



Quaestiones argumenti obstetricii

<https://hdl.handle.net/1874/298949>

QUAESTIONES
ARGUMENTI OBSTETRICII,

QUAS,

ANNUENTE SUMMO NUMINE,

EX AUCTORITATE RECTORIS MAGNIFICI

GEORGII GUILIELMI VREEDE,

JUR. ROM. ET HOD. DOCT. ET PROF. ORD.,

NEC NON

AMPLISSIMI SENATUS ACADEMICI CONSENSU

ET

NOBILISSIMAE FACULTATIS MEDICAE DECRETO.

Pro Gradu Doctoratus

SUMMISQUE IN

ARTE OBSTETRICIA HONORIBUS AC PRIVILEGIIS

IN ACADEMIA RHENO-TRAJECTINA,

RITE ET LEGITIME CONSEQUENDIS,

DEFENDET

HENRICUS TOBBE,

MEDICINÆ DOCTOR.

e pago Zaandijk.

A. D. XX M. OCTOBRIS ANNI MDCCCLX, HORA VII DIMIDIATA.

TRAJECTI AD RHENUM,

P. W. VAN DE WEIJER TYPIS MANDAVIT.

MDCCCLX.

THE HIGH PLATEAU

THE HIGHEST PLATEAU IN THE WORLD

THESES.

I.

Abortu imminentे neque epithemata frigida
abdomini imposta, neque obturatio vaginae
mihi indicata videntur.

II.

Perforatio placentae praeviae, quam SIMPSON,
RADFORD et CHURCHILL proponunt, rejicienda.

III.

Non facio cum iis qui, in situ foetus transverso, vaginam opplent, ut membranarum ruptura praematura praecaveatur.

IV.

In tetano uteri nullum remedium chloroformylo praestat.

V.

Torsiones spirales funiculi umbilicalis producuntur, pressione sanguinis inaequali, in vena et arteriis umbilicalibus.

VI.

Minus laudanda sententia SPIEGELBERGII, (Lehrbuch der Geburtshülfe S. 262) de ruptura vaginalis: »In Bezug auf die Prognose und die Behandlung, gilt Alles was von den Uterin-rupturen gesagt wurde.“

VII.

Non assentior SPIEGELBERGIO, quum utero
rupto et foetu in abdominis cavum expulso,
tamdiu gastrotomiam differre, suadet quam
diu collapsus adsit.

VIII.

Unci, quibus placenta extrahi solebat, jure
omittuntur.

IX.

Errat docts. FRANKENHAUSEN, dume sonis
cordis foetalis, genus foetus vult deducere.

X.

In eklampsia, partus violentus (accouche-
ment forcé) non instituendus.

XI.

Quando, ostio uteri penitus dilatato, nil
partui obstat, nisi dolorum debilitas, auxilium
mechanicum, ad partum peragendum, secali
cornuto anteponendum.

1912128

8

XII.

Permulis in casibus haemorrhagiae uteri,
placenta ablata, superficiem internam manu
stimulare, injectionibus adstringentibus praestat.

XIII.

Non semper licet, brachium juxta caput
prolapsum, in uterus reducere.

XIV.

Quoad prognosin, pelvi coarctata, semper
ad coarctationis pathogenesin respiciendum.

XV.

Causa, qua ductus Arantii nato infante
clauditur, sita est in pressione diaphragmatis
matis post inceptam respirationem descensi.