

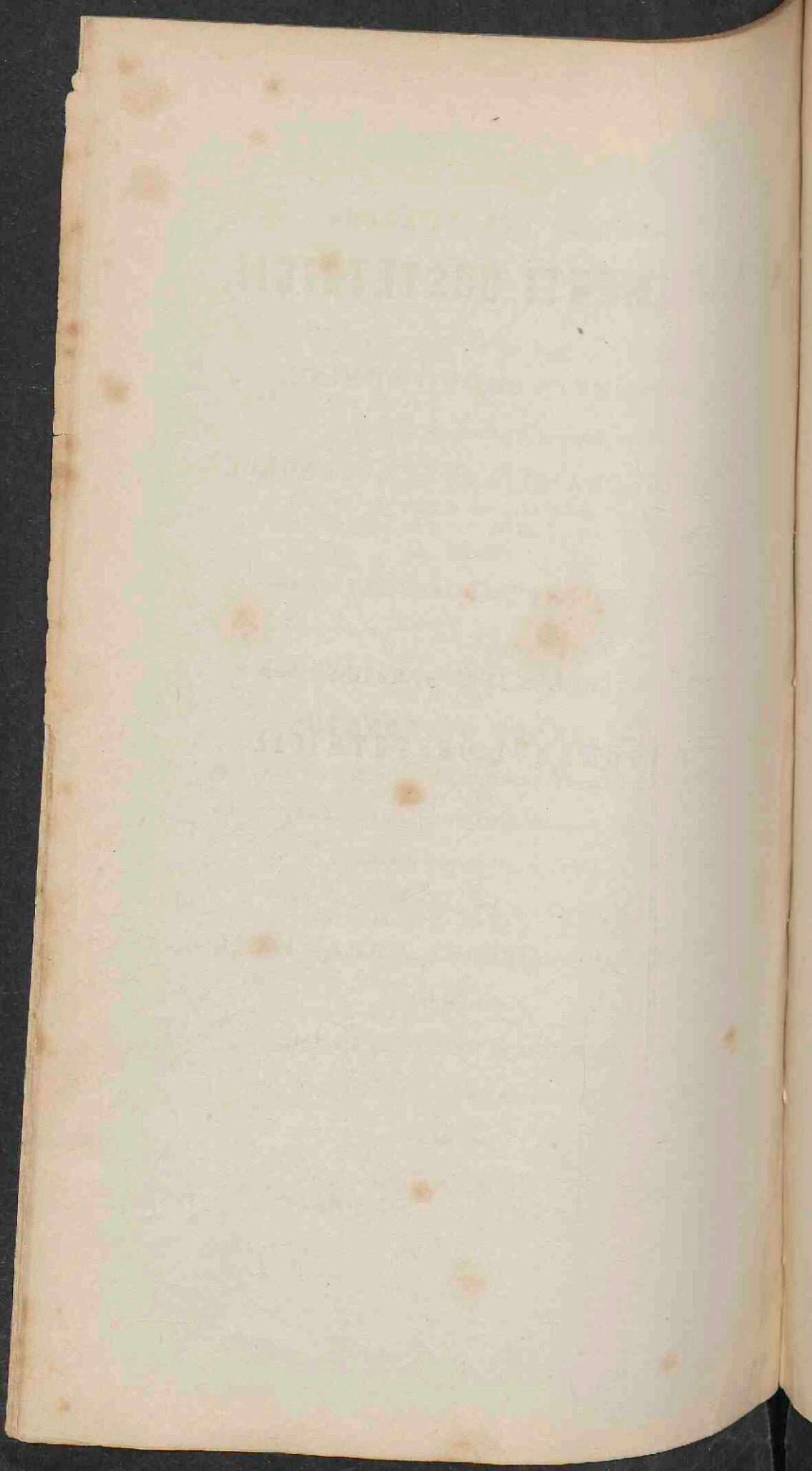


Theses inaugurales argumenti obstetricii

<https://hdl.handle.net/1874/303861>

THESES INAUGURALES

ARGUMENTI OBSTETRICIL.



21.

THESES INAUGURALES
ARGUMENTI OBSTETRICII,

QUAS

ANNUENTE SUMMO NUMINE,

EX AUCTORITATE RECTORIS MAGNIFICI,

LUDOVICI CHRISTIANI VAN GOUDOEVER,

MED., CHIR. ET ART. OBST. DOCT. ET PROF. ORD.,

NEC NON

AMPLISSIMI SENATUS ACADEMICI CONSENSU

ET

NOBILISSIMAE FACULTATIS MEDICAE DECRETO,

PRO GRADU DOCTORATUS

SUMMISSQUE IN ARTE OBSTETRICA HONORIBUS AC PRIVILEGIIS,

IN ACADEMIA RHENO-TRAJECTINA,

RITE ET LEGITIME CONSEQUENDIS,

ERUDITORUM EXAMINI SUBMITTIT

JOANNES GEORGIUS MARIA HANLO,

AMSTELODAMENSIS,

Medicinae et Chirurgiae Doctor.

DIE XXI M. NOVEMBERIS A. MDCCCLVII, HORA VII $\frac{1}{2}$.

•••••

AMSTELODAMI,

APUD C. G. VAN DER POST.

MDCCCLVII.

T H E S S.

I.

Utraque deformitas, quae aut pelvem oblique ovatam aut transverse coarctatam spectat, vitium primae formationis habenda est.

II.

Methodus nuper a Cl. Scanzoni ad partum arte praematurum provocandum commendata, rejicienda est.

III.

Non facio cum iis qui in primiparis partum arte praematurum provocari, vetant.

IV.

Reete Cl. Naegele (Lehrb. der Gebh. p. 610): „Die nächste Ursache der Belampsie zu ermitteln, ist selbst den gründlichen Forschungen der Neuzeit bis jetzt noch nicht genügend gelungen.“

V.

In gravidarum eclampsia, partus perficiendi methodus quam vocarent
„Accouchement forceé „præc aliis metuenda nec nisi ultimum refugium
habenda est.

VI.

Perperam Cl. Kiwisch (Krankh. d. Wöchn. B. II, p. 196) contends
„dass die wahre Eclampsie nie ohne zugleich bestehende Geburtshäufigkeit
„vorkomme.“

VII.

Recte Cl. Naegele (Op. laud. p. 315) de forceps dicit: Ihre mechan-
„sche Wirkung beruht wesentlich auf dem Zuge.“

VIII.

Non facio eum iis de quibus Cl. Scanzoni (Lehrb. der Gebh. p. 83⁰)
dicit: „Sie haben ein absolutes Anathema über jede mittelst der Zunge
„auszuführende Drehung des Kopfes ausgesprochen.“

IX.

Recte Cl. Naegele (Op. laud. p. 503) „Das Verhalten des Geburtshel-
„fers bei erkanter mässiger Verengung des Beckens kann anfangs nicht
„anders als exspectativ sein.“

X.

Recte Cl. von Siebold (Lehrb. d. Gebh. 1854, p. 300): „Nie befolgt“

„man den Rath Wigand's, nach der Perforation alles Uebrige der Natur
zu überlassen, die Sache möge so lange währen als sie wolle.“

XI.

Locus ubi cordis ietus audiuntur parum nos de foetus situ, facit certiores.

XII.

Usus Chloroformi in arte obstetricia laudandus videtur.

XIII.

Male Cl. Kiwisch statuit: „dass der puerperale Zustand des Weibes
„als die erste nothwendige Bedingung für die Entstehung des Puerperal-
„fiebers zu betrachten ist.“

XIV.

Recte Cl. Simon Thomas (Versl. der verlosk. Klin. 1853—54): „Men
„heeft bij eenne epidemische verspreiding van febris puerperalis veleer aan
„schadelijke miasmatische invloeden dan aan besmetting te denken.“

XV.

In gravidis ne adhibeantur pessaria.

XVI.

Quaevis mater sana, cujus mammae ad lactandum aptae sunt, ipsa
infantem nutriat.

XVII.

Recte Cl. Schroeder van der Kolk (Waarn. over het maaks. v. d. mensch. plac. etc. p. 54) „De placenta, inquit, ontstaat en ontvangt hare „voeding niet van uit de vrucht, maar onmiddelijk van de baarmoeder.”

XVIII.

In asphyxia neonatorum inflatio rejicienda est.