L9F3
M95
115318

FALCONER'S

MANUAL OF MIDWIFERY

FOR

MIDWIVES AND STUDENTS.

TRANSLATED FROM THE ENGLISH INTO TAMIL

BY

R. JAGANAICKULU RAZU,

1ST CLASS HOSPITAL ASSISTANT,

In subordinate charge of the Egmore Female Dispensary and Teacher for the Native Pupil Midwives of the Government Lying-in-Hospital, Madras.

WITH ILLUSTRATIONS.

FIRST EDITION.

MADRAS:

PRINTED BY THE SUPERINTENDENT, GOVERNMENT PRESS

1890.

OFFICE OF THE REGISTRAR OF BOOKS, 29 JAN. 96, MADRAS.
11518

A MANUAL OF MIDWIFERY

FOR MIDWIVES AND STUDENTS.

மருத்துவ மாணாக்கியர்களுக்கும் மாணாக்கர்களுக்கும் உபயோகமான

ஓர் கைப்புத்தகம்.

மருத்துவ மாணாக்கியர்களுக்கும் சென்னை-வைத்திய வித்தியாசாலையின் கீழ்வகுப்பு மாணாக்கர்களுக்கும்

உபயோகமான

கைப்புத்தகம்.

17 1-96 1974

இந்தப் புத்தகம்

மட்ருஸ் ஆர்மியில் அசிஸ்டெண்ட் அபாத்திகெரியும், கவர்ன்மெண்ட் பிரசவ வைத்தியசாலையின் தலைமை அபாத்திகெரியுமாகிய

எஸ். ஈ. பால்க்னெர்

என்பவரால் திருஷ்டாந்தபடங்களுடன் எழுதப்பட்டு,

எக்மோர் - பீமேல் - டிஸ்பென்சரி நிர்வகிப்பவரும், கவர்ன்மெண்ட் பிரசவ வைத்தியசாலையில் மருத்துவத்தொழில் பயிலும் சுதேச ஸ்திரீகளுக்கு உபாத்தியாயருமாகிய 1 - வது கிளாஸ் ஹாஸ்பிற்றல் அசிஸ்டெண்ட்

ஆர். ஜெகந்நாயகுலுராஜு

அவர்களால்

தமிழில் மொழிபெயர்க்கப்பட்டது.

முதலாம் பதிப்பு.

OFFICE OF THE REGISTRAR OF BOOKS, 29 JAN. 96, MADRAS.

சென்னப்பட்டனம்:
கவர்ன்மெண்ட் பிரெஸ் சூப்பரின்டென்டெண்ட் அவர்களால் அச்சியற்றப்பட்டது.

௧௮௯௫.

PREFACE.

This translation has been undertaken at the request of the Madras Branch of the Countess of Dufferin's Fund, the Government of Madras having been good enough to make a special grant for the purpose, and to allow the book to be brought out at the Government Press. It is believed that the work will prove of value to a large number of native midwifery pupils, training in various hospitals throughout the Presidency, who are unable to read the English work; and it will also serve as a useful text-book and book of reference to the same women after they have passed as midwives and are in the practice of their profession.

A. M. BRANFOOT, M.B.,
Surgeon Lt.-Colonel,
Supdt., Govt. Lying-in-Hospital

Madras,
31*st January* 1893.

முகவுரை.

கவுன்டேஸ்-ஆப்-டப்பிரின் பண்டு மட்ருஸ் (Branch) பிரான்ச்சாரின் வேண்டுகோளின்பேரில் இந்தநூல் மொழிபெயர்க்கலாயிற்று. மட்ருஸ் கவர்ன்மென்டார் பூரணவன்புடன் இதற்கென்று ஓர் நன்கொடை கொடுத்ததோடு இதை "கவர்ன்மென்ட் அச்சுக்கூட"த்தில் அச்சியற்றவும் இடங்கொடுத்தார்கள். இந்தப் புத்தகமானது, இராஜதானி ஒட்டுக்குமுள்ள பல வைத்தியசாலைகளில் கல்விபயிலும் - இங்கிலீஷ்புத்தகம்வாசிக்க சக்தியில்லாத - அநேக சுதேச மருத்துவ மாணாக்கியர்களுக்கு அதிக உபயோகமானதாயிருக்குமென்று நம்புகிறேன். மேலும் இது அம்மாதர்களுக்கு பிரயோஜனமான ஓர் பாடபுத்தகமாகவும், அவர்கள் பரிட்சை கொடுத்து உத்தியோகத்திலிருக்கையில் சந்தேகந்தெளிய ஒத்துப்பார்க்கும் ஓர் புத்தகமாகவும் இருக்கும்.

எ. எம். பிரான்பூட் - எம்.பி.,
சர்ஜன் லெப்ட்டினென்ட் கர்னல்,
சூப்பரின்டென்டெண்ட் கவர்ன்மென்ட்
லயிங் - இன் - ஆஸ்பிற்றல்.

சென்னப்பட்டணம்,
1893 ௵ ஜனவரி ௴ 31 ௳

774
18.9.

மூன்றும்பதிப்பிற்கு முகவுரை.

"மானுயல் பர் பியூபில் மிட் வயிவ்ஸ்" (Manual for Pupil Midwives) என்னும் மருத்துவநூலின் அச்சுப்பிரதி செலவாய்விட்டபடியால் நான் கேட்டுக்கொண்டபடி (கவர்ன்மெண்ட்) பிரசவ வைத்தியசாலையின் தலைமை அபாத்திகெரி மிஸ்டர். எஸ். ஈ. பால்க்னெர் அதைத் திருத்திப் பதிக்கலாயினர். இந்தப் புத்தகம் மருத்துவச்சிகளாகவேண்டுமென்று ஆஸ்பிற்றலுக்குவந்து, கற்றுக்கொள்ளும் மாதர்களின் உபயோகத்திற்காக முக்கியமாய் எழுதப்பட்டது. ஆனால், வைத்திய வித்தியாசாலையில் கல்விகற்கும் ஜூனியர் டிபார்ட்மென்ட் மாணாக்கர் பெரியபுத்தகத்தைப் பயன்பட அப்பியசிக்க அசக்தர்களாய் இருக்கிறபடியால், இது அவர்களுக்கும் உசிதமானதே.

இந்தப்புத்தகம் ஸ்திரீகளின் ஜனன உறுப்புகளின் தத்துவம், பூததர்மகுணசாஸ்திரம், இவைகளைச் சுருக்கமாய்ச்சொல்வதுடன், கர்ப்பக்குறிகள், பிரசவசூத்திரம் முதலியவற்றையும் போதுமான விவரத்துடன் சொல்லுகின்றது. இன்னும் சாதாரண - கஷ்ட - பிரசவங்கள், அவைகளை நிர்வகிக்கும்படியான விதங்கள், பிரசவசௌரக்ஷணை, சிசுக்களைப்பரிபாலிக்கும் முறைகள், இவைகளைப்பற்றியும் பூர்த்தியாய் சொல்லுகின்றது.

கஷ்டமானதும், அபாயஹேதுவுமான பிரசவங்களில் சிகிச்சைசெய்ய மருத்துவச்சிகள் சக்தியில்லாதவராதலின், அந்த விஷயங்கள் அவர்களுக்குக் கற்பிக்கப்படுகிறதில்லை; ஆகையால் பிணியோடுகலந்த பிரசவத்தின் விவரம் சாதாரணமாய் சுருக்கமாகவும், அபூர்த்தியாகவும் சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் எந்தச்சமயத்தில் வயித்தியனை உதவியாக வரவழைத்துக்கொள்ள

வேண்டிய ஆவசியகம் தெரியும்படியாக அபாயக்குறிகள் போதுமானவரையில் விவரித்துக் கூறப்பட்டிருக்கின்றன.

இதன் கையெழுத்துப் பிரதியைப் பார்வையிடுதல் பொருட்டு என்னிடம்கொடுக்கப்பட்டபடியால், பிரசவ வைத்தியசாலையின் அப்பியாசங்களுக்கு இந்தப்புத்தகம் அநுகூலிக்கும்படி எனக்கு உசிதமாய்த் தோன்றிய சில சங்கதிகளையும் இதில் நான் குறித்துச்சொல்லியிருக்கிறேன்.

உ. எ. ஹாரிஸ், எம்.டி.,
சூப்பரின்டென்டெண்ட்,
பிரசவ ஆஸ்பிற்றல்.

சென்னப்பட்டனம்,
377வரு மேமீ 1வ.

நான்காம்பதிப்பிற்கு முகவுரை.

இந்த மருத்துவக்கைப்புத்தகத்தின் நான்காம் பதிப்புக்கு எத்தனம் சென்றவருஷம் துவக்கப்பட்டாலும், அச்சுக்கூடத்தின் எதிர்ப்பாராத தடைகளால், இந்தப் பதிப்பு வெளியாக அதிக தாமதமாயிற்று.

இந்தப்பதிப்பில் சற்றேறக்குறைய புத்தக முழுமையும் திருத்தி எழுதப்பட்டு, அநேகசங்கதிகளும் சேர்க்கப்பட்டிருக்கின்றன. முதலாவதாக திருஷ்டாந்த படங்களும் சேர்க்கப்பட்டிருக்கின்றன. பிணியோடுகலந்த பிரசவத்தின் சிகிச்சை அதிகவிவரமாய் எழுதியிருக்கிறது. பிரசவசம்பந்தமான வியாதிகளைப்பற்றியும் சில அதிகாரங்கள் சேர்க்கப்பட்டிருக்கின்றன.

இப்போது இருக்கிறபிரகாரமாக இந்தப் புத்தகம் மருத்துவச்சிகளுக்குத்தேவையான அளவிற்கு அதிகமாகவும் வளர்ந்துவிட்டபடியால், இதுவைத்திய வித்தியாசாலையில் கல்விகற்கும் ஜூனியர் டிபார்ட்மென்ட் மாணாக்கர்களுக்கு ஓர் பூர்த்தியான பாடபுத்தகமாகவும், முனிசிப்பல் - லோக்கல்பண்டு போர்ட் - ஆஸ்பிற்றல்களின் புத்தகசாலையில் ஓர் நல்ல உபயோக கிரந்தமாகவும் இருக்குமென்று நம்புகிறேன்.

ஏ. எம். பிரான்பூட், எம்.பி.,
சூப்பரின்டென்டென்ட்,
பிரசவ ஆஸ்பிற்றல்.

சென்னப்பட்டணம்,
1883ஹு ஜூலைமீ 17உ.

பொருள் அடக்கம்.

1-ம் அதிகாரம்.

பக்கம்

பக தத்துவும்—பிரசவ் சம்பந்தமாய் கூபகத்தின் தன்மையைக் கண்டறியவேண்டும்—கூபக துருவங்கள் ... 1

2-ம் அதிகாரம்.

திரீகளின் ஜனன உறுப்புகளின் தத்துவம்—ருதகம்—கர்ப்பமாயிருத்தல்—கர்ப்பாசயத்தின உள்வாய்ப்பக் கப்புரைகள்—கருப்பையின்பீடம்—கர்ப்பாசய பக்கப்புரையின்சாயை—மாயை—நாபிக்கொடி—பிண்ட ஜவ்வுகள்—பிண்டம் 15

3-ம் அதிகாரம்.

ர்ப்பக்குறிகளும், ஜாடைகளும்—கர்ப்ப பூரணகாலம் ... 32

4-ம் அதிகாரம்.

ர்ப்பகாலரோகங்கள்—கர்ப்பநஷ்டம் அல்லது கருவழிவு—விபரீதகர்ப்பம்—அகாலபிரசவம் 45

5-ம் அதிகாரம்.

ரசவசூத்திரம்—உச்சி உதயம்—உதயமாகும்பாகம்—சார்பானபாகம்—புரைகுழல்போன்ற கட்டி 58

6-ம் அதிகாரம்.

ரசவவேதனைப் பிரிவுகள்—பிரசவத்திற்கு முன்குறிகள்—பிரசவகால பாதங்கள் 70

7-ம் அதிகாரம்.

ரம அல்லது சாதாரணபிரசவ சிகிச்சை—மருத்துவச்சி நடந்துகொள்ளும்படியான விதம்—யோனிமார்க்க பரிசோதனை—"படுக்கை"—கர்ப்பாசயக் கழுத்தின் எதிர் உதடு பிதுங்குதல்—மூத்திரப்பையைக் காலியாக்

பக்கம்

குதல்—பிரசவகால இரண்டாம்பாதத்தில் அடிக்கடி ஓசையறிகருவியை (ஸ்டெத்தஸ்கோப்பை) பிரயோகித்தல்—விடபத்தைத் தாங்குதல்—பிரசவமூன்றாம்பாதத்தை நடத்தும்வகை—சிசுவை கவனிக்கும்வகை ... 80

(இதனுடன் 23-ம் அதிகாரத்தை வாசிக்கவும்).

8-ம் அதிகாரம்.

பிரசவத்திற்குப்பின்பு பராமரிக்கும் வகை—பிரசவித்த பிறகு பிள்ளைத்தாய்ச்சி இருக்கவேண்டியநிலை—இடுப்புக்கட்டு—பத்திய ஆகாரம்—அழுக்கு படுதல்—பிரசவத்திற்குபின்காணும் வயிற்றுநோய்—மூத்திரக் கட்டு—நாடி நடை—பால்கொடுத்தல்—பால் கட்டுஜுரம்—ஸ்தனக்காம்பு இரணமாகுதல்—சுத்தியைப்பற்றிய கவனிப்பு 100

9-ம் அதிகாரம்.

சிசுவைப் பாராட்டும்வகை—குளிப்பாட்டுதல்—உடுத்தல்—நித்திரை—போஷிப்பு—மல ஜலாதிகள்—பேதி மருந்து—மலம்—பேதி—வாந்தி—வாய் இரணம்—கண்ணோய்—மஞ்சட் காமாலை—வலி—பாலுண்ணாதிருத்தல்—பருவத்திற்குமுந்தி பிறக்கும் சிசுவைக் காப்பாற்றும்வகை 114

10-ம் அதிகாரம்.

கிரமஹீன சிரோதயம்—முக உதயம்—நெற்றி உதயம் ... 124

11-ம் அதிகாரம்.

கஷ்டபிரசவம்—தாமஸ பிரசவம்—பட்டுக்குமிழ்ந்தின புனிநீர்—கர்ப்பாசயம் எதிரில் மடிதல்—ஜவ்வுகளின் அசாதாரண காடின்யம்—பருவத்திற்குமுந்தி பனிக்குடம் உடைதல்—எதிர்உதடு பிதுங்கல்—குதக் ஜன்னி—ஜனன மார்க்ககாடின்யம் 131

12-ம் அதிகாரம்.

கடினபிரசவம் (தொடர்ச்சி)—பிரயாச பிரசவம்—பிள்ளையையும், தாயையும்பற்றிய காரணங்கள்—கூபகத்தில் கட்டிகள்—இரத்த நரம்பில் உதிரக்கட்டி—தலை உள்தங்குதல்—தலைநெருக்குண்ணுதல் 140

13-ம் அதிகாரம்.

பக்கம்

கிரமாதீதபிரசவம்—கவிழ்ந்தபிரசவம்—புட்ட உதயம்—கஷ்டமான புட்ட உதயம் 144

14-ம் அதிகாரம்.

கிரமாதீதபிரசவம் (தொடர்ச்சி)—குறுக்குப் பிரசவம்—தனக்குத்தானாய் திரும்புதல்—தானாய் நிலைமாறுதல்—சிக்கான பிரசவம் 155

15-ம் அதிகாரம்.

அபாய பிரசவம்—இரட்டைப்பிள்ளைகள்—மூன்றுபிள்ளைகள்—உதிரப் பிரவாகம்—மாயை முன் நோக்கிவருதல்—தற்செயலான உதிரப்பிரவாகம் 164

16-ம் அதிகாரம்.

அபாய பிரசவம் (தொடர்ச்சி)—உதிரப்பிரவாகம் (தொடர்ச்சி)—கர்ப்பாசய ஒழுங்கீனசுருக்கம்—அனுலோக்கிய மேதுவாய் மாயை ஒட்டியிருத்தல்—கர்ப்பாசய உட்புறம் வெளிப்புறமாகுதல் 180

17-ம் அதிகாரம்.

அபாய பிரசவம்—பிரசவித்தபிறகு உண்டாகும் உதிரப் பிரவாகம் (தொடர்ச்சி)—கர்ப்பாசய உதிரப்போக்கை தடுக்கும்படியான இயற்கையான வகைகள்—அயத்திராவகத்தை உள்ளுக்குச்செலுத்துதல்—இரண்டாவதான உதிரப்பிரவாகம் 190

18-ம் அதிகாரம்.

அபாய பிரசவம் (தொடர்ச்சி)—கர்ப்பாசயமும் யோனியும் கிழிபடுதல்—பிரசவவலிப்பு அல்லது ஜன்னி—நாபிக்கொடி சரிதல் 198

19-ம் அதிகாரம்.

பிள்ளையைத் திருப்புதல்—தலையைத் திருப்புதல்—காலைத் திருப்புதல்—உபயபாதாக்கிரங்களைப்பிடித்துத் திருப்புதல்—அதின் மூன்றுநிலைகள்—நோயாளியின் நிலை—முதுகுபக்கம் கைச்சிக்குண்ணல் 204

20-ம் அதிகாரம்.

பக்கம்

நீண்டகுறடுகள்—கிரமப் பிரசவம்—கஷ்டப் பிரசவம்—பிரசவத்தின் மூன்றுபாதங்கள்—உசிதமான குறடுகள், —நீண்ட குறட்டின் பிரயோகம்—அலகுகளை செலுத்தும் வகை—பூட்டுதல்—கழற்றல்—அலகை எடுத்துவிடும் வகை—கழற்றுவதற்கு வேண்டிய காலம்—அதாங்க சிகிச்சை—ஊர்த்வாங்க சிகிச்சை—முக உதயம்—பின்வரும்தலைக்கு குறட்டை உபயோகப்படுத்தும்வகை—இவ்விதசேதனத்தில் உண்டாகக்கூடிய அபாயங்கள். 217

21-ம் அதிகாரம்.

பிரசவத்தில் பிரக்ஞையற்றுக்கிடக்கை—குளோறல் ஹைட்ரஸ்—குளோறபாறம் 238

22-ம் அதிகாரம்.

பிரசவ ஜுரம்—ஸ்வகதம், விகதம் என இருவகை—காரணங்கள்—குறிகள்—சிகிச்சை—வெள்ளைக்கால் அல்லது பிரசவ அதைப்பு—குறிகள்—போக்கு—சிகிச்சை... 241

23-ம் அதிகாரம்.

பிரசவத்தில் கர்ப்பிணியின் சரீர (விஸ்ரவாரணி) மாமிச அழுகல் அகற்றி. (இதனுடன் 7-ம் அதிகாரத்தைச் சேர்த்து வாசிக்கவும்) 249

அரும்பத அகராதி 255

படங்களின் அட்டவணை.

படம்		பக்கம்
1	கூபகம்	2
2.	கர்ப்பாசய முதலியவற்றின் நிலை	20
3.	கர்ப்பாசய உள்பாகம்	22
4.	கருக்கவசஜவ்வு உண்டாகும் விதம்	25
5.	சிசுவின் தலையானது முதல்நிலையில் இருக்கும்வகை	60
6.	முதல்நிலையில் தலையின்தோற்றத்தையும், வெளிப்படுத்தும் விதத்தையும் காட்டுதல்	62
7.	முதல்நிலையில் தலை திரும்பச்சுழலல்	63
8.	சிசுவின் தலையானது, மூன்றாம்நிலையில் கூபகவளிம்பில் இருக்கும்வகை	66
9.	பிடரி பின்னான நிலையில் தலையை வெளிப்படுத்தும் விதம்	67
10.	பிரசவசமயத்தில் உள்ளப்பிரகாரம் கர்ப்பாசய வாய் திறப்பட்டு, யோனி விரிவாயிருக்கும்வகை.	78
11.	புஜ உதயத்தின் முதல்நிலை	158
12.	புஜ உதயத்தின் மூன்றாம்நிலை	159
13.	தானாய் சுழல்கையில் குழந்தையின் உடம்பு வளைந்திருப்பதைக் காட்டுகிறது...	162
14.	கர்ப்பாசயத்தை மண்டலாகாரமாக வகுத்துக்காட்டுவது	169
15.	உபயபாதம் பிடித்துத் திருப்புதல்—முதல்நிலை ...	208
16.	உபயபாதம் பிடித்துத் திருப்புதல்—முதல் கிரியையின் இரண்டாம்நிலை	210
17.	உபயபாதம் பிடித்துத் திருப்புதல்—இரண்டாம்கிரியை	211
18.	உபயபாதம் பிடித்துத் திருப்புகையில் உண்டாகும் மூன்றாம் கிரியை	21

படம் பக்கம்

19. உபயபாதம்பிடித்துத் திருப்புதல்—மூன்றும் கிரியையின் முடிவு 213
20. நீண்ட குறட்டின் முதல் அலகை உட்செலுத்தல்—முதல் கிரியை 221
21. நீண்ட குறட்டின் அலகை உட்செலுத்துவதற்குரிய மூன்று கிரியைகளும் 222
22. நீண்ட குறட்டின் வலது அல்லது இரண்டாம் அலகை உட்செலுத்தல் 224
23. நீண்ட குறடுபூட்டி இரண்டுகைகளினாலும் கெட்டியாய்ப்பிடித்திருப்பதைக் காட்டுகிறது ... 226
24. நீண்ட குறட்டால் இழுக்கும்படியான கடைசிநிலையைக் குறிக்கிறது 229

ERRATA.

சுத்தபத்திரிகை.

க்கம்.	வரி.	பிழை.	திருத்தம்.
1	1	மாணாக்கர்களுக்கும் ...	மாணாக்கியர்களுக்கும்.
14	8	தாயுக்கும்	தாய்க்கும்.
16	11	கிடக்கப்படுகின்றன ...	கிடக்கின்றன.
18	21	கால்	வாய்க்கால்.
33	29	ள்ளலாம்	கொள்ளலாம்.
34	15	லுண்டுடும்	லுண்டாகும்.
34	26	ஸதனங்கள்	ஸ்தனங்கள்.
34	30	குற்றுல்	குத்துதல்.
39	9	ஈய்ந்துகொடுக்கும் ...	ஈந்துகொடா; நெகிழா.
41	31	சொகுனை	சோதனை.
42	24	புராழ்தல்	புரளுதல்.
45	26	உபத்திரபமான ...	உபத்திரவமான.
46	25	விருப்பற்றி	விருப்பற்று.
47	28	கந்தகத்தித்திட்பா ...	கந்தகலேகமா.
48	21	இரும்பிருந்தும் ...	இரும்பியிருந்தும்.
51	25	துன்ளிக்கொண்டு ...	துள்ளிக்கொண்டு.
53	21	இசுவிவிசுத்து ...	இசிவிசித்து.
58	2	பிரசவபாதை ...	பிரசவப்பாதை.
59	11	போருத்திற்கு ...	பொருத்திற்கு.
62	1	முன்சாய்ந்தவும் ...	முன்சாய்ந்தவுமான.
65	16	பிண்டப்பெருர்தல் ...	பிண்டம்பெருத்தல்.
67	10	முகவாக்கட்டை ...	முகவாய்க்கட்டை.
72	16	இது	இதில்.
72	20	இவைகளை அடிக்கும் ...	இவைகள் அடங்கும்.
72	28	ஜவம்விட	ஜவம்விடல்.
73	5	இன்னேரம்	இந்நேரம்.

பக்கம்.	வரி.	பிழை.	திருத்தம்.
73	9	இளங்கு	இறங்கு.
73	27, 29	ஸ்திரிகள	ஸ்திரீகள்.
74	11	பெருவதை	பெறுவதை.
74	14	இது பிரசவ ஆரம்பத்தையும்.	இதில் பிரவ ஆரம்பமும்.
74	15	விரிவாகுவதையும் அடக்கும்.	விரிவாகையும் அடங்கும்.
75	4	சுறுக்கு	சுருக்காய்.
75	10	பேதிக்க	பேதிக்கு.
75	18, 20	நோயவெழும் ...	நொவெழும்.
76	23	இப்போ	இப்பொழுது.
77	26	குழாய்	குழை
79	8	குளற	குழற.
79	17	பவுத்திரமாய்	பத்திரமாய்.
83	18	மெதுவாக	மிருதவாக.
83	28	குழிக்குள்ளா	குழிக்குள்ளே.
84	11	பிள்ளைத்தாச்சி ...	பிள்ளைத்தாய்ச்சி.
87	15	வருகுதோ	வருகிறதோ.
88	29	விளிம்புக்கூட்டாய் ...	விளிம்புக்கூடாய்.
100	13	பெற்றவளுடைய ...	பெற்றவளிருக்கும்.
100	20	தொடக்கம்	தொடங்கி.
104	23	கர்ப்பநஷ்டத்தா ...	கர்ப்பாசயச்சரிவா.
109	9	சொட்டாய்	சொட்டென்று.
111	19	தேங்காய் எண்ணெ ...	"ஆலிவ்" எண்ணெ
113	4	மாற்றப்பட	மாற்ற.
113	7	ஒன்றுக்கு நாற்பது ...	நாற்பதுக்கு ஒரு.
113	9	அறுத்து	அறுத்து நகக்குச்சாவ்ஜாக்கிரதையாய்ச சுத்திசெய்து.
114	18	ஜன்னி	பல்கிட்டு ஜன்னி.
116	17	அரை	அறை.
120	14	ஒத்தடம்	ஒற்றிடம்.
121	11	தாகலாவது	தாகவாவது.
123	18	தொட்டியில்	தொட்டிலில்.
126	20	இரக்கம்	இறக்கம்.
126	22	அகண்டி	அகன்றி.

பக்கம்.	வரி.	பிழை.	திருத்தம்.
127	31	இருகனும்	இறுகனும்.
139	1	ஒத்திடம்	ஒற்றிடம்.
167	27	யில்லை	வில்லை.
202	8	சமீபதிசையில் ...	சமீபதசையில்.
222	1	இருவத்தொன்றும் ...	இருபத்தொன்றும்.
227	32	அப்பொதை	அப்போதை.
235	30	வெளிக்கி	வெளிக்கு.
239	8	குன்றிமணி	தானியமணி.
245	13	,, ...	,,

மருத்துவ மாணாக்கர்களுக்கும்
சென்னை வைத்திய வித்தியாசங்கத்தின்
கீழ்வகுப்பு மாணாக்கர்களுக்கும்

உபயோகமான

கைப்புஸ்தகம்.

1-ம் அதிகாரம்.

கூபகத்தின் அத்துவம்.
ANATOMY OF THE PELVIS.
அனாட்டமி ஆப் தி பெல்விஸ்.)

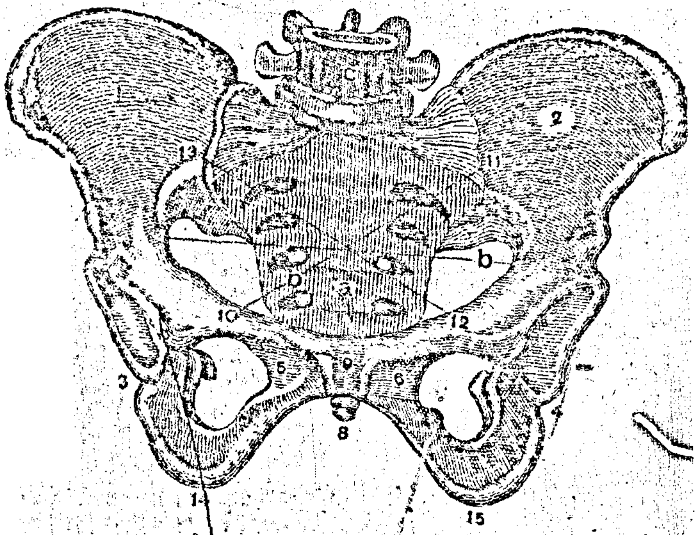
முண்டத்திற்கும், கீழ் அங்கங்களுக்கும் மத்தியிலிருக்கப்பட்ட வக்கிராகாரமான எலும்புக்குழிக்கு கூபகமென்று பெயர். இதைப்பற்றி வாசிப்பது ஆவசியகமானது.

ஏனெனில், கர்ப்பமில்லா நிலைமையில் உற்பத்தி விஷயத்திற்கு சம்பந்தமான எல்லா உறுப்புகளும் இதில் அடங்கியிருக்கின்றதுமல்லாமல், இந்த வழியாகவே பிரசவ நேரத்தில் சிசுவானது வெளியாகவேண்டியது. ஆகையால் பிரசவ சூத்திரத்தை அறிந்து கொள்வதற்கு அதின் வடிவத்தையும், பிரமாணத்தையும் தெரிந்து கொள்வது ஆவசியகமாயிருக்கிறது.

கூபகமானது நான்கு எலும்புகளால் அமைந்திருக்கிறது. இருபக்கங்களிலும் பீடிகை எலும்பால் இணைக்கப்பட்டிருக்கும் பெயரற்ற எலும்புகளாகிய ஆசனச்

முதலாம் படம்,

FIG.1.



1, 2. இடுப்பெலும்பு.
3, 4. ஆசனவெலும்பு.
5, 6. மேகனவெலும்பு.
7. பீடிகை எலும்பு.
8. புச்ச எலும்பு.
9. மேகனப்பொருத்து.
10, 11. சாய்ந்த குறுக்களவு (இடது).
12, 13. சாய்ந்த குறுக்களவு (வலது).
14, 15. ஆசனவெலும்பின் மூட்டுகள்.
(a) முன், பின்னான குறுக்களவு.
(b) குறுக்கான அளவு.
(c) கடைமுள்ளந்தண்டு.

சந்தெலும்புகளிருக்கின்றன. பீடிகை எலும்புக்கு கீழ் புச்ச எலும்பு இணைத்திருக்கிறது-அதாவது இந்த எலும்பு பீடிகை எலும்பின் தொடர்ச்சியென்பதே.

ஆசனச்சந்தெலும்பு, Os innominatum (ஆஸ் இன்னமினேட்டம்) அல்லது பெயரற்ற எலும்பானது குழ

ந்தைப்பருவமுதல் மடந்தைப் பருவம் வரையில் கம்சம் என்று சொல்லப்பட்ட எலும்புக்குழியண்டை குருத்தெலும்பால் சேர்க்கப்பட்டிருக்கிற பிரத்தியேகமான மூன்று துண்டுகளடங்கிய ஓர் வக்கிராகார எலும்பாயிருக்கும். இவ்வெலும்புகளாவன:—இடுப்பெலும்பு (இலியம்) ஆசனவெலும்பு (இஸ்கியம்) மேகனவெலும்பு (ப்யூபெஸ்) பருவமடைந்தபின் இவைகள் எலும்பால் ஒன்றாக சேர்க்கப்படுகின்றன.

இடுப்பெலும்பு, Ilium (இலியம்) இது அகலமாகவும், தட்டையாகவும், முக்கோண வடிவமாகவும், கூபகத்தின்மேலாகவும், வெளிப்புறமாகவும் வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இது மூண்டம், செட்டை, பொகுட்டுகளென வகுக்கப்பட்டிருக்கிறது. மூண்டமென்பது கம்சம் அல்லது எலும்புக்குழி உருப்பட ஆதாரமாயிருக்கும் பாகம். செட்டையென்பது மூண்டத்திலிருந்து வெளிப்புறமாகவும் கொஞ்சம் எதிராகவும் இருக்கும் அகலமானபாகம். அதின் வெளிப்புறம், தசை சேர்மானத்திற்காக சொரசொரப்பாக இருக்கிறது. உட்புறம் மழமழப்பாயும், உட்கவிந்தவண்ணமாயுமிருக்கிறது. பின்னாக கூபகத்தோடு இணைக்கப்பட்டு கூபக ஆசன வெலும்பின் ஓரமாகிறது. செட்டையின் கீழாக ஒரு வளைந்த ஓரம் கூபக முனையின் பின்மட்டமாகவும் அதின் எதிரில் மேகன வெலும்பின் கூர்மையான ஓரத்தில் உள்வட்ட விளிம்பு (இலியோபெக்டினியல் லயின்) ஆகி, இது போலிக் கூபகத்தையும் (பால்ஸ் பெல்விஸ்) மெய்க்கூபகத்தையும் (ட்ரூபெல்விஸ்) வேறுபடுத்துகிறது. பொகுட்டுகள் (ப்ரோசஸ்சஸ்) செட்டையின்மேல்ஓரத்தில் ஓடி எதிராக மேற்பொகுட்டில் முடிகிற வரம்புகளாம். இந்த பொகுட்டின் கீழாக ஒரு புள்ளி இருக்கிறது. இது இந்த பொகுட்டையும், எதிராக கீழ் இருக்கிற இன்னொரு பொகுட்டையும் பிரிக்கிறது. இவ்வரம்பு பின்புறமாக மேல்பொகுட்டின் வரம்பில் முடிகிறது;

இதுவும் அவ்விதமாகவே கீழேயிருக்கப்பட்டபின்புறக் கீழ்ப்பொகுட்டிலிருந்து ஒரு புள்ளியினால் பிரிக்கப்படுகிறது.

ஆசன வெலும்பு, Ischium (இஸ்கியம்) அல்லது உட்காரும் எலும்பானது கூபகத்தின் கீழாகவும், வெளிப்புறமாகவும் வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இதற்கு முண்டமும், பொகுட்டுகளுமுண்டு. அவ்வெலும்பின் முண்டமாவது கம்சம் என்பட ஆதாரவாயிருக்கும் பாகமாம். பொகுட்டுகள (பிரோசஸ்சஸ்) அல்லது முனைகள் பின்னாகவும், உள்ளாகவும், பிதுங்கி சிறிய ஆசன நார்களை ஒட்டியிருக்கின்றன. ஆசன வெலும்பின் பொகுட்டுகளுக்கு கூபகத் திறவுகோல் (கீ ஆப் தி பெல்விஸ்) என்று பெயர். ஏனெனில் இந்த இடங்களில்தான் பிரசவ சூத்திரத்தில் சுழலுகிற அசைவு ஆரம்பிக்கிறது, அதாவது - கனுவின்பேரில் உட்காரும்போது தேகமானது தங்குகிற இடமும், கொடியானது கனுவிலிருந்து உட்புறமாகவும், எதிராகவும் ஏறி மேகனக் கொடியுடன் சேர்ந்து மேகன வளைவை யுண்டாக்குகிற இடமுமாம்.

மேகனவெலும்பு, Pubis (ப்யூபிஸ்). இது கூபகத்தின் எதிராக உள்ளது. அது உடல், பொகுட்டுகள் என வகுக்கப்பட்டிருக்கிறது. உடலானது வெளிப்பாகம். அது இடுப்பெலும்பு, ஆசனவெலும்புகளின் வெளிப்பாகங்களுடன் சேர்ந்து கம்சம் அல்லது எலும்புக்குழியை உண்டுபண்ணுகிறது. பொகுட்டுகளானவை உடலிலிருந்து எதிராகவும், உள்ளாகவும் போகிற கோணகொடியாம். அதின் மேல்புறத்தில் இருக்கப்பட்ட ஒரு கூர்மையான ஓரம் கூபக உள்வட்ட விளிம்பின்தொடர்ச்சி. இந்த விளிம்பின் உள்முனையில் இருக்கப்பட்ட முதுகெலும்பு (போப்பாட்ஸ் லிகமெண்டு) என்னும் தசை நாருடன் இணைக்கப்பட்டிருக்கிறது.

மேகனப்பொருத்தாவது, Symphysis pubis (சிம்பெஸிஸ் ப்யூபிஸ்). எதிரில் நாருகளாலும், இடைக்கிடையே நாரோடு சேர்ந்த குருத்தெலும்பினாலும் கூட்டப்பட்ட மேகன வெலும்புகளாம். மேகனப் பொருத்தின் கீழிருந்து இறங்கும்கொடியானது ஏறும் ஆசன வெலும்பின் கொடியைச்சேர பின்புறமாகவும், வெளிப்புறமாகவும் செல்லுகிறது.

பிடிகை, Sacrum (சேக்ரம்) எலும்பானது கூபக எலும்பின்மேலும், பின்புறமாகவும் வைக்கப்பட்டு முதுகெலும்பின் தொடர்ச்சியாயிருப்பதுடன், ஆசனச் சந்தெலும்புகளை ஒன்றாககட்டுகிறது. இது குருத்தெலும்புகளால் ஐந்துபிரிவாக வகுக்கப்பட்டிருக்கிறது. பருவம்வந்தபின் இவைகள் ஒரே எலும்பாக சேர்ந்துவிடுகின்றன. இவ்வெலும்பு முக்கோணவடிவாயும், ஆப்புபோலவுமிருக்கிறது. மேலே இருக்கப்பட்ட இதன் அடிப்புறம், கடைமுள்ளந்தண்டோடு சேர்க்கப்பட்டு இருக்கிறது. அதின் தலைப்பு கீழாகவும், புச்ச எலும்போடுசேர்க்கப்பட்டும் இருக்கிறது. இதனோடு கீல்முளையைப் போன்றதாகி கூபகத்தின் வழியாய் செல்லும்தலைக்கு பின்புறமாக அசைவுக்கு இடந்தருகிறது. கடைமுள்ளந்தண்டோடு சேரும் இடத்திற்கு பிடிகை மேல்முனை என்னப்படும். இது முக்கியமானதாயிருக்கிறது. ஏனெனில் இது உட்புறத்தில் பிதுங்கி இருப்பதினால் பிரசவத்தில் அநேக வருத்தங்கள் உண்டாகும். இந்த எலும்பின் எதிர்பரப்பு உட்கவிந்து பிடிகை எலும்பின் வளைவை உண்டாக்குகிறது. அதின்மேல்பாதி கீழும், பின்புறமாகவும் இருக்கிறது; கீழ்ப்பாதி கொஞ்சம் எதிர்ப்புறமாக திரும்பி இருக்கிறது. அதின்பின் பரப்பு புறங்கவிந்து தசைகள் பொருந்தும்பொருட்டு சொரசொரப்பாகவும் ஒழுங்கீனமாகவும் இருக்கிறது.

புச்சஎலும்பு, Coccyx (காக்ஸிக்ஸ்) அல்லது வால் எலும்பு வெவ்வேறான நான்கு சிறு எலும்புகளால் உண்டாக்கப்பட்டிருக்கிறது. இது முதிர்ந்த பிராயத்தில் ஒன்றாய்க்கூடும். இவைகளில் எல்லாவற்றிற்கும் மேலி

ருக்கும் எலும்பு பிடிகை எலும்போடு சேர்ந்து கில்மூளை பூட்டெலும்பாகிறது.

பிரசவ நேரத்தில், பிரசவிக்கும் அவயவம் அல்லது பாகம்-இதை பின்னால் தள்ளுவதினால் கூபகக்கீழ்வெளியின் முன்பின்வட்ட அகலம் ஒரு அங்குலம் வரையிலும், அதற்கு அதிகமாகவும் கூட விரிவாகும். இந்த புச்ச எலும்பு சில சமயங்களில் எலும்பினால் பிடிகை எலும்போடு சேர்க்கப்படும். அதனால் பிரசவம் தடைப்படுவதுமுண்டு.

பொருத்துகளும், அஸ்திபந்தனம் அல்லது தசை நார்கட்கேள், Articulations and Ligaments (ஆர்ட்டிக்குலேஷன்ஸ் அன்ட் லிகமென்ட்ஸ்). கூபகத்தின் எலும்புகள் அநேக பொருத்துகளினாலும் தசைநாரினாலும் ஒன்றோடொன்று இணைக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இவற்றுள் முக்கியமான பொருத்துகளாவன:—(சேக்ரோ - இலியாக் - ஸின்காண்ட்ரோசஸ்) அதாவது பிடிகை எலும்பை இடுப்பெலும்போடு குருத்தெலும்பால் சேர்ப்பது. (லம்போ - சேக்ரல்) பிடிகை எலும்பை கடைமுள்ளந்தண்டெலும்போடு சேர்ப்பது (சேக்ரோ-காக்ஸிஜியல்) அதாவது பிடிகை எலும்பு புச்ச எலும்போடு சேர்ந்து உண்டாகிற கில்மூளையைப்போன்ற மூட்டு. மேகனப்பொருத்து அதாவது மேகன எலும்புகளை ஒன்றோடொன்று எதிரில் தசைநாரினாலும் குருத்தெலும்பினாலும் கூட்டுவது. முக்கியமான அஸ்திபந்தனங்கள் அல்லது தசை நார்களாவன:—சிறிதும் பெரிதுமான "சேக்ரோசையாட்டிக்" இவைகள் பிடிகை, புச்ச எலும்புகளை ஆசன வெலும்போடு இணைத்து, கூபகத்தின் பின்பொருத்தை உறுதிப்படுத்துகின்றன. இவைகள் கூபகக்கீழ்வெளியின் ஓர்பாகமாகவும் புறவெளியின் அத்துகளாகவும் இருப்பதால் கொஞ்சம் விசேஷமானவை. நான்கு அஸ்திபந்தனங்கள் அல்லது தசைநார்கள் எதிரில் மேகன எலும்புகளை ஒன்றாக இணைத்து வைத்திருக்கின்றன. அவையாவெனில்:—எதிர் தசைநார், பின்தசைநார், மேல்தசைநார், பலத்த கீழ் அல்லது கீழ்மேகன (சப் ப்யூபிக்) தசைநார். இவ்வெலும்புகளின் மத்தியில் ஒவ்வொரு குருத்தெலும்பிருக்கிறது. பிரசவ காலத்தில் கூபகத்தின் எலும்புகளுக்கு மத்தியில் ஸ்வல்ப அசைவு உண்டாகிறது. அது கணுவின் உள்ளும் சுற்றிலும் உள்ள வியூகனங்களில் நேரிடும் மாறுபாடுகளால் சுலபமாக்கப்படுகிறது.

கூபகம், Pelvis (பெல்விஸ்).

பிரசவசம்பந்தமாய் இதைப்பற்றி வாசிக்கையில் மெய்க்கூபகம், போலிக்கூபகமென இருவகுப்புகளாக வகுக்கிறோம். கூபக உள்வட்ட விளிம்பு (இலியோபெக்டினியல்லைன்)க்கு மேல்பாகமெல்லாம் போலிக்கூபகமென்றும் அதற்கு கீழ்பட்டது மெய்க்கூபகமென்றும் பெயர்பெறும். போலிக்கூபகமானது பிரசவ சூத்திரத்தில் சம்பந்தப்படாதபடியால் மருத்துவத்திற்கு அவ்வளவு முக்கியமானதல்ல. வயிற்றிலடங்கிய குடல் முதலியவற்றையும் கருக்கொண்ட கர்ப்பாசயத்தையும் தாங்குகிறதுதான் இதன் முக்கிய உபயோகம். மேலும் பிரசவத்தை துரிதப்படுத்தும் அநேக தசைகள் ஆட, இது ஓர் நிலைக்களமாயிருக்கிறது. இது பக்கங்களில் செட்டை அகண்டிருப்பதாலும், பின்னால் கடைமுள்ளந்தண்டெலும்புகளாலும், எதிரில் வயிற்றின் தசைகளாலும் உண்டாக்கப்பட்டிருக்கிறது. சரியாய் அமைக்கப்பட்ட கூபகத்தின் முன்புறச் செட்டைக்கும், மேல செட்டைக்கும் சமார் பத்து அங்குலம் தூரம் இருக்கும். மெய்க்கூபகமானது, முழுமையும் எலும்பால் சூழப்பட்டும் மேல்வெளி அல்லது வட்டவிளிம்பு (இன்லெட்) அல்லது (ப்ரிம்) மத்திய வெளி (காவெட்டி) கீழ்வெளி அல்லது புறவெளி (அவுட்லெட்) என வகுக்கப்பட்டுமிருக்கிறது. கூபகத்தின் மேல்வெளி அல்லது வட்ட விளிம்பு இருதயஉருவமுள்ள துவாரம். இது இருபக்கங்களிலும் கூபக உள்வட்ட விளிம்புகளினாலும், பின்னால்

பிடிகை எலும்பினாலும், எதிரில் மேகன எலும்புகளினாலும் சூழப்பட்டிருக்கிறது.

அதற்கு முக்கியமான நான்கு குறுக்களவுகளுண்டு:—

1. முன்பின்னான அல்லது குறுகிய விட்டம் (ஆன்ட்டிரோ போஸ்டீரியர் அல்லது கான்ஜுகெட் டையாமிட்டர்).—மேகன வெலும்பின் மேல்பாகத்திலிருந்து பிடிகை எலும்பின் மேல்முனைக்கும் அளவு நான்கு அங்குலம்.

2. வலது-இடது-சாய்ந்த குறுக்களவு (ஒப்ளிக் டையாமிட்டர்).—இருபக்கங்களிலுமுள்ள பிடிகை இடுப்பெலும்பின பொருத்திலிருந்து எதிரிலிருக்கும் உள்வட்டவிளிம்பின் மேட்டிற்கும் நாலேமுக்கால் அங்குலதூரம்.

3. குறுந்துவிட்டம் (ட்ரான்ஸ் வெர்ஸ் டையாமிட்டர்).—ஒருபக்கத்து உள்வட்ட விளிம்பின் நடுவிலிருந்து அதற்கு எதிராக இருக்கும் அதைப்போலொத்த இடத்திற்கும் ஐந்தேகால் அங்குலதூரம்.

மெய்க்கூபகத்தின் மத்தியவெளியானது பின்னால் பிடிகை எலும்பின் பள்ளத்தாலும் எதிரில் மேகனப் பொருத்தின் பின்பரப்பாலும் இரண்டு பக்கங்களிலும் ஆசனவெலும்பின் பின்பரப்பாலும் சூழப்பட்டிருக்கிறது. இவற்றில் குறுக்களவுகளாவன:—

1. முன்பின்னான அல்லது குறுகியவிட்டம்.—மேகனப் பொருத்தின் பின்புறத்து மையத்திலிருந்து பிடிகை எலும்பின் பள்ளத்தின் மையம்வரையில் நாலரை அங்குலதூரம்.

2. வலது-இடது-சாய்ந்த குறுக்களவு.—குந்தக துவாரத்திலிருந்து (ஆப்ச்சூரேட்டர் பொரோமன்) அதின் எதிர்ப்பக்கத்திலிருக்கும் பிடிகை ஆசனவெலும்பின் புள்ளிவரையில் ஐந்து அங்குலதூரம்.

3. குறுக்களவு.—ஒருபக்கம் எலும்புக்குழியின் உள் ஓரமுதல் இன்னொரு எலும்பின் குழி உள் ஓரம்வரையில் நாலேமுக்கால் அங்குலம். கூபகத்தின் மத்தியவெளியில்தான் பிரசவகாலத்தில் சிசுவின் தலை திக்குமாறும்படியாக நேரிடுகிறது.

கூபகத்தின் கீழ்வெளி நான்கு சதுரமாகவும், எதிரில் மேகனவெலும்பின் வளைவாலும், பின்னால் புச்ச எலும்பாலும் பிடிகை ஆசனதசைநாராலும் இருபக்கங்களிலும் ஆசனவெலும்பின் மூட்டுகளாலும் சூழப்பட்டிருக்கிறது. அதின் குறுக்களவுகளாவன:—

1. முன்பின்புறமான குறுக்களவு.—மேகனப் பொருத்தின் கீழ் ஓரத்திலிருந்து, புச்ச எலும்பின் நுனிமட்டும் நான்கு அங்குலம். பிரசவ நேரத்தில் புச்ச எலும்பு பின்னால் அசைவதினால் அது ஐந்து அங்குலமாகிறது.

2. சாய்ந்த அளவானது.—சாதாரணமாய் அளக்கப்படுகிறதில்லை.

3. குறுக்களவானது.—ஒரு ஆசனவெலும்பின் மூட்டின் உட்புறத்திலிருந்து இன்னொரு ஆசனவெலும்பின் மூட்டுவரையில் நான்கு அங்குலம்.

இந்த அளவுகள் உலர்ந்த எலும்புகளில் எடுக்கப்பட்டவை அவைகள் ஜீவியகாலத்தில் தசைமுதலியவற்றால் அதிகமாய் பேதப்படுகின்றன. மேல்வெளியின் பக்கங்களில் தசையிருப்பதால் அவ்விடத்தில் குறுக்களவு அரை அங்குலம் குறைவாகவும் அதின் முன்பின் குறுக்களவும் மத்தியவெளியின் எல்லா குறுக்களவுகளும் கால் அங்குலம் குறைவாகவும் இருப்பதாய் முக்கியமாய் தெரிகிறது. மேல் வெளியின் சாய்ந்த குறுக்களவு உலர்ந்த கூபகத்திலும்கூட இடதுபக்கத்தைவிட வலதுபக்கத்திலுள்ளது வெகுவாய் கொஞ்சம் பெரியதாகவேயிருக்கும். ஒருவேளை வலதுகாலை அதிகமாய் உபயோகிப்பதினால் அதிகமாக விருத்தியாயிருக்கலாம். இதுவுமன்றி இடதுபுறம் சாய்வான குறுக்களவானது அந்த

பக்கத்தில் ஆசனக்குடல் இருப்பதால் ஜீவதசையில் கொஞ்சம் குறைவாயிருக்கிறது.

கூபகத்தின் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவின் பக்கமாய் சிசுவின்தலை வெகுவாய் வெளிப்படுவதினால் உண்டாகும் அநுகூலம் இதனால் தெளிவாகிறது. சாதாரண பிரசவத்தில் கூபகத்தின் வெளிஅளவுபிரமாணங்கள் அவ்வளவு பிரயோஜனமானதல்ல, அவைகளால் குரூபங்கள் இருக்கின்றனவாவென்றும் எவ்வளவு குரூபங்கள் இருக்கின்றனவென்றும் அறிய சுலபமாயிருக்கும்.

கூபகத்தின் மட்டங்களாவன, Planes of the Pelvis (ப்ளேன்ஸ் ஆப் பெல்விஸ்).—அதின் சுற்றளவின் எந்த பாகத்திலாவது இருக்கிறதாக உத்தேசிக்கக்கூடிய மட்டங்களாம். நாம் ஒரு தடிப்பான காகித அட்டையை அறுத்து அதை கூபக குழிக்கு சரியாக்கி அதை மேல் வெளியிலாகிலும், அல்லது எங்கேயாகிலும் வைத்தால் அது அந்த குழித்த இடத்தில் கூபகமட்டத்தைக் காட்டும். ஆகையால் நம்முடைய இஷ்டப்பிரகாரம் எங்கெந்தபாகத்தில் காகித அட்டையை வைப்போமோ அத்தனை கூபகமட்டங்கள் ஏற்படும்.

கூபகத்தின் துருவங்கள், Axes of the Pelvis (ஆக்ஸிஸ் ஆப் பெலவிஸ்).—கூபகத்தின் துருவமென்பதினால் அறிந்துகொள்ளவேண்டியதென்னவென்றால் சிசுவானது வெளியாகும்போது, அது செல்லுகிறமார்க்கத்தை காட்டும் ஓர்உத்தேசகோடாம். மெய்க்கூபகத்தின் உள்வெளியின் துருவமானது அதின்மட்டத்திற்குச்சரிதிட்டமாய்க் கிழிபட்டிருக்கும்: அதின்மத்தியில் சென்று ஒருமுனைக்கு நேராக நாபியும் இன்னொருமுனையில் புச்ச எலும்பின் நுனியுமாய் இருக்கிறகோடாம். அது கீழ்ப்புறமாகவும், பின்புரமாகவும் இருக்கிறது. புறவெளியின் துருவமானது பீடிகை எலும்பின் முனைமுகத்திலிருந்து ஆசன வெலும்புகளின் மேடுக

ளின்மத்தியில் செல்லுகிறது. அது கீழாகவும், கொஞ்சம் பின்புறமாகவும் செல்லுகிறது.

மத்தியவெளியின் துருவமானது சிலவேளையில் கேறஸ் வளைவென்று (கர்வ் ஆப் கேறஸ்) சொல்லப்படுகிறது. இது கூபக மத்தியவெளியைப்போல வளைந்தும் ஏறத்தாழ பீடிகை, புச்ச எலும்புகளின் உள் கவிந்த வளைவுபோலுமிருக்கிறது. விடபம் அகன்றிருக்கையில் மிருதுவான பாகங்களின் புறவெளித் துருவம் ஏறக்குறைய நேர் எதிர் நோக்கியிருக்கும்.

ஆண் கூபகத்திற்கும், பெண்கூபகத்திற்கும் உண்டான வித்தியாசங்கள்.

DIFFERENCES BETWEEN THE MALE AND FEMALE PELVIS.

(டிபெரொன்ஸ் பிட்வீன் மேல் அண்ட் பீமெல் பெல்விஸ்.)

ஆண் கூபகத்திற்கும் பெண்கூபகத்திற்கும், மிகவும் தெளிவான வித்தியாசம் உண்டு. பெண்கூபகத்தில் எல்லா எலும்புகளும் அமைப்பில் அதிக சன்னமாகவும், விரிவாகவும், இடுப்பெலும்புகள் அகலமாகவும், அகவெளியும், புறவெளியும் பெரிதாகவும், மத்தியவெளி விசாலமாகவும், மேகன வளைவு அதிக அகலமாகவும், ஆசன வெலும்பின் மூட்டுகள் அதிதூரம்போய் பிரிவுபட்டும் இருக்கின்றன.

சாய்ந்தமட்டங்கள், Inclined Planes (இன்கிளேண்ட் ப்ளேன்ஸ்).—உள்வெளி எலும்புகளின் உள்பரப்பில் நான்கு சாய்ந்த மட்டங்கள் உண்டு. எதிரிலிருக்கும் ஓர்மட்டம் மேகனப்பொருத்தின் பின்பரப்பால் உண்டாகி கீழ்ப்புறமாகவும், பின்புறமாகவும், சாய்ந்திருக்கிறது; பின்புறத்தில் இருப்பது பீடிகை எலும்பின் மேல்பாதியால் உண்டாகி இதுவும் கீழ்ப்புறமாகவும், பின்புறமாகவும் இருக்கிறது. பக்கங்களில் இரண்டு மட்டங்களும் இடுப்பெலும்பாலும், ஆசன வெலும்பாலும் ஏற்பட்டு கீழாகவும், பின்புறமாகவும், உட்புறமா

கவும் சாய்ந்திருக்கின்றன. மேல்வெளியில் ஐந்து சரிய்ந்த மட்டங்களிருக்கின்றன. பின்புறத்திலொன்று பீடிகை எலும்பின் கீழ்ப்பாதியாலும், பீடிகை ஆசனத்தசை நார்களாலும் உண்டாகி கீழ்ப்புறமாகவும், எதிராகவும் சாய்ந்திருக்கிறது. பக்கங்களில் இரண்டுமட்டங்கள் மேல்புகட்டின் கீழ்மூட்டுவரையில் ஆசன வெலும்புகளால் உண்டாகி கீழ்ப்புறமாகவும், கொஞ்சம் உட்புறமாகவும், சாய்ந்திருக்கின்றன. எதிர்பக்கங்களிலிருக்கப்பட்ட இரண்டும் ஆசனவெலும்பின் எழுங்கிளையாலும், மேகன எலும்பின் இறங்கும் கிளையாலும் உண்டாகி எதிராகவும், மேலாகவும், உள்ளாகவும் சாய்ந்திருக்கின்றன. இந்த மட்டங்களின் பிரயோஜனமென்னவென்றால் சிசுவின் தலையானது வேண்டியபடி திரும்பவும், வழுவவும் அதற்குவழுவழுப்பான இடங்கொடுத்து அது சுலபமாய் வெளிப்படும்படியாய் செய்வதேயாம்.

ஆசனவெலும்பின் பொதட்டுகளுக்கு கூபகத்திறவுகோல் (கீ ஆப் பெல்விஸ்) என்று பெயர், ஏனெனில் பிரசவருத்திரசலனநேரத்தில் இந்த இடத்தில்தான் சாதாரணமாய் சுழலும் அசைவு ஆரம்பிக்கிறது.

சிசுத் தலையின் எலும்புகளில் கவனிக்கவேண்டியவையாவன.—இரண்டு நெற்றி எலும்புகள் (பிரன்டல்) இரண்டுபித்திகை எலும்புகள் (பெரைட்டல்) பிடரி எலும்பு (ஆக்ஸிபெட்டல்)மாம் இவைகள் தளர்ந்த ஜவ்வினால் சேர்க்கப்பட்டிருப்பதினால் தலையானது அமுக்கப்படும்போது அதற்கு ஏற்றபடி அதிகமாய் உருவம் மாறும்படியாயிருக்கிறது. மேலும் இவ்வகையாய் அது கூபகத்தின் வழியாய்ச் செல்ல மிகவும் இலேசாயிருக்கிறது.

இவ்விதமாக எலும்புகள் சேர்க்கப்பட்டிருக்கிறதினால் பிரசவகாலத்தில் சிசுத்தலையின் சரியான இருப்பிடம் கண்டுபிடிக்க நமக்கு சாத்தியமாயிருக்கிறது. ஆகையால் இந்த சேருமானங்களைச் சரியாக அறிந்துகொள்ளுதல் மிகவும் அவசியமாயிருக்கிறது.

இரண்டு நெற்றி எலும்பின் மையத்தில் நெற்றிகரேகை (பிரன்ட்டல் சூச்சர்) அல்லது நெற்றி மையகரேகை இருக்கிறது. நெற்றி எலும்புக்கும் இரண்டு பித்திகை எலும்புக்கும் மத்தியில் வலாடகரேகை (கரோனல் சூச்சர்) இருக்கிறது. பித்திகையின் இரண்டு எலும்புகளின்மத்தியில் வில்கரேகை (சாஜிட்டல் சூச்சர்) இருக்கிறது. இரண்டு பித்திகை எலும்புகளுக்கும் பிடரி எலும்புக்கும் மத்தியில் குறகரேகை அல்லது குறவிளிம்பு (லாம்ப்டாய்ட்டல் சூச்சர்) இருக்கிறது. உச்சிகளாவன :—இந்தகரேகைகள் சேரும் மத்திய இடங்கள் இரண்டு நெற்றி எலும்புகளும் பித்திகை எலும்புகளும் சேரும் இடத்தில் நான்குமூலையுள்ள அல்லது நாற்கோணமான ஓர் இடம் விடப்பட்டிருக்கிறது—இதுதான் முன் உச்சி (ஆன்டிரியர் பான்ட்டெனல்) இதில் நான்கு விளிம்புகளும், நான்குகோணங்களும், சேருகின்றன. இதில்முன் உச்சியானது நெற்றிகரேகை அல்லது விளிம்புகளால் உண்டாகி அதிகமாய் நீண்டு நன்றாய் காணப்படுகிறது. பின் உச்சியானது (போஸ்டீரியர் பான்ட்டெனல்) வில்கரேகை, குறவிளிம்புகளின் பொருத்தத்தால் உண்டாக்கப்பட்டு மூன்று பக்கங்களுள்ள முக்கோண வடிவமுள்ளதாய் முன்னுச்சியைவிட சின்னதுமானது. சில சமயங்களில் இது வெறும்பள்ளம்போலிருக்கும்.

சிசுவின்தலைக்கும் அது புகும்படியான வழிக்கும் உண்டானபொருத்தத்தை தெரிந்துகொள்வதற்காக சிசுத்தலையின் குறுக்களவு பிரமாணங்கள் தெரிந்திருக்கவேண்டியது, இவற்றில் மிகவும் முக்கியமானவைகளாவன.—பிடரிக்கும், நெற்றி எலும்புக்கும் நேரானது.—இது நெற்றியின்மத்தியிலிருந்து பிடரி எலும்பின் மூட்டுவரையில் நாலரைமுதல் ஐந்து அங்குலம்வரையிலிருக்கும். இந்த குறுக்களவு பிரசவ சமயத்தில் உரு மாறுதலால் மிகவும் அதிகரிக்கிறது. பிடரிமுதல் முகவாய்க்கட்டை வரையில் ஐந்தேகால்முதல் ஐந்தரை அங்

குலமிருக்கும்; ஓர் பித்திகைஎலும்புமுதல் எதிரில் இருக்கும் மற்றொரு எலும்புவரையில் குறுக்களவு மூன்றேமுக்கால் முதல் நான்கு அங்குலமிருக்கும்; நெற்றியின் மேல்புறமுதல் முகவாய்க்கட்டைவரையில் மூன்றேகால்அங்குலமிருக்கும். சாதாரணமாய் ஆண்சிசுக்களின் தலையானது பெண் சிசுக்களின் தலையைவிட பெரியதாயிருக்கும்: இதனால் பிரசவம் அதிககஷ்டமாகவும், தாயுக்கும் சிசுவுக்கும் அதிகஅபாயகரமாகவும் இருக்கும். கூபகவழியில் சிசு இறங்கும்போது அக்கூபகவழியின் உருவப்பிரகாரம் சிசுவின்தலை அசைந்து செல்லும், ஜீவிதகாலத்தில் கூபகவிளிம்பின் நீண்டகுறுக்களவு சாய்ந்ததாயிருப்பதால் அதின் நீண்ட துருவத்தால், சாய்ந்த (வலது) குறுக்களவினாலாவது, சாய்ந்த (இடது) குறுக்களவினாலாவது தலையானது பிரவேசிக்கிறது. தலையானது மத்தியவெளியில் பிரவேசித்தபோது அது சாய்ந்த குறுக்களவு நீட்டாயிருப்பதால் அந்த குறுக்களவிலேயே தரித்திருக்கிறது. புறவெளியில் குறுகியவிட்டமே நீண்ட குறுக்களவாதலால் சிசுத்தலை தன் நீண்ட துருவத்தில் அங்கே தங்குகிறது. சிசுத்தலையின் நீண்ட குறுக்களவு அது தங்கும்படியான கூபகத்தின் அளவோடு பொருந்தும்படியாக அந்த சிசுத்தலை இப்படி அசையவேண்டியது அவசியமென்று தெரியவருகிறது.

2-ம் அதிகாரம்.

ஸ்திரீகளின் ஜெனன உறுப்புகளின் தத்துவம்.

THE ANATOMY OF THE FEMALE ORGANS OF GENERATION.

(அனட்டமி ஆப் தி பீமேல் ஆர்கன்ஸ் ஆப் ஜெனிரேஷன்.)

ஸ்திரீகளின் ஜெனன உறுப்புகள் வெளி உறுப்புகளென்றும், உள் உறுப்புகளென்றும் வகுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. வெளி உறுப்புகள் வெளியில் இருக்கப்பட்ட மர்மஸ்தானம் (வல்வா) உள் உறுப்புகளாவன—சினைப்பைகள் (ஓவரிஸ்)—இவற்றுள்தான் சினைகள் உண்டாவதால் எல்லாவற்றிலும் இவை முக்கியமானவை. நாதக்குழல்கள் (பல்லோப்பியன்ட்யூப்ஸ்) இந்த வழியாக சினைகள் கர்ப்பாசயத்தில் செல்லுகின்றன. கருப்பை அல்லது கர்ப்பாசயம் (யூட்டிரஸ்) இதில் கர்ப்பமானபோது சினைகள்தரித்து விருத்தியாகும்.

வெளி ஜெனன உறுப்புகள்.

EXTERNAL ORGANS OF GENERATION.

(எக்ஸ்டர்னல் ஆர்கன்ஸ் ஆப் ஜெனிரேஷன்.)

அல்குல், Mons veneris (மான்ஸ் வெனிரிஸ்) என்பது மேகனப்பொருத்திற்குமேல் சேர்ந்தாற்போலிருக்கிற மர்மஸ்தானம் (வல்வா) என்னும் வெளி உறுப்புகளின் மேல்பாகத்திலிருக்கும் மெத்தைபோன்ற மேடு. அந்த இடத்தின்மீது ருதுவானபிறகு உரோமம் நிறைந்திருக்கும்.

யோனியின் பெரிய இதழ்கள், Labia majora (லேபியா மஜோரா) என்பவை அல்குலினிடம் கனதியாக இருந்து அவ்விடத்திலிருந்து கீழாகவும் பின்புறமாகவும் ஆசனத்திற்கு ஒரு அங்குலம்வரையில் சென்று அங்கு விடபத்தின் (பெரினியம்) எதிரில் ஓர் ஜவ்வின் பகுதியின் மெல்லியமடிப்பால் ஒன்றாய்ச் சேர்க்கப்படுகின்றன. இந்த ஜவ்வின்மடிப்புக்கு விடபக்கடிவாளம் (போர்செட்டி) அல்லது பின்கமிஷியூர் என்று பெயர். மேல் [illegible]சை

வுக்கு முன்கமிஷியூர் என்று பெயர்: இந்த விடபக்கடிவாளம் பெரும்பாலும் முதல் பிரசவத்தில் கிழிபடுவதுண்டு.

சிறிய இதழ்கள் அல்லது உள்ளிதழ்கள், Labia minora (லேபியா மைனோரா) இரண்டு மடிப்புகளுள்ள ஜவ்வுகளாம். இவை இருபக்கங்களிலும் பெரிய இதழ்களின் உள்பரப்பில் கிட்டதட்ட நடுவதுபாதியின்கீழ் ஆரம்பமாகின்றன. இவைகள் மேலே செல்லும்போது ஒன்றுக்கொன்று சமீபித்து இரண்டாகப் பிரிகின்றன. இந்த உள் இதழ்கள் சாதாரணமாய் முழுமையும் பெரும் இதழ்களால் மறைந்து கிடக்கப்படுகின்றன; ஆனால் பிள்ளைபெற்றதற்குப்பிற்பாடும், தளர்ந்த பிராயத்திலும், அவைகள் பெரும் இதழ்களுக்கு கொஞ்சம் புறம்பாயிருக்கும்.

சுமரி, Clitoris (கிளிட்டோரிஸ்) என்பது எதிரே இருக்கும் விடபக்கடிவாளத்திற்குக் கீழ் இருக்கும் சிறிய முக்கோணவடிவுள்ள (வெஸ்டிப்யூல்) என்று வழங்கும் ஸ்தானத்தின் முனையிலிருக்கும் ஒரு சிறிய தசை உறுப்பு.

வெஸ்டிப்யூல் - என்பது முக்கோண வடிவுள்ளபாகம். இது அதின் முனையில் சுமரியினாலும், இரண்டு பக்கங்களிலும் உள் இதழ்களின் மடிப்புகளாலும், சூழப்பட்டிருக்கிறது. இது நீளத்தில் சுமார் ஒரு அங்குலமுள்ளதாம், பரப்பு மழமழப்பாயுமிருப்பதுடன் மூத்திரமிறக்கும் குழையை (காத்திட்டர்) செலுத்தும்போது அதை செலுத்தும் விரலுக்கு உதவியாகவுமிருப்பதால் அதிகபிரயோசனமானது.

நீர்த்துவாரம் அல்லது ஜலத்துவாரம், Meatus urinarius (மியேட்டஸ் யூரினேரியஸ்) இது தன்னைச்சூழ்ந்திருக்கும் ஒரு ஜவ்வின் சிறுமேட்டினால் இன்னதென்று அறியப்படும். இது வெஸ்டிப்யூலுக்கு கீழும், யோனிவாசலுக்கு எதிராகவுமிருப்பதாய் விரலினால் பரிசித்து தெரிந்துகொள்ளப்படும். இது நீர்த்தாரையின்வழி. இது

ஒன்று அல்லது ஒன்றரை அங்குலம் நீளமும், கர்ப்பமில்லாதநிலைமையில் ஏறக்குறைய நேராகவுமிருக்கிறது.

மூத்திரக்குழலை பிரயோகிப்பதில் நோயாளியை சாத்தியமானவரையில் அம்மணமாக்காமல் பிரயோகிக்க வேண்டியது ஆவசியகம். இதை அநேகவிதமாய் செலுத்தலாம் எல்லாவற்றிலும் சுலபமானது யாதெனில், நோயாளியை மல்லாக்கப் படுக்கவைத்து இடது ஆள்காட்டி விரலின் நுனியை வெஸ்டிப்யூல் முனையின்பேரில் வைத்து, நீர்த்துவாரத்தை சுற்றிலுமிருக்கும் சுலபமாய் அறியக்கூடிய மேட்டைத்தொடும்வரையில் விரலை மெதுவாக நழுவவிடவேண்டும். மூத்திரக்குழலானது வளைம்படியானதும், அடைப்புக் கம்பியில்லாததுமானதற்கு எண்ணெய்பூசி வலதுகையில்பிடித்து அதை விரல்மார்க்கமாகவே, நீர்த்துவாரத்திற்குள் மெதுவாய் செலுத்தவேண்டியது. மூத்திரக்குழல் யோனியில் செல்லாமல் நீர்த்துவாரத்தில் செல்லும்படியாக நாம் ஜாக்கிரதையாய்ப் பார்க்கவேண்டியது. நோயாளி பிரசவநேரத்தில் சாதாரணமாய் இருக்கும்வகையாக இடதுகைபக்கமாய் ஒஞ்சரித்தாற்போலிருந்தால், யோனியில் விரலைச்செலுத்தி அதின் மேல் ஓரத்தை தடவிபார்ப்பதினால் இந்தசெய்கை மிகவும் இலேசாய் செய்யக்கூடும். இதற்கு சேர்ந்தாற்போல் மேலே நீர்த்துவாரம் இருப்பதால் விரலின்முன்பக்கமாய் மூத்திரக்குழலை நழுவவிட்டால் யாதொரு வருத்தமில்லாமல் அதை உட்செலுத்தலாம். இருந்தாலும் பிரசவநேரத்தில் அந்த பாகங்களெல்லாம் சாதாரணமாய் வீங்கியிருப்பதால் அந்த துவாரத்தைக் கண்டுபிடிப்பது கஷ்டமாயிருக்கலாம். அப்போது அதை வெகுநேரம் தடவிபார்ப்பதால் நோயாளியைக் காயப்படுத்துவதைவிட அந்த இடத்தைப்பார்ப்பது உத்தமம். இந்த மூத்திரக்குழலை எடுக்கும்போது பெருவிரலை வெளியிலிருக்கும் அதின்துவாரத்தின் மீது வைக்கவேண்டும். இப்படிச்செய்வதால் மூத்திரம் அல்லது சிறுநீர் படுக்கையில்படாது.

நோயாளிக்கு இந்த மூத்திரக்குழலை அடிக்கடி பிரயோகிக்கவேண்டியபக்ஷத்தில் அந்த ஆயுதத்தை உபயோகித்தபிற்பாடு நன்றாய்ச் சுத்திபடுத்தவேண்டியது. அதை உபயோகிப்பதற்கு சற்று முன்னதாக அதை கொஞ்சம்நேரம் கர்பாலிக்லோஷனில் (60 - இல் - 1) (அதாவது ஒருபாகம் கர்பாலிக் ஆஸிடில் அறுபதுபாகம் சுடுதண்ணீர்சேர்த்து செய்யப்பட்டலோஷனில்) போட்டுவைப்பது நல்லது. இதை அலக்ஷியம்செய்வதால் மூத்திரப்பையின் கோளாறும் இன்னும் இதைவிட பெருத்த அபாயங்களும் நேரிடும்.

பிறைச்சவ்வு, Hymen (ஹைமன்) என்பது யோனிதுவாரத்தை கொஞ்சதூரம் அடைத்திருக்கிற மடிப்பானஜவ்வு. சாதாரணமாய் இந்த ஜவ்வானது நிஷேகத்திற்குப்பிற்பாடு சேதப்பட்டுப்போகும். சிலசமயங்களில் இது இல்லாமலே இருக்கிறதுண்டு. சிலருக்கு அது மெத்த உரப்பாக இருந்து பிரசவகாலத்தில் தடைசெய்வதுண்டு: அப்போது அதைக்கீறுவது அவசியமாயிருக்கிறது.

யோனி, Vagina (வஜைனா) என்பது உள்ஜெனன உறுப்புகளுக்கும், வெளிஜெனன உறுப்புகளுக்கும் மத்தியில் செல்லும்கால். அது கொஞ்சம் கர்ப்பப்பையை தாங்கிகொண்டுவளைந்துபின்புறமாய் புறங்கவிந்து கீழே குறுகி, மேலாக கர்ப்பாசயத்தின்கழுத்து (செர்விக்ஸ்) இணைக்கப்பட்டிருக்கிற இடத்தில் விரிந்துமிருக்கிறது. யோனியானது சுயகூபகத்தில் எதிரில் மூத்திரப்பைக்கு பின்னால் மலக்குடல் அல்லது ஆசனக்குடல் இவைகளுக்கு மத்தியிலிருக்கிறது. சாதாரணமாய் அதின் முனபின் சுவறுகள் ஒன்றுக்கொன்று நெருங்கி இருக்கின்றன; ஆனால் அது சிசு வெளியாகும்போது அகலுவது போல் அதிகமாய் அகன்று பெருக்கக்கூடியதாயிருக்கிறது. அது வளைந்திருக்கிறபடியால் எதிர்சுவரானது பின்சுவற்றைவிட குட்டையாயிருக்கிறது. யோனியானது முக்கியமாய் ஜவ்வு, தசையாலானது. இதின்சுவறுகள்

அதிகமாய் விரியும்போது கர்ப்பப்பை இறங்கிப்போகிறது. இது எதிரிலிருக்கும் மூத்திரப்பையோடு நெருங்கி சம்பந்தப்பட்டிருப்பதால் இந்தப்பையும் அதனோடு கீழ் இழுக்கப்படலாம்; அதனால் மூத்திரக்குழலை செலுத்துவதில் கொஞ்சம் கஷ்டமும் நேரிடலாம்.

விடபம், Perinæum (பெரினியம்) இது யோனித்துவாரத்தை ஆசனத்துவாரத்திலிருந்து பிரிக்கிறது; இது சாதாரணமாய் ஒன்றரை அங்குலம் நீளமானது. இது பிரசவகோத்தில் அதிகமாய் அகலமாகக்கூடியது. இது பிரசவ ஆரம்பநோய்களில் பலசமயங்களில் கொஞ்சமாய் அல்லது அதிகமாய் கிழிந்து அதனால் பின்னிட்டு அநேகதொந்தரவுகளுக்கு இடமாகும்.

உள் ஜெனன உறுப்புகள்.

INTERNAL ORGANS OF GENERATION.

(இன்ட்டர்னல் ஆர்கென்ஸ் ஆப் ஜெனரேஷன்.)

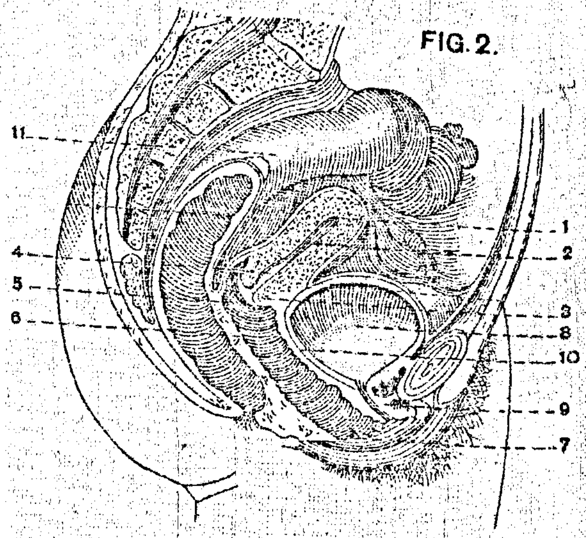
கர்ப்பப்பை அல்லது கர்ப்பாசயம், Uterus (யூட்டிரஸ்) மெய்கூபகத்தில் ஆழமாய்ப் பொருத்தப்பட்டு அதற்கு மூத்திரப்பை எதிரிலும் ஆசனக்குடல் பின்னாலேயும், குடல்கள் மேலாகவும், யோனித்துவாரம் கீழாகவும் இருக்கின்றன. அது பம்பர (பைரிபாரம்) உருவமாகவும் முன்புறத்திலிருந்து பின்புறமாக தட்டையாகவும் இருக்கிறது.

கர்ப்பப்பையின் மேல்ஓரமானது ஒன்றோடும் சேராமலும் மேகனப்பொருத்திலிருந்து பீடிகை மேடுவரையில் கூபகத்தில் கிழிக்கப்படும் கோட்டிற்கு நேராகவும், அதின் கீழ்முனை முன்சொன்ன இடத்திலிருந்தே முன்புறமாக பீடிகை எலும்பின் நான்காவது எலும்புவரையில் வரையப்படும் கோட்டிற்குநேராகவும் இருக்கும். பிள்ளைபெற்றஸ்திரீகளில் கர்ப்பாசயத்தின் பம்பராகாரம் சிறிது உருகுலைந்துபோய் முன்னும்பின்னும் ஆதியிலிருந்ததைவிட வட்டமாகவும் எடை கொ

ஞ்சம் அதிகரித்துமிருக்கும். கன்னிகைகளில் இது சுமார் ஒரு அவுன்ஸ் (2½ ரூபாய்) எடையும் மூன்று அங்குல நீளமுள்ளதாயிருக்கும். அகலம் இரண்டு அங்குலம், இருசுவருகளுக்குள் கனம் ஒரு அங்குலம். கர்ப்பப் பையானது,—அடிப்புறம் (பண்டஸ்), உடல் (பாடி), கழுத்து (செர்விக்ஸ்) என மூன்றுபிரிவாக பிரிக்கப்பட்டிருக்கிறது.

இரண்டாம் படம்.

FIG. 2.



1. கர்ப்பாசயத்தின் உடல்.
2. கர்ப்பாசயத்தின் உள்பாகம்.
3. யோனி பாகம்.
4. கர்ப்பாசயக் கழுத்தின் மார்க்கம்.
5. கர்ப்பாசயவாய் (வெளி பாகம்).
6. யோனி.
7. மர்மஸ்தானப்பிளவு.
8. மூத்திரப்பை.
9. நீர்த்துவாரம்.
10. யோனியின் எதிர்ச்சுவரு.
11. ஆசனக்குடல் அல்லது மலக்குடல்.

கர்ப்பாசயத்தின் அடிப்புறம் என்பது கர்ப்பப்பையின் மேல்புறம். அதின் இருபக்கங்களிலும் நாதக்குழல்கள் அமைக்கப்பட்டிருக்கின்றன. அதின் உடல் என்பதற்கு மேலே நாதக்குழல்களும், கீழே கர்ப்பப்பையின் கழுத்தின் மேல்முனையும் இருக்கின்றன. இந்தபாகத்தில்தான முக்கியமாய் கருசென்று தங்கிவளருகிறது. கர்ப்பப்பையின் கழுத்தென்பது ஒன்றரை அங்குலம் நீளமுள்ள அதின் அடிப்பாகம்; இது யோனியில் சுமார் அரை அங்குலம் நீண்டிருப்பதுடன் பிரசவநேரத்தில் சிசு வெளிப்பட அகலமாகின்றது. அதின் அடிப்பாகம் கர்ப்பப்பையின்வாய் என்னப்படும் ஓர் குறுக்குத்துவாரம்; இதற்கு முன்னும் பின்னும் இதழ்கள் இருக்கின்றன. கர்ப்பாசயத்தின் உள்மட்டத்தில் அதின் உடலினுடையவும், கழுத்தினுடையவும் குழிகளும் சேர்ந்திருக்கின்றன.

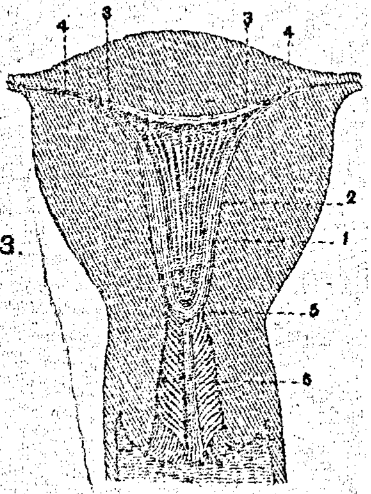
உடலின் குழியானது முக்கோண வடிவுள்ளது. அம்முக்கோணத்தின் அடியானது நாதக்குழல்களின் துவாரங்களைச்சேர்க்கும் கோடு. அதின்முனை கர்ப்பப்பையின்கழுத்தின் மேல்துவாரம். அது ஒரு அங்குல நீளமானது. கழுத்தின் குழியானது கதிர்கம்பி வடிவமாகவும் ஒன்றரை அங்குல நீளமாகவும் இருக்கிறது.

கர்ப்பப்பையின் குழியினுடைய துருவமானது கூபகத்தின் உள்வெளியின் துருவத்திற்கு சரியாயிருக்கிறது. அதாவது கீழாகவும், பின்புறமாகவும் செல்லுகிறது. கர்ப்பப்பையின் உருவமைப்பானது முக்கியமாய் தசைநார்களால் ஆனது. இத்தசைநார்கள் மூன்று அடுக்குகளாக வகுக்கக்கூடியவையாய் மூன்றுவிதமாக வரிசைதீர்த்திருக்கிறது. துவாரங்களண்டையில் வளைவாகவும், அடியில் முக்கியமாய் குறுக்காகவும், அடிமுதல் கழுத்துவரையில் நெடுக்காகவுமிருக்கிறது. கடைசியில சொன்னவை பிரசவநேரத்தில் அடியை கீழ்ப்புறமாக இழுப்பதுமல்லாமல், கழுத்தின்பாகத்தை சிசுவின் உதயபாகத்திற்கு மேல்புறமாயும் இழுத்து, இவ்விதமாய்

கர்ப்பப்பையின் துவாரத்தை விரிவாக்குகிறது. கர்ப்பப்பையின் வெளிப்புறம் அந்தரவேஷ்டணஜவ்வு (பெரிட்டோனியம்) என்னும் ஓர் மெல்லிய பளபளப்புள்ள ஜவ்வினால் மூடப்பட்டிருக்கிறது. உட்புறத்தில் கழுத்தின் குழியும், துவாரமும் ஜவ்வினால் சூழப்பட்டிருக்கிறது. இது கர்ப்பப்பையின் உட்புறத்தில் (அட்ரிக்குலர் க்ளாண்ட்ஸ்) என்று சொல்லப்பட்ட கோளத்தால் நிறைந்திருக்கிறது.

மூன்றாம் படம்.

FIG. 3.



கர்ப்பாசயக்குழி அல்லது உள்பாகம்.

1 கர்ப்பாசய உடலின்குழி.
2. இடதுபக்க ஓரம்.
3, 3. மேல் ஓரம்.
4, 4. அவற்றின் மேல்மூலைகள் நாதக்குழல்களோடே இருத்தல்.
5. கர்ப்பப்பையினது வாயின் உள்பாகம்.
6. கர்ப்பப்பையினது கழுத்தின்குழி.

கர்ப்பாசயமானது எட்டு அஸ்திபந்தனங்களால் சரியான நிலையில் நிறுத்தப்பட்டிருக்கிறது. இரண்டு அஸ்திபந்தனங்கள் எதிரிலும், இரண்டு பின்னாலும், இரண்டு விசால அஸ்திபந்தனங்கள் பக்கங்களிலும், இரண்டு வட்ட அஸ்திபந்தனங்கள் மேற்பக்கத்திலும் இருக்கின்றன. கடைசியிற்கூறியவைதவிர மற்றவையெல்லாம் அந்தரவேஷ்டணஜவ்வினால் உருப்படுகின்றன.

நாதக்குழல்கள், Fallopian tubes (பல்லோப்பியன் டேப்ஸ்) என்பவை மூன்றுமுதல் நாலு அங்குலம் நீளமுள்ள இரண்டு கனத்தகொடிகளாம். இவைகள் கர்ப்பப்பையின் பிரதி மேல்மூலையிலிருந்து ஒவ்வொன்றும் வெளிநோக்கி பரவுகின்றது. நாதக்குழல்களின் மேற்புறக்கோணயில் (Fimbria) பிம்பிரியா என்னப்பட்ட விரல்போன்ற சுருங்கல்களும் அவற்றோடுகூடிய எக்காளம்போன்ற ஓர் குச்சும் இருக்கின்றன. இந்தகோணை சினைப்பையின்மேல் கீழ்முகமாய்ச் செல்லுகிறது. இருபக்கத்திலுமுள்ள பிரதிகொடியின் மத்தியில் ஒருசிறு வாய்க்கால் செல்லுகிறது. சினையானது (கிராபீயன்) (Graafian vesicle) வெஸிக்கிலிருந்து வெளியானதும், நாதக்குழலின் எக்காளம்போன்ற கோணையானது அதை எற்றுக்கொண்டு, நாதக்குழலின்வழியாக அதை கர்ப்பப்பைக்குள் கொண்டுபோகிறது; இந்த குழல்கள் அந்தரவேஷ்டணஜவ்வினாலும், தசையாலும், நிணங்களாலும் கவசிக்கப்பட்டிருக்கின்றன.

சினைப்பைகள், Ovaries (ஓவரிஸ்) இந்த பைகளில் சினைகள் உண்டாகி அவைகளிலிருந்து வெளியில் தள்ளப்படுகின்றன; சினைப்பைகள் இரண்டாம். அவைகள் கர்ப்பாசய அஸ்திபந்தனத்தோடு தொடுக்கப்பட்டும், அதன் அடிப்புறத்திற்கு சுமார் ஒன்றரை அங்குலதூரத்தில் பக்கத்துக்கு ஒன்றாயும் இருக்கின்றன. இந்த பைகளின் அதிகநீளம் சுமார் ஒன்றரை அங்குலமும் எண்பது (80) குண்டுமணி எடையுமிருக்கும். இவைகளை அ

அத்துப்பார்த்தால் சினையிலும் (க்ராபியன் வெஸிகல்ஸ்) என்னும் சிறுகொய்கள் போன்ற உருவங்கள் காணப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு (நெய்போன்ற) கொப்புளத்திலும் நீரால் சூழப்பட்ட இன்னும் ஒரு முட்டை இருக்கும் அந்த (பாலிக்கல்ஸ்) வளர வளர சினைப்பையின் வெளிப்பரப்பில் சேரும், இவ்விதமாக வெகுசின்ன (பாலிக்கல்ஸ்) சினைப்பையின் மத்தியில் காணப்படும். இவைகள் முதிர்ந்தபோது, உள்ளேயிருக்கும்நீர் அதிவேகமாய் சுரப்பதால், இவை வெடித்து அதிலிருந்து வெளிப்படும் முட்டைகள் நாதக்குழல்மார்க்கமாய் கர்ப்பாசயத்திற்குள்செல்லும்.

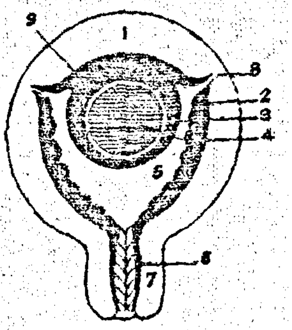
ருதுகம் (மாதவிடாய்), Menstruation (மென்ஸ்ட்ருயேஷன்) இப்படி (பாலிக்கல்ஸ்) மர்மஸ்தானம்களிவது காலநிஷ்கர்ஷையுடையதாகும். அப்படியாகும்போது கர்ப்பாசயத்திற்கு உதிரம் அதிகமாய் சென்று உள் ஜவ்வின்வழியாக கசிந்துவெளிப்படும். இதற்கு மாதவிடாய், மாதக்கணக்கு, அல்லது பஹிஷ்டையாகுதல் என்று பெயர். இந்தமாதவிடாயானது சுகதேகியான ஸ்திரீக்கு பிரதிசாந்திரமாசமும் (லூனர்மன்த்ஸ்) வரும். ஆனால் கர்ப்பமாயிருக்கும்போதும், பால்கொடுக்கும்போதும் ஆகாமல் சாதாரணமாய் நின்றிருக்கும். இந்த மாதவிடாய் பருவம் அடையும் சமயத்தில் முதல் முதல் காணும். சீதளபிரதேசங்களில் சாதாரணமாய் 14 முதல் 16 வயதிற்குள்ளும், உஷ்ணபூமியில் சுமார் இரண்டுவருஷம் முன்னடியாகவும் மாதவிடாய் துவக்கும்.

கர்ப்பம், Pregnancy (ப்ரெக்னென்ஸி) சினைப்பையில் கருதரித்ததும் சிசு பூரணமாய் வளரும்பரியந்தம் அச்சினைப்பையிலும், கர்ப்பப்பையிலும் சிலபேதங்கள் படிப்படியாய் உண்டாகின்றன. இவ்விதவிகற்பங்கள் நிகழும்போது இருக்கும் ஸ்திதிக்குத்தான் கர்ப்பமாயிருத்தல் அல்லது பிள்ளையுண்டாயிருத்தல் என்று பெயர். கர்ப்பப்பையின் உள்ளோரத்திலிருக்கும்படியான ஜவ்

வானது கனதியாகி அதாவது தடிப்பாகி மாறுபடுகிறது. இதற்கு எறிஜவ்வு (டெஸிடுவா) என்றுபெயர், ஏனெனில் பிள்ளை பிறந்தபிறகு, இந்த ஜவ்வானது எறிந்துவிடப்படும். இந்த ஜவ்வில்தான் கருவானது முதல் புதைந்து இருக்கிறது. இந்த ஜவ்வானது பொருந்திய ஸ்தானத்திலிருந்து கிரமமாய்வளர்ந்து கிளையின்மேல் எழும்பி அதை முழுவதும் மூடிக்கொள்ளும். இப்படி மூடிக்கொள்ளும் ஜவ்விற்கு (டெஸிடுவா ரிப்ளெக்ஸா) "எறி ஜவ்வுகவசம்" என்று பெயர். இக்கவசம் கருக்குழியை நிரப்பும்பரியந்தம் கூடவே வளருகிறது.

நான்காம் படம்.

FIG. 4.



1. கர்ப்பாசய அடிபாகம்.
2. சுய எறிஜவ்வு.
3. எறிஜவ்வு கவசம்.
4. கரு, சினை.
5. இன்னும் இணைப்படாத டெஸிடுவா வீரா என்ற சுய எறிஜவ்விற்கும், டெஸிடுவா ரிப்ளெக்ஸா என்ற அதன் கவசத்திற்கும் மத்தியிலுள்ள கருக்குழி.
6. கீர்பர்வயிட்டி - ஜீவவிருட்சம்.
7. கர்ப்பாசய கண்டம் அல்லது கழுத்து.
8. கர்ப்பாசய மேல் மூலையில், நாதக்குழல்கள் செல்லும் மார்க்கம்.
9. டெஸிடுவா செரொட்டைனு (எறிஜவ்வு பீடம்).

இதுபற்றி (டெசிடுவோ) எறிஜவ்வு இருபுறையுள்ளதெனச்சொல்லப்படும். கருக்குழியை ஒட்டியிருக்கும் ஜவ்விற்கு (டெஸிடுவோ வீரா) சுய எறிஜவ்வு என்றும், இதிலிருந்து உண்டாவதும், கருவை மூடுவதுமான ஜவ்விற்கு (டெசிடுவோ ரீபிளெக்ஸா) எறி ஜவ்வுக்கவசம் என்றும் பெயர். (டெஸிடுவோ வீரா) சுய எறிஜவ்வில் கருநிற்கும் இடத்திற்கு (டெஸிடுவோ செரோட்டினு) எறிஜவ்வு பீடம் என்று பெயர். இது முக்கியமாய் மாயை அல்லது நஞ்சை உருப்படுத்துவதற்கு உரித்தானதாயிருக்கிறது. (டெஸிடுவோ ரீபிளெக்ஸா) எறிஜவ்வுகவசத்திற்கு உள்ளே பிண்டக்கவசம் (கோரியன்) என்பது பிண்டத்திற்கு ஒரு போர்வையாயிருக்கிறது. கர்ப்பமுண்டான ஆரம்ப வாரங்களில் அதின்பேரில் சொரசொரப்பாயும், (வில்லை) என்று சொல்லப்படுகிற உரோமம் போன்ற சுனை முளைத்துமிருக்கும். பிண்டமானது கர்ப்பப்பையை சேர்ந்தாற்போலிருக்கும் இடம் தவிர மற்ற இடத்தில் இவையெல்லாம் மறைந்து போய்விடுகின்றன. அந்த இடத்தில் அவைகள் டெஸிடுவோ என்ற எறிஜவ்வோடுசேர, மாயை அல்லது நஞ்சென்பது உண்டாகிறது.

கோரியன் என்ற ஜவ்விற்குள்ளாக இன்னொரு ஜவ்விருக்கிறது அதற்கு (ஆம்னியன்) பனிநீர்க்கோசம் என்றுபெயர். இது மெல்லியதாயும் பெலமுள்ளதாயும் இருக்கும். அதில் ஓர்வித நீர் இருக்கிறது. இதற்கு பனிநீர் (லைக்கர் ஆம்னியை) என்று பெயர். இந்த நீரில்தான் பிண்டமானது மிதக்கிறது. இது கோரியன் என்ற ஜவ்வோடே எல்லா இடத்திலும் தளர்ந்தாற்போல் இணைத்திருக்கிறது. ஆனால் இதை அதிலிருந்து வேறுபடுத்தவுங்கூடும். பனிநீர் (ஆம்னியன்) பனிநீர்க் கோசத்தினால் உண்டாகிறதென்று எண்ணப்படும். இந்த நீரின் பிரமாணம் அதிகமாய் வித்தியாசப்படுகிறது. ஆனால் சாதாரணமாய் ஒருபவுண்ட் நிறையாம். சில சமயங்களில் கோரியனுக்கும், ஆம்னியனுக்கும் மத்

தியில் ஓர்வித நீர் கொஞ்சம் இருப்பதுண்டு. இதற்கு போலிநீர் (பால்ஸ் வாட்டர்ஸ்) என்று பெயர். இது இருந்தால் பிரசவ ஆரம்பத்தில் வெளியாகும். அப்போது இதை மெய் அல்லது சரியானபனிநீரென்று பிசகாய் நினைக்கக்கூடும். பிண்டம் உலாவ நீராகவும், சில சமயங்களில் பிண்டத்திற்கு உண்டாகக்கூடிய அடி முதலானவைகள் படாமல் அதை தடுக்கவும், பிண்டத்தின்பேரில் கர்ப்பாசயமானது தாக்காமலிருக்கவும், பிரசவநேரத்தில் பனிக்குடமுதலியஜவ்வுகள் கர்ப்பவாய் வழியாகச்செல்ல அதை அகலப்படுத்தவும், யோனிவாயை ஈரமாக வைக்கவும் பனிநீர் பிரயோஜனமானது. கர்ப்பப்பையை அது விரிவாக்குவதால், பிண்டம் புரண்டு உருளும்போது கர்ப்பப்பைக்கு ஏதாகிலும் பிண்டத்தினால் அடி முதலியது படாமல் தப்புவிக்கிறது. மேலும் பிண்டமானது ஓரிடம் விட்டு மற்றோரிடம் தாராளமாய் மாறவும் அநுகூலமாயிருக்கிறது.

மாயை அல்லது நஞ்சு, Placenta (ப்ளெசென்ட்டா) என்பதினால், பிண்டமானது கர்ப்பப்பையிலிருக்கும்போது போஷிக்கப்படுகிறது. இது கர்ப்பமான இரண்டாம்மாதக்கடைசி முதற்கொண்டு (கோரியன்) என்ற ஜவ்வின் ஓர்பாகத்திலிருந்தும் (டெஸிடுவோ செரோட்டினு) விலும் உண்டாக ஆரம்பித்து பிரசவமட்டும், வரவர பிரமாணத்திலும் எடையிலும் அதிகமாகிறது. அப்போது இந்த மாயையானது, வக்கிராகார வட்டமுள்ள கட்டிபோன்றதாயிருக்கும். இது மிருதுவானது. எடை 20 அவுன்சும், அதிக அகலம் $7\frac{1}{2}$ அங்குலமும், மத்தியபாகம் $3\frac{1}{4}$ அங்குலமும், ஓரம் $\frac{1}{8}$ முதல $\frac{1}{4}$ அங்குலமும் உடையதாம். மாயைக்கு இரண்டு பரப்புகளுண்டு. இதின் உள்பரப்பு மழமழப்பாயும் (ஆம்னியன்) என்றதால் மூடப்பட்டதாயுமிருக்கிறது. அதின்பேரில் பிண்டத்தை போஷிக்கிற இரத்த நரம்புகள் மாயைக்குள் பிரவேசிக்குமுன் பிரிவுபட்டும், உட்பிரிவுபட்டும் காணப்படுகின்றன. நாபிக்கொடி, அல்லது

(தொப்புள்) கொப்பூழ்க்கொடி இந்த பரப்பின் மத்தியிலிருக்கிறது. இந்த கொடி மாயையின் ஓர் ஓரத்தில் இருந்தால் அதற்கு (பாட்டில் டோர்) "ஓட்டு அல்லது ஓரமாயை" என்றுபெயர். கர்ப்பப்பையோடு சேர்ந்திருக்கப்பட்ட மேற்புறமானதும், தாயைச்சேர்ந்ததுமான பரப்பு சொரசொரப்பாகவும், அநேகமான ஒழுங்கற்ற மடல்களாக (டெஸிடுவாவினால்) வகுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதின்பேரில் அநேக சின்ன சின்ன துவாரங்கள் காணப்படும். இவை கர்ப்பப்பையிலிருந்து சிதைக்கப்பட்ட இரத்த நரம்புகளின் துவாரங்களாம். மாயையானது, கர்ப்பப்பையின் எவ்விடத்திலாவது ஒட்டிக்கொண்டிருக்கலாம், கர்ப்பவாய்மீதுகூட இருக்கலாம். ஆனால் அதின் சாதாரண இடம் கர்ப்பாசயத்தின் அடிப்புறம்தான். பிரசவத்திற்கு பிறகு, சிசுவை மூடியிருக்கும் ஜவ்வுடன் இதுவும் வெளியாக்கப்படுவதாலும் இதிலிருக்கும் துவாரம் கர்ப்பப்பையோடு ஒத்திருப்பதாலும், இந்த மாயையானது, வெளியானபின்பு அதை சோதித்து பார்வையிட்டால் அது கர்ப்பப்பையில் இன்னவிடத்தில் ஒட்டியிருந்ததென்பதை மிகச்சரியாய் பெரும்பாலும் நிச்சயிக்கலாம். சிசுபிறந்தபின்பு வெளிக்காற்று சுவாசப்பையில் போவதினால் சிசுவின் உதிரம் மிகவும் சுத்தமாகிறதாயிருந்தும், முன் சிசுவின் இரத்தம் மாயையின் வழியாகபாவி தாயின் இரத்தத்தில் கலப்பதினால் ஜீவசக்திக்குவேண்டிய மாறுபாடுகள் உண்டாகின்றன. தாய் குழந்தை இவர்களின் இரத்தம் ஒன்றாக நேரில் மாயையில் கலக்காமலிருக்க இவ்விரண்டு உதிரங்களையும் இரத்தநரம்புகளின் சுவர்கள் வேறுபடுத்துகின்றன.

நாபிக்கொடி அல்லது தொப்புள்கொடி, Umbilical cord, Navel string, Funis (அம்பிலைக்கல் கார்ட், நேவல் ஸ்டிரிங், ப்யூனிஸ்). இந்த மார்க்கமாகவே மாயைக்கும், சிசுவுக்கும்சம்பந்தமுண்டாகிறது. இந்தக்கொடி இரண்டு நாபிநாடிகளாலும், ஒரு நாடி நாளத்தினாலு-

மானது. நாபிநாடிகள் நாபிநாளத்தை சுற்றிக்கொண்டிருக்கின்றன. இவையெல்லாம் பிசின்போன்றதான ஓர்வித வஸ்துவைக்கொண்ட ஆம்னியன் என்கிற உறையில் அடங்கியிருக்கிறது. நாபிக்கொடி சிசுவின் நாபியிலும், மாயையில் சாதாரணமாய் மத்தியிலுமாக தொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த கொடியானது நீளத்தில் அதிக வித்தியாசப்படுகிறது. இது சராசரி 20 அங்குலம் நீளமிருக்கும். நாபிக்கொடியின் இரண்டு நாபிநாடிகளும் சிசுவிலிருந்து அசுத்த இரத்தத்தைக் கொண்டுபோய் மாயையில் சுத்திகரித்து அந்த சுத்த இரத்தம் நாபிநாளத்தால் மேல்சென்று சிசுவின் தேகத்தில் பரவுகிறது. சில சமயங்களில் இந்தக்கொடி சின்னதாயிருப்பதால் பிரசவம் தாமதப்படுகிறது; இந்த கொடி பல சமயங்களில் சிசுவின் கழுத்தையாகிலும், எந்த அவயவத்தையாகிலும் சுற்றிகொண்டிருப்பதுண்டு. இது சராசரி ஒரு சுண்டுவிரல் பருமனிருக்கும்.

கருப்பிண்டம், Fœtus (பீட்டஸ்). முதல் மாதத்தில் பிண்டமானது பிசிபிசிப்பும், சொற்ப பளபளப்புமுள்ள சிறுசாம்பல்நிறக் கட்டியாயிருக்கும். கருவழிகையில் இந்த கட்டியானது சுற்றியிருக்கும் உதிரக்கட்டிகளில் மறைந்து உருத்தெரியாமலிருப்பதால் இதைக்கண்டுபிடிப்பது அரிது.

இரண்டாம் மாதத்தில், பிண்டமானது முன்னிலும் மிகத்தெளிவாய்க் காணப்படும். அது தன்னில்தானே வளைந்திருக்கும். $\frac{1}{2}$ முதல் $\frac{3}{4}$ அங்குலம்வரை நீளமாகவும், 60 தானிய மணிநிறையுள்ளதாயுமிருக்கும். தலையும், கால்களும் நன்றாய்த்தெரியும். முகபாரிசங்களில் சிறு கறுப்புப் புள்ளிகள்போன்று கண்கள் காணப்படும்.

மூன்றும்மாதத்தில், பிண்டத்தின் நீளம் $2\frac{1}{2}$ முதல் $3\frac{1}{2}$ அங்குலமிருக்கும். சரீரத்தைப் பார்க்கிலும் தலை பெருத்திருக்கும். கண்கள் விகாசமாய் அல்லது பிதுங்-

கித்தோற்றும். விரல்கள் ஜாடை அப்போதுதான் முதல் முதல் கண்டறியக்கூடும்.

நான்காம்மாதத்தில், பிண்டத்தின் நீளம் 6 அங்குலமாம். ஆண் பெண் என்பதும் அப்போதுதான் தெரியும்.

ஐந்தாம்மாதத்தில், 9 அல்லது 10 அங்குலம் நீளமாகும். தலையை உரோமம் மூடக்காணலாம். விரல்களில் நகங்களும் உண்டாக வாரம்பிக்கும்.

ஆறும்மாதத்தில், பிண்டம் 1 பவுண்ட் கனமுள்ளதாகும், உரோமமும் முன்னிலும் கறுப்பாகும். அப்போது கண் இமைகள் உண்டாகிவிடும்.

ஏழாம்மாதத்தில், 3 முதல் 4 பவுண்ட்பாரமும் 13 முதல் 15 அங்குலம் நீளமுமாகும், * சர்மத்தின்பேரில் (வேர்னிக்ஸ் காஸி யோசா)வென்ற ஓர்வித பாலாடை மூடியுமிருக்கிறது. கண் மடல்கள் திறந்தவண்ணமாயுமிருக்கும்.

எட்டாம்மாதத்தில், 4 முதல் 5 பவுண்ட் பாரமுள்ளதாகவும் 16 முதல் 18 அங்குலம் நீளமுள்ளதாகவும், நகங்கள் பூரணமாக வளர்ந்தும் இருக்கின்றன. பூரண கர்ப்பத்தில் பிண்டம் சராசரி 6½ பவுண்ட் நிறையும் 18 முதல் 20 அங்குலம் நீளமுமுள்ளதாயிருக்கிறது.

கர்ப்பப்பையில் பிண்டமிருக்கும்வகை:—கர்ப்பகாலமுழுதும் கர்ப்பப்பையானது ஏறக்குறைய முட்டைபோன்ற உருவமுள்ளதாயிருக்கிறது. சிசுவும் இவ்வித உருவத்தைக்கொண்டிருக்கும். சிசு சாதாரணமாய் பின் சொல்லப்படும் விதமான நிலையிலிருக்கும்:—முதுகு எலும்பு முன் நோக்கிவளைய தலை கீழ்நோக்கியிருக்கும்.

---

* சர்மம் = தோல்.

1 வீசைக்கு 3 பவுண்ட் 2 அவுன்சு. 1 அவுன்சு 2½ ரூபாய் எடை.

முகவாய்க்கட்டை மார்புஎலும்பின்மேல் புதைந்து முகம் வலப்புறம்பார்த்தாற்போலிருக்கும். தொடைகள் வயிற்றின்பேரில் மடிந்து முழங்கால்களும் கால்களும் மடங்கி ஒன்றின்மேல் ஒன்று குறுக்காக இருக்கும். முன்கைகள் மடங்கி மார்பின்மேல் மடிந்திருக்கும். இந்நிலையில் சிசுவானது கர்ப்பக்குழியில் பொருந்தியிருக்கும்.

3-ம் அதிகாரம்.

கர்ப்பக்குறிகளும் அடையாளங்களும்.

SIGNS AND SYMPTOMS OF PREGNANCY.

(ஸயின்ஸ் அன்ட் ஸிம்ட்டமஸ் ஆப் ப்ரெக்னென்ஸி.)

இவைகளை ஸ்திரீயின் அநுபோகத்திற்கும் உணர்ச்சிக்கும்மாத்திரம் தெரிந்த, சந்தேகசமயங்களில் நம்பக்கூடாத அடையாளங்களென்றும், நாம் பார்க்கிறதினாலும், கேட்கிறதினாலும், தொடுகிறதினாலும் அறியக்கூடிய இயல்பான குறிகளென்றும் இலேசாய் வகுக்கலாம்.

அடையாளங்களில் முக்கியமானவை :—

(a) சூதகம் வரா திருத்தல்,
(b) காலைக் குமட்டல்,
(c) வயிறு கோளங்கள், இவைகளின் ஒத்துணர்ச்சி,
(d) ஸ்தனைப் பூரிப்பு,
(e) பிண்டசலனமும் அதற்குப்பின் உண்டாகும் பிண்டலஞ்சாரமும்,
(f) இன்னும் பல அடையாளங்களும்.

(a) சூதகம் வரா திருந்தல்—இதுதான் கர்ப்பமானதைக்காட்டும் முதல் அடையாளமாம். இது ஒன்றுதான் பிரசவ உத்தேச காலத்தை கணக்கிட, நம்பக்கூடிய முக்கிய ஆதாரமாயிருக்கிறது; ஆகிலும் இந்த அடையாளம் முழுமையும் நம்பக்கூடியதல்ல, ஏனெனில் கர்ப்பமில்லாமலே அநேககாரணங்களால் இவ்வித சூதகத்தடையுண்டாகும் அதாவது அதிக குளிரான இடங்களிற் செல்லுவதாலும், மனோசலனத்தாலும், பலவீனத்தினாலும், இளைப்பை உண்டாக்கும் இரத்தகாசம், கிராணி முதலியவற்றாலும், உண்டாகும்.

சிலசமயங்களில் இரத்தக் குறைவினால் அப்படியாவதுமுண்டு. முக்கியமாய் கலியாணமாகாத ஸ்திரீகளுக்கு அப்படியாவதுமுண்டு. இவ்விஷயத்தில் அநிச்சயத்தையுண்டாக்கும் இன்னொரு பிரமேயமுமுண்டு. சிலருக்கு கர்ப்பமானபின்புங்கூட இரண்டொரு முறை அல்லது கர்ப்பகாலமுழுதும் மாததூரம் நிற்காமல் ஆவதுமுண்டு. இது அதிக அருமை. முன்சொன்னது அவ்வளவு சாதாரணமல்லாவிட்டாலும் அதற்கு காரணம் அடியிற்கண்டவாறு சொல்லக்கூடும். கர்ப்பமான ஆரம்பத்தில் கருவானது கருப்பை முழுமையும் நிரப்ப அவ்வளவு பெரியதாய் வளர்ந்திராதபடியால், அதைச்சுற்றியிருக்கும் டெஸிடுவா ரிப்ளெக்ஸா என்னும் ஜவ்விற்கும், கர்ப்பப்பையின் உள்புறத்தில் இருக்கும் ஜவ்வாகிய டெஸிடுவா வீரா என்பதற்கும், மத்தியில் இடமிருப்பதால் டெஸிடுவா வீரா என்ற ஜவ்விலிருந்து, மாததூரம் தாராளமாய் உண்டாகும். மூன்று மாதத்திற்குப்பிறகு டெஸிடுவா ரிப்ளெக்ஸாவும், டெஸிடுவா வீராவும் ஒன்றாய்சேர்ந்துவிடுவதால் அவைகளுக்கு மத்தியில் இடம் இராது. இதன்பிற்பாடு உண்டாகும் சூதகத்திற்கு காரணம்சொல்வது இன்னும் அதிகவருத்தம். அப்படியாகும் சூதகம் கர்ப்பப்பையின் கழுத்துத் துவாரத்திலிருந்துமாத்திரம்தான் வரக்கூடும். எப்போதும் கிரமமாய் மாததூரம்வந்துகொண்டிருக்கும் ஸ்திரீகளுக்கு வேறெந்த வியாதியாலன்றி சூதகம்நிற்குமாகில், அவர்கள் கர்ப்பமாயிருக்கிறார்கள் என்பதற்கு அதையே பலமான அத்தாட்சியாகக்கொள்ளலாம். இதனோடு முக்கியமாய் அடிவயிறும் கிரமமாய் பெருத்துக்கொண்டே வந்தால் அப்படியே ள்ளலாம்.

(b) காலைக் குமட்டல்—இது அதிகாலையில் படுக்கையிலிருந்து எழுந்தவுடனே உண்டாகிறதினால் இந்தபெயர் இதற்குவந்தது. இது கர்ப்ப ஆரம்ப அடையாளம். இவ்விதக்குமட்டல் சில வேளைகளில் கர்ப்பந்தரித்தவுட

னே ஆரம்பிப்பதுமுண்டு. ஆனால் சாதாரணமாக இரண்டாம் மாதத்திற்குமுந்தி ஆரம்பிப்பதில்லை. அது நான்குமாதத்திற்கு அதிகமாயிருப்பதும் அரிது. சாதாரணமாய் வாந்தியைவிட குமட்டல்தான் விசேஷித்து இருக்கும். கர்பிணியானவள் குமட்டலால் காலையில் எதையும் சாப்பிடமாட்டாள். ஆனால் பளபளப்பான ஒருவித நீரை அடிக்கொருதரம் வாந்தி எடுப்பாள். சிலபேருக்கு படிபடிவாந்தியே ஆகிறது. சிலசமயங்களில் குமட்டல் மிகவும் அதிகமாயிருப்பதால் எல்லாப்பரிகரிப்பும் பிரயோஜனமின்றி கர்ப்பிணியின் தேகசுகம் மிகவுங்கெட்டு, பிராண அபாயம்கூட நேரிடும். இந்த அடையாளமானது, வயிற்றிற்கும் கருப்பைக்குமுள்ள உடனிகழ்ச்சியல்லது, சம்பந்தக்கிரியையைக்காட்டுகிறது. இது முக்கியமாய் கர்ப்பாசய நரம்பு நுனிகளிலுண்டுபடுங்கரிப்பு முழு நரம்புகளையும் தாக்குவதாலுண்டாகும்.

(c) வயிற்றிற்குங் கோளத்திற்குமுள்ள ஒத்துணர்ச்சி— இது அதிகமாய் உமிழ்நீர் சுரப்பதாலும், பால் கட்டிக் கொள்வதாலும் சில சமயம் உண்டாகிறது. மஞ்சட்காமாலைக்கும், சில சமயம் பித்தகழிச்சலுக்கும் இடம்செய்யும். இவையும் ஸ்மரணைநாம்பின் கோளாறுகள்.

(d) ஸ்தன்ய சின்னங்கள்— ஸ்தனங்கள் கர்ப்ப ஆரம்பத்திலிருந்து சிற்சில குறிகளுக்கு இருப்பிடமாயிருப்பதால் அவைகள் மற்ற குறிகளோடு கூட்டிப்பார்க்கும்போது சற்றே முக்கியமானவையாகின்றன. சாதாரணமாக இரண்டாம் மாதத்தில் ஸ்தனங்கள் பூரித்து பளுவாக இருப்பதாய் கர்ப்பிணிகள் முறையிடுவார்கள். இது சிலபோது உண்மையாய் நோவாகவே இருக்கும்; ஸ்தனக்காம்புகளில் இருந்திருந்து சுருக்கு சுருக்கெனக் குற்றல்தோன்றுவதுமுண்டு.

(e) பிண்டசலனம் அல்லது பிண்ட சஞ்சாரம்— கர்ப்பாசயத்தில் பிண்டமானது உலாவுகிறதாக முதன்முதல் தாய்க்குத் தோன்றுமகாலமே தான் பிண்டசலன கா

லமாம். இந்த உணர்ச்சி கருப்பையானது, உயர எழும்பவும், பிண்டசஞ்சாரத்தால் ஜனிக்கும் அதிர்ச்சி தாய்வயிற்றின் சுவர்களில்படுதலால் உண்டாகும். இதுசாதாரணமாய் "மந்தகமனம்" என்றும் சொல்லப்படுகிறது. இது முதல்முதல் தோற்றுகையில் அடிக்கொருதரம் அருவருப்பான ஓர் உணர்ச்சியுண்டாகிறது. கருப்பையானது பெரிதாகப்பெரிதாக இந்தபிண்டசலனம் அல்லது சஞ்சாரம் அதிக தெளிவாகி சாதாரணமாய் சுருக்கென்று உறுத்தும்படியான பல குத்துகளும், உதைகளுமாக தட்டுப்படும். இவை சில சமயங்களில் வயிற்றுச்சுவர்களின் அசைவினால் வெளியில் கண்ணுக்கு நன்றாய்த்தெரியும். இவ்வித அசைவு சிலசமயங்களில் பதினாறும்வாரத்தவ்வளவு சீக்கிரத்திலும், சில சமயங்களில் இருபது அல்லது இருபத்திரண்டாம்வாரத்திலும் உண்டாகும். இந்த அடையாளம் தாயானவளுக்கு விசேஷமானதாயிருந்தாலும், குடல்களில் வாய்வு வேக சேஷ்டைகளை அல்லது உபாதைகளை பிண்டசலனமென்று பிசகாய் எண்ணுமலிருக்க அதை கவனிப்புக்குக் கொண்டுவருவது நலம்.

(f) இன்னும் பல அடையாளங்கள்—முன்சொல்லப்பட்டவையன்றி கர்ப்பிணி தனக்கு இன்னும் சில அடையாளங்கள் தோன்றுகின்றனவென்பதும் உண்டு. அவையாவன—மர்மஸ்தானத்தில் தினவும், தலையிடியுமாம். மூர்ச்சைவருவதுபோன்ற தோற்றம் சாதாரணம். கர்ப்பமில்லாகாலங்களில் இம்மூர்ச்சை வரப்பெறாத ஸ்திரீகளுக்குக்கூட கர்ப்பகாலத்தில் காணப்படுவதுண்டு. சொத்தைப்பல்லில்லாதவரும் சிலவேளைகளில் பல்நோவுதென்பதுண்டு.

காய சின்னங்கள்.

இவைகள் நம்முடைய சொந்தக்கண், காது, பரிசம் இவைகளினால் அறியக்கூடியவைகளாம். இவற்றுள் முக்கியமானவைகளாவன :—

1. கண்ணால் அறியும் குறிகள்.
    (a) அடிவயிற்றைப்பற்றியவை,
    (b) ஸ்தனத்தைப்பற்றியவை,
    (c) யோனியைப்பற்றியவை.
2. காதால் அறியும் குறிகள்.
    (a) பிண்ட இரத்தாசயப் படபடப்பு,
    (b) கருப்பையில் உதிரப்பாய்ச்சல் ஓசை.
3. ஸ்பரிசத்தால் அறியும் குறிகள்.
    (a) பிண்ட சலனம்,
    (b) பிண்ட ஏற்றம் - இறக்கம்,
    (c) கர்ப்பாசயம் பெருத்தல்.

கண்ணால் அறியும் குறிகள்.—(a) வயிறு. இது கர்ப்பநிலைமையிலெல்லாம் கடைசிவரைக்கும் வரவரப்பெருத்து வரும். கர்ப்ப ஆரம்ப மாதங்களில், கர்ப்பப் பையானது கூபகக்குழியின் மத்தியிலேயே இருக்கிறது. அதினுடைய வளர்ச்சியானது யோனிமார்க்கப்பரிசோதனையால்மாத்திரம் தெரியவரும். கர்ப்பப்பை வளரவளர அது கூபகத்தில் அடங்கக்கூடாத அத்தனை பெரிதாகிவிடுகிறது. ஏறக்குறைய மூன்றும்மாத மத்தியிலாவது அல்லது நான்காம் மாதத்தின் துவக்கத்திலாவது கர்ப்பப்பையின் மேற்பாகம் கூபகவிளிம்புக்குமேல் பதமையாகவும், கொஞ்சங்கொஞ்சமாகவும் எழும்பும். அப்போது அது மிருதுவும், வட்டமுமான ஓர் வீக்கக்கட்டிபோல் தட்டுப்படும்.

நான்காம்மாதத்தின் கடைசியில் கர்ப்பாசயமானது, மேகனப்பொருத்திற்குமேல் மூன்றுவிரற்கடை அகலத்திற்குவருகிறது.

ஐந்தாம்மாதத்தின் கடைசியில் கர்ப்பாசயத்தின் மேற்பாகம் தொப்புளுக்கும், அல்குலுக்கும் மத்தியில் தட்டுப்படும். ஏறக்குறைய ஆறும்மாதத்தில் தொப்புள் மட்டத்திற்காவது அல்லது தொப்புளுக்கு கொஞ்சம்மேலாகவாவது இருக்கும். ஏறக்குறைய ஏழாம்மாதத்தில்

தொப்புளுக்குமேல் இரண்டு அங்குலம் இருக்கும். இந்த நிலைமையில், நாபியானது கர்ப்பமில்லாதபோது அமிழ்ந்திருப்பதுபோலிராமல் பெருத்து பிதுங்கியிருக்கும். எட்டாம்மாதத்தில், நாபிக்கும், நெஞ்செலும்பின் கடைக்குறுத்தெலும்புக்கும் மத்தியிலிருக்கும். ஒன்பதாம்மாதத்தில் அந்நெஞ்சு எலும்பின் கடைசிக் குறுத்தெலும்பின் கீழிறங்குகிறவரைக்கும் அது வளர்ந்தவண்ணமாயிருக்கும். பிரசவத்திற்கு இரண்டொருவாரத்திற்குமுன் மர்மஸ்தானமுதலிய உறுப்புகள் தளர்ச்சியடைவதால் கர்ப்பாசயமானது கூபக மத்தியவெளியில் இறங்குகிறது. கர்ப்பிணிக்கு இப்போது முன்னிலும் தான் சிறுத்து இலேசாயிருப்பதாகத்தோன்றும். கர்ப்பிணியின் கருப்பைக்கு ஸ்பரிசவுணர்ச்சி வெகு கூர்மையானது. அதுவே கருப்பைக்கு இயல்பானகுணம். அது அடிப்புறம் சிறுத்து பம்பர வடிவமுள்ளதாகவிருக்கும்.

இன்னொரு அடிவயிற்றடையாளம் - நாபிமுதல் அல்குல்வரையில் - சிலசமயம் அதற்குமேல் நெஞ்சின்கடைசி குறுத்தெலும்புவரையில் - பாவும் ஒரு கறுப்புவரியாம். வயிற்றின் இருபக்கங்களிலும், தொடைச்சந்துகளிலும் வெளித்தோல நெகிழ்வதால் வெண்மையான இரேகைகள்தோன்றும். இந்த இரேகைகள் முதல்கர்ப்பத்தை நிச்சயிக்க மெத்த விசேஷித்த சின்னங்களாம். கர்ப்பக் கடைசி மாதங்களில் வயிற்றின் "கீழ்ப்பாக இரத்த நரம்புகள்" அதிகபெரிதாகும்.

கர்ப்பாசயமானது கைக்குத்தட்டுப்படத்தக்க அத்தனை பெரிதானபோது அதின்மேல் கைவைத்து அதை நசுக்காமலும், அமுக்காமலும் பிடித்தால், ஒருவாறு கெட்டிப்படுவதுபோல் ஸ்பஷ்டமாய்த் தட்டுப்படும். கர்ப்பாசயம் இப்படி 5 அல்லது 10 நிமிஷத்துக்கு ஒரு ஆவர்த்தி - அல்லது - சிலசமயம் பல ஆவர்த்தி - விட்டுவிட்டு குவிதலும் விரிதலுமுண்டு. இதினும் நோய் பொறுத்து அவ்வாறு குவிதல் விரிதல் அரிது. ஆனால்

இக்குவிதல் விரிதல் கர்ப்பகாலமுழுதும் இருந்துகொண்டேயிருக்கும். பிண்ட சலனத்தைவிட அடிக்கடி உண்டாவதனாலும், வேறே எதுவோவென்று மயங்க இடஞ்செய்யாமையாலும், பிண்டம் உயிரோடிருந்தாலும் இல்லாவிட்டாலும் கர்ப்பத்தில் செத்தபிள்ளை அல்லது உருவழிந்த கருவிருந்தாலும், இந்த கர்ப்பாசயத்தின் குவிதல் விரிதல்கள்மாத்திரம் இருப்பதாய் விளங்கிக்கொண்டிருப்பதால் இவை அப்பிண்டசலனத்திலும் அதிமுக்கியமான குறிகளாகும்.

(b) **ஸ்தனக்குறிகள்.** ஸ்தனங்களில் ஆரம்பத்திலேயே சில மாறுதல்கள் உண்டாகும். இரண்டாம்மாதத்தில் சாதாரணமாய் ஸ்தனங்கள் பருத்து மிருதுவாகும். அவைகள் வரவரபெரிதும், கெட்டியும் ஆகி பச்சை நரம்புகள் ஓடப்பெற்றிருக்கும். ஸ்தனக்காம்பிலும், அதைச்சுற்றியிருக்குமிடத்திலும் மிகவும் விசேஷ மாறுதல்கள் இருக்கும்; ஸ்தனக்காம்புகள் (நிப்பிள்) அதைத்து புதிதாய் சுரக்கும்பால் வரட்சியினால் அவைகளின்மேல் சாதாரணமாய் பொருக்குக்காணப்படும். ஸ்தனக்காம்பு வட்டங்கள் (அரியோலி) மிகவும் பெருத்து விசேஷமாய் மாறிக்கொண்டிருக்கிற ஓர்வித வர்ணப்பசை சேருவதினால் கறுக்கின்றன. சிவத்த ஸ்திரீகளில் அது அறிந்துகொள்ளக்கூடாதபடி கொஞ்சமாக இக்கும். கறுத்த ஸ்திரீகளின் ஸ்தனங்களில் இது பெரும்பாலும் வியாபித்து அதனால் அவ்வட்டங்கள் சாதாரணமாய் கொஞ்சம் ஏறத்தாழ அசல் கறுப்பாகவிளங்கும். ஸ்தனவட்டங்களில் காம்பைச்சுற்றிலும் இலை போன்ற அநேக தழும்புகள் உண்டாகின்றன. கர்ப்பமான பின்மாதங்களில் ஸ்தனவட்டத்தை சுற்றிச் சின்னசின்ன நிறம் மாறுபட்ட, புள்ளிகள் அநேகம் உண்டாகின்றன. இதற்கு "தொடர் ஸ்தனவட்ட" மென்று பெயர். கர்ப்பக்கடைசியிலாவது சற்று முந்தியாவது ஸ்தனகோளங்கள் மிகவும் பெருத்திருந்தால் வெண்மையான இரேகைகள் (சில்வர் ஸ்டீக்ஸ்) கா

ணப்படும். சாதாரணமாய் இரண்டாம்மாதக் கடைசியில் பால்சுரக்கும். சிலகாலம் பால்கொடாதிருக்கும் ஸ்திரீகளில் இதினாலேயே அவர்கள் கர்ப்பமென்று நிச்சயிக்கக்கூடாததாயிருந்தாலும், இது அதிக விசேஷித்த குறியாம். ஸ்தனக்குறிகள் முதல்கர்ப்பத்தில் அதிக விசேஷித்தவைகளாயிருக்கும்.

(c) **யோனிக்குறிகள்.** கர்ப்பமில்லாத நிலைமையில் கர்ப்பக்கழுத்தின் தசைகள் கெட்டியாகவும், உறுதியாகவும், ஈய்ந்துகொடுக்குந் தன்மையுள்ளனவாகவுமிருக்கும். கர்ப்பம் ஆரம்பிக்கும்போது கர்ப்பவாய்முதற்கொண்டு வரவர கர்ப்பக்கழுத்துமட்டும் முழுமையும் மிருதுவாகும். நான்காம்மாதக்கடைசியில் கர்ப்பாசயவாயின் இரண்டு உதடுகளும் தடித்து மிருதுவாகி, தொட்டால் பட்டுபோலிருக்கும், அப்போதே கர்ப்பக்கழுத்தின் தசை மிருதுவாகி அதின்குழி அகன்று வெளி உதடு பெருத்துமிருக்கும். கர்ப்பமாயிருக்கும்போது யோனியின் ஜவ்வானது சாதாரணமாய் ஒருவித ஊதா வர்ணமாயிருக்கும். இது முக்கியமாய் இரத்தம் அவ்விடங்களில் அதிகமாயிருப்பதாலும், பெரிதான கர்ப்பாசயமானது அழுத்துகிறதினாலும், இப்படியுண்டாகும். யோனியானது கர்ப்பமில்லாதபோது இருந்ததைவிட கர்ப்பநிலைமையில் சூடாகவும் ஈரமாகவும் இருக்கும். அப்போது ஒருவித வழுவழுப்பான நீர் கர்ப்பகழுத்தின் வழியை அடைக்கும்.

காதால் அறியும் குறிகள்.—(a) பிண்டத்தின் இருதாசயத்துடிப்பானது தலையணையின்கீழ் இருக்குங்கடியாரத்தின் இரட்டை ஒலிக்கு எப்போதும் ஒப்பிடப்படுவதுண்டு. இந்த இரண்டு ஒலிகளும் கொஞ்சம் விட்டுவிட்டு அடிக்கும். முதல் ஒலி பலமாகவும் தெளிவாகவும் கேட்கும், இரண்டாவது சில வேளையில் கேட்காது. இந்த துடிப்பு நிமிஷத்திற்கு சராசரி 130, அல்லது 120 முதல் 150, அல்லது தாயின் நாடிக்கு இரண்டத்தனையாயிருக்கும். இது முதல்

முதல் 18-ம் வாரத்தில் - அல்லது அதற்குசற்று முன்னதாகவே - கேட்கும். இந்தககாலமுதல் 7-ம் மாதவரையில் பிண்டமானது இடம்விட்டு இடம் மாறுகிறதினால் அப்பிண்டம் இருக்கும் இடத்தில்தான் அதின் இரத்தாசயத் துடிப்பும் நன்றாய்க்கேட்கும். பிண்ட இரத்தாசயத் துடிப்பு ஒருதரம் கேட்டுவிடுமாகில் கர்ப்பமாயிருப்பது கெட்டி. அது கேட்கக்கூடாமல்போனால் அதைப்பற்றியே பிள்ளை செத்ததென்று சொல்லக்கூடாது, ஏனெனில் பிள்ளை இருக்கும்பக்கத்தை அறிந்து இரத்தாசயத் துடிப்பை தெரிந்துகொள்ளவேண்டும். அதுவுமன்றி பனிநீரின் ஏராளத்தாலும் கேட்காது. சிலசமயங்களில் அது ஒருநாள் கேட்கும்; இன்னொருநாள் கேட்காது. பிண்டத்தின்முதுகு சாதாரணமாய் தாயின் இடதுபக்கமாகவும், எதிராகவும் திரும்பி இருப்பதால் அதின் இரத்தாசயத்துடிப்பு நாபிக்கும் இடது இடுப்பெலும்பின் மேல்பொகுட்டுக்கும் மத்தியில் வெகுசாதாரணமாய் கேட்கும். வலதுபக்கத்தில் அதே இடத்திலும் சில சமயங்களில் கேட்கும்.

(b) கர்ப்பாசய உதிரப்பாய்ச்சல். இது கர்ப்பாசயத்தின் மிகப் பெரிய இரத்தநரம்புக் குழல்களின்வழியாய் இரத்தம்பாய்வதால் உண்டாகும் தும்பி இரைவதைப்போன்ற ஓர்வித சத்தமாம். இந்த சத்தமானது மாயைக்குமேலாவது அதின் அருகிலாவது கெட்டியாய்க்கேட்கும். இந்த சத்தமானது சாதாரணமாய் பிண்ட இரததாசயத்துடிப்புண்டாக முன்னதாகக்கேட்கும். இந்த சத்தத்தின்தன்மை வித்தியாசப்படுவதுமுண்டு: சிலவேளை அது மெல்லன ஊதும் சத்தம்போலவும் சிலவேளை கெட்டியாகவும், உரப்பாகவும் கேட்கும், சிலசமயங்களில் இடைவிடாதுகேட்கும். சில சமயங்களில் விட்டுவிட்டு கேட்கும். பிரசவத்தில் "இடுப்புநோவெடுக்கையில்" இந்த சத்தம் சாதாரணமாய் கேட்பதில்லை. அது விட்டுவிட்டு உண்டாவதற்குக் காரணம் கர்ப்பகாலமுழுதும் இருந்திருந்து தோன்றும்

கருப்பை சுருக்கத்தால் என்னலாம். இந்த சத்தம் முதலில் சாதாரணமாய 16-ம் வாரத்தில் கேட்கும். ஆனால் மெலிந்த ஸ்திரீகளில் சிலசமயம் அதிலும் முன்னதாகக் கேட்கும். இந்தசத்தம் கருப்பையின் எந்த பக்கத்திலாவது கேட்கும். மிகச்சாதாரணமாய் கீழ்ப்புறத்திலும் இரண்டுபக்கங்களில் எந்தபக்கத்திலாவது கேட்கும். ஒவ்வோர்கால் நாபிக்குமேலாவது, கர்ப்பாசயத்தின் மேல்புறத்திலாவது கேட்கும். இதுபோன்ற ஓர்சத்தம் கர்ப்பாசயத்திலுள்ள பெரிய வீக்கக்கட்டிகளில்கூட அடிக்கொருதரம் கேட்டுக்கொண்டிருப்பதாலும், வயிற்றுப்பெருக்கத்திற்குக்காரணம் இன்னதுதானென்று நாம் தீர்மானிக்க இது உதவாமையாலும், இவ் "உதிரப்பாய்ச்சல்" கர்ப்பலட்சணங்களில் ஒன்றெனத்தக்க விசேஷம் உடையதல்ல.

ஸ்பரிசத்தால் அறி குறிகள்.—(a) பிண்ட சஞ்சாரம். கர்ப்பிணியை மல்லாக்கப் படுக்கசெய்து வயிற்றின்மேல் கைவைத்து அமுக்க ஒரு தாக்கமாவது, உதையாவது தட்டுப்பட்டால் அது பிண்டம் பலோற்காரமாய்த் தள்ளுதல்; கர்ப்பமாயிருப்பதற்கு இது ஓர் நிச்சயமான அத்தாக்ஷியாம். ஆகிலும் வயிற்றின் தசைகள் சுருங்குவதாலாவது அல்லது குடல்கள் அசைவதினாலாவது உண்டாகும் அசைவை இதென்று மோசம்போகாமல் விழிப்பாயிருக்கவேண்டும்.

(b) பிண்டமேற்ற இறக்க சோதனை. கர்ப்பலக்ஷணத்தைக்கண்டறிய ஒரு நல்ல உபாயமென்க. சோதனைவிரலால் பனிநீரில் மிதந்துகொண்டிருக்கும் பிண்டத்தை அழுத்தித்தள்ளி, அது திரும்ப மெதுவாய் விரலின்மேல்வந்து தாக்கக்காண்பதே இச்சோதனையாம். இச்சோதனையை வெளிப்புறமாகவாவது, உட்புறமாகவாவது அப்பியசிக்கலாம்.

வெளிப்பக்க சோதனை. இதை பின்வருமாறுசெய்யலாம். கர்ப்பிணியை முழங்கால் முழங்கைகளூன்றி

நிற்கச்செய்ய பிண்டமானது கர்ப்பாசய அடிப்புறத்தில்
இறங்கும். அப்போது அந்த அடிப்பாகத்தில் கைவை
த்து உயரத்தள்ள பிண்டமானது பனிக்குடத்தின் எதி
ர்ப்பக்கம் தள்ளுண்டு, கர்ப்பாசயத்தின் அடிப்பாகத்தில்
கையின்பேரிலேயே வந்துதாக்கும்.

உட்பக்கச்சோதனை. கர்ப்பிணியை கட்டிலின் பே
ரில் அரைஉட்காரலாய் உட்காரச்செய்து இச்சோத
னையை மிகலேசாய் முடிக்கலாம். இடது சோதனை
கைவிரலை யோனிச்சுவர்மூலமாய் கருப்பைதட்டுப்படு
மட்டும் செலுத்தி, வெளிப்புறமாக கருப்பையின் அடி
யை வலதுகையால் நிலையில்நிறுத்தி, இடதுகைவிரலா
ல் சட்டெனத் தள்ள பிண்டம் பனிநீர்ப்பையில் மே
லெழும்பி சோதனைவிரலுக்கு தட்டுப்படக்கூடியவித
மாய்திரும்பி இறங்கும். இந்தசோதனை 4-ம்மாதமுதல்
7-ம் மாதவரையில் செய்யக்கூடியது. 4-ம் மாதத்தி
ற்குமுந்தி பிண்டம் அதிகசின்னதாக இருக்கும். 7-ம்
மாதத்திற்குபிறகு மிகப்பெரிதாகியிருப்பதால் அது பனி
நீரில் நின்றும் சுலபமாய் கிளப்பக்கூடாததாகும். எளி
தில் அறியக்கூடுமானதாகில் இது உண்மையான கர்ப்
பக்குறி. இதனால் பிண்டம் உயிருள்ளதோ இல்லதோ
வென்று அறியக்கூடாது. இந்தசோதனையில் (பலாட்
மென்டு) பிண்டசலனமில்லாவிடில் அதை கர்ப்பமின்
மைக்கு அத்தாட்சியென்று கொள்ளகூடாது. ஏனெ
னில் சிசு இடம் புரழ்தல்-மாயை கர்ப்பாசயக்கழுத்தி
ன்மேல் புதைதல் ஆகிய சில நிலைமைகளில், இது அறி
யக்கூடாமையால்தான்.

(c) கர்ப்பாசயப் பெருக்கம். 4-ம் மாதத்தில் கர்ப்
பிணியை மல்லாக்கக்கிடத்தி பார்த்தால் மேகனப்பொ
ருத்திற்குமேல் கருப்பையானது ஒருவாறு நன்று
ய்த் தளர்ந்தாற்போலதென்படும். ஆகையால் கர்ப்ப
மென்பதற்கு அனேகமான குறிகளும், அடையாளங்க
ளும் இருந்தபோதிலும் அவற்றினால் சிலவற்றை தான்
நிச்சயமென்று நம்பக்கூடும். நிச்சயமாய் அல்லது

உறுதியாய் நம்பக்கூடிய கர்ப்பக்குறிகளும் அடையா
ளங்களுமாவன :—

1. பிண்ட இரத்தாசயத்துடிப்பு.

2 பிண்ட சலனம் அல்லது பிண்டம் உலாவுதல் :
இது மருத்துவிச்சியைக்கொண்டு அறிந்துகொள்ளத்
தக்கது.

3. பிண்ட ஏற்ற இறக்கசோதனை (பலாட்மெ
ண்டு - Ballottement).

இந்தக்குறிகளோடு, முக்கியமாய முதல்கர்ப்பத்தில்
இருந்து இருந்து கருப்பைச்சுருங்குதலையும் ஸ்தனங்
களில்காணும் புதுப்பால் சுரப்பையும் ஒருவாறு கூட்
டிக்கொள்ளலாம்.

கருப்பகால அளவு.—இதைச் சூதகம்வராமல் நிற்
கும் தேதிமுதற்கொண்டு கணக்கிடுதல் உத்தமம். பிர
சவங்கள் பெரும்பான்மையும் மாதவிடைகின்ற 274-ம்
நாள் அல்லது 230-ம் நாளுக்குள் நேரிடுகின்றன. சரா
சரி காலம் 278-ம் நாள். ஆனால் இதற்கு முன்னும்
பின்னுமாகப் பல பிரசவங்கள் ஆவதுண்டு. கர்ப்பகாலப்
பிரமாணத்தை கணித்தலைக்குறித்து பண்டிதர் எம் டன்
கன் துரை விதித்தவிதியாவது—"ஸ்திரீயானவளுக்கு
முதல்முதல் சூதகம் நின்றதினத்தைக் கண்டுபிடி
த்து அந்த தினத்திலிருந்து 9 மாதம் அல்லது 275 நா
ட்களை எண்ணவேண்டும். ஆனால் இந்தமாதங்களில்
பெப்ரவரிமாதம் வருமாகில் 273 நாட்கள்தான் கண
க்கு. இந்த நாட்களோடு, முன்சொன்ன 275 நாள்களோடு
க்கில் 3 நாட்களையும், பின்சொன்ன 273 நாள்களோடு
5 நாட்களையும்கூட்டி 278 நாட்களாக்கவேண்டும். இக்
த 278-ம் நாளானது பிரசவம் சம்பவிக்கக்கூடிய வார
த்தின் - மத்தியை-அல்லது இக்கணக்கை இன்னும் திட்
டமாய்ச் சொல்லவேண்டுமெனில் - பிரசவிக்கக்கூடிய
இரண்டுவாரத்தின் மத்தியை காட்டுவதாய் வைத்துக்
கொள்ளவேண்டும். இக்கணக்கின் முன்னாகவும், பின்னு

கவும் ஆகும் பிரசவங்களுக்குச் சற்றே நாட்களைக்கூட்டிக் குறைத்துக் கணக்கிடவும்.''

பிரசவவேதனை வருகைக்குக் காரணம் கர்ப்பமான பிறகும், தூரம்வரும் நாட்களில் வழக்கப்படியுண்டாகும் சினைப்பைக்கிளர்ச்சியென்பார்கள். பத்தாம்மாதத்தில் பிண்டம் பூரணபக்குவமாக, நஞ்சுக்கொடியும் அதன் உறுப்புகளும் அழுகத்தொடங்கி தத்தம் தொழில்களைச்செய்ய வுதவாதனவாய்ப்போக, கர்ப்பம் உண்டாகாதிருந்தால் எத்தினத்தில் மாதவிடைவருமோ அத்தினத்தில் இச் ''சினைப்பைக்கிளர்ச்சி'' தோன்றி, அது கர்ப்பாசயச்சுருங்குதலை உண்டுபண்ணும். இச்சுருங்குதல்தான் பிரசவவேதனைக்குக்காரணம். ஏழாம்மாதமுடிவுமட்டும் பிண்டமானது சுயஜீவியல்ல - அதாவது - தாயின் மாயையோடுள்ள சம்பந்தம் அறுபட்டுப்போனால் பிழைக்கமாட்டாது. அவ்வேழுமாதங்கடந்தபின்பு பிழைக்கவும் ஜாக்கிரதையாய் வளர்க்கப்படவுங்கூடும். பிண்டமானது பூரணநிலையைக்கிட்டகிட்ட அது பிழைத்தற்கு ஏது உண்டென்னலாம்.

4-ம் அதிகாரம்.

கர்ப்பகால வியாதிகள்.

DISORDERS OF PREGNANCY.

(டிஸ்ஆர்டர்ஸ் ஆப் பிரக்னென்ஸி.)

கர்ப்பிணிகளல்லாத ஸ்திரீகளுக்கு வரும் வியாதிகளே கர்ப்பிணிகளுக்கும் வருவது சகஜம். ஆனால் இந்த அதிகாரத்தில், ஸ்பஷ்டமாய் கர்ப்பிணிகளுக்கே உரித்தானவைகளென்று கண்டுபிடிக்கக்கூடிய வியாதிகளைக்குறித்து சொல்லவேண்டியதாயிருக்கிறது. சில வியாதிகள் மிகவும் அற்பமாயிருப்பதினாலே கொஞ்சக்காலம் மாத்திரம் அசந்தர்ப்பத்தை விளைவிக்கும். சில வியாதிகள் மிகவும் கொடியவையாயிருப்பதால் கர்ப்பிணியின் உயிருக்கே அபாயமாகும். சில வியாதிகள், உட்காரணங்களென்னத்தக்க பாரமான கருப்பை நெருங்குண்பதாலும், கர்ப்பமானது புரளுவதாலும் உண்டாகும். வேறு சில ஒத்துணர்ச்சியால் ஜனித்த வேக்காட்டினாலும், கர்ப்பநிலைமையால் உண்டாகும் நெருக்கம் முதலிய தெரிதற்கரிய ஆஹார மாறுபாட்டினாலும் உண்டாகும்.

கர்ப்பநிலைமையில் விசேஷகுமட்டலும், வாந்தியும், பெரும்பான்மை சங்கடமாயும் சிறுபான்மை அபாயமாயும் இருக்கின்றன. சில வேளைகளில் வாந்தியானது காலையில் மாத்திரம் உண்டாகும்; அப்போது ஆஹாரம் வெறுக்கப்படும். அதன்றி ஓர்வித உமிழ் நீர் வாயில் சுரந்துக்கொண்டு பித்தத்தோடு கலந்துவரும்; மத்தியானவேளையில் சாப்பிடவொதுங்கும்; குமட்டலும் இல்லாதிருக்கும்; சிலருக்கு குமட்டலும் வாந்தியும் ஓயாமலிருக்கும். கர்ப்பிணி எந்நேரமும் நோயாயிருப்பாள் அன்னத்தை சும்மா ருசித்தாலும் பார்த்தாலும் அதிக உபத்திரபமான வாந்தியுண்டாகும்.

பரிகரிப்பு.—மலபந்தமிருந்தால் அதை நீக்கவேண்டியது. மல்லாக்கபடுக்கவே கட்டாயஞ்செய்யவேண்டும். வயிற்றுக்குழியில் கடுகுப்பற்று (மஸ்டர்ட் பிளாஸ்டர்) போடுவதால் சுகமுண்டாகும். 20 கிறேன் (grains) (பைகார்போனெட் ஆப் பொட்டாஷ்) என்ற உப்பு மருந்தில் எலுமிச்சம்பழ ரஸம்விட்டு, அது பொங்கியெழும்பும்போது குடிக்கக்கொடுக்க வயிற்று உபத்திரவத்தை சாந்தியாக்கும். 10 அல்லது 15 துளி அபினி திராவகம் (லாடனம்) கொடுத்தல் நலம். கர்ப்பிணியானவள் காலையில் தன் படுக்கையைவிட்டு எழுந்திருக்கச் சற்றுமுன்னமே கொஞ்சம் ஆகாரம் சாப்பிடவேண்டியது. இதற்கு கொடுக்கக்கூடுமென்ற மருந்துகளாவன:—அதிகமும்முரமான குமட்டலிலும் வாந்தியிலும் ஒருமணிக்கு ஒரு விசையும் அத்தனை அபாயமில்லாத பட்சத்தில் தினம் மூன்று அல்லது நான்குவிசையும் துளிக்கணக்காய் கொஞ்சம் கொஞ்சம் இபிகாக்வைனம் என்னும் மருந்தைத் தரலாம். (ஆக்ஸெலெட் ஆப் சீரியம்) என்ற பஸ்பத்தை 3 முதல் 5 கிறேன் (grains) மாத்திரைகளாக்கி தினம் 3 முறை கொடுக்கலாம். பரிகரிப்புகள் எல்லாம் பிரயோஜனப்படாமற்போய் கர்ப்பிணியும் மிகவும் ஒடுங்கி படுக்கையாய் கிடக்கும் அத்தனை கேவலஸ்திதிக்கு வந்துவிடுவாளாகில், கருவை யழிப்பது ஆவ்சியகமாகலாம். ஆயினும் இதை மற்றவர்களோடு கலந்து ஆலோசியாமல் செய்யப்படாது.

போசனத்தில் முழுதும் விருப்பற்றுப்போகுதல், அகால கள்ளப்பசி, வயிற்றுவேதனை புளியேப்பம், அஜீரணம் இவையெல்லாம் கர்ப்பிணிகளுக்கு உண்டாவதுண்டு. போஜனபதார்த்தங்களில் சிலவற்றைக்காணவும் வெறுப்பாயிருக்கும். சில சமயங்களில் மெத்த அபூர்வமான பதார்த்தங்களை சாப்பிடவும் ஆத்திரமுண்டாகும் இதுதான் மசக்கை "லாங்கிங்ஸ்" என்னப்படும்.

பரிகரிப்பு.—போஜனபத்தியம் கிரமப்படி காலோசிதயாய் கொடுத்துவரவேண்டும். சுகத்தைக் கெடுக்கும்படியானதும் அஜீரணஹேதுவுமான போஜனபதார்த்தங்களை விலக்கவேண்டும். (சோடா) உப்பாவது, மாக்னீஷியா உப்பாவது நெஞ்செரிவையும் வயிற்றின்புளிப்பையும் நிவர்த்தியாக்கும். ஒழுங்காய்ச் சாதாரணமாய் மலம் கழியும் படியாக சிற்றுமணக்கெண்ணையையாவது, அதிமதுரசூரணத்தை (காம்பவுண்ட் லிக்கரிஸ் பவ்டர்) யாவது ஒரு தேயிலைக்கரண்டியளவு இடைக்கிடை கொடுத்து வயிற்றுபாதையை நீக்கலாம்.

பேதி.—இது கர்ப்பமாயிருக்கும்போது சிற்சிலவேளைகளில் உண்டாகிறதுண்டு, இது அதிகப்படுமாகில் அகாலபிரசவம் (பிரிமெட்சூர் லேபர்) உண்டாகும்.

பரிகரிப்பு.—பேதி அதிகமானால் அதை சாதாரணமாய்நிறுத்துவதுபோல் சீமைச் சுண்ணாம்பு கலப்புடன் (ச்சாக் மிக்ஸ்ச்சர்) கொஞ்சம் அபினிதிராவகத்தை (லாட்னம்) அல்லது (குளோறடயினை) சேர்த்து கொடுக்கலாம். மலபந்தத்தோடு பேதியும் சம்பந்தப்பட்டிருக்கக்கூடுமென்று மனதில் வைக்கவேண்டும்.

மலபந்தம்.—இது கர்ப்பிணிகளுக்கு வெகு சாதாரணமானது. நிறை கர்ப்பாசயமானது மலக்குடலை நெருக்குவதாலும் கர்ப்பகாலத்தின் உதிரஸ்திதியினாலும் மலபந்தம் உண்டாகும்.

பரிகரிப்பு.—முதலாவது சாப்பாட்டை ஒழுங்குபடுத்தவேண்டியது: புதிதான பழங்களும், மாக்கறிவகைகளும் சாப்பிடச்செய்யவேண்டும். வாற்கோதுமையும், ஓட்ஸ் என்னும் தானியமும் பிரயோஜனப்படும். படுக்கப்போகும்போது ஒரு தேயிலைக்கரண்டி கந்தகத்திப்பாவது (கண்பெக்ஷன் அப்சல்பர்) அல்லது அதே அளவு அதிமதுரசூரணமாவது (காம்பவுண்ட் லிக்கரிஸ் பவுடர்) சாப்பிடுவதினால் வெகுவாய் பிரயோஜனகரமா·

யிருக்கும். சோப்பும், தண்ணீரும் கலந்து பீச்சாங்குழலால் ஆசனத்திற்குள் செலுத்தலும் (எனிமா) வெகுவாய் நல்லது. இது ஜீரணசக்தியைக்கெடுக்காது. கர்பகாலமுடிவில் மலக்குடல்நிறைந்து சங்கடமான ஒருவித பொய் இடுப்புநோயையுண்டாக்கும். மலத்தை பரிஷ்காரமாய் கழித்துவிடத்தகுந்த அளவாய் சிற்றுமணக்கெண்ணெய்கொடுப்பது ஆவசியகம்.

மூலம்.—இதுவும் ஒரு சங்கடமான கர்ப்பசின்னமாம். இதற்கு தகுந்த சிகிச்சையாவது பிரதிதினமும் மலத்தை இலேசாய் கழியச்செய்வதேயாம்.

நீர்க்கட்டு.—இது கர்ப்பிணிகளுக்கு சாதாரணமாய் உண்டாகும் அடையாளம். கர்ப்பாசயம் நிலைபுரளுவதாலும் அடிக்கடி கர்ப்பாசயம் பின்னுக்கு வளைவதாலும் (ரிட்ரோவர்ஷன்) அல்லது முன்னுக்கு வளைவதாலும் (ஆன்டிவர்ஷன்) இது உண்டாகும். சோதிக்கும்போது மூத்திரப்பை மிகவும் பெருத்து கர்ப்பிணிக்கு அதிலிருக்கும் நீரை வெளிவிட சக்தியில்லாதிருத்தலால், அடிக்கொருதரம் கொஞ்சங்கொஞ்சமாய் நீர் இறங்கும். இதனால் கர்ப்பிணியானவள் நீர் இறங்கிவிட்டதாக எண்ணி நீர்க்கட்டை பாராட்டாமலிருப்பாள். யோனிமார்க்கமாய் சோதிக்கும்போது பின்பக்கம் திரும்பிருந்தும் கர்ப்பாசயக்கழுத்து மேகனைப்பொருத்திற்குப்பின் இருக்கும். கூபகத்தின் மத்தியவெளியை வட்டமானகட்டி ஒன்று அடைத்துக்கொண்டிருக்கும்.

பரிகரிப்பு.—உலோகத்தினால் செய்யப்பட்ட சாதாரண ஆயுதத்தை செலுத்தக்கூடாதபடி நீர்த்துவாரம் நீண்டு இறுகிக்கொண்டிருப்பதால் நீண்டதும் வளையத்தக்கதுமான மூத்திரக்குழலால் நீரை வெளிப்படுத்தி புரண்டிருக்கும் கர்ப்பாசயத்தை நிமிர்த்தவேண்டியது. கர்ப்பிணிக்கு மயக்கம்கொடுத்து இடதுகையின் இரண்டொரு விரலை ஆசனக்குடலுக்குள் செலுத்தி, கர்ப்பாசயத்தின் அடியை பிடிகையின்மேல்முனைக்கு மேல்தள்

ளிக்கொண்டு அதேகாலத்தில் யோனியில் செலுத்தியிருக்கும் வலதுகை விரல்களால் கர்ப்பக்கழுத்தைக் கீழ்க்கிழுத்து, கர்ப்பாசயமானது சரியானநிலையில் நிற்கும்படியாக நோயாளியை குப்புறப்படுத்திருக்கச்சொல்லவேண்டியது.

கர்ப்பநஷ்டம் (கருவழிதல்).

ABORTION (அபார்ஷன்).

கருவழிதலென்பது, கரு அல்லது பிண்டம் இருபத்தெட்டு வாரத்திற்குமுன் அதாவது அது தாயின் உதவியின்றி (சுயஜீவியாய்) பிழைக்கக்கூடியதற்கு முந்தி வெளிப்படுதலதாம். இது பலமுறைகளில் உண்டாகிற சம்பவம். ஸ்திரீகளில் அநேகம்பிள்ளைகளை பெற்றவர்கள் தங்கள் ஜீவியகாலத்தில் ஒரு முறையாவது பலமுறையாவது கருவழிக்காதவர்கள் மிகச்சிலர். இது பிராணநஷ்டத்தை உண்டாக்குவதரிது. ஆனால் கருவழிந்தபின் அதிக உதிரம்சாய்வதால் பலசமயம் இது அதிக பலவீனமுண்டாக்குகிறது. சாதாரண பிரசவத்திற்குப்பின்பு ஸ்திரீகள் ஜாக்கிரதையாய் இருப்பது போல் கருவழிவுக்குப்பின் ஜாக்கிரதையாயிராமை பிற்காலத்தில் நானாவித கர்ப்பவியாதிகளுக்கு காரணமாகின்றது.

கர்ப்பநிலைமையின் பற்பலமாதங்களில் உண்டாகும் கருவழிவு அதிகமாய் கர்ப்ப ஆரம்பமாதங்களில் உண்டாகிறதுமுண்டு-ஏனெனில் அக்காலத்தில் (கோரியன்) என்ற ஜவ்விற்கும், (டெசிடுவா) என்ற ஜவ்விற்கும் சம்பந்தம் உபாயமாய் இருப்பதாலேயாம். இப்படியாக கருவழிவு மூன்று அல்லது நான்காம்மாதவரையில் உண்டாவது சாதாரணமாம். கர்ப்பமானபிறகு ஆறு வாரம் முதல் இரண்டுமாதத்திற்குள் உண்டாகும். கருவழிவில் (கோரியன்) (டெசிடுவா ரீபளெக்ஸா) என்ற ஜவ்வுப்போர்வையுடன் கருவானது வெளியாகும். ஆறுவாரத்தில் கருவானது மிகவும் நுட்பமானதா

யிருப்பதால், கருவழிவு தோற்றாமலே போய்விடும். ஸ்திரீகளுக்கு இரண்டொருவாரம் நின்றுவரும் ருதுகம் அதிகமாய்வருவதால், அப்படி யாகின்றவைகளெல்லாம் கர்ப்பத்துவக்கத்திலே கருவழிந்தமைக்கு அத்தாக்ஷிகளாம். மூன்று, நான்குமாதங்களில் ஆகும் கர்ப்ப நஷ்டத்தில் கர்ப்பம் சுருங்குவதினாலே, ஜவ்வுகள் வெடித்து பிண்டம்மாத்திரமே முதலில் தள்ளுண்ணப்படும். பிறகு நஞ்சுக்கொடியும் மாயையும் தள்ளுண்ணப்படும். சில சமயங்களில் கரு வெடியாமல் எல்லாம்சேர்ந்து ஒரே மொத்தமாக வெளியாகும். இது பிண்டம் தள்ளுண்ணப்படுவதற்கு முன் நசிந்துபோயிருக்குமானால், இப்படியாகும் - ஏனெனில் அப்போது கர்ப்பப்பைக்கும், மாயைக்கும் சம்பந்தமில்லாமல் போகிறதினாலென்க.

காரணங்கள்.—கருவழிவுக்குக் காரணங்கள் அநேகம். அக்காரணங்கள் (a) தாய், (b) பிண்டம், (c) மாயை, அதின்ஜவ்வுகள் ஆகிய இவைகளைப்பற்றியிருக்கும்.

(a) **தாயைப்பற்றிய காரணங்கள்.**—கர்ப்பப்பைக்கும் மற்ற உறுப்புகளுக்கும் அதிக ஒத்துணர்வுண்டு. அதனால் இந்த உறுப்புகளில் உண்டாகும்படியான வியாதி அல்லது அதிர்ச்சி கருவழிவையுண்டாக்கக்கூடும். மேகவியாதி, கர்ப்பாசயம் பின்புறந்திரும்புதல், விடாவாந்தி, அகஸ்மாத்தான சந்தோஷம், துக்கம்முதலிய பலமன எழுச்சிகள் இவையனைத்தும் கர்ப்பநஷ்டத்துக்கு ஏதுவாகும். சில சமயங்களில் மருந்து பிரயோகமுதலிய செயற்கை சாதனங்களாலும் கர்ப்பம் கரைப்படுகிறதுண்டு. அளவுக்குமிஞ்சின சரீர அப்பியாசமும் ஓர் காரணமாம்.

(b) **பிண்டத்தைச்சேர்ந்த வியாதிகள்.**—மேகவியாதி, அடி வயிற்றுப்பாசக்கட்டு ஜவ்வுகளின் வேக்காடு, குண்டிக்காய் அல்லது கல்லீரலின் பிணிகள் அல்லது பிண்டநாசத்துக்கேதுவான எந்தவியாதியும் கருவழிவுக்குக் காரணமாகும்.

(c) **கருவைச்சுற்றிய ஜவ்வின்வியாதி.**—மாயையின் கொழுப்பு கரைதல், அழற்சி, (கோரியன்) ஜவ்வில் உண்டாகும் நீர்வியாதி இவையெல்லாம் கருவழிவுக்குக் காரணங்களாகும்.

குறிகள்.—கிட்டிவருகின்ற கர்ப்பநஷ்டத்தை அறிவிக்கும் முன்குறிகளில் ஏறக்குறைய இரத்தங் காணப்படுதலொன்று. இந்த இரத்தம் முதலில் கொஞ்சமாய்க்காணப்படும், சிலநாள்நின்று திரும்ப சிலநாட்சென்று உண்டாகும்; அல்லது துவக்கத்திலிருந்தே உதிரப்போக்கு ஏராளமாயிருக்கும். கொஞ்சக்காலம் பொறுத்து கருப்பையானது கிரமமாய் விட்டுவிட்டுக் குவியவும் விரியவும் ஆரம்பிக்கும். முடிவில் பிண்டமும் விழுந்துவிடும். கர்ப்ப ஆரம்பகாலமாயிருந்தால் முழுக்கருவும் சிறிதும் கஷ்டமில்லாமல் சுற்றியிருக்கும் உதிரக்கட்டிகளோடு பெரும்பாலும் தோற்றாமல் வெளிவந்துவிடும். ஆகையினாலே வெளிகாணும் எல்லாவற்றையும் சோதித்து பார்ப்பது ஆவசியகம். இரண்டாம் மாதத்திற்குப்பிறகு சுருங்கிருக்கும் கர்ப்பக்கழுத்து கடைப்படுத்துவதனால் அது பூரணமாய் விரிந்து பிண்டம் வெளிப்பட கொஞ்சம் சாவகாசமாகும். பரீட்சையில் (எப்போதும் பழக்கத்திலிருக்கவேண்டிய) யோனிமார்க்க பரிசோதனையில் கர்ப்பாசயவாய் கொஞ்சம் திறந்தவண்ணமாய்க்காணப்படும். பிண்டம் கர்ப்பாசயவாயண்டை வெளிப்பட்டிருக்கும் அல்லது கொஞ்சம்வெளியாகத்துன்னிக்கொண்டிருக்கும். கருப்பையானது இருந்திருந்து சுருங்குவதால் கெட்டியாய்த் தட்டுப்படும்.

பரிகரிப்பு.—கர்ப்பநஷ்டத்தை தடுக்கக்கூடுமா அதாவது கர்ப்பத்தை நிலைநிறுத்தக்கூடுமாவென்று முதல்முதல் நிச்சயிக்கவேண்டியது. உதிரம் அதிகப்படாமல் கர்ப்பவேதனை கொஞ்சமாயிருந்தால், அல்லது முற்றிலும் இல்லாதிருந்தால், யோனிசோதனை செய்யும்

போது கர்ப்பாசயவாய் விரியாதிருந்தால் கருவழிவு உண்டாகாதென்று நம்ப நியாயமுண்டு. அப்போது அதைத் தடுப்பதற்குரிய பரிகரிப்புச் செய்யவேண்டியது. இந்த பரிகரிப்பாவது—கர்ப்பிணியை யாதொரு வேலையும் செய்யவொட்டாமல் மல்லாக்கப் படுக்கச் செய்து 3 அல்லது 4 மணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை 20 துளி அபினிதிராவகம (லாட்னம்) கொடுக்கவேண்டும். இந்த அபினி திராவகத்திற்குப் பதிலாக (க்ளோரல் ஹைட்ராஸ்) 15 கிரேன் (grains) எடையாவது, க்ளோரடைன் 20 அல்லது 25 துளியாக இரண்டு மூன்று அளவு (டோஸ்), இரண்டுமணி நேரத்திற்கு ஒருமுறையாக கொடுக்கலாம். ஆகாரம் உபாயமானதாகவும், இலாகிரியற்றதாகவும் இருக்கவேண்டியது. அப்படிக்கன்றி கர்ப்பவாயானது திறக்க ஆரம்பித்து, பிண்டத்தைத் தொடும்படியாக உன்விரலை உட்செலுத்தக்கூடுமானால், அதனோடு முக்கியமாய் கர்ப்பாசயச் செய்கையும், இருக்குமாகில் கருவழிவு தப்பாமல் உண்டாகுமென்று நினைக்கலாம். ஏனெனில் அவை கருவை வெளிப்படுத்துவதற்கு குறிகளாகும். பிண்டமானது கர்ப்பவாயினிடமிருந்து ஒரு பக்கமாய் பிதுங்கியிருக்குமாகில், அது வெகுவாய் பற்றற்று போயிருக்கும்; மேலும் அதைக் கையால்கொஞ்சம் அசைத்தால் அது சுலபமாய்வந்துவிடும். ஆகிலும், உதிரம் மட்டாயிருந்து கர்ப்பச்செய்கையானது மும்முரமாயிருக்குமானால் யாதொரு உதவியும் வேண்டாமலே கருப்பை பிண்டத்தை தள்ளுமாதலால், பொறுத்து காத்திருப்பது நலம். அனாவசியமாய் விரலிட்டு அழுத்திப்பார்ப்பதினால் கர்ப்பக்கழுத்துசுருங்கி இசிவுகண்டு அதினால் அபாயமும் அதிகரிக்கும். உதிரப்பிரவாகமாயிருந்தால் செயற்கை உதவி அவசியமாம். செயற்கை உதவி வேண்டியபோது பின்வருமாறு செய்யவேண்டும்.—கர்ப்பிணியை மல்லாக்கப் படுக்கச்செய்து வயிற்றின் தசைகள்தளர்ச்சியாகும்படி தொடைகளை உயரத்தூக்கச்செ

ய்து நீ கர்ப்பிணிக்கு இடதுபுறமாகநின்று உன் வலது உள்ளங்கையினால் மேகனப்பொருத்திற்குமேல் கர்ப்பாசய அடிப்புறமானது கூபகமத்தியவெளியில் படியும்படியாக அமிழ்த்து. இப்படிசெய்வதினால் யோனிவழியாய் செலுத்தியிருக்கும் விரல் கருப்பையை சுலபமாய் எட்டிக்கொள்ளவும், வெளியேவைத்திருக்கும் கை அந்த உறுப்பைத்தாராளமாய்ப் பிடித்தாளவும். இடம்பெறும். கர்ப்பஅழிவில் கர்ப்பாசயமானது சாதாரணமாய் கூபகத்தின் அடியில் இறங்கியிருக்கும். யோனி தளர்ந்திருப்பதால் அதை எட்டிப்பிடிப்பது பெரும்பான்மை கஷ்டமானதல்ல. கர்ப்பாசயத்தை ஸ்வாதீனமாய்க் கையாட யோனியில் சிலவேளைகளில் கைமுழுமையும் செலுத்தவேண்டிவரும். இது பிண்டம் கர்ப்பாசயத்தில் ஒட்டிக்கொண்டிருந்தால் முக்கியம் செய்யவேண்டியகாரியம். கர்ப்பாசயக்குழிக்குள் விரலைச்செலுத்தி அதையும் அப்படியே அதின்மேற்புறத்தையும் சுற்றுப்பக்கமெல்லாம் ஒட்டுக்கும் பெருக்கியெடுத்தாற்போல் தடவி ஆராய்ந்து கூட அமுக்குவதால் பிண்டம் வெளிப்படும். சிலசமயங்களில் பிண்டம் வெளியானபின்பு நஞ்சுக்கொடியின்பேரில் கர்ப்பாசயம் சுருங்கும். மேலும் கர்ப்பக்கழுத்து இசிவிழுத்து சுருங்குகிறதினால் நஞ்சுக்கொடி உள்தங்கிவிடும். கர்ப்பக்கழுத்தின் சுருங்குகையைத் தடுப்பது முதலாவது கஷ்டம். நஞ்சுக்கொடியை ஒழிக்க கர்ப்பக்கழுத்துவிரிய கொஞ்சம்நேரம் செல்லும். அதுபற்றி உதிரத்தை மட்டுபடுத்தும்படியாக கர்ப்பப்பையை சுருங்குவிக்க சிற சில சாதாரண உபாயங்களைச் செய்யவேண்டியது. மூன்றுமணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை தண்ணீரில் $\frac{1}{2}$ டிராம்முதல் 1 டிராம்வரையில் (லிக்குட் எக்ஸ்ட்ராக்ட் ஆப் எர்கெட்) கொடுக்கவேண்டியது. வயிற்றின்பேரில் (ஐஸ்) பனிக்கட்டிவைக்கலாம் அல்லது ஐஸ்தண்ணீரை பீச்சுங்குழலால் ஆசனத்துவாரத்தால் செலுத்தலாம். இன்னும் உதிரம் நிற்காமலிருந்தால்

கர்ப்பாசயவாயை நீண்ட நூல் அல்லது கயிறுகட்டின "லின்ட்" என்ற பஞ்சுத்துணித் துண்டினாலாவது ஸ்பஞ்சு துண்டினாலாவது அடைக்கலாம். இவைகள் கர்ப்பாசயவாய்க்கு ஓர் அடைப்பாகி உதிரத்தை நிறுத்துவதுடன் அதை விரியவுஞ்செய்து அதிலடங்கிய கருவின் சேஷத்தை வெளிப்படுத்துவதற்கும் உதவியாகின்றன. கர்ப்பவாயானது நன்றாய் அகன்று உள்ளவெல்லாம் ஒழிந்து நிர்மலமாகிவிட்டால், பிற்பாடு உதிரக்கசிவு இருப்பது அரிது. கர்ப்பிணிக்கும் மோசமில்லை. சிற் சில தருணங்களில் கர்ப்பாசயங் காலியாகியும், தேகத் தளர்ச்சியினாலாவது மற்ற எந்தக் காரணத்தினாலாவது உதிரம் நிற்காது வந்துகொண்டேயிருக்கலாம். அப்படிப்பட்ட சமயங்களில் இரும்புதிராவகம் (சொலூஷன் ஆப் பெர்க்குளோரைட்) ஆறில் அல்லது நான்கில் ஒருபாகம் எடுத்து கர்ப்பாசயத்தைசுற்றிப்பூச, நலமாம். எல்லாச்சமயத்திலும் வயிற்றிற்கு கெட்டியான இடுப்புக்கட்டு (பயிண்டர்) கட்டவேண்டியது முக்கியம். வேண்டுமானால் ஒரு சிறு பஞ்சணை (pad)யுஞ் சேர்த்துக்கொள்ளவும். வெளிகாணும் எல்லாவற்றையும் வைத்தியர் கண்ணோக்கத்திற்கென்று பத்திரம்செய்து வைக்கவேண்டுமென்பதாய் திட்டம்செய்யவேண்டியது. உதிரக்கட்டிகளை தண்ணீரில் அலம்பி ஜாக்கிரதையாய் பரிசோதிக்கவேண்டியது.

விபரீத கருத்தரித்தல்.

ABNORMAL PREGNANCY.

(ஆப்நார்மல் பிரக்னென்ஸி.)

கர்ப்பத்தின்மேல் கர்ப்பம், Super-fœtation (சூப்பர் பீட்டேஷன்) என்பது கர்ப்பப்பையில் ஒருகரு தரித்தபிறகு அதனோடு மற்றொருகருத்தரித்தலுக்கு சொல்லப்படும். இது கர்ப்பந்தரித்த முதல்வாரத்தில், (டெஸிடுவாவின்) இரண்டுபுரைகளும் சேருமுன்னேதான் சம்ப

விக்கும். விபரீத கருத்தரித்தல் என்றும் முகவுரையின் கீழ்கூறிய கர்ப்பங்களில் அநேகம் இரட்டைபேறுகளாம். இவ்விரட்டைப்பேறுகளில் ஒன்று கர்ப்ப ஆரம்பத்திலேயே நெருங்குண்டு மாய்ந்து சரியான பிரசவகாலம் வரும் [illegible]ல் கர்ப்பாசயத்திலேயே தங்கியிருக்கும்.

கண்டுமறை[illegible]ப்வேதனை, Missed Labour (மிஸ்ட் லேபர்).—சரியான கர்ப்பகாலமுடிவில் பிரசவவேதனை தோன்றிநின்றுவிட, பிண்டம் கர்ப்பாசயத்திலேயே தங்கிவிட நேரிடுமாகில் அதுவே "கண்டுமறைந்த பிரசவம்." இப்பிண்டம் அழிந்து தானே தள்ளுண்ணப்படும் அல்லது துண்டுதுண்டாய் வெளியே எடுத்துவிடப்படும். இப்படி நேரிடுவது மிக அரிது.

சதையாலான கர்ப்பம், Molar Preguancy (மோலார் பிரக்னென்சி).—கர்ப்ப ஆரம்பத்தில் உதிரம்காணுமானால் அதின்பலன் சாதாரண கர்ப்பகஷ்டமென்க. அல்லது, கருவானது கர்ப்பத்தில் கொஞ்சக்காலம் தரித்திருந்து (பிளெஷிமோல்) "சதைப்பிண்டம்" என்னப்பட்ட சதையாகமாறும். இது சிலவாரங்கள் சென்றாலொழிய வெளிப்படமாட்டாது.

கருவழிவுக்கு சாதாரணகாரணம் என்னவெனில் (கோரியன்) என்ற பிண்டகவசஜவ்வானது சிறு திராட்சப்பழங்களைப்போன்ற கொப்புளங்களாக மாறுவதேயாம். இது (வெஸிக்குலர் மோல்) "கொப்புளப் பிண்டம்" என்னப்படும். இம்மாறுதல் சாதாரணமாய் மாயை உற்பத்தியாவதற்குமுந்தி நடக்கில் ஏறக்குறைய எப்போதும் பிண்டநாசத்தை விளைவிக்கும். சாதாரணமாய் கர்ப்பமானபின் உண்டாகும் [illegible] இதற்[illegible]னகும் குறிகள்; ஆனால் கர்ப்பப்பையி[illegible]னாவில் [illegible]ணிக்கைக்குத் தக்கபடி விகாரித்துவள[illegible] பெருத்துவிடும். கர்ப்பப்பையானது அமுக்கினால் மாவைப்போல் மிருதுவாய்த் தட்டுப்படும். சிலவேளை

களில் உதிரம் அல்லது உதிரங்கலந்த நீர்வரும். சிறு கொப்புளம்போன்றவை அப்போதைக்கப்போது வெளிப்படும். பெருக்குண்டுகள் வெளிப்படும்பொழுது சாதாரணமாய் கொடிய இரத்தப்பெருக்கு முண்டாகும்.

பரிகரிப்பு.—வியாதியின் [illegible] அறிந்தமாத்திரத்தில் கர்ப்பாசயகழுத்தை அ[illegible] (சீட்டாங்கில் டெண்ட்) என்ற குச்சுகளாலாவது (பார்ன்ஸ் பாக்) என்ற பைகளாலாவது நீக்கித்திறந்து, கர்ப்பத்திலுள்ளதை அப்புறப்படுத்தவேண்டியது. சாதாரணமாய் உதிரப்பிரவாகம் மிக அதிகமாயிருக்கும்; ஆனால் கர்ப்பப்பையை ஒட்ட காலியாக்கிவிட்டால் உதிரப்பிரவாகம் காண்பது அரிது. கர்ப்பாசயக்குழிக்குள் இரும்புதிராவகம் பிரயோகித்தல் அவசியமாயிருக்கலாம். சிலருக்கு வியாதியினாலாவது வேறு காரணத்தினாலாவது (வில்லி அப் தி கோரியன்) பிண்டகவசத்தின்மேலுள்ள சுணையை கொழுப்பு அடர்ந்து மூட பிண்டம் நசிந்து கர்ப்பநஷ்டமுண்டாகும். இப்படி அடர்ந்துமூடிய தூர்மாம்சபாகம் "கொழுப்பு அடை" (ப்பாற்றி மோல்) என்னப்படும். சோதிக்குமிடத்து; மாயை சாதாரணமாய் வெண்ணிறமுள்ளதாயும் சுலபமாய் பிண்டுபோகக்கூடியதாயும், இருக்கும். சதைப் பிண்டத்தைப்போலவே இதுவும் பலநாள் உள்தங்கியிருந்து பின்புகழிந்துபோகும்.

பரிகரிப்பு.—அவசியமாயிருந்தால், கர்ப்பப்பையை நீக்கித்திறந்து அதில் ஒன்றுமில்லாதபடி காலிசெய்துவிடு.

கர்[illegible] லாமல் வேறெங்கேயாவது கர்ப்பமாதல் [illegible] ine Gestation (எக்ஸ்ட்ரா யூட்ரைன் ஜெஸ்[illegible]—அதாவது கர்ப்பப்பையைவிட்டு அதற்குவெளிப்புறத்தில் எங்கேயாகிலும் கருத்தரித்தலாம். அடி வயிற்றுக்குழியில் கருத்தரித்தால், கும்பி கர்ப்பதா

ரணம் (அட[illegible] அல்லது [illegible]டாமினல் ஜெஸ்டேஷன்) என்று [illegible]டும். [illegible]ணது சினைப்பையின் (ஓவெரி)ல் [illegible]மாக அதற்கு (ஓவெரியன் ஜெஸ்டேஷன்; "அண்டகர்ப்பதாரணம்" என்னப்படும். ஆகிலும் அதிகர்ப்பதாரணத்திற்கு மிகச் சாதாரண ஸ்தானம் நாதக்குழல்களில் ஒன்றும். இதற்கு "நாதாசய கர்ப்பதாரணம்" (ட்யூபல் ஜெஸ்டேஷன்) என்றுபெயர். மூன்றாவது அல்லது நாலாவது மாதத்தில் கரு அடங்கியபையானது வெடித்துப்போய்விடுமாதலால் பெரும்பாலும் பிராணசங்கட கர்ப்பதாரணமென்க. இந்த அதிகர்ப்பதாரண விசித்திரங்கள் பேறுகாலபரியந்தம் நீடிப்பதுமுண்டு. பிண்டம் நசிந்து, வயிறு ஆசனம் அல்லது யோனிவழியாக தானே கழிந்துபோகும்; அல்லது ஆயுதப் பிரயோகத்தினால் வெளிப்படுத்தப்படும்.

அகால பிரசவவேதனை.

PREMATURE LABOUR.

(பிரிமெட்ச்சூர் லேபர்.)

ஏழாம்மாத முடிவிலின்று பூரணபிரசவகாலத்திற்குமுந்தி யெப்போதேனும் முண்டாகும் பிரசவவேதனைக்கு "அகால பிரசவம்" என்றுபெயர். இது கருவழிவைப்போல அடிக்கடி சம்பவிக்காது. இந்த தேசத்தில் போஜனக்குறைவாலும் கடைசிவரையில் உழைத்து வேலைசெய்யவேண்டிய ஆவசியகத்தினாலேயும் இது மிக அடிக்கடி நேரிடுகிறது. கருவழிவை யுண்டுபண்ணும் ஹேதுக்களே அகாலபிரசவத்துக்கும் ஹேதுக்கள் ஆகக்கூடும்.

5-ம் அதிகாரம்.

பிரசவ சூத்திரம், ME[illegible] OF LABOUR.
(மெக்கனிஸம் ஆப் லேபர்.)

உச்சி உதயம், VERTEX PRESENTATION.
(வெர்டெக்ஸ் பிரசென்டேஷன்.)

பிரசவ சூத்திரத்தைக்குறித்து யோசிக்குமிடத்து, அது, கூபகத்துக்கூடாகவும் பிரசவபாதைக்கூடாகவும் செல்லும் பிண்டச்சிரசின் பல அசைவுகளை கண்ணுங்கருத்துமாய்ப் பார்த்துக் கற்கவேண்டியவொன்றாகவிருக்கிறது. பிண்டச்சிரசோ தான் நுழைந்துசெல்லவேண்டிவரும் கூபகத்துக்குச் சரிப்படத்தக்க அளவும் வடிவுமுள்ளதாக இருக்கவேண்டும். கூபகப்பாதையானது பிண்டச்சிரசு தாராளமாய் செல்லுவதற்கு போதுமான விசாலமுள்ளதா[illegible]யிருக்கவேண்டும். கர்ப்பாசயமோ வென்றால் கூபகமார்க்கமாய் பிண்டத்தைத் தள்ளிவிடுவதற்குப்போதிய நெட்டுரு சக்தியுள்ளதாகவும் இருக்கவேண்டும். இவைகளெல்லாம் ஒன்றுக்கொன்று இருக்கவேண்டிய விதங்களில் ஏதொன்றிலாகுதல் தவறுகில் கிரமப்பிரசவ நடையிலும் பிசகுண்டுபட்டுக் கஷ்டமும் நேரிடும்.

இயல்பான உதயங்களில் சிரசு நாலுவகை நிலைகளில் கூபகத்துக்குள் செல்லுவது அல்லது உதையமாவதுண்டு. சிரசு பிரசவப்பாதையூடாகச்செல்லும்பொழுது பல்வகையாகத் திருப்பப்படும். அந்தத்திருப்புதல்கள் அல்லது அசைவுகளே "பிரசவசூத்திரம்" ஆகுமென்க.* முதல் இரண்டு நிலைமைகளில் பிடரி பெரும்பான்மையும் [illegible]பக்கம் இருப்பதால் அவை (ஆக்ஸிபிடே[illegible]) "பிடரி முன்தட்டு" என்னப்படும். [illegible]டு நிலைமைகளில் "அது பின்புறந் திரும்பியிரு[illegible]னால் (ஆக்ஸிபிடோ போஸ்டீரியர்)" பிடரி பின்தட்டு என்னப்படும்.

1.—கபால நிலை அல்லது வலப்புறம் சாய்ந்த பிடரி முன்தட்டு (கிரேனியல் பொஸிஷன் ஆர் ரைட் ஒப்ளிக் ஆக்ஸிபிடோ ஆன்டீரியர்). இதில் பிடரி இடது கம்சம் அல்லது எலும்புக்குழியிலும், நெற்றி வலதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கு எதிரேயும் இருக்கும்.

2.—கபால நிலை அல்லது இடப்புறம் சாய்ந்த எதிர் பிடரி (கிரேனியல் பொஸிஷன் ஆர் லெப்ட் ஒப்ளிக் ஆக்ஸிபிடோ ஆன்டீரியர்). இதில் பிடரி வலது கம்சத்திற்கு பின்னும், நெற்றி இடது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கு எதிரேயுமிருக்கும்.

3.—கபால நிலை அல்லது வலதுபுறம் சாய்ந்த பின் பிடரி (கிரேனியல் பொஸிஷன் ஆர் ரைட் ஒப்ளிக் ஆக்ஸிபிடோ போஸ்டீரியர்). இதில் பிடரி வலது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கு எதிரிலும், நெற்றி இடது கம்சத்தின் பின்புறத்திலும் இருக்கும்.

4.—கபால நிலை அல்லது இடதுபுறம் சாய்ந்த பின் பிடரி (கிரேனியல் பொஸிஷன் ஆர் லெப்ட் ஒப்ளிக் ஆக்ஸிபிடோ போஸ்டீரியர்). இதில் பிடரி இடது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கு நேரிலும், நெற்றி வலது கம்சத்திற்கு நேரிலும் இருக்கும்.

மேற்குறித்திருக்கும் எல்லா நிலைகளிலும், பிண்டச்சிரசானது கூபகத்தின்வழியாய் இறங்குகையில் செய்யும் சலனங்கள் மூன்று, தலை வெளித்துவாரத்தில் இருந்து வெளிபிறக்கபின், நான்காவதாய் தோள்களும் ஒரு சலனஞ்செய்யும். அவையாவன :—

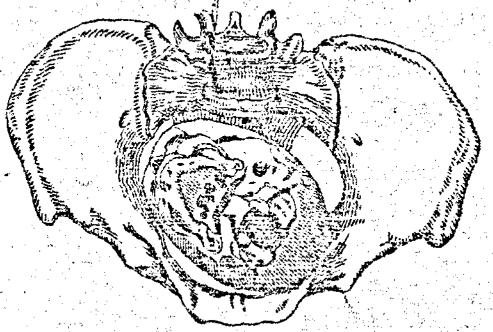
மடங்கல், Flexion (ப்ளெக்ஷன்).	விரிதல், Extension (எக்ஸ்டென்ஷன்).
சுழலல், Rotation (ரொடேஷன்).	திரும்பச்சுழலல், Restitution or Re-rotation (ரெஸ்டிடூஷன் ஆர் ரீரொடேஷன்).

சிரசின் ஒவ்வொரு நிலையிலுஞ் சிரசினதுபோக்கை அடியில் விவரித்திருக்கிறது.

முதல் நிலை.—இதில் "பிடரி" இடது கம்சத்திற்கும், "நெற்றி" வலது பீடிகை யெலும்பின் பொருத்திற்கும், எதிர்முகமாயிருக்க சிரசானது கூபகத்தின் வலஞ்சாய்ந்த விட்டத்தில், அல்லது குறுக்களவில் பிரவேசிக்கும்.

ஐந்தாம் படம்.

FIG. 5.



முதல் நிலையில் பிண்டச்சிரசு கூபகத்திற்குள் பிரவேசிப்பதைக் காட்டுகிறது.
(எப். பார்நெஸ் துரை சித்தாந்தத்தின்படி.)

பிடரி நெற்றியைப்பார்க்க அற்பமாய் தாழ்ந்திருக்கிறது. அதினால் உச்சிகள் ஓரேமட்டத்திலிருக்கின்றன. கூபகத்திற்குள் முதல்முதல் தட்டுப்படும் சிரசின்பாகம் வலது பித்திகை யெலும்பின்மேடாக இருப்பதால் சிரசின் இடப்புறத்தைப்பார்க்க வலப்புறம் தாழ்ந்திருக்கிறது - அல்லது - தாழ்ந்திருப்பதுபோல் தோற்றுகிறது.

பிரசவவேதனை ஆரம்பத்தில் யோனிவழியாக பரிசோதித்தால் சோதிக்கும் விரலுக்கு, கர்ப்பாசயக்கழுத்தின் அதாவது முன்புறம் தட்டுப்படும். அதறக்கூடாய் பித்திகை எலும்பின் மேடு தட்டுப்படும். கர்ப்பாசயத்தின் வாய் பீடிகை எலும்பிருக்கும்பக்கத்தில் உயரத் தென்படும். கர்ப்பாசய வாய் சோதனை செய்வதற்குத் தக்கதாய் விரிந்திருக்கில் கர்ப்பிணியை இடதுபக்கம் படுக்கச்செய்து சோதிக்க, வில்விளிம்பு பின் உச்சிக்கு கீழ்நோக்கியும் முன்நோக்கியும், முன் உச்சிக்கு மேல்நோக்கியும், பின்நோக்கியும் குறுக்கே சாய்ந்து ஓடக்காணலாம். வலது பித்திகை எலும்பு, இடது பித்திகை எலும்பைச் சற்று போர்த்தாற்போல் இருக்கும், இதனால் தலையின் பிரமாணம் குறையும். வலது பித்திகை எலும்பின் மேல்பாக மத்தியபாகங்கள், கர்ப்பாசயவாயின் வட்ட மத்தியில் தென்படும். இதுவே உதயமாகும் பாகம். இங்கேதான் புரைகுழல்போன்ற கட்டி (Caput Succedaneum) யுண்டாகும். கர்ப்பாசயவாயானது அதிக விரிவானால் உச்சிகள் அதிசுலபமாய் தென்படும். பிரசவவேதனை அதிக மதிகமாயுண்டுபட மடங்குதல் உண்டாகும் நெற்றியைப்பார்க்கப் பிடரி அதிகவேகமாய் இறங்குவதால் இது உண்டாகும். சிசுவின் முள்ளந்தண்டானது, நெற்றி முனையைப்பார்க்கப் பிடரி முனைக்கு கிட்டேயிருக்கும்; இதனால் பிடரி முனை கீழ்ப்புறம் அதிகமாய் அமுக்குண்டு இறங்குகிறது. முன்னிருந்ததினு மதிகமாய் முகவாய்க்கட்டை மார்பில் அமுக்கப்படும். அசைவு சம்பவிக்கும்போது இந்த பிடரியானது மத்தியவெளியில் இடது சரிவின் வழியாய் ஆசன எலும்பின் மூட்டுமட்டும், கூபக அடிப்பாகம்வரையும் கீழாய் வழுவுகிறது. பிரசவவேதனை பலக்கப் பலக்கச் சிசுவின்தலை "சுழலல்" என்னும் தன் பிரதான சலனத்தைசெய்கிறது. வலதுபுறம் சாய்ந்த குறுக்குவட்டத்திலிருப்பதை தொட்டு தலையானது எதிர்ப் பின்புறமாய் திரும்புகிறது. பிடரியானது கூபக

கீழ்வெளியின் வலது சாய்ந்தவும், முன்சாய்ந்தவும் பாப்பில்கழிவி மேகன வளைவுக்கு முன்பக்கமாய் நகர்ந்து சென்று அம்மேகனவளைவின் கீழாய் நிலைத்துவிடும். சிசு மடங்கல்கொண்டபிறகு சோதித்தால், சோதிக்கும் விரல் வலது பித்திகை எலும்பை யதின்பின் கோணத்துக்கருகே தொடும். சுழலல் முடிந்தபிறகு, மேற்புறம் பின்கோணம் உதயபாகமாகும். இங்கே இப்போது புரைகுழற்கட்டி இராநும். பித்திகை எலும்பின் இந்த

ஆறாம் படம்.

FIG. 6.

முதல் நிலையில் பிண்டத்தின்தலை நீளுதலும் வெளிப்படுதலும்.

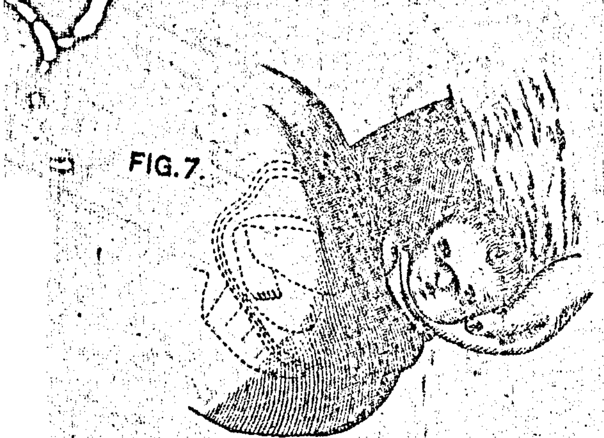
(டைலர் ஸ்மித் பண்டிதர் கொள்கையின்படி.)

புள்ளிவரைகள் தலை தோற்றுகையில் உண்டாகும் நிலை மாறுதல்களைக் குறிக்கின்றன.

பாகம் முதல்வெளிப்படும். தலைச்சுழற்றலின் அளவு ஒரு வட்டத்தின் எட்டிலொரு பாகமாம். இதற்கப்புறம் தலை பெருத்தலுக்காக ஓர் அசைவு உண்டாகும் அது பின்சொல்லியபடி சம்பவிக்கும்:—சிசுவின் முகமும் நெற்றியும் இத்தருணம் பீடிகை எலும்புகுழியிலிருக்கும். பிடரி மேகனவெலும்பின் பொருத்துக்குப் பின்னால் நிலைத்திருக்கும். சிசுவைவெளியே தள்ளிவிடும் கர்ப்பாசயச்செய்கை நடந்துகொண்டிருக்கும்பொழுது, முகமும் நெற்றியும் மர்மஸ்தான வழியாய் வெளிகாணுமட்டும் கர்ப்பாசய விசர்ஜ்ஜன சக்தியால் பீடிகை எலும்புக்கும் விடபத்திற்கும் கீழ்ப்புறத்தின் மேலாக அது கீழே தள்ளுண்ணப்படும்.

ஏழாம் படம்.

FIG. 7.



முதல் நிலையில் பிண்டத்தின்தலை சுற்றுதல் அதாவது வெளிப்புறம் சுற்றுதல்.

(ஹாட்ஜி பண்டிதர் கொள்கையின்படி.)

இச்செய்கையினால் மார்பில் ஒட்டிக்கொண்டிருந்த சிசுவின் முகவாய்க்கட்டை விலகும். அதாவது அம்முகவாய்க்கட்டையை முன் மடங்கியிருந்த மார்பின்மேலிருந்து நிமிர்த்தும்.

இப்போது தலை மர்மஸ்தானத்துக்கு வெளியிலிருப்பதால் கடைசியாக ஒரு சுற்றுச்சுற்றும். சிசுவின்முகம் தாயின் வலது தொடைப்பக்கம் மேல்நோக்கித் திரும்புவதே இக்கடைசி சுற்று.

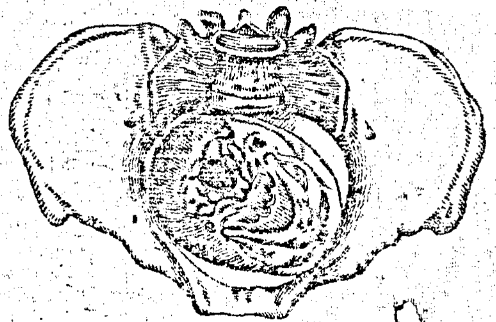
கூபகத்தில தலை இருக்கும் இடத்திற்கு எதிரிலுள்ள சாய்வுவட்டத்தில் சிசுவின் தோள்களிறங்குவதால் இச்சுற்றுதல் உண்டாகும். அதாவது தலையானது வலப்புறச்சாய்வு வட்டத்தில் சுழல்வதுபோல் கூபகத்தின் இடதுசாயவு வட்டத்திலும் தோள்கள் பிரவேசித்து சுழல்கின்றன. எதிர்ப்பக்கம் சிசுவின்தோள்கள் இப்படிச் சுழல்வதால் மர்மஸ்தானத்திற்கு வெளிப்புறத்திலும் தலைதிரும்ப ஹேதுவாகிறது. வலதுதோளானது வலதுகம்ஸம் அல்லது எலும்புக்குழியின் பின்னேயிருப்பதால் மேகனவளைவுக்குச் சுழன்றுசெல்லும். இடதுதோளோ இடது பீடிகை இடுப்பெலும்புகளின் பொருத்திலிருந்து பின்புறமாய் பீடிகை எலும்புக்குழியில் செல்லுகிறது. வலதுதோளானது மேகனவெலும்புக்குப்பின் நிலைத்துநிற்கும். இடது தோளோ முதல் உதயமாகிப் பின்பு வலதுதோள் உதயமாகும். புட்டமானது தோள்களைப்போலவே உதயமாகும். ஒருபக்க இடுப்பு மேகனவெலும்புக்குக் கீழ் இறங்கும் மற்றது விடபவழியாய்ச்செல்லும்.

இரண்டாம் நிலை.—பிடரி வலது கம்ஸத்திற்குப் பின்னும் நெற்றி இடது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கு எதிரிலும் இருக்க, இடதுசாய்வு விட்டவழியாய்ச் சிசுவின்தலை கூபகத்தில் பிரவேசிக்கும். வில்விளிம்பானது இடதுசாய்வு விட்டத்திலிருக்கும். மேற்பக்கமும் முன்பக்கமும் செலுத்த பின் உச்சிக்கும், கீழ்பக்கமும் பின்பக்கமும் செலுத்த முன் உச்சிக்கும் சோதனைவிரல் வரும். இடது காது மேகனவெலும்பின் பின்னாகத் தட்டுப்படும். இடது பீடிகை எலும்பின் மேடு அடிப்பாகமென்க. பீடிகை எலும்பின் வலப்புறத்தின் மேற்பாகமும் நடுவும் உதிக்கும்பாகங்களாம். பிடரி கூபக மத்தியவெளியின் வலதுபக்கப் பரப்பில் இறங்குவதால் சிசுவிற்கு மடங்கல் உண்டாகிறது. முதல்நிலையில் எவ்வாறோ அவ்வாறே இம்மடங்கல் நிலையிலும் ஓர் சுற்றுதல் உண்டாகிறது. ஆனால் இச்சுற்றுதல் எதிர்முகத்திலிருந்து அதாவது வலப்பக்கத்திலிருந்து இடப்பக்கம் உண்டாகிறது இப்பொழுது உதிக்கும்பாகம் இடது பீடிகை எலும்பின் மேற்கோணமும் பின் கோணமுமாம். இதற்குப்பின் முதல் நிலையிற்போலவே பிண்டப் பெருத்தல் உண்டாகும். சுழற்சியில் இடது கம்ஸத்துக்கு பின்புறத்திலுள்ள இடதுதோள் மேகன வளைவுக்காய் முன்நோக்கிச்சுழலும். வலது தோளோ பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலிருந்துகொண்டு அப்பீடிகையெலும்புக்குழியில் பின்பக்கமாய்ச்சென்று விடபத்தைத் துடைத்துக்கொண்டு முதலில் உதிக்கும் இடதுதோள் பின்பு உதிக்கும். முகம் கீழ்ப்பக்கம் அல்லது தாயின் இடது தொடைப்பக்கம் திரும்பும்.

மூன்றாம் நிலை.—கூபகத்தில் பிரவேசித்தவுடன் பிடரி வலது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கும் எதிரிலும் நெற்றி இடதுகம்ஸத்தின் பின்னுமாய் வலதுசாய்வுவிட்டத்தில் சிசுவின் தலை அமரும். வில்விளிம்போ வலதுசாய்வு வட்டத்தில் சென்று பின் உச்சிக்குமேலும் பின்னும், முன் உச்சிக்கு முன்னும் கீழும் ஓடி முடியும்.

எட்டாம் படம்.

FIG.8.



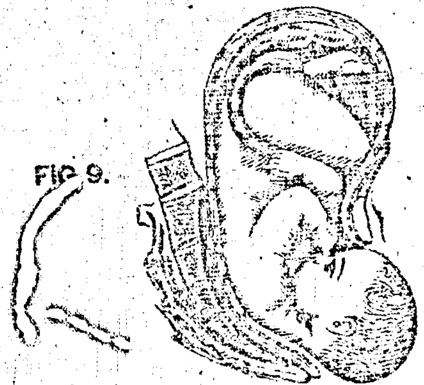
மூன்றாம் நிலையில் கூபகவிளிம்பில் உதயமாகும் பிண்டச்சிரசு.
(யெப். பார்ன்ஸ் பண்டிதர் கொள்கையின்படி.)

இடது பித்திகை எலும்பின்மேடு யாவற்றிற்குங் கீழ்ப்பட்ட அல்லது ஆதாரபாகமாம். சோதிக்கும்பொழுது, இப்போது உதிக்கும் பாகமாகிய இடதுபித்திகை எலும்பின் மேல்பாகமும் நடுப்பாகமும், சோதனைவிரலுக்குத் தட்டுப்படும். மற்ற நிலைகளிற்போலவே இந்நிலையிலும் "சிசுமடங்கல்" உண்டாகும். சுழலல்: "மடங்க"லின்பிறகு, பிடரியானது இரண்டிலொருமார்க்கமாய்ச்சென்று. (சாதாரணமார்க்கம் வலப்புறமிருந்து இடப்புறத்தைநோக்கி ஒருவட்டத்தில் மூன்றிலொருபங்கை உண்டுபண்ணல்.) இரண்டாம் நிலையில் போலவே, பிடரி மேகன எலும்பின் கீழிருந்து புறப்பட, முகம் பீடிகை எலும்புக்கும் விடபத்திற்கும் மேலாகச்செல்ல, இந்தச்சுழற்சியை முடிக்கும். கூபகம் அளவுகடந்து விசாலமாயிருந்தால், அல்லது தலை சிறுத்திருந்தால் கூபகத்தின் போதுமானதாக்கம் இன்மையால் மூன்றாம்நிலையிலிருந்து இரண்டாம்நிலைக்குப் பின்

டச்சுழற்சி யுண்டுபடாமலிருக்கலாகும். பிடரி பின்புறமிருக்கச் சிசு கூபகமார்க்கமாய் தள்ளப்படும். அல்லது பிடரி இடுப்பெலும்பின் பிற்பக்கத்தை யடைந்தவுடன் அதற்குப் பின்னாகச்செல்லுமாகில் அப்பிடரியின் பின்னிலையில் சிரசு புறப்பட்டு மேகன எலும்பின்பக்கமாய் திரும்பினமுகத்துடன் உதிக்கும்.

ஒன்பதாம் படம்.

FIG. 9.



பிடரி பின்னானநிலையில் சிரோதயமாகுதல்.
(டயிலர் ஸ்மித்பண்டிதர் கொள்கையின்படி.)

இப்போது உதயமாகும்பாகம் முதல்பிறக்கும் இடதுபித்திகையின் எலும்பின் மேற்புறத்தின், முற்கோணம். பிடரி அப்போது மிகவிரிந்திருக்கும் விடபத்தின் மேற்பக்கம்செல்லும். நெற்றி, மூக்கு, வாய், முகவாக்கட்டை இவையெல்லாம் ஒன்றின்பின் ஒன்றாய் உதிக்கும். கடைசியில் பிடரி உதிக்கும். இவ்வித பிரசவங்களில் சிரசு உதயமாவதற்குக் கஷ்டமும் தாமதமுமுண்டுபடுவது ஏறக்குறைய நிச்சயம். சிரசு உதிக்குமுன் வெகுவாக உருப்படுத்தப் படவேண்டியிருக்கின்

றது. பிடரியோ நெருக்கப்படுவதால் தலைக்குள் உள்ளவையெல்லாம் முற்பக்கமாய் நெற்றிக்குள் நெருங்கித் திரளும். இதனால் பிள்ளை பிறந்தவுடன் நெற்றி உயரமாகவும் முன்னுகைத்தள்ளுப்பட்டதாகவும், பின்னந்தலை சப்பையாகவும் தோன்றுகின்றது. இவ்வித நிலையில்தான் ஆயுதப்பிரயோகஞ்செய்து பிரசவத்தைச் சுலபமாக்கிச் சிசுவைக்காப்பாற்றுவது பல்காலும் ஆவசியகம்.

நான்காம் நிலை.—இந்த நிலையில் பிடரி இடதுபீடிகை இலிப்பெலும்பின் பொருத்திற்கெதிரிலும், நெற்றி வலது கம்பத்திற்குப்பின்னுமிருக்க, வில்லினிப்பு, இடதுசாய்வு விட்டமார்க்கமாய்ப்பின் உச்சிக்குக் கீழ்ப்புறமாகவும், பின்புறமாகவும்; முன் உச்சிக்கு மேல்புறமாகவும் முன்புறமாகவும் ஓடிச்செல்லத் தலையும் இடது சாய்வு விட்டமார்க்கமாய்க் கூபகத்தில் பிரவேசிக்கும். [illegible] தலையின் வலப்புறம் இடப்புறத்தைப்பாக்கத தாழ்ந்திருக்கும். வலதுபித்திகை எலும்பின்மேற்பாகமும் நடுப்பாகமும் உதிக்கும் பாகங்களாம். இந்நிலையில் "சிசுமடங்க[ல்]" மூன்றும் நிலையில்போலவே பிடரியானது [illegible] பின்னேதிரும்பி (அது சாதாரணமாய் முன்னேக்கித்திரும்பும்) முதல்நிலையில் முடிந்தவாறுமுடியும். அது பின்னேக்கிச் சுழலுகையில் முகமானது மேகளவளைவைப் பார்த்தாற்போலிருக்கும். பிடரியோ பீடிகைக் குழியில்விழும். இந்நிலையில் உதயபாகம் வலப்பித்திகை யெலும்பின் மேற்புறத்தின் முன்புறக்கோணமாம்.

முதல்நிலையில் பிரசவோதயங்கள் மிகவும்சாதாரணமானவையாம். அவற்றிற்கடுத்தவை மூன்றாம்நிலை பிரசவோதயங்களாம். இரண்டாம் நான்காம் நிலைகளில் இவ்வுதயங்கள் அடிக்கடி யுண்டாகிறதில்லை, மூன்றாம்நிலை பிரசவோதயங்கள் அநேகம் இரண்டாம்நிலை பிரசவோதயங்களாகச் சாசனிக்கப்பட்டன. அவ்வுதயங்கள் இரண்டாம்நிலையில் சுழன்றவரையில் கண்டுபிடிக்காமையே இப்படிச் சாசனித்ததற்குக் காரணமென்பார்கள். சிரோதயப்பிரசவங்கள் (100) நூற்றுக்குத்

தொண்ணூற்றெட்டு, முதல்நிலை இரண்டாம்நிலைப் பிரசவங்களாகவிருக்கும். பீடிகை மேல்முனையின் இடதுபுறத்திலிருக்கும் கடைமலப்பை கூபகத்தின் இடதுவிட்டத்தைக் குறைப்பதால் முதல்நிலை இரண்டாம்நிலைகளும் அடிக்கடி உண்டாகின்றன. இதனால்தான் தலையானது விசாலமாயிருக்கின்ற எதிர்விட்ட மார்க்கமாய்ப் பிரவேசிக்கும்.

உபசிரசு (காப்பட் சக்ஸிடேனியம்) என்பது பிரசவவேதனைச் சமயத்தில் சிசுத்தலையின் உதயபாகத்தில் உண்டாகின்ற வீக்கமான புரைகுழற்கட்டியின் பெயராம். பிரசவவேதனையின் முதல்பாதத்தில் கர்ப்பாசயவாயும் இரண்டாம் பாதத்தில் கூபகமும் சிரசைச் சுற்றி நாலுபக்கமும் நெருக்குவதால் இந்த "உபசிரசு" உண்டாகின்றதென்க. சிரசு இடம்மாறமாற உபசிரசின் இடமும் மாறிக்கொண்டேயிருக்கும். வலதுபித்[திகை]யெலும்பை உதிக்கும்பாகமாய்க்கொண்ட முதலா[ம் நிலை]மை அல்லது நாலாவது "நிலைமை" ப்பிரசவத்தில் [சி]சு உதயமாகும்பக்ஷத்தில் அவ்வலதுபித்திகை எலும்பின்பேரிலேயே "உபசிரசும்" உண்டுபடும். இரண்டா[ம் மூ]ன்றும் "நிலைமை" ப்பிரசவங்களில்போல, இடதுபித்திகை எலும்பு உதிக்கும் பாகமாயிருந்தால், இப்புரைகுழல் (உபசிரசு) அவ் விடதுபித்திகையெலும்பின் மேல்தான் அமரும். சிரோதயமாகும் நீடித்த பிரசவவேதனையில் பிண்டச்சிரசு வெவ்வேறு விகாரங்களை அடைகின்றது. இது "பிண்டச்சிரசு உருப்படுத்தப்படுகை" என்னப்படும். கூபகம் சிறுத்ததாயிருந்தால் சிரசு தன் கோளவடிவத்துடனா அதிலிருந்தும் வெளிவரக்கூடாது. பிடரிமுதல் நெற்றிவரைக்கும், பிடரிமுதல் முகவாய்க்கட்டைவரைக்கும் குறுக்களவில் சிரசு விசேஷம் வளர்ந்துவிட்டபடியால் அது இப்போது நீண்டுவிடலாச்சுது. இவ்வாறு உண்டான அங்கவிகாரம் சீக்கிரம்மறைந்து சிலநாளுக்குள் சிசுவின்தலை தன் கோளவடிவத்தை யதிகமாய் மீளவும் பெறும்.

6-ம் அதிகாரம்.

பிரசவவேதனை வகுப்பு.

DIVISIONS OF LABOUR.
(டிவிஷன்ஸ் ஆப் லேபர்.)

டென்மான் பண்டிதர் வருத்த பிரசவவேதனை வகுப்பையே இங்கே யெடுத்துக்காட்டப்படும். அதின்படி நாலுவகுப்புகள் உண்டு, அவையாவெனில்:—

சாதாரண பிரசவம் (நாட்சுரல் லேபர்).
கஷ்ட பிரசவம் (டிப்பிக்கல்ட் லேபர்).
கிரமாதீத பிரசவம் (பிரீட்டர் நாட்சுரல் லேபர்)
அபாயப் பிரசவம் (காம்பிளெக்ஸ் லேபர்) இவைகளே.

I.—சாதாரண அல்லது கிரமபிரசவம், Natural Labour (நாட்சுரல் லேபர்).—விவரம்: இந்தப்பிரசவத்தில் தலை முன்னே உதயமாகி எவ்விதசெயற்கை உதவியும் இல்லாமல், இருபத்துநாலுமணி நேரத்துக்குள்ளாக பிரசவம் முடியும்.

II.—கஷ்டபிரசவம், Difficult Labour (டிப்பிகல்ட் லேபர்).—இந்தப்பிரசவத்தில் தலையுதயமாகி, பிரசவம் முற்றுப்பெறுவதற்குச் செயற்கை உதவிவேண்டியதாகும், அல்லது எவ்வித செயற்கை உதவியுமின்றி இருபத்துநாலுமணி நேரத்துக்குப்பின், பிரசவம் முடியும். இந்த வகுப்பில் இரண்டுபிரிவுகள் உண்டு அவைகள்:—

ஒன்று - அலுப்பைக்கொடுக்கும் தாமத பிரசவம், Tedious Labour (டீடியஸ் லேபர்); மற்றது வருத்தமானபிரசவம், Laborious Labour (லெபோரியஸ் லேபர்).

அலுப்பைக்கொடுக்குந் தாமதபிரசவ.—விவரம்: இந்தப் பிரசவத்தில், தலை உதையமாகி இருபத்துநாலு மணி நேரத்தின்பின் இயற்கையின்சக்தியால் பிரசவம் முடி-

வதாம். பிரசவத்தின் முதற்பாதத்திலே சாதாரணமாய் இந்த தாமதம் உண்டுபடுகின்றது. இதற்குக் காரணம் கர்ப்பாசயக்கிரியைக் குறைவு, அல்லது சிசு வெளிப்படுவதற்கு யோனிவிரிந்து கொடுக்கக்கூடாமல் கடினமாய் இருத்தல்.

வருத்தமான பிரசவம், Laborious Labour (லெபோரியஸ் லேபர்).—இதில் சிசுவின்தலை உதயமாகியபின் பிரசவம் முற்றுப்பெறுவதற்காய் ஆயுதங்களை அல்லது கையைப் பிரயோகிக்கவேண்டியதாய்வரும். பிரசவத்தின் இரண்டாம்பாதத்திலேயே பிரசவதாமதம் அதிகப் பற்றாய் உண்டுபடும். இதற்குக்காரணங்கள், சிசுவின்தலை இடம்மாறி இருக்குதல், தலை அளவிற்கு மேலாய்ப் பருத்திருக்குதல், அல்லது தலை எலும்பாகி வயிரங்கொண்டிருக்குதல், தலையை அடுத்து நீர்கட்டித் திரண்டிருக்குதல், [illegible], நாபிக்கொடி குறுகிச்சிறுத்திருக்குதல் முதலிய இவைகளே. இவை சிசுவின்கண் எழும்புங் காரணங்கள். கூபகத்தின் அந்தக்கேடு அல்லது பழுதுகள், எலும்புகள் சிறுத்திருக்குதல், ஆசனத் தட்டெலும்பை அடுத்து நீர் திரண்டுகட்டியிருக்குதல், பெலவீனத்தால் [illegible] வேறுகாரணங்களினால் சிசுவை வெளியே தள்ளிவிடுவதற்கு சக்தியில்லாதிருக்குதல், இவைகள் தாயின்கண் எழும்புங்காரணங்கள். இவை பலவீனபிரசவத்துக்கு இடமாகும்.

III.—கிரமாதீத பிரசவம், Preternatural Labour (பிரிட்டர்நாட்சுரல் லேபர்).—விவரம்: இதில் முண்டத்தின் எந்தப்பாகமாவது, அல்லது கையாவது காலாவது உதையமாகுதலாம். இது மூன்று வகுப்புகளாக வகுக்கப்படும்:—

(a) கவிழ்ந்தபிரசவம் (இன்வெர்ட்டெட் லேபர்).
(b) குறுக்கானபிரசவம் (ட்ரான்ஸ்வர்ஸ் லேபர்).
(c) கலப்பானபிரசவம் (காம்பவுண்ட் லேபர்).

(a) கவிழ்ந்த பிரசவம், Inverted Labour (இன்வெர்ட்டெட் லேபர்).—இதில் சிசுவின் இடுப்பு, புட்டம் அல்லது கால் உதையமாகுவதாம்.

(b) துறுக்கான பிரசவம், Transverse Labour (ட்ரான்ஸ்வெர்ஸ் லேபர்).—இதில் சிசுவின் கையாவது அல்லது சிசு முண்டத்தின் எந்தப் பாகமாவது உதயமாகுவதாம்.

(c) கலப்பான பிரசவம், Compound Labour (காம்பவுண்ட் லேபர்).—இதில் ஒரேவேளையில் சிசுவின் இரண்டு அல்லது பலபாகங்கள் உதையமாகுவதாம்.

IV.—அபாயப்பிரசவம், Complex Labour (காம்பிளெக்ஸ் லேபர்).—விவரம்: இதில் பிரசவம் ஆகிக்கொண்டிருக்கும்பொழுதே ஏதாவது ஒரு அபாயம் தாய்க்கு அல்லது பிள்ளைக்கு, அல்லது இருவருக்குஞ் சம்பவிப்பதாம். எப்போதும் தற்சண உதவிவேண்டியதாயிருக்கும். இது ஒன்றுக்கதிகமான பிள்ளைகள், உதிரப்பிரவாகம், கர்ப்பாசயமாவது அல்லது யோனியாவது வெடித்தல், ஜலப்பை வெடித்தல், கர்ப்பாசயம் புரண்டுகிடக்குதல், ஜன்னிவலிப்பு, மயக்கம், நாபிக்கொடி இறங்குதல் முதலிய இவைகளை அடக்கும்.

பிரசவ எச்சரிப்புக்குறிகள்.

PREMONITORY SIGNS OF LABOUR.

(பிரிமானிட்டரி ஸயின்ஸ் ஆப் லேபர்.)

பிரசவவேதனை தொடங்குவதற்குமுன்னே, பிரசவங் கிட்டி வருகிறதைக் காட்டுஞ் சில அறிகுறிகளும், அடையாளங்களுமுண்டு. அவையாவெனில்:—வயிறு இறங்குதல் அல்லது வாடுதல், யோனிவழியாய்ச் சளிவடிதல், அடிக்கடி ஜலம்விட ஜலோபாதையுண்டுபடுதல், கருப்பாசயம் நோவில்லாமற் சுருங்குதல், மனக்கவலை உண்டுபடுதல், இவையேயாம். பிரசவம் உண்டுபடப் பதினைந்துநாட்களுக்குமுன் வயிறுவாட அல்லது இறங்கத்தொடங்கும். இப்படி தொடங்கும்பொழுது

அடிவயிறு சிறுக்கும், கர்ப்பாசயத்தின் மேற்பகுதியில் இருந்த நெருக்கத்திலிருந்து கர்ப்பாசயஞ் சற்றே இலகுவடையும். இந்த நெருக்கக்குறைவு சுவாசித்தலை இலேசாக்கி, நடக்கும்போது உண்டாயிருந்த இளைப்பையும் அதிகமாய்க்குறைக்கும். இன்னோரங் கர்ப்பாசயத்தின் முட்டைவடிவம் தெளிவாய்த்தோற்றும். இது கூபகத்தில் போதிய இடமுண்டாகி விட்டதைக்காட்டுவதால், இது ஒரு நல்ல அடையாளமாய் எண்ணப்படுகின்றது. இப்படிக் கர்ப்பாசயங் கீழ் இளங்குவதால் மலப்பையிலும் ஜலப்பையிலும் பல ஒழுங்கீனங்கள் உண்டுபடுகின்றன. எப்படியெனில், வயிற்றில் உளைச்சலும், அதினால் சிலவேளைகளில் முக்கவருதலும், நாளொன்றுக்கு இரண்டு மூன்று முறை மலங்கழிதலும், அடிக்கடி ஜலம்விட வருதலுமான இவை உண்டுபடுகின்றன. இப்படி அடிக்கடி மலஜலங்கழிவதால், அளவிற்கு அதிகமாய்க் கூபகத்திலிருக்கின்ற அசடுகள் நீங்கும். அதினால் சிசுவின்தலை கூபகத்துக் கூடாகச் செல்லுவதற்கு இடமுண்டாகும். ஏறக்குறையக் கர்ப்பந்தரித்தகாலம் முழுக்கூறும் கர்ப்பாசயம் விட்டுவிட்டுச் சுருங்கிக்கொண்டே வருவதால், அடிவயிற்றில் இப்பொழுது கையைவைத்துப்பார்த்தால் கர்ப்பாசயம் சுருங்குவது நன்றாய்த் தோற்றுவதுமல்லாமல் கருப்பைக்குள் இருக்கும் பிண்டத்தின் பருமை எவ்வளவெனவும் நன்றாய்த்தோற்றும். பிரசவந்தொடங்க ஏறக்குறைய இருபத்துநாலுமணிநேரத்துக்குமுன் யோனிவழியாய் சளிவடிய ஆரம்பிக்கும். இது வேறோர் நல்ல அடையாளம். ஏனெனில் இது கருப்பையின்கழுத்து விரிந்துவருவதைக்காட்டும். ஸ்திரிகளைப்பார்க்க மிருகங்களுக்கு இவ்வேளையில் உண்டுபடும் மனத்துயர், அதிகம், ஆயினுஞ் சில ஸ்திரிகள் பேறுகாலங் கிட்டிவரும்போது, ஒருவேளை தங்களுக்கு உயிர்நஷ்டம் உண்டுபடக்கூடுமென்று நினைத்துப் பயந்து பதறுவதுமுண்டு. இது பிரசவவேதனையை நீடிக்கச் செய்யும்.

பிரசவ பாதங்கள்.

STAGES OF LABOUR.

(ஸ்டேஜஸ் ஆப் லேபர்.)

பிரசவ குறிகளாவன.—நோவுடனே கர்ப்பாசயஞ்சுருங்குதல், யோனிவழியாய் இரத்தம் கலந்தசளி வடிதல், கர்ப்பாசயக்கழுத்து மிருதுவாகி விரிதல், பனிநீரால் அகலப்பட்ட சவ்வுகள் கர்ப்பாசயக்கழுத்தை நெருக்குதலுமே. பிரசவம் மூன்றுபாதங்களாக வகுக்கப்பட்டிருக்கின்றது. முதற்பாதம் (பர்ஸ்ட் ஸ்டேஜ்) அல்லது விரிதல் (டய்லெடேஷன்). இரண்டாவது (செக்கண்டு) அல்லது தள்ளுதல் (எக்ஸ்பல்ஷன்). மூன்றாவது (தர்ட்) அல்லது நஞ்சு (placenta) வெளியேவருதல் (பிளெசென்டல் ஸ்டேஜ்). இவ்வொரு பாதமும் ஒவ்வொருகாரியம் முற்றுப்பெறுவதைக்காட்டும்.

முதற்பாதம், First Stage or Dilatation (பர்ஸ்ட் ஸ்டேஜ் ஆர் டய்லெடேஷன்) அல்லது விரிவாகுதல். இது பிரசவ ஆரம்பத்தையும், கர்ப்பாசயக்கழுத்து நன்றாய் விரிவாகுவதையும் அடக்கும். விரிவாகியவுடன் சாதாரணமாய்ப் பனிநீர்க்குடம் உடையும்.—குறிகள்: முதற்பாதம் குமட்டலுடனும் வாந்தியுடனும் ஆரம்பிக்கும். இவை சுதேச ஸ்திரீகளுக்குச் சாதாரணமானவையல்ல. இவை கர்ப்பாசயக்கழுத்து விரிவாகுவதற்கு அறிகுறிகளாம், ஆதலால் இவை நல்ல அறிகுறிகள்தான். பிரசவம் ஆரம்பித்துவிட்டதென்றதைக் காட்டும் ஒருவகை வெளுப்பான் சளிபோன்ற நீர் வெளிப்படும். இதை "Shew" அல்லது குறி கண்டுவிட்டதென்று சொல்லப்படும். கர்ப்பாசயக்கழுத்து விரிவாகிறதினால் அதின்மேலுள்ள சிறு நாம்புகள் அறுந்து அவைகளிலிருந்து உதிரம்வரும். கர்ப்பாசயஞ்சுருங்குவதால் இடுப்புநோய் உண்டாகும். இந்தநோய் பிரசவத்திற்கு விசேஷமானகுறியாம். கர்ப்பிணிக்குச் சிலவேளை நோய் உண்டாவதுமுண்டு. எப்படியெனில் அந்த நோய் கர்ப்பாசயத்திலிருந்துவாராமல் அடிவயிற்றிலிருந்து காணப்படும். இதற்கு பொய்நோய் அல்லது சண்டிநோய் (பால்ஸ் பெயின்ஸ்) என்றுபெயர். இந்த நோய் பிரசவத்துக்கு அநுகூலமாயிருக்கும். ஆயினும் இந்தநோய் பிரசவத்தைச்சுருக்கு வரப்பண்ணுகிறதுமில்லை, கர்ப்பாசயக்கழுத்து இதினால் விரிகிறதுமில்லை. இந்தநோய்வந்தால் சீக்கிரத்தில் ஆறித்திரும்ப உண்டுபடும். இவ்வண்ணம் நின்றுநின்று உண்டுபடும் காலமும் ஒழுங்கற்றதாயிருக்கும். இந்தநோய் மலக்குடலின் கோளாற்றினால் அடிவயிற்றின் எதிரிலுண்டுபடும். [illegible] அகற்றுவதற்குப் பேதிக்கக் கொடுக்கவேணும். தூக்கத்தை அதிகமாய்க்கெடுத்தால் அபின்சேர்ந்த மருந்து கொடுக்கவேணும். கர்ப்பப்பையின் கழுத்துவிரிவதால் உண்டுபடுஞ்சரியான பிரசவநோய் இந்தப்பாதத்தில் மிகக்கடுமையுந் தாங்க முடியாததுமாயிருக்கும். இது சரியான காலமுறையாய் வந்துகொண்டிருக்கும். வரும்பொழுது முதுகின் பிற்பகுதியில் தொடங்கி, அடிவயிற்றின்கீழ்ப் பகுதிக்குச்சென்று இடுப்பையுந் தொடையையுந்தாவி நோவும் ஒருமுறை நோய்வெழும்பி மாறி மற்றமுறை அதுவெழும்ப எவ்வளவுநேரஞ் செல்லுமோ அந்தநேரமே நோய்வெழும்பும் எல்லாமுறைகளுக்குஞ்செல்லும். ஆயினும் வரவர நோய்வரும் முறையும் அதின்கடுமையும் அதிகப்பட்டுக்கொண்டே வரும் அதாவது பிரசவத்தொடக்கத்தில் நோய் அற்பமாயும், அரைமணிநேரத்துக் கொருமுறையு முண்டுபட்டு வரவரச் சீக்கிரஞ் சீக்கிரம் எழும்பும் இதுவுமல்லாமல் வந்தபின் அதுநிற்கும் நேரமும் அதின் கடுமையும் அதிகமாயிருக்கும். இவ்விதமாய் ஒரு குறித்த பருவம்வரைக்குஞ் சம்பவித்துப் பின்பு அவைகள் மெல்ல ஓய்ந்துவிடும். இந்த வகையான நோய் வந்திருக்கும்போது கர்ப்பாசயத்தின் அடிப்பகுதிவயிரிப்பாகும், ஓய்ந்தநேரமெல்லாம் அந்தப்பகுதி மெதுவாகிவிடும். நோய் எழும்பியிருக்கும்பொழுது யோனிவழியாய் விரலைவிட்டுப் பரிசோதித்தால், கருப்பைவாய் சுருங்குகிறதாயும், அதி

ணூடாகப் பிதுங்கிக்கொண்டிருக்கும் பனிநீர்க்குடம் நீர் முட்டிய ஜலப்பையைப்போல இருக்கிறதாயும் விரலுக்குத்தோற்றும். கருப்பையின் கழுத்து விரிவதற்கு இரண்டு ஞாயங்களுண்டு. கருப்பையின் கழுத்தை மேலே யிழுபடச்செய்யும் காரணங்களாகிய கருப்பையின் முண்டமும் அடியுஞ் சுருங்குதல் ஒன்று; மற்றது நோய் எழும்பியிருக்கும்பொழுது பனிநீர்க்குடம் கருப்பையின் கழுத்தை நெருக்குதல்; இவை யிரண்டுங்கூடியே கருப்பையின் கழுத்தை விரியச்செய்கின்றன. இந்தப்பாகத்தில், சாதாரணமாய் இதின்முடிவில, குலைப்பனி என்று சொல்லப்படும் உதறுதலும் சீதசுரமும் சிலவேளை உண்டுபடுவதுமுண்டு. பிரசவத்தின் முதற்பாகத்தில் கர்ப்பிணியின்குரல் கம்மிய கீச்சுக்குரலாயிருக்கும். சிசுவின் உதயமாகும்பகுதி கூபகத்திற் பிரவேசிப்பதைத் தடுக்கத்தக்கதான எதொரு தடையுங் கருப்பையின் கழுத்தில் இல்லாதிருக்கும்பொழுது, அதாவது கருப்பைவாய் நன்றாய் விரிந்திருக்கும்பொழுது நோவினாலும் பனிநீர்க்குடத்தை வெடிக்கவும் அதற்குள்ளிருக்கும் நீரை வெளியே ஓடவும்பண்ணும். இதுவரையிலும் பனிநீர்க்குடம் கருப்பையின்கழுத்தை விசாலமாக்குவதற்கு அனுகூலமுள்ளதாயிருந்தது. ஆனால் பூரணமாய் விரிந்தபின் அதினால் யாதொரு பிரயோஜனமில்லை. ஆகையால் அது இப்போ உடையாதிருந்தால் பிரசவத்தைத் தாமதிக்கப்பண்ணும். இந்தப் பாகத்தின் காலநீட்சி மிகவாய் வித்தியாசப்படும். அது ஒரு மணிநேரந் தொடங்கி யிருபதுமணிநேரம் வரைக்கும் அல்லது அதற்கும் அதிகமாகவும் நீடிக்கும். முன்னே பிள்ளைப்பெற்ற ஸ்திரிகளைப் பார்க்க முதற்பிள்ளை பெறும் ஸ்திரிகளுக்கு இந்தக்காலநீட்சி அதிகப்படும். அது அதிகப்படும்பொழுது அடுத்த பாகத்தின் காலநீட்சி குறுகும்.

இரண்டாம் அல்லது வெளியே தள்ளிவிடும்பாதம், Second or Expulsive Stage (செக்கண்ட் ஆர் எக்ஸ்பல்

சிவ் ஸ்டேஜ்).—இது கருப்பைவாய் முழுதும் விரிந்து பனிநீர்க்குடம் உடைவதில் ஆரம்பித்துச் சிசு ஜெனனத்துடன் முடியும். கருப்பையின் வாய்முழுதும் விரிந்து பனிநீர்க்குடம் உடைந்தபின் கருப்பை சுருங்குஞ் செய்கையும், சற்றுநேரத்துக்குமுன்னே அடிக்கடியுண்டுபட்டும் அதிகரித்துக்கொண்டும் இருந்த நோய் இப்போ வாராமல் சற்றே ஓயும். ஆயினுஞ் சீக்கிரத்தில் அதிக கடுமையாய் ஆரம்பிக்கும். இப்பொழுது அடிவயிற்றைப் பரிசோதித்தால், பனிநீர் வெளியில்வந்து கூபகக்குழியில் சிசு இறங்கிவிட்டபடியால், அடிவயிறு மிகவுஞ் சிறுத்துத்தோன்றும். சிசுவை வெளியிற்பிதுக்கித்தள்ளிவிடக் கருப்பை இப்பொழுது அதிக பலமாய்ச் சுருங்கும், முதற்பாகத்திலிருந்ததுபோல நோய் இப்பொழுது கத்தியாலறுக்கிறதுபோலவும் தாங்க முடியாததுமாயிராமல், மேலேயிருந்து கீழேதள்ளிவிடுவதுபோல அல்லது கீழாக நெருக்குவதுபோலத் தோற்றும். ஒருமுறை நோய் எழும்பி மாறி மற்றமுறை நோய் எழும்பச்செல்லுங்காலம் குறுகும், இப்படியே நோய் முன்னையிலும் அதிக சீக்கிரம் வந்துகொண்டிருக்கும்பொழுது அது கடுமையிலும் காலநீட்சியிலும் அதிகப்பட்டு, சிசு உதயமாகச் சற்றேமுன் ஏறக்குறைய இடைவிடாது வந்துகொண்டேயிருக்கும். இந்தப்பாகத்தில் அல்லது படியில், கருப்பைவாய்முழுதும் சிசுவின் உதயமாகும்பாகம் அல்லது பகுதிக்குமேலே சுருண்டு விரலுக்குத் தோற்றமாட்டாது. யோனியுங் கருப்பையும் ஒரே குழாய்போல அல்லது வாய்க்கால்போல இருக்கும். மூச்சடைத்தல் துரிதமாகும் நோய் எழும்பும்பொழுது அடிவயிற்றின் நரம்புகள் சுருங்கி வாங்குவதால் கருப்பைக்கு அனுகூலமாயிருக்க, வெளியேதள்ளும் அதின்சக்திக்கு உதவியாய் கர்ப்பிணி தன்பெலனெல்லாங்கூட்டித் தன்கைக்குக் கிட்ட இருக்கும் எதையுந் தாவிப்பிடிப்பாள். நோய் எழும்பியெழும்பி ஓயும்போதெல்லாம் சிசுவின் தலை வெளியில்வருகிறதும் உள்ளே

பத்தாம் படம்.

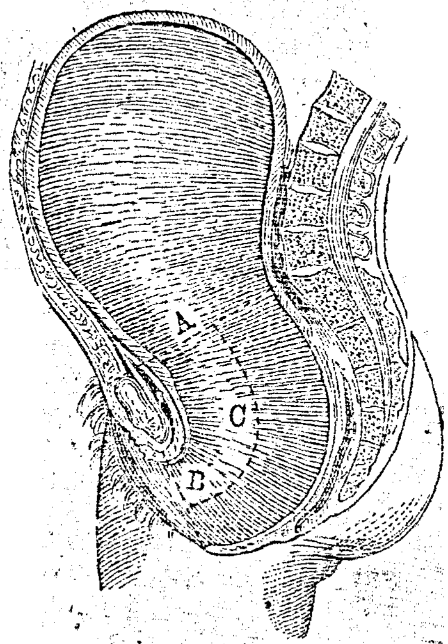


FIG. 10.

கருப்பையின்வாய் தோற்றமாட்டாது; பிரசவவேளையிற் கா
ணப்படுவதுபோல யோனி விரிந்திருக்கும் C - என்னும்
குறியைக்கொண்ட வளைவான வரி பிரசவப்பாதையின்
மத்தியைக்காட்டுகின்றது. B - கீழ்வெளியின் பரப்பையும்
A - உள்வெளியின் பரப்பையுங் காட்டுகின்றது.

ப்ளேவெயர் (Playfair) உடையகொள்கைப்படி.

போகிறதுமாயிருக்கும். இப்படிக் கொஞ்சங் கொஞ்ச
மாய்ச் சிசு வெளிப்படுவதால் யோனிவாய் கிழியும்
மோசம் உண்டுபட இடம் இருக்கமாட்டாது. சிசு
வின்தலை மலப்பையையுஞ் சலப்பையையும் அமுக்கு
வதால் மல சலங்கழியும்; சாதாரணமாய் ஜலம்போ

வது கர்ப்பிணிக்குத் தெரியாமலிருக்கும். படிப்படியா
ய்த் தலை விடபத்தை அமுக்கத்தொடங்கி, அதிகமாய்
வெளியில் அது வரும்போது பெலனாக முக்கும்படி நே
ரிடும். இப்பொழுது தலையதிகம் அதிகமாய் மர்மஸ்தா
னத்தைச் (Vulva) சுற்றியிருக்குந் தசைக்கு ஊடாக
வெளிப்பட்டு விடபதனுக்கு மேலாயவழுவி வெளியில்
தள்ளப்படும். இன்னேரம் நோய் தாங்கமுடியாத அள
வாய் உண்டுபட்டுக் கர்ப்பிணியைக் குளறப்பண்ணும்
இதன்பின். கொஞ்சம் இளைப்பாற நேரம் உண்டுபடும்.
இந்த ஆறுதிவேளை முடியவே ஓரோநோவுடன் சிசுவின்
புஜங்களும் உடம்பும் வெளிப்படும். அந்த நோவுடன்
தானே மீதியான பனிநீரும் வெளியில்வந்துவிடும்.

மூன்றும்பாதம் ஆகிய நஞ்சு வெளிப்படும்பாதம், Third
or Placental Stage (ப்ளெசன்ட்டல் ஸ்டேஜ்).—இந்தப்
பாதம் சிசு வெளியில்விழுந்த அந்த நேரமே தொடங்
கும். இந்தப்பாதத்தில் தாதி கர்ப்பிணியை கூடியஜாக்
கிரதையாயும் பவித்திரமாயும் பார்க்கவேண்டியது. சிசு
பிறந்தவுடன் கருப்பை நோய் சூன்றுந்தரமாய் ஓயும்.
ஓய்ந்தபின் அது படிப்படியாய்த் திரும்பவும் எழும்பும்,
அப்போது நஞ்சு அதின் இடத்தைவிட்டுப் பெயர்க்கப்
பட்டு வெளியிலே தள்ளப்படும். நஞ்சுவிழ ஐந்துநிமி
ஷம் தொடக்கம் முப்பதுநிமிஷக்காலம் வரைக்குஞ் செல்
லும்; நஞ்சு இருந்த இடத்தில் இருக்கின்ற நரம்புகள் கிழி
வதால், அவைகளில் நின்றுபாயும் இரத்தம், இப்பொ
ழுது கர்ப்பாசயஞ் சுருங்கத்தொடங்குவதால் வெளிப்ப
டாது. ஏனெனில் கருப்பை சுருங்குவதால் அந்த நர
ம்புகள் நெருக்கப்பட்டு அவைகள் வாயில் காணப்படும்
இரத்தம் கட்டியாய் உறைந்துபோம். இப்பொழுது கர்
ப்பாசயம் சுருங்கி ஒரு சிசுவின் தலையளவாய்க் கைக்குத்
தோற்றி கூபகத்துக்குள்ளே கிடக்கும். இத்துடனே
பிரசவம் முடிவாகும்.

7 - ம் அதிகாரம்.

இயல்பான பிரசவப்பராமரிப்பு

THE MANAGEMENT OF NATURAL LABOUR.

(மானேஜ்மென்டு ஆவ் நாச்சரல் லேபர்.)

ஒரு கர்ப்பிணி அழைத்தமாத்திரத்தில் தாமதமின்றி உடனே அந்த அழைப்புக்கு அமையவேண்டும். பின் சொல்லப்படும் கருவிகளையும் மருந்துவகைகளையும் சீக்கிரமாயெடுத்து ஒரு பெட்டிக்குள் அல்லது பைக்குள் வைத்துக்கொண்டு போகவேண்டும்:—

1 இகின்சனுடைய பீச்சாங்குழலும், கருப்பாசயக்குழலும்.
(1 Higginson's syringe with uterine tube.)

1 வளையும்படியான ஜலம் இறக்குங்குழல்
(1 gum elastic female catheter.)

1 சப்தம் அறியுங்குழல் (1 stethoscope).

[illegible]னியில் கூர்மையில்லாக் கத்தரிக்கோல்
([illegible] pair of blunt pointed scissors.)

குண்டூசிகள் (safety pins).

1 மினிம் கிளாஸ் (1 minim glass).

1 கிராடியுவேட்டட் மெஷர்கிளாஸ்.
(1 graduated measure glass.)

1 அவுன்ஸ் அளவுகிளாஸ் (1 ounce glass).

8 அங்குல நீளமான நூல்கயிறுகள்.
(Ligatures consisting of small thread or bobbin, 8 inches long.)

1 புட்டி அபின் திராவகம்.
(A phial containing laudanum.)

1 புட்டி எர்கட் திராவகம்.
(A phial of liquid Ext. of Ergot.)

1 புட்டி கர்ப்பூரத்தயிலம் (1 phial of turpentine).

1 புட்டி நவச்சார பரிமள திராவகம்.
(1 phial of salvolatile.)

1 புட்டி $\frac{1}{36}$ கார்பாலிக் எண்ணெய் அல்லது கபோலிக் கிளிசரின், அல்லது சல்வீரம் $\frac{1}{2}$ அவுன்ஸ் தொடக்கம் 1 அவுன்ஸ் மட்டும். இது இரும்பு திராவகம்.
(1 phial of strong solution of perchloride of iron.)

கர்ப்பிணியிருக்கும் பிரசவ அறைக்குள் அவளை பராமரிப்பவளாகிய மருத்துவிச்சிவந்தவுடனே அவசரப்படாமல் அமைதியுள்ளவளாகவும் முகம் களிப்புள்ளவளாகவும் அவள் தன்னைக்காட்டிக்கொண்டு, கர்ப்பிணிக்கு உண்டாயிருக்கும் நோவு சரியான பிரசவநோவா அல்லது பொய்[illegible]நோவா என்பதை மெதுவாய் ஆராயவேணும் [illegible]ணி சரியான பிரசவ நோவுடையவளாயிருக்கிறாளென்பதைத் திட்டமாய் அறிந்தபின் அவளுடைய பொதுவான தேகசௌக்கியத்தையும், முன்னே எத்தனை பிள்ளைப்பெற்றவளென்பதையும், முந்திய பிள்ளைப்பேறுகளில் ஏதிலாவது அதிகவருத்தம் அடைந்திருக்கிறாளா என்பதையும், சில பிள்ளை[illegible]ப்பெற்றவர்களுக்குண்டாகும் உதிரப்பெருக்கு [illegible]பட்டிருக்குமோ என்பதையும்பற்றி விசாரி அறிவது உத்தமம். முந்திய பிள்ளைப்பேறுகளில் உதிரப்பெருக்கு உண்டாயிருந்ததாய்த் தெரியவந்தால் அதிகவன்மையாயும் ஜாக்கிரதையாயும் கர்ப்பிணியைப் பார்க்கவேணும். இதன்பின் கர்ப்பிணியின் மலஜலக்கழிவின் தன்மையைப்பற்றி நன்றாய் விசாரி அறிவது அவசியம். மலக்கட்டு இருப்பதாய்த்தெரியவந்தால் சிற்றாமணக்கெண்ணெயை வெந்நீருடன் கலந்து, அல்லது சாதாரண உப்பை பீச்சாங்குழல்வழியாய்ப் பிரயோகிக்கவேணும். ஜலப்பையில் ஜலம் நிறைந்திருந்து அதைக் கர்ப்பிணி வெளியிடக்கூடாதவளாக இருக்கக்கண்டால் காத்திட்டர் என்னுங் குழலால் அந்தநீரை வெளியாக்கவேண்டும். சிசுவின் இரத்தாசயத்திலிருந்து அடிக்கும் நெஞ்சிடிப்புச்சப்தம்

வருகுதோவென்றும், அந்த சப்தம் கர்ப்பாசயத்தின் எந்தப்பக்கத்திலிருந்து வருகுதென்றும் அறியும்பொருட்டாய் ஸ்றெதஸ்கோப் என்னும் சப்தம் அறியுங்கருவியால் அடிவயிற்றை பரிசோதனைசெய்யவேணும்.

கர்ப்பிணியைப் பராமரிப்பவளாகிய மருத்துவிச்சிக்கும் அப்படியே கர்ப்பிணிக்கும் திருப்தி உண்டாகும்படி யோனிவழியாய்ப் பரிசோதனைசெய்வது மிகவும் முக்கியமானகாரியம்; ஏனெனில் இதனால் சரியான பிரசவந் தொடங்கியதா என்பதையும் சிசு இயல்பானவிதமாய் உதயமாகுமா அல்லது வழக்கமற்றவிதமாய் உதயமாகுமா என்பதையும் அறியக்கூடியதாயிருக்கும். இராக்காலம்படுக்கைக்குப்போகும்பொழுது பெண்கள் தரிக்கும்விதமான இலேசான உடையைக் கர்ப்பிணி தரிக்கவேணடும். அதன்பின் இடதுவிலாப்புறம் கீழாய் இருக்கத்தக்கதாய் கர்ப்பிணி ஒருகட்டிலில் குறுக்காய், அதாவது இடுப்பு கட்டிலின் ஓரத்தில் இருக்கும்படியாய்ப்படுக்கவும் முழங்கால்கள் அடிவயிற்றுப்பக்கமாய் உயர்ந்து மடங்கவும் வலதுமுழங்கால் இடதுமுழங்காலுக்கு எதிராக இருக்கவுந்தக்கதாய் படுக்கும்படிசெய்யவேண்டும். பின்பு மருத்துவிச்சி தன் இடதுகையின் ஆள்காட்டிவிரலிலும் நடுவிரலிலும் பரிசோதிக்கும் எண்ணெயை (carbolic) தடவிக்கொண்டு அவைகளைக் கர்ப்பிணியின் யோனிக்குள் மேல்ப்புறம் பின்புறமாய் பீடிகை எலும்பு (sacrum) குழிக்குள் கருப்பை வாய்விரல்களுக்குத் தென்படும்வரைக்கும் செலுத்தி ஆராயவேண்டும். இப்படி ஆராய்ந்து அறிவது எப்பொழுதும் இலகுவாயிருக்கமாட்டாது. ஏனென்றால் பிரசவ ஆரம்பத்தில்கருப்பையின்கழுத்து மெத்தப்பிரயாசத்துடன் எட்டித்தொடவேண்டிய அவ்வளவாய் உயர்ந்திருக்கும். அல்லது பீடிகைக்குழிக்கு நேராக பிற்புறமாய்க்கிடக்கும், ஆயினும் இப்பொழுது வலதுகையை வயிற்றின் மேல்வைத்து கருப்பையை அழுக்குவதால் இந்தப்பிரயாசத்தை நீக்கிக்கொள்ளலாம். சாதாரணமாய் நோய்

எழும்பியிருக்கும்பொழுதே இந்தப்பரிசோதனை செய்யப்படுகின்றது; ஏனென்றால் அந்த வேளையில் கர்ப்பிணி தன் நோவு சற்றே தனக்கு குறைந்திருக்கிறதாய்க்காண்பாள் - ஆயினும் மனத்திருப்திக்காக நோவு முடியும்வரைக்கும் விரல்கள் யோனிக்குள் செலுத்தப்பட்டதாயிருக்கவேண்டும். அடுத்த நோவு எழும்புவதற்குமுன்னும், எழும்பியநோவு மாறுவதற்குமுன்னும் இந்த பரிசோதனையைச் செய்து முடித்துப் போடவேண்டும். இப்படிச் பரிசோதிப்பதால் யோனியின்சூடும், ஈரலிப்பும், விசாலமும் எவ்வளவென்றும், அது எவ்வளவுக்கு விரிந்து கொடுக்கக்கூடியதென்றும் அதின் பின்புறத்துக்கடுத்தாய்ப் பரிசோதிக்கக்கூடிய ஆசனக்குடல் (rectum) கனத்துக்கொண்டிருக்கிறதாவென்றும், ஜலப்பை நிரால் நிறைந்திருக்கிறதா அல்லவா என்றும், ஆசனத்தட்டின்பின்விசாலமும் வடிவமும் இன்னதென்றும், கருப்பைவாய் இருக்கும்விதமெப்படியென்றும், அதின் பருமை எவ்வளவென்றும், கருப்பையின்கழுத்து தடித்தா அல்லது மெதுவாகவாயிருக்கின்றதென்றும், அது விரியத்தக்கவிதமாயிருக்கிறதா, அல்லது மெத்தெனதாக அல்லது வன்மையாக அல்லது விரியக்கூடாவிதமாக இருக்கிறதா என்றும், பனிக்குடம் இருக்கிறதா அல்லது இல்லையா என்றும், சிசுவின் எந்தப்பாகம் உதயமாகும் என்றும், பிரசவம் ஆரம்பித்துவிட்டதா இல்லையா என்றும் அறியக்கூடியது. சிசுவின்தலை இதுதானென்றும், அதின் வன்மையையும் உண்டையான வடிவத்தையும் கபாலப்பொருத்துக்களையும் கொண்டு நன்றாய் அறிந்துகொள்ளலாம். இன்னும் அதின்தலை கூபகத்தின் ஓரத்தில் இருக்கிறதா அல்லது கூபகக்குழிக்குள்ளாயிருக்கிறதாவென்றும் அறியலாம். கருப்பைவாய் போதிய அளவு விரிந்திருந்தால் தலை எந்தப்புறமாய்த்திரும்பி இருக்கிறதென்றும் அறியலாம். பனிக்குடம் இலகுவில் உடைந்துபோகக்கூடிய தன்மையையுடையதாயிருப்பதால் நோய் எழும்பி இருக்கும்பொழுது இந்தப்பரிசோதனை

செய்வதில் பனிக்குடத்தை உடைத்துப்போடாதபடி மிகவும் விழிப்புள்ளவளுமாயிருக்கவேண்டும். சிசுவின் தலை எப்புறமாயிருக்குமென்பதை அறியப் பிரயாசப்படுவதைப்பார்க்க, காலத்துக்குமுன் பனிக்குடம் உடையும் மோசத்தைத்தவிர்த்துக்கொள்ளல் அதியுத்தமம். பரிசோதனை முடிந்தவுடனே பிரசவ அவஸ்தை எவ்வளவு நேரம் நிற்குமென்பதையும் அதின் விர்த்தியையுங்குறித்து மருத்துவிச்சியை வினவுவதுண்டு, ஆ[illegible]சையால் பின்பு பொய்யாய்ப்போகக்கூடிய எதொன்றையும் மருத்துவிச்சி இப்பொழுது திட்டமாய்ச்சொல்லக்கூடாது. தலைச்சன் பிள்ளைத்தாய்ச்சிகளுக்கு பிரசவம் சாதாரணமாய் நீடிப்பதுண்டென்பதையும், ஆரம்பத்தில் வெகுவாய் நொந்து பிறகு நோய் குறைந்துபோவதுண்டென்பதையும், கருப்பைக்கழுத்து ஒருமட்டுக்கு [illegible]ந்துகொண்டேவந்து பின்பு விரியாமல் திமிர்கொள்ளுவதுண்டென்பதையும், பனிக்குடங்காலத்துக்குமுன் உடைந்துபோவதுண்டென்பதையும், அப்படி உடைவதினால் கருப்பைக்கழுத்தை வன்மையாக்குவதுமன்றி பிரசவம் நீடிக்கவும், ஜீவகஷ்டத்தை உண்டுபடுத்தத்தக்க பலவகைக் கஷ்டங்களையுங்கொண்டு வருமென்பதையும் நன்றாய் ஞாபகத்தில்வைத்து நடக்கவேண்டும். நல்ல பிரசவத்துக்கேற்ற அறிகுறிமுதலிய ஒவ்வொருகாரியமும் அநுகூலமாயிருக்கின்றதென்றும், நோய் பெலமாயெழும்பினால் பிரசவஞ்சீக்கிரத்தில் முற்றுப்பெறுமென்றும் கர்ப்பிணியின் பந்துக்களுக்கு நிச்சயப்படுத்திச்சொல்லுவது போதியதாயிருக்கும்.

பிரசவத்தின் முதற்பாதத்தின்முற்கூறில் கர்ப்பிணியை அவள் இஷ்டப்படி அறைக்குள்ளே உலாவ, உட்கார அல்லது நிற்க இடங்கொடுக்கலாம். கருப்பைவாய் ஏறக்குறைய முழுமையும் விரியுமுன் கர்ப்பிணிபடுக்கையில் படுத்துக்கொள்ளுவது அவசியமல்ல. படுக்காமல் விடுவதே மிகவும் நன்மையென்பது திட்டமாய்த்தெரிந்தகாரியம், எப்படியெனில் சிசுவை வெளியேதள்ளு

ஞ்சக்தி சிசுவின்பாரத்தின் ஒத்தாசையைக்கொண்டு அதின்தலையை கூபகத்தில் இறங்கச்செய்யவேண்டியிருப்பதால், அப்படி அது இலேசாய்ச்செய்வதற்காய் கர்ப்பிணியை உலாவ அல்லது ஒரு நாற்காலியில் சாய்ந்துகொண்டிருக்கத் தைரியப்படுத்தவேண்டியது. கர்ப்பிணிமுன்னே பிள்ளைகளைப்பெற்றிருந்த காரணத்தால் வயிறு மிகவுஞ்சரிந்துகொண்டிருக்குமாகில், கருப்பையைத் தாங்கிக்கொண்டிருப்பதற்காய் வயிற்றை ஒரு வயிறுகட்டுத்துணியால் (பயிண்டர்) கட்டுவது பிரசவத்தின் இந்தப்பாதத்துக்கு மிகவும் அநுகூலமாயிருக்கும்.

மருத்துவச்சி இப்பொழுது தேவையான மற்றுங் காரியங்களைக் கவனித்து ஜாக்கிரதையாயிருக்கவேண்டும். மாட்டிறைச்சித் தேத்தண்ணீர் (beef tea) அல்லது ஆட்டிறைச்சி சூப்பை (mutton broth) சித்தப்படுத்தி வைத்துக்கொண்டு, அதிலே கர்ப்பிணிக்கு அடிக்கடி கொஞ்சங்குடிக்கக்கொடுக்கவேணும். மிகவும் அவசியந் தேவையாய்க்காணப்படும்பொழுதன்றி, மற்றப்படி லாகிரிவஸ்துக்களில் எதொன்றையுங் கொடுக்கப்படாது.

கர்ப்பிணி இருக்கும் அறைக்குள் காற்றுதாராளமாய் வரத்தக்கதாய்ப் பண்ணவேண்டும். கர்ப்பிணியின் சரீரத்தின் ஒரேபகுதியில்மாத்திரம் காற்றுவீசத்தக்கதாய் அவளை ஒரு நெருக்கமான வாசல்வழியாய் அல்லது ஜன்னல்வழியாய் வருங்காற்றுக்கெதிரே வைக்கப்படாது.

கர்ப்பிணியிருக்கும் அறைக்குள் அதிகமாய் ஜனங்கள்வந்து சேரவிடப்படாது; ஏனெனில் அப்படி இடங்கொடுப்பது கர்ப்பிணியின் சௌக்கியத்துக்கு நஷ்டமாகும். கர்ப்பிணியின் பந்துக்களில் ஆணாயேனுமொருவனைமாத்திரம் அறைக்குள்ளே இட்டுக்கொள்ளலாம். தேவையாய்வரும் ஒவ்வொருசாமானுஞ் சமீபத்திலிருக்கவேண்டும். தேவைநேரிடும் அந்தவேளையில் ஒன்றைத்தேடி மருத்துவச்சிக்கும் அப்படியேகர்

ப்பிணிக்கும் வெருக்கொள்ளக்கிடமாகும். பின்னுஞ்சொல்லப்படுபவைகளைச் சமீபத்தில் வைத்துக்கொள்ளவேண்டும். அவைகள் :—இரண்டுமுறை மாற்றிப்போடத்தக்கதான பருத்திநூற்சேலைகள் ; இரண்டு இராஉடுப்புகள் (night gowns) ; சிசுவுக்கும் அதின் படுக்கைக்கும் வேண்டிய துணிகள் ; வயிறுகட்டுவதற்குவேண்டும், ஒன்றேகாலடிகளும் நீளமும் பத்து அங்குல அகலமுமான கம்பிகம் அல்லது உரப்பான வாங்கிளாத்து துணி ; மூன்றுமூலை நப்கின் குட்டைகள் (napkins) ; குளிர்ந்தஜலமும்வெந்நீரும் ; கிருமிநாசினியும் மாலை அல்லது கற்றையும் பிடித்துவைக்க பாத்திரம் ; சப்புக்கட்டி (soap) ; துவாலைகள் (towels) ; இன்னும் இந்[illegible]ம் அதிகாரத்தில் சொல்லியகருவிகளும், மருந்துவகைகளும்.

இதன்பின் மருத்துவச்சி படுக்கையைப்பற்றிக் கவனிக்கவேண்டும். படுக்கையை நன்றாய் சுத்தப்படுத்துவதற்குத் தேவையானவைகளை எல்லாம் பெற்றுக்கொள்ளக்கூடாதிருந்தால், உள்ளதைக்கொண்டு மருத்துவச்சி சமாளிக்க வேண்டியது ; எளியவர்களென்றால் இருப்பதைக்கொண்டு கூடியமட்டுஞ்சீராய் நடத்திக்கொள்ளவேண்டியது. நல்லநிலையிலிருப்பவர்களிடம் வேண்டியவைகளைக்கேட்டுப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். பிரசவநேரத்தில் கர்ப்பிணி படுப்பதற்காய் நல்லபடுக்கையை சுத்தப்படுத்திக்கொள்வது அவசியமென்பதையும், அவள் பிரசவித்தபின் கொஞ்சமாகிலும் ஈரமில்லாததும் படுத்துக்கொள்ளச் சுகமானதும் அடிக்கடி இடம்மாற்ற ஆஸ்பதஞ்செய்யாததுமான படுக்கையை சுத்தப்படுத்திக்கொள்வது அதிலும் அதிக அவசியமென்பதையும் மறக்கப்படாது. இவைகள் இரண்டும் மருத்துவச்சியின் பிரதான நோக்கமாயிருக்க வேண்டியது. படுக்கையை சுத்தப்படுத்தும் விதமாவது - வழக்கப்படி சுத்தப்படுத்திய படுக்கையில் விரித்திருக்குந்துணிக்கு (sheet)க் கீழ் இருக்குந்துணிக்குமேலே தண்ணீர் உட்செல்லக்கூடாத துணியை விரிக்க

வேண்டும். இதற்குமேலே இடுப்புக்குக்கீழே மடிக்கப்பட்ட கம்பிளியை (blanket) ஆகிலும், குல்டு (gudary), என்னும் மடித்துத்தைத்த துணியையாகிலும் ஒழுங்காய்வைக்கவேண்டும். பிரசவநேரத்தில் வயிற்றிலிருந்து வெளியில்வரும் பலவகை அழுக்கும் இவைகளின் மேற்படிவதால், பிரசவம் முடிந்தவுடன் கர்ப்பிணி காய்ந்த துணிமேல் படுக்கத்தக்கதாய் இவைகளை மெதுவாய் இழுத்து அகற்றிப்போடலாம்.

எல்லாவகை ஆயத்தங்களும் முடிந்திருக்க, மருத்துவச்சியும் கர்ப்பிணியும் பிரசவசமயத்தைக் கவனித்திருக்கவேண்டியது. இந்தசமயத்தில் அடிக்கடி யோனிவழியாய்ப் பரிசோதனைசெய்வது புத்தியல்ல. அப்படிச்செய்வதினால் கருப்பைக்கழுத்தில் எரிச்சல் உண்டாகுமல்லாமல் யாதொரு பிரயோசனமுமிராது. ஆயினும் கருப்பைவாய் விரிந்து வருகுதோவென்று அறிவதற்காய், இடைக்கிடை பரிசோதிப்பது அவசியமாயிருக்கும். பிரசவ ஆரம்பத்தில் திருப்தியான பரிசோதனை ஒருமுறை செய்திருந்தால், இனிச் சிசுவைக் கீழே அடிவயிற்றில் இரக்க நோய் எழும்பும்வரைக்கும் அல்லது பனிக்குடம் உடையும்வரைக்கும் இரண்டாம் பரிசோதனைசெய்வது அவசியமல்ல. சிசுவின் தலையுடனே நாபிக்கொடியும் அல்லது கையும் உதயமாகுமோவென்பதை மருத்துவச்சி அறிவது அவசியம், ஏனெனில் இதை எவ்வளவு சீக்கிரத்தில் அறியக்கூடியதோ அவ்வளவு சுறுக்கில் அதை திருத்திக்கொள்ளக்கூடியதாயிருக்கும். ஆகவேதான் இந்த இரண்டாம் பரிசோதனை மிகவும் முக்கியமாயிருக்கின்றது. அன்றியும் சிசுவின் தலை எந்தப்பக்கமாயிருக்கிறதென்று இப்பொழுது சரியாய்த் தீர்மானிக்கக்கூடியதாயிருக்கும்.

பிரசவத்தின் இரண்டாம் பாகம் ஆரம்பிக்கும்பொழுது கர்ப்பிணியை படுக்கப்பண்ணுவது புத்தி. இப்பொழுது நோயானது வெளியே தள்ளுவதாய்த் தோன்றும். கருப்பையின் வாய் முழுதும் விரிந்திருக்குமதா

யும் இப்பொழுது யோனியுங் கருப்பைக்கழுத்தும் ஒரே குழல்போல் ஆகிவிட்டதால் கருப்பைக்கழுத்தின் விளிம்பு ஒரு சிறிய வட்டத்தைப்போலவும் விரலுக்குத்தோன்றும். கருப்பை வாய்முழுதும் விரிந்தபின் பனிக்குடம் உடையாதிருந்தால் அதை உபாயமாய் உடைத்துவிடலாம். அப்படிச்செய்யாமல் விடுவது இந்தப் பாதத்தை நீடிக்கப்பண்ணுவதுமன்றி அதினால் யாதொரு பிரயோசனமுமிராது.

கர்ப்பிணி முக்கிப் பிண்டத்தை வெளியே தள்ளிவிடப் பிரயாசப்படும்பொழுது, அவள் தனக்கு ஆதாரமாய் இழுத்துப் பிடித்துக்கொள்ளுவதற்காய் கட்டிலின் குத்துக்காலில் ஒரு துவாலையைக் கட்டித் தொங்கவிடுவது வழக்கம். சிசுவின் தலை விடபத்தை (perineum) முட்டத்தொடங்கும் வரைக்கும் கர்ப்பிணியை அவள் இஷ்டப்படி எப்பக்கமாயாகிலும் படுத்துக்கொள்ள இடங்கொடுக்கலாம். பிரசவத்தின் இந்தப்பாதத்தில் யோனிவழியாய்ப்பண்ணும் பரிசோதனை முதல்பாதத்தில் பண்ணினதைப்பார்க்க அதிகமாய்ப்பண்ணவேண்டும். ஏனெனில், இது சிசுவின்தலை கருப்பையின் எப்புறத்தில் எப்பக்கமாய்க் கிடக்குதென்பதையும், கீழ் இறங்குவதில் அதின் விர்த்தியின் தன்மையும் மருத்துவச்சிக்குத்தெரியப்படுத்தும். சிசுவின்தலை படிப்படியாய் இறங்குவதைத் தெரிந்துகொள்ளுவது எப்படியெனில், மேகன எலும்புகளுக்கு (pubic bones) கீழாயும் பின்புறமாயும் விரலை இட்டு சிசுவின் பிடரி, மேகனத்தின் வில்வளைவான வழியைக் கிட்டிவருகிறதாவென்று ஆராயவேண்டும். இரண்டாவதாய், ஒரு விரலால் ஓரம் அல்லது விளிம்பு (brim) முழுவதையுஞ் சுற்றித் தடவிப்பார்த்து சிசுவின்தலை விளிம்புக்கூட்டாய் வெளிப்பட்டுக் கீழ் இறங்குகின்றதாவென்று அறியவேண்டும். மூன்றாவதாய்கபால ஓட்டின் பொருத்துக்களின் (sagittal suture) திசையைத்தடவிப்பார்த்து தலைமையத்தை (conjngate diameter) க்கிட்டிவருகிறதாய்க் கண்டால், அது கீழே

இறங்குகிறதென்று நிச்சயமாய் அறிந்துகொள்ளவேண்டும். நாலாவதாய் இரண்டு அல்லது அதிகமான விரல்களை செலுத்தி சிசுவின் உச்சிக்கும் கூபகத்தின் கீழ்வெளிக்கும் உள்ள தூரத்தைக் கவனித்துக்கொள்ளவேணும். ஏனென்றால் முதல்முறையில் விரல்கள் தாராளமாய்ச் செல்ல இடங்காணப்படும். பின்பு வரவர விரல்கள் உள்செல்ல உச்சி இடங்கொடுக்கமாட்டாது.

கருப்பை வாய்முழுதும் மறைவதற்குமுன் தலை கூபகத்திலும் அதின் கீழ்வெளியிலும் பலமுறைகளிலும் இறங்கிவிடுவதுமுண்டு. தலைவெளிமடலை அமுக்குவதால் வெளிமடல் வீக்கங்கொண்டு தலைக்கும் மேகன என்புக்கும் இடையில் அகப்பட்டுக்கொள்ளுவதுமுண்டு. இப்படிச்சம்பவிக்கும்பொழுது பிரசவந் தாமதப்படும்; நோய் ஓய்ந்திருக்கும்வேளையில் மடலை மெதுவாய்த்தலைக்குமேல் இழுத்து, மறுநோய் எழும்பித்தலையை அதற்குக்கீழா யிறங்கப்பண்ணும்வரைக்கும் அந்த இடத்திலேயே அதைப் பிடித்துக்கொண்டிருப்பதால் இந்தச்சங்கடத்தை அகற்றிவிடலாம். ஆனாலும் அவசரமின்றிக்கைவிடப்படாது. கையை இடவருகிலும் அதிகம் மெதுவாய்க் கையையிட்டுக் கிரியை செய்யவேண்டும்.

நோய் எழும்பி பிரசவவிர்த்தியைத் திர்ப்தியாய் நடத்தச்செய்யுமேயாகில் எவ்வளவேனுந் தலையிடுவது அவசியமல்ல. மருத்துவச்சி ஜலப்பை நிறைந்திருக்கிறதோவென்றதைப்பார்த்து, நீர் முட்டியிருந்தால் காத்திட்டர் என்னுங்குழலால் அதை வெளியாக்கவேண்டும். பிரசவம் தாமதப்பட்டிருக்கிறவேளையில் சப்தம் அறியும்கருவியாகிய ஸ்தெதஸ்கோப் (stethoscope) கொண்டு சிசுவின் நெஞ்சுத்துடிப்பு நன்றாயிருக்கிறதோவென்பதை அடிக்கடி சோதித்து அறியவேணும். வெளியேதள்ளிவிட முக்கும்சக்தி குறைந்துவரக்கண்டால், கருப்பை தன் கிரியையை நடத்தும்சக்தியைப் பலப்ப

டுத்த வயிறுமேல் துணியால் இறுக்கிக்கட்டவேண்டும். அல்லது பலம்கொடுக்கும் ஏதேனும் ஒருமருந்தை அபானவழியாய் உள்ளேசெலுத்தவேணும். தலை அதிகமாய் இறங்கும்பொழுது விடபம் (perineum) விசாலிக்கும். மருத்துவச்சி இப்பொழுது கர்ப்பிணிக்குப்பிற்பக்கமாய் உளுக்கார்ந்துகொண்டு அவளை மேலே விவரித்துக்காட்டியபடி ஆப்ஸ்டெட்றிக் பொசிஷன் ஆக (obstetric position) படுக்கையில் குறுக்காய் படுக்கும்படிசெய்யவேண்டும். உதவிசெய்யத்தக்க ஆள் பக்கத்தில் இருந்தால் கர்ப்பிணியின் வலதுகாலை உயர்த்தித்தூக்கிக்கொண்டிருக்கும்படி அவளுக்குக் கற்பிக்கவேண்டும். ஒருவரும் இல்லாதபட்சத்தில் ஒரு தலையணையை இரண்டாய்மடக்கிக் கர்ப்பிணியின் இரண்டு முழங்கால்களையும் பிரித்துவைக்கும்படிக்கு, அவைகளுக்கு இடையில் அதைவைக்கவேண்டும். விடபம் கிழியாமல் பிரசவம் நடக்கும்படியான அவ்வளவு கவனமாய் மருத்துவச்சி இப்போது தன்வேலையைமுடிப்பது அவளுடையகடமை. சிசுவின்தலை விடபத்தை அதிகமாய் விரியச்செய்யும்பக்ஷத்தில் அதாவது தலை விடபத்தில் முட்டிக்கொண்டு நெருங்குவதால் அதை உப்ப அல்லது ஊதப்பண்ணுமேயாகில் வலதுகையின் பெருவிரலாலும் அதின் மற்ற விரல்களாலும் மார்பஸ்தான இருபக்கங்களையும் நெருக்கி இப்பொழுது இரண்டு தொடைகளுக்கும் இடையே கொண்டுபோயிருக்கின்ற மற்றக்கையின் நுனிப்பகுதியால் புறப்படுகின்ற சிசுவின் உச்சியை அதுவழியாய்த்தள்ளப்படாமல் மெதுவாய் வெளிக்கிடத்தக்கதாக அமர்த்திக்கொள்ளவேண்டும். இப்படிச்செய்வதால் விடபம் சடுதியாயும் பலமாயும் விரிவதை அல்லது உப்புவதைத்தடைப்படுத்தி, அது கிழியவரும் மோசமானநிலையையும் சற்றே மாற்றலாம். கைகளை இவ்விதமாய் விடபத்தில் வைத்துக்கொண்டு கர்ப்பிணியின் அருகில் நெடுநேரம் உளுக்கார்ந்திருக்கப்படாது. தலைவெளிப்பட்டும் உள்வாங்கிக்கொண்டும்

றுப்பதால் படிப்படியாய் உண்டாகும் யோனியை அடுத்த இடங்களின் விரிவைத்தடுக்காதபடி அதற்குப்போதியநேரம் கொடுக்கவேணும். இனி இடமில்லையென்று சொல்லத்தக்க அவ்வளவு அதிகமாய் அகண்டு அவ்வளவு விரிவுகொண்டு சிசுவின்தலை வெளியே தள்ளப்படும். அந்தசமயத்தில் மருத்துவச்சி உதவிசெய்வது அவசியம். சுத்தமான [illegible] விடபத்தின்மேல் ஒரு துவாலையைவைத்து பின்பு அதன்மேல் மருத்துவச்சி தன்கையைவைத்துக்கொள்ளலாம். விடபம் மெத்த உப்பாயத்தோற்றுமாகில் அதை இளகப்பண்ணுவதற்காய வெந்நீரில் ஸ்பஞ்சை நனைத்து பிழிந்து ஒற்றிடம்போடவேண்டியது. சிசுவின்தலை புருவம்வரைக்கும் வெளியானவுடன் [illegible] மூக்கும் வாயும் நாடியும் வெளிப்படும்வரைக்கும் விடபத்தைமெதுவாய் பின்னிழுக்கவேணும். இதின்பின் சிசுவின் வாயிலும் மூக்கிலும் காணப்படும்சளியை அகற்றிவிட்டு உடனே கழுத்தைச்சுற்றிலும் நாபிக்கொடி சுற்றிக்கொண்டிருக்கிறதாவென்று விரல்விட்டுப்பார்த்து அப்படியிருந்தால் அதைக்கொஞ்சம் இழுத்து தலைக்குமேலாய்த் தள்ளிவிடவேண்டும். இப்படிச் செய்யக்கூடாதவிடின் புஜங்கள் புறப்படும்போது அவைகளின்பேரில் நழுவவிடவேண்டும். சிலசமயங்களில் இரண்டு மூன்றுதரம் கழுத்தைச்சுற்றியிருக்கும் அவற்றை எடுக்கக்கூடாமற்போனால் நாபிக்கொடியை இரண்டாக்கி உடனே சிசுவை பிறப்பிக்கப்பண்ணுவது [illegible]. சிசுவின் தலை உதயமாகிவிட்டவுடனே கருப்பாசயம் விரித்துவிரித்து சுருங்குதலைசெய்யாதிருந்து சற்றே ஓய்ந்துகிடக்கும். புஜங்கள் உதயமாகும்பொழுது விடபத்தைமறுபடியும் தாங்கிக்கொள்ளவேண்டும்; புஜங்கள் வெளிப்பட்டவுடனே சிசுவின்பிடரியை வலதுகையால்தாங்கிக்கொண்டு கர்ப்பாசயம் சுருங்கி தானே உடலை வெளியில்பிதுக்கித்தள்ள இடங்கொடுக்கவேணும். உடல் உதயமாக அதிகமாய்த்தாமதப்படுமேயாகில் அதினசெய்கையை

தடுத்துவிடுவதற்காய் அதின் அடிப்புறத்தை உள்
ளங்கை தேய்க்கவேணும். ஆயினும் இப்படியான தாம
தம் உண்டாவது மிகவும் அரிது. உடம்பை வெளி
யில் வரப்பண்ணுவதற்காய்க் காலத்துக்குமுன்தே துரி
தப்பட்டால் உதிரப்பெருக்கை வரப்பண்ணுவதாகும்.
ஏனென்றால் கர்ப்பாசயம் இளைத்துப்போயிருக்கிற ச
மயத்தில் அதிலிருந்து உடம்பை வெளிப்படச்செய்
யும்செய்கை உதிரப்பெருக்கிற்கு மிக அநுகூலமாயிருக்
கும். கர்ப்பாசயத்தில் சிசு ஒருவேளை பலம் ஒடுங்கி
அசைவற்றுக் கிடக்கக்கூடிய மோசம் நேரிடவதாகத்
தோன்றினால் இரண்டுகையின் ஆள்காட்டி விரல்களை
யும் மெதுவாய் உள்ளே செலுத்தி சிசுவின் அக்குள்
அல்லது கமுக்கட்டில் கொளுவிக்கொண்டு மெதுவாய்
இழுக்கவேணும். ஆனால் இப்படிப்பட்ட செய்கைக்
இடமுண்டாவது மெத்த அரிது.

கர்ப்பாசயம் சுருங்கும்பொழுது அதை நன்றாய்ச்
சுருங்கப்பண்ணுவதற்காய் அடிவயிற்றின்மேல் வைத்தி
ருக்குங்கையை கவனமாய் அத்தூடே பதித்து செவ்வ
ப்பண்ணவேணும். உதிரப்பெருக்கு வராமற்பண்ணு
வதற்கு இதொரு மகாமுக்கியதருணம்.

மூன்றாம்பாதம் ஆகிய நஞ்சு வெளிப்படும் பாதம்.—சிசு
அழத்தொடங்கின உடனே அதின் நாபிக்கொடியைக்
கட்டவும் வெட்டவும் ஆரம்பிக்கலாம். கர்ப்பாசயத்தை
இன்னும் அமுக்கிக்கொண்டேயிருக்கவேண்டும். உத
விசெய்பவர்கள் ஆராகிலும் அருகிலிருந்தால் அவர்கள்
பொறுப்பில் இந்த வேலையை விடலாம். உதவி ஆள்
இல்லாதிருந்தால் வயிற்றைக் கட்டிப்போடவேண்டும்.
தொப்புளிலிருந்து ஒரு அங்குலத்துக்கு மேலாக ஒருகட்
டும் இதில் இருந்து ஒன்றரை அங்குலத்துக்கப்பால்
இன்னுமொரு கட்டுமாய் நாபிக்கொடியில் இரண்டுகட்டு
கட்டவேண்டும். நாபிக்கொடியை அறுக்கும்பொழுது
சிசுவின் கைவிரல் கால்விரல்களை வெட்டிப்போடாத

கவனமாய்ப் பார்த்து அறுக்கவேணும். நாபிக்
கொடியின் முதற்கட்டு சிசுவிலிருந்து இரத்தம் ஓடா
மல் தடுப்பதற்காய்க் கட்டுவதால் இதை நன்றாய் இறு
க்கிக்கட்டவேணும். இரண்டாங்கட்டு நஞ்சுபக்கமா
யிருந்து உதிரம்வராமலும் சுத்தத்திற்காகவும் கட்
டப்படுவது - ஒரே நஞ்சுடன் இரட்டைப்பிள்ளைகள்
பிறந்தால் அதினால் உதிரம்போவது இரண்டாம்பிள்ளை
க்கு மோசத்தை விளைவிக்குமாகையால் அதை தவிர்க்
கவேண்டும்.

சிசு தாயைவிட்டுப் பிரிக்கப்பட்டவுடன் அதை ஒரு
துண்டு கம்பிளியால் சுற்றிமூடி ஒருபக்கமாய் கிடத்தி
விட்டு தாயை மல்லாக்கக் கிடத்தி அதாவது முதுகு
படுக்கையில் படும்படியாய்க் கிடக்கப்பண்ணவேண்டும்.
இப்படிப் படுப்பதால் கருப்பையை வேண்டியபடி செ
ய்துகொள்ளவும் அதின் முற்புறந் தோற்றும்படி இருப்
பதற்கு பண்ணவுங் கூடியதாயிருக்கும். இவ்வாறு
கர்ப்பாசயம் எலும்புக்கு (pubes) மேலாய் பெரிதாயும்
கைக்கு மெதுவாயுந் தோற்றும். பிரசவத்தின் இந்தப்
பாதத்திற் செய்யப்படும் நிர்வாகம் அல்லது பக்குவமே
மற்றெல்லாப் பக்குவங்களிலும் அதிமுக்கியம். பிரசவ
த்தின் பின் உண்டாகும் உதிரப்பெருக்கு (post-partum
haemorrhage) குறைவதும், கர்ப்பாசயம் நன்றாய்ச் சுரு
ங்குவதும், பிரசவத்தின் பின் உண்டாகும் நோவின்
அளவும் கடுமையுங் குறைவதும் தாய் அபாயத்தில்
நின்று நீங்கி சுகந்த ஆறுதல் அடைவதும் இந்த
வேளையில் செய்யும் கவனமான பக்குவத்தால் ஆக
வேண்டியது. கர்ப்பாசயம் நன்றாய்ச் சுருங்கி, இளகா
மல் அதற்குள் இருந்து உதிரம் கரக்கவும் அதினால்
அதை விரியச்செய்யவுங் கூடாமற்போகும் வரைக்கும்
சிசு உதயமாகியபின்னும், நஞ்சு அல்லது மாயைவிழ
முன்னும் சற்றுநேரம் ஓய்வு உண்டாவது நல்லது;
ஏனெனில் அது கர்ப்பாசயத்துக்குள் இருக்குஞ் சிறு
நரம்புகளின் வாய்கள் மூடப்படுவதற்காய் அவைகளில்

இருந்து வெளியும் உதிரம் உறையும்பொருட்டு [illegible]
காகவேண்டிய சமயம் கொடுக்கிறதாகும்.

மாயை அல்லது நஞ்சு வெளியே தள்ளப்படுவது
குச சாதாரணமாய்க் கால்மணிநேரம் அல்லது இருபத்
திமிஷத்து செல்லும். நஞ்சு வெளியே தள்ளப்படாம
லும் உதிரம் போகாமலும் இருந்தால் அரைமணிநேரம்
பொறுத்திருந்து, அதன்பின் அதை வெளியேபடுத்தத்
தள்ளப் பிரயத்தனப்படலாம். எப்படியெனில் வயிற
றுக்கு மேலாய் கருப்பையின் அடிப்புறத்தை இருகை
யின் உள்புறத்தால் - விரல்கள் கீழாக இருக்கவும் கருப்
பையின் அடிப்புறத்தின் இருபக்கத்திலும் இருகையும்
இருக்கவும் - பலமாய்ப்பற்றிப் பிடிக்கவேண்டும். ஒவ்
வொரு பக்கத்தையும் பலமாய் நெருக்குவதால் கருப்
பை சுருங்கிவருகிறதாய் கைக்குத் தோன்றினவுடனே [illegible]
ரம் இப்படி நெருக்கவேண்டியது. இந்த உபாயம் [illegible]
யாய் நடக்கப்பட்டு போதிய அளவு பலமாய்க் [illegible]
சயம் கசக்கப்படுமேயாகில் [illegible] தள்ளப்படும்.
உறைந்த உதிரக்கட்டிகளுடன் நஞ்சு தள்ளப்பட்டு வெ
ளியில் வரும். இப்படிச்செய்தும் நஞ்சு வெளிப்படா
மல் இருப்பது மிக அருமை. [illegible] சவ்வுக
குள்ளிருக்க சவ்வுக்குமேல் கர்ப்பாசயத்தின் உள்புற
இல் முட்டிக்கொண்டிருக்கும் நஞ்சு [illegible] சாதாரணமா
வெளியில் தள்ளப்படுகின்றது.

நஞ்சை வெளிப்படுத்துவதற்கு முதல்செய்த பி
யத்தனத்தால் அனுகூலம் அடையா[illegible]ருந்தால் கர்ப்ப
சயம் மறுபடியும் சுருங்கத்தொடங்கு[illegible] வரைக்கும் கா
த்திருந்து முன்போல இரும்பவும் கர்ப்பாசயத்தை அமு
க்கி நெருக்கவேண்டும். அப்பொழுதும் அது நஞ்சை
வெளியே தள்ளாமல்போனால் யோனியை ஆராய்ந்து
பார்க்கவேண்டும். நஞ்சு முழுவதும் யோனிக்குள் இ
ருப்பதாய்க் காணப்பட்டால் மெதுவாயும் ஜாக்கிரதை
யும் அதை வெளியே இழுத்துப்போடலாம். ஆயினும்

கர்ப்ப[illegible]வாய்வழியாய், நஞ்சுக்கொடி [illegible] காயிக்கொடி
யைத்[illegible] தொடர்ந்துபோய் நஞ்சுக்கிப்பையைக் குழியில்
இரு[illegible]தாய்க் கண்டால் அதை வெளியே தள்ளி
டப்[illegible] பண்ணிக் கர்ப்பாசயத்தைத் திருப்பவும் அமுக்க
வே[illegible]டும்.

வெளியே தள்ளப்பட்டபின் சவ்வுகள் சாதா
ரண[illegible] யோனிக்குள்ளே நின்றுவிடும். கர்ப்பாசயம்
இள[illegible]யிருக்கும்பொழுது அவைகளை மெதுவாய்
வெளி[illegible] எடுத்துப்போடவேண்டும். ஏனெனில் அப்
பொ[illegible]தான் சவ்வுகள் எல்லாம் வெளியேவரும்.
வெளி[illegible]ட்ட நஞ்சு பூரணமாய் அல்லது முழுதாயிரு
க்கிற[illegible] இல்லையா என்று சோதித்துப்பார்க்கவேண்
டும். ஏனெனில் நஞ்சில் அல்லது சவ்வுகளில் ஒரு
துண்டு கர்ப்பாசயத்தில் நின்றுபோனால் தாய் அபாய
[illegible]லையில் இருப்பதாய் எண்ணிக்கொள்ளவேண்
டும். ஏனெனில் இது அவளுக்கு இரண்டாந்தரமா
உதிரப்பெருக்கையும் பிரசவ[illegible]த்தையும் கர்ப்பாசய
ஸ்தம்பனத்தையும் கொண்டுவரும்.

உதிரப்பெருக்கில்லாமலும் கருப்பை நன்றாய்ச் சுரு
ங்கி இனிமேல் இளகுகிற தன்மையைக் காட்டாமலு
மிருந்தால், நஞ்சு விழுந்தவுடனே வயிற்றைக் கட்டிப்
போடலாம். ஆனாலும் சிசு பிறந்து அரைமணிநேரத்
துக்குப்பின் அப்படிச்செய்யவேண்டும். உதிரப்பெருக்
கிருக்குமேயாகில் வயிற்றைக் கட்டுமுன் கர்ப்பாசயத்
தைக் கைகளால் இரண்டுமணிநேரமட்டும் அமுக்கிப்
பிசைந்துக்கொண்டிருக்கவேண்டும்.

வயிற்றைக் கட்டத்தொடங்குமுன் தாயைக்கொ
ஞ்சநேரம் இருந்து [illegible] சுத்தமான உடையுடுத்த
[illegible] மெதுவாய் அகற்றவேண்டும். [illegible]
உள்செலைக்கட்டாய்த்துணிக்கு [illegible]
[illegible] மடித்து, [illegible]
[illegible]

வாய் இழுத்து எடுத்துப்போடவேண்டும். இ
ழுது ஒரு சுத்தமான துணி அல்லது குதிரியை (ரப் ... ர்)
தண்ணீர் உள்செல்லாத துணிக்குமேல் விரித் ... ட
லாம். இதன்பின் கீழேசொல்லும்விதமாய் வயிற் ... றைக்
கட்டவேண்டும். வயிறுகட்டுந்துணியை அதி ... ரு
தொங்கல்பக்கத்தால் அதின் மூன்றில் ஒருபங் ... ாக்
துஞ் சுருட்டிக்கொண்டு தாயைக்கொஞ்சமும் ... த்
அசைத்து அதிரச்செய்யாமல் அவள் படுத்தி ... வித
மாகவே படுக்கவிட்டு அவளுக்கு கீழாக மெத்து ... இந்
தசீலையின் சுருட்டிய பகுதியைச் செலுத்தவே ... டும்.
பின்பு துணியின் கீழ்த்தொங்கலைக் கீழ்த்துணை ... ளாக்
குங்கொண்டுவந்து சுற்றி ஒரு குண்டூசியால் ... ருப்
பொருத்திப்போடவேண்டும். பின்பு துணியினமேல்
சீலைப்பை விலாஎலும்புக்குச் சற்றே கீழாக வரும்வரை
க்கும் உயர்த்தி, கர்ப்பாசயமிருக்கும் வயிற்றுப்பகுதி
யை இறுக்கிக்கொண்டிருக்கத்தக்கதா ... இரண்டு குண்
டூசிகளால் குத்தி கெட்டிபண்ணவேண்டும். வலதுபுற
மே குண்டூசிகள் குத்தும்பக்கம்.

இவ்விதமாய் வயிற்றைக் கட்டுவதால் கர்ப்பாசயம் சற்றேனும் அழுக்கப்படவில்லையென்றும் பிடிகையின் மூனையில் கர்ப்பாசயம் எதொரு பக்கமாகவுந் தள்ளப்படவில்லையென்றுந் தோற்றும். வயிற்றைச்சுற்றிக்கட்டிய துணி கைக்குபதிலாக யிருக்கின்றது. அதின் முக்கிய பிரயோசனங் கர்ப்பாசயத்தை கீழேப்படச் சுருங்கப்பண்ணுவதுடன் இளகிப்போயிருக்கின்ற அடிவயற்றின் சிறியதசைகரம்புகளை பழயபடி பலன்கொள்ளச் செய்வதுமே. மர்மஸ்தானத்தையும் துடைகளையுங் கழுவி ஒரு நப்கின் (napkin) குட்டையை ஒரு தலைப்பு கீழ்ப்பக்கஞ் செல்லவும், மற்றமுனை புறமாய் வயிறு கட்டியதுணிக்குத் தாழ்ந்து ஏறப்பொருத்திச் சொருகுதலும் மருத்துவச்சியின் வழக்கமான செய்கை. இப்படிச் செய்தபின் உதிரம் போகுதோ இல்லையோவென்று பார்த்துக்கொண்டிருக்கவேண்டும். சுத்தமான இரா

வுடுப்பை பிள்ளைபெற்றவள் தரிக்கும்படிசெய்து, அவளை இனி இளைப்பாறித் தூங்கும்படி தைரியப்படுத்தவேண்டும்.

உதிரப்பெருக்குண்டாகமாட்டாதென்ற திட்டம் மருத்துவச்சிக்குத் தெரிந்தபின், சிசுவினிடம் இப்பொழுது முழுக்கவனத்தையுஞ்செலுத்தவேண்டும். சிசு ஆணோ பெண்ணோ என்றும், அதின கை, கால், ஜனன உறுப்புகள், அபானவாயில், உதடு, வாய், இவைகளெல்லாம் எவ்வளவேனும் பழுது இல்லாதவைகளாக அல
... து குறைவு இல்லாதவைகளாக இருக்கின்றனவா என
... மெத்த திட்பமாய் மருத்துவச்சி பரிசோதித்து அறி
ய ... வேண்டும். இது முடிந்த உடனே குழந்தையைக்
கழு ... வி உடுப்பு உடுத்தவேண்டும். (குழந்தையைப் பரா
மரிக் ... கும் வகையை அறிய இப்புத்தகத்தில் 9-ம் அதிகா
ரத்தை ... ப்பார்க்கவும்.) சற்றுநேரஞ்சென்றபின் கு
ழந்தை ... யைத் தாயிடம் பால்உண்ணவைக்கவே ...

... ரு சிசு பிறந்தவுடனே சுவாசிக்கத் ...
ணடு ... . தாயின் வயிற்றுச்சூட்டிலிருந்து
க்குங் ... குளிர்காற்றில் சட்டென வருவ ...
செய் ... தையைத் தூ ... ண்டிவிடுகின்றது.
வில்ல ... ாததுபோல் ... த் தோற்றும் ஸ்திதி
டிக்க ... டி பிறப்பதுமுண்டு. தலை வெகு
ப்பட ... டிருக்கத்தக்கதாகப் பிரசவத்தின்
தம் ... மூடிய வெகுநேரஞ்செல்லுமேயாகி
இபி ... சிசுபிறப்பது கூடியதாயிருக்கும்.
ந்தவு ... டனே மூச்சுவிடுவதில் குறைவுள்
பட் ... ால் சாதாரணமாய் அதின் முக
பே ... ன்ற நிறமுடையதாயிருக்கும்.
ரு ... தை அது ... மெதுவாய் மூச்சுவி
... லது கூவி ... முடியாட்டாது. அதின்
அ ... டிப்பு மெது ... வாயும் பலமற்றதாயு
... வேளைகளில் மு ... கம் அதைத்துங் கன்றி

பதிலாய் வெளுத்துப் அவயவங்கள் சோர்ந்தும் இரத்
தாசயத்தில் அடிப்பில்லாமலும் பிறப்பதுண்டு. இந்த
ஸ்திதி முந்தியதைப்பார்க்க மிகமோசமானது
சுவாசிப்பதை ஆரம்பிவிடுதற்கு துரிதப்படவேண்
டும். உடனே நாபிக்கொடியை அறுத்துத் தாயிலிரு
ந்து சிசுவைப் பிரித்தெடுத்துக் கொண்டபிறகும் வாயி
லுமிருக்குஞ் சளியை அகற்றிவிட்டு, முகத்திலும்மார்பி
லும் பச்சைத்தண்ணீரால் அடித்தும், புட்டத்தைக் கை
யால் அடித்துங் கற்பூரதயிலத்தை மார்பிலும் முதுகி
லும் பூசித்தேய்த்து, சிசுவை வெந்நீரிலுங் குளிர்ந்
நீரிலும் மாற்றிமாற்றி வைக்கவேண்டும். முகம் அ
மாய் கன்றின நிறங்கொண்டிருந்தால் நாபிக்கொடி
உடனேவெட்டாமல் அதிலிருந்து இரத்தஞ் சிசுவுக்
செல்ல இடங்கொடுக்கவேண்டும். இவை நலிறை
யும் யாபகாமற்போனால் இனிக்கையால் சிசுவி
ணவேண்டும். சில்வெஸ்டர் (Sylve
சாலதும் உபாயத்தை இ[illegible] செய்ச் ெ
அதைச் செய்துபார்க்க[illegible] ம். ஈப்ப
னை மல்லாக்கப் படுக்க[illegible] செய்து அ
மருக்கவைச்சி தன் இ[illegible] ருக்கைகளா
சிசுவின்தலைக்கு [illegible] மொரக்க ெ
க்கு உயர்த்தி பின்பு [illegible] உடனே அ
புறங்களுக்குக் கொண் [illegible] ந்து சட்
ண்டுவைத்து அதின் [illegible] ருக்கின் மே
அந்தவிதமாய் இடை [illegible] டாமல் ஒரு
ட்டு அல்லது இரு [illegible] முறை
செய்வதே. இதிலும் [illegible] சித்திபெற
ரால் (Marshall Hall [illegible] பண்புரா
ச் செய்துபார்க்கவே [illegible] அ[illegible]
முன்போல் மல்லாக் [illegible] த்தி
டும் ஒருபுறமாய்த் [illegible] ரும்பும் அ
அதின் தலையின் [illegible] க்கத்தைக் ெ
பார்த்திக்கொளவதே [illegible] திய் ஒருவகை

சாய்க்குறுந்தையை மூச்சுவிட்டபண்ண எப்பொழுதும்
விடாமுயற்சியாய் நாம் பிரயத்தனப்படவேண்டும். ஒ
ருமணிநேரத்துக்குள்ளாகவும் அதற்கு அதிகமான நேர
த்துக்குப் பின்னும் இவ்வழிவகைகளினால் சித்தியடைந்
ததாய்ப் புத்தகங்களில் அனேக உதாரணங்கள் சொல்
லப்பட்டிருக்கின்றன. இரத்தாசயத்தில் துடிப்பு இரு
க்கும்வரைக்கும் நம்பிக்கை விடத்தேவையில்லை.

7-ம் அதிகாரத்துக்கு அநுபந்தம்.

பிரசவ நிர்வகிப்பு.

1. இன்கிறமின் (Ingram's) பீச்சுக்குழல் (இது அபான மார்க்கப்பிரயோகத்துக்குமாத்திரம் உதவும்).

2. இந்தியா ரப்பர் மூத்திரக்குழல்.

3. கண்ணாடி மூத்திரக்குழல்.

4. இரண்டு (இடுப்புக்) கட்டுகள்.

கைப்பிடியுள்ள ஜலபாத்திரம் (irrigation can)—இது உட்புறம் தந்தம் அல்லது வெலிரிய வர்ணம்பூசிய பீங்கான் அல்லது மண்பாத்திரமாக விருப்பதோடு, இரண்டு (quarts) கால் காலன் ஜலம்பிடிக்கக்கூடியதாகவுமிருக்கவேண்டும்.

5. 1-க்கு 4-பங்குஜலம்சேர்ந்த (Iodoform ointment) அயோடபாரம் ஆயின்டுமென்டு நிரப்பிய ஓர் சிறு டப்பி.

6. 50-க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்ந்த (antiseptic solution) அழுகல் அகற்றுந் திராவக புட்டியொன்று—இது ஒருசமயத்திற்கு சுமார 6-அவுன்சு அளவுபோதுமானது. இதற்குப்பதிலாக "சவ்வீரசூர்ணம்" (corrosive sublimate) பன்னிரண்டுபொட்டலம் கையில்கொண்டுபோகலாம்.

7. ஒருகானியமணி சவ்வீரம் (கரோசிவ் சப்ளிமேட்) கரைத்து 2-அவுன்ஸ் கிளசரின் மருந்தில்சேர்ந்த (examining fluid) "பரீட்சாத்திராவகம்" அடங்கிய சீசா ஒன்று. இது (கிட்டத்தட்ட) 1000-த்துக்கு 1-பங்காய்ச்சேர்ந்த மருந்தின் வலிவு இருக்கவேண்டும்.

8. சுமார் 2-அவுன்ஸ் "கார்பாலிக் ஆஸிட்" (carbolic acid) திராவகம் சீசா ஒன்று. 8-அவுன்ஸ் தண்ணீருக்கு ஒருதேயிலைக்கரண்டி இம்மருந்தைச் சேர்க்க, 40-க்கு 1-பங்காய்க்கூட்டிய மருந்தின் வலிவுடையதாகி, வேறுதைதாற்செய்த ஆயுதங்களைத் தோய்வைக்கத்தக்கதாகும்.

9. ஹியுலெட்ஸ் லிகர் எர்கட்டி (Hewlitt's Liquor Ergotæ) அல்லது எக்ஸ்டிறக்ட் எர்காட்லிக்விட் (Extract Ergot. Liquid) அடங்கிய சீசா ஒன்று.

10. கார்பாலிக் ஆஸிட் சோப்பு (carbolic acid soap) கட்டி ஒன்று.

யதார்த்த பிரசவவேதனையில் கர்ப்பாசயம் இறுகும். கர்ப்பாசயக்கழுத்து சிறிதுவிரியும். யோனியினின்றும் (கோழைபோன்ற) ஓர் வெண்பசைநீர் கசிவுகண்டு, அவ்யோனி வாய்க்கால் ஓயர்ந்துநிற்கும். பொய்ப்பிரசவவேதனையில் கர்ப்பாசயம் நிற்பாதிதமாயிருக்கும். நோயோ சொற்பநேரத்தும், பிடிப்போடுகூடியதுமாயிருக்கும். இது எதேனும் பேதிமருந்து அல்லது வாய்வு கண்டன (கார) மருந்துகொடுக்க, நிவர்த்தியாகும்.

குறிப்பு.—இதனோடு 23-வது "அதிகார"த்தையுஞ்சேர்த்து வாசிக்கவும்.

8-ம் அதிகாரம்.

பிரசவத்தின்பின் பராமரிக்கும்வகை.

MANAGEMENT OF THE PUERPERAL STATE.
மானேஜ்மென்ட் ஆப் தி ப்யூர்பெரல் ஸ்டேட்.

பிள்ளைபெற்றவளுடைய சுகமானது பலவகை அபாயங்களினாலும் வியாதிகளினாலும் வளராமல் தடைபட ஏதுவாயிருப்பதால், அதை கவனமாய்ப்பராமரிப்பது முழுதும் வைத்தியனை பொறுத்த கடமையாயிருக்கின்றது. பிள்ளைபெற்ற ஒருமாதகாலவரையில் தாதி செய்யவேண்டிய பிரதான வேலைகளை அவளுக்குக்காட்டுவதும் அவளுடைய கடமைகளை விவரமாய்ச் சொல்லுவதுமே இந்த அதிகாரத்தை எழுதும் நோக்கம்.

பிள்ளைபெற்றவளுடைய அறை யாதொரு சத்தமுமின்றி முழு அமைதியாயிருக்கவேண்டும். சில நாட்கள் கழியும்வரைக்கும் பிள்ளைகளையும் அவசரமின்றி வேடிக்கைபார்க்க வருபவர்களையும் அறைக்குள்ளே வராமல் முழுதும் விலக்கவேண்டும். பிள்ளைபெற்றவளுடைய நெருங்கிய பந்துக்களைத்தவிர வேறொருவரும் அவளைப்பார்க்கப்போகப்படாது. ஏனென்னில் இவைகள் எல்லாம் அவள் இளைப்பாறுவதைக்கெடுத்து, மனதைக்கலக்கி, சுகத்தை வளரவிடாமல் கெடுக்குங்காரணங்களாயிருக்கின்றன.

ஸ்திரீயைச் சுகமாய் படுக்கைபண்ணியபின் அவளைத் தூங்கவிடவேண்டும் பிரசவித்தநேரம்தொடக்கம் ஆறுமணிநேரம்வரைக்கும் அவளைக் கவனமாய்ப்பார்த்துக்கொண்டிருக்கவேண்டும், அந்நேரம் முகத்திலாவது மூச்சிலாவது ஏதும் வித்தியாசம் காணப்பட்டால் அதை உடனே கவனிக்கவேண்டும். அவளுக்குக் கட்டிய கைக்குட்டையில் தீட்டுப்படுகிறதோவென்றும், அதின்தன்மை எப்படியிருக்கிறதென்றும், கர்ப்பாசயங்

கைக்குத்தோற்றும் பருமன் எவ்வளவென்றும் கவனிக்கவேண்டும். தீட்டினால் அல்லது கைக்குட்டைகளைந்து கர்ப்பாசயம் மெதுவாகவும், தளர்ந்தும், பெரிதாகியும் கைக்குத்தோற்றுமானால் கர்ப்பாசயத்தில் உதிரக்கட்டிகள் இருப்பதாக அறிந்து வைத்தியனை அழைக்கவேண்டியது. ஏனென்னில் சீக்கிரமாக இந்த உதிரக்கட்டிகளை அப்புறப்படுத்துவது அதிக உத்தமம். அவர் இல்லாவிட்டால், மருத்துவச்சி இரண்டுவிரல்களை கர்ப்பாசயவாயுக்குள் செலுத்தி கர்ப்பாசயத்தை சுத்திசெய்யவேண்டியது. இது ஆனபிறகு சிலதரம் எர்கட்டுதிராவகம் கொடுத்தால் அது கர்ப்பாசயத்தை நிச்சயமாகச் சுருங்கச்செய்து, திரும்பவும் உதிரக்கட்டிகள் உண்டாகாமல் தடுக்கும். முதல் இரண்டு மூன்று தினங்களுக்கு இரண்டு மூன்றுமணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை நப்கினை மாற்றவேண்டும்.

ஆறு அல்லது எட்டுமணிநேரம் கழிந்தபின்பு அல்லது ஸ்திரீயானவள் விழித்தப்பிறபாடு அவளை ஒன்றுக்கு இருக்கச்செய்யவேண்டும் இப்படி செய்யக்கூடாமாயிருந்தால் கம்பிளியை சுடுஜலத்தில் தோய்த்து, பிழிந்து, குறைக்க மர்மஸ்தானத்தின்பேரில் ஒத்திடம்போட்டால் இவ்வித உபாதை நிவர்த்தியாகும். அவள் திரும்பவும் இன்னொருமுறையிருந்து பார்க்கலாம்; இந்த முறையும் போகக்கூடாமையானால் மூத்திரப்பை நிறைந்திருக்கிறதாவென பிடிகைமேல் கையைவைத்து அறிந்துகொண்டு, அப்படியிருக்குமாகில் ஒரு சுத்தமான மூத்திரவளைகுழலால் நீரை வெளிப்படுத்திவிடவேண்டும். அவள் முக்கும்படியாக விடக்கூடாது. ஏனெனில் அதினால் கர்ப்பாசயம் எந்த பக்கமாகிலும் பெயர்ந்து இடமமாறும்; அதினால் உதிரப்பிரவாகம் உண்டாகும்.

இப்போது ஆகாரம் தேவையாயிருக்கும். வைத்தியர்சொல்லுகிற ஆலோசனையின்பிரகாரம் எப்போதும்

சரியாய் நடத்தவேண்டியது. அது எதாயிருந்தாலும் சொல்லியபடி அதை செய்வித்துக்கொடுப்பது தாதியின்பொறுப்பான கடமை. வயித்தியர் சொன்னதை மீறி நோயாளியையாவது அவள் இஷ்டர்களையாவது பிரியப்படுத்துவதற்காய் தாதி வேறே எதாவது செய்யப்படாது. மீறிச்செய்யத் தாதி போதிய ஞாயங்கண்டால், அடுத்தமுறை வைத்தியர் வந்தவுடனே அதை அவருக்குத் தெரியப்படுத்தவேண்டியது.

பிரசவமான பன்னிரண்டுமணிநேரத்திற்குள்ளாக சுத்தமான சுடுநீரினால் மர்மஸ்தானம் முதலியவைகளை நன்றாய் அலம்பவேண்டும். இப்படிக் குறைந்தபக்ஷம் ஒரு நாளில் இரண்டுமுறையாவது கழுவவேண்டியது. இப்படிச்செய்யும்போது நோயாளிக்குக் குளிர்காற்றுப்பட்டு ஜலதோஷம்பிடிக்கச் சற்றும் இடங்கொடுக்காதபடி கவனமாயிருக்கவேண்டும். முதன்முதல் கழுவினபின் ஸ்திரீயை ஒருச்சரிக்கச்செய்து அந்த பாகங்களையெல்லாம் நுட்பமாய் பரிசோதித்து பிரசவத்தில் பின்னங்கள் எதாவது உண்டாயிருக்குமோவென்று பார்க்கவேண்டியது. பின்னபாகத்தை அயடிராவகத்தால் தொடவேண்டியது. ஏனெனில் இது அழுக்கை உறிஞ்சுகிறதால் சீழ்பிடிக்காமல் மிகவாய்த்தடுக்கும். இந்த சமாசாரத்தையும் வயித்தியருக்குச் சொல்லவேண்டியது. இப்போதும் வயிற்றைகட்டியதுணியாகிய பிண்டாரை திரும்பவும்கட்டி, கட்டுமுன் கர்ப்பாசயமானது உறுதியாகவும் சரியான பிரமாணமாகவும் இருக்கிறதாவென்றும் அறிந்துகொள்ளவேண்டும்.

வயித்தியர் சாதாரணமாய் பிரசவித்த பன்னிரண்டு மணிநேரத்திற்குப்பின்பு வரும்போது, பின்வரும் குறிப்புகளின்பேரில் அவருக்குச் சங்கதி சொல்லவேண்டும். எவ்வளவுநேரம் நோயாளி தூங்கினாளென்றும், அமைதியாய் தூங்கினாளோ அல்லது சங்கடப்பட்டாளோவென்றும், தானே ஒன்றுக்குபோனாளோ அல்லது

மூத்திரக்குழலால் நீர் எடுக்கப்பட்டதோவென்றும், மர்மஸ்தானநிலைமையும், அழுக்கின்தன்மையும் இன்னவையென்றும், பிரசவத்திற்குப்பின்வரும் வயிற்றுநோய் (after-pains) கஷ்டமாயிருந்ததோ; அல்லது, உதிரக்கட்டிகள் போனதோவென்றும், கர்ப்பாசயம் சரியானபடி சுருங்கினதோ அல்லது அது இருக்கவேண்டியதைவிட பெரியதாயிருக்கிறதோவென்றும் சொல்லவேண்டும்.

வயித்தியர் பின்பு வரும்போதெல்லாம் மருத்துவச்சி சாதாரணமாய் உண்டாவதை தப்பிநடக்கும் சங்கதிகளை அவருக்குத் தெரிவிக்கவேண்டும். முக்கியமாய் பிரசவித்தபின் காணப்படும் மஞ்சள் அல்லது பச்சை நிறங்கலந்த அழுக்கு கொஞ்சமாய்ப்படுகிறதோ அல்லது அதிகமாய்படுகிறதோவென்றும், அதின்தன்மை யெப்படியென்றும், ஜுரம்வருகிறதோவென்றும், தூக்கம்வராமல் இருக்கிறதோவென்றும், ஸ்தனத்தில் பால்கட்டிக்கொண்டிருக்கிறதோவென்றும், வயிற்றில் வாய்வுப்பொருமல் இருக்கிறதோவென்றும், அடிவயிறு மெதுவாயிருக்கிறதோவென்றும் இன்னும் வேறுவிதமான நோயானது நோயாளியால் சொல்லப்பட்டால் அதையும் சொல்லவேண்டியது. நிலை (position) சில தினங்களுக்கு (மல்லாக்க) நேராகப் படுக்கவைக்கவேண்டும். ஏனெனில் இது கர்ப்பத்திலிருந்து உதிரம்செல்லுதற்கும், கர்ப்பாசயம் படிப்படியாய்த் தன் சாதாரண உண்டைவடிவத்தை அடைவதற்கும் சகாயமாயிருக்கும். பிரசவித்த ஸ்திரீகள் இதை மிகவும் முக்கியமாய் எண்ணாமல் இருக்கிறது வழக்கம். பிரசவித்த சிலதினங்களில் இந்த நடபடியை அலட்சியம்செய்வதால் பலவித கர்ப்பாசய நோய்கள் உண்டாகிறதாய்க் கண்டுபிடித்த உண்மையை அவர்கள் அறிந்திருப்பது உத்தமம். நேராகப் படுத்திருப்பது சங்கடமாயிருக்கும்பக்ஷத்தில் சற்றுநேரத்திற்கு ஒருபக்கமாய் திரும்பலாம். இப்படி செய்வதற்கு தாதியானவள் உதவிசெய்யவேண்டும்.

பிரசவித்த அரும்நாளில் படுக்கையில் எழுந்து உட்கார சுதேசஸ்திரீயாகில் இடந்தரப்படாது. ஐரோப்பியஸ்திரீயாகில் ஒன்பது அல்லது பத்துநாளைக்குமுன் உட்காருவது நல்லதல்ல. அதிகசீக்கிரம் உட்காருவதால் அழற்சி நோவால் உண்டாகும் இரத்தசுரப்பும் இன்னும் பலவகை அபாயங்களும் உண்டாக ஏதுவாகும். இந்த காரணத்தினுலேயே பிராணசேதமும் உண்டாகியும் இருக்கின்றது. உட்காரும்போதும், தலையணைகளின்பேரிலாவது, சாய்மணைகளின்பேரிலாவது சாய்ந்திருக்கவேண்டியது. இளைப்புண்டாகாதபடி வெகுநேரம் இருக்கப்படாது. உதிரப்பிரவாகத்தினுலாவது, ஜுரம், வயிற்றில் நோயாலாவது பாதிக்கப்படும் ஸ்திரீகளை இன்னும் சிலநாட்களுக்கு மல்லாக்கப்படுக்கச்செய்யவேண்டியது. பத்து அல்லது பன்னிரண்டுநாள் செல்லுமுன் நடக்க எத்தனிக்கக்கூடாது. பிறகு இலேசான இதர உடுப்பை உடுத்திக்கொண்டு முதல்முறை ஒருமணி அல்லது இரண்டுமணி நேரத்திற்கு ஒரு சாய்வு நாற்காலியில் சாய்ந்து இருக்கலாம். பின்பு படிப்படியாய் உட்காருகையையும் நடையையும் அதிகப்படுத்தலாம். சுதேசஸ்திரீகளுக்கு சீக்கிரமாய் எழுந்திருக்கக்கூடியதாயிருக்கின்றது. எட்டு ஒன்பது நாளில் படுக்கையைவிட்டு நடப்பார்கள். ஆகிலும் அழுக்கு தாராளமாயும் கறுப்புநிறமாயும் அல்லது கர்ப்பநஷ்டத்தால் ஸ்திரீயானவள் முன் சங்கடப்பட்டிருப்பாளாகில், சுகப்பட படுக்கையில் அநேகநாள் இருக்கவேண்டும்.

வயிற்றுக்கட்டு (பயிண்டர்).—மருத்துவச்சியானவள் வயிற்றுக்கட்டு சரியாக கட்டியிருக்கிறதோவென்று அதிக ஜாக்கிரதையாய் பார்க்கவேண்டும். கட்டுதளர்ந்தாலும், இடத்தைவிட்டு சரிந்துபோனாலும் (இவ்விதம் ஒருதினத்தில் அநேகமுறை சம்பவிக்குமாதலால்) அதை திரும்பப்போடவேண்டும். அதைகட்டும் ஒவ்வொருதடவையிலும் கர்ப்பாசயம் சரியாய் சுருங்கின

தோவென்றும் கர்ப்பாசயம் கூபகத்தின் எந்தப்பக்கத்திலாவது தள்ளப்படாமலிருக்கிறதாவென்றும் பார்த்துக்கொள்ளவேண்டும்.

பத்திய ஆகாரம், dict (டையட்).—இந்த விஷயத்தில் வைத்தியர் சொல்லியபிரகாரம் தாதியானவள் செய்யவேண்டியது. நோயாளிக்கு சாப்பிட மனதானால் முதல் இரண்டு நாளில் ரொட்டிவெண்ணெயுடன் கொடுக்கலாம். முன்னே இருந்தவழக்கப்படி நோயாளிக்கு இந்த இரண்டுதினங்களுக்கும் வெறும் நீராகாரமேகொடுப்பது புத்தியல்ல; ஆட்டிறைச்சிச்சூப்பு அல்லது மாட்டிறைச்சி இரசம் (beef-tea) ஒருநாளைக்கு ஒருமுறை கொடுக்கலாம். மூன்றும் நாளைக்குப்பிறகு காய்ச்சல் இல்லாதிருந்தால், ஒரு சிறுதுண்டு இறைச்சி கொடுத்து, வரவர சாதாரண ஆகாரம்கொடுக்கலாம்.

அழுக்குப்படுதல், Lochial discharge (லோக்கியல் டிஸ்சார்ஜ்).—பிரசவித்தமுதற்கொண்டு, ஏறக்குறைய மூன்றுவாரங்கள் வரையில் கர்ப்பாசயத்திலிருந்து வெளிப்படுவதை அழுக்கு (லோக்கியா) என்று சொல்லுவார்கள். அதில் கர்ப்பாசயத்தின் உள்ஜவ்வின் துண்டுகள் இருக்கின்றன. முதலில் அதின் சுத்த உதிரமும், அதோடு சிறு சிறு உதிரக்கட்டியும் அடங்கியிருக்கும். நஞ்சு வெளியானபிறகு பலமாய் கர்ப்பாசயம் சுருங்காதபக்ஷத்தில் பிரசவத்திற்குப்பின்பு இரண்டொரு நாளைக்கு பெரிய பெரிய உதிரக்கட்டிகள் அந்த அழுக்குடனேகூட வெளிப்படும். மூன்று நான்கு நாட்களில் அழுக்கின் சுத்த உதிர நிறமானது மாறும். இந்த நிறம் மாறி ஏழு எட்டுநாளில் வரவர சிவப்புநிறமாயிராமல் அருவருப்பும் துர்க்கந்தமுமான ஒரு பச்சைநிறமான நீராகும். இதற்கு சாதாரணமாய் "பச்சைநீர்" என்று பெயராம்.

அழுக்கானது பலஸ்திரீகளுக்கு பல அளவாகப்படும். முதலில் - அதாவது - பிரசவித்த முதல் மூன்று

தினத்தில், அழுக்கு அடிக்கடியு மொழுங்காயும் பட வேண்டியது. மலக்குடலும், மூத்திரப்பையும், சுத்தியாயிருக்கும்பொழுதும் பிரசவத்திற்கு பின்வரும் வயிற்றுநோயிருக்கும்போதும் சாதாரணமாய் அதிகப்படும். ஒரு அற்பமனக்கலக்கம் அல்லது கோளாறு உண்டானால், அழுக்கு திரும்பவும் சிவப்புநிறமாக மாறி அதிகமாகப்படும். சீக்கிரமாய் எழுந்திருப்பதினாலும், முதலில் அதிகமாய் நடமாடுவதினாலும் இந்த அழுக்கு ஒரு மாதம் அல்லது அதற்கு அதிகமாய் பட ஏதுவாகும்.

முதலில் அழுக்கு தாராளமாய் படாதபக்ஷத்தில் உதிரக்கட்டி கர்ப்பாசயத்தின் வாயை அடைப்பதினாலே அழுக்கு உள்ளேயே தங்கும். இந்த சமயத்தில் வெதுவெதுப்பான ஜலம் கொண்டு பீச்சங்குழலால் உதிரக்கட்டிகளை கழுவி வெளியிடல் நல்ல யோசனையாம். அழுக்குபடாமலே முற்றும் தங்கிவிட்டால் வெதுவெதுப்பான பாலும் தண்ணீரும் சேர்த்து, யோனிக்குள்ளாக பீச்சங்குழலால் உள்ளேபாய்ச்சலாம்.

சிலவேளையில் அழுக்கு அதிக நாற்றமாயிருக்கும். ஒருவேளை கர்ப்பாசயத்தில் உதிரக்கட்டிகள் தங்கி அழுகுவது இதற்குக்காரணமாயிருப்பதால் பிரசவஜுரம் உண்டாகும் என்னும் பயம் எப்போதும் உண்டாகவேண்டும். ஆகையால் பிரசவத்திற்குப்பிறகு கர்ப்பாசயம் ஒரேநிலையாய் முழுமையும் சுருங்கும்படிச்செய்வது மிகவும் அவசியம். துர்க்கந்தத்தைமாற்ற, அழுக்குபடும்தன்மைக்கு ஏற்றப்பிரகாரம் ஒருநாளையில் இரண்டுமூன்று தரம் அரைமணிநேரத்திற்கு கர்ப்பாசயத்தின் உள்ளே கர்பாலிக்லோஷன் (ஒரு பாகத்திற்கு 100 அல்லது 120 பாகம்) கர்ப்பாசயத்திற்குள்ளே பாய்ச்சவேண்டும். பின்வருமாறு கர்ப்பாசயத்திற்குள் நீர்பாய்ச்சவேண்டும். இரண்டுபக்கத்திலும் அடைப்புள்ள ஒரேபாக மூத்திரக்குழலை அதின் அடைப்புகுச்சியுடன் கர்ப்பாசயத்தின் அடிமட்டாகச்செலுத்தி அதை 5 காலன் வெதுவெதுப்

பான ஜலமுள்ள ஒரு தகரத்தொட்டியில் அடுத்திருக்கும் நீண்ட குழலோடிணைத்து, இதன்முனையில் இருக்கும் முடுக்குகம்பியை திருப்ப ஜலம் கர்ப்பாசயத்திற்குள் மெதுவாக ஓடி நோயாளி படுத்திருக்கும் கட்டிலின்கீழே வைத்திருக்கும் பெரிய பாத்திரத்தில் இறங்கும். இந்த தகரத்தொட்டி வெறுமையாக அரைமணிநேரம் செல்லும். கால்பாகம் தண்ணீர் தகரத்தொட்டியிலிருக்கும்போதே (ஒன்றுக்கு 100 அல்லது 120 பலமுள்ள) கர்பாலிக்லோஷன் சேர்த்துக்கொள்ளவேண்டும். காண்டீஸ் ப்ளூயிட் (Condy's fluid) அல்லது சோடாக்ளோரினேட்டா தண்ணீர் இவற்றை கர்பாலிக் ஆசிடுக்கு (carbolic acid) பதிலாக உபயோகிக்கலாம்.

கர்ப்பாசயத்திற்குள் நீர்பாய்ச்ச பாத்திரம் முதலானவை அகப்படாதவிஷயத்தில் இரண்டுஆவாரமுள்ள மூத்திரப்பீச்சங்குழலை (கெனூலா) 3 அல்லது 4 அவுன்ஸ் பிடிக்கும்படியான ஹிக்கின்ஸென்ஸ் பீச்சங்குழலுடன் அல்லது பித்தளைப்பீச்சங்குழலுடன் இணைத்து இப்படிசெய்யலாம். கர்ப்பாசயவாய் நன்றாய் திறக்கப்பட்டு உள்ளேபாய்ச்சிய நீர் தாராளமாய் வெளியே வரக்கூடியதுமாயிருக்கவேண்டியது. ஜலம் உள்ளே பாய்ச்சுவதில் பலமாய்ச் செலுத்தப்படாது. கர்ப்பாசயவாயினில் ஒரு விரல்செலுத்த இடம் இருந்தாலன்றி கர்ப்பாசயத்திற்குள் நீர்பாய்ச்சப்படாது. ஏனெனில் இதனால் எப்போதும் அபாயம் நேரிடுகின்றது. மேலும் காற்று யோனித்துவாரத்திற்குள் செல்லாமல் ஜாக்கிரதையாயிருக்கவேண்டியது.

பிரசவத்திற்குபின்வரும் வயிற்றுநோய் (ஆப்டர் பேயின்ஸ் - after-pains) கால ஒழுங்கின்றி கர்ப்பாசயத்தில் உண்டாகும் இந்த நோய் அதின் கிரமவிரோதமாய்ச் சுருங்குகையாம். கர்ப்பாசயத்திற்குள் உண்டாயிருக்கும் உதிரக்கட்டிகளை அது புறம்பாக்குவதற்கு பிரயத்தனப்படுவதால், இந்தநோய் உண்டாகிறது. பிர

சவித்த சிலமணிநேரத்திற்குப் பிறகு ஆரம்பித்து, அபாயபிரசவங்களில் மூன்று நான்கு நாளைக்கு இருக்கும். இதற்கு அதிகப்படுவது அருமையாகும். குழந்தையை முலையுண்ணவிடும்பொழுது இந்த நோய் சாதாரணமாய் அதிகப்பட்டு உதிரக்கட்டிகளில் ஒன்று வெளியானவுடனே தணியும். இந்த நோய் முதல் பிரசவத்தில் காணப்படுவது அபூருவம். ஆனால் அநேகம் பிள்ளைகளைப்பெற்ற ஸ்திரீகளுக்கு சாதாரணமானது. அதிக உபத்திரவமாயிராதபக்ஷத்தில் இது நல்லகுறி. ஏனெனில் அது கர்ப்பாசயத்தில் தடைப்பட்டுநிற்கும் எவற்றையும் புறம்பாக்கப்பண்ணும் முயற்சியாம். அதிக உபாதையாயிருக்கும்போது கஷ்டப்படுத்தும் வஸ்துவை புறம்பாக்க, பரிசோதிப்பது நியாயம். கர்ப்பாசயத்தை ஸ்திரமாகவைக்க இரண்டொருமுறை "எர்கட்டு" திராவகம் கொடுப்பது பிரயோசனமானது. நித்திரையை தடுக்கும்படியான அவ்வளவு நோயிருந்தால் எர்கட்டு திராவகத்தோடு அபினிதிராவகமும் சேர்த்து கொடுக்கலாம்.

நீர் கட்டுப்பட்டிருக்குதல், Retention of urine (ரிட்டென்ஷன் ஆப் யூரின்).—சாதாரணமாய் பிரசவித்தபிறகு சில நாளைக்கு ஒன்றுக்குப்போககூடாமையாகும். முக்கியமாய் முதல்பிரசவத்திற்குப்பிறகு இது வுண்டாகும். இது சிலருக்கு பயத்தாலும், மற்றவர்களுக்கு பிரசவம் உண்டாயிருந்தபோது மூத்திரப்பை அமுக்கப்பட்டிருந்ததால் ஜலம் விடக்கூடாமலிருப்பதாலும், நீர்ப்பாதை வீங்கியிருப்பதாலும் உண்டாகின்றது. சுடசுட ஸ்பான்ஜை மேகனத்தின்பேரில் ஒற்றிடம்போடுவது சிலவேளைகளில் பிரயோசனப்படுகின்றது. இப்படி கஷ்டப்படும் நோயாளியை உபாதையினின்று நிவர்த்தியாக்க வெகுநேரம் தாமதிக்கக்கூடாது. இந்த உபாதையை நீக்க 24 மணிநேரத்தில் இரண்டு மூன்று முறை மூத்திரக்குழலைச்செலுத்தி நீரை வெளிப்படுத்தவேண்டியது.

மூத்திரப்பையில் பலமுண்டாகும்வரைக்கும் அல்லது நீர்த்தாரையின் வீக்கம் வற்றும்பரியந்தம் இப்படிசெய்யவேண்டியது. நீர்கட்டானது பலவீனததால் அந்தவேளையிலுண்டானதாய் காணப்பட்டால், அரைமணிநேரத்திற்கு ஒருமுறையாக மூன்று நான்கு டோஸ் எர்கட்டுதிராவகம் (20 துளி) கொடுத்தால் பிரயோசனமாயிருக்கும்.

வேளாவேளையில் மூத்திரப்பை அதிகமாய் பெருத்து பின் நீர் சொட்டு சொட்டாய் வெளிப்பட்டு நீங்க, உபாதை ஒருமட்டுக்கு நிவர்த்தியாகின்றது. இவ்வகை விஷயமானது நோயாளிக்கும் தாதிக்கும் தெரியாமலும், மூத்திரப்பை அழற்சியினால் வீங்கும்படியாகவும் நேரிடும். வயிறு இருக்கும் ஸ்திதியையும், கர்ப்பாசயத்திற்குமேல அடிவயிற்றில் இருக்கும் பெரியவீக்கத்தையும் அந்த வீக்கம் அந்தப்புறம் இ[illegible]ாக மாறுவதால் உள்ளநிலைமையையுங் கவனி[illegible], உண்டாகும் வித்தியாசம் இன்னதென்று தாதி [illegible]னுமானித்தறியக்கூடும் அப்போது நீர்க்குழலை உள்ளேசெலுத்துவதினாலே இந்த நீர்க்கட்டினால் உண்டானதென்று உடனே தெரியவரும்.

நாடிநடை (பல்ஸ்).—பிரசவத்தின் தொடக்கம் நின்று சிலமணிநேரத்திற்கு நாடியை கவனிக்கவேண்டியது. ஒரு நிமிஷத்தில் 100 தரத்திற்கு குறைவாய் அடிக்குமானால் எல்லாம் நன்றாய் இருக்கிறதென்று அறிந்துகொள்ளலாம். ஆனால் 100 க்கு அதிகமானால் உதிரப்பிரவாகம், ஜுரம், அல்லது வேறு உபாதிதரும் வியாதிகள் வருமென்று பயப்படவேண்டும்.

பால் சுரக்கும் காலம், Lactation (லாக்டேஷன்).—தாயானவள் கொஞ்சநேரம் இளைப்பாறினவுடனே குழந்தை பாலுண்ண அதை மார்போடு அணைக்கவேண்டியது. இது கர்ப்பாசயம் சுருங்குவதால் தாய்க்கும் அநுகூலமாகும். பிரசவத்திற்கு முந்தியே பால் உண்டா

கிறது. ஆனால் பிள்ளைக்கு பால் கொடுக்க மூன்றாம்நாள்
வரையில் போதுமானபால் சாதாரணமாயிராது. மு
தலாவது உண்டாகும் பாலுக்கு "சீம்பால்" அல்லது
"கடும்புப்பால்" (கொலாஸ்ட்ரம்) என்றுபெயர். இது
பேதிமருந்தின்தன்மையையுடையதால் சிசுவின் வயி
றை சுத்திசெய்து அதின் "காட்டுமலத்தை" (மெக்
கோனியம்) நீக்கிவிடும். முதல் உண்டாகும்பாலானது
மஞ்சள் நிறமாகவும், இதற்கு பின் உண்டாவது தண்
ணீராலாகவும், தோற்றத்தில் கொஞ்சம் ஊதாநிறமா
னதாயுமிருக்கும். குழந்தை பிறந்தவுடனே அதற்கு
ஆகாரம் வேண்டியதில்லை ஆதலால் அப்போது அதற்கு
ஏதாவது கையால்செய்த ஆகாரம் (ஆர்ட்டிபிஷல்ப்பூட்)
கொடுக்க அவசியமில்லை.

இளங்கையான தாயானவள் குழந்தையை மார்
போடு அணை வழக்கப்படாததால் வருத்தப்படுவாள்.
ஆதலால் அவள் தன்குழந்தையை எந்தவிதமாய் வைக்க
வேண்டுமென்றும், குழந்தை ஸ்தனக்காம்பை நன்றாய்
வாயால் கவ்விப்பிடிக்கிறதாவென்றும், ஸ்தனத்தை
நன்றாய் பிடிக்கிறதாவென்றும் பார்த்து தாய்க்குச் சொ
ல்லிக்கொடுப்பதும் தாதியின் கடமையாயிருக்கிறது.
ஸ்தனக்காம்பானது சாதாரணமாயிருக்கவேண்டிய அ
ளவுக்குச் சின்னதாக அல்லது சுருங்கினதாக இருக்கு
மானால் வெகுசங்கடம். ஸ்தனக்காம்பை இழுத்துவி
டும்படியானவகைகளை பிரயோகிப்பதை அசட்டைப
ண்ணினால் பிள்ளைக்கு பால்கொடுப்பதை விட்டு
விடவும் பிற்பாடு உண்டாகும் பிரசவங்களில் பால்கொ
டுக்க கூடாமற்போகவும் நேரிடும். ஸ்தனக்காம்பை
முன்னுக்கு இழுக்க பிரஸ்ட் பம்ப் (breast-pump) அல்
லது சோடாவாட்டர் புட்டியை காம்பின்பேரில்வைப்ப
தால் காம்பை இழுக்கலாம், அல்லது குழந்தை சின்ன
தும் பலவீனமுள்ளதுமாயிருந்தால் ஒரு பெரியபிள்ளை
யை பால்குடிக்கவிடலாம். இந்த விஷயமாய் புட்டியை
உபயோகிக்கும்போது மிருதுவானதும், வட்டமானது

ஒன்றை தெரிந்துகொள்ளவேண்டும். புட்டி
வந்நீரால் நிரப்பி உடனே அதை வெளியில்
விட்டு அந்த புட்டியின்வாயில் எண்ணெயையா
வெண்ணெயையாவது தடவி, ஸ்தனக்காம்பின்
மெதுவாய் வைக்கவும், புட்டி குளிர்ந்துபோகிறதி
அதில் காற்றில்லாமல் வெறுமையான இடம் உண்
தும். இதை பெரிதாக்க அந்த புட்டியின்மேல் ஈரத்
யை சுற்றவேண்டும். இப்படி செய்யும்போது
மெதுவாக புட்டியில் இறங்கி ஸ்தனக்காம்பு நன்
இழுபட்டுபோம்.

பால் ஜுரம், Milk-fever (மில்க் ப்பீவர்).—பாலுண்
ாகும்போது தேகத்தில் ஒருவிதமான சங்கடம் உண்
ாகிறது. இதற்கு பால் ஜுரம் என்று பெயர். இதற்
முன் காய்ச்சலும், பலமான தலைநோயும், நாக்கில மா
படிதலும், நாடி அதிகமாய் ஓடுதலும் உண்டாவது
டு, பிறகு ஜுரம் வரும். இதற்குமுன் கொடாதி
ந்தால் உப்புபேதி கொடுக்கவேண்டும். ஸ்தனங்கள்
கொதாகவும், முடிப்புமுடிப்பாகவும் பால்கட்டிக்
கொண்டுமிருந்தால் கற்பூரத்தை தேங்காயெண்ணெயில்
சேர்த்து அடிக்கடி தேய்க்கலாம், இப்படி தேய்ப்பதில்
சுற்றிலுமிருந்து ஸ்தனக்காம்புவரையில் (விரல்நுனிக
ளால் அல்ல) உள்ளங்கையால் முரட்டுத்தனமாயல்ல,
ஸ்திரமாயும், கெட்டியாயும் தேய்க்கவேண்டியது.

பால் குழந்தைக்கு அதிகமாயிருந்தால் பிரஸ்ட் பம்
பினால் பாலை இழுத்துவிட்டு, மூன்று நான்கு அங்குல
கனத்திற்கு ஸ்தனத்தின்பேரில் பஞ்சுவைத்து அதின்
மேல் எண்ணெய்தோய்ந்த பட்டுதுணியைவைத்துக்
கட்டவேண்டியது.

பலவீனத்தால் பால் குறைவாகும். அந்த சமயங்
களில் பால் உண்டாகச்செய்வது அப்பிரயோஜனமும்
அபாயமானதுமாயிருக்கும். சிற்றுமணக்கு இலையை
அரைத்து ஸ்தனத்தின்பேரில் பற்றுபோடுவதால் பால்

அதிகப்படும் என்பார்கள். ஆகாரம் வேண்டிய
கவும், போஷிக்குந்தன்மையுடையதாகவும் இரு
ண்டும்.

ஸ்தனக்காம்பின் இரணங்கள், Sore nipples (ஸோ
ப்பல்ஸ்).—குழந்தை பால்குடித்தபிறகு ஸ்தனங்க
ள்வொருமுறையும் துடைத்து இரணங்கள் உண்டா
மல் தடுக்கவேண்டியது. ஸ்தனக்காம்பு இரண
க்கும்போதும் ஒழுங்காய் குழந்தைக்கு பாலூட்ட
யிலும் தைரியமாயிருக்கவேண்டியது. இரணமா
க்கையில் பால் ஊட்டுவதால் உண்டாகும் உபத்திர
வத சகித்தாலும் சகிக்கலாம், பால் கட்டிக்கொள்ள
டுவிட்டால் ஸ்தனங்களில் அழற்சியுண்டாகி மார்பு
ந்தி அல்லது ஸ்தனங்களில் கட்டியுண்டாகும். இர
மாயிருக்கும் ஸ்தனக்காம்பின்பேரில் * கிளசரின் ட்
ளிக் ஆசிட் என்ற எண்ணெயை பிள்ளை பால்குடி
பிறகு ஒவ்வொருமுறையும் தடவவேண்டியது. ரப்
காம்புள்ள இரண்டுகண்ணாடி கவசங்களை தரித்து மெ
அவசரமானபோதுமாத்திரம் பால் கொடுக்கவேண்
யது. பிள்ளை அடிக்கடி போஷிக்கப்படவேண்டிய
னால் ஒரு பால்தாதி (வெட் நர்ஸ்) இருக்கவேண்டிய
இல்லாவிட்டால் கொஞ்சகாலம் பசும்பால் கொடுக்
வேண்டியது. ஸ்தனங்களில் பால்கட்டிச் சுரப்புக்கெ
ண்டிருந்தால் மூன்றும் நாளில் சிற்றாமணக்கெண்ணெ
ய்கொடுப்பதற்கு பதிலாக ஒரு உப்புபேதி கொடுக்கவே
ண்டியது. பிள்ளை செத்து பிறந்தாலும், உப்புபேதி
யே கொடுத்து பால் ட்டாதபடி கூடுமானவரையில்
தடுக்கவேண்டியது. பஞ்சுவைத்து எண்ணெய்ப்பட்
டால் மூடி. காலாபக்கங்களிலும் சரியானபடி இறுக
கட்டினால் அதிகமாய் பால்கட்டுவதை தடுக்கும்.

* ஒருபாகம் ட்டானிக் ஆசிட் (மாசிக்காய்த்தூள்) மூன்று பாகம் கிளசரின் எண்ணெய்.

சுத்தம் முதலியவற்றைப்பற்றிய கவனிப்பு.—சுத்தத்தைப்பற்றிக் கூடுமான வரையில் கவனிக்கவேண்டியது. பிள்ளைபெற்ற ஸ்திரீயின் துணிமுதலியவை அடிக்கடி மாற்றப்படவேண்டியது. அழுக்குப்பட்ட துணிமுதலியவை அந்த அறையைவிட்டு உடனே நீக்கவேண்டியது. நோயாளியைக் குளிப்பாட்டுவதில் முதல் சிலநாட்களுக்கு தாதியானவள் தன்கையை (ஒன்றுக்கு நாற்பது பாகமான) கார்பாலிக்லோஷன் தண்ணீரில் தோய்த்து, நகங்களை குட்டையாக அறுத்து, நன்றாய் துடைத்தாலொழிய ஸ்திரீயின் ஜனன உறுப்புகளை தொடக்கூடாது. இதைப்போலொத்த எச்சரிப்புகள் அற்பமாய் தோன்றினாலும் அவைகளைக் கவனியாததினால் உண்டாகும் துன்பங்களை தடுப்பதினால், முற்றிலும் அவசியமானவைகள்.

9-ம் அதிகாரம்.

சிசுவை பராமரிக்கும்வகை.

MANAGEMENT OF INFANT:
(மானேஜ்மெண்ட் ஆப் இன்பெண்ட்.)

தாயைச்சொகுசாய்ப் படுக்கச்செய்த பிறகு அவளை இளைப்பாறவிடவேண்டியது. பிள்ளையை அது பிறந்தவுடனே தூங்கும்படி விட்டுவிடவேண்டியது. ஒரு மணிநேரம் பொறுத்து அல்லது பிள்ளை விழித்தவுடனே மருத்துவச்சியானவள் அதிகவிசேஷமாய் அதை கவனிக்கவேண்டியது. பிள்ளை பிறந்தவுடனே குளிப்பாட்டும் சாதாரணவழக்கத்தை விட்டுவிடவேண்டியது. ஏனெனில் இதனால் தாயானவளை பாராட்டாமல் விட்டுவிடுவதாகும்.

குளிப்பாட்டுதல் அல்லது கழுவுதல் (வாஷிங்).—தட்டையான ஒருபாத்திரம், சோப்பு (கிளசரின் சோப்பு மிகவும் நல்லது), வெந்நீர் இவைதேவை. தண்ணீரின் சூடானது 98° F. ஆக இருக்கவேண்டியது. இது முன்னடியாக "பாத் தெர்மாமிட்டர்" என்ற கருவியினால் பரிசோதிக்கப்படவேண்டியது. ஏனெனில் கையை தண்ணீரில் தோய்த்துப்பார்ப்பதினால் அதின் உஷ்ணத்தை அறிவது கஷ்டமாகும். அதிக சூடாயிருந்தால் வலிப்பு அல்லது இசிவு ஜன்னிகளும், அதிக சில்லென்றிருந்தால் குளிரையும், உள் உறுப்புகளில் தோஷமும் அழற்சியாலுண்டாகும் சுரப்பையும் கொண்டுவரும். பிள்ளையை குளிப்பாட்ட அறையின் ஒருமூலையில், முன் ஜன்னல்களை மூடி அதைச் சற்றுங்குளிர்ந்த காற்று வீசாமல் தடுக்கவேண்டியது.

பிறந்த பிள்ளையின் உடம்பின்பேரில் (வெர்னிக்ஸ் காஸியோசா) vernix caseosa வென்ற ஓர்வித பூப்புப்போன்றமாவுபடிந்திருக்கும். இது தண்ணீரில் கரையவேகரையாது, சோப்புக்கும் இலேசில்

யாது. இதுமுக்கியமாய் உடம்பின் மடிப்புகளிலும், தொடைச்சந்திலும், அரையிலும், கழுத்தின் மடிப்புகளிலும் அதிகமாயிருக்கும். ஆலிவ் அல்லது நல்லெண்ணெய் (olive oil) பூசினால் சோப்பும் தண்ணீரும் அதை அதிகசீக்கிரமாய் சுத்தியாக்கும். ஒரு மிருதுவான ஸ்பஞ்ஜ் அல்லது சுத்தமான கம்பளித்துண்டை உபயோகிக்கவேண்டியது. குளிப்பாட்டும்வேலையை துரிதமாயும், மெதுவாயும் செய்யவேண்டியது. தேகத்தை அல்லது உடம்பை நன்றாய் மெல்லிய துவாலையால் (towel) துடைக்கவும், தோல் மிருதுவானதால் உரப்பாய் தேய்க்கப்படாது.

முதல் நாளைக்கு பிறகு குழந்தையை காலையிலும் மாலையிலும் குளிப்பாட்டவேண்டும். முதல் இரண்டு மூன்று நாளைக்கு தண்ணீரின் சூடானது முதல் ...இருந்ததற்கு சமானமாய் இருக்கவேண்டியது. அது பிறகு கனம் குறைவாயும், மஞ்சட்காமாலை அடையாமலுமிருந்தால் தண்ணீரின் சூட்டை 85° F க்குக்குறைக்கலாம். இரண்டொரு மாதத்திற்குப்பிறகு மழையடைவில்லாத மைதான பிரதேசங்களில் குளிர்ந்த ஜலம் உபயோகப்படுத்தலாம்.

நாபிக்கொடி (நேவல் ஸ்டிரிங்).—குழந்தையை நன்றாய் துடைத்தபிறகு நாபிக்கொடியை மெல்லிய வஸ்திரத்துண்டினால் சுருட்டி வயிற்றின்மேல் கிடக்கவிட்டுவிடலாம். ஒரு சதுரமான துண்டுதுணியின் மத்தியில் ஒரு துவாரம்செய்து நாபிக்கொடியை அதற்குள் நுழைத்து வைக்கலாம். நாபிக்கொடியானது ஐந்தாம் நாளில் விழுந்துபோகும், அப்படி விழாமல் நாள்பட்டிருந்தால் அதை வேறுபடுத்த யாதொரு முயற்சியும் செய்யக்கூடாது. அப்படி செய்வதால் உதிரம் பிரவாகமாகபோகும். அது விழும்போது கொஞ்சம் புண் இருக்கும். அதை ஆற்ற சின்ன பரிகாரம் போதும், அது வெண்ணெய் பிளாஸ்திரி (simple dressing) போடுவதே. ... சமயங்களில் நாபிக்கொடியானது துர்க்கந்தத்தை

க்கொடுக்கும்; அப்போது அதைச்சுகப்படுத்த அடுப்புக்கரி அல்லது குளோரினேட்டட்சோடா போல்டீசு போடவேண்டியது. நாபிக்கொடி விழுந்தபிற்பாடு உதிரம் வருமாகில் மெதுவாக அமுக்கினால் அது நின்றுபோகும்.

உடுப்பு (டிரெஸிங்).—குழந்தையை உடுத்துதல் பெற்றோருடைய மாதிரிப்படியும், அவர்களுடைய நிலைமையின்படியும் வித்தியாசப்படும். மருத்துவச்சி தன் மனதில் வைக்கும்படியான முக்கிய குறிப்புகளாவன, உடுப்பானது சூட்டைத்தரும்படியாக இருக்கவேண்டியது. ஏனெனில் புதிதாய் பிறந்த குழந்தைகளை எளிதில் குளிர்பிடிக்கும். அதனோடு உடுப்பு இலேசாயும், அங்கங்களை ஆட்ட அசைக்கப்போதுமான இடமுள்ளதாகவும் இருக்கவேண்டியது. இறுக்கமான (பான்டேஜ்) கட்டுகளை தவிர்த்து, குண்டூசிகளைக்குத்தாமல் கயிற்றால் கட்டவேண்டியது. உடுத்துவதற்குமுன் உடம்பிலும் முக்கியமாய் முழங்கை முழங்கால், தொடைச்சந்து, அரை, கழுத்து முதலிய இடங்களிலும், தோலுடன்தோல்படும் மற்ற எல்லாமடிப்புகளிலும் நன்றாய் பவுடர் போடவேண்டியது. இதை அலக்ஷியம்செய்தால் தோல் வழண்டுபோகும். அப்போது ஆக்ஸைட் ஜிங்க் பவுடரை ஸ்டார்ச் பவுடரோடு நன்றாய் கலந்துபோடலாம். மலஜலத்தினால் உடுப்பு அழுக்காகாதபடி ஆசனத்திற்கு நப்கின்கட்டவேண்டியது. பிறகு தோலுக்கடுத்து மெல்லியதான கம்பிளி அல்லது சல்லாத்துணியால் செய்யப்பட்ட சட்டைபோட்டு அதின்பேரில் துணிச்சட்டைப்போட்டு எல்லாவற்றிற்கும் மேலாக பின்னால் திறக்கவும், நீண்டகழுத்துள்ளதும், நீண்டகைகளுடையதுமான சட்டைபோடவேணும். இவைகளே வீட்டின் அறைக்குள் குழந்தைக்கு போடவேண்டியவைகள் சுத்தி விஷயத்தில் கூடுமானஜாக்கிரதையாய் இருக்கவேண்டியது. நப்கின் எத்தனைதரம் அழுக்காகி ஈரமாகிறதோ அத்தனைதரம் நப்கினை மாற்ற

வேண்டியது. இல்லாவிட்டால் தொந்தரையான அழற்சி வீக்கம் உண்டாகும். பிள்ளையை உடுத்தினபிறகு அணையிலாவது, தொட்டிலிலாவது பங்கா காற்று அல்லது வேறுவகையால் குளிர்காற்று படாதிருக்கும் இடத்திலாவது படுக்கச்செய்யவேண்டியது, மெல்லிசான கம்பிளியால் மூடிவைக்கவேண்டியது.

தூக்கம் (ஸ்லீப்).—இப்போது பிள்ளை சற்றுநேரம் தூங்கும். அதை தொந்தரவு செய்யக்கூடாது. அது விழித்தால் அல்லது அழுதால் அது குளிர்காற்றுபட்டே அழும்; ஆகலால் இன்னொரு போர்வை அல்லது வெந்நீர் நிரப்பிய புட்டிவைக்கவேண்டியது; இவைகள் பிள்ளையை சாந்தம்செய்யும்.

போஷிப்பு (நரிஷ்மென்ட்).—இரண்டாந்தரம் குழந்தை தூங்கி விழித்தவுடன் தாய் பால்கொடுக்கவேண்டும். இது தாயின் கர்ப்பம் சுருங்குந்தன்மைக்கு அநுகூலமாகும். முதல் சிலநாளைக்கு நன்றாய் பால் உண்டாகும்வரையில் வெகுநேரத்திற்கு ஒருமுறை தாய்பால் உண்ணக்கொடுக்கவேண்டும். வெறுமையானமார்பை குழந்தை சப்பும்படி முயற்சிபடுவதினால் தாயும், பிள்ளையும் ஏமாந்து ஸ்தனக்காம்பை புண்ணாக்கும்படியாகவும் ஏதுவாகும். ஆகையால் முதல் இரண்டொருநாளைக்கு ஒருநாளில் இரண்டுமுறை அல்லது இருபத்துநான்குமணி நேரத்திற்கு மூன்றுமுறையாக பால்கொடுத்தால் போதும். பிள்ளை பால் இல்லாமல் வருந்துமென்று கவலைப்படத்தேவையில்லை. யாதும் தண்ணீரும்சேர்க்காது நேரத்திற்குநேரம் சில தேக்கரண்டியளவுகொடுப்பதால், தாயுக்கு பால்சேரும்வரையில் யாதொரு அபாயமின்றி குழந்தை காக்கப்பட்டிருக்கும்.

தேகசவுக்கியம் இடங்கொடுக்கும்பொழுதெல்லாம் தாய், தானே தன்குழந்தைக்கு பால்கொடுப்பது அவசியமானது. ஏனெனில் பால்கொடுத்தல் கர்ப்பாசயத்தை நன்றாய் சுருங்கச்செய்யும். கண்டமாலை அல்லது

க்ஷயரோககுணம் அல்லது பலவீனம் இருந்தாலேயன்றி தாயானவள் இரண்டொருமாதம் பால் கொடாதிருந்தாலும் பால்கொடுக்கும்படி முயற்சிசெய்ய புத்திசொல்லுவது தாதியின்கடமை.

தாயானவள் கொடுக்கக்கூடாதபக்ஷத்தில் அதற்கு பதிலாக வேறொருத்தியைப் பார்க்கவேண்டும். பால் கொடுக்கவேண்டிய பிள்ளைக்கு ஒத்தவயதுடைய அல்லது அந்தபிள்ளைக்கு கொஞ்சம் மூத்தவயதான பிள்ளையையுடைய - தேகசவுக்கியமுள்ள ஒருத்தியைத் தாதியாக (wet-nurse) அமர்த்தலாம். தாதி 30 அல்லது 3[illegible] வயதிற்குமேற்படாதவளும் மனமும் சவுக்கியமுமுள்ளவளுமான ஒரு ஸ்திரீயைத்தேடவேண்டும். முன்சொன்னவயதிற்கு மேற்பட்டவளின் பாலும் 16 அல்லது 17 வயதுள்ளவளான பாலஸ்திரீயின் பாலும் நன்றாயிராதாகையால், இப்பேர்ப்பட்டவர்களை வைத்துக்கொள்ளப்படாது. வைத்துக்கொள்ளப்படும் அந்த ஸ்திரீ நல்ல தேகபுஷ்டியுடையவளும், கழுத்திலும் தாடையிலும் கண்டமாலை காயம் வடுவில்லாமலும், கழுத்தில் நெறிக்கட்டிகள் இல்லாதவளுமாய் இருக்கவேண்டியது. ஸ்தனங்கள் பால் நெறிகளையுடையதாயும் உறுதியாயும் இருக்கவேண்டும். அதிகமாய் பெருத்தவையும் தளர்ந்தவையுமான ஸ்தனங்களில் அதிககொழுப்பு இருக்கிறதால் அவை நல்லவையல்ல. ஸ்தனக்காம்பு நீண்டிருக்கலாம், அதிக பெரியதாயிருக்கப்படாது. அவைகளில் வெடிப்பாவது, காயமாவது இருக்கப்படாது. ஸ்தனத்தை அமுக்கும்போது சுலபமாய் பால்வரவேண்டும் அதின்நிறம் நீலம்சேர்ந்த வெண்ணிறமாயிருக்க வேண்டும். தாதியின் குழந்தை எப்படியிருக்கிறதென்று நன்றாய் கவனித்துப்பார்க்கவேண்டியது. ஏனென்னில் அதின் நிலைமையால் பாலின்குணத்தை நிதானிக்கலாம். அது பாரியாகவும், நன்றாய் போஷிக்கப்பட்டும் உடம்பில் எந்தவிதமான கசடும் இல்லாததாயுமிருக்க வேண்டும். அது பலஹீனமாய் மூக்கால் ஒழுகிக்கொ

ண்டும், மேலே ஏதாவது சொறி வந்திருக்குமானால் உடனே தாதியை தள்ளிவிடவேண்டும்.

முதல் சிலநாளைக்கு பால்கொடுப்பதிலும், குடிப்பதிலும் தாய்க்கும் பிள்ளைக்கும் ஒழுங்கான பழக்கம் உண்டாவது அதிக அவசியம். பிள்ளையின் அழுகையை ஓயப்பண்ணும்படியாக அது அழும்போதெல்லாம் தாயானவள் பால்கொடுத்துப்பழக்கினால் சீக்கிரம் அவள்தேகசுகம் கெட்டு பிள்ளைக்குப் பால்செரிக்க போதுமானகாலமில்லாததால் சீக்கிரம் பேதி அல்லது அஜீர்ணத்தின் பலனாய் வேறெதாவது நேரிடும். இரண்டொருமாதத்திற்கு பிறகு பிள்ளை இரவில் பால் அடிக்கடிகேளாமல் பகலில் கேட்பதைப்பார்க்கக் குறைவாய் கேட்கும்படி பழக்கிக்கொள்ளவேண்டும்.

தாதிவைப்பது இஷ்டமில்லாத விஷயத்தில் குழந்தையை கை ஊட்டத்தால் வளர்க்கலாம். பசும்பாலில் சரிபாகம் தண்ணீர்சேர்த்து கொஞ்சம் சர்க்கரைசேர்த்து கொடுக்கவேண்டும். பிள்ளை பெரிதாக வளரவளரத் தண்ணீரை குறைக்கவேண்டியது. இது தன்மையில் ஏறக்குறைய தாய்ப்பாலுக்கு சமானமாகும். ஒருதடவையில கொடுக்கும் பாலின் அளவு குழந்தையின் பசிக்கும் பலத்திற்கும் ஏற்றதாயிருக்கவேண்டும். முதல் மாதத்தில் இரண்டு மூன்றுமணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை தண்ணீர் கலந்தபாலில் மூன்று அல்லது நான்கு அவுன்சு பால் குழந்தைக்கு போதுமானது. அதன்பிறகு இடையிலுள்ள சமயம் நீடிப்பதின்படி பாலும் அதிகப்படவேண்டியது. சாதாரணமாய் பால்புட்டியில் (feeding bottle) சிறுதுவாரமுள்ள ரப்பர்காம்புடைய புட்டி நல்லது. அதை சுலபமாய் சுத்திசெய்யலாம்.

மலஜலக்கழிவு (எக்ஸ்க்ரிஷன்ஸ்).—சாதாரணமாய் 6 அல்லது 12 மணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை மலோபாதையாகும். சில சமயங்களில் 24 மணி நேரத்திற்கும்

மலஜலம் இறங்காமலும் இருக்கலாம். இந்த சமயத்தில் அல்லது அதற்குமுன்னதாக யாதொரு வயிற்றுநோய் அல்லது அழற்சியிருந்தால், தாதி உடனே ஆசனத் துவாரம் சரியாயிருக்கிறதோவென்று அறிந்துகொள்ள வேண்டும். இப்போதாவது பின்பு எப்போதாவது மலோபாதையாகவேண்டுமானால் சோப்பை ஒரு அங்குல நீளத்திற்கு குவிந்த வடிவாக அறுத்து சின்ன முனையை தண்ணீரில் தோய்த்து ஆசனத்திற்குள் செலுத்தி அரைநிமிஷம் அப்படி வைக்கவேண்டியது. அது ஆசனக்குடலை எழுப்புதல்செய்து மலம் கழியச்செய்யும். சிலசமயங்களில் முதலில் நீரைப்பற்றி கஷ்டமுண்டாகும். பன்னிரண்டுமணிநேரமாகியும் நீர் இறங்காவிட்டால் சுடச்சுட ஸ்பன்ஜ் மேகன பொருத்தின்பேரில் ஒத்தடம்போடுதல், அல்லது வெதுவெதுப்பாக குளிப்பாட்டுதல், அல்லது குளிர்ந்த ஜலத்தை தொடைகளின் பேரில் தெளித்தல், மூத்திரப்பை வெறுமையாயில்லாவிட்டால் அதிலுள்ள மூத்திரத்தை வெளியில்விடும். இப்படியும் நீர் இறங்காவிட்டால் வைத்தியரின் உதவியைத் தேடவேண்டியது.

பேதிமருந்து (பிஸிக்).—தாதியானவள் ஒருபோதும் குழந்தைகளுக்கு வைத்தியம்செய்ய முயலக்கூடாது. தனக்குரியதல்லாததையும், தன் சக்திக்கு மிஞ்சினதுமான எதையும் தனக்குத் தெரியாததாய் அறிக்கைசெய்வதினால் தன்னை அமர்த்தினவர்கள் தன்னை நம்பவும், மதிக்கவும்செய்வாள். அதையன்றி தனக்கு தெரியாததைத் தெரிந்தாற்போல் அபிநயித்துத் தன்பேரில் எல்லாப் பொறுப்பையும் போட்டுக்கொள்வதினாலே தனக்கும் தன் நோயாளிக்கும் கெடுதலையை வரப்பண்ணுவாள்.

விரூபங்கள் அல்லது விகாரங்கள் (மால்பார்மேஷன்ஸ்).—குழந்தைபிறந்து 24 மணிநேரத்திற்குள்ளாக மலஜலவிசர்ஜனம் இல்லாதிருந்தால் ஆசனவழியும், நீர்த்தாரையும் இல்லையென்று சந்தேகிக்கலாம்.

கழிச்சல் (டையரியா).—குழந்தையின் ஆகாரத்தில் ஏதாவது தப்பிதமிருந்தால் இது சம்பவிக்கும். இந்த குணக்கேடு அடிக்கடி பால் கொடுப்பதால் உண்டாகும். குழந்தையின் ஆகாரத்தை ஒழுங்குபடுத்தியும், நிற்காவிட்டால், இரண்டு மூன்றுமணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை இரண்டொரு கிறெயின் நிறையுள்ள வாசனை சிமைச்சுண்ணாம்பு பஸ்பம் (அரோமாட்டிக் சாக் பவுடர்) கொடுக்கவும்.

வாந்தி (வாமிடிங்).—அநேகதடவைகளில் குழந்தைக்கு அதிகமாய் பால் கொடுப்பதாலாவது அல்லது பால் புளித்து குழந்தைக்கு ஏற்றுக்கொள்ளாததாகலாவது வாந்தியாகும். புட்டிப்பால் கொடுக்கும்பக்ஷத்தில் புளிப்பை கண்டிக்கும்படி கொஞ்சம் சுண்ணாம்பு தண்ணீர் சேர்த்துக்கொள்ளவேண்டியது.

வாய்ப்புண் அல்லது வாய் இரணம் அல்லது வாய்க்கிரந்தி (த்ரஷ்).—இது குழந்தைக்கு சாதாரணமாய் கெட்ட ஆகாரம் கொடுப்பதினால் அல்லது அசுத்தத்தினால் உண்டாகும். கைஊட்டவளர்ப்பானால், பாலை மாற்றவேண்டியது. வாயிலுள்ள இரணங்களை வெண்காரமும் தேனும் (போராக்ஸ் அண்ட் ஹனி) சேர்த்து நாக்கில் தடவலாம். குழந்தைக்கு வாயிலுள்ள இரணங்களோடு ஆசனத்துவாரத்தை சுற்றியும் புண்ணிருந்தால் அதற்கு உள்ளுக்கும் மருந்து தேவையாயிருக்கும்.

கண்நோய் (சோர் ஐ).—இது குழந்தைக்கு பிறக்கும்போது மர்மஸ்தானத்தின் அழுக்கு ஏதாவது படுவதால் அல்லது அதைக் குளிப்பாட்டும்போது அவ்வித அழுக்கை நன்றாய் நீக்காமல் விடுவதால் சாதாரணமாய் உண்டாகும். இவை காரணங்களாய் இருக்கும்பக்ஷத்தில் பிறந்த 24 மணிநேரத்திற்குள் இந்த வியாதி ஆரம்பிக்கும். பிறந்த சிலகாலைக்குப் பின்பு காணப்பட்டால் குளிரினால் அல்லது அழுக்கு ஸ்பன்ஜால் அல்லது அழுக்

குக்கையால் தடைப்படுவதால் உண்டாகும். அது தொற்றுவியாதியும் அபாயமுமானது. சிலவேளைகளில் அது கண்ணை முழுதுங் கெடுப்பதுண்டு. ஆகையால் அதை உடனேயும் அடிக்கடியும் கவனிக்கவேண்டியது. கண்களுக்கு நன்றாய் வைத்தியஞ்செய்தால் 72 மணிநேரத்தில் நல்ல சுகமாகிவிடும். படிகாரம் (ஆலம்) 2 கிறெயினை ஒரு அவுன்சு தண்ணீரில் சேர்த்து கண்கழுவினால் நல்லது. அவசியமானால் ஒட்டக மயிரால் செய்யப்பட்ட பிரஷினால் நன்றாய் சுத்தஞ்செய்யவேண்டும். அவசியமானால் கண்ணாடி பீச்சாங்குழலைப் பிரயோகிக்கலாம். வெகு சீக்கிரமாக கண்ணில் அழுக்குக்கட்டும். இதை சுத்தமாக்க கண்ணைத்திறந்து பீச்சாங்குழலால் சுத்தஜலம் மெதுவாய் அடித்து தண்ணீரால் நீக்கப்படாத அழுக்கை பிரஷினால் எடுத்து - படிகாரத்தண்ணீரில் ஒருதுண்டு லீன்ட் துணியை மடித்து தோய்த்து, கண்ணின்பேரில் போடவேண்டும். முதலில் ஒருமணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை கவனிக்கவேண்டியது. சீக்கிரமாய் சவுக்கியப்படாவிட்டால், வயித்தியரை யோசனை கேட்கவேண்டும்.

மஞ்சட் காமாலை (ஜான்டிஸ்).—சாதாரணமாய் குழந்தை பிறந்து முதல்வாரத்திலேயே உண்டாகும். இது குளிரினால் உண்டாகும். வெந்நீரால் குளிப்பாட்டி வயித்தியரை யோசனைக் கேட்கவேண்டியது.

வலி அல்லது ஜ்சிவு.—இது குழந்தைநோய்களில் மிகப்பிரமாதமான வியாதி. நரம்புகள் முறுக்கிக்கொள்ளுதல், கை கால்களின் பெருவிரல்களும் மற்றவிரல்களும் குறுகி மடங்கிக்கொள்ளுதல். இவை - இந்தவியாதியின் வரவை சூசிப்பிக்கும். வைத்தியரை வரவழைக்கவேண்டும். அவர்வருவதற்குள் சிசுவுக்கு வெந்நீர் ஸ்நானஞ்செய்விக்கலாம். சிசுவுக்கு உடுப்புபோடாமல் ஒருகம்பிளி, அல்லது துப்பட்டிமாத்திரம்போர்த்து வைத்துக்கொண்டிருக்கலாம்.

பால்குடிக்க மறுத்தல் (ரிப்யூசல் டு சக்).—பல்கிட்டி இசிவு சன்னியுடன் பால் தள்ளிவிடுமாகில் அது வொரு மோசமான அறிகுறியாம் - குழந்தையின் வாயில் விரலைவிடுவதால் இசிவு சன்னி யுண்டாச்சுதென்று இலேசாய் அறியலாம். ஏனெனில் அப்படியிருக்கில் வாயைத் திறப்பது கஷ்டமாயிருக்கும். பால்குடிக்க மறுப்பது சாதாரணமாய் சுவாசகோசவெப்பத்திற்கு (pneumonia) அறிகுறியாம்.

காலத்திற்கு முந்தி பிறக்கும் குழந்தையை பராமரிப்பது (ப்ரிமெட்சூர் சில்ட்ரென்).—காலத்திற்குமுந்தி பிறக்கும் குழந்தையை வளர்க்க அதிக சிரத்தைகொள்ளவேண்டும். காலத்திற்குமுந்தி பிறந்தபடியால் அந்த சிசுவின் பூரண வளர்ச்சியற்றிருக்கிறது. தேக அனலைக்குறையாமல் காக்க அதற்கு சக்தி போதாது. ஆதலால் பூரணகால அளவில் பிறந்த பிள்ளையைவிட இதற்கு உஷ்ணம் அதிகமாய் கொடுக்கவேண்டியது. அதை சுற்றி பஞ்சுபோட்டு கம்பிளியால் அதை சுற்றவேண்டியது. தொட்டியில் இருந்தால் அதன்பக்கத்தில் வெந்நீர் நிரப்பின புட்டிகள் வைக்கவேண்டியது. அதை குளிப்பாட்ட அவசரப்படலாகாது. ஏனெனில் குளிப்பாட்டுவதால் உண்டாகும் வெயர்வை அனலைக் குறைக்கும் அது குழந்தைக்கு தீங்காகும். குழந்தை பால் குடிக்க மாட்டாதாகில் அடிக்கடி போஷித்து இரண்டு மூன்று மணிநேரத்திற்கு ஒருமுறை இரண்டு மூன்று துளி பிராந்தி கொடுப்பது பிரயோசனமாயிருக்கும்.

10-ம் அதிகாரம்.

ஒழுங்கின தலை உதயங்கள்.

IRREGULAR HEAD PRESENTATIONS.

(இர்ரெகுலர் ஹெட் பிரசென்ட்டேஷன்ஸ்.)

முக உதயம் (பேஸ் பிரசென்ட்டேஷன்).—இதில் பிண்டத்தின் நெற்றிமுதல் முகவாய்க்கட்டை வரையிலுமுள்ள குறுக்களவு கூபகத்தின் யாதாவது ஒருபக்கத்தின் சாய்ந்த குறுக்களவுக்குச் சரியாயிருக்கும். சில பிரசவங்களில், பிரசவம் ஆரம்பிப்பதற்குமுந்தி முகம் உதயமானாலும் அநேகமாய் பிரசவம் ஆரம்பித்தபிறகு தலையின் நீட்சியால் அல்லது பிடரி கவிழ்வதினால் இது உண்டாகிறது. இது சாதாரணமாய் தலை நீண்டு கூபகத்தினுள் முகம் இறங்கும்படியாக வட்டவிளிம்பு அல்லது மேல்வெளியில் பிடரி பிடிபடுவதால் உண்டாகிறதாயெண்ணப்படுகிறது. இவ்விதம் சம்பவிப்பதற்கு காரணம் கர்ப்பாசயம் சாய்ந்தாற்போல் இருப்பதே. காலத்திற்குமுந்தி பிரசவம் உண்டாவதாலும், பனிநீர் அதிகமாயிருப்பதினாலும், சடுதியாய் பனிக்குடம் உடைவதாலும், பிள்ளை செத்துப்பிறக்கும்போதும் இவ்வித முக உதயம் சாதாரணமாய் உண்டாகின்றது.

தலை உதயமாகும்வண்ணமாகவே, முகமும் நான்கு விதநிலைகளில் உதயமாகிறது. இதில் உச்சி உதயமாகும்போது, பிடரி எந்த இடத்தில் தங்குமோ அந்த இடத்திலேயே, இந்த உதயத்தில் நெற்றி தங்குமென்பதை ஞாபகத்தில்வைத்தால் வெகு இலேசாய் இந்நிலைகளை அறியலாம். ஆகையால் ஒவ்வொருநிலையும், சாதாரண உச்சி உதயத்தின் ஒவ்வொரு நிலைக்கொப்பாய் இருக்கத்தக்கதாய் நாலுநிலைகள் உண்டு. அந்த நான்குநிலையில் ஒவ்வொன்றும் உச்சி உதயங்களின் ஒவ்வொருநிலையின் மாறுரூபமென்க.

முதல் நிலை (பஸ்ட் பொசிஷன்).—நெற்றி இடதுகம்சத்திலும், அதாவது தொடைச்சந்தின் பொருத்திலும் முகவாய்க்கட்டை வலது பிடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலும் இருக்கும். முகத்தின் நீண்டகுறுக்களவு கூபகத்தின் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவுக்குச் சரியாயிருக்கும். குழந்தையின் முதுகு தாயின் இடதுபக்கத்திலிருக்கும். இது உச்சி உதய முதல்நிலைக்கு மாறுதலான நிலை.

இரண்டாம் நிலை (செக்கண்ட் பொசிஷன்).—நெற்றி வலதுகம்சத்திலும், முகவாய்க்கட்டை இடதுபிடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலும் இருக்கும். முகத்தின் நீண்ட குறுக்களவானது கூபகத்தின் இடதுசாய்ந்த குறுக்களவுக்குச் சரியாகும். இது உச்சி உதய இரண்டாம் நிலைக்கு மாறுதலான நிலை.

மூன்றாம் நிலை (தர்ட் பொசிஷன்).—நெற்றி வலதுபிடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கு எதிரிலும், முகவாய்க்கட்டை இடதுகம்சத்தின் எதிரிலும் இருக்கும். முகத்தின் நீண்டகுறுக்களவு, கூபகத்தின் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவில் இருக்கும். இது உச்சி உதய மூன்றாம் நிலைக்கு மாறுதலானநிலை.

நான்காம் நிலை (போர்த் பொசிஷன்).—நெற்றி இடதுபிடிகை இடுப்பெலும்புக்கெதிரிலும், முகவாய்க்கட்டை வலதுகம்சத்துக்கெதிரிலும் இருக்கும். முகத்தின் நீண்டகுறுக்களவு கூபகத்தின் இடதுசாய்ந்த குறுக்களவாகும். இது உச்சி உதய நான்காம் நிலைக்கு மாறுதலான நிலை.

இந்த நிலைகளில், முதலாவதும் இரண்டாவதும் சாதாரணமாகவும், மூன்றாவதும் நான்காவதும் மெத்த அபூர்வமாகவும் சம்பவிக்கும். முக உதயம் (230 இல்-1) ஆகும். முகம் பிறக்கும்படியான பிரசவ சூட்சுமநிலை, உச்சி உதயநிலைபோலவே உச்சி உதயத்தில் பிடரியை

நெற்றியாய் எண்ணிக்கொண்டால், மற்றப்பகுதிகளை யெதெதற்கு எடுக்கவேணுமென்பது தெளிவாயிருக்கும்.

முகத்துக்கு நாலுவகையான அசைவுகளும், புஜங்களுக்கு ஒருவகை அசைவுமுண்டு. அவையாவெனில், உச்சி உதய பிரசவத்தில் வளைதலுக்குச் சமானமான விரிகை; உச்சி உதய விரிவிற்குச் சமானமான இறங்கலும், சுழலலும் வளைதலும்; தலை உதயத்தின் அசைவைப்போன்று திரும்ப நிலைக்குவருதலுமே.

முதல் நிலை.—நெற்றியானது, இடதுகம்சத்தின் பின்னும் முகவாய்க்கட்டை வலதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலும், தலையின் நெற்றிமுதல் முகவாய்க்கட்டை வரையிலுமுள்ள குறுக்களவு கூபகத்தின் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவிலும் இருக்கும். முதல் அசைவானது தலையின் நீள்கை. இது பனிக்குடம் உடைந்தபிற்பாடு கர்ப்பாசயம் சுருங்குவதினால் உண்டாகும். பிடரியானது இன்னும் அதிகமாய் பின்னுக்குத்தள்ளப்படுவதால் முகம் முழுவதும் நன்றாய் உதயமாகிறதாய்க் காணப்படும். இப்போது நெற்றியைப்பார்க்க முகவாய்க்கட்டை அதிக இலேசாய்க் கைக்குத்தென்படும். 2, இறக்கம்.—பிரசவவேதனை அதிகப்பட்டு வரவர முகமானது கீழே கூபகத்தில் நன்றாய் இறங்கும். கர்ப்பாசயவாய் நன்றாக அகன்றிருக்கிறபோது, பரிசோதித்தால் விரல் மூக்குத்தண்டின்மேல்வந்து வலதுசாய்ந்த குறுக்களவாய் ஓடும். இடதுபுறமாய் விரலை விடில் மண்டையோட்டின் முன்பக்கப்பொருத்து இடது கம்சத்தின் அருகாமையிலும், பின்னால் வலதுபுறமாகவிடில், மூக்கும், வாயும், இன்னும் கொஞ்சம் பின்னால்விட, முகவாய்க்கட்டை வலதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கு சமீபமாகவும், தென்படும். முகத்தின் வலதுபக்கம் கூபகத்தின் அடியிலிருக்கும். இதுவே உதயமாகும்பாகத்தை யடுத்துவரும்பாகம் உதயமாகும்பாகம் வலதுகன்னமும் வாய்முனையுமாம். 3, சுழலல்.—

பிரசவவேதனை நடந்தேறுவதால் சுழற்சியுண்டாகும். இது விசேஷமான அசைவாம். ஏனெனில் அது உண்டாகாமல்போனால் சரியளவான கூபகத்திலிருந்து முழு அளவுக்கு வளர்ந்ததலை வெளிப்படுவது கூடாமையாயிருக்கும். முகவாய்க்கட்டையானது வலதுகம்சத்தின் எதிரிலும் மேகனவில்வளைவுக்கு கீழாகவும் வர பீடிகை எலும்பின்பள்ளத்தில் பிடரி சுழலுகிறது. 4 மடங்கல். மேகனவளைவின்கீழே கொஞ்சநேரம் முகவாய்க்கட்டை பொறுத்துக்கொண்டு ஒருநிலையாய் நிற்கையில் தலை குறுக்காக சுழலும், அந்நேரம் உச்சி பீடிகை எலும்பை அழுத்திக்கடந்து விடபத்தை விசாலித்து புறம்பாய்த்தள்ளப்படும். முகவாய்க்கட்டைமுதல் வெளிப்பட, மூக்கும், நெற்றியும் அதைப் பின்தொடர, கடைசியில் பிடரி உதயமாகும். 5 திரும்பச்சுழலல், தலை உதயமாகும்போது உண்டாகும் அசைவுபோலத்தான்; அதைப்போலவே, புஜங்கள் பெறும் அசைவுகளால் தங்கியிருக்கின்றது.

இரண்டாம் நிலை.—இதில் நெற்றி வலதுகம்சத்தின் பின்னும் முகவாய்க்கட்டை இடது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்துக்கெதிரிலும் இருக்கும். மூக்குத்தண்டு இடது சாய்ந்த குறுக்களவாக ஓடும். இந்த குத்திர வேலையின் விபரங்கள் முழுதும் முதல்நிலைக்கு எதிரிடையானவைகளே. முகவாய்க்கட்டை இடது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலிருந்து மேகனவளைவுவரையில் சுழலும். உச்சியானது விடபத்தைக்கடந்து வெளியாகும். இடது கன்னமானது அடிபாகமாம். இடது கன்னமும் வாயின்முனையும் உதயமாகும் பாகங்களாம்.

மூன்றாம் நிலை.—முகவாய்க்கட்டை இடது கம்சத்திலும் நெற்றி வலதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலும் இருக்கும். நீளுதலும், இறங்கலும் இரண்டாம் நிலையில் நடப்பவைபோல நடக்கும். சுழற்சியில், முக

வாய்க்கட்டை மேகனவளைவுக்குவர இருக்குந்தூரம், இரண்டாம்நிலையில் அதற்கிருப்பதைப்பார்க்க கொஞ்சமாயிருக்கும். இந்நிலை அதிக அநுகூலமான நிலையாக எண்ணப்படவேண்டியது.

நான்காம் நிலை.—நெற்றி இடதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலும், முகவாய்க்கட்டை வலதுக்கம்சத்திலும் இருக்கும். இது மூன்றாம்நிலைக்கு நேர் எதிரிடையாகும்.

பூரண உருவடைந்த தலையும் இயற்கை அளவான கூபகமும் இருந்தால் முகவாய்க்கட்டை பின்புறத்திலிருக்கப் பிரசவமாகுதல் கூடாமை. தலை மிகவும் சின்னதாயும், அல்லது கூபகம மிகவும் பெரியதாகவும் இருந்தால்மாத்திரமே இவ்விதபிரசவம் சம்பவிக்கும். முகத்தை வலிவின் ஒரு அசைவினால் உதயமாகப்பண்ணக் கூடாமலிருக்கும். கழுத்தின் அதிக நீட்சியும், மேகன எலும்புக்குப்பின்னால் இடமில்லாமையுமே இந்தகஷ்டத்திற்குக்காரணம்.

தாய்க்கோ சாதாரணமாய் இந்த உதயம் அநுகூலமானது. என்றாலும், சாதாரணமாய் பிரசவவேதனையின் நேரம் அதிகப்படும். பிள்ளை அதிகம் நெருக்குண்பதால் அதற்கு இது அத்தனை அனுகூலமானதல்ல. முகவாய்க்கட்டை எதிரில்மூன்றிலும், பத்தில் ஒருபிள்ளை தான் செத்து பிறப்பதாகச்சொல்லப்பட்டு இருக்கிறது. பிள்ளை உயிராய்பிறந்தபோது முகம் சாதாரணமாய்வீங்கி, முகம் விகாரப்பட்டுப்போகும். சிலசமயங்களில் உறுப்புகள் இன்னின்னதென்று அறியக்கூடாதபடி சிசுவின் அங்கவிகாரம் அத்தனை அதிகமாகவிருக்கும். ஆனால் இது சிலநாளையில் மறைந்துபோகும்.

அறிதல் (டையக்னோஸிஸ்).—இந்த உதயத்தை சிசுவின் மூக்குதண்டினாலும், வாயின் கெட்டி ஈறுகளாலும், பல் நின்று முளைக்கின்ற பள்ளங்களினாலும், கண்குழி

ஓரங்களாலும், அறிந்துகொள்ளலாம். முக உதயத்தை தப்பாக, புட்ட உதயமாக எண்ணுவார்கள். சந்தேகம்ஜனித்தால் சிசுவின்தலை இருப்பது கர்ப்பாசயத்தின் அடிப்புறத்திலா அல்லது கீழ்பகுதியிலாவென்று வயிற்றின் வெளிப்புறத்தை தடவி ஆராய்ந்தறிந்துகொள்ளலாம். அடிக்கடி பரீக்ஷிப்பது தகாதகாரியம். ஏனென்றில் இது சிசுவின் கண்களையும் அதின் மற்றமிருதுவானபாகங்களையும் காயப்படுத்துவதற்கு ஏதுவாகும்.

நிர்வகிக்கும்வகை.—பெரும்பான்மையாக் முக உதயங்களில் பிரசவம் சாதாரணமாய் இயல்பாயுண்டாகும் சக்தியால் நடந்தேறும். இதை முதலிலேயே அதாவது முகம் உதிக்கும்போதே அறிந்துகொண்டால், சிலசமயத்தில் இந்த தப்புநிலையை மாற்றலாம். அதெப்படியென்றில், நெற்றியின்பேரில் இரண்டுவிரல் முனையும்வைத்து அதை இன்னம் இறங்கவொட்டாமல் தடுத்து, பிடரி கீழே இறங்கும்படிச் செய்வதினால்தான் உச்சி உதயம் வருவிப்பதே இப்படிச்செய்வதின்கருத்து. ஏனெனில், முக உதயத்தைக்காட்டிலும் இது சிசுவிற்கு நிச்சயமாகவே மெத்த அநுகூலமானதென்க. இது அநுகூலப்படாமல் முகம்முழுமையும் உதயமானால் தற்செயலாய் பிரசவிக்கவிடுவது நல்லயோசனையாகும். முகவாய்க்கட்டை சுழலுவதில் தாமதப்பட்டு உதவி அவசியம் தேவையாயிருந்தால் அப்போது சிசுவின் வாயில் இரண்டு விரல்களையிட்டு முகவாய்க்கட்டையை கீழாகவும், எதிராகவும் மேகனவளைவுக்கெதிராய் இழுக்கவேண்டியது. இது செய்யக்கூடாதபக்ஷத்தில் சிசுவை திருப்பியாவது அல்லது ஆயுதத்தினாலாவது பிறப்பிக்கவேண்டியது.

நெற்றிப்பிரசவங்கள், முக உதயங்களுக்கும், உச்சி உதயங்களுக்கும் மத்தியையானவை. இவை தலையின் பின் எலும்பிலிருந்து முகவாய்க்கட்டைவரையிலுள்ள குறுக்களவானது கூபகத்தின் சாய்ந்த குறுக்களவுக்கு

எதிரிடையாயிருப்பதால் உண்டாகும். இதின் குறிகளை அறிவது கஷ்டமல்ல. உதயமாகும் நெற்றியின் மேடானது வட்டமாய் எழும்பி இருப்பதினாலும், முன் உச்சி சுலபமாய் தென்படுவதாலும் அறிந்துகொள்ளலாம். இப்பேர்ப்பட்ட சமயங்களில் எப்போதும் வைத்தியர் ஒத்தாசை அவசியமாகும். நெற்றியை அமுக்கி இந்த உதயத்தை உச்சி உதயமாகமாற்ற பிரயாசப்படலாம். இது முடியாமற்போனால் குறடுகளினாலாவது (Forceps) சிசுவை திருப்புவதினாலாவது (version) பிறப்பிக்கவேண்டியிருக்கும்.

11-ம் அதிகாரம்.

II. கஷ்டப் பிரசவம்.

II. Difficult Labour.
(டிப்பிகெல்ட் லேபர்.)

(A).—தாமத பிரசவம்.—விவரம்.—இதில் தலைஉதயமாகி 24 மணி நேரத்திற்குப்பிறகு யாதொரு உதவியும் இல்லாமல் பிரசவம் முடியும். பிரசவத்தின் முதல்பாதத்தில் அது வழக்கமாய் தாமதப்படும்; அதற்குக்காரணங்கள்:—

(a) கர்ப்பாசயத்தின் துர்ப்பலச் செய்கையும்.
(b) யோனிமார்க்க கடினத் தன்மையும்.
(c) வேறுகாரணங்களுமே.

(a) கர்ப்பாசயத்தின் துர்ப்பலச்செய்கைக்காரணங்கள் அநேகம். ஒவ்வொன்றிற்கும் அததற்குரிய சிகிச்சைசெய்யவேண்டும்.

(1) கர்ப்பாசய துர்ப்பலமானது, முக்கியமாய் நாள்பட்ட வியாதியால் பாதிக்கப்பட்டு பலஹீனப்பட்ட ஸ்திரீகளிலும், அநேகம் பிள்ளைகளைப்பெற்ற ஸ்திரீகளிலும், வயது முதிர்ந்தபிறகு முதல் தடவையாக கர்ப்பமாகும் ஸ்திரீகளிலும் உண்டாகும். பட்டினியும் க்ஷயரோகம் கழிச்சல்முதலான வியாதிகளும் ஸ்திரீயை பலஹீனப்படுத்துவதால் இவைகள் பிரசவம் தாமதப்பட ஏதுவாகும். பிரசவ நோயானது பிரசவ காலமுழுதும் அற்பமாக இருக்கும். அல்லது கொஞ்சநேரத்தின்பின் ஓய்ந்துபோகும். கர்ப்பாசயத்தில் சிசுவின்தலை ஒழுங்கான நிலையிலிருந்தும், கூபகம் சரியாய் அமைந்திருந்தும் பிரசவம் ஆகாதிருந்தால், கர்ப்பாசயத்தின் செய்கை சரியாயில்லாமையால் அந்த தாமதம் உண்டாகும். பனிக்குடம் உடைவதற்கு முந்தி பிரசவ முதல்பாதத்தில் ஒரு குறித்த காலம் அல்லது பருவம்வரைக்கும் பிரசவந்தாமதப்படுமாகில் அது யாதொரு அபாய்க்குறிகளோடும் தொந்தப்பட்டி

ராது. சில பிரசவங்களில் நோய் ஓய்ந்துபோனதாய்ச் சொல்லப்படுகின்றது. ஆனால் கர்ப்பாசயமானது அந்நேரங் குழந்தையின்பேரில் சுருங்கினவண்ணமாயிருக்கும். இதனால் குழந்தைக்கு மாயையில் நின்றும் உதிரம் செல்லுவது தடைப்பட்டு அபாயத்துக்கிடமாகும். பிரசவ மூன்றும்பாதத்தில் பலஹீனம் நீடிப்பதால் சில சமயங்களில் பிரசவத்திற்குப்பிறகு உதிரப்பிரவாகமுண்டாகின்றது.

சிகிச்சை (ட்ரீட்மெண்ட்).—ஸ்திரீ சரியாக போஷிக்கப்படாதிருந்தபக்ஷத்தில் அடிக்கடி கொஞ்சம் பிராந்தி கலந்து ஆகாரம் கொடுக்கலாம். இடுப்பை இறுக்கிக்கட்டுவதால் கர்ப்பாசயச் செய்கை அதிகப்படும். சிற்றாமணக்கெண்ணெயோடு கற்பூரத்தைலம் கலந்து பீச்சங்குழலால் ஆசனத்திற்குள் (எனிமா) செலுத்தினாலும் கர்ப்பாசயச்செய்கை அதிகப்படும். பிரசவநோய் தொடங்கி அதிகநேரமாகாவிட்டால் அறையில் உலாவித்திரியப்பண்ணவேண்டும். வெகுநேரம் தூங்காதிருந்தால், கர்ப்பாசயவாய் அதிகமாய் விரிவாகாதபக்ஷத்தில் தூக்கம்வருவதற்காய் 20 துளி அபினிதிராவகம் கொடுக்கலாம். இதன்பிறகு கர்ப்பாசயச்செய்கை வழக்கமாய் பலமாக உண்டாகும். ஸ்திரீ மல்லாக்கப்படுத்திருந்து நோய்வரும்போது கர்ப்பாசயத்தின் அடியை உள்ளங்கையால் அமுக்குவது மெத்த அநுகூலமாகும். பிரசவங்களில் "எர்கட்" திராவகம் கொடுக்கலாம். ஆனால் இப்படி கொடுக்கையில் அதிக யோசனைபண்ணிக்கொடுக்கவேண்டியது. ஏனெனில் அதை அஜாக்கிரதையாய்க்கொடுப்பதால் அதிக அபாயமுண்டாகிறது. "எர்கட்" திராவகம் கொடுப்பதற்குமுந்தி அது கர்ப்பாசயத்தின்மேல் பலன்செய்து அதின் ஓயாதபலமான சுருங்கும் செய்கையை உண்டாக்குமென்று ஞாபகத்தில் வைக்கவேண்டும். ஆகையால், இவ்வாறு பலமாய்ச் சுருங்கும் கர்ப்பாசயச்செய்கையை தடுக்கின்றதடை ஏதாவது இருந்து சிசுவைத்தள்ளிவிடவொட்டா

மல் பண்ணுமேயாகில், அது கிழிபடக்கூடியதாகும். ஆகையால் அதிகபிள்ளைகளைப் பெற்றவளின் பிரசவத்தில் கர்ப்பாசயச்செய்கை குறைவாயிருந்தால் கர்ப்பவாய் நன்றாய் விரிந்தும், சிசுவின்தலை புறவெளிக்குச் சமீபமாய்க் கீழேயிறங்கியும் கூபகத்தில் இடம் இருக்கிறதாயுங் காணப்படும். இப்பேர்ப்பட்டவர்களுக்கு கூட "எர்கட்" திராவகம் சிறு அளவாய்கொடுக்கலாம். 8 அல்லது 10 துளி லிக்யுட் எர்கட் எக்ஸ்டிராக்ட்டை (liquid ergot extract) அரை ஒயின்கிளாஸ் ஜலத்தில் ஒரு மணிநேரம்வரையில் 10, 15 நிமிஷத்திற்கு ஒருமுறை கொடுத்துக்கொண்டுவந்து கர்ப்பஸ்திரீயை மெத்த ஜாக்கிரதையாய்க் கவனித்துக்கொண்டிருக்கவேண்டியது. நோய் பலமாக எழும்புமேயாகில், அந்த "எர்கட்டை" நிறுத்தவேண்டியது. சிசுவின் இருதயத்தை அடிக்கடி பரிசோதித்து அது பலவீனப்பட்டு மெதுவாவதாய்க் காணப்பட்டால் வைத்தியனில்லாவிட்டால் சிசுவை திருப்பி (டர்ணிங்) பிறப்பிக்கலாம்.

(2) அதிகமான பனிநீரும் பலஹீனமான கர்ப்பாசயச்செய்கைக்கு காரணமாகும். கர்ப்பாசயமானது மிதமிஞ்சி பெருத்திருப்பதால் அது தன்வழக்கமான பலத்துடன் சுருங்காதபடி தடுக்கப்பட்டு அதினால், பிரசவதாமதமுண்டாகும். இப்புநோய் அற்பமாயிருப்பதால் கர்ப்பாசயத்தின் கழுத்து அதிகமாய் விரியப்பண்ணக்கூடாததாயிருக்கின்றது. வயிறு அதிக பெரியதாகி வட்டமாயிருக்கும். வயிறு அதிகமாய் விம்மியிருப்பதால் தோலானது சிலசமயங்களில் பளபளப்பாயிருக்கும். யோனிமார்க்கமாய் பரிசோதித்துப்பார்க்கையில்பிண்டம் விரல்களுக்கு வழுவிப்போவதால் உதயமாகும்பாகம் தென்படுவது கஷ்டமாயிருக்கும். பனிக்குடமானது நோயுண்டாகையில் தொங்கமாட்டாது. சிசுவின் இருதயசப்தம் நன்றாய் வெளிப்பட்டுத்தோன்றாது, சிசுவின் இருதயத்துடிப்பு தெளிவற்றதாயும் காதாற்கேட்கக்கூடாமலுமிருக்கும். இவ்விதமாய்

பிறக்கும் பிள்ளைகள் சாதாரணமாய் சின்னவையாய் அல்லது நோயாளிகளாய் அல்லது இறந்தவையாய் இருக்கும்.

பரிகரிப்பு.—பனிக்குடத்தின் ஜவ்வை மேல்புறத்தி கிழித்து, பனிநீரை மெதுவாக வெளிப்படுத்தவேண் டும். ஏனெனில் சடுதியாய் பனிநீர் வெளிப்பட்டா சிசு நிலைமாறி நாபிக்கொடி பிதுங்கிவிழும். நோயி தன்மை சுறுக்குச்சுறுக்கென மாறி பின்பு மெத்தப்ப மாயெழும்பும். பனிநீர் வெளியே பாய்ந்தபின் வயி றில் ஒருகட்டு (பயிண்டர்) கட்டவேண்டும். உதிரப் ரவாகமும் அதனால் அதிக பலவீனமுஞ்சம்பவிக்க கு சாதாரண நியாயங்களிருப்பதால், சிசு ஜெனனம் கும்போது கர்ப்பாசயத்தைத் தள்ளிக்கொண்டேயிரு கவேண்டியது. இதனோடு கர்ப்பாசயம் சுருங்கும்படி பிரசவத்திற்கு முந்தியும் பிந்தியும் "எர்கட்" திராவ கம் கொடுக்கவேண்டியது.

(3) கர்ப்பாசயம் முன்புறம்மடங்குதல் அல்லது அடிவ று முன்புறம் சரிந்து தொங்குவதுபோலிருத்தல்.— இவைகள் உதயமாகும்பாகம் கூபகவிளிம்பில் பிரவேசியாதபடி டுத்து, வயிற்றின் தசைகள் தளர்ந்து இருப்பதினால், க ப்பாசயம் எதிரில் தள்ளப்பட்டு தப்பானமார்க்கமாய் சென்று தலை கூபகவிளிம்பில் பிரவேசியாமல் பிடின எலும்பின்பக்கமாய் தள்ளப்படுவதால் பிரசவம் தாம ப்படும். பரிசோதனையில் பிடிகை எலும்பின் மேட்டு பக்கமாய் கர்ப்பாசயவாய்தென்படும். அதை எட்டி பிடிப்பது கஷ்டமாயிருக்கும்.

நிர்வகித்தல் அல்லது அதற்கு சிகிச்சை.—நோயாளி மல்லாக்கக்கிடத்தி கர்ப்பாசயத்தின் சாய்ந்த நிலை யை மாற்றுவதற்காய் அடிவயிற்றில் ஒருகட்டு (பயி டர்) பலமாய்க்கட்டவேண்டும். சிசுவை திருப்புதலு சிலசமயங்களில் ஆவசியகமாகும்.

(4) பனிக்குடம் அளவிற்குமிஞ்சி உறுதியாயிருப்பதாலும் பிரசவம் தாமதமாகும்.—கர்ப்பாசயவாயானது முழுதும் அகண்டபிறகு கர்ப்பாசயமானது தன் முழுச்செய்கை யை செய்ய அது தடைசெய்கிறது. பனிக்குடம் கைக ங்களாலாவது, மூத்திரக்குழலின் கம்பியினாலாவது மு ட்பன்றிமுள்ளினாலாவது உடைக்கப்படவேண்டியது.

(5) பனிக்குடம் பருவத்திற்குமுன் உடைதல்.—கர்ப்பாச யக்கழுத்தை விரியவொட்டாமல் தடுத்துப் பிரசவத்தை த்தாமதப்படுத்தும். பனிக்குடம் கர்ப்பாசயத்தின்கழுத் தை நெருக்குவதற்குப்பதிலாக சிசுவின் உரப்பான தலை அதை நெருக்குவதால் அது வீங்கிக்கடினப்படும்.

நிர்வகித்தல்.—கர்ப்பாசய வாயானது உரப்பாயிருந் தால் வெதுவெதுப்பான ஜலத்தை உள்ளே பாய்ச்சுவது பிரயோஜனமாகும். எப்படியெனில் அரைமணிநேர த்திற்கு ஒருமுறை பத்து நிமிஷத்திற்கு ஹிக்கின்சன்ஸ் பீச்சாங்குழலால் கர்ப்பாசயக்கழுத்தில் படும்படியாக வெதுவெதுப்பான ஜலத்தை உட்செலுத்தவேண்டும். இவ்விதமாய் நான்கு ஐந்து முறை செய்யலாம். ஆனால் தண்ணீரை கர்ப்பாசயத்தின் கழுத்துக்குள் செல்லவிடா மல் ஜாக்கிரதையாய்ப் பார்க்கவேண்டியது. ஏனெனில் இந்தத்தண்ணீர் கர்ப்பாசயத்திற்குள் செல்லுமாகில் அ திகமான அபாயம் சம்பவிக்கும். நீர் உள்பாய்ச்சினபின் ர்ப்பிணி தூங்காவிட்டால் அபினித்திராவகம் கொடுக் தால் கர்ப்பாசயவாய் மிருதுவாகி அகலமாகும். பிரச மும் சீக்கிரம் ஆகும்.

(6) கர்ப்பாசய அடிப்புறம் எதிரில்வருதல்.—அதாவது தின் குறுக்கு அல்லது வளைவு இடம் மாறி எதிராக ருவதால், அதின் வெளிஉதடு முன்புறம் பிதுங்கித் தொங்கித்தாமதப்பிரசவத்திற்குக்காரணமாகும். உதடு சுவின்தலைக்கும் மேகன எலும்புக்கும் இடையில் அ பட்டு நெருங்குவதால் வீங்கி பிரசவ வேகத்தைத் மதிக்கப்பண்ணும்.

நிர்வகித்தல்.—நோய்காணும்போது மர்மஸ்தான உதட்டை சிசுவின்தலைக்குமேல் மெதுவாகத்தள்ளி தலை பிறங்கும்வரையில் அதை அங்கேயே வைத்திருக்கவேண்டும்.

(7) கருப்பவாயுவின் சேட்டையும் மனோவியாகுலமும் கவலையும்.—கருப்பவலியுள்ள ஸ்திரீகளும் பயஸ்தரான ஸ்திரீகளும் கர்ப்பக்கடைசிகாலத்தில் அதிகபயமுங் கவலையுங்கொள்ளுகிறார்கள். உடம்பில் அவ்விதபயத்தின் தாக்கம் பிரசவம்வரைக்கும் இருக்கும். மனக்கவலையானது நோயைத்தடுப்பதால் பிரசவத்தை தாமதப்படுத்தும்.

பரிகரிப்பு அல்லது சிகிச்சை.—நோயாளியை அமரிக்கையாகவும் சந்தோஷமாகவும் வைக்கவேண்டியது. மலத்தைக்கழியப்பண்ணும் எதையேனும் பீச்சங்குழலால் ஆசனத்துள் செலுத்தவேண்டியது. கர்ப்பாசயவாய் நன்றாய் அகண்டவுடன் பனிக்குடத்தை உடையச்செய்து வயிற்றை இறுக்கிக்கட்டவேண்டியது. கொஞ்சம் திராக்ஷை இரசம் (ஒயின்) அல்லது பிராந்தி கொடுப்பது அவசியமாய் இருக்கலாம். சில வேளைகளில் பிரசவத்திற்கு உதவியாக சிசுவைத் திருப்புவது அவசியமாகும்.

(8) மலக்குடலும் மூத்திரப்பையும் கனங்கொண்டிருப்பது பிரசவத்தை நீடிக்கச்செய்வதற்குரிய ஓர் சாதாரணகாரணமாம். மலத்தினால் நிறைந்த மலக்குடல் இறங்கின் சிசுவின்தலை வெளியாவதற்கு தடையாயிருக்கும். ஆதலால் சோப்பும் (soap) தண்ணீரும் அல்லது தண்ணீரும் சிற்றாமணக்கெண்ணெயும் சேர்த்து பீச்சங்குழலால் ஆசனத்திற்குள் செலுத்தி மலக்குடலை சுத்திசெய்யவேண்டியது. மூத்திரப்பை உப்பியிருக்காலும் கர்ப்பாசயச்செய்கை தடைப்படும். மூத்திரப்பையில் மூத்திரக்குழலைச் செலுத்தி அதை வெறுமையாக்கினால் அந்தத்தடை நீங்கும்.

(b) (சிசு வெளியாகும்) வழிகளின் கடினத்தன்மை.—

(1) கர்ப்பாசயக்கழுத்தானது கடினமாயிருப்பதால் பிரசவமுதற்பாதத்தில் தடையுண்டாவது அதிக சாதாரணமாம். அது பக்குவமாவதற்குமுன் பனிக்குடம் உடைவதாலும், பனிக்குடத்திற்குபதிலாய் தலைகெட்டியாக கர்ப்பாசயக்கழுத்தை நெருக்குவதால் அதுவீங்கி சீக்கிரம் இலகுவாகாவிட்டால் அதினால் பயங்கரமான காரியங்களுண்டாகும். சிசு வெளிப்படும்பாதையின் காடின்யத்துக்குச் சிலருக்கிருக்கின்ற தேகக்கூறே காரணமாயிருக்கின்றது. எப்படியெனில் அதிகவலிவான தேகத்தையுடையவர்களுக்கு நோய அதிகமாய் உறுத்துவதால் அதை அவர்கள் தாங்கமாட்டார்கள். இது கர்ப்பாசயச்செய்கைக்கு இடையூறாகும். இப்பேர்ப்பட்டவர்களது நோவின் கொடுமை அவர்களுக்கு மனவேதனையை யுண்டுபண்ணும்; இந்த நோய் தன்மையில் சிறுவலிப்புபோலிருந்து மெலிதாயும் சிசுவின் தலைமேல் இறுக்கமாய்ப்பிடித்துக்கொண்டிருக்குங் கர்ப்பாசயக்கழுத்தை விரியப்பண்ணுவதற்கு அனுகூலமானதாயிராது. பனிநீர்க்குடம் உடைவதால்வரும் அவ்வளவான மோசம், அது உடையாதிருந்தால் உண்டாகமாட்டாது. ஆனால் தாய்க்காவது பிள்ளைக்காவது அதிக மோசமுண்டாகாமல் பிரசவம் வெகுநேரம் நீடிக்கவுங்கூடும்.

பரிகரிப்பு.—பனிநீர்க்குடம் உடையாதிருக்கின்ற இவ்வகையான அனேக பிரசவங்களின் கஷ்டத்தை சற்று நேரமாகப் பொறுமையாய்ப் பார்த்துக்கொண்டிருந்தால் அது தானாய் நீங்கிவிடும். ஸ்திரீ இளைப்புற்றுத் தூக்கம் இல்லாதவளுமாயிருந்தால் 20 அல்லது 30 துளி அபின்திராவகம் (laudanum) அவளுக்கு இளைப்பாற்றிக்கொடுத்துக் கர்ப்பவாயை மெதுவாக்கி ஸ்திரீ விழித்தவுடனே ஒருவேளை பிரசவம் கிரமமாயும் நடக்கும். பலவேளைகளில் இப்படிச்செய்வது பிரயோஜனப்படா

விட்டால் வெதுவெதுப்பான நீரை ஹிகின்சன் பீச்சங்குழலால் உள்ளேசெலுத்தவேண்டும்.

முந்திய பிரசவங்களில் கர்ப்பாசயக்கழுத்துகிழிந்ததால் அல்லது அதில் புண்ணுண்டாயிருந்தால் அதின் சதையில் உண்டான மாறுதல் இந்தகடினத்தன்மைக்கு காரணமாயிருந்ததாய்ச் சில பிரசவங்களில் காணப்பட்டிருக்கின்றது. சிலபிரசவங்களில் அழற்சியாலுண்டான வீக்கத்தினால் கர்ப்பாசயவாய் அடைபட்டு கர்ப்பாசயவாய் இருக்கும் இடத்தில் ஒருவிதபள்ளம் மாத்திரம் தென்படும். சில சமயங்களில் கர்ப்பாசயவாயை ஒருவித மெல்லிய ஜவ்வுமூடியிருக்கும். அது பரிசோதிக்கும் விரல்களபடச் சீக்கிரங்கிழிந்துபோகும். இவ்வித எலலாச்சமயங்களிலும் (பார்ன்ஸ் பாக்) என்ற பைகளால் அவ்வாயை விரியச்செய்து, வேண்டியதானால் உதவியாக அனேகசிறல்களைக் கீறியும்விடலாம்.

(2). யோனியின்கடினத்தன்மை.—இது சாதாரணமாய் யோனித்துவாரஞ் சுருங்கியிருத்தலாலும் அல்லது சின்னதாயிருப்பதாலும் அல்லது புண்ணாலுண்டான காயவடுவினால் அது சுருங்கிப்போவதாலும் உண்டாகும்.

பரிகரிப்பு.—வெதுவெதுப்பான ஜலத்தைமாத்திரம் உள்ளேபாய்ச்சி (பார்ன்ஸ்பாக்) பைகளால் விரியச்செய்வதே போதுமானது. சில பிரசவங்களில் அநேக கீறல்தேவையாகும்.

(3) விடபக்கடினமும் அல்குலின்கடினமும் முத பிரசவத்தில் வழக்கமாயுண்டாகின்றன. சில வேளைகளில் இவை முந்திய பிரசவங்களிலுண்டாயிருந்த கா யங்களின் வடுக்கள் நிமித்தம் உண்டாவதாகவுங் காண படுகின்றன. விடபஞ்சிலவேளைகளில் ஆசனத்துவாரம்வரைக்கும் கிழிபடும். அல்லது அதின்மத்தியில் ப வுண்டாகி அதன்வழியாய் சிசு வெளியே தள்ளு பதுமுண்டு. நோய் பலமாயிருந்தால் அபினித்தி

வகம் தேவையாகும். விடபத்திற்கு சுடுஜல ஒத்திடம் பிரயோஜனமாயிருக்கும். நோய் உண்டாகையில் விடபத்தை கொஞ்சங்கொஞ்சமாய் விசாலமாக்கும்படி ஸ்திரீயை நோய்வரும்போது கூவி அழும்படி சொல்லவேண்டும். அதேசமயத்தில் தலையானது சடுதியாகப் புறம்பாக்காதபடி தடுக்கப்படவேண்டும். விடபம் கிழியும்போது கூடுமான சீக்கிரத்தில் அதை தைத்துவிடுவது நல்லயோசனை.

சில சமயங்களில் யோனியின் பெரும் உதடு அதிகமாய் வீங்கி நீர்கொண்டிருக்கும். இந்த ஸ்திதி சாதாரணமாய் கால்அதைப்போடு சம்பந்தப்பட்டிருக்கும். அப்போது அந்த பாகங்களை ஊசியால்குத்தி நீரைவெளியிடுவதால் உபாதை நிவர்த்தியாகும். கர்ப்பிணி அசையாமல் படுக்கையில் இருப்பதும் அவசியம்.

சில பிரசவங்களில் தலை உதித்தபிறகு கர்ப்பாசயவாய் சிசுவின்கழுத்தில்சுருங்க, பிரசவதாமதம் உண்டாகும். மருத்துவம்தெரிந்த வைத்தியர் கிட்ட இல்லாவிட்டாலும், சிசுவுக்கு மூச்சுதிணறும் ஜாடைதோற்றினாலும், உடனே சிசுவை இழுத்து வெளிப்படுத்தவேண்டியது.

(c) வேறு காரணங்கள்.—சுவாசப்பை அழற்சி இருமல் அல்லது வேறுவகை மார்பு சம்பந்த வியாதிகளால் பாதிக்கப்படும் நோயாளிக்கு பிரசவம் உண்டாகுமாகில் அது தாமதப்படக்கூடியது. ஏனெனில் அவள் பெருமூச்சு விடவும் சாதாரணமாய்ச்செய்வதுபோல் மூச்சுப்பிடித்து கர்ப்பாசயத்தின் செய்கையை உதவிசெய்ய முக்கவுங்கூடாமலிருக்கும். அதினால் கர்ப்பாசயம் தன் வேலையைத் தானேசெய்யநேரிடுவதால் பிரசவம் ஆலசியமாய் ஆகும். ஈத்தர் அம்மோனியா (æther and ammonia) வென்ற மருந்துகளை அடிக்கடிகொடுப்பது அவசியமாயிருக்கும்.

12-ம் அதிகாரம்.

கஷ்டப் பிரசவம்—தொடர்ச்சி.

DIFFICULT LABOUR—(டிப்பிகெல்ட் லேபர்.)

(B).—<u>வருந்தமான பிரசவம்.</u>—விவரம்: இந்த பிரசவ
த்தில், தலை உதயமாகி, பிரசவம்முடிய கையுதவியாவது
ஆயுத உதவியாவது தேவையாகும். பிரசவ இரண்டா
ம்பாகத்தில் சாதாரணமாய் தாமதம் உண்டாகும். அது
பின்வருவனவற்றை சம்பந்தித்திருக்கும்:—

(a) சிசு (சைல்ட்).—தலையின் ஸ்தான பேதம்
இதில் பிடரி யல்லது நெற்றி மேகனத்துக்கடுத்தாற்
போல் அதற்குப்பின்புறமாய் கூபகமேல்வெளிவிளிம்பு
க்குள்ளேசெல்லும். முகம் அல்லது நெற்றி உதயகால
ங்களில் பிரசவத்திற்குசெயற்கை உதவிசெய்யவேண்டி
யதாய்வரும். 3-வது, 4-வது நிலைகளின் பிடரிபின்புறஞ்
திரும்புதலுக்கு அதிக அவசியமாய் உதவி தேவையாயி
ருக்கும்; கடினமான பிடரி பிடிகை எலும்பின்மேல்
கஷ்டத்தோடு இறங்கும். அந்தசமயம் தலை அநேகமாய்
கையால் உருப்படவேண்டியதாகவிருப்பதால் தாமதமு
ண்டாகும். கையால் உருப்படுத்தல் கஷ்டமானபோது
எலும்பு முற்றிய பெரியதலை சிலதருணங்களில் பிரயாச
த்தையுந் தாமதத்தையும் உண்டாக்கும். நீர்கோர்த்துக்
கொண்டு கட்டுப்பட்டிருக்குந்தலை பருத்திருப்பதின் நிமி
த்தம் மேல்வெளிவிளிம்புக்குள் செல்லமாட்டாது. எலு
ம்புகள் தளர்ந்து அகன்று வெவ்வேறாக இருக்கும்.
கபாலத்தில் நீர் இருக்கக்காணலாம். சாதாரணமாய்
தலையானது கூபகவிளிம்புக்கு மேலிருக்கும். நோய் அதி
கமாயிருக்கும். கர்ப்பாசயம் சீக்கிரம் ஓய்ந்துபோய்
தடையை மேற்கொள்ளத் தான்செய்யும் வீண்முயற்சி
யினால் கிழிபட்டுப்போகும்.

தலையின் அளவு பெருத்து கர்ப்பாசயக் கீழ்ப்பாகத்
தில் அதிகமான இடத்தை நிரப்பிக்கொண்டிருப்பதால்

சிசுவின் இருதயத்துடிப்பு நாபிக்குமேலாக கேட்கும்.
நாபிக்கொடி குட்டையாயிருப்பது பிரசவஞ் சிலதருண
ங்களில் தாமதப்படுவதற்குக் காரணமாயிருக்கும். இப்
படியிருப்பதைத் தலைக்குங் கூபகத்துக்குமிருக்குஞ் சரி
அளவினாலும், வழக்கமான பிரசவநோய் வேளையில் சம்
பவிப்பதுபோல் சிசுவின்தலை வெளியும் உள்ளும் சென்
றுவருங் கிரியையாலும், நோய் அதிகமாயிருப்பதாலும்,
அநுமானித்துத் தெரிந்து கொள்ளலாம். நாபிக்கொடி
சுருண்டிருப்பதினாலும் இதேகாரணநிமித்தம் பிரசவ
தாமதமுண்டாகும். அங்க உறுப்புகள் அளவில் சரியா
யிருந்தும் சிசு பெருத்திருத்தல், சிசு நீர்கோர்த்திருத்
தல், அல்லது கோர உத்பாத சிசுக்கள் - ஆகிய இவை
களெல்லாம் வருத்தமான பிரசவத்துக்குக் காரணங்க
ளாம். இவ்வகைப்பிரசவங்களுக்கு வைத்தியர் உதவி
சியம்; அது கிட்டாதபட்சத்தில் சிசுவைத் திருப்
பிறப்பிப்பதொன்றுதான் மருத்துவச்சி செய்யக்கூ
டியது. தலையில் நீர்க்கோர்வையையுடைய சிசுவின்
பிரசவத்தில் தலையைக்கீறி யல்லது குத்திவிட்டு சிசு
வைத் திருப்பிவிடுவதற்குமுன் பிரசவந் தானுயுண்டா
குமோ வென்றறியக் கொஞ்சநேரம் பொறுத்துக்கொ
ண்டு காத்திருக்கவேண்டும்.

(b) தாய் (மதர்).—கூபக உருவக்குறைவினால் அல
லது அங்கஹீனத்தினால் பிரசவந் தடைப்படும். யோ
னித்துவாரத்தை ஊடுருவ விரலைச்செலுத்தாமல் பிடி
கையின் மேட்டுப்பாகத்தை இலேசாய் ஆள்காட்டி விர
லால் தொட்டுப்பார்க்கத்தக்கதாகக் கூபகம் அதின் முன்
பின் குறுக்களவில் நெருங்கி அல்லது சுருங்கியிருக்கும்.
இதுவே அதிசாதாரண அங்கஹீனம் - அதிகமாய்க்கு
றுகி அல்லது சுருங்கியிருந்தால் தலை கூபகவிளிம்புக்குள்
செல்லாது. ஆகையால் கர்ப்பாசயக்கழுத்து அமுக்கப்
படமாட்டாது. பனிநீர்க்குடம் பெரும்பான்மை அகா
லத்தில் உடைந்துபோகும். சிசுவின்தலை கூபகத்துக்கு
ள்ளே செல்லக்கூடாமல் முழுச்சிசுவும் விளிம்பிலிருப்

பதால் அடிவயிறு சாதாரணமாய் அதிகமாய்ப் பிதுங்கி நிற்கும். பிடிகையெலும்பு தட்டையாயிருந்தால் அப்போது அது கூபகவெளியின் குறுக்களவைச் சுருக்கும். இதுவும் பிரசவந் தாமதப்படுவதற்கு ஒரு காரணமாகின்றது. பிடிகை எலும்பும் புட்ட எலும்புஞ்சேரும் பொருத்து சிலவேளைகளில்பலத்து, போதிய அளவு அசைவு கொடாமலிருக்கிறதுமுண்டு. அதைச்சிசுவின் தலை அமுக்குவதால் பின்னுக்குத் தள்ளுபட மாட்டாது. அதனால் பிரசவம் வருத்தத்தை யுண்டாக்கும். ஆனாலிப்படி யந்தபொருத்து பலத்திருப்பது அருமை. கர்ப்பாசயக்கழுத்து யோனித்துவாரம், விடபம் இவை கடினப்பட்டு பிரசவத்தைப் பிரயாசமுள்ளதாக்கும். இச்சமயம் ஆயுதபிரயோகத்தால் பிரசவத்தைத் துரிதப்படுத்தவேண்டியதாகும்.

இரத்தகட்டியும் யோனிமார்க்கமாய் தலைசெல்வதற்கு தடையாயிருக்கும். இரத்தக்கட்டியானது இரத்தநரம்பு வெடிப்பதினாலே உண்டாகும். அது சாதாரணமாய் யோனித்துவாரப் பக்கங்களிலாவது அல்லது யோனி உதட்டிலாவது கூட உண்டாகும். நரம்பு வெடிப்பதால்வரும் உதிரம் பெரியவீக்கம்போல் அல்லது கட்டிபோல் உருப்படும்வரைக்கும் கொஞ்சங்கொஞ்சமாய்ச் சேர்ந்துதிரளும்.

தாயைக் காப்பாற்றிக்கொள்வதற்காய் அல்லது பிள்ளையைக் காப்பாற்றிக்கொள்வதற்காய் ஆயுதப்பிரயோகம் அவசியம்செய்யத்தக்கதாய் "கர்ப்பாசய அசைவின்மை" சிலசமயங்களில் அடிக்கடியுண்டாகும்.

தலை உதயமாகும் பிரசவத்தில் தாமதம் இரண்டுவிதமாய் உண்டாகும்; ஒன்று கர்ப்பாசயபலஹீனத்தினாலே தலைசும்மா நின்றுகொள்ளுதல்; மற்றொன்று கூபகமும் தலையும் அளவிலே ஒன்றுக்கொன்று சரிப்படாததால் தலைநிலைமாறிவந்து கூபகத்தை நெருக்கிக்கொண்டிருத்தல். ஒவ்வொரு நிலைக்கும் அதற்குரிய

வித்தியாசமான அடையாளங்களிருப்பதால், தகுந்த நேரத்தில் உதவியைப்பெற்றுக்கொள்ளக் கூடியதாயிருக்கும்படி, தாதி அவ்வடையாளங்களை நன்றாயறிந்திருக்கவேண்டும். தலைதட்டுப்பட்டால் ஒருநோயில் தலை கொஞ்சம் முன்னுக்குவந்து அடுத்தநோய் வராமுன் அது உள்ளுக்குப்போய்விடும். மேகனப்பொருத்திற்கும் தலைக்கும் மத்தியில், விரல்செல்ல இடமுண்டாகும். பித்திகை எலும்புகள் ஒன்றின்மேல் ஒன்று ஏறியிருக்க மாட்டாது. ஒருகாது தென்படும் - உச்சியின்கட்டிபெரியதாக இராது. யோனித்துவாரம் குளிர்ச்சியாயும், ஈரமாகவும் இருக்கும். நீர் தாராளமாயிறங்கும். ஸ்திரீ இளைப்பில்லாமலும் கவலைகொள்ளாமலு மிருப்பாள். தலை கூபகத்தில் இறுக்கமாய் நெருங்கிக்கொண்டிருந்தால் அது முன்னுக்கியாவது பின்னுக்கியாவது போகாமல் ஓரேயிடத்திலிருக்கும். தலைக்கும் மேகனப்பொருத்திற்கும் மத்தியில் விரல்செல்லாது. காதும் தென்படாது. பித்திகை எலும்புகள் அதிகமாய் ஒன்றின்மேலொன்று ஏறியிருக்கும். உச்சியில் உண்டாகும்கட்டி பெரியதாக இருக்கும். யோனித்துவாரம் உஷ்ணமாகவும் வறண்டும் வீங்கியுமிருக்கும் - கர்ப்பாசயமானது விடாமல் சுருங்கிக்கொண்டிருக்கும். நாடி நடையும் தேக அனலும் அதிகமாகும். ஸ்திரீயானவள் விழிப்புள்ளவளாய் ஆறுதலற்று இளைப்படைந்துபோவாள். இந்த நிலைமையில் இப்படியே விட்டுவிட்டால் அதிக அபாயமுண்டாகும்; குமட்டலும் வாந்தியும் உண்டாகும். நாக்கில் மாவுபடியும். அது வறண்டுசெங்கல் மங்கலாய் அல்லது கபிலநிறமாயிருக்கும். நாடிநடையும் தேக அனலும் அதிகமாகும். சாவுக்கு முந்தி மெதுவாய் வாய்க்குழறுதலும் புறப்பேச்சும் சாதாரணமாய் உண்டாகும்.

13-ம் அதிகாரம்.

III. கிரமாதீத பிரசவம்.

PRETERNATURAL LABOUR.
(பிரிட்டர்நாட்சரல் லேபர்.)

விவரம்.—இந்தப் பிரசவத்தில் சிசுவினுடைய அங்கத்தின் எந்தப் பாகமாவது, அல்லது, கையாவது காலாவது உதயமாகும் - இந்தப்பிரிவில் மூன்று வகுப்புகளுண்டு: (a) கவிழ்ந்த பிரசவம் - இதில் சிசுவின் இடுப்பாவது, புட்டமாவது, காலாவது உதயமாகும்; (b) குறுக்கான பிரசவம் - இதில் சிசுவின் கையாவது, அங்கத்தின் வேறெந்தப் பகுதியாவது உதயமாகும்; (c) தொந்தப்பிரசவம் - இதில் சிசுவின் இரண்டொரு பாகங்கள் ஒரே முறையில் உதயமாகும்.

(a) கவிழ்ந்த பிரசவம்.—இந்த தலைப்பின்கீழ் இடுப்பு, புட்டம், முழங்கால், கால் உதயங்கள் தொகுத்துக் காட்டப்பட்டிருக்கின்றன. புட்ட உதயங்கள் அநேகங்களில், பிரசவவேதனை காலத்துக்குமுன் ஆரம்பிக்கும் - ஆகையால் பிரசவத்தளவில் பிரயாசம் கொஞ்சமாயிருக்கும். தலையல்லது முக உதயங்களைப் பார்க்கிலும், கவிழ்ந்த உதயத்தில் சிசுவுக்கு அதிக அபாயமுண்டாகும். அதற்குக் காரணங்கள்:—(1) சிசுவின் உடம்பு கூபகத்துக்கூடாகச் செல்லுகையில், நாபிக்கொடி நசுங்க அல்லது நெருக்குண்ண ஏதுவாகும்-இது சிசுவின் உதிர ஓட்டத்தைத் தடுப்பதால் சிசு மரிக்கவேண்டி நேரிடல்; (2) மாயை அல்லது நஞ்சு சிசுவின் தலையால் ஒருவேளை நசுங்குண்ணநேரிட்டால், அதில் இரத்த ஓட்டம் நின்றுவிடுதல்; (3) இந்த உதயத்தில், தலையுதயத்திற் சம்பவிப்பதுபோல, கூபக மேல்வெளியை உ... மாகும் பாகம் முழுதும் நிரப்பக்கூடாததால், பனி... முழுதும் வெளியே ஓட, பிரசவவேதனை சாதார...

மாய் நீடிப்பதால், கர்ப்பாசயம் குழந்தையின்மேல் பலமாய்ச் சுருங்கும்போது அது இறந்துபோகக்கூடியதாயிருத்தல்.

புட்ட உதயம்.—(ப்ரீச்பிரசண்டேஷன்) இது கவிழ்ந்த பிரசவத்தின் மற்ற உதயங்களைப் பார்க்க அதிக சாதாரணமா யுண்டாவதால், அக்கவிழ்ந்த பிரசவத்தின் திரியாய் எண்ணப்படுகின்றது. புட்டந் தலையைப் போல நாலுவகை நிலைகளில் உதயமாகும். உச்சியுத... த்தில் பிடரி எங்கே காணப்படவேண்டுமோ அந்த இடம், இப்பொழுது பிடிகையென்பதை ஞாபகத்தில் வைத்துக்கொண்டால், மற்ற மாறுதல்களை இலேசாய் ரகித்துக்கொள்ளலாம்.

முதல்நிலை, அல்லது வலதுபுறமாய்ச் சாய்ந்த முதுகு எதிரிருப்பது.—குழந்தையின் பிடிகை யெலும்பு தாயின் ...டது கம்சத்திற்கு (acetabulum) நேராகவும், மேகன... இடுப்பெலும்பின் பொருத்... எலும்பு இடது பிடிகை ... இருக்கும். இடுப்பின் குறுக்களவா... க்கு எதிராகவும் இருக்கும். ... கூபகத்தின் இடது சாய்ந்த குறுக்களவாயிருக்கும்.

இரண்டாம்நிலை அல்லது இடதுபுறமாகச் சாய்ந்த முதுகு ...திராயிருப்பது.—குழந்தையின் பிடிகை யெலும்பு ... மேகன எலும்பு இடது பிடி... கம்சத்திற்குப் பின்னும், ... இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலுமிருக்கும். இடுப்... எலும்புகள் வலது சாய்ந்த குறுக்களவிலிருக்கும்.

மூன்றாம்நிலை அல்லது வலதுபுறமாய்ச் சாய்ந்த முதுகு ...ன்னாக இருப்பது.—இதில் குழந்தையின் பிடிகை எலு...ம்பு வலது பிடிகை யிடுப்பெலும்பின் பொருத்திலும், மேகன எலும்பு இடது கமசத்தின் எதிரிலும் இருக்கும்.

நான்காம்நிலை அல்லது இடதுபுறமாய்ச் சாய்ந்த முதுகு பின்புறமாயிருப்பது.—இதில் குழந்தையின் பிடிகை

இடது பீடிகையின் பொருத்திலும், மேகனம் வலது கம்சத்தின் எதிரிலுமிருக்கும். இடுப்பெலும்புகள் வலது சாய்ந்த குறுக்களவாக இருக்கும். உச்சி நிலைகளைப் போலவே முதலாம் - மூன்றும் - நிலைகள் மிகவுஞ் சாதாரணமானவைகள்.

பிரசவதந்திரம் - முதல்நிலை.—குழந்தையினது கூபகத்தின் பீடிகையிலிருந்து மேகன எலும்பின் குறுக்களவு தலையின் கூபகத்தின் வலது சாய்ந்த குறுக்களவில் இருக்கும். பீடிகையெலும்பு இடது கம்சத்தின் பின்புறமாகவும், மேகன எலும்பு வலது பீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்துக் கெதிராகவுமிருக்கும். இடுப்பெலும்புகள் இடது சாய்ந்த குறுக்களவிலிருக்கும்; எதிரான எலும்பு-அதாவது-இடது இடுப்பெலும்பு கூபகத்தின் அடியிலிருக்கும். விரலாற் பரிசோதித்தால் இடது ஆசன எலும்பின் மேடு விரலுக்குத் தென்படும். இடுப்பெலும்பின் மத்தியிலுள்ள பள்ளமானது வலது சாய்ந்த குறுக்களவாக ஓடும். அதின் எதிரிலிருந்து பின்னு புச்சமும், ஆசனமும், ஜனன உறுப்புகளும் தென்படும். பிரசவ நோய் அதிகப்பட்டு வர வர, சிசு இரங்கத்தொடங்கும். அந்தநேரம் இடுப்பு கூபகத்தின் தளத்தில் வந்து பொருத்துகிறகவே, சுழற்சியுண்டாகும். வலது கம்சத்திலிருந்து இடுப்பு எதிராகச்செல்லும், அதேநேரம் வலது இடுப்பு பீடிகையின் பள்ளத்திற்கு பின்னுச் செல்லும். இப்பொழுது இடது இடுப்பு மேகன வளைவின்கீழ் உறுதியாய் நிலைகொள்ள, உச்சி உதயத்தில் விசாலிப்புண்டாகிறதுபோல, விசாலிக்குந் தன்மையுண்டாகும். அசையாமலிருக்கின்ற இடது இடுப்பை வலது இடுப்புசுற்றி, விடபத்தை வர வர விசாலிக்கப்பண்ணி, தான் முதல் வெளியே தள்ளிப்படும். அந்நேரம் இடது இடுப்பு சீக்கிரம் அதைப் பின்றொடர்ந்து வெளிப்படும். சிசுவின் வயிற்றின்மேல் கால்கள் முழுதும் நீட்டப்பட்டிராதிருந்தால், இடுப்புகள் வெளிப்படவைகளும் நழுவி வெளிப்படும்.

இப்பொழுது கூபகக்குழியிலிருக்குஞ் சிசுவின் நெஞ்சு இரங்கும்பொழுது, புஜங்கள் கூபகத்தின் இடது சாய்ந்த குறுக்களவுக்கூடாய்வரும். புஜம் மேகனவளைவின்பின்னால் நின்று சுழன்று அந்த வளைவில்வரவே ஓரே நிலையாய் நிற்கும். அந்நேரம் வலதுபுஜம் விடபத்தைத் துடைத்துக்கொண்டு முதலாக வெளியில்வரும் - சிசுவின் கைகள் சாதாரணமாய் அதின் நெஞ்சில் அமர்ந்திருக்கும். இவைகள் புஜங்கள் வெளியில்வருமுன்னே உதயமாகிவிடும். சிலவேளைகளில் கைகள் தலைப்பக்கமாய் நீட்டப்பட்டிருக்கும். பிரசவநோய் இல்லாதவேளையில் குழந்தையை இழுத்தெடுக்கப் பிரயாசப்படுவதால் இவ்விதங் கைகள் நீட்டப்பட்டிருக்கும்; ஏனென்றால், இயல்பா யுண்டாகும் பிரசவநோயால் பிரசவம் முழுதும் நடந்தேறும்வேளைகளில் இப்படி நீட்டப்பட்டதாகக் காணப்படுவது மிகவும் அருமை. கைகள் தலைப்பக்கமாய் நீட்டப்பட்டிருப்பது அபாயத்தைக்கொண்டுவரும். ஏனெனில் இது தலை உதயம்பண்ணுவதைத் தாமதப்படுத்தும்.

புஜங்கள் புறவெளியாகிய கீழ்வெளிக்கூடாய்ச்செல்லும்போது, தலை கூபகத்தின் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவாக, பிடரி இடதுகம்சத்திலும், முகம் வலதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்தைப்பார்த்தாற்போலும், நுழையும். அந்நேரம் ஒரு சுழற்சியுண்டாகும்; எப்படியெனில், பிடரி எதிராகவும் மேகனவளைவுக்கு வலதுபுறமாகவுஞ்செல்ல, முகம் பீடிகை எலும்பின் பள்ளத்திற்கு பின்னாகத்திரும்பும். இப்பொழுது பிடரி மேகனவளைவுக்குக் கீழாக ஓரேநிலையில்நிற்க, வாய், மூக்கு, நெற்றி, உச்சி இவைகள் பீடிகையின்பள்ளத்தையும் விடபத்தையுந் துடைத்துக்கொண்டு ஒன்றின்பின்னொன்றாய் வெளிப்பட, தலை யிவைகள் பின்னாற்செல்லும். தலை கர்ப்பாசயக்குழியிலிருந்தால் கர்ப்பாசயத்தின் தாக்கத்தை நஞ்சுவழியாய்மாத்திரம் பெறக்கூடியதாயிருக்குமாகையால், அப்படியான கருக்களில் தலை யுதய

மாக கர்ப்பாசயத்தாக்கம் போதாததால் சாதாரணமாய்த் தாமதமுண்டாகின்றது.

இரண்டாம்நிலை அல்லது இடதுபுறமாகச்சாய்ந்த முதுகு எதிராயிருப்பது.—குழந்தையின் கூபகபீடிகை இடுப்பெலும்பின் குறுக்களவு, இடதுசாய்ந்த குறுக்களவாகவும், பீடிகையெலும்பு வலதுகம்சத்திற்குப்பின்னும், மேகனம் இடதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலுமிருக்கும். இப்பொழுது இடுப்பு வலதுசாய்ந்த குறுக்களவாக இருக்கும். வலது ஆசன எலும்பின்மேடு மிக அடியிலிருக்கும். சுழற்சி இடதுபுறமிருந்து வலதுபுறமாயுண்டாகும். அப்பொழுது இடுப்பின் இடதுபுறம் விடபத்தைத் துடைத்துக்கொண்டு முதன்முதல் உதிக்கும். குழந்தையின்வயிறு தாயின் இடதுதொடைக்கெதிராக இருக்கும். புஜங்கள் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவாக நுழைந்து இடுப்பைப்போலவே சுழலும். பிடரிவலதுகம்சத்தின்பின்னுமிருக்கத்தக்கதாய், தலை இடதுசாய்ந்த குறுக்களவில்சென்று, மேகனவளைவுக் கெதிர்ச்சுழன்று, முதல்நிலையிற்பிறப்பதுபோலவேபிறக்கும்.

மூன்றாம்நிலை அல்லது வலதுசாய்ந்த முதுகு எதிராயிருப்பது.—இதில் குழந்தையின் கூபகத்தின்பீடிகைமேகனக்குறுக்களவு, தாயின்பீடிகை இடுப்பெலும்புப்பொருத்துக்கெதிராகவும், மேகனம் இடதுகம்சத்தின் பின்னாகவுமிருக்கத்தக்கதாய் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவிலிருக்கும், வலது இடுப்பு கீழேயிருக்கும். சுழற்சியுண்டானபிறகு, இடது இடுப்பு விடபத்தைத்துடைத்துக்கொண்டு முதல்பிறக்கும். புஜங்கள் அந்தக்குறுக்களவில்சென்று அந்தவழியையேதொடரும். பிடரி வலதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின் பொருத்திலும், முகம் இடதுகம்சத்திலும் இருக்கத்தக்கதாய் தலை யெப்பொழுதும் வலப்புறமாய்ச்சாய்ந்த குறுக்களவில் நுழையும். பிடரி எதிராய்ச்சென்று மேகனவளைவுக்குள் நுழைவ

தால், உச்சியுதயத்தின் மூன்றாம்நிலையிற் சம்பவிப்பது போல, ஒருவிட்டத்தின் மூன்றிலொருபங்களவுக்கு ஒரு சுழற்சியுண்டாகி, அதன்பின் தலையுதயமாகும். சில வேளைகளில் அங்கத்தின் சுழற்சிவழக்கத்திற்கு அதிகமாயுண்டாகும். அப்பொழுது பிடரி வலதுகம்சத்திலிருக்கத்தக்கதாய் தலை இடதுசாய்ந்த குறுக்களவாய் கூபகத்தில் நுழையும்.

நான்காம்நிலை, அல்லது, இடதுசாய்ந்தமுதுகு பின்னாயிருப்பது.—குழந்தையின் கூபகத்தின்முனைபின்னுள்ள குறுக்களவு இடதுசாய்ந்த குறுக்களவிலும், பீடிகை இடதுபீடிகை இடுப்பெலும்பின்பொருத்துக்கெதிராகவும், மேகனம் வலதுகம்சத்தின் எதிராகவுமிருக்கும். இடுப்புகள் வலதுசாய்ந்த குறுக்களவாக இருக்கும். இடதுபுற இடுப்பு கீழாக இருக்கும். சுழற்சியுண்டானபின் வலது இடுப்பு விடபத்தைத் துடைத்துக்கொண்டு முதல்பிறக்கும். புஜங்கள் அந்தக்குறுக்களவிலேயேசென்று அந்த வழியையே பின்பற்றும். பிடரி பின்னாக இருக்கத்தக்கதாய் தலை வழக்கமாய் இடதுசாய்ந்த குறுக்களவாக கூபகத்துக்குள் நுழையும். இடதிலிருந்து வலதுபுறமாய்ச் சுழற்சியுண்டானவுடன் மற்றும் நிலைகளில் பிறப்பதுபோலத் தலைபிறக்கும். சிற்சிலவேளைகளில் பிடரி பின்னுமிருக்கத் தலை வலதுகுறுக்களவுக்குள் செல்லுவதுமுண்டு.

விசேஷ உதய அறிகுறிகள் (Diagnosis).—புட்டம்தவிர சிசுவின் வேறெந்தப்பகுதியும் முகமென்று பிரமிக்க ஏதுவாயிராது. புட்டமென்று அறிந்துகொள்ளுவதற்கு விகற்பித்துக்காட்டுகின்ற நாலு அம்சங்களுண்டு. அவையாவெனில், பீடிகை - இதுதன்னைத் தனது கரடுமுரடான முள்ளுகளைப்போலொத்த பொருட்களாற் காட்டும். ஆசனத்துவாரம் - இது சுருங்கியிருப்பதாலும், வாயிற்காணப்படும் நாக்கும் உரப்பான ஈறும் இதற்கு இல்லாதிருப்பதாலும் இதை யறிந்துகொள்ள

லாம். ஆசன எலும்பின் தடிப்பும், ஜனன உறுப்புகளும் இலேசாய் ஸ்பரிசித்தறிந்துகொள்ளக்கூடியவை.

சிசுவின் இரத்தாசயத்துடிப்பு நாபிக்கொடியிருக்கும் மட்டத்தில் அல்லது அதற்குமேலாகக்கேட்கும். மெலிவான தேகத்தையுடைய பெண்களில் சிசுவின் உரப்பானதலை கர்ப்பாசயத்தின் அடியில் இருக்கிறதாய் ஸ்பரிசித்தறியலாம். புட்டத்தைப்புஜமென்று தப்பிதமாயெண்ணநேரும். புட்டம் புஜத்தைப்பார்க்கப்பெரிதும் வட்டமானதுமாயிருப்பதாலும், விரலை மேலாகக்கொண்டுபோனால், இடுப்பின் அரைமடிப்பு தென்படுவதாலும் புயமல்லவென்றறியலாம். பரிசோதனைபண்ணும் விரல்கள் சாதாரணமாய்ச் சிசுவின் காட்டுமலத்தால் அசுசிப்படுவதுண்டு.

பரிகரிக்கும்வகை.—கவிழ்ந்த பிரசவங்களில் பரிகரிக்கும்விதமெப்படியெனில் - வழிகளை விசாலமாகப்பண்ணுவதற்காயும், இரண்டாம்பாதத்தைத் தீவரிக்கப்பண்ணுவதற்காயும், முதற்பாதத்தைத்தாமதப்படுத்துவதே. கூடியமட்டும் பனிநீர்க்குடம் உடைபடாமலிருக்கப் பார்க்கவேணும். பனிநீர்க்குடம் தற்செயலாய் உடைந்துபோகாதபடிக்கும், சிசுவின் ஜனனஉறுப்புகள் உலர்ந்து வீங்காதபடிக்கும், அடிக்கடி பரிசோதனைபண்ணப்படாது. கூபகம் உதயமாகுமென்று ஒருமுறை நிதானித்துக்கொண்டதின்பின் புட்டம் உதயமாகும்வரையில் ஒன்றுஞ்செய்யப்படாது. புட்டம் உதயமாகும்பொழுது அதைக்கையிலேந்தித் தாங்கிக்கொள்ளவேணும். விடபம் இப்பொழுது தள்ளிக்கொண்டிருப்பதால், முழங்கால்கள் அல்லது கால்கள் சடுதியாய்வெளியில் தள்ளப்பட்டால், விடபங்கிழிபடக்கூடும். இப்படிச் சம்பவிக்காதபடிக்குப் புட்டம் உதயமானவுடன் கூபகத்துக்குமேலாய் முதுகை வலதுகையால் பற்றிப்பிடித்துக்கொண்டு, விடபத்துக்குஞ் சிசுவின் அங்கங்களுக்கும் இடையில் இடதுகையைச்செலுத்தி, மெதுவாய் அ-

ங்கங்களை வலதுகையில் பிரித்துக்கொண்டுவரவேணும். குழந்தையானது நாபிவரைக்கும் வெளிகண்டுவிட்டிருப்பதால், அதற்கு அபாயங்களும் இனி ஆரம்பிக்கும். ஏனெனில், இப்போது அதின் சரீரத்திற்கும் கூபகமுகட்டிற்கும் நடுவில் நாபிக்கொடிசிக்கி நசுங்குண்ண ஆஸ்பதமிருப்பதாலென்க. இந்த அபாயத்தைக் கூடியமட்டுந்தடுப்பதற்கு நாபிக்கொடியின் ஓர்குழலை கீழ்க்கிழுத்து, கூபகத்தில் எங்கே இடமிருக்குமோ அங்கே-அதாவது - சாதாரணமாய் இடம் விசாலமாயிருக்கும் வலது அல்லது இடதுபீடிகைகீட்டுப்பெலும்புக்குளகிரில்-அதைக்கொண்டுபோகவேண்டும். நாபிக்கொடி தாழ்விருப்பதால், அதின் நாடித்துடிப்பை நீ நிதானித்துப்பார்க்கக் கூடியவளாவாய். இதுடன், நாபியின்மேல் அக்கொடி உராய்ந்துகொண்டுபோகாமலும் தடுக்கப்படும். மேலும், ஒரு உதவியாள் கர்ப்பாசயத்தின்மேல் அமுக்கினவண்ணமாயிருக்கவேண்டும். இப்படிச்செய்வதால் சிசுவின்கைகள் தப்பித்தவறி சிக்கிக்கொள்வதற்குறிய சந்தர்ப்பங்கள் குறைவுபடும். நாபிக்கொடியில் நாடித்துடிப்பு தாட்டியாயிருக்கையில், ஒன்றுஞ்செய்யாமல்விட்டுவிடவேண்டும்; ஏனெனில், அப்போது சிசுவிற்கு யாதொரு அபாயமும் இல்லையென்று நமக்குத்தெரிந்திருப்பதினாலென்க. ஆகிலும் காலதாமசம்செய்தால் நாடியின் துடிதுடிப்பு பல்ஹீனப்பட்டுப்போம். அப்போது வைத்திய உதவி தேவையாகும். உன் ஒருகையின்பெருவிரலுக்கும் மற்றவிரல்களுக்கும் நடுவில் சிசுவின்கணுக்காலைப்பற்றி, இருகாலையும் பிடித்துக்கொண்டு, (அவசியமானால்) மற்றொருகையால் சிசுவின் உடம்பைப்பிடித்துக்கொண்டு,) கூபகவிளிம்புக்குள் அதின்புஜங்களை நுழையச்செய்வதற்காக அதன் உடம்பை பக்குவமாய் பின்னுக்கு இழுத்துக்கொள்ளலாம்.

அநேகபிரசவங்களில் இச்சமயத்தில் கைகள் தப்பித்தவறி சிக்கிக்கொள்வதுமுண்டு. பிரசவ நிர்வகிப்பில் பிசகு இல்லாமற்போனபோதிலும், இப்படி நேரிடுவ-

துண்டு. இப்படி சிக்கிக்கொண்ட கைகளை விடுதலை செய்யவேண்டும். பீடிகையெனும்பண்டை இடம் விசாலமாயிருப்பதால் முன்கையை முதலில் விடுவிக்க வேண்டும்: எப்படியெனில், தாயின் அடிவயிற்றின் முன்புறமாய் குழந்தையை பக்குவமாய் இழுத்து, பிறகு அதன் முதுகுபக்கமாய் கழுத்தெலும்புக்குமேல் விரல்களைச்செலுத்தி, தோள்முட்டியின் சாதாரண மடிப்பிருக்கும் குழந்தையின் முகத்திற்கு முன்புறமாய் அதின் கையை பக்குவமாய் அமுக்கித்தள்ளி, முழங்கை வளைவிற்குக்கீழ், விரல்களை நழுவவிட்டு, அக்கையைக் கீழ்க்கிழுத்து, அதின்முன்புஜத்தின் பக்கமாய் மறுபடியும் விரல்களை சருக்கினாற்போல் தளரவிட்டு, அஸ்தத்தை கீழ்க்கிறக்கிக்கொண்டுவா. பிறகு அல்குல்பக்கம் இருக்கும்கையை இதேபிரகாரம் விடுவிக்கவேண்டும். ஆனால் சிசுவின் உடம்பை பின்னுக்குக்கொண்டுவந்து, இடம் உண்டாக்கி சாத்தியப்பட்டவரைக்கும் அதின் கையைக்கீழ்க்குக் கொண்டுவரவேண்டும்.

சிக்குண்ட கைகளை இவ்வாறு விடுதலைசெய்ததும், இச்சமயம் செயற்கை உதவி எறக்குறைய எப்போதும் தேவையாகும். சிரோதயமாக மெத்ததாமசமாகும்பட்சத்தில், சிரசுக்கும் யோனிச்சுவர்களுக்கும் மத்தியில் நாபிக்கொடி சிக்கி நசுங்குண்டு சிசுமாய்ந்துபோகும். இது வெகுவாய் நிச்சயமென்க. ஒரு உதவியுமின்றி தோள்கள் உதயமாய், நாபிக்கொடியின் நாடித்துடிப்பும் பலமாயிருக்கும்பட்சத்தில், நாம் சற்றுநிதானித்துப் பார்க்கலாம்; ஆனால், அதேசமயத்தில் கர்ப்பாசயத்தை மாத்திரம் விடாமல் அமுக்கிக்கொண்டிருக்கவேண்டும். ஆகிலும் சிசுவை “வெளிக்கிழுத்துவிடுதல்” அவசியமாகும். அது எப்படியென்னில், வலதுகை விரல்களை கழுத்துப் பிடரியில்மாட்டி, இடதுகையால் கணுவக் கால்களைப் பிடித்துக்கொண்டு, இவ்விரண்டுக்கும் நடுவில் கைகுட்டையொன்றை வைத்து, சிரசு கருக்குழியில் நன்றாய் பிரவேசிக்குமளவும் குழந்தையை பக்குவ

மாய பின்னுக்கு-அதாவது-கூபகவிளிம்பின் துருவத்தில்-இழுத்து, பிறகு முகமும் நெற்றியும் கூபகவிளிம்பை வழித்தாற்போல் போவதற்குக்கூடியதாய் கீழ்க்கும் முன்னுக்கும் அதை இழுத்துவிடுவதுதான். இந்தச்சமயத்தில் கர்ப்பாசயத்தின்மேல் பலமாய் அமுக்கவேண்டும்.

சிசுவானது வெகுவாய் மூச்சொடுங்கி பிறக்குமாதலால், அது பிறப்பதற்குமுந்தியே சுடுஜலமும் குளிர்ந்த ஜலமும் அப்படியே குழந்தையை உயிர்ப்பிக்கவல்ல மற்றசாதனங்களையும் சமீபத்தில் எவ்வேளையிலும் சித்தமாய் வைத்திருக்கவேண்டும்.

மருத்துவச்சியானவள் வைத்திய (டாக்ட) ர் ஒருவரை அழைப்பிக்கவேண்டுமென்பதை கர்ப்பிணியின் பாந்தியஸ்தருக்கு கண்டிப்பாய்ச்சொல்லவேண்டும். அப்படி வைத்தியர் ஒருவரும் கடஸ்தமாய்க்கிடைக்காதபட்சத்தில்மாத்திரம், வைத்தியப்பொறுப்பைத்தான் ஏற்றுக்கொள்ளக்கடவள்.

கஷ்டமான புட்டவுதயம்.—இந்த “புட்டவுதய” பிரசவத்தில் முக்கியமான நிலைகள் இரண்டு உண்டு. அவற்றுள் பிரசவம் தடைபட்டுநிற்கும், அல்லது பிரயாசகரமாகவிருக்கும். குழந்தையின் பாதங்களிருக்கும் நிலைக்குத்தக்கபடி இவ்வாறு ஆகின்றது. முதல்நிலையில் கால்கள் தொடைகள்மீதும், பாதங்கள் ஆசனபீடிகையெலும்புக்கு அடுத்து விட்டத்திற்குச்சமீபத்திலும் அமர்ந்திருக்கின்றன. “புட்டவுதய”த்தில் ஆப்பைப்போன்ற ஒருவுருவம் காணும்: அதின் உச்சி சிசுவின்புட்டத்தையும், அதின் அடிப்பாகம் சிசுவின் மார்பு, தோள், புஜம், தலை, முழங்கால்களையும் காட்டும். இந்த ஆப்பை உருமாய்த்தால், நாம் பிரசவகஷ்டத்தை வென்றுவிடலாம். சிசுவின் ஒருகாலை வெளிக்கிழுக்க, ஆப்பு உருவழியும். அல்குலுக்கு அடுத்திருக்கும் கால் எதுவோ அதையே கண்டிழுக்கவேண்டும். இரண்டாம்நிலையில்

சிசுவின்கால்கள் தாயின் அடிவயிற்றின்மீது படிந்திருக்கும். பாதங்களோ கர்ப்பாசய அடிப்புறத்தில் சிசுவின்தலைக்குச் சமீபத்திலிருக்கும். இந்த இரண்டாம் நிலையிலும் ஓர் ஆப்புருவங்காணும். அதின் உச்சியோ சிசுவின் புட்டத்திற்கும், அதின் அடிப்பாகம் சிசுவின் மார்பு, புஜம், கால், தலை - இவற்றிற்கும் - நேர் நேராகவிருக்கும். இந்தப்பிரசவம் அதிகஷ்டமான ஓர் கிரியாவிசேஷத்தால் நிர்வகிக்கப்படும். ஒரு பாதத்தைப்பற்றியிழுக்க கைமுழுதும் செலுத்தவேண்டியிருப்பதாலென்க. இடதுகையை கர்ப்பாசயத்துக்குள்விட்டு குழந்தையின்பாதம் எட்டுகிறவரையிலும் அதின் அடிவயிற்றின் பக்கமாய் உள்ளங்கையைச் செலுத்தி, அதேகாலத்தில் வலதுகையால் கர்ப்பாசய அடிவாரத்தை தாங்கிக்கொண்டு, பிறகு புறங்கால் (instep) மீது ஒரு விரலை மாட்டிக்கொள்ளவேண்டும். (முன்புறத்திலிருக்கும் பாதந்தான் இதற்கு மிகவுசிதமானது). கால் தொடைமீதடங்கும்படி பாதத்தைச்சாய்வாய் கீழுக்கு இழுக்கவேண்டும். பாதத்தைப்பிடித்து கர்ப்பாசயத்துக்கு வெளியேயிழுத்துவிடுவாயாக. இவ்விரண்டு கிரியாவிசேஷங்களிலும் "க்ளோரபாரம்" என்னும் மயக்கமருந்து கொடுக்கவேண்டியிருக்கும். கஷ்ட பிரசவமென்று தெரிந்தவுடன், வைத்திய (டாக்ட)ரை அழைப்பிக்கவேண்டும்.

14-ம் அதிகாரம்.

III. கிரமாதீத பிரசவம்—(தொடர்ச்சி).

PRETERNATURAL LABOUR.
(பிரிட்டர்நாட்சரல் லேபர்.)

முழங்கால் உதயங்களை—நுதிக்கால், புஜங்கள் அல்லது முழங்கை உதயங்களோடொன்று பிரமிக்க ஏதுவாகும். முழங்காலானது இரண்டு முட்டிகளும் மத்தியில பள்ளமும் உடைத்தாயிருப்பதைக்கொண்டு தெரிந்துகொள்ளப்படும். (பிள்ளைகளின் முழங்கால்சிப்பி உருப்படாமலிருப்பதால்) முட்டி ஒன்றாயிராமல் இரண்டாயிருப்பதால் கணுக்கால் அல்லது முழங்கால்தானென்றும் தெரிந்துகொள்ளத்தக்கது. பின்னும் பரிசோதிக்க பாதத்தின் பக்கங்களும், விரல்களும் தென்படுவதாலும் முழங்கால் அல்லவென்று அறியலாம். முழங்கை இரண்டுமூட்டுகளும் இவைகளின்மத்தியில் ஒரு மூட்டும் உடையதாய் இரண்ட முழங்காலுக்கு வித்தியாசப்படும். புஜம் இரண்டும், பள்ளமில்லாமலும் இருக்கும். பரிசோதிக்கும்விரலை, இன்னும் சற்றுமேலேசெலுத்தி அதை சுற்றி ஆராய்ந்தால், புஜத்தின் செட்டைப்புறமாய் முதுகெலும்பும், விலாஎலும்புகளும் தென்படும். முழங்கால் உதயங்களில், நாபிக்கொடி வெளிகாணுதலுக்கு மெத்த இடமுண்டு. (சிசு பிரசவிக்கும்படியான) மார்க்கங்கள் அகல்மாகாமலும் உதயமாகும்பாகம் சரியானபடி நெருக்காததாலும், பிரசவகால இரண்டாம்பாதம் தாமதப்படுவதாலும், புட்ட உதயத்தைப் பார்க்கிலும் இதுகுழந்தைக்கு அநுகூலமட்டானது. இதை புட்ட உதயங்களைப்போலவே நிர்வகிக்கவேண்டியது. பிரசவகால முதல்பாதத்தை தாமதிக்கும்பொருட்டு பனிக்குடம் உடையாமலிருக்கப் பார்க்கவேண்டியது. கர்ப்பாசய வாயானது அகண்டபி

றகு பிரசவதாமதம் உண்டாகுமாகில், முழங்கால்மடிப்பில் விரலைமாட்டி பின்னாக இருந்து புட்ட உதயங்களைப்போலவே பிறப்பிக்கவேண்டும்.

பாத உதயங்கள்—இவை புட்ட உதயத்தைப்பார்க்கக் குழந்தைக்கு மெத்த மோசமானவை, ஏனெனில் மெதுவாய்திறக்கும் கர்ப்பாசயவாய் போதுமான அளவு நெட்டித்தள்ளாமையாலும் சரியானகாலத்திற்கு முந்தி பனிக்குடம் உடைந்து லை பிறப்பதில் தாமதத்தை உண்டாக்குவதினாலும்தான் டுப்புநோய் பலவீனமாயிருக்கும். பிரசவம் நீடி ம். பாதமானது கையென்று தப்பிதமாய் எண்ண ஏதுவாயிருக்கும். பின்வருவன பாதமென்பதற்கு கு களாம் :—கால்விரல்கள் குட்டையாகவும், ஏறக்குறைய ஒரேநீளமாகவும், பாதத்தின்பேரில் மடக்கக்கூடாதவையாயுமிருக்கும். பா த்தின் பெருவிரல் மற்றவிரல்களுடன் ஒரேவரி இருக்கும். பாதம் தடிப்பாகவும் பெரிதாக கும். உள் ஓரம் வெளி ஓரத்தைப்பார்க்க த க்கும். கால் பாதத்தோடு இணைக்கப் பாதத்தின்பின்னால் உள்ளங்கால் தென்படு பாத உதயப்பிரசவங்களை நிர்வகிப்பதில் கூடுமான ரையில் பனிக்குடத்தை உடைக்காமல் வைக்கவேண்டும். கர்ப்பாசயவாய் நன்றாய் அகண்டபிறகு, ஏதேனு ருதாமதம் உண்டாகுமாகில் ஒருகாலைப்பிடித்துக் கீழாக இழுத்து புட்டப்பிரசவமாய் மாற்றிக்கொள்ளவும். இது நல்லயோசனை. ஏனெனில் மற்றப்பாதம் நாபிக்கொடியை நெருக்குண்ணாமல் காப்பாற்றும்.

(b) குறுக்குப் பிரசவம்.—சாதாரணமாய் குறுக்குப் பிரசவங்களில் இயற்கை உதவியால் பிரசவமாதல் அசாத்தியம். மேலும் சமயோசித உதவி உண்டானால்தவிர தாயின் உயிருக்கும் சிசுவின் உயிருக்கும் அபாயம் சம்பவிக்கும். சிசு கர்ப்பாசயத்தில் குறுக்காயிருப்பதற்கு

பதிலாக சாய்ந்திருப்பதால், குறுக்குப் பிரசவங்களில் தலை அல்லது புஜம் ஆரம்பத்தில் உதயமாகும், அல்லது கர்ப்பாசயமே சாய்ந்திருக்கலாம். ஏதோவொரு தடையினால் தலை கூபகவிளிம்பில் இறங்காமல் தடைப்பட்டு கர்ப்பாசயச்செய்கையினால் முதல் ஒருபக்கமாக சாய்ந்து பிறகு வரவர இடுப்பெலும்பின் பள்ளத்தில் குறுக்காக ஆப்புகடாவியதுபோல் பாயும். அப்போது அத்தலையின் ஸ்தானத்தில் புஜம்வந்து, கூபகத்தின் அடியில் இறங்குவதால், கை முன்வெளிப்படும். ஆகையால் பிரசவநோய் சற்றுநேரம் அதிகரித்தபிறகு, சிசுவைக் குறுக்குநிலையில் வரச்செய்யவேண்டியது.

புஜ - உதயங்களுக்கு ஹேதுவென்று அதி சாதாரணமாகச் சொல்லப்படும் காரணங்களாவன :—காலத்திற்கு முந்தி பிறத்தல், அபரிமித பனிநீர், கர்ப்பாசயச் சாய்வு, நஞ்சுதாழ்வாக இருத்தல் - முதலிய - இவைகளே. புஜ உதயங்களில் நான்கு நிலைகளுண்டு. ஒவ்வொரு நிலையும், உச்சி உதயத்தில் தலையின் ஒவ்வொரு வித்தியாசமான நிலைக்குத்தக்கதாயிருக்கும்.

முதல் நிலை அல்லது வலப்புறமுதுகு எதிராயிருப்பது.—இதில் குழந்தையின் முதுகு எதிராயிருக்க, வலது புஜம் கூபகவிளிம்பிலிருக்கும். தலை இடது இடுப்பெலும்பின் பள்ளத்திலும், புட்டம் கர்ப்பாசய அடியில் வலதுபக்கமாய் தாயின் முள்ளந்தண்டுக்கு நேராகவும், கால் கைகள் மற்றப்புறத்திலும் இருக்கும். கை வெளியானால், கையின்பின்புறம் சிசுவின் முள்ளந்தண்டின்பக்கமாயிருக்க முன்புறம் எதிராயிருக்கும்; பெருவிரல் தலையிலிருக்கும் இடதுபக்கத்தைக் காட்டும். ஆனால் இதில் கை முருக்கிக்கொண்டு வராமல், நேராக நீட்டப்பட்டு வந்ததோவென்பதை நன்றாய் கவனித்தறியவேண்டும். இந்த நிலையானது உச்சிநிலையின் முதல் நிலையைப்போலவே அதிக சாமானியமானது. இது அந்த உச்சி உதயத்தின் மாறுதல்.

பதினோராம் படம்.

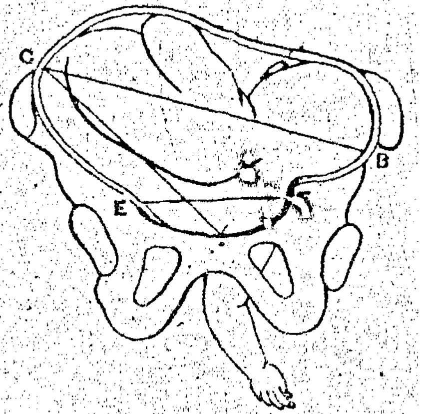


FIG 11

இது முதல்நிலை அல்லது வலப்புறமுதுகு எதிராக இருக்கையில் சிசு இருக்கும் நிலையைக்காட்டுகிறது.

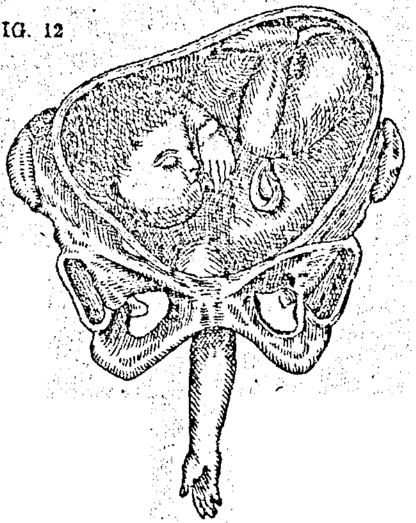
இரண்டாம்நிலை அல்லது இடதுபுறமான முதுகு எதிராயிருப்பது.—இதில் இடதுபுஜம் கூபகத்தில் இருக்கும், குழந்தையின்முதுகு எதிராக இருக்கும், தலையானது வலது இடுப்பின் பள்ளத்தில் இருக்கும். புட்டமானது கர்ப்பாசயத்தின் அடியில் இடதுபுறமாய் இருக்கும். வெளிகண்ட கையின் பின்புறம் எதிராகஇருக்கும். தலையிருக்கும் இடத்தை பெருவிரல்காட்டும். இது உச்சி உதயத்தின் இரண்டாம் நிலைமாறுதல்.

மூன்றாம்நிலை அல்லது வலதுபுறமானமுதுகு பின்புறமிருப்பது.—தலை வலது இடுப்பெலும்பின் பள்ளத்திலிருக்கத்தக்கதாய், வலதுபுஜம் கூபகத்திலிருக்கும், குழந்தையின் அடிவயிறு எதிராகஇருக்கும். புட்டம் கர்ப்பாசயத்தின் அடியில் அதிகமாய் இடதுபுறமாகவேயிருக்கும்.

வெளிகண்ட கையின் உள்ளங்கை எதிராகத் திரும்பியிருக்கும். பெருவிரல் வலதுபக்கமாய்த் தலையிருக்கும் இடத்தைக்காட்டும்.

பன்னிரண்டாம் படம்.

FIG. 12



இது மூன்றும் நிலையை அல்லது வலப்புறமுதுகு பின்புறம் இருக்கையில் சிசுவின் நிலையைக்காட்டுகிறது.

இது உச்சி உதயத்தின் மூன்றும்நிலை மாறுதல்.

நான்காம்நிலை அல்லது இடப்புற முதுகு பின்னாலிருப்பது.—பிள்ளையின் அடிவயிறு எதிராக இருக்க இடது புஜம் கூபகத்தின் விளிம்பிலும், தலை இடது இடுப்பெலும்பின்பள்ளத்திலும், புட்டம் கர்ப்பாசய அடியின் வலதுபக்கமாயும் இருக்கும். வெளிகண்ட கையின் உள்ளங்கை எதிராகவும், பெருவிரல் இடதுபுறமாகவும் இருக்கும். இது உச்சி உதயத்தின் நான்காம்நிலைமாறுதல்.

குறிகள்.—புஜம் யாதொரு பள்ளமின்றி திரண்டிருப்பதாலும், மேலாக அதைச்சுற்றிலும் விரலைச்செலுத்தும்போது, புஜத்தின்செட்டையும், விலா எலும்புகளும் தென்படுவதாலும் அறியப்படும்.

குழந்தையின் நிலையை அறியும்பொருட்டு அதின் தலையின் நிலையை முதலில் அறியவேண்டும். 1-வயிற்றின் பக்கங்களைத் தொட்டுப்பார்த்தால், தலையின் நிலையை அறிந்துகொள்ளலாம். 2-கைக்குழி அல்லது கழுக்கட்டு எப்போதும் பாதத்திற்குநேராக இருக்கும் என்பதை ஞாபகத்தில்வைக்கவேண்டும். அது இடதுபுறமாயிருந்தால், தலை வலதுபுறமாயிருக்கும். தோள்செட்டைகள் பிள்ளையின் பின்புறத்தைக்காட்டுவதால், பிள்ளையின் நிலையை அறிந்துகொள்ளலாம்.

விரல்கள் நீளமாகவும், பெரியதாகவும், சின்னதாகவும் உள்ளங்கையில் மடங்கியிருப்பதாலும், மற்ற விரல்களிலிருந்து பெரு விரல் பிரிந்திருப்பதாலும், கையின் இரண்டு ஓரங்களும் ஒரே தடிப்பாயிருப்பதாலும், கைமுன்னங்கையுடன் ஒன்றாய்ச் சேர்ந்திருப்பதாலும் கையின் நிலையை அறிந்துகொள்ளவேண்டும்.

எந்தக்கை வெளிகண்டதென்பதை நிச்சயிக்க, "கைகொடுப்பதுபோல்" (shaking hands, ஷேக்கிங் ஹாண்ட்ஸ்) உன் கையால் பிடி. அப்பொழுது இருகைகளின் பெரும்விரல்களும் ஒன்றாகச்சேர்வதினாலும், வலதுகைப் பெருவிரல் வலதுகைப் பெருவிரலோடும், இடதுகைப் பெருவிரல் இடதுகைப்பெரு விரலோடும் வருவதாலும் அறிந்து பொருந்திக்கொள்ளலாம்.

குறிகள்.—உதயமாகும் பாகம் உயரத்தென்படும். போதுமான நெருக்கமில்லாததால் கர்ப்பாசயவாய் மெதுவாக அகண்டு பனிக்குடமானது கைப்போர்வையின் (glove) விரலை நீட்டினாற்போல் நீண்டிருக்கும்.

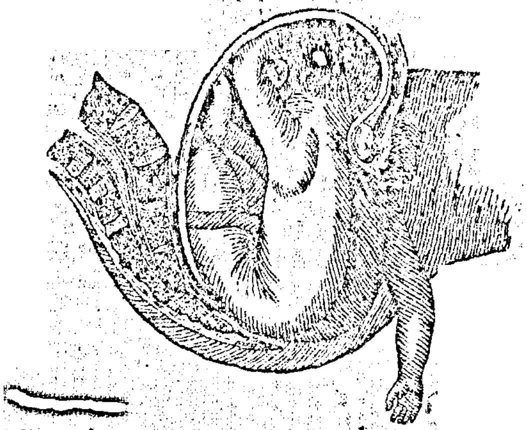
பிண்டத்தின் இரத்தாசயத்துடிப்பு, பின் காபியண்டை அல்லது அதற்குமேல் கேட்கும். அடிவயிற்றின் வடிவம் ஒழுங்கீனமாகவும், தலையானது இரண்டிலொரு இடுப்பெலும்பின் பள்ளத்திலும் இருக்கும். இடுப்புநோய் சாதாரணமாய் பலவீனமாயிருக்கும். பிரசவநோய் அதிகப்பட்டுவரவர, புஜம் கூபகத்தில் இரங்கும். கர்ப்பாசயவாய் கொஞ்சம் அகலும். பனிக்குடம் உடைந்து கை வெளியாகும். வெளியாகும் அங்கத்தைப்பற்றி ஏதேனும்சந்தேகமுண்டாகுமாகில், அதைக் கீழாக இழுத்து பரிசோதிக்கவும். அது பாதமானால் யாதொரு மோசமில்லை. ஒரு கையானால் அது சரியான நிர்வகிப்பைக் குறிக்கும்.

புஜ உதயங்களுக்கு அநேகமாய் உதவி தேவையாயிருந்தாலும், இயற்கை உதவியின்றி பிரசவத்தை உண்டாக்குவது மிகவும் அரிது. இரண்டு சாத்தியமான வகைகளுண்டு. இவைகள் "தனக்குத்தானே கவிழ்தல்" (ஸ்பான்டேனியஸ் வெர்ஷன்) "தனக்குத்தானே சுழலுதல்" (ஸ்பான்டேனியஸ் இவோலூஷன்) என்று சொல்லப்படும். "தனக்குத்தானே கவிழ்த"லில் அதற்கு அநுகூலமான முக்கிய நிலைமைகள்—பிள்ளை உயிராயிருக்கவேண்டியது, அல்லது, அப்போது செத்ததாயிருக்கவேண்டும். அதினால் முள்ளந்தண்டு வழக்கம்போலத் துவண்டதுபோலிருக்கும். கொஞ்சம் அசைவும் கர்ப்பாசயச்செய்கையும் இருக்கும். "தனக்குத்தானேவிரிதல்" என்பது உதயமாகும் புஜத்திற்குப்பதிலாக, புட்டமாவது தலையாவது உதயமாதலே. புட்டம் "தனக்குத்தானே திரும்பு"வதால் உதயமாகும் புஜமானது கூபகத்திலிருந்து வெளியே கொஞ்சம்கொஞ்சமாய் எழும்பும். அந்நேரம் புட்டம் கூபகவிளிம்பில் பிரவேசிக்க, அதை முண்டம் பின்தொடர்ந்து சுழன்று உதிக்கும். கடைசியில் தலை உதிக்கும். சிலசமயங்களில் புஜமிருக்கும் இடத்தில் தலைவந்து சாதாரணவிதமாய்உதிக்கும். "தனக்குத்தானே திரும்புவ"தில்,

பிள்ளை சாதாரணமாய் பிரசவகாலத்திற்கு முன்பே செத்திருக்கும். இதனால் அதின் முள்ளந்தண்டும் அதை ப்பாயிராது ; குழந்தையும் மடங்கினாற்போல் பிறக்கும்.

பதின்மூன்றும் படம்.

FIG. 13



“தனக்குத்தானாய் கழல” வில் குழந்தையின் உடம்பு வளைந்திருப்பதைக்காட்டுகிறது.

உதயமாகும் புஜம் கூபகத்தில் உறுதியாய் ஊன்றி யிருக்க, முண்டம் அதின் பக்கவாட்டாய் மடங்கி, மார்புமுன் தள்ளி, முண்டத்தின்பக்கமும் புட்டமும் பீடிகைஎலும்பின் பள்ளத்தை அடைத்தாற்போல வந்து, பிறகு, காலும், அதன்பின்பு தலையும் உதிக்கும். முதல் முதல் தலை கூபகத்தைக் குறுக்கிடுவதால், “தனக்குத் தானே கவிழ்தல்” சம்பவிப்பது அருமை. பிள்ளை சின்னதாயிருந்தால்மாத்திரம் இவ்விதமாய்கவிழும்.

புஜஉதயங்களின் நிர்வகித்தலைப்பற்றிய “திருப்புதல்” (டர்னிங்) என்பதைப்பார்க்கவும்.

உடம்பின் உதயங்கள்.—முதுகின் உதயமானது முள்ளந்தண்டின் கூர்மையான பொருட்டுகளாலும் விலா எலும்பின் உற்பத்தி ஸ்தானத்தினாலும் அறியப்படும். இந்த உதயம் மிகவும் அரிது. மார்பெலும்பின் உதயம் இதினும் அரிதாய், நீட்டெலும்போடும், விலா எலும்பின் ஜவ்வும், அதின் பக்கங்களில் தென்படும். அடிவயிறு உதயம், நாபிக்குழியில் நாபிக்கொடி இணைக்கப்பட்டிருப்பதினால் தெரியவரும். பக்கஉதயங்கள் விலா எலும்புகளாலும், அவற்றின் மத்தியிலுள்ள இடங்களாலும் அறியப்படும். அவையாவன:—இரண்டு இடைகளும் ஒரு ஊத்த அழுக்தமான எலும்போரமுமாம். இந்த உதயங்கள் எல்லாம் அபூர்வமானவைகள். நிர்வகிப்பைக்குறித்து, “திருப்புதல்” என்றபாகத்தில் பார்க்கவும்.

(c) ம்நாந்த பிரசவம்.—அதிக சாதாரணமானது தலையும், கையும் ; இருகைகளும் உதயமாகுதல் அரிது. சில சமயங்களில் தலையும் பாதமும் அல்லது பாதங்களும் ; புட்டமும் பாதங்களும், கையும் பாதமும் உதயமாகும்.

நிர்வகிப்பைப்பற்றி “திருப்புதல்” என்றபாகத்தில் பார்க்கவும்.

15 - ம் அதிகாரம்.

IV. சிக்கான பிரசவம்.

COMPLEX LABOUR (காம்ப்ளெக்ஸ் லேபர்).

இந்த வகுப்பு பிரசவத்தில் மருத்துவச்சியானவள், வைத்தியர் உதவியை எப்போதும் அடையவேண்டியதென்று தெரிந்துகொண்டு, அவர் உதவி அகப்படாத பக்ஷத்தில்மாத்திரமே தான் அந்தப்பொறுப்பை எடுத்துக்கொள்ளவேண்டியது.

பலபிள்ளைப்பேறு.

MULTIPLE PREGNANCY.
(மல்டிபில் ப்ரெக்னென்ஸி.)

இரட்டைப்பிள்ளைப்பேறு, ஏறக்குறைய 90 [illegible]சவங்களுக்கு ஒன்றுண்டாம். முப்பிள்ளைப்பேறு அதிலும் அதிக அபூர்வம். ஏறக்குறைய 8,000 பிரசவங்களில் ஒன்று சம்பவிக்கும். நான்கு அல்லது அதற்கு அதிகமான பிள்ளைப்பேறு ஒரேகாலத்தில் சம்பவிப்பது இன்னும் அதிக அபூர்வம். இரட்டைப்பிள்ளைப் பிரசவத்தி[illegible]சயம் பெரியதாகவும், அதிகமாய் அகண்டும், ஒழுங்கீனமாகவும், சிலசமயங்களில் இரண்டுபிண்டங்களின் மத்தியி[illegible] ஒருவித சாய்ந்தபள்ளமுள்ளதாகவும் இருக்கும். வ[illegible]ற்றின்பேரில் "ஸ்டெத்தஸ்கோப்பை" வைத்[illegible]க்கேட்க, இரண்டுபிள்ளைகளும் உயிராயிருக்கும்பக்ஷத்தில், ஒன்றுக்கொன்று தூரத்தில் இரண்டு சிசு இருதயத் துடிப்பின் சத்தம்கேட்கும். ஒன்று கேட்டாலும், இரட்டைப்பிள்ளைகளாக இருக்கலாம்; ஏனெனில் ஒரேபிள்ளைமாத்திரம் உயிராயிருக்கலாம்; அல்லது இருதயத்தொனி ஒன்றுமாத்திரம் கேட்கும்: காரணம் இரண்டு பிண்டங்களும் கர்ப்பாசயத்தில் இருக்கும் நிலைகளே. கர்ப்பகாலக் கடைசிமாதங்களில் தொட்டுப்பார்த்து இரட்டைப் பிள்ளைகளிருப்பதை அறியலாம். இரண்டு சிசுத்தலைகளையும், வெவ்வேறான

முண்டங்களையும் இவ்விதமாய் அறிந்துகொள்ளலாம். இத்துடன் இரண்டு வெவ்வேறான இரத்தாசயத் துடிப்பின் தொனிகேட்பது - இரட்டைப்பிள்ளைகளென்பதை நிச்சயப்படுத்தும்.

தாயிக்கு உண்டாகும் அபாயங்கள் மூன்றுவகை:— 1 - கர்ப்பாசயமானது - அதிகமாய் அகண்டிருப்பதாலும் மாயை ஒட்டியிருக்கும் இடம் பெரியதாயிருப்பதாலும் கர்ப்பாசயத்தை பல[illegible]க சுருங்கவொட்டாமல் உதிரப்பிரவாகம் அதிகமாகுதல்; 2 - அடிவயிற்றின் பெரிய இரத்த நரம்புகளின்பேரிலிருந்த நெருக்கமானது திடீரென்று நீங்கி இரத்தாசயம் சற்றுநேரம் வெறுமையாயிருப்பதால் பலஹீனச்சோர்வுண்டாகுதல். இது முக்கியமாய் இரண்டாம்பிள்ளை அடுத்துப்பிறந்தால் உண்டாகும். 3 - கர்ப்பாசயத்தில் உதிரக்கட்டிகள்தங்கி அழுகி விஷமாய் உடம்பில் ஊறுகிறதினாலும், கர்ப்பாசயம் தளர்ந்திருப்பதினாலும், பிரசவஜுரம் அடிக்கடி வருதல் - பருவத்திற்கு[illegible]தி மாயை அறுபடுதலாலும், ஒருபக்கமாய் கர்ப்பாசயம் சுருங்குவதாலும், மாயையின் இரத்த ஓட்டம் தடுக்கப்பட்டு, இரண்டாம் குழந்தைக்கு வருத்தம்நேரிட ஏதுவிருக்கும்.

பல பிள்ளைப்பேற்றில் பிரசவம் [illegible]குசாய் கஷ்டமாகும். ஏனெனில் கர்ப்பாசயம் [illegible]கமாய் அகண்டிருப்பதால் பலவீனமாகி, கர்ப்பாச[illegible]வாயிலிருக்கும் குழந்தையைத் தள்ளும்சக்தி குறைவாயிருக்கும். இரட்டைப்பிறப்புகளில் சாதாரணமாய் ஒன்று ஆணாகவும் மற்றது பெண்ணாகவும் இருக்கும். ஆனால் அநேக பிரசவங்களில் இரண்டும் ஆணாகவேனும் பெண்ணாகவேனும் பிறப்பதுண்டு, ஒவ்வொரு பிண்டத்தோடும் சாதாரணமாய் அதினதின் பனிக்குடமும், நஞ்சும் பொருந்தியிருக்கும். சிலசமயங்களில் இரண்டு பிள்ளைகளுக்கும் ஒரேநஞ்சு இருப்பதுமுண்டு. அருபொருளாய் இரண்டு பிள்ளைகளும் ஒரே கருப்பையிலிருப்பதுமுண்டு. அப்படியிருக்குமானால் கஷ்டந்தோன்றும். இரட்டைப் பிள்ளைகள் ஏறக்குறைய எப்பொழுதும் காலத்

திற்குமுந்தி பிறப்பதால் சிறியவையாயிருக்கும். மூன்று பிள்ளைப்பேற்றில் குழந்தைகள் இன்னும் சின்னவைகளாயிருக்கும்.

நிர்வகிக்கும் வகை.—பிரசவத்தின்தன்மை இன்னதென்று அறிந்தவுடன் இடுப்பை இறுக்கிக்கட்டி (பயின்டர்போட்டு) முதல்பிள்ளை பிறக்கும்பரியந்தம் பிரசவந்தனக்குத்தானே நடந்தேற விட்டுவிடவேண்டியது. ஆனால் நாபிக்கொடியை அறுக்குமுன் இரண்டு இடங்களில் ஜாக்கிரதையாய் அதைக் கட்டவேண்டியது. அநேக பிரசவங்களில் முதல்பிள்ளை பிறந்தவுடன் இப்புநோய் சற்று ஓயும். அது திரும்பவும் தொடங்கி 20 நிமிஷங்களுக்குள்வரும். அந்நேரம் சீக்கிரத்தில் இரண்டாம்பிள்ளை வெளியில் தள்ளுண்ணும். ஏனெனில் தாயின் மிருதுவானபாகங்கள் நன்றாய் அகன்றிருப்பதால் அதுபிறக்க யாதொரு தடையுமிராது. சிலவேளைகளில் அடுத்தநோய் வருவதற்குமுந்தி பிரசவம் வெகுநேரம் நீடிக்கும். ஒருபிள்ளை பிறந்த சிலநாள்பொறுத்து மற்றொருபிள்ளை பிறந்தபிரசவங்களும் உண்டென சில நூல்களில் எழுதப்பட்டிருக்கின்றது. முதல்குழந்தை பிறந்தபிறகு அடிவயிறு எறக்குறைய முன்போலவே பெரியதாயும், பரிசோதித்தால் இரண்டாம்பிள்ளையின் பனிக்குடமானது கர்ப்பாசயத்தின் வாயிலிருக்கிறதாகவும் காணப்படும். உதயமாகிய கோத்தையும் இரத்தாசயத் துடிப்பையும் அறிந்து நிதானிக்கவேண்டும். தலை உதயமானால் வயிற்றை இறுக்கிக்கட்டி "எர்கட்டு" திராவகத்தில் (liquid extract of ergot) ஒரு தேயிலைக்கரண்டி யளவு கொடுக்கவேண்டியது. நோய் எழும்பியவுடனே, பனிக்குடத்தை உடைக்கவேண்டும். இதன்பிறகு (ஸ்டெத்தஸ்கோப்பால்) அடிக்கடி குழந்தையின் இரத்தாசயத்துடிப்பை (பீட்டல் ஹார்ட்) பார்த்து, பலக்ஷயப்படுமாகில் பிரசவம் விரைவிலுண்டாக உதவிசெய்யவேண்டும். சமீபத்தில் வைத்தியர் இல்லாவிட்டால் மருத்துவச்சி சிசுவைத் திருப்பிப்பிறப்பிக்கலாம். சிசுவின் இரத்தாசயத்துடிப்பு பல

மாயிருந்தால், "எர்கட்டு" திராவகத்தை திரும்பவும் கொடுத்து, முதற்பிள்ளை பிறந்தகாலந்தொடங்கி ஒருமணிநேரம்வரைக்கும் பொறுத்து தாமதித்து அதன்பின்பு பிரசவிப்பிக்கலாம். புஜம் அல்லது கை உதயமாகும் தருணங்களில், பனிக்குடம் உடைப்பதற்கும், எர்கட்டு திராவகம் கொடுப்பதற்கும் முந்தி, இருகால்பற்றித் திருப்புதல் (bi-polar turning) உத்தமம். மூன்றுபிள்ளைப் பிரசவத்தையும் நிர்வகித்தல் இவ்வாறே.

உதிரப்பிரவாகம் அல்லது பெரும்பாடு.

HÆMORRHAGE (ஹமெரேஜ்).

கர்ப்பமாயிருக்கும்போதாவது, அல்லது பிரசவநேரத்திலாவது உதிரப்பிரவாகம் உண்டாகக்கூடும். இதை அதிககவலையோடு கவனிக்கவேண்டும். உதிரப்பிரவாகம் திடீரென்றும் ஏராளமாகவும் உண்டாகும்போது, கர்ப்பிணியானவள் உட[illegible]யப்பட்டு, யாதொரு உதவியும் அடையுமுன் இறந்துபோகக்கூடும். அல்லது இதைதடுத்தால் அவள்தேகம் இளைத்து அநேகமாதங்களுக்கு அல்லது வருஷங்களுக்கு வெளிர்த்து, இரத்தங்குறைந்து, பலவீனப்பட்டு யாதொரு வியாதியையும் தாங்க சக்தியில்லாதிருப்பாள். பெரும்பாட்டினால் வருந்தினஸ்திரீகளுக்கும் பெரும்பாட்டுச்சுரம் அல்லது பிரசவசுரமும், பலவகையான அவ்வித வியாதிகளும் உண்டாகும்.

உதிரநஷ்டத்தின் சாதாரண அறிகுறிகளாவன :—மூர்ச்சைபோதல், வெளுவெளுப்பு (blanching), ஓய்வில்லாமை, தோல்குளிர்ந்து பிசுபிசுத்துமிருத்தல், நாடித் துடிப்பின் பலவீனம், முகவாட்டம் இவைகளே. நோயாளிக்கு காற்றில்லையென்றும், சுவாசிக்கக் கூடவில்லையென்றும், காதுக்குள் இரைச்சல் கேட்கிறதென்றும், அறையை இருட்டிவிட்டாற்போல பார்வை மங்கிப்போச்சுதேயென்றும் முறையிடுவாள். அவள் தன் சிநேகிதரைக்கூட அடையாளங் கண்டுபிடிக்கமாட்

டாள். கொடுக்கும் கஞ்சியாகாரத்தை வாயிலிட்டுக் குடிப்பிக்கவேண்டும் - இல்லாவிடில் அதை விழுங்குவது கஷ்டம். தன்னை தனித்து இருக்கவிடச்சொல்லி, பேச்சினால் அல்லது சைகையினால் கெஞ்சிக்கேட்பாள்.

இந்த பிரமாதக்குறிகள் தோற்றத்திற்கும் விசேஷமானவைகளாயிருந்தாலும் இன்னும் உதிரப்பிரவாகம் (பெரும்பாடு) காணுமலி[illegible]ந்து சற்றேபலம் வருமானால் நோயாளி ஒருவேளை [illegible]சாஸ்தப்படக் கூடியதாகும். அநுகூலமான அறிகுறிகளவையெனில் - தேகத்தி[illegible] சூடு [illegible]ண்டாதல், சாப்பாட்டில் பிரியப்படுதல், மணிக்கட்டில் நாடித்துடிப்பு தாட்டியாயிருத்தல், அதிக அமைதியாய் மூச்சுவிடல், சுற்றியிருக்கும் எல்லாவற்றையும் தெளிவாய் உணர்தல் இவைகளே. பிரதிகூலமான குறிகள் யாவெனில் - கேவல ஒடுக்கம், முகவாட்டம், இருந்திருந்து மூச்சுத்தடமாடுதல் அல்லது மேல்மூச்சுவா[illegible] சாதாரணமாய் மரணத்துக்கு சற்றுமுன்காணும் கொறுககுவிவி - ஆகிய - இவைகளே.

கர்ப்பிணியாயிருக்கும்போது உண்டாகும் "கர்ப்பப்பெரும்பாடு" என்றும், பிரசவவேளையில் அல்லது பிரசவத்தின்பின் உண்டாகும் "பிரசவப்பெரும்பாடு" என்றும் இருவகையான பெரும்பாடுகளுண்டு. பின்வரும் மூன்று பிரதான பிரிவுகள் மு[illegible]கைப் பெரும்பாடுக்குரியவையாம்:—

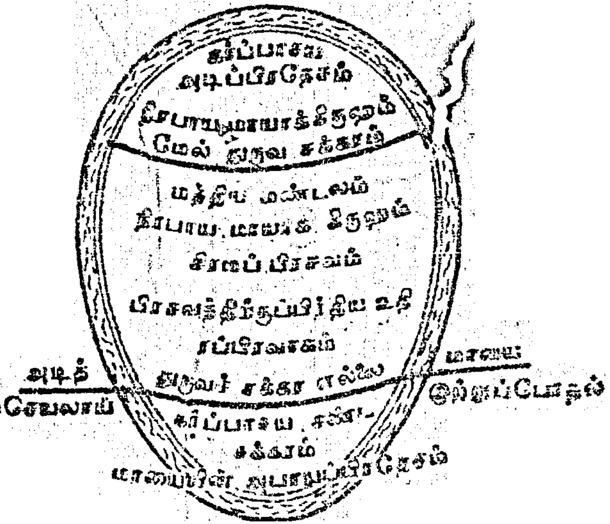
1. கர்ப்பநஷ்டப் பெரும்பாடு.
2. மாயைவெளிகாண் பெரும்பாடு.
3. அகஸ்மாத்தான பெரும்பாடு.

1. கர்ப்பநஷ்டப்பெரும்பாட்டைப்பற்றி முன்னமே சொல்லியிருக்கிறது.

2. மாயைவெளிகாண்பெரும்பாடு - மாயை அல்லது தடுக்கற்கரியபெரும்பாடு இதை நன்றாய் அறிந்துகொள்ளவேண்டுமாகில், நஞ்சு ஒட்டிக்கொள்ளக்கூடிய கர்ப்பாசய உறுப்புகள் பலவற்றையும் விவரித்துக் காட்டவேண்டியது ஆவசியகம். கர்ப்பாசயத்தின் உட்புறம்

இரண்டு வட்டங்களால் மூன்று பிரதேசங்கள் அல்லது மண்டலங்களாக பிரிக்கப்பட்டிருக்கிறது. மேல் வட்டத்திற்குமேல் இருக்கும் பாகம கர்ப்பாசய அடிப்பிரதேசம்: இது மாயைக்[illegible] சாதாரண இருப்பிடமாம். இது நிரபாய "மாயாக்[illegible]ம்" என்று எண்ணப்படுகிறது; ஏனெனில் இங்கே, மாயைக்கு அகால இடப்பெயர்ச்சிக்கு ஏதுவில்லாமையாலென்க.

பதினைந்தாம் படம்.



(பார்வெல் பண்டிதர் கொள்கையின்படி.)
இதில் கர்ப்பாசயம் சக்கரங்களாக பிரித்துக்காட்டியிருக்கிறது.

இந்த இரண்டு வட்டங்களுக்கும் நடுவில் மத்தியமண்ட
லம் இருக்கின்றது. மாயை முந்தி யொரு பெயர்ச்சி
க்கும் உட்படாதபடியால் இவ்விடத்திலும் பெரும்பாடு
நேரிட இடமில்லை. ஆனால் பிரசவத்தின்பின் பெரும்
பாடு உண்டாகுதல் அசாதாரணம்; கர்ப்பாசயம் சாய்
ந்துகிடப்பதும், பிரசவநோய் தங்கித்தங்கிவருவதும்,
பிள்ளை நிலைமாறி கிடப்பதும் அடிக்கடி நேரிடாத காரி
யங்களல்ல. மத்திய சக்கரத்திற்குக்கீழ் இருப்பது கர்ப்
பாசயகண்ட சக்கரம். இங்கே மாயை இருப்பது அபா
யமானது. கர்ப்பாசயத்தின் இந்தபாதியில் மாயையா
னது முழுதுமாகிலும், சிறிது பாகமாகிலும் ஒட்டிக்கொ
ண்டிருக்குமாகில் சிசு பிரசவிக்குமுன் அந்தப் பகுதி அப்
படியே பெயர்ந்துபோகவேண்டியது. கர்ப்பாசய வா
யானது சிசு பிரவேசிக்கும்படி அகலவேண்டியது. இப்ப
டியாவதில் மாயைதான் ஒட்டியிருக்கும் ஸ்தானத்திலிருந்
து பெயரவேண்டியதாகும்; அதினால் உதிரப்பிரவாகம்
சம்பவிக்கும். குழந்தை பிரவேசிக்கக்கூடிய அளவு கர்ப்
பாசய கண்டத்வாரம்விரிந்து அந்த கண்டப்பிரதேசத்தி
ல் ஆதியில் ஒட்டிக்கொண்டிருந்த மாயையின் அந்த பாகம்
எல்லாம் அறுபட்டபோது, மாயை அடியில் ஒட்டியி
ருந்ததால் உண்டான கஷ்டத்தில்நின்றும் பிரசவநோய்
நீங்கும். அப்புறம் பிரசவம் எல்லாவிதத்திலும் கிரமப்
பிரசவத்தைப்போல் ஆகும். ஆகையால் "முன்தோ
ன்று மாயை" "placenta prævia", அல்லது, "தடு
க்கக்கூடாப் பெரும்பாடு" என்பது மாயை கர்ப்பாச
யக் கழுத்துவட்டத்தில் இருக்கையில் அதின் அகாலப்
பெயர்ச்சி காரணமாக கர்ப்ப அல்லது பிரசவகாலத்தில்
காணும் பெரும்பாடாம். இந்த வட்டமுழுதும் அல்
லது அதின் எந்த பாகமாகிலும் மாயையால் மூடப்பட்
டிருக்கும். கர்ப்பாசயவாயின் ஓரத்தில் அது இரங்கி
யிருக்கும்பொழுது மாத்திரம், "சிறிது முன்தோன்று
மாயை" என்று (partial placenta prævia) சொல்லப்
படும். அது "கர்ப்பாசயவாயின் உள்பகுதி" யை

முழுதும் மூடுகையில் அது "மத்திமை" அல்லது "மு
ழுது முன்தோன்று மாயை" என்று சொல்லப்படும்.
இவ்விதமானவை கர்ப்பமுண்டான 5-ம் மாத அந்தியத்
திற்குமுந்தி பெரும்பான்மை புலப்படா. ஆனால் அ
நேக கர்ப்ப நஷ்டங்களுக்கு கர்ப்பாசய-கண்டசக்கரத்
தில் மாயை தங்கியிருப்பதே காரணமென்று நம்புகிற
தற்கு நியாயமுண்டு.

போக்கும் குறிகளும்.—"முன்தோன்று" மாயையை
க்காட்டும்குறிகளில், முன்ஜாடை ஒன்றும் காணாமலும்
சாதாரணமாய் யாதொரு காரணமின்றியும், கர்ப்பம்
தரித்த ஐந்தாம்மாதத்தின் முடிவில் அல்லது அதற்குப்
பின் திடும்பிரவேசமாய்வரும் பெரும்பாடு முதல்குறி
யாம்-வெளிப்படும் உதிரம் நல்ல சிவப்புநிறத்தது. கர்
ப்பம் தரியாத காலத்தில் மாத விடாய்வரும் காலமே
அது சாதாரணமாய் உண்டாகும் காலமாயிருக்கும்.
சிலரில் முதன்முறை உண்டாகும் பெரும்பாடு அற்
பமும் சீக்கிரம் நிறுத்தக்கூடியதுமா யிருந்து, திரும்பி
சில நாட்கள் அல்லது வாரங்களுக்குப்பின் முன்போ
லவே திடீரென்று காணும். இப்படிப்பட்ட உதி
ரப்பெருக்குகள் பிரசவத்துடன் சம்பந்தப்படாதும்
ருக்கலாம். ஆயினும் அதிசாதாரணமாய் அகாலபிர
சவவேதனை தானாய் உண்டாகும். ஏழாம், எட்டாம்
மாதங்கள்அதி அபாயகரமான மாதங்கள். முன்னே
மாயை பிரிந்துபோனதும் கர்ப்பாசயத்தின் உட்சுவரு
க்கிடையில் தங்கியிருந்த உதிரக்கட்டிகள் கடினப்படக்
கூடியவைகளாகி அன்னிய சரீரங்களைப்போல் தாக்கி
கர்ப்பாசயத்தின் சுருங்கலைக் கிளரிவிடும். பிரசவவே
தனை காலத்தில் பிரதியிடுப்புநோய்க்கும் மாயையில் ஒரு
புது துண்டு இற்றுவிழும். இச்சமயம் உதிரம் அடிக்
கடி பெருந்திரளாய்க் கழிந்துபோம். ஆனால், கர்ப்பா
சயச் சுருங்கற் செய்கை முந்தியே உள்ளே நரம்புகளா
லூற்றப்பட்டு உதிரத்தைவெளியே தள்ளிவிடுவதால்,
மத்தியே மத்தியே இரத்தப்போக்கு உண்டாகின்றது.

முன்குறிகள்.—அதிகமான உதிரநஷ்டமும் அதனால்
தேகத்துக்கு உண்டான தாக்கமுமே தாய்க்கு உடனே
அபாயத்தை விளைவிக்கும். உதிரப்பிரவாகம் அதிகமா
கவும் வேகமுள்ளதுமாயிருந்தால், பிரசவம் சீக்கிரம்
ஆகுமென்பதை அது தெளிவாய் காட்டுகின்றது. உதி
ரம்போவது மிதமாயும், கர்ப்பாசயவாய் விரியாமலும்,
இடுப்புநோய் உபாயமாயும் இருந்தால், கர்ப்பிணியை
கொஞ்சகாலம் தொந்திரைசெய்யாமல் சும்மா விட்டுவி
டவேண்டும். சிசுவிற்கு நேரிடும் அபாயம் இருவகைப்
பட்டதாகும். முதல்பிரசவம் ஏறக்குறைய எப்போ
தும் அகாலத்தில்வரும். “முழுதுமுன்தோன்று” மா
யையிலிருக்கும் எல்லா பிரசவத்திலும் மாயை அகாலத்
தில் இடத்தைவிட்டுப் பெயர்ந்து, அதின் இரத்த ஓட்டம்
அதிகமாய் தடைப்படும். அதினால் சிசு மூச்சடங்கியிரு
க்கும். உயிருடன் பிறக்கும் பிள்ளைகள் மிகசொற்பம்.

சிகிச்சை.—பிரசவத்திற்குமுன்காணும் பயஹேது
வான பெரும்பாடு எல்லாவற்றிலும், பனிநீர்க்குடத்
தைக்கீறி வெளிப்படுத்துவதே முதற்செய்யவேண்டிய
காரியம். முழுமாயோதய பிரசவமானால், கர்ப்பாசய
த்தில் எந்தப்புறத்தில் அது கொஞ்சமாக ஒட்டியிருக்கி
ன்றதோ அந்த புறத்திற்கும் மாயைக்கும் மத்தியில் விர
லைச்செலுத்தி, ஜவ்வுகளை ஓரத்தினின்றுங் கிழித்து மா
யையின் முன்றுனையை கர்ப்பாசயவாயினிடம் கொண்
டுவருவதே புத்தி. இப்படிச் செய்வது கூடாதிருந்
தால் மாயைக் குவியலுக்குள் விரலைச்செலுத்தி போதிய
அளவு பெரிய துவாரமுண்டாக்கலாம். பனிநீர் நீங்க
வும் கர்ப்பாசயம் தன் தொழிலை பலமாய் செய்யும். சிசு
வின் உதயபாகமானது கர்ப்பாசயகண்டத்தின்மேல்
நெட்டித்தள்ளப்படுவதால் அது ஓர் உள்ளடைப்புபோல்
இருந்து உதிரப்பிரவாகத்தை குறைக்கும் அல்லது நிறு
த்தும். இதன்பிறகு வயிற்றை இறுக்கிக்கட்டவேண்டி
யது. அதினால் கர்ப்பாசயச்செய்கை அதிகமாகி உதி
ரப்பிரவாகம் மட்டுப்படும். உதிரம் பெருகிக்கொண்டி

ருக்க கர்ப்பாசயவாய் அகலாமல் இருந்தால், கர்ப்பாசய
வாயை ஒரு துண்டுஸ்பஞ்சினாலாவது அல்லது விண்டு
துணியினாலாவது இறுக அடைத்துவிடு. (அதைஎடுக்க
கூடுமானதாய் அதற்கு ஓர் கயிறு கட்டவேண்டும்.) பிற
கு யோனிமார்க்கத்தை மெல்லிய சணற்பை நாரினால்
(ட்டோ) அல்லது ஏதாவது மிருதுவான வஸ்துவினால்
அடைக்கவேண்டும். அதன்பிறகு என்ன சம்பவிக்குமெ
ன்று ஜாக்கிரதையாய் பார்க்கவேண்டும். இவ்விதமாய்
அடைப்பதால் கர்ப்பாசயவாய் அகன்று உதிரப்பிரவா
கம் தடைப்படும்.

ஒருமணிநேரமானபிறகு அடைப்பை எடுத்துவி
ட்டு, கர்ப்பாசயவாய் அகலாமலும், உதிரப்பிரவாகம்
பெருகிக்கொண்டும் இருந்தால், திரும்பவும் அப்படியே
அடைத்துவிடு. ஆகிலும் உதிரப்பிரவாகம் நின்று கர்ப்
பாசயவாய் அகலுமானால், பிரசவம் யாதொரு உதவி
யில்லாமலே அநுகூலமாகும். ஆனால் சிலசமயங்களில்
கர்ப்பாசயவாயானது ஒருவாறு அகண்டாலும், உதிர
ப்பிரவாகம் இருக்கும் நேரம் கர்ப்பாசயவாயை செ
யற்கை உதவியால் அதாவது பார்ன்ஸ்பாக் (Barnes'
bag) என்னும் பையால் அகலச்செய்யவேண்டியது.
இதற்கும் கொஞ்சநேரம்பிடிக்கும். ஆகையால் உதிரப்
பிரவாகம் ஏராளமாயிருக்குமானால் அதை தடுக்க ஏதா
வதுசெய்யவேண்டியது. இவ்வித பிரசவம் விருத்தியா
கிக்கொண்டேயிருக்கும்போது உதிரம்போகுதல் தா
னாக நின்றுபோகிற ஒரு நேரமுண்டு. அது கர்ப்பாச
யக்கழுத்தின் சக்கரத்தில் ஒட்டியிருக்கும் மாயை வேறு
படும் சமயமே. ஆகையினாலே இனி இயல்பாய் என்ன
சம்பவிக்குமென்பதை முன்னறியக்கூடும். கர்ப்பாசய
வாயண்டையிலுள்ள மாயையின் எல்லாப்பாகத்தையும்
அதினின்று நீக்கிவிடுவதினால் அபாயமுண்டாகும்காலம்
அதிசீக்கிரம் ஒரு முடிவுக்குவரும். அதினால் கர்ப்பாச
யவாய் அகண்டு சிசுவை வெளியிடுவதற்காய் முந்தி இக்
தபாகம் முழுவதும் வேறாக்கப்படவேண்டியது. கர்ப்

பாயவாய்க்குள் இரண்டொரு விரல்களைவிட்டு, மாயையைகண்டுபிடித்து, உபயமாக அதற்கும் கர்ப்பாசயச் சுவருக்கும் இடையில் விரல்களைச்செலுத்தி, எட்டும்வரையிலும் சக்கராகாரமாக அவ்விரல்களைச்சுழற்றி வழித்து, கூடுமானவரையில் மாயையைவேறாக்கி, அதன்பிறகு உதயமாகும்பாகத்தைக் கண்டுபிடிக்கவேண்டியது. இப்போது கர்ப்பாசயவாய் மாயையின் சேர்க்கையைவிட்டு நீங்குவதனால், அது சீக்கிரமாய் விரியும், அப்போது பிரசவம் வெகுவாய் இயற்கைபலத்தால் முற்றுப்பெறும். கர்ப்பாசயச்செய்கை பலஹீனமடைந்து, கர்ப்பாசயவாய் சீக்கிரமாய் அகலாவிட்டால் எர்கட்டு திராவகம்கொடுத்து நீள்தல் குறுகுதல் தன்மையுடைய நீர்ப்பைகளை (elastic water bags) உட்செலுத்தவேண்டும். கர்ப்பாசயவாய் அகன்றும், பிரசவம் இன்னும் தடைப்பட்டால், பிள்ளையை திருப்பி பிறப்பிக்கவேண்டியது. கர்ப்பாசயவாய் வெகு இலேசாய் கிழிபடுமாதலால், சிசுவை கொஞ்சம்கொஞ்சமாய் மெதுவாக இழுத்துப் பிரசவமாகச்செய்யவேண்டியது. சிசு பிறந்தபிற்பாடு தாய் பிரசவ அதிர்ச்சியினின்றும் சமாளித்து, களைதீர்ந்தபிற்பாடு சில நிமிஷம்பொறுத்து, மாயையை வெளிப்படுத்து, அல்லது, அவசியமானால், அதை கையால்எடுத்துவிடு. "மாயை முன்தோன்றும்" பிரசவங்களில் - முக்கியமாய் முழுமாயை உதயத்தில் பிள்ளைபெற்றபிறகு, கர்ப்பாசயகண்டப்பிரதேசத்திற்கு அயத்திராவகம் பூசுதல் உத்தமம். மாயையை பார்வையிட்டால் அதில் ஒருபகுதி கறுத்துப்போயிருக்கும்; இதினால் அது காலத்திற்குமுன் பெயர்ந்ததென்றுதெரியும். அதோடு ஜவ்வானது ஓரத்தில் அறுந்தும் இருக்கும்.

இனிசிகிச்சையையெல்லாந் திரட்டிச்சொல்வோம்: ஏழாம்மாதத்திற்குமுன் உதிரப்பிரவாகம் உண்டாகும். அது மிக அதிகமாயிராவிட்டால், கர்ப்பாசயச்செய்கையையும், உதிரத்தையும் தடுக்கவேண்டிய உபாயம் செய்யலாம். அதாவது-கர்ப்பஸ்திரீயை அசையாமல் படுக்கையின்பேரில் படுக்கச்செய்து, அபினிசம்பந்தமான ஏதாவது ஒருமருந்துகொடுக்கலாம். ஏழாம்மாதத்திற்குப்பிறகு, உதிரமுண்டானால், இனி அதிகமாய்க்கர்ப்பமாயிருக்கவிடாமல் பனிக்குடத்தை உடைத்துவயிற்றை இறுக்கிக்கட்டவேண்டும். உதிரம் நின்றுவிட்டால் பிரசவம் இயல்பாய் நடந்தேறிவிடலாம். உதிரம்போய்க்கொண்டேயிருந்து, பிள்ளையைதிருப்பப் போதுமானவளவு கர்ப்பாசயவாய் அகலாவிட்டால், கர்ப்பாசயவாயையும் யோனியையும் அடைத்து, எர்கட்டுதிராவகம் கொடுக்கவும். இந்த அடைப்பை எடுக்கும்போது கர்ப்பாசயவாய் போதுமான அளவாய் அகன்றும், கர்ப்பிணியின் தேகசுகம் நன்றாகவும் இருந்தால் பிள்ளையை இருகாலைப்பிடித்திழுத்துத் திருப்பிப் பிறப்பிக்கலாம். கர்ப்பாசயவாய்போதிய அளவு அகலாவிட்டால், நீள்தல் குறுகுதல் தன்மையுடைய நீர்ப்பையால் அகலச்செய்யலாம். அதுவே அடைப்பாகவும் இருக்கும். பெரும்பாடு மிக அதிகமாயும், கர்ப்பிணியானவள் பிள்ளையைத்திருப்பி பிறப்பிப்பதை தாங்கக்கூடாத அவ்வளவு பலஹீனமுள்ளவளாகவும் இருந்தால் மாயையை கர்ப்பாசயக்கழுத்தினின்று நீக்கவேண்டியது.

3. அகஸ்யாத்தான் உதிரப்பிரவாகம்.—விவரம்-கர்ப்பமாயிருக்கும்பொழுதாகிலும், அல்லது பிரசவத்திலாகிலும் பெரும்பாடு உண்டானால் கர்ப்பாசய அடிப்பக்கத்தில், அல்லது கர்ப்பாசயத்தின் மத்தியசக்கரத்தில் மாயையிருந்து காலத்திற்குமுன்பெயர்ந்தால் அதுவே அந்த பெரும்பாடு உண்டாகக் காரணமாம். கர்ப்பமாயிருக்கும் கடைசி 3 மாதங்களில் தருக்க காலத்திற்குமுந்தி பெயர்ந்துபோகுதல் சாதாரணமானதல்ல. ஆனால் அநேகம் பிள்ளைகளைப்பெற்ற, அல்லது பசி, பட்டினி, வியாதி இவைகளால் தேகசுகங்கெட்ட ஸ்திரீகளுக்கு இது சாதாரணமாயுண்டாகும். சிலவகையான சரீரக்கூறுகள் அல்லது நிலைகள் பெரும்பாட்டைக்கொண்டுவரும். அவை உடம்புவீக்கம் (அல்பூமினூரியா) அதிக இரத்தக்

குறைவு அதிலும் அதிகமாய் - மாயையை அடுத்தவியாதி இவைகளே இதற்குக்காரணங்களாம். இவ்வகை உதிரப்பிரவாகத்தின் அபாயம் மிகவும் பெரியது. உதிரம் முழுமையும் அல்லது ஒருபாகம், கர்ப்பாசய ஜவ்வுகளுக்கும் அதின் உட்புற ஜவ்வுகளுக்கும் மத்தியில்சென்று, கர்ப்பாசயவாயின் வழியாக வெளியாகும். இல்லாவிட்டால் உதிரம் வெளியில்வர வழியில்லாமல் உள்ளேசேர்ந்து அதிக அபாயமுண்டாக்கும். வியாதி இன்னதென்று சரியாய் அறிந்துகொள்வதற்குமுன் உயிர்நஷ்டமும் உண்டாகக்கூடும். இவ்விதம் கர்ப்பாசய மத்தியசக்கரத்தில் மாயை இருக்கும்போது, அது பெயர்ந்துபோகப்பண்ணும் காரணங்கள் - கர்ப்பமாயிருக்கும் பின்மாதங்களில கர்ப்பாசயம் அதிகமாய் சுருங்குதல், அகஸ்மாத்தான மனஎழுச்சியால் கர்ப்பாசயத்துள் உதிரம் அதிகமாய் செல்லுதல், குத்து அடி முதலிய இமிசையால் அல்லது வாந்தியால் உண்டாகும் தேக அதிர்ச்சி, மலவிசர்ஜ்ஜனகாலத்தில் முக்குதல், இருமுதல், பாரமுள்ள எதையும் தூக்குதல் -ஆகிய இவைகளே. மாயையை விலைபெயரும்படிபண்ணப் போதுமான அளவு கர்ப்பாசயச்சுருங்குதலை பிண்டசனனமானது வரப்பண்ணுவதாய்த் தெரியவருகின்றது.

குறிகள்.—முக்கியமான குறிகள் - கர்ப்பாசய அடிப்புறத்தில் ஏதேனும் ஓரிடத்தில் நோய் உண்டாதல், மாயை இருக்கும் இடத்தில் கர்ப்பாசய அடிப்புறம் அதைத்தல், உதிரநஷ்டமுண்டாகுதல், ஒடுங்குதல் - இவைகளே. கர்ப்பாசய அடிப்புறம் அதிகமாய்ப்பருத்து உருமாறிப்போகும். இந்தப்பாகத்தில் பிண்டத்தின் வடிவம் குறைவுள்ளதாய் பிசைந்த கோதுமைமாக்கட்டிபோல கைக்குத்தட்டுப்படும். கர்ப்பாசயம் கெட்டியாய் இருக்கும். இவையெல்லாம் இருந்தாலும் கர்ப்பாசயக்கிரியைமாத்திரம் இராது. முன்சொல்லியபடி உதிரம் வெளியில் தெரியாது. மாயையானது மத்தியில்மாத்திரம் அற்றுப்போகும். ஓரங்கள் இருந்தபிர

காரமாய் இருப்பதால், மாயைக்கும் கர்ப்பாசயத்திற்கும் மத்தியில் உதிரம் சேர்ந்திருக்கும்; அல்லது, ஓரங்கள் ஒதுங்கி வழிவிட்டால் பிள்ளையின் உதயபாகம் கர்ப்பாசயவாயை நெருக்குவதால் அவ்வுதிரத்தை வெளிப்படவொட்டாமல் தடுக்கும். இது மறைந்த அகஸ்மாத்தான உதிரப்பிரவாகம். மாயை வெளிப்படுத்தப்பட்டபின் பரிசோதித்துப்பார்த்தால், சற்றே புறங்கவிழ்ந்ததாயிருப்பதற்குப்பதிலாய் பொக்தாயும், உதிரக்கட்டிகள் இருப்பதாகவும் காணப்படும். "மறைந்த உள் உதிரப்பிரவாக" த்திற்கு அதி முக்கியமான குறிகளாவன:— உடம்பு நடுங்குதல், நாடி வேகம் அதிகரித்து ஹீனஸ்வரப்பட்டு வரவர அடங்கிப்போகுதல், களைமூடிக்கொள்ளல் ஆகியவைகளே. வெளிப்புற உதிரப்பெருக்கின் அளவினால் கண்டறியக்கூடியதைப்பார்க்கிலும் தேகதத்துவத்திற்குரியலட்சணங்களால் விசேஷம் அறியலாமென்பதை கவனித்தால் சரியான ரோகநிதானம் நமக்குசித்திக்கும். கர்ப்பாசய அடிப்பக்கத்திலுண்டாகும் கொடியநோய் கர்ப்பாசயத்தைக்கிழிக்கிற அல்லது நீட்டுகிற தன்மையையுடையதென்று சாதாரணமாய்ச்சொல்லப்படுகிறது. இந்த நோய் கர்ப்பாசயத்திற்குள்ளிருக்கும் உதிரக்கட்டிகள் கர்ப்பாசயத்தை அகலச்செய்வதால் உண்டாகின்றது.

ரோகநிதானக்குறிகள்.—(Prognosis) இந்தவகையான உதிரப்பெருக்கு வழக்கமாய் பலவீன ஸ்திரீகளுக்குக் காணுவதாலும், அது சாதாரணமாய் மறைந்த பெரும்பாடாயிருப்பதாலும், அதை நிதானித்து அறியும்குறிகள் எப்போதும் பிரதிகூலமானவையாய் இருக்கவேண்டும். அதிக தவக்கப்பட்டு சொற்பமாய் வெளிகாணும் பெரும்பாட்டின் குறிகள் கர்ப்பாசயக்கிழிவுகாலத்தில் காணும் குறிகளைப்போன்று இருக்கின்றன.

சிகிச்சை.—உடனே பனிக்குடத்தைச்சிதைத்து, (சாதாரணமாய்க் காணப்படும் கர்ப்பாசயஇளக்க மிகுதி

யால் கர்ப்பிணிகட்டு தாங்கக்கூடாமலிருப்பதால்), தாங்கக்கூடுமானால் அடிவயிற்றை இறுக்கி ஒரு கட்டுகட்டவும். ஸ்திரீக்கு பலவீனம் இல்லாதிருந்தால், "எர்கட்டு" திராவகம் கொடுக்கவும். ஸ்திரீ அதிக பலஹீனையாயிருந்தால், "எர்கட்டு" த்திராவகம் வாந்தியை உண்டாக்கும், அதினால் சோகமும் உண்டாகக்கூடும்; அல்லது மருந்து தேகத்தினூறி பலஞ்செய்யாதிருக்கவும் கூடும். பலவீனை வெளியாக்குவதால், கர்ப்பாசயச்செய்கை விழிடும். அல்லது உச்சாகத்தைக் கொடுக்கத்தக்க எதையும் தாராளமாயும், அடிக்கடி கொஞ்சம் கொஞ்சமாயும், சூடாகவும் கொடுக்க வேண்டியது. கைகால்களை சூடுபிறக்கத்தேய்ப்பதும் சுகங்கொடுக்கும். ஸ்திரீயின் பலஹீனத்தினிமித்தம் பிரசவத்திற்கு சாதாரணமாயுதவி தேவையாயிருக்கும். ஆகையால கர்ப்பாசயக்கழுத்தை அகலச் செய்யவேண்டும். ஸ்திரீயின் பலம் இடங்கொடுக்குமாகில், சிசுவை திருப்பி பிறப்பிக்கவேண்டியது. ஸ்திரீயின் பலத்துக்கு தக்கதாய் ஒவ்வொரு காரியத்தையும் செய்யவேண்டுமென்பதை மனதில் வைத்துக்கொண்டு மெத்த ஜாக்கிரதையாயிருக்கவேண்டும். சிசுவைப் பிறப்பிக்கவேண்டுமென்று ஆத்திரப்பட்டால், அப்படி பிறப்பிப்பதால் தேகத்துக்குண்டாகும் அதிர்ச்சியே ஸ்திரீக்கு அபாயமாகக்கூடும். இவ்விதமான வேளைகளில், பிள்ளையை பெறுவிக்க முயற்சிபண்ணுவதற்குமுன், ஸ்திரீயின் களையைத்தீர்க்க, உச்சாகத்தைக்கொடுக்கும் எதையும் கொடுத்து; சூடுண்டாக்குவது உத்தமம். பிள்ளையோ சாதாரணமாய் மூச்சொடுங்கி பிறக்கும். பிறந்தவுடன் தாயைக் களையாறும்படி சற்றுநேரம் விட்டுவிடவேண்டும். சில நிமிஷங்கள் சென்றபின் கையால் வயிற்றை பிசைந்தாவது அல்லது கர்ப்பாசயத்திற்குள் கையைச் செலுத்தியாவது நஞ்சை வெளியாக்கவேண்டும். கர்ப்பாசயம் தளர்கிற ஜாடையிருந்தால் இன்னும் அதிக உதிரநஷ்டம் உண்டாகாதபடி தடுக்க, கர்ப்பாசயத்தில் தப்பா

மல் பலத்த சுருங்குதல் உண்டாகும்படி பீச்சங்குழலால் அக்கர்ப்பாசயக்குழிக்குள் (perchloride of iron) அயத்திராவகத்தைப் பாய்ச்சுவது உத்தமம்

16-ம் அதிகாரம்.

சிக்கான பிரசவம்—தொடர்ச்சி.

COMPLEX LABOUR (காம்ப்ளெக்ஸ் லேபர்).

உதிரப்பெருக்கு.—தொடர்ச்சி.

HÆMORRHAGE (ஹிமெரேஜ்).

<u>பிரசவத்திற்குப்பிந்திய உதிரப்பெருக்கு.</u>—(போஸ்டுபார்ட்டம் ஹிமெரெஜ்)—இது பிள்ளைபிறந்தபின்பும், மாயையைவெளியாகுமுன்னும் பின்னும் சம்பவிக்கும். பிள்ளைப்பேறுகளில் அகஸ்மாத்தாய்ச் சம்பவிக்கும் அதிகஷ்டமான அபாயங்களுள், இவ்வித உதிரப்பெருக்கும் ஒன்று. பிரசவத்தின்பின் எதிர்ப்பார்க்காது சடுதியாய் சம்பவிக்கும் உதிரப்பெருக்கு சுகமாய்முடிவதாய்க் காண்கிறது. சில நிமிஷத்துக்குள்ளாக மகா ஆபத்தில் இருக்கும் கர்ப்பிணியைப் படுத்தும்பாடானது தாதியை தாறுகலக்கி இன்னதுசெய்யவேணுமென்று தோன்றவொட்டாமற்செய்வதால் அவள் இவ்வுதிரப்பெருக்கிற்கு உரிய காரணங்களையும், அது வராமல் தடுக்கும் பரிகாரிப்பையும், வந்தாலதை மாற்றும்வகையையும் அறிந்திருக்கவேண்டுமென்பது கட்டாயம். இது நமது அதிருஷ்டம் ஒரு தவிக்கக்கூடிய விபத்தாகும்! பிரசவத்தின் மூன்றும்பாதம் கிரமமாய் நிர்வகிக்கப்படில், உதிரப்பெருக்கு நெருங்கிவிட்டால் எப்படியோ அப்படி ஒவ்வொரு பிரசவத்தையும் எண்ணி நடத்திவந்தால், இவ்விபத்து இப்பொழுது காண்பதுபோல் அவ்வளவு சாதாரணமாய்க் காணப்படமாட்டாது.

பிரசவத்துக்குப்பிந்திய உதிரப்பெருக்கு;—

(a) "மாயை உள்தங்கும் உதிரப் பெருக்கு" என்றும்.

(b) மாயையை அகற்றியபின், "விடாதுகாணும் உதிரப்பெருக்கு" என்றும் சௌகரியப்படி தாம்பிரிக்கப்படும்.

(a) மாயைதங்கும் உதிரப்பெருக்கு.—மாயையை வெளியே தள்ளக்காணும் கர்ப்பாசயச்சுருங்கலுக்கு முன், பிள்ளைபிறப்பதும் பின்பு உடனே கர்ப்பாசயவியாபாரம் ஓய்வதும் சாதாரணம். சிசு ஜனனத்தை உண்டாக்கும் இடுப்புநோயால் மாயை வெகுவாய்ப் பெயர்ந்து போவதுவழக்கம். உடனே கர்ப்பாசய வியாபாரம் திரும்பி ஆரம்பித்ததும், மாயையின்பெயரா மற்றப்பகுதியும் பெயர்ந்து வெளிவெருகின்றது. பிரசவ இரண்டாம்பாதத்தில் பிரசவந் தாமதப்படுமாயின், பிரசவ மூன்றும்பாதத்திலும் கர்ப்பாசயவியாபாரம் வலிவற்றதாயிருக்கும். இந்நிமித்தம் மாயை வெளிப்படக்கூடாமல் உள்ளேதங்கும். மாயை இப்படி உள்தங்குவதற்குக்காரணம் கர்ப்பாசயச்செய்கைக் குறைவு ஒன்று மாத்திரமல்ல; அது கிரமந்தப்பிச்சுருங்குதலும், மாயை வேறுநைந்துபோய் ஒட்டிக்கொண்டிருத்தலுமாகிய காரணங்களுமுண்டு.

இத்தியாதி நியாயங்களால பிரசவத்தின்பின் கர்ப்பாசயம் இயக்கமற்றுக்கிடப்பதே "பிரசவத்திற்குப் பிந்திய உதிரப்பெருக்" கிற்குரிய அதிசாதாரண காரணங்களில் ஒன்றென்று தெரியவருகிறது. சிசுவை வெளியே தள்ளுவதற்குரிய முயற்சியால் கர்ப்பாசயம் தேய்ந்துபோவதினால், சிசுவெளிப்பட்டவுடன் அது இளைத்துத் தளர்ந்தநிலையில் இருக்கின்றது. அதினால் பெரும்பாடு உண்டாகின்றது. கர்ப்பாசயம் மட்டுக்கதிகமாய்ப் பெருத்திருந்தாலும், பிள்ளைபிறந்தவுடன் தளர்ந்த ஸ்திதியில் வருகின்றது. ஆகையால்தான் ஒன்றுக்கதிகரித்த கர்ப்பசமயத்திலும் அல்லது கர்ப்பாசயத்தில் அதிகமாய்ப் பனிநீர் இருந்தாலும், பெரும்பாடு உண்டாவது மிகவும் சாதாரணம். மாயை முழுதும் பிரிவதற்குப் போதியநேரம் விடாமல் கர்ப்பாசயத்திலிருந்து பிள்ளை சீக்கிரத்தில் வெளிப்படுவதாலும் பலமுறை அவ்வாறே பெரும்பாடுண்டாகின்றது. பல பிள்

ளைகளைப்பெற்ற ஸ்திரீகளுக்கே பெரும்பாடு சாதாரண
மாய் உண்டாகக்காணலாம். முதல்-இரண்டொருபிள்
ளைப்பேற்றிலது காணப்படுவது அரிது.

ஒழுங்கீனமாய் கர்ப்பாசயம் சுருங்குவதினாலே அதி
ன்தசை நார்களின் ஒருபாகம் சுருங்கி இன்னொருபாக
தளர்ந்திருக்கும். தளர்ந்திருக்கும் பாகமே பெரும்பா
ன்மை மாயைக்கிருப்பிடம். கர்ப்பாசயக்கழுத்து வலிப்
பில் சுருங்குவதுபோல் சுருங்கி, மாயையை தனக்குள்
அடைத்து வைத்துக்கொள்ளும்; இல்லாவிட்டால், கர்ப்பா
சயக் கழுத்தின் வாய்க்காலும் முண்டமும் அடிப்பாக
மும் சோர்ந்து இருக்கும்போது, கர்ப்பாசயக் கழுத்
தின் சிப்பிற் சுருங்குவதுபோலச் சுருங்கியிருக்கக்கூடு
ம். இதை கடிகாரம் அல்லது மணல்உடுக்கை வடிவம்
போல் சுருங்கல் "ஆவர் கிளாஸ் கண்டிராக்ஷன்" என்று
சொல்லலாம், ஏனெனில் மாயை [illegible]மாய் கர்ப்
பாசயத்தின் மேல்புறத்தில் சிக்கும்[illegible]யைப்போல கட்
டியிருக்கும். கையை கர்ப்பாசயத்திற்குள் செலுத்தி
னால் அது தளர்ந்திருக்கும். கர்ப்பாசயம் அதின் மார்க்க
மாக சுருங்கி உள்வாயண்டை வருகிறவரையில் செல்
லும். இந்த உள்வாயை ஊடுருவினாற்போல் நாபிக்
கொடி சென்றிருக்கும். இன்னொருவகை ஒழுங்கீன
கர்ப்பாசயச்சுருக்கலில் அதின் வட்டமான தசைநார்
கள் சுருங்கும். கர்ப்பாசயம் நீட்சியையும்பெறும். மா
யைவாராமல் உள்தங்கச்செய்த இந்தக் காரணங்கள் எற்
கீட்டுத் திராவகப் பிரயோகம் அல்லது நாபிக்கொடியை
ப்பற்றி யிழுத்தல்-ஆகிய - இவற்றின்பலன்களாம்.

குறிகள்.—குழந்தை பிறந்தஉடனே உதிரப்போக்கு
உண்டாகும். சற்று பொறுத்தல்ல-அது திடீரென்று
வது கொஞ்சம்கொஞ்சமாயாவது-துவக்கமாகும். அது
திடீரென்று உண்டானால் உதிரம் பீரிட்டுப்பாயும். மிக
கொடிய பெரும்பாட்டில் படுக்கையும் படுக்கைத் துணி
முதலானதுகளும் தோய்ந்து நனைந்துபோகும்படி உதி

ரம்பாயும். உதிரப்போக்கு கொஞ்சமாயிருந்தால், அல்
லது உடனே அதை நாம் அடக்கக்கூடுமானால், பிரமாத
அபாய ஒன்றும் நேரிடாது. ஆனால் அது அதிகமாய்க்
காணப்பட்டாலும், அல்லது நம்மால் நிறுத்தக்கூடாத
தாயிருந்தாலும், அதிக அபாயம் சம்பவிக்கும்.

சிகிச்சை.—பிரசவம் எவ்வளவுதான் இயற்கையான
தாயிருந்தபோதிலும் "பிரசவத்திற்குப் பிந்திய உதிரப்
பிரவாக"த்தைத் தடுக்கச்செய்யும் சிகிச்சையை ஜாக்கிர
தையாய்க் கையாடவேண்டியது. முந்தின பிரசவங்க
ளில் உதிரப்பெருக் குண்டாயிருந்ததினாலோ, அல்லது
இந்தப் பிரசவத்தின் இரண்டாம்பாதத்திலுண்டான தா
மதத்தினாலோ, இப்பொழுது உதிரப்பெருக்குண்டாகு
மென்று பயப்பட இடமுண்டானால், சிசுவின் தலைவெ
ளிப்பட்டபின், [illegible] அளவு எர்கட் திராவகம்கொடுத்து
சிசு வெளி[illegible]ருகின்றும்பொழுது, கர்ப்பாசயத்
தை கையால் பின்பற்றிக்கொண்டுபோக முக்கியசிரத்
தை எடுத்துக்கொள்ளவேண்டும். சுருங்கிய கர்ப்பாச
யத்தின்மேல் வைத்த கையை யெடுக்காமல், அளவுக்
குமிஞ்சி அது தளர்ச்சியடையாதபடி அதை உள்ளங்
கையால் பற்றிப்பிடித்தவண்ணமா யிருக்கவேண்டும்.
இந்த முறைமையைக் கண்டிதமாய்க் கையாடிவந்தால்
பிள்ளை பிறந்தபின் உண்டாகும் உதிரப்பிரவாகம் மிக
சொற்பமாயிருக்கும். கர்ப்பாசயமானது சுபகமத்திய
பாகத்தோடு அநுகூலதொந்தமுள்ளதாயும், அதற்கு
அதிகமாய் வசப்பட்டதாயும் அமைபத்தக்கதாய், கர்ப்பி
ணியை மல்லாந்துபடுக்கச்செய்யவேண்டும். கர்ப்பாச
யம் தளர்ச்சியடைந்திருப்பதாய்க் காணப்பட்டால், கர்ப்
பாசயத்தை இலேசாய்ப்பிசைந்து மாயையை வெளி
யில்தள்ளும்படியாய் அதின் சுருங்குஞ்செய்கையை ஓய
வொட்டாமல் தூண்டிக்கொண்டே யிருக்கவேண்டும்
மேற்சொல்லியபடி செய்தும் கர்ப்பாசயம் மாயையை
வெளியேதள்ளாத பிரசவங்களில், கையைக் கர்ப்பாசய

த்துக்குட் செலுத்தி, அதைவெளியாக்கவேண்டும். இதற்காக முன்பு வலதுகையால் கர்ப்பாசயத்தைப் பலமாய்த்தாங்கிக்கொண்டு, அதேநேரத்தில் அதைக் கீழ்ப்புறமாகவும் பின்புறமாகவும் தள்ளிக்கொண்டு, பின்பு இடதுகையை நாபிக்கொடிவழியாய் கர்ப்பாசயக்குழிக்குள்ளேவிட்டு, மாயைஒட்டுவிடப்பட்ட இடத்தைத்தடவி யறிந்தபின் அதற்கூடாய்விரல்களை மெதுவாய்ச் செலுத்தவேண்டும். இப்படிச்செலுத்தும்போது விரல்கள் நீட்டப்பட்டும் ஒன்றோடொன்று நெருங்கியிருக்க, கர்ப்பாசயச்சுவருக்கும் மாயைக்கும் நடுவில் அவைகளைக்கொண்டுபோய் கொஞ்சம் கொஞ்சமாய்ச் [illegible]வரிலிருந்து மாயையைப் பிரிக்கவேண்டும். ஆனால் அலையடிப்பதுபோல் இலேசாய் கையை அசைத்து கர்ப்பாசயத்தை வெளியிலிருக்குங்கையால் ஜாக்கிரதையாய் தாங்கிக்கொண்டிருக்க ஏமாறக்கூடாது. மாயை பெயர்ந்தவுடன் அதைக் கையில் பிடித்துக்[illegible]; கையையும் மாயையும் கர்ப்பாசயம் இறுகி இறுகித்தானே ஒன்றாய் வெளியில் தள்ளத்தக்கதாய் அதை வெளிப்புறம் அழுக்கவேண்டும்.

மாயை வெளியில்வந்தபின் கர்ப்பாசயத்தில் உதிரக்கட்டிகளிருந்தால் அவைகளை யகற்றிவிட்டு, அதின்மேலேகையைவைத்து இரண்டுமணிநேரம் அழுக்கிக்கொண்டிருக்கவேண்டும். அதன்பின் உதிரம் காணாவிட்டால் வயிற்றை நெருக்கும்படியாய் கட்டலாம். அப்போதைக்கப்போது எர்க்கட்டுந் திராவகத்தைக்கொடுப்பது பெரும்பான்மை அவசியமாய் காணப்படும்.

கர்ப்பாசயம் மாயையைத் தன் அடிப்பாகத்தில் அடக்கிவைத்துக்கொண்டு ஒழுங்கீனமாய் சுருங்கியிருக்கும்பொழுது, அந்த மாயையை வெளியாக்குவது சா[illegible]மாய் அதிககஷ்டமாக்கும். இந்த இசிவை நிவர்த்திப்பதற்கு நாற்பது மினிம் அளவு "லாடனம்" என்னும் அபின்திராவகத்தை முன்னே ஓரோமுறையாய்க் கொடு

த்துக் க[illegible]ம் மணிநேரம் பொறுத்து, நாபிக்கொடிவழியே சுருங்கியிருக்கும் கர்ப்பாசயவாய்க்குள் ஒருமுறைக்கொவ்வொருவிரலாக விரல்களிரண்டையுஞ் செலுத்தி மற்றக்கையால் கர்ப்பாசயத்தின் அடிப்பக்கத்தைக் கீழாக அழுக்கிக் கொள்ளவேண்டும். சற்றுநேரம் பொறுமையாயிருந்தால், இந்த இசிவை நீக்கக்கூடும். மூடட்டுத்தனமாய் ஒன்றுஞ்செய்யப்படாது. விரல்கள் ஒருவேளை சிக்கி நெருக்குண்டாலும் விடாமுயற்சியாயிருக்கவேண்டும்- இல்லாவிடில் திரும்பவும் விரலை யுட்செலுத்தவேண்டிவரும். கர்ப்பாசயவாய் போதுமான அளவுவிரிந்தபின் மாயையை கொஞ்சங்கொஞ்சமாய் அழுக்கி உள்ளங்கையில் வரப்பண்ணவேண்டும் - கையை வெளியில் இழுக்கும்பொழுது சோரவிடாமல் கர்ப்பாசயத்தை அழுக்கிக்கொண்டேயிருக்கவேண்டும். அப்போது சமநிலையான சுருங்கல் திரும்பி உண்டாகும். இப்படியான [illegible]ணங்களில் மாயை நைந்துபோய் அதிகபாகம் அல்லது கொஞ்சம் ஒட்டிக்கொண்டிருப்பதாய்க்காணப்படும்.

நைந்து ஒட்டிக்கொள்ளுதல் (மார்பிட் அட்ஹிஷன்)——நைந்து ஒட்டிக்கொள்ளும் பிரசவங்க[ளில்] மாயை வியாதியால்நைந்து ஒட்டிக்கொள்ளும் அருபொருளாய்வருவது ளுமுண்டு. ஆகிலும் அவை அருபொருளாய்வருவது... இவற்றைப் பரிகரிப்பதற்கு கேவலம் அதிர்ஷ்டவசம். கர்ப்பாசயச்சுவரில் மாமெத்தப்பொறுமைவேண்டும். பெரும்பாட்டுக்கு[ம்] மாயை ஒருபாகம் ஒட்டிக்கொள்ளல் பெரும்பாட்டுக்கு ஒட்டிக்கொள்ளாமல் பிரித் ஆஸ்பதம். அது முழுதும் ஒட்டிக்கொண்டு உதிரப்பெருக்கு முக்கி தடுக்கவேண்டியதாய்வந்தால் ...யம் உண்டாகும்.

அறிகுறிகள் (ஸிம்டம்ஸ்).—இப்படி ஒட்டிக்கொள்வ[தற்கு] காரணம் முந்தியபிரசவங்களில் பெரும்பான்மை மாயை பிரித்தெடுப்பதில் கஷ்டம் இருந்திருப்பதாய்க் காணப்படும். கர்ப்பாசயம் இருந்து இருந்து சுருங்கும். சுருங்கும் ஒவ்வொருமுறையும் கொஞ்சம் உதிரம் ...

ரமுங்காணும். கர்ப்பாசயமோ பெருத்திருக்கும். அமுக்குவதால் மாயை வெளிப்படாது. கர்ப்பாசயம் பலமாய்ச்சுருங்கினும் மாயை வெளியில் தள்ளுபடமாட்டாது. நாபிக்கொடிவழியாய் விரலைக்கொண்டுபோய் மாயையைத்தொட்டால் இயக்கமற்றுக்கிடக்கும். கர்ப்பாசயத்தின்வடிவம் விநோதமாயிருக்கும்: அதாவது அது உருட்சியாயிராமல் ஒருபுறத்தில் சாதாரணமாய் உப்பலாய் இருக்கும்.

பரிகரிப்பு.—சாதாரணமாய் தங்கிவிட்ட மாயையை வெளிப்படுத்துவதைவிட நோயால்தைந்து ஒட்டிக்கொண்டிருக்கும் மாயையை வெளியாக்குவது அதிககஷ்டம். மாயையைக் “களைதல்” செய்யும்போது கர்ப்பாசயவுறுப்பை நகங்களால் வருத்தாதபடிக்குக் கவனமாயும் கைப்பதருமனும் விரல்களை ஒரேஸ்தானத்தில் வைத்து காரியம் நடத்தவேண்டும். மாயை யிருக்குமிடத்தை நாபிக்கொடி கைக்குக் காட்டிக்கொடுக்கும்; அப்போது விரல்களை மாயையின் ஓலைக்கோடிக்கும் கர்ப்பாசயச்சுவற்றுக்கும் இடையில் மிகவும் மெதுவாயும் பதமாயும் உட்செலுத்தவேண்டும். ஒரு பகுதிமுந்தியே பிரிந்திருக்கக்கண்டால், அதில் நின்றும் மிச்சத்தையும் உரித்துக்கொண்டுபோகலாம். இது மாயை இது கர்ப்பாசயமென்று பகுத்தறிந்துகொள்ளுவது சுலபமானகாரியமல்ல; ஆகையால் மிகவும் எச்சரிப்புடன் ஆரம்பித்து, கூடியமட்டும் கவனமும் பத்திரமுமாய் வேலையை நடத்தவேண்டும். மாயை யொருவேளை துண்டுதுண்டாய்கிழிந்து கர்ப்பாசயத்தின் மேற்பரப்பை ஒழுங்கற்ற கட்டிமுட்டியாக விடுவதுமுண்டு. எல்லாக்கட்டிகளையும் வெளியாக்குவது கூடியதாயினுங் கொஞ்சமேனும் அது இலேசானகாரியமல்ல. மாயையில் ஏதேனும் ஒருபகுதி வெளிவராமல் தங்கிவிட்டினும், அதினால் பிரமாத அபாயங்களுண்டாகும். உடனே அல்லது சிலநாட் சென்றாயினும் பெரும்பாடுண்டாகும். அது அழுகித் தேகத்திலூறுவதால் பிரசவ

சுரமுண்டாகும். கர்ப்பாசயமும் அழுங்கிகொள்வதுண்டு. வெளிவராமல் தங்கிவிட்ட மாயையானது அபாயமின்றி வெளியாக்கக்கூடாத அவ்வளவு கெட்டியாய்ச் சிலசமயம் ஒட்டிக்கொள்ளுவதுமுண்டு. ஆகையால் மாயையை அப்படிநெடுநாள் தங்கவிடுவது தாதி அதிகமனக்கவலைகொள்ளத்தக்க ஓர் விஷயமாக இருக்கவேண்டியது. இதில் தாதி செய்யவேண்டியதென்னவென்றால் அபாயமுண்டாகாமல் எவ்வளவு மாயையை அகற்றக்கூடியதோ அவ்வளவையுந் தேவையான பிரயாசத்துடன் அகற்றவேண்டும். ஒருமிக்க அதிகமுயற்சிசெலுத்துவதைவிடக் கொஞ்சங்கொஞ்சமாய்ச் செய்வது தாய்க்கு அபாயம்நேரிடப்பண்ணாது. தாதி தன் பெயரைக் கெடுத்துக்கொள்ளாதபடி, நோயின்தன்மை இப்படிப்பட்டதென்று நன்றாய் விளங்க விவரித்துச் சொல்லவேண்டும். அபாயம்வராமல் அகற்றக்கூடியதெவ்வளவோ அவ்வளவு மாயையை அகற்றியபின்னும் உதிரம்பெருகிக்கொண்டிருந்தால் கர்ப்பாசயத்துக்குள்ளே பீச்சங்குழலால் அயத்திராவகத்தை (neutral solution of perchloride of iron) செலுத்தவேண்டும். உதிரப்பெருக்கில்லாவிட்டால் கர்ப்பாசயத்தை சிலநாட்கள் அடிக்கடி டிஸ் இன்பெக்டன்டு லோஷன் (disinfectant lotions) என்னும் “நிர்மல உதக”த்தால் கழுவுவது உத்தமம். இது பிரசவசுர ஆபத்தைக்குறைக்கும்; ஒட்டிக்கொண்டிருக்கும் மாயைத்துண்டுகளும் சில நாட்களில் கழன்று வெளியேவந்துவிடும்.

“பிரசவத்திற்குப்பிந்திய பெரும்பாடு” சிலவேளைகளில் கர்ப்பாசய மத்தியவெளியில் அல்லது சுவர்களில் காணும்கட்டிகளாலுஞ்சம்பவிக்கும்.

பரிகரிப்பு.—எர்கட் திராவகத்தால் குளிர்ச்சியாய் வெளிப்புறமும் உள்புறமும் கழுவுதல், அவசியமானால் கர்ப்பாசயக் குழிக்குள் அயத்திராவகத்தைச் செலுத்தல் ஆகிய இவைகளே.

கர்ப்பாசயம் "கவிழ்கை"யே சிலவேளைகளில் உதிரப்பெருக்கிற்குக் காரணமாகின்றது. இது இலகுவாய்ப் பிராணாபத்தான - மிக அவசரமரணக்குறிகளோடு வரும் - பிரமாத விபத்தாக்கும். ஆயினும் இப்படிசம்பவித்தல் மெத்த அருமை. உப்பிய அல்லது காலியான கர்ப்பாசயம் "கவிழ்கை" யாவது - கர்ப்பாசயத்தின் உள்பக்கம் முழுவதும் அல்லது அதிலொருபக்கம் வெளியாகுவதே. இதுபல அளவுகளாய்ச்சம்பவிக்கும். அவைகளில் மூன்றுமாத்திரஞ் சாதாரணமாய் விவரித்துக் கூறப்படுவதுண்டு. 1 - வது கர்ப்பாசயத்தின் அடிப்பாகம் அமுங்கிமாத்திரம் இருக்கும். 2 - வது அமுங்கியபாகம் கர்ப்பாசயவாயில் தட்டுப்படும். 3 - வது கர்ப்பாசயமுழுதும் வெளியில்தோன்றும். மாயை ஒன்று கவிழ்ந்த கர்ப்பாசயத்தில் ஒட்டிக்கொண்டு இருக்கும்; அல்லது இந்த ஆபத்து சம்பவிப்பதற்கு முந்தியே விழுந்துபோயிருக்கவேண்டும்.

அறிகுறிகள்.—திடுக்கிடுதல், அறிவுமயங்கி மூர்ச்சித்தல், நாடியோட்டம் விரைவும் குறுகியதுமாயிருத்தல் இவைகளையன்றிச் சில வேளைகளில் வலி வலித்தல் வாந்தியாதல், உடம்பு குளிர்ந்து பிசுபிசுப்பான கசிவு கொள்ளுதலும் உண்டு. இவற்றோடு அதிகப்பயங்கரத்தைக்கொடுக்கத்தக்க அளவாய் பெரும்பாடும் அடிக்கடி தொடர்ந்து வருவதுண்டு. அடிவயிற்றின் அடிப்பக்கத்தில் மிகுந்த நோயும் அதனுடன் பிரசவத்தின்பொருட்டு முக்குகையும் காணப்படும்.

பரிகரிப்பு.—கர்ப்பாசயம் கவிழ்ந்திருக்கும் சங்கதியை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடித்திருந்தாலும், கர்ப்பாசயக்கழுத்து தளர்ந்து மாயையின்னும ஒட்டிக்கொண்டிருப்பதாய்த்தெரிந்தாலும், கைமுஷ்டியால் (closed fist) மாயையை பீடிகைக்குழிப்பக்கமாய் பின்புறம் அமுக்கித் தள்ளவேண்டும். அப்புறம் கர்ப்பாசயவிளிம்பின் சுருவத்திலும் பீடிகைமுனையை நெருங்காதபடி ஒருபக்கமாய் மேல்புறமாகவும் எதிராகவுந் தள்ளவேண்டும். அதேசமயத்தில் மேகனபொருத்தை அமுக்கவேண்டியது. ஆகிலும் கர்ப்பாசயவாய் சுருங்கியிருந்தால் அதை உள்ளே தள்ளுவதற்குமுன் மாயையை நீக்கவேண்டியது. அப்போது உள்ளேதள்ளக்கூடியதாய் சிறுத்திருக்கும் மாயையின் ஓரத்தை தடவிப்பார்த்து அதை கர்ப்பாசய உறையினின்றும் உரித்து பிறகு உள்ளே தள்ளவும். உள்ளே தள்ளினபிறகு கையை எடுக்குமுன் கர்ப்பாசயக்குழல் (யூடிரைன்டியூப்) மூலமாய் அயத்திராவகத்தை உட்செலுத்தவும். "சிக்கான பிரசவ"த்தின் தலைப்பில்வரும் இதுவும் மற்ற இதைப்போலொத்த பிரசவங்களிலும் வயித்தியர் அகப்படாத பக்ஷத்தில் மாத்திரம், இவைகளை நிர்வகிக்கும் பொறுப்பை மருத்துவச்சியானவள் தானே தன்பேரில் எடுத்துக்கொள்ளவேண்டியதென்று அறியவேண்டியது.

17-ம் அதிகாரம்.

சிக்கான பிரசவம்—தொடர்ச்சி.

COMPLEX LABOUR (காம்ப்ளெக்ஸ் லேபர்)

உதிரப்பிரவாகம்—தொடர்ச்சி.

HÆMORRHAGE (ஹிமெரேஜ்)

(b) மாயையை நீக்கினப்பிறகு உண்டாகும் உதிரப்பிரவாகம்.—இது இரண்டு காரணங்களினலுண்டாகும்: மாயை ஒட்டிக்கொண்டிருக்கும் ஸ்தானத்தின் இரத்த நரம்புகளிலிருந்தோ அல்லது கர்ப்பாசயக்கழுத்தாவது ஜனன பாதையின் எந்தப்பாகமாவது கிழிதலாலோ உண்டாகும். பின்சொன்ன காரணமாயிருந்தால் பிரகாசத்தோடு விளங்கும் உதிரம் பீரிட்டுக்கொண்டு, அல்லது சொட்டுசொட்டென்று வரும். கர்ப்பாசயமும் நன்ருகச் சுருங்கி இருப்பதாகக்காணப்படும். விரலால் பரிசோதிக்க நிஜஸ்திதி அறியப்படும். இந்த ஆபத்தானது பலாத்கார பிரசவத்திற்குப்பின்பு அல்லது படபடத்த கர்ப்பவேதனைக்குபின்பு மிகவும் சாதாரணமாய் சம்பவிக்கும். கிழிவுண்ட ஓரங்களுக்கு அயத்திராவகம் தடவ, உதிரம் சாதாரணமாய் நிற்கும்.

பிரசவத்திற்குப்பிந்திய பெரும்பாட்டைப்பற்றி இன்னும் விசேஷம் எழுதுவதற்குமுன், கர்ப்பாசய உதிரப்பெருக்கைத் தடுப்பதற்கு உடம்பில் தற்செயலாய் உண்டாகும் பரிஹாரங்களெவையோ அவற்றைப்பற்றிப்பேசுவது ஆவசியகம். முதலாவதும் மிகவும் கைகண்டதுமான பரிகாரம் கர்ப்பாசய நரம்புச்சுவர்கள் மிக சுறுக்காய்ச் சுருங்குதலாம். இது மாயாஸ்தான இரத்த நரம்புகளின் வாயை நூலால் கட்டியதுபோன்று இருக்கும். இறுக்கமான சுருங்குதல் இருக்குமட்டும், கர்ப்பாசயத்தின் உள்ளிருந்து உதிரம் போகாது. இரண்டாவது, இரத்த நாம்புகளுக்கு தம்தொழிலை [illegible] திருப்பிக்கொள்ளும் தன்மையுமுண்டு. அவைகள் உள் சுருங்

குவதினல் அவற்றின் வாய்கள் நெருங்கி இரத்தம் உறைந்து கட்டிகளாவதற்கு அநுகூலஞ்செய்கின்றன. மூன்ருவது, இரத்த நரம்புகளிலோடும் உதிரம் கொஞ்சநேரம் நிறுத்தப்பட்டால் அதனுல் கர்ப்பாசயத்தில் கொஞ்சம் ஓய்வு உண்டாகும். அப்போது இரத்த நரம்புகளில் உதிரக்கட்டிகள் உண்டாக அவகாசமிருக்கும்.

குறிகள்.—உதிரப்பிரவாகத்திற்கு முதல் குறியாவது நோயாளி தன்னிலிருந்து உதிரம் ஓடுகிறதேயென்று முறையிடுவாள். இதை ஒருபோதும் அலக்ஷியம் செய்யாதே. உடனே துணியையும் படுக்கைத் துணிகளையும் பரிசோதிக்கவும். ஒருவித வெளிர் சிவப்பான உதிரம் சொட்டுசொட்டென்று வடிந்திருப்பதை பலதரம் காணலாம். இது கொஞ்சமாயிருப்பதுபோல் தோன்றும். ஆனல் இப்படி கொஞ்சமும் இருக்கப்படாது. இந்தத்தண்ணீர்போன்ற சிவந்த உதிரதாரை அதிக உதிர நஷ்டத்துக்கும் கர்ப்பாசயத்தை உதிரத்தால் நிரப்பி, அதைப் விரியச்செய்வதற்கும் அடையாளமாம். கர்ப்பாசயத்தைப் பரிசோதித்தால் அது சாதாரணமாயிருப்பதைப்பார்க்கப் பெரியதாகவும் இளக்கமாகவும் அல்லது ஒரு முறை சுருங்கியும் மற்றொருமுறை ஓய்ந்துமிருப்பதாய்க் காணப்படும். கர்ப்பாசயம் இளக்கமாயிருக்கும் சிலசமயங்களில் அதின் வடிவத்தை கண்டறிவது கஷ்டமாயிருக்கும். அமுக்குவதால் உதிரத்தையும் உதிரக்கட்டிகளையும் வெளியாக்கலாம். அப்போது கர்ப்பாசயமும் சின்னதாகும். திரும்பவும் உதிரம் சேர்ந்து கர்ப்பாசயம் பூரிக்கக்கூடும். சாதாரண அடையாளங்கள் அவ்வளவு பிரபலமானவையுமல்ல, அவசரமானவையுமல்ல. உதிரப்போக்கு பலமுறையுந் தெரியாமலே போய்க்கொண்டிருக்கும். கர்ப்பிணி அதைப்பற்றி முறையிடவும்மாட்டாள். ஆனலும் அதி முக்கியமாய் அவளுக்கு கண்கள் இருளுவதாயும் காதுகளில் ஓர்வித விபரீத ஓசையும் பாட்டும் கேட்பதாயும் தோன்றும். படுக்கையில் அமுங்கிப்போயிருக்கிறாற்

போல் அவளுக்குத்தோன்றவும் உதிரப்பிரவாகத்தின் கெட்ட குறிகள் ஆரம்பிக்கும். அவள் தன்னை ஒண்டியாய் விட்டுவிடவும் ஒரு தொந்திரவுஞ் செய்யாமல் தன்னை மரிக்கவிடவுங்கேட்டுக்கொள்வாள். இதற்குப்பின் ஏதாவது புதிய உதிரப்போக்கில்லாவி[illegible]டால் இந்த அபாய ஸ்திதியிலிருந்தும் பிழைப்பாள்; அல்லது சக்தியெல்லாம் ஒடுங்க அவள் சிலசமயம் [illegible]ப்புகண்டு சடுதியாய் மரிப்பாள்.

பரிகரிப்பு.—பிரசவத்திற்கு பிந்திய உதிரப்பிராவகத்தை நிர்வகிப்பதில் இரண்டொரு விதிகளை கவனிக்கவேண்டியது. முதலாவது, நோயாளியை மல்லாக்கக்கிடத்து. இந்த நிலைமை கூபகத்தில் கர்ப்பாசயம் இரங்கவும், கையினால் பிடிக்கக்கூடுமானதுமாயிருக்க மிகவும் அவசியமானது. அதினால் முகத்தைப்பார்க்கவும் நோயாளி சுத்தவாயுவை உட்கொள்ளவுங் கூடியதாயிருக்கும். உற்சாகங்கொடுக்கும் பதார்த்தங்கள், மருந்து, உணவு இவைகள் கொடுக்கவுங்கூடும். நன்றாய் சுவாசிக்கக்கூடியதாய் மார்பின் பக்கங்கள் விரிவாகும். இரண்டாவது, மூத்திரக்குழலைச் செலுத்தவும். நிறைந்த மூத்திரப்பை கர்ப்பாசயம் சரிவரச் சுருங்கவொட்டாமலும், பிடித்தாளவொட்டாமலும் தடுக்கும்.

மாயை வெளிப்படுத்தப்பட்ட பின்பு உதிரப்பிரவாகங்கண்டால் கர்ப்பாசயத்தின் சுருங்கும் செய்கையைத் தூண்டிவிடுவது நமது கருத்தாயிருக்கவேண்டியது. தாராளமாய் ஒருமுறைகொடுக்கக்கூடிய அளவு எற்கட் திராவகங்கொடுக்கவும். எக்ஸ்டிராக்ட் எற்கட்திராவகத்தில் ஒரு தேயிலைக்கரண்டி அல்லது 30 கிரெயின் (அல்லது குண்டுமணி) நிறையுள்ள எற்கட்டை இடித்து, 1 அவுன்ஸ் சுடுஜலத்தில் 15 நிமிஷம் ஊ[illegible]வைத்து, மருந்தோடு சாப்பிடவேண்டும். குளிர்ச்சி[illegible]னது கர்ப்பாசயம் சுருங்கும்படிசெய்ய மெத்த அ[illegible]கூலமானது. அதைப் பிரயோகிப்பதில் பனிக்கட்டி ([illegible]) போட்ட தண்ணீரில் கையைத்தோய்த்து வயிற்றின்பேர[illegible]

கலாம்; அல்லது கர்ப்பாசயத்தின்பேரில் பனிக்கட்டித்தண்ணீரை அடிக்கடி விசையாய் அடிக்கலாம்; அல்லது ஒரு பெரியதுண்டுபனிக்கட்டியை வயிற்றின்பேரில் பிடித்து சின்னசின்ன துண்டுகளை யோனிக்குள் செலுத்தலாம். மலக்குடலுக்குள்ளும் பனிக்கட்டித்தண்ணீரைச்செலுத்தலாம். அதே சமயத்திலேயே கர்ப்பாசயத்தை கைவாட்டமாய்ப் பிடித்திருக்கவேண்டும். உதிரம்போய்க்கொண்டேயிருந்து கர்ப்பாசயமும் பெரியதாகத் தோற்றினால், கர்ப்பாசயக்குழியில் கையைச் செலுத்தி உதிரக்கட்டிகளை நிவர்த்திசெய்யவேண்டியது. இது நல்லயோசனை. கர்ப்பாசயம் பெரியதாக இருந்து, உதிரம் சாயும்போதெல்லாம் இப்படிச்செய்ய வேண்டியது. அனேக பிரசவங்களில் இந்தசிகிச்சை உதிரப்பிரவாகத்திற்கு காரணமானதெதுவோ அதை நீக்கினதால், செய்யவேண்டிய சிகிச்சை இதுவே. கர்ப்பாசயத்தை நன்றாய்ப் பிசைவதே சிலசமயங்களில் அதின்சுருங்கல்செய்கையைத் தூண்டிவிடுதவும். கர்ப்பிணியின்பக்கத்தில் நின்றுகொண்டு உன்தேக பளுவையுன்கையின்பேரில்தாங்கி அமுக்கலாம். கர்ப்பாசயத்திற்குள் வெந்நீரைப்பாய்ச்சுவதும் கர்ப்பாசய வியாபாரத்தை வற்புறுத்த பலத்தவுபாயமாகும். இது எர்கட்டும் மற்றும் அநேகவித மருந்துகள[illegible] பயன்படாதபோது, குணம்செய்ததாக்கும். அந்த [illegible]த்தின் சீதோஷ்ண நிலைமை (டெம்பரேசர்) "ப[illegible]ட்" தெர்மாமிற்றரின்படி, 100 முதல் 120 டிக்கிரிவரையில் இருக்கவேண்டியது. அதின் ஒருகுணம் யாதெனில் - கர்ப்பாசயத்தில் ஏதாவது உதிரக்கட்டிகள் தங்கியிருந்தால் அவற்றைக் க[illegible]வித்தள்ளி உதிரப்பிரவாகத்திற்குக் காரணத்தை நிவர்த்தியாக்குவதே. கர்ப்பாசயம் விட்டுவிட்டு இறுகுவதும் ஓய்வதுமாயிருக்கின்ற "சொற்பப்பெ[illegible]ல், இதுவே உதிரப்போக்கைத் தடுப்பதோ[illegible], கர்ப்பிணி க்ஷேமமாய்த்தேறி யெழுந்திருக்கத்த

க்க மெத்த பக்குவநிலைமையில் அவளை அமர்த்தக்கூடிய
நிர்ப்பயமான கைகண்டசிகிச்சையாம்.

மேற்கூறிய பரிஹாரமுறைகளெல்லாவற்றிலும் நா
ம் நாடியிருந்த காரியம் கர்ப்பாசயத்தின் "சுருங்கல்"
செய்கையாகும். கர்ப்பிணிக்குப் போதுமான அளவு
பலம் இருக்குமட்டும் கர்ப்பாசயம் செய்யும்சிகிச்சையி
ன் உரப்பைத் தாங்கும். ஆனால் உதிரப்போக்கினால்
விசேஷ பலக்ஷயம்நேரிடில் இச்சிகிச்சைகள் அப்பிர
யோசனமாவதோடு தீங்கு விளைப்பனவுமாகும். இச்
சமயம் கர்ப்பாசயச்சுருங்கலால் உதிரப்போக்கைத் தடு
க்கலாமென்று இருக்கக்கூடாது. உதிரம்வரும் இடத்
தில் துவர்ப்பான மருந்தை (ஸ்டிப்டிக்) தடவுகையே இ
ரத்த நரம்புகளின் வாயிலில் உதிரக்கட்டிகளை உண்டா
க்கி உதிரத்தைத் தடுப்பதற்குரிய ஓரே ஒரு உபாயம்.
(நியூட்றல் ஸொல்யூஷன் அப் பெற்க்ளோறைட் அப்
ஐரன்) என்னும் தனி அயத்திராவகம் ஒன்றையே முக்
கியமாய் கொடுக்கவேண்டியது. அயத்திராவகத்தை
பிரயோகிக்குமுன் கர்ப்பாசயத்திற்குள்ளிருக்கும் எல்லா
உதிரக் கட்டிகளையும் ஒழித்துப்போட வேண்டியது.
அப்போதுதான் கர்ப்பாசயச்சுவர்களில் இந்தமருந்து
ஏறும். ஒருசட்டியில் அல்லது வாயகன்ற ஒரு பெரும்
புட்டியில் ஒருபங்கு வேகமான அயத்திராவகத்தோடு
4 அல்லது 6 பாகம் தண்ணீர்சேர்ந்த கூட்டுமருந்
தில் சுமார் 16 அவுன்ஸ் நீரை வார்க்கவும்.* அதைப்
பிரயோகிக்கும்விதம் - ஒரு "இக்கின்சன்" பீச்சங்குழ

* இந்த அயத்திராவகம் (நியூட்றல் ஸொல்யூஷன் அப் பெ
ற்க்ளோறயிட் அப் ஐரன்) அதறசென்று மருந்துஷாப்பில் செ
ய்யச்சொல்லிவாங்கி சித்தமாய்வைத்துக்கொள்ளலாம். இப்
படிச்செய்துவைத்திருக்கும் மருந்தானது "பிரிடிஷ் பார்ம
கோபியா" என்னும் இங்கிலீஷ் "ஔஷத சாஸ்திர" த்தி
ல்கண்ட சாதாரண "லிக்விட் பெறி" திராவகத்திற்கொத்
ததென்பதற்கு நியாயங்கள் பல உண்டு.

லையும் சுப்பாசயக்குழலையும் எடுத்து ஒன்றுடன் ஒன்
றைமாட்டிப் பூட்டியபின், அதற்குள் இருக்குங்காற்
றெல்லாம் வெளிப்படும்படியாக, திராவகம் தாரான
மாய் வழிவருமட்டும், காற்றைக் குழல்வழியாய் இரண்
டொன்றுவிசை இழுத்தெடுத்து வெளியில்விடு. மருந்
தை உறிஞ்செடுக்கும் அப்பீச்சுங்குழலின் அடிப்பக்கம்
அதற்குள் வெளிக்காற்று நுழையாதபடி மருந்துச்சட்
டியில் அடிபடிந்திருக்கிறதாவென்று ஜாக்கிரதையாய்ப்
பார்க்கவேண்டும். பின்பு இடதுகை விரல்களை யோ
னிக்குள் செலுத்தி, அந்த விரல்கள் செல்லும்வழியாய்க்
குழலை கர்ப்பாசயவாய்வழியாய் "கர்ப்பாசய அடிவா
ரம்" வரைக்குஞ்செலுத்தி, மெதுவாகவும் இடைவிடா
து நிதானமாகவும் மருந்தை உள்ளேபாய்ச்சவேண்டும்.
உள்ளேசெல்லும் நீர் வெளிவரும்போது கருநிறமாக
வும் இரத்தக்கட்டிகளுடன் கலந்தும் வெளிப்படும்.
உதிரப்பெருக்கும் நின்றுபோகும். அயத்திராவகம்
இரத்த நரம்புகளின்வாயில் வழியும்உதிரத்தைக்கட்டி
யாக்கி, கர்ப்பாசய உள்பந்திப்புஜவ்விலே சுருங்கலுண்
டாக்கி, சாதாரணமாய் கர்ப்பாசயச் செய்கையையுஞ்
சற்றே எழுப்பிவிடும். உள்ளே மருந்துசெலுத்தினபி
றகு உதிரம் திரும்பிக்காண்பது அரிது. காணுமாகில்
பீச்சங்குழலால் மருந்தை மறுபடியும் உட்செலுத்தவே
ண்டியது. இந்தப்பரிகரிப்பைச் செய்தபிறகு கர்ப்பா
சயத்தைப் பிசைவதை நிறுத்தவேண்டியது; ஏனென
றால் இப்போது இரத்த நரம்புகள் தாமாய் அடைப்ப
ட்டு உதிரப்பிரவாகத்தைத் தடுக்கும்படி முழுதும் நம்பி
விடப்பட்டிருக்கிறதினாலென்க. அன்றியும் அமுக்குதல்
இரத்தக்கட்டிகளைப்பெயர்க்கும் அல்லது குழையச்செய்
யும். மனோற்சாஹகரபானங்களும், போஜனமும் சூ
டாகவும் கொஞ்சம் கொஞ்சமாகவும் கொடுப்பது அவசி
யமாகும். பால், மாட்டுமாமிசரசபானம், பிராந்தி,
தண்ணீர்-இவ்வ-மெத்த சிரேஷ்டமானவை. அதி பல
வொடுக்கமாயிருந்தால், பிராந்தியை வெந்நீரில்கலந்து

கொஞ்சம் சூடாய் கொடுக்கவேண்டும். கைகால்களுக்கு உஷ்ணமுண்டாகத் தேய்ப்பது பிரயோஜனகரமாம். கர்ப்பிணி ஆகாரத்தைவிழுங்க அல்லது விழுங்கினதைத் தங்கப்பண்ணிக்கொள்ள அசக்தையாயிருந்தால் ஆகாரத்தை ஆசனவழியாய் பிச்சங்குழலால் உட்செலுத்தி அவளைப் போஷிக்கவேண்டும். இரண்டொருமணி நேரம்பொறுத்து கர்ப்பாசயம் தன் இறுகும் சக்தியை மீண்டும்பெறத்தக்கதாய் இடுப்புக்கட்டு (பயிண்டர்) கட்டவேண்டியது.

இரண்டாம்முறை உதிரப்பிரவாகம் (சக்கண்டெரி ஹெமெரெஜ்).—இது மாயையின் துண்டுகளாவது, ஜவ்வுகள் அல்லது உதிரக்கட்டிகளாவது உள்தங்கிவிடுவதால் அதிசாதாரணமாய் உண்டாகும். வேறுகாரணங்களுமுண்டு: அவை கர்ப்பாசயம் பின்பக்கம்புரளல், கர்ப்பாசயக்கழுத்துகிழிபடுதல், முதலானவையாம். பிரசவத்திற்குப்பின்பு சிலமணிநேரங்களுக்குள் அல்லது இரண்டு மூன்று வாரத்துக்குள், இந்த "இரண்டாமுறை உதிரப்பிரவாகம்" உண்டாக இடமுண்டு. கர்ப்பாசயம் பெரியதாயிருப்பதோடு அமுக்கினால் மிருதுவாகவுமிருக்கும்; பலமுறைகளில் நாற்றமுள்ளநீரும், பெரும்பாடும் மாறிமாறியுண்டாகும். இவ்வித உதிரப்பிரவாகம் உண்டாகுங்காலம் சாதாரணமாய் ஏழாம்நாள் அல்லது எட்டாம்நாள். பரிசோதித்தால் கர்ப்பாசயவாய் திறந்தவண்ணமாகக் காணப்படும். இரண்டு விரல்கள் உட்செல்லும். விரல்களை வெளிவாங்குகையில் அவைகளின்பேரில் ஓர்வித நாற்றமுள்ள சீழ் நீர் படிந்திருக்கும்.

பரிகரிப்பு.—கர்ப்பாசயத்திற்கு யாதொரு காயமுமுண்டாகாமல் உதிரக்கட்டிகளையும் மாயையின் துண்டுகளையும் வெளிப்படுத்துவதாம். கர்ப்பாசயக்கழுத்து தாராளமாய்த் திறந்துபோய், அதிலுள்ள கல்மிஷங்கள் ஒழிந்தபிறகும் உதிரப்பிரவாகம் போய்க்கொண்டேயிரு

தால் வேகம்குறைந்த அயத்திராவகத்தை (weak solution of iron) பிச்சங்குழலால் உட்செலுத்தவேண்டும். இது சாத்தியப்படாவிட்டால், கர்ப்பாசயமத்திய வெளியில் அயத்திராவகம் தடவவேண்டும். கர்ப்பாசயம் புரண்டு அதனால் உதிரப்பிரவாகங்காணுமாகில் அதைத்திருத்தவேண்டியது.

18-ம் அதிகாரம்.

சிக்கான பிரசவம்—தொடர்ச்சி.

COMPLEX LABOUR (காம்ப்ளெக்ஸ் லேபர்).

கர்ப்பாசயமும் யோனியும் கிழிபடுதல்.

RUPTURE OF THE UTERUS AND VAGINA.
(ரப்சூர் ஆப் தி யூடிரஸ் அண்டு வஜீனா.)

கர்ப்பிணிக்கு நேரிடக்கூடிய அதிபயங்கர பிராணத்தான அபாயங்களில் இதுவும் ஒன்று. இது நேரிடுவது ஏறக்குறைய எப்போதும் பிரசவவேதனைக்காலத்திலேயே.

இவ்வித கிழிவுபாடு கர்ப்பாசயத்தின் எந்தப்பாகத்திலாகிலும் உண்டாகும்; ஆகிலும் இதின் அதி சாதாரணமான ஸ்தானம் - கர்ப்பாசயக்கழுத்து, அல்லது, கிட்டதட்ட அது யோனிதுவாரத்துடன்பொருந்தும் - இடமாம். இந்தக்கிழிவு கர்ப்பாசய அடிவாரத்திலாவது, அதின்காத்திரத்திலாவது, அல்லது, அந்த அவயவசமூலத்திற்குமாவது, உண்டாகலாம்.

கர்ப்பாசயத்தின் அல்லது யோனியின் கிழிவுபாட்டிற்குக் காரணங்களாவன - பலத்த கர்ப்பாசயச்செய்கை பின்தொடர, சிசுவின் ஸ்தானபேதம், கூபக விரூபம், பிண்டநீர்க்கோர்வை முதலியவற்றால் சிசுவின் சஞ்சாரமார்க்கங்களில் உண்டாகும்-தடைப்பாடுகளாம். இவ்வாறு சில சமயங்களில் அதிதீவிர பிரசவவேதனையிலும் சம்பவிப்பதுண்டு.

இந்த அபாயம் சாதாரணமாய் அநேகம் பிள்ளைகளைப்பெற்ற - அல்லது - தேகக்கட்டுடைந்த பலஹீன - ஸ்திரீகளுக்கு மிக அடிக்கடி உண்டாகும்.

குறிகள்.—கர்ப்பாசயம் கிழிந்ததும், அதைக்காட்டுங் குறிகள் பெரும்பான்மை மிகத் தெளிவானவை. திடீரெ

ன்று சுருக்கு சுருக்கென்று குத்துவது போன்ற தாங்கமுடியாத நோய் காண்பது வழக்கம். கர்ப்பிணி ஏதோ அறுபட்டாற்போலிருப்பதாக முறையிடுவாள். சில சமயங்களில் படீரென்று தெளிவான ஓர் சத்தம்கேட்கும். உதயமான சிசுவின்பாகம் மறுபடியும் உள்ளேபோகும். கிழிவு பெரிதாயிருக்கும்பக்ஷத்தில் சிசு கர்ப்பாசயத்திலிருந்து முழுதும் வழுவி அடிவயிற்றுக்குழியில்செல்லும். அங்கே வயிற்றின்சுவர்கள்வழியாய் அது கைக்குத்தென்படும். இதுவன்றி மற்றொரு சிக்கான உபத்திரவம் தோன்றும்; அதாவது: குடலின் சுருள்கள் கிழிப்பட்ட கர்ப்பாசயத்தின்வழியாய் நழுவி யோனியில்விழும்; அல்லது மர்மஸ்தானவாயிலாய் முன்னோக்கித் தொங்கும். சாதாரணமாய் யோனியிலிருந்து ஓர் உதிரப்பாய்ச்சல் காணும்; அழற்சி, சுரம், இவற்றோடு ஒடுங்கும் குறிகளும் வரும்.

முன்னோக்கிய பிடிகைமேல்முனையோடு உதயமாகும் நீடித்தபிரசவத்தில் கர்ப்பாசயத்தின் கீழ்ப்பாகம் அல்லது யோனிச்சுவர் சிசுவின் தலைக்கும் எதிர்மேட்டிற்கும் மத்தியில் சிக்கி நசுங்குண்ணும். இப்படி நசுங்குண்ட தசைகள் புண்ணாகி, அல்லது கழன்றுவிழுந்து, குடலுக்கும் யோனிக்கும் அல்லது யோனிக்கும் மூத்திரப்பைக்கும் வழியுண்டாக்கிவிடும்.

சிகிச்சை.—கர்ப்பக்குழிக்குள்ளே சிசு வழுவிப்போய்விடுமாகில், "வயிற்றைக்கிழித்தல்" (காஸட்டிராட்டொமி) என்ற "சஸ்திரசிகிச்சை" செய்யவேண்டியது. இல்லாவிட்டால் இரண்டு கால்களையும் பிடித்து ஜாக்கிரதையாய் இழுக்கவேண்டியது. நோவைத் தீர்ப்பதற்கும் அழற்சியைத் தணிப்பதற்கும் உற்சாகபானங்களும் சமயத்துக்கேற்ற அளவாய் ஒருமணிநேரத்திற்கு ஒரு முறையாவது அல்லது இரண்டுமணிநேரத்திற்கு ஒரு முறையாவது 20 துளி (minims) அபினிதிராவகமும் (லாட்னம்) கொடுக்கவேண்டியது. மாவையும் அவ்வா

றே சிசுவும் வயிற்றுக்குள் இறங்கிவிடாமையால் பிள்ளை பெரும்பான்மையும் பச்சுமூச்சில்லாதிருக்கும்.

பிரசவ இழுப்பு அல்லது வலி.

PUERPERAL CONVULSIONS (ப்யூர்பிரல் கன்வல்ஷன்ஸ்).

இது பிரசவத்திற்கு முந்தியாவது, பிரசவகோத்திலாவது, பிரசவமான உடனேயாவது, கர்ப்பிணியைப் பிடித்துக்கொள்ளும் ஒருவித வலியாம். இந்த வலி இரண்டு மூன்று நிமிஷம் இருந்துபோய்விடும். இதின் ஜாடை காக்கைவலி போன்றிருக்கும்.

இதன் முற்குறிகளாவன:—தலைநோய், பார்வைதடுமாற்றம், சிலசமயங்களில் இரைப்பைக்குழியில் உபாதை, காலும் பாதங்களும் வீங்குதல், அல்லது உடம்பெல்லாம் ஊதிப்போதலுமாம். இவ்வலி காணும்போது வாயில் நுரைதள்ளி, கண்விழிகள்சுழன்று, நாக்கு பிதுங்கி தேகமெல்லாம் கடுவலி வலித்து, முகம்கறுத்து, ஸ்திரீமுற்றிலும் பிரக்கினையற்றவளாவாள். சிலநிமிஷங்கள்செல்ல இந்தவலி நீங்கி அதிகமயக்கமுண்டாகும். சுரணையற்ற பெருந்தூக்கமும் மூளையில் இரத்தச்சுரப்புங்கண்டு பிராணாபாயமாய்முடியும். சுவாசம்விடுகை கஷ்டதரமாயிருக்கும். அது அரிதமாகவும் சிறு இரைச்சலாகவுமிருக்கும். வலிநீங்கி நோயாளி கொஞ்சம் அல்லது முழுதும் பிரக்கினையடைந்தாலும், தனக்கு வலிவந்தது நினைவிற்கு வராது. வலி அநேகமுறை வரும். வலி அதிகரிக்கஅதிகரிக்க அபாயமும் அதிகரிக்கும். தாய்க்கும் பிள்ளைக்கும் அபாயம் அதிகம். இவ்வகை நோய் கண்ட பிரதி மூன்று அல்லது நாலுபேருக்குள் ஒருத்தி சாவாள் - குழந்தைகளின் மரணக்கணக்கும் கிட்டத்தட்ட அப்படியேதான்.

முக்கியமாய் கர்ப்பஸ்திரீகளுக்கு நேரிடுகிற குண்டிக்காய்ச் செய்கைக் குறைவால், சிறுநீரிலிருக்கும் பதார்த்தங்கள் உதிரத்தில்தங்கி உதிரம் விஷமித்துப்போவதே இவ்வியாதிக்குக் காரணமாம். சிறுநீரில்

முட்டையின் வெள்ளைக்கரு (அல்பூமன்) இருக்கின்றது. கொஞ்சம் சிறுநீரை ஒரு தேயிலைக்கரண்டியில் ஊற்றி (ஸ்பிரிட்லாம்ப்) "சாராயதீப" த்தில் காய்ச்சினால் முட்டையின் வெள்ளைக்கருவைப்போன்ற - தடிப்பான - வெள்ளைபதார்த்தம் அடியில் காணப்படும்.

பரிகரிப்பு.—கர்ப்பிணி தன்னை காயப்படுத்திக்கொள்ளாதபடி தடுப்பதொன்றுதவிர தாதி செய்யக்கூடியது யாதொன்றுமில்லை. அவள் உடுப்பைத்தளர்த்தி, நாக்கைக்கடித்துக்கொள்ளாதபடி வாயில்எதையேனுந் திணித்துவைக்கவேண்டியது. சிலநாளைக்கு மலசுத்தியாகாவிட்டால் பேதிமருந்தைப் பீச்சாங்குழலால் ஆசனத்தில் செலுத்துதல் பிரயோசனகரமாயிருக்கும். கர்ப்பாசயவாய் திறந்தவண்ணமிருந்தால் பனிக்குடத்தை உடைத்து வைத்தியனைவரவழை. பரிஹார முறைமை-வலியைத் தடுக்க அல்லது மட்டுப்படுத்த, க்ளோரபாரம் (chloroform) என்னும் மயக்கமருந்தையும், நாடிநடை விரைவாகவும் திடமாகவுமிருந்தால், இரத்தநரம்புகளின் பிகுவைத்தளர்த்த, விரெட்ராம் விரடி (Tinct. Veratrum Viride) திராவகத்தையும் கொடுப்பது அவசியமானால், "பார்ன்ஸ்" நீர்ப்பையால் கர்ப்பாசயவாயை விரியச்செய்து செயற்கைப்பிரசவம் செய்வதுமாம். நோயாளி சோர்ந்துபோயிருந்தால், போஷிப்போடு பிராந்தி முதலான பலமேற்றும் பதார்த்தங்களும் கொடுக்கவேண்டியது. விழுங்க அசக்தையாயிருந்தால் நாசித்துவாரத்தால்கொடுக்கவேண்டியது. பிரசவத்திற்குப் பிந்தி (டையோபிரிடிக்) வெயர்வையுண்டாக்கும் மருந்துகளோடு க்ளோரல் ஹைட்ராசும், போட்டாஷ்யம் ப்ரோமைட்டும் (chloral hydras and bromide of potassium with diaphoretics) கொடுப்பது பிரயோஜனகரமாகும்.

நாபிக்கொடி கீழிறங்கல்.

DESCENT OF THE FUNIS (டிசென்ட் ஆப் தி ப்யூனிஸ்).

நாபிக்கொடி ஒவ்வோர்காலத்தில் பிரசவ ஆரம்பத்தில் உதயமாகும், அல்லது தானாக விழுந்துபோகும்;

அல்லது சிசுவின் கை, புட்டம், தலை, அல்லது, உதயமாகும் அதின் மற்றெந்தபாகத்தோடாவது, கீழே இறங்கும். அப்படி இறங்கும்போது நாபிக்கொடியின் பிதுங்கல் பாகம் உதயபாகமிருக்குவதால் அமுக்குண்டு, நாபிக்கொடியின் இரத்தவோட்டம் நின்று, சிசுவின் பிராணனுக்கு மஹத்தான அபாயமுண்டாகும். சிசு இவ்வாறு நாடி ஒடுங்கலாலோ மூச்சுத்திணறலாலோ மரணசமீபநிலையில் இருக்கின்றது.

இந்த அபாயம் சிசுவுக்கே உரியதாகுவதால் பனிக்குடம் உடைந்ததும், வெகுவாய் அபாயமும் தொடங்கும்.

காரணங்கள்.—சிசுவின் நிலைமாறுதலால் அதின் கை முழங்கால் அல்லது பாதங்கள் உதயமாதல், அபரிமித பனிநீர், மிதமிஞ்சினநாபிக்கொடிநீட்சி, பனிநீர் திடீரெனவெளியாதல், மாயை கீழிறங்கியிருத்தல், உதயபாகம் விளிம்பில் பொருந்தவொட்டாத கூபகவிரூபம்-ஆகிய-இவைகளே.

பரிகரிப்பு.—பனிக்குடம் உடையாதிருந்தால், ஸ்திரீயை முழங்கால்களையும், முழங்கைகளையும் ஊன்றிக் குனிந்தாற்போலிருக்கச்செய்யும 'பொஸ்சுறல் மெதட் (postural method) "குனிவுமுறை" யை உடனே கையாடு. இப்படிச்செய்வது கர்ப்பாசய அடிவாரத்தை கூபகத்திற்கும் கீழ்மட்டத்தில் வரச்செய்து, நாபிக்கொடியை அக்கர்ப்பாசய அடிவாரத்தை நோக்கிச்செல்லவும்பண்ணும். ஸ்திரீயை இந்த நிலைமையில் ஒவ்வொரு தடவையும் 15 அல்லது 20 நிமிஷம் இருக்கச்செய்யலாம். பனிநீர் வெளியாகி, சேய் பரியாயமாயிருந்து, தலை கூபகத்தில் ஆழஇறங்காதுமிருந்தால், உன் விரல்களால் பிதுங்கியநாபிக்கொடியைத்தூக்கி, கர்ப்பாசயச் செய்கையில்லாத வேளையில் அதை உதயமாகும் பாகத்திற்குமேலாகக் கொண்டுபோய், கூடுமானல் ஒற்றைப்பாதத்திலாகிலும், முழங்காலிலாகிலும் மாட்டி அங்கேயே இருக்கச்செய்யவும். "குனிவுநிலை" யில்

அதிசுலபமாய் இவ்வாறுசெய்யலாம். பாத உதயப்பிரசவங்களில் நாபிக்கொடியை மேலேதூக்கி, பாதத்தைக் கீழே கொண்டுவரவும். இராபெர்ட்டன் பண்டிதரால் உண்டான (Robertou's funis repositor) "நாபித்தாங்கி" என்னும் ஆயுதம் சில சமயம் பிரயோஜனகாமாகும். அந்த ஆயுதமானது ஓர் கம்பியோடுகூடிய 15 அங்குல நீளமுள்ள லோகஞ்சேர்ந்த மழமழப்பான இந்தியா ரப்பர்குழல். அதின்மூடியுள்ள குனையில் ஒரு துளைக்கண் இருக்குது (இதுபோலவே சாதாரண "கம் இலாஸ்டிக் காத்திட்டரு" ம் இதே காரியத்திற்கு உதவும்). ஒருமடிப்பு பட்டுநூலை அல்லது கம்பளிநூலை அக்குழல்வழியாய் நுழைத்து, துளைக்கண்வழியாய் வெளிக்கிழுத்து, நாபிக்கொடியைச்சுற்றி பட்டுநூல்மடிப்பை மாட்டி ஆயுதத்தின்பேரில் தொங்கவைக்கவும் - இப்படிநாபிக்கொடியைத்தாங்கி, சிசுவின் உதயபாகத்திற்கப்பால் கர்ப்பாசய அடிவாரம்வரைக்கும் (அதாவது - நாபிக்கொடி அக்கர்ப்பாசயத்தில் சீராய்ப் படிமானமாகும்வரைக்கும்) குழலாயுதத்தை அதின் கம்பியினால் பிடித்து எழுப்பவும். பின்பு கம்பியை இழுத்தெடுத்துவிட, குழல் தன் யதாஸ்தானத்தில் வந்துவிடும். அந்தக்குழலானது மிருதுவாயிருப்பதால் பிரசவத்திற்குத் தடையொன்றும் செய்வதில்லை. இன்னுமொரு வகையுண்டு. அது என்னவென்றால் - அடைத்த கம்பியின்மூலமாய் துளைக்கண்மார்க்கமாக நூலைச்செலுத்தி, குழலுக்குவெளியாய்க்கொண்டுவந்து பிடித்துக்கொண்டு, இரண்டு அங்குல நீளத்துக்கு உட்சுருக்குநூல் தொங்கவிடுகையாம். இந்நூலை நாபிக்கொடியின் சுற்றிலுஞ்செலுத்தி, குழல் ஆயுதத்தின் நுனியில் உட்சுருக்கிடுவதுண்டு. நாபிக்கொடியோ திரும்பித் தன்னிலையில் வந்தவுடன் கம்பியடைப்பையெடுக்க, அது ஒன்றிலும் கட்டுப்படாமல் சும்மாயிருக்கும்.

19 - ம் அதிகாரம்.

நிலைமாற்றல் அல்லது திருப்பல்.

VERSION OR TURNING (வெர்ஷன் ஆர் ட்டர்னிங்).

"நிலைமாற்றல்" என்பதற்கு சிசு கிடக்கும் நிலையை மாற்றி பிரசவத்திற்கு மெத்த அநுகூலமாயிருக்கும் வேறொரு பாகத்தை யதினிடத்திற்குக் கொண்டுவருதல் என்று அர்த்தமாம். வயித்தியர் உதவி அகப்படாத பக்ஷத்தில் மாத்திரம் இந்த கிரியாவிசேஷத்தைத் தான் செய்யவேண்டுமென்பது மருத்துவச்சிக்கு ஸ்பஷ்டமாய்த்தெரியவேண்டியது.

"திருப்பல்" இரண்டுவிதமாம்—1 - வது "தலைதிருப்பல்" இதில், குழந்தையின் மற்ற எந்த பாகத்திற்கும்பதிலாக தலையையே தனித்து உதிக்கச்செய்வித்தலாம். 2-வது "பாதந்திருப்பல்" இதில், உதயமாகும் மற்ற எந்த பாகத்திற்கும் சிரேஷ்டமாகக்கொண்டு, பாதங்களை முதலில் பிரசவிக்கச்செய்தலாம்.

1-வது.—தலை திருப்பல்.—கர்ப்பாசய ஒஞ்சரிப்புச்சமயங்களிலும், பனிக்குடம் [illegible]டையாதபோதும், உடைந்தாலும்குழந்தைக்கு விசே[illegible] சலனசக்தி யிருக்கையிலும் ஆகும்புஜவுதயங்களிலும், முக - புருவ - உதயங்களிலும், கையிரக்கத்திலும், அல்லது தலைப்பக்கநாபிக்கொடியிரக்கத்திலும், "தலைத்திருப்பம்" செய்யப்படும். முதல் மூன்று சந்தர்ப்பங்களில்- அதாவது - கர்ப்பாசயம் பிண்டம் இவற்றின் ஒஞ்சரிப்பிலும், புஜ உதயத்திலும் சிசு அசையக்கூடியதாயிருப்பதால், [illegible]ர்ப்பாசயம் சரி[illegible] தாய்க்காணும் பக்கத்திற்கு எதிர்ப்பக்கமாக ஸ்திரீயை படுக்கவைத்து பிண்டநிலை மாற்றப்படும்: எப்படியெனில் - தலையானது இடது இடுப்பெலும்புக்கு நேராகவும் கர்ப்பாசய அடியானது புட்டத்தோடு தாயின் வலது முள்ளந்தண்டிற்கு நேராகவும் இருந்தால், ஸ்திரீயை இடதுபக்கம் படுக்கவைப்பதால் கர்ப்பாசய அடிப்

புறம் அந்தப்பக்கமாக சாயும். அப்போது தலையானது உயரக்கிளம்புவதோடு கூபகவிளிம்புக்குசுலபமாக திரும்பிவரும் சக்தியையும் அடையும். தலை ஒருதரம் கூபகவிளிம்பில் இருக்குமாகில் பனிக்குடத்தை உடைத்து, இடுப்பை இறுக்கிக்கட்டவும்.

வெளிப்புறமாக ஒரு கையால் பிடரியை அமுக்கி இன்னொருகையால் முகவாய்க்கட்டையையும் நெற்றியையும் உயர்த்துதலினால் முக - நெற்றி - உதயங்கள் சீர்திருத்தப்படும்.

தலைப்பக்கமாக கை யிறங்குவதை அலக்ஷியம் செய்தால் தலை கூபகவிளிம்பைவிட்டு ஒதுக்குண்டு அதினால் புஜ உதயத்துக்கு ஏதுவாகும். ஆனபடியினாலே அதை உ முன்னே கண்டுபிடிக்கவேண்டியது ஆவசியகமாம். வெ தயமாகும் கையை மேலேதள்ளி, அதே சமயத்தில் அமு ளிக்கையால் கூபகவிளிம்புக்காய் தலையை கீழுக்கு இறங்கிவிட் க்கவும். கூபகவிளிம்பில் ஒருதரம் தலை இறங்கமாட்டாது. டால்; கையானது மறுபடியும் கீழே

2-வது.—பாதங்களைத் திருப்புதல்.—தலைத் திருப்பம் செய்ய சாத்தியமாகாத பிரமயங்களில் பாதத்திருப்பம் செய்யப்படும். புஜ உதயங்களிலும் பிண்டத்தின்கால்கள் தலையைப்பார்க்கிலும் கர்ப்பாச[illegible] வாய்க்கு அருகில் இருக்கும் தருணங்களிலும் இப்படிச்[illegible]செய்யப்படும். பனிக்குடம் உடையாதிருந்தாலும், அல்லது அப்போதுதான் உடைந்தாலும், கைமுழுமை[illegible]ம் கர்ப்பாசயத்திற்குள் செலுத்தாமல் பிண்டத்[illegible] கூபகம் தலை ஆகிய இருகோடிகளையும் அசைத்[illegible]லாம். இது "பை-போலார் வெர்ஷன்" என்று சொல்லப்பட்ட "இருபாதத்திருப்பம்." தாமதப்பட்ட பிரசவங்களில் பனிநீரொல்லாம்வறண்டு குழந்தையின்பேரில் கர்ப்பாசயமும் அதிகமாய்ச் சுருங்கிச்சாய்ந்தால், பிள்ளையைத்திருப்ப கர்ப்பாசயத்திற்குள் கைமுழுதையும் உட்செலுத்தல் அவசியமாகும். இது "பூர்வகாலத் திருப்பல்முறை" யாக்கும்.

(a) பை-போலார் போடாலிக் வேர்ஷன்.—பாதங்கள் அல்லது முழங்கால்கள் கர்ப்பாசய வாயண்டையிருக்க பிதுங்கியோ அல்லது பிதுங்காமலோ இருக்கும்கையு!—ன் ஆகும் புஜ உதயங்களிலும், முன்கை பின்கையோடாவது அக்கையை கர்ப்பாசயத்தில் தங்கவொட்டாது உதிக்கும்மற்றெந்த அவயவத்தோடாவது சேர்க்கையாய்க்காணும் "நாபிக்கொடித்தொங்கல்" சமயங்களிலும், அகஸ்மாத்தான உதிரப்பிரவாகம் "முன்தோன்றுமாயை" இவ்விதகோளாறுகளால் துரிதப்பிரசவம் ஆகவேண்டிய சமயங்களிலும், கர்ப்பாசயம் இறுகி சிசு செத்தாற்போல் கிடக்கையிலும், "இருபாதத்திருப்பம்" செய்யவேண்டியது.

இவ்விருபாதத்திருப்பத்திற்குச் சில நிலைகள் அநுகூலமாயிருக்கும். அவையாவன - யாதொரு காயமின்றி சிசு பிரவேசிக்கக்கூடியதான விசாலகூபகம் உடைத்தாய் இருத்தலும், (சிசு பிரவேச) மார்க்கங்கள் போதுமான அளவு அகன்று அல்லது அகலக்கூடியதாய் இருத்தலும், உதயபாகம் கூபகத்தில் ஊன்றியதாயிராமல் அசைக்கக்கூடியதாயிருத்தலும், சிசுவின் சலனசக்தி தடைப்படும்படியாக [..]தின்பேரில் கர்ப்பாசயம் அதிகமாய்ச் சுருங்கிச்சாயா[..]லிருத்தலுமாம்.

புஜம் அசைக்கத்தக்கத[..]ருந்து, கையிலுங்கித்தொங்குவதாயினும், இவ்விருபாதத்திருப்பம் கஷ்டமாயிராது. ஆனால் புஜம் கூபகத்துக்குள் [..]ழுப்படிந்தும், கர்ப்பாசயம் பலமாய்ச் சுருங்கியுமிருந்தா[..] இந்த சிகிச்சைக்குத் தடையுண்டாகும்; ஏனெனில் பா[..]திருப்பத்திற்குச் செய்யும் முயற்சிகளால் கர்ப்பாசய[..]பின்னம் உண்டாவதாலென்க.

பாதத்திருப்பச்செய்கை மூன்றுகிரியைகளாக வகுக்கப்படும்:

1-வது கிரியை.—உதயபாகத்தை கர்ப்பாசயவாயண்டையிருந்து நீக்கி அங்கே முழங்கால்களை இருத்தல்.

2-வது கிரியை.—ஒருமுழங்காலைப்பிடித்திழுத்தல்.

3-வது கிரியை.—முழங்காலை கீழேயிழுத்து தலையையும் முண்டத்தையும் மேலேகிளப்பி, அதினால் "திருப்பல்" கிரியையை முடித்தல்.

பெரும்பாட்டின் நிமித்தமாவது சிக்கான வேறெந்த வியாதி நிமித்தமாவது பிரசவத்தைத் துரிதப்படுத்த அவசியகமான கிரியையாயிராநின்ற "முழுத்திருப்புதலை" விவரித்துக்காட்டும்பொருட்டு, உச்சியுதயத்தின் முதல் நிலையை ஒரு திருஷ்டாந்தரமாக எடுத்துக்கொள்ளலாம். இச்செய்கையை ஆரம்பிக்குமுன் மூத்திரப்பையையும் மலக்குடலை[..]ம் வெறுமையாக்கவேண்டும்.

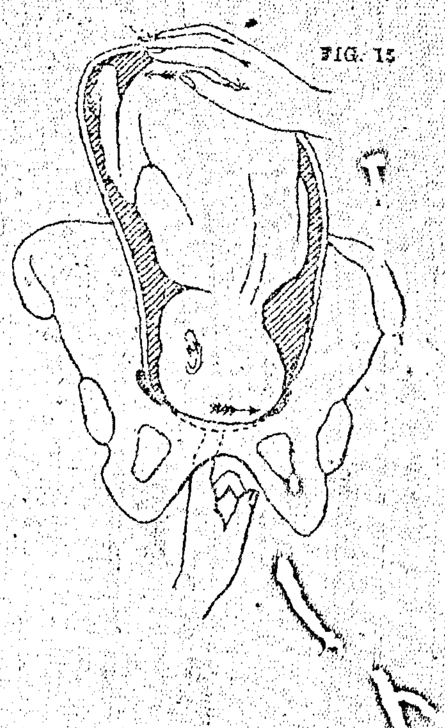
கர்ப்பிணி இருக்கும் நிலை.—பிரசவக்கிருமத்தில் தொன்றுதொட்டு வழக்கமான நடவடிக்கைகளையல்லாமல் வித்தியாசமான புது ஏற்பாட்டினால் கர்ப்பிணியையும் அவள் பந்துமித்திரர்களையும் தாறு கலங்கச்செய்வது அநாவசியகமும் அயுக்தமுமான காரியமாதலால், ஸ்திரீயை "மருத்துவக்கிரமநிலை" யில் படுக்கவைக்கவும். பந்துக்களிடம் பிரசவத்திற்கு உதவிதேவையென்றும் பிராணாபாய பயங் கொள்ளவேண்டியதில்லையென்றும் சொல்லவேண்டியது.

ஜனனமார்க்கஸ்திதி.—[..]ர்ப்பாசயவாய் இரண்டுவிரல்களுக்குத் தாராளமாய் இடங்கொடுக்குமானால், அது சிசுவைத் திருப்புவதற்குப் போதுமானது; அல்லது சிசுவின் தலையும் முண்டமும் [..]சேஷ தாமதமின்றி செல்லும்படியாக (பிரசவம் [..] உத்தேசியகாரியமாதலால்) கர்ப்பாசயவாய் அகன்[..] அல்லது அகலக்கூடியதாய் இருக்கவேண்டியது[..]னிக்குடம் உடையாதிருந்தால் அவ்வளவும் காரிய[..]நுகூலந்தான். ஆனால் அது உடைபட்டிருந்தாலும் அதற்குத்தக்கபடி காரியத்தைநடத்த நாம் ஸித்தமாயிருக்கவேண்டியது.

இந்த சிகிச்சையை ஆரம்பிக்குமுன், சிசுத்தலையின் சரியானநிலையைக் கண்டுபிடிப்பது அவசியம். இப்போது எல்லாம் ஸித்தமானதால், சிகிச்சாக்கிரமத்தைச்சொல்ல ஆரம்பிப்போம்

பதினைந்தாம் படம்.

FIG. 15



இது இருபாதத்திருப்ப முதல்நிலையைக் காட்டுகிறது.

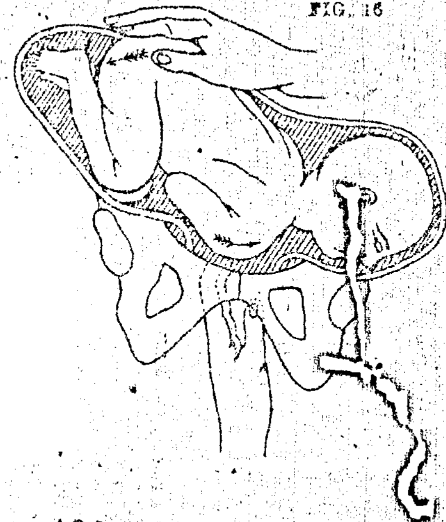
இது கர்ப்பாசய அடிப்பாகத்தின்மேல் இருக்கும் வலதுகையானது, புட்டத்தை வலப்புறமாகவும், பின்புறமாகவும் தள்ளுகிறது. தலையின் உச்சிமேலிருக்கும் இடக்கைவிரல்கள் தலையை இடது இடுப்பெலும்புக்காய் தள்ளுகின்றன. (இது ஆர். பார்னஸ்பண்டிதர் கொள்கை.)

உன் இடதுகையின் பின்பக்கத்திலும் மணிக்கட்டிலும் எண்ணெய்பூசி விரல்களையெல்லாம் கூச்சுபோல் ஒன்றாய்க்கூப்பி, பிடிகைப்பள்ளத்தின்பக்கம் யோனிக்குள் கையைச்செலுத்து. இப்படி கையைச்செலுத்துவதற்குமுன் ஒரு இடுப்புநோய் வருகிறதாவென்று காத்திருப்பது உத்தமம். ஏனெனில், அப்போது அந்தபாகங்கள் தளர்ந்திருக்கும்; கையும் வெகு இலகுவாய் உட்சென்றுவிடும். அதுவுமன்றி பிரசவநோய் கைப்பிரயோகத்தால் ஜனித்தநோயை ஒருபாகம் தோன்றாமற்செய்துவிடும். அப்புறம் நோய் தணியும்வரைக்கும் பொறுத்திருந்து, உதயமாகும்பாகம் முதல்நிலையில் தலையென்று நாம் வைத்துக்கொண்டதால், இரண்டுவிரல் நுனிகளை கர்ப்பாசயவாய்க்கூடாக அத்தலையண்டைகொண்டுபோய் இரண்டுபாதைகளாகப் பிரிக்கப்பட்ட முதற்கிரியையைத் தொடங்கவேண்டும். புட்டமிருக்கும் கர்ப்பாசய அடிப்பாகத்தின்மீது வலக்கையை விரித்தாற்போல் வைத்துக்கொண்டு இடதுகையின் விரல்நுனிகளால் தலைமேல் மெதுவாகத்தட்டி அதை கூபகவிளிம்பின் குறுக்காகப் பிடரியிருக்கும் பக்கத்துக்கு - அதாவது இச்சமயம் இடதுபக்கத்துக்கு- தள்ளவேண்டும். அப்புறம் முதல்நிலையிலும் நான்காம் நிலையிலும் தலை இடதுபக்கமாயும், இரண்டாம் மூன்றும்நிலைகளில் வலதுபுறமாயும் தள்ளுண்ணும். வெளியில் இருக்கும் வலதுகை சிசுவின்புட்டத்தை வலது பக்கமாயும் கீழ்க்காய் வலது இடுப்பெலும்பின் பக்கமாயுந்தள்ளும்.

தலை கர்ப்பாசயவாயைவிட்டுப்பெயரவும், புஜம் அல்லது மார்பு அதனிடத்தில் வரவும், அதனால் பிள்ளையை எறக்குறைய குறுக்காகத் திருப்பவும், ஒருநிமிஷம் போதுமானது.

பதினாறாம் படம்.

FIG. 16



இது முதல்கிரியையின் இரண்டாம்பாகத்தைக் காட்டுகிறது.

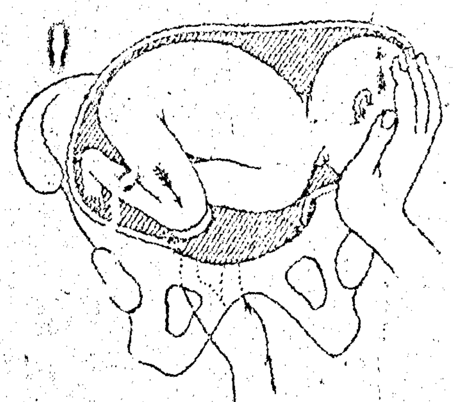
இன்னும் கர்ப்பாசய அடிப்புறத்தில் இருக்கும் வலதுகை புட்டத்தைத் தள்ளி கூபக விளிம்பிற்குமேல் முழங்கால்களை வரச்செய்கிறது. அப்போது இடதுகை கூபக விளிம்பிற்குக் குறுக்காய் இடது இடுப்பெலும்பின் பள்ளத்தில் புஜத்தைத்தள்ளுகிறது. (இது ஆர். பார்னெஸ்பண்டிதர் பத்ததி.)

தலையிருக்கும்பக்கமாக புஜத்தை நெட்டி [illegible] முழங்கால்கள் கர்ப்பாசய வாயண்டையில் வருமளவும் புட[்டத்தை] [illegible] இன்னும் கீழ்க்கு அமுக்கித் தள்ளுவதே பிரசவ இரண்டாம்பாகமுதல் கிரியையை நீடிப்பித்தலாம்.

இரண்டாம் கிரியை.—பனிக்குடம் உடையாதிருந்தால் இப்போது அதை உடைத்து, ஒரு முழங்காலைப்பிடித்துக்கொள்.

பதினேழாம் படம்.

FIG. 17



இது இரண்டாம் கிரியையைக் காட்டுகிறது.

கூபக விளிம்பின்மேல் முழங்கால்கள் [illegible] இருக்க, இடதுகையின் நடுவிரல் அந்தண்டை முழங்காலின் மடிப்பில் மாட்டி அதைக் கீழ்க்கு இழுக்கிறது. அதேசமயத்தில் வலதுகை கர்ப்பாசய அடிப்புறத்தையும் புட்டத்தையும் விட்டு இடுப்பெலும்பிலிருக்குந் தலைமீதுபோய் அதை மேலுக்குத் தள்ளுகிறது. (இது ஆர். பார்னெஸ் பண்டிதர்முறை.)

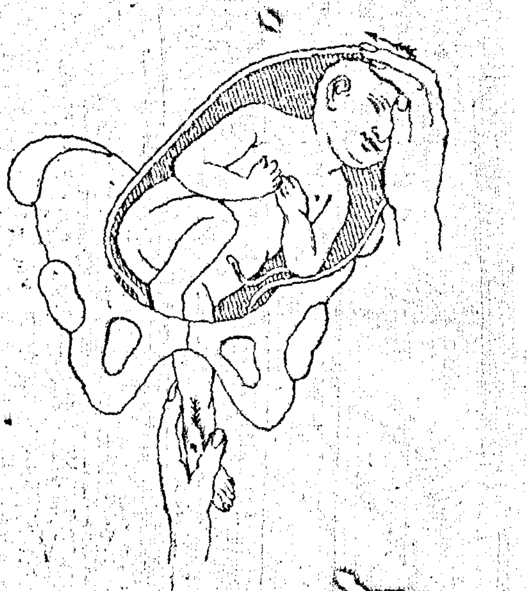
அந்தண்டையிருக்கும் முழங்காலைப் பிடித்துக்கொள்வது உத்தமம். ஏனெனில் அப்போது பின்னை அதி சுலபமாக சுழலும். முழங்காலைப் பிடித்தவுடன், வெளியில் புட்டத்தின்மேல் வைத்திருக்கும் வலதுகையை எடுத்துவிட்டு, இடது இடுப்பெலும்பின் பள்ளத்தில் இருக்கும் தலையின்கீழ் உன் உள்ளங்கையைவிட்டுத் தாங்கிக்கொள்.

மூன்றாம் கிரியை.—இப்போது தலையை மேலேறத்தள்ளி, அதேசமயத்தில் உன் இடதுகையால் பிடித்த முழங்காலையும் காலையும் பின்புறமாக இழுக்கவும். இவ்வித

மாய் குழந்தையின் (தலைகால்) இரண்டு அந்தங்களிலும் (தள்ளல்-இழுத்தல்) செய்கைகளிரண்டையும் நடத்தினர், தலை கிளம்பி கர்ப்பாசய அடிவாரத்தில் சென்றபடியும். கூபக விளிம்பிற்குள் புடம் இறங்கும். தாயின் கூபகத்திற்கு எதிராகக் குழந்தையின் முதுகுவரும். தலை

பதினெட்டாம் படம்.

FIG. 18



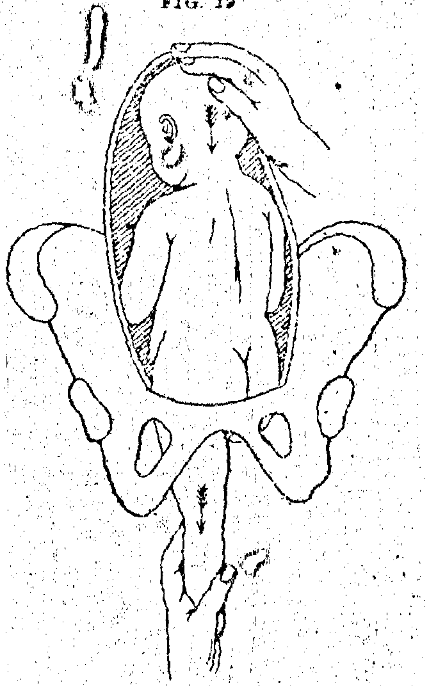
இது நடந்துகொண்டிருக்கும் மூன்றாம்கிரியையைக் காட்டுகிறது.

வலக்கையானது தலையை இடுப்பெலும்பின் பள்ளத்திலிருந்து மேலேறத் தள்ளிக்கொண்டிருக்கிறது. இடக்கையானது அந்தண்டைக்காலைப்பிடித்து கூபகவிளிம்புக்காய் கீழ்க்கு இழுக்கிறது. இப்போது நிலைமாற்றல் ஏறக்குறைய பூர்த்தியாய்விட்டது. (இதுவும் ஆர். பார்னெஸ் பண்டிதர்முறை.)

இருந்த இடத்தில் புட்டம் சேருவதினால் சிசுநிலைமாற்றல் தீர்ந்தது.

பத்தொன்பதாம் படம்.

FIG. 19



இது மூன்றாம்கிரியை முடிவுப்பாட்டைக் காட்டுகிறது.

கர்ப்பாசய அடிவாரத்தண்டை இப்போது சுற்றிக்கொண்டுவரப்பட்ட தலையை இன்னும் வலதுகை தாங்கிக்கொண்டிருக்கிறது. இடதுகையானது இடதுகாலை கீழ்ப்புறமாக கூபக துருவத்திற்கு இழுக்கிறது. நிலைமாற்றல் முடிந்துபோயிற்று. குழந்தை அதின் நீண்ட துருவத்தில் சுழல ஆரம்பித்து, புட்டம் கூபகத்தில் பிரவேசிக்க, முதுகு முன்னுக்கு வருகின்றது. (இதுவும் ஆர். பார்னெஸ் பண்டிதர்முறை.)

இடுப்புநோய் பலமாய் இருந்தால் யாதொன்றுஞ் செய்யாமல் பிரசவம் நடந்தேற விட்டுவிடலாம். ஆனால் புட்ட உதயத்தின் நிர்வகிப்பிலெப்படியோ அப்படி சில சமயம் சிசுவை இழுத்தல் அவசியமாகில், வைத்தியர் உதவியும் அவசியமே.

(b) பூர்வவழக்கப்படி சிசுவைத் திருப்[பு]தல்.—கர்ப்பாசயத்தில் சிறிது பனிநீர் இருக்கும்பரியந்த[ம்] இருபாதம் பிடித்துத் திருப்புதல் சாத்தியமான[து]. ஆனால் சற்று நேரம் பனிக்குடம் உடைப்பட்டு கர்ப்பாசயத்தில் பனிநீர் இல்லாமற்போகும் புஜ உதயங்களில் அக்கர்ப்பாசயம் சுருங்கி குழந்தையின்பேரில் சாய்வதால், கைமுழுவதையும் கர்ப்பாசயத்திற்குள் செலுத்தினால்தான் "திருப்பஞ்செய்தல்" ஆகும்.

எந்தக்கையை உபயோகிப்பது விதி என்றால்—"முதுகு எதிர்ப்புறமிருக்கும்" எல்லா நிலைகளிலும் கர்ப்பிணியை இடதுபக்கம் ஒஞ்சரிக்கச்செய்து கர்ப்பாசயத்திற்குள் பீடிகை எலும்புக்குநேராய் இடதுகையைச் செலுத்தி, கர்ப்பாசய அடிவாரத்தை வெளிப்புறம் வலதுகையால் தாங்குவதேயாம். "வயிறு எதிர்ப்புறமிருக்கும்" நிலைகளில் கர்ப்பிணியை மல்லாக்கக்கிடத்தி இரண்டுகைகளில் ஏதேனும் ஒன்றைப் பிரயோகி.

முதுகு எதிர்ப்புறமான நிலை (டார்ஸோ - ஆன்டீரியர் பொசிஷன்).—வெளிகண்ட கையின் உள் ஓரமாய் உன் இடதுகையை யோனிக்குள் செலுத்து. சிசுவின் புஜமானது கூபகவிளிம்பை அடைத்துக்கொண்டிருப்பதால் கையை உட்செலுத்தக் கஷ்டமாயிருக்கும்; இடுப்புநோய்வரும்போது நிறுத்தி கையை இலேசாகச் செலுத்து. புஜத்திற்கு கீழாக அறைச்சந்தில் வெளிப்புறமாக இருக்கும்கையை செலுத்துவதால் புஜத்தை மேலெழுத்தாக்கலாம். கூபகவிளிம்பைக்கடந்தபிறகு கர்ப்பாசயக்குழிக்குள் கையைச்செலுத்து. இதனால் கை விறைத்துக்கொண்டு வலிப்பெடுக்கும்படியான சுருங்கு

தல் உண்டாகும். ஆகிலும் ஜாக்கிரதையாய் சிசுவின் பேரில் படிந்தாற்போல் விரல்களைப் பரப்பி இடுப்புநோவு தீருகிறவரையில் காத்திருக்கவேண்டியது.

இப்போது கை நாபியண்டையிருப்பதினால் நாபிக்கொடி துடிக்கிறதாவென்று நீ தொட்டறிய நல்லதருணங்கிடைக்கும்; சிசு ஜீவித்திருக்கிறதாவென்று அறியவும்படும். [illegible]பியண்டையில் முழங்கால்களிருக்கும்; அந்தண்டை[illegible]முழங்காலை அதன்மடிப்பில் ஓர் விரல்விட்டு பிடித்துக்கொண்டு ஓரேநிதானமாய்க் கீழுக்கிழுத்து, வெளியிலிருக்கும்கையால் சிசுவின்தலையைக் கிளப்பவேண்டியது.

வயிறு எதிரான நிலை (அப்டாமினோ - ஆன்டீரியர் பொசிஷன்).—கர்ப்பிணியை மல்லாக்கக்கிடத்தி (அவளுக்கு இடதுபக்கத்தில் மருத்துவச்சி இருந்துகொண்டு) தன் இடதுகையை மேகனவெலும்புக்குப் பின்புறமாக உயர்த்திநீட்டிக் கர்ப்பாசயக்குழிக்குள் செலுத்தி அந்தண்டைமுழங்காலைப் பிடித்துக்கொள்ளலாம். வலதுகையைச் செலுத்துவது நலமாயிருந்தால் மருத்துவச்சி கர்ப்பிணியின் வலதுபக்கத்தில் இருக்கவேண்டியது.

கை பின்னுக்கு புரண்டுபோதல்.

DORSAL DISPLACEMENT OF THE ARM.

(டார்சல் டிஸ்பிளேஸ்மென்ட் ஆப் தி ஆரம்.)

கவிழ்ந்த பிரசவத்தில் ஒவ்வோர்காலத்தில், முண்டம் வெளிகண்டபிறகு ஒரு கையையோ அல்லது கைணை இரண்டையுமோ விடுவித்தல் அதிபிரயாசங்கொடுக்கும். பெரும்பான்மையான பிரசவங்களில் காணும் இவ்வாபத்து சிசுவைப் பாதம்பிடித்துத் திருப்பினபிறகு உண்டாகும் - இது பெரும்பான்மையும் பிரசவ நிர்வாகக்குறைவின் பலனும். அக்கையைத் தலைக்குமேல்தூ

க்கி, பிறகு அதை கழுத்திற்கு பின்புறமாய் தாண்டுவிக்கலாம் - அப்புறம் பிண்டநிலைக்கு ஏற்றபடி மேலிருந்து கீழாகவும், முன்புறமிருந்து பின்புறமாகவும் கையைத் தாண்டுவிக்கலாம். இரண்டாவது, கையை பிண்டமுதுகின்மேல்கிளப்பி கீழேயிருந்து மேல்நோக்கி பிடரிக்கு அடியில்நிறுத்தி அதைத்தாண்டுவிக்கலாம். கைகளின் இயற்கைஸ்தானம் மார்பின்பக்கங்களாம். ஆனால், புட்டம் உதயமாகும் பிரசவங்களில் அல்லது சிசுவைத் திருப்பும் பிரசவங்களில் முண்டம் வெளிப்படுத்தப்பட்டபின் அனுவசிய சிகிச்சைக்குப் பிரவேசிப்போமாகில், முக்கியம் அதன்சுழற்சிக்கு உதவிபுரிய முண்டம்மாத்திரம் அசையும்; கையோ பின்தங்கி - அங்கே பேகன எனும்புப்பொருத்தில் சிக்கிக்கொண்டு, கழுத்திறங்கி அதை அமுக்கும்வரைக்கும் அங்கேயே நின்றுவிடும்.

இந்தக் கஷ்டத்தை வெல்லுவதற்கு இடுப்புக்குமேல் சிசுவின் உடம்பை இருகையாலும் பிடித்து, முதுகைச்சற்றே இடப்புறமாய்க் கொண்டுவரத்தக்க ஒரு சுழற்சியுண்டாக்க உடம்பை அசைப்பாயாக.

சுழற்சி விஸ்தரித்துவேண்டுவதில்லை, ஒரு வட்டத்தில் எட்டில் ஒருபங்கு சாதாரணமாய் போதுமானது - இதனால் கையானது முகத்திற்கு நோக்கக்கொண்டுவரப்பட்டு எளிதில் விடுதலையாகும்.

20-ம் அதிகாரம்.

நீண்ட குறடுகள்.

THE LONG FORCEPS (லாங் பார்ஸெப்ஸ்).

இந்தக்குறடுகளைப் பிரயோகிக்கும் வகையை யெடுத்துக்கூறுவதற்குமுன் (யூடோசியா) "சாதாரண" அல்லது "சுலபப்பிரசவ"வும் இன்னதென்றும் (டிஸ்டோசியா) கஷ்டப்பிரசவம் இன்னதென்றும் தெரிந்துகொள்வது ஆவஸ்யகமாம். பிரசவ நோக்கத்தை நிதானிக்கையில் கவனிக்கத்தக்க அமிசங்கள் மூன்று உள்ளன: 1-வது:—பிரசவ கால நீடிப்பு; 2-வது.—பிரசவவேதனையின் கூறு; 3-வது.—கர்ப்பிணி அதனால் அடையும் குணகுணங்கள். இந்த அமிசங்கள் மூன்றையும் உற்றுப்பார்ப்பதால் பிரசவம் கஷ்டமானதா அல்லவாவென்று கண்டறியலாம். உட்புறப்பரிசோதனையால் பிரசவகஷ்டத்திற்குக் காரணம் இன்னதென்று வெளிப்படுவதோடு, அதைப் பரிஹரிக்கும் உபாயமெதுவோ அதுவும் புலப்படும்.

பிரசவநோய் ஓங்குகைக்குரிய முக்கிய லட்சணங்கள் மூன்று: 1-வது.—வெளிகாணவேண்டிய சிசுவின் சரீரம் அதாவது பிண்டம்; 2-வது.—சிசு தள்ளுண்டுவரவேண்டிய கூபக வெலும்போடும் மிருது மாமிசங்களோடுங்கூடிய யோனிமார்க்கம் (இக்கூபகவெலும்பு மிருதுபாகங்களாகிய இரண்டும் சேர்ந்து சிசுவை யெதிர்த்தாக்கித் தடைப்படுத்தும், இத்தடைப்பாட்டை சமர்த்திக்கவேண்டியிருக்கிறது); 3-வது.—கர்ப்பாசயத்துக்கும்வயிற்று நரம்புகளுக்குமுள்ள விசர்ஜ்ஜன சக்தி. சுகப்பிரசவஞ் செய்விக்கவேண்டுமாகில், இவையெல்லாக் குணமிசங்களையும் ஒன்றுக்கொன்று விரோதியாது பொருந்தும்படி நிர்வகிக்கவேண்டியது. இந்த அமிசங்கள் எதிலேனும் பிசகிருந்தால், பிரசவம் தடைப்பட்டு நிற்கும்.

"இயற்கை" அல்லது "சுலப" ப்பிரசவமேனாயானது தாய்பிள்ளை இருதிறத்தார்க்கும் அநுகூலியாயும் தன் காரியசித்திக்காக ஓயாத கிருஷியுடையதாயும் இருக்கின்றது. பிரசவபாதங்கள் மூன்றும் ஒன்றுமேல் ஒன்று கவிழ்ந்தாற்போல் வருவது அசாதாரணம்; அல்லது ஒவ்வோர்சமயம் பிரசவநோய் இரண்டாம்பாத மூன்றும் பாதங்களை ஒரேநெட்டாய் [illegible]ண்டத்தக்க அவ்வளவுநேரம் நீடிப்பதுமுண்டு. அநுகூலப்பிரசவ லட்சணங்களாவன:—உச்சாகமும் திருப்தியுமுள்ள மனநிலை, படுக்கையில்பொருந்தியிருத்தல், நடையாடுஞ் சக்தி, (பிரசவமுதல் பாதத்தில்) ஊன்றி உட்காரும் திராணி, அல்லது, வருத்தமின்றிப் படுக்கும் சக்தி, சுருக்கென்று இடுப்புநோயைத் தூண்டாது கர்ப்பாசயச்சுருங்கல்செய்கை கிரமமாய் வந்துகொண்டிருத்தல், அக்கர்ப்பாசயச் சுருங்கல்காலத்தின் இடைக்கிடையே இடுப்புநோய் கிரமமாய் திரும்பி வருகை, தேகம் வலிவையடைதல், பிண்டவிசர்ஜ்ஜனகிருஷி சமயத்தில் தேகத்துக்கு ஏதோ ஆரோக்கியம் வந்ததாக உணர்தல், கர்ப்பாசயம் சுருங்குகையில் நாடிநடை மிதமாய் விருத்தியாதல், கர்ப்பாசயச்சுருங்கல் அடங்கினதும் தேகம் சொஸ்தப்பட்டு நாடி ஒழுங்குக்கு வருதல், தேக சீதோஷ்ணம் நிதானமாயிருத்தல், வெண் மூத்திரம் பிரிந்து இலேசாய் இறங்கிவிடுதல் - ஆகிய - இவைகளேயாம்.

அநநுகூல பிரசவ லட்சணங்கள்:—முன்கோபம், மனக்கவலை, படுக்கையில்பொருந்தாமை, கர்ப்பாசயச்சுருங்கல் காணும்போதெல்லாம் மும்முரமான ஓயா இடுப்புநோயெடுக்கை, அழுக்கிப்பார்த்தால் கர்ப்பாசயம் கைக்குத்தட்டுப்படுதல், கர்ப்பிணிக்கு ஆயாசமும் [illegible]ம்பெரிச்சலும் கண்டு பிரசவ நீடிப்பு இனி விருதாவென்று தோன்றும்படியாய் கர்ப்பாசயச்சுருங்கற்செய்கை ஓர்வித கர்ப்பநஷ்டகாரியாயும் நிஷ்பிரயோசனகாரியாயுமுடிதல், கர்ப்பிணியின் பேச்சு ஜாடையினால் இது இன்னதென்று நமக்கு எளிதில் விளங்கும். இடுப்பு

நோயெடுக்கையில் சந்தோஷ சித்தையாய் அதற்குத்தானும் துணைசெய்வதற்குப்பதிலாக, அதன் வருகைக்குப்பயந்தவளாய், முக்கிமுக்கிப் பலனைப்போக்கிக்கொள்வது விருதாவென்று நினைத்து முயற்சியைவிட்டு அசிரத்தையாய் இருந்துவிடுவாளேயானாலும், நாடித்துடிப்பு நூறு நூற்றுக்கதிகம் ஏறி கர்ப்பாசயச்சுருங்கற்காலங்களிலும் அதே[illegible]யில் நின்றுவிட்டதேயானாலும், கர்ப்பிணியின் சரீர[illegible]ஷ்ணநிலை (Fahrenheit's) "பாரென்ஹைபிட்ஸ்தெர்மாமிற்ற"ரின்படி நூறு நூற்றுக்கதிக (டிக்கிரி) அளவு ஏறினதாய்த்தோற்றினாலும், அவளுடம்பில் வெயர்வையோ அல்லது உஷ்ணவறட்சியோ தட்டுப்பட்டாலும், நிறம்ஏறி அளவுகுறைந்து நீர் இறங்கினாலும், அச்சமயம் ஆரோக்கியக்கிளர்ச்சியின் காரியமாயிருப்பதோடு பலம்ஒடுங்கல் நரம்புகளின் குசேஷ்டை முதலியவற்றின் பலனென்று முன்ஜாடைகாட்டும் வாந்தியாய்க்கொண்டிருந்தாலும், பிரசவம் தடைப்பட்டு அபாயம் நெருக்கத்தில் இருக்கிறதென்றறிக. பரிசோதனையால் புலப்படும் நிலைமைகளாவன: யோனிமார்க்கம் ஒவ்வோர்வேளை மிகமிருதுவாயும் உஷ்ணமாயுமிருத்தல், கர்ப்பாசய வாயும் கழுத்தும்உப்பி அல்லது வீங்கி விறைத்துக்கொண்டிருத்தல், பிண்டம் ஸ்திரமாய் ஒரே நிலையில் இருத்தல், மண்டைவீக்கம் அதிகரித்துக்கொண்டிருத்தல், எண்ணெய்போன்றகொஞ்சம் பச்சைநிறமான - அழுக்குப்படுகையுமே.

"சிம்சன்" அல்லது "பார்னெஸ்" பண்டிதரின் குறடுகள் சிறந்தவையென்க. இந்த ஆயுதங்களில் இருக்கவேண்டிய முக்கிய அம்சங்கள்—அலகுகள் (ப்ளேட்ஸ்) கூபகத்திட்ட வளைவுள்ளவையாயிருத்தல், [illegible] வளைவும் உடைத்தாயிருத்தல்; குறட்டின் இடைவெளிவிரிவு (fenestræ) மூன்று அங்குலத்துக்கு அதிகப்படாமை; தாமதப் பிரசவத்தில் பிண்டசிரசு நீள்கைக்கு அநுகூலமாய் கபோல வில்வளைவு (cranial bow) கிட்டதட்ட ஏழு அங்குல நீளம் உள்ளதாயிருத்தல்—ஆகிய இவைகளே. இந்த வில்முனைகளுக்கும் அதின்

(lock) பூட்டிற்கும் மத்தியில் அப்பூட்டு மர்மஸ்தானத்தில் படாமலும் விடபத்தைச் சேதப்படுத்தாமலும் செல்லத்தக்கதாய், தன் ஜதையான மற்றக்காம்பிற்கு நேராய் ஒரு நெட்டைக் காம்பு இருக்கவேண்டும். "பர்னேஸ்" குறடுகளில் ஒரு காம்பு (ஷான்க) மற்றக் காம்புடன் சேர்த்துப்பூட்ட, ஓர் வளையமாகும். அர்த்தசக்கிராகார வில்லினால் இன்னும் அதிகம் [illegible]ம். இதின் ஒரு கைப்பிடியைப் பிடித்துக்கொண்டிருக்கவும், மற்றொரு கைவிரலுக்குப் பிடிப்புதருவதே இக்காம்பின் பிரயோஜனமெனக. "சிம்சன்" (குறடு) ஆயுதத்தில் ஒவ்வொரு கைப்பிடியின் உச்சியிலும் குடைந்த டொங்கான புஜம்போன்ற தொன்றிருக்கிறது: அதுவும் அதேவகையான காரியத்திற்கே உதவும். பூட்டு இறக்கச் சுலபமாயும் கொஞ்சம் தளர்ச்சியாயுமிருக்கவேண்டும். கைப்பிடிகள் ஐந்து அங்குல நீளத்திற்குக் குறையாமலிருக்கவேண்டும். அவைகள் பிடிக்க நல்ல வாட்டமாயிருக்கவேண்டும்.

நீண்ட குறடுகளைப் பிரயோகிக்கும் விதம்.

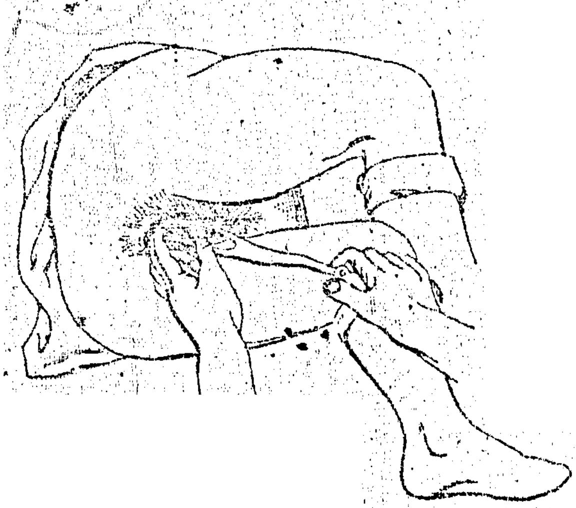
கர்ப்பிணி இருக்கவேண்டிய நிலை.—அவள் மருத்துவத்துக்கிசைந்த (obstetric) நிலையில் இருக்கவேண்டும்.

அலகுகளை உட்செலுத்தும் விதம்.—அலகுகளைத் தெரிந்தெடுக்கை. அவைகளை வெந்நீரில் தோய்த்து உலரத்துடைத்து, மெருகிடவும். அலகுகளை ஒன்றாக இணைத்து, குறட்டின் கூபக வளைவுக்குழியில் குறட்டையும், கூபகத்தில் அலகுகள் அடையவேண்டிய நிலையில் அலகுகளையும் முன்னோக்கிவைப்பிடித்துக்கொண்டு, இடதுபக்கத்தில் அல்லது கீழ்ப்பக்கத்தில் கிடக்கவேண்டிய அலகை முன்னே எடு. "முதல் நிலை"—விடபத்திலும் கர்ப்பாசயக்கழுத்து - சிசுவின் தலை - இவற்றின் மத்தியிலும் உன் இடக்கையின் இரண்டொருவிரலை உள்ளே செலுத்து. பின்பு குறடுகள் ஒன்றோடொன்று தொடுத்திருக்கின்ற நிலைகளையும் சிசுவின் தலையையும் கூபகப் பாதையையும் ஞாபகத்தில் படியவைத்துக்கொ

டு, எறக்குறைய நேர் பின்புறமாக பீடிகைக்குழியை நோக்கி உன்விரல்களின் உள்ளங்கைப்பக்கம் அலகின் நுனியைச் செலுத்து.

இருபதாம் படம்.

FIG. 20.

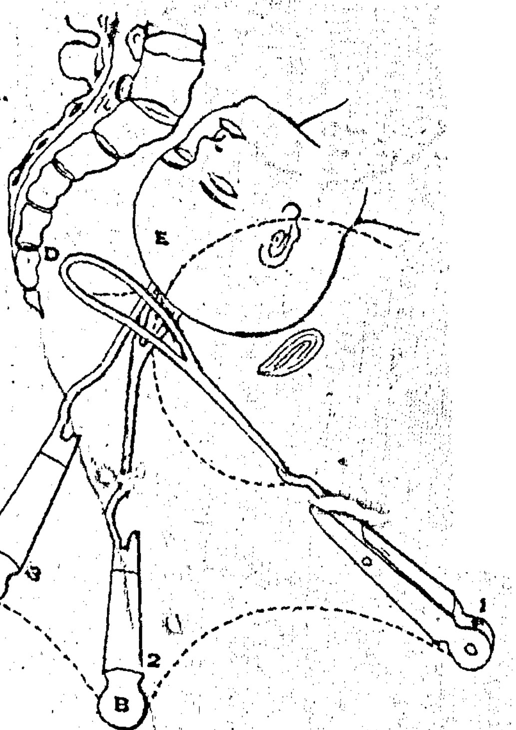


இது "முதல் அலகை" ச்செலுத்தும் முதல்நிலையைக் காட்டுகிறது.

இரண்டாம் பாதம்.—சிசுவின் தலைக்கு இடதுபாரிசத்தின்மீது அலகின் நுனியிறங்கிச் செல்லத்தக்கதாய் குறட்டின் பிடியை இப்பொழுது உயர்த்தவேண்டும். தலையைச்சுற்றிச் செல்லும்படியாகவும், கூபகவிளிம்பைக் கிட்டுவதற்கு (Carus' curve) பிடரிவளைவின் பக்கம் முன்னோக்கி மேலேறும்படியாகவும், அலகின் நுனியானது ஓர் இரட்டை அல்லது தொங்கவளைவுவளையவேண்டியிருப்பதால், ஆயுதத்தின்பிடி ஒரு சிறிது தன் அருவத்தில் சுழலும்.

இருவத்தோன்றாம் படம்.

FIG. 21.



இது குறட்டின் முதல் அல்லது இடது அலகைச்செலுத்தும் விதத்தைக்காட்டுகிறது.

1, முதல்நிலை: A - கைப்பிடியானது அப்புறம் குறுக்கே கொண்டுபோய் உயர்த்தப்பட்டு, சற்று அதின் துருவத்திலிருந் தபிறகு B-யின் பக்கமாய் சுழற்றப்படும். 2, இரண்டாம்நிலை- அதாவது-அலகானது தலையைச்சுற்றிக்கொண்டு இடது இடுப் பெலும்புக்கு மேலாகச்செல்லுதல். 3, மூன்றாம்நிலை: B-என்னும் கைப்பிடியானது B | C - யிருக்கும் பக்கமாய்ச் சென்று C - இடத்தில் அது தன்னிலையில் நிற்கும்வரையில் உபாயமாய்ச் சுழன்றுகொண்டிருக்கும். (இது ஆர். பார்னெஸ் பண்டிதர் பத்ததி.)

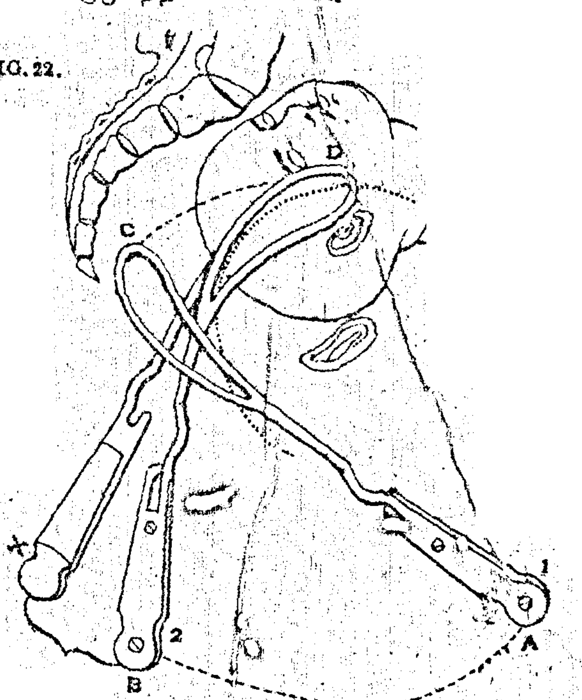
மூன்றாம் நிலை.—அலகின் நுனியானது தலையைச்சுற்றியும் இடது இடுப்பெலும்பைத் தாவியுந் தான்செல்லவேண்டிய விடமெல்லாஞ்சென்று முடிக்கும்வண்ணம், பின்னுக்கும் கீழுக்கும் அது இப்போது கொண்டுபோகப்படவேண்டும். இதற்கு இலேசாய் அழுக்குதலே போதுமானதாயிருக்கவேண்டும். இது அலகிற்குச்சலனத்தைத்தரும். பிடிகை எலும்புக்கும் தலைக்குமிருக்கும் சம்பந்தமே அலகைச் சரியானபக்கம்நடத்தும். அலகு இப்போது அதின் யதாஸ்தானத்திலிருக்கும். ஆயுதத்தைப்பிரயோகிக்குமவர் இரண்டாம் அலகை உள்ளேசெலுத்துகையில், தன் இடது புறங்கையால் புச்ச எலும்பின்மீது குறட்டின்காம்பை அழுக்கவேண்டும்.

இரண்டாவது அலகைப்பிரயோகித்தல். முதல் நிலை.—விடபத்திற்படாமல் முதல்அலகைப் புறங்கையால் தாங்கிக்கொண்டிருக்கும் இடது கைவிரல்களிரண்டு கூபகவாய்க்கும் வலது இடுப்பெலும்புக்கு அதிசமீபத்திலுள்ள தலையின்பாரிசத்துக்கும் நடுவில் கூபகத்திற்குள் செலுத்தப்படும்.

வலதுகையில் பிடித்த ஆயுதமானது தாயின் இடது தொடைக்குக் கிட்டத்தட்ட சமமாய்க்கிடக்கும். இரண்டாம் அலகின் முனையோ முதல் அலகின்காம்பைத்தாண்டி விடபத்திற்குள் புகுந்து பிடிகைக்குழிக்காய் விரல்களின் உள்ளங்கைப்பக்கமாய் யோனிக்குள் வழுவிவிழும். இரண்டாவது நிலை - தலையைச் சுற்றிவந்து (Carus' curve) பிடரி வளைவுபக்கம் முன்னேக்கிச்செல்லும்பொருட்டு அலகின்முனை ஓர்வளைவு வரையவேண்டியிருப்பதால், இப்போது கைப்பிடியை அழுக்கி அலகு வலது இடுப்பெலும்பின் வந்து படியும்வரைக்கும் அதைப்பின்புறம் கொண்டுபோகவேண்டியது. பிடி இந்த நிலைக்குவந்ததும் அது முதல் அலகிற்கு சற்றேறக்குறைய எதிர்முகமாகவும் புச்ச எலும்புக்குச் சமீபமாகவுமிருக்கக்காணலாம்.

இருபத்திரண்டாம் படம்.

FIG. 22.



இது நீண்டகுறடுகளின் இரண்டாவது அதாவது வலது அலகைப்பிரயோகிக்கும் விதத்தைக்காட்டுகின்றது.

1, இரண்டாவது அலகின்முதல்நிலை. 2, அலகின் இரண்டாம்நிலை. X குறிப்பிட்ட முதல் அலகைத்தாண்டி பிடிகைக்குழியில் விடயத்திற்குள் C - என்னும் அலகின்முனைக்குச் செலுத்துகிறசருணத்தில் A-கைப்பிடியிருக்கும்நிலையாம். அப்புறம் கைப்பிடியானது விழுந்து பின்புறமாய் B - ஸ்தானத்திற்காய்ப்போய்ச்சேரும். C - யானது விளைய வலம்வந்து கூபகமுகட்டுத்தருவத்தின் பக்கமாய் வலதுஇடுப்பெலும்புக்குள் D - யிடத்திற்குச்செல்லும்.

பூட்டுதல். — பொருந்தும்படி குறடுகளை இலேசாய் அசைத் தசைத்துப்பார்ப்பதால் இந்தப்பூட்டுதல் நிறைவேறும். கைக்கு ஒரு பிடியாய் இருபிடிகளையும் பிடித்துக்கொள்ளவேண்டும். முதல் அலகின்பிடியை இரண்டாம் அலகின்பிடிக்குச் சிறிதுமுன்னுக்குக் கொண்டுவரவும். ஒரு அலகைக்காட்டிலும் மற்றொரு அலகு கூபகத்தில் சற்று ஆழ்ந்திருக்குமாகில் சரியாக பூட்டு விழுமளவும் அவற்றில் ஒன்றை வெளிக் கிழுத்துவிடவாவது வேண்டும் அல்லது மற்றொன்றை உள்ளுக்குத் தள்ளிவிடவாவதுவேண்டும். புச்சஎலும்பின்மேல் தாக்கும்படி பிடிகளிரண்டையும் பின்னுக்கு அழுக்குவதால் இக்காரியம் சாதாரணமாய் எளிதில் முடியும். இந்த (பூட்டுதல்) இபக்கமானதுதாவுள்ள இடுப்பெலும்புகளில் அலகுகளை நன்றாய்த் தள்ளி, பிடிகள் சரியான நிலையில் படியுமாறு அவற்றைச் சற்று சுழலச்செய்யும்.

சரியாய்ப் பூட்டு விழுதல் சாதாரணமாய் அலகுகள் தலைக்குச் சரியாய் பொருந்தியிருக்கிறதென்பதற்கும், கூபகம் அநுகூல ஆயுதப் பிரயோகத்திற்கு இசைந்ததாயிருக்கிறதென்பதற்கும் அத்தாட்சியாம். இதுநிற்க, பூட்டு விழாமைபோவெனில் அலகுகள் சரியாய்ச் செலுத்தப்படவில்லையென்பதற்கோ அல்லது அவற்றைச் செலுத்துவதற்கு கூபகம் இசையவில்லையென்பதற்கோ திருஷ்டாந்தமாம். முதலாவது- அலகுகள் சரியாய்ச் செலுத்தப்படாதபட்சத்தில் கூபகத்தின் அதே குறுக்களவில் - அதாவது - கூபகக் குறுக்களவின் ஒரு முனைக் கெதிரில்- இடது இடுப்பெலும்பில் முதல் அலகு பிரயோகிக்கப்படுமாகில் இரண்டாம் அலகு அதின் மற்றொரு முனையில் தங்கிக்கிடக்காதபடி முதல் அலகுக்கு நேர் எதிரில் இரண்டாம் அலகைச் செலுத்தத்தவறிப்போவதே - பூட்டு விழாமைக்குப் பெரும்பான்மையும் காரணமாம். இந்தத் தப்பைத் திருத்தவேண்டுமாகில் அலகுகளை ஒருபகுதியாவது முழுதுமாவது வெளிக்கிழுத்து மறுபடியும் சரிப்படுத்தவேண்டியது. இரண்டா

இருபத்துமூன்றாம் படம்.
FIG. 23.

இது நீண்ட குறடுகளைப் பூட்டி இருகையாலும் பிடித்திருப்பதைக் காட்டுகின்றது. தலை கூபகவிளிம்பிலிருக்கவும் பின்னுக்கு இழுக்கலாயிற்று. (இது ஆர். பார்னெஸ் பண்டிதர் முறை.)

வது - கூபகத்தின் இசைவின்மைசமயத்தில், அலகுகளிரண்டும் ஓரே குறுக்களவில் ஒன்றுக்கொன்று எதிரெதிராய்க் கிடக்க இடம்பெறுதபடி, கூபகக் குறுக்களவுகளைக் கோணல்மாணல்செய்யும் மேட்டுமுனையால் அல்லது வேறு அங்கஹீனத்தினால் பூட்டுவிழாமல் தடைப்படும். அங்கஹீனமானால் அலகுகள்பக்கத்துக்கொன்றாய் அம்மேட்டு முனையின் பக்கங்களில் செல்லுவதாய்க்காண்பது சாதாரணம். அப்போது அலகுகளின் உட்புறமானவை ஒன்றுக்கொன்று எதிர்முகமாயிராமல் அலகு படியக்கூடாததான அவாரவட்டத்தை நோக்கினவண

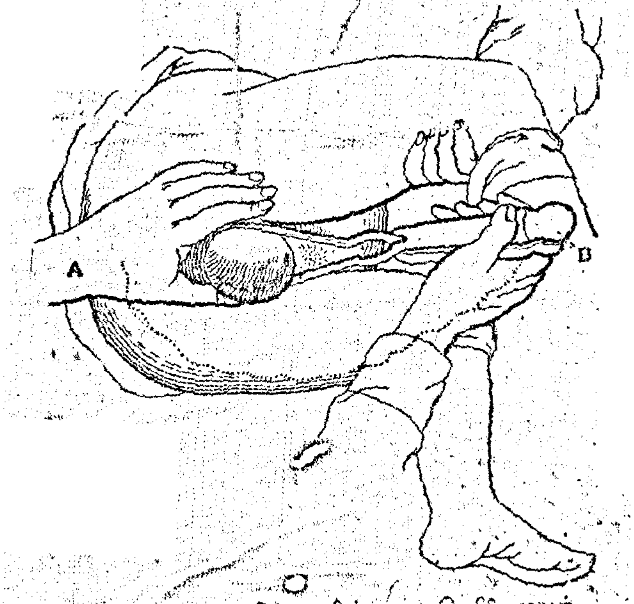
ணமாயிருக்கும். இப்படி சம்பவிக்கக் காண்பாயாகில் நெடுங் குறடுகளைப் பிரயோகிக்கும் எத்தனத்தை விட்டுவிடவேண்டும். அவசியமாகில் கூபகத்தில் கையைச் செலுத்தி அதின் பரிமாணத்தையும் ஆகாரத்தையும் ஜாக்கிரதையாய்ப் பரிசோதித்து அறிந்துகொள். "பலவந்தமின்றி குறடுகள் பூட்டப்படுமாகில் அது இவ்வாயுதப் பிரயோக சோதனைக்குத் தக்க பிரசவமென நியாயமாய் ஊகிக்கலாம்" என்பதை மருத்துவநூலில் ஓர் விதியாய் வைத்துக்கொள்ளலாம். சிசுவைத் திருப்புவதற்கோ (அதின்தலையில்) இரந்திரஞ்செய்வதற்கோ பிரவேசிப்பதற்கு முந்தி அவ்வாயுத உதவிகொண்டு பிரசவிப்பிக்க யுக்தமான பிரயத்தனத்தைச் செய்யவேண்டும்.

இழுத்தெடுத்தல் (extraction - எக்ஸ்டிரக்ஷன்).—கர்ப்பிணியின் வலது இடுப்பை அமுக்கி முழங்கைத் தாங்கிக்கொண்டிருக்கும்படி தாதிக்குச்சொல்லவும். உதவிக்கு ஒரு ஆள்கிடைத்தால் அவளை வலது தொடையைத் தூக்கிப்பிடித்திருக்கச்செய்யலாம். ஒரு கையால் குறடுகளின் பிடிகளைப் பிடித்துக்கொண்டு மற்றொரு கையின் விரல்களை பூட்டின்வளையத்தில் கோர்த்துக்கொண்டு, இடுப்புநோயிருந்தால் அந்நோய்க்காலத்தில் சிசுவை முதலில் கூபக துருவத்திலேயே பின்புறமாக இழுக்கவும். இடுப்புநோயில்லையாகில், ஒவ்வோர் நிமிஷம்பொறுத்து இழுக்கவும் - இப்படி இழுப்பதற்கு அநுகுணமாய்ச் சொற்பஊசலாட்டம் அல்லது ஏற்றம் அசைதல்போல் பிடிகளை இந்தண்டையும் அந்தண்டையும் மெதுவாயும் இலேசாயும் அசைக்கலாம். ஆனால் இவ்வாறு அசைவை உண்டாக்கையில் அலகின்காம்புகள் கூபகச்சுவர்களின்மேல் மோதித்தாக்காதபடி யெப்போதும் எச்சரிக்கையாய்ப் பார்த்துக்கொள்ளவேண்டும். பிரதியலகும் அதன் ஜதையலகிற்கு (சமநிறைத் திராசு) குண்டுபோன்றதாம். விரலானது சிசுவின்தலை எவ்வளவுதூரம் முன்னோக்கி வந்ததென்பதை அப்போதைக்கப்போது கண்ணாடிபோல் காட்டும். சிசுவை பிழுத்

தெடுக்கையில் கர்ப்பாசயத்தைத் தாங்கி அதன் அடிப்புறத்தை அமுக்குதல் பிரயோஜனகரமாம். இப்படிச் செய்வதால் கர்ப்பாசயத்துருவமும், சிசுவின் துருவமும் கூபகத்துருவத்திற்கு நன்றாய்ப் பொருந்திவருதற்கு இனமாகும். பின்புறமிருந்து இவ்வாறு நீதரும ஆதரணையின் அளவுக்குத்தக்கபடி சிசுவை வெளிக்கிழுத்தெடுப்பதற்கு நீ உபயோகிக்கவேண்டிய பலத்தாக்கத்தின் அளவும் குறையும். பின்வரும் அம்சங்களால் சிசுவின் சிரோதய விருத்தியை அளவிட்டறியலாம்.—முதலாவது மேகனவெலும்புகளுக்குக்கீழும் பின்னும் ஓர்விரலைச் செலுத்தி பிடரிமேகன வில்வளைவைச் சமீபித்ததாவென்றுதொட்டறி. இரண்டாவது, கூபகவிளிம்பின் சுற்றளவை நாற்புறம் விரலால் வழித்தாற்போல் தடவி சிரசின் மத்தியரேகை அவ்விளிம்பின் மார்க்கமாய் அமுங்கி யிறங்குகிறதாவென்று உணர்ந்தறி. மூன்றாவது, உச்சியின் பொருத்து திரும்பியிருக்கும் பக்கத்தைத் தொட்டுப்பார்த்து, அது கூபகக்குறுக்கு விட்டத்துக்கு நேர்நேராய் வரக்காணப்படாதாகில், தலையிறங்கிவருகிறதென்று நீ நிச்சயித்துக்கொள்ளலாம். இன்னும் வேறு அத்தாட்சி வேண்டுமாகில் குறடுகளின் சுழற்சியில் கண்டுகொள்க. சிரசானது பிடரிபாரிசமான உச்சித்துருவத்தில் சுழல்கையில் அது அதேசமயம் கூபகத்தில் இறங்காமல் சுழல்வது துர்லபம். ஆகவே, குறட்டின்பிடிகளைச் சுழலக்கண்டால், இச்சுழற்சி சிரசின் காரியமாதலைக்கொண்டு அதுவும் சிரசின் உதயகதி விருத்திக்கு அத்தாட்சியென்றுகொள்ளவும். அன்றியும், சிரசு இறங்கிவர குறட்டின் காம்புகளும் அலகுகளும் அதிகம் அதிகமாய்க் கண்ணுக்குப் புலப்பட்டுவரும். ஆகிலும் அவைவழுவி சிறிதளவு உள்ளுக்குப்போவதுபற்றி சிரசின் இறக்க அளவுகணக்கில் கொஞ்சம் தள்ளுபடியுஞ் செய்யவேண்டியிருக்கும். தாயின் கூபகத்தாலும் அதின் மிருது மாமிச பாகங்களாலும், அலகுகள் சிரசிற்கு மெத்த நெருக்கத்தில் வைக்கப்பட்டிருப்பதால் சிரசு நன்றாய் கூபகக்

இருபத்துநான்காம் படம்.

FIG. 24.



இது சிசுவை இழுத்தெடுக்கையின் கடைசி நிலையைக் காட்டுகின்றது.

கடைசியாக அடிவயிற்றைத் தொட்டுக்கொண்டிருக்கும்படியாய் A யிலிருந்து B வரைக்கும் பிடிகள் போயிருக்கின்றன. புள்ளி வரியானது பிடிகள் போயிருக்கும் மார்க்கத்தையும் தலை இறங்குகையில் இயற்றிய சொற்ப ஊசல் அசைவையும் காட்டுகின்றது. (இது ஆர். பார்னெஸ் பண்டிதர்பத்ததி.)

குழியில் வந்ததும், அலகுகள் இந்த வெளிப்புற ஆதாரவில் சிறிதுபாகத்தை இழந்துவிடும். இது சிரசு நிதம்பப்பிரதேசத்திலின்றும் சிறிது வெளிகண்டதும் மிகத்தெளிவாய் விளங்கும். இச்சமயம் அலகுகள் பூரணமாய்க்கழன்று விழுந்துபோவதுமுண்டு. பிடிப்புவிட்

டப்போகாதபடிக்கு குறடுகளின் பிடிகளை விசேஷம் அழுக்கவேண்டியது ஆவசியகமாம். நான்காவது, கூபகத்தைமட்டத்திற்கும் உச்சிக்கும் இடையிலுள்ள இடத்தை அல்லது இறுக்கத்தின் அளவை இரண்டு மூன்று விரல்களால் அளந்து நிதானிக்கலாம். முதல்முதல் விரல்களுக்கு இடம் விசாலித்துக்காணும்; வரவர உச்சியானது விரல்களுக்கு இடம் விடாதென்க. அப்புறம் முன்னோக்கிச்செலுத்தும் முயற்சியினால் மிருதுவான கூபகத்தளமும் விடபமும் விரிவடைந்து உப்பும். விடபமானது இப்போது விரியும்படி பிரியப்பட்டிருக்கும். உச்சி கூபகத்தை விட்டினதும் குறடுகளின் பிடிகள் தம் அச்சின்மீது சிறிது சுழன்று கூபகத்தின் குறுக்களவை மிகக்கிட்டியிற்கக்காணலாம். இது தலைச்சுழற்சியின்பலனும். குறடுகளின் காம்புகள் விடபத்தைவிரியவொட்டாது தடுப்பதால், சிசுவை யிழுத்தெடுக்குங்காலத்தில் பிடிகளை இன்னும் முன்னுக்குச்செலுத்தலாம். பிடரி மேகனவளையின்கீழ் பூரணமாய் வருமளவும் பிடிகள் இப்படி முன்னோக்கிச்செல்ல ஆரம்பிக்கப்படாது.

சிசுவை யிழுத்தெடுக்கையில் சிற்சில சமயங்களில் அலகுகள் பிடிப்பிழந்தும், பிடிகள் எதிர்ப்புறம் திறந்து அதனால் பூட்டு கழன்றுபோவதுமுண்டு. இது சாதாரணமாய் பிடிகளை மிக முன்னடி முன்னுக்குத் தள்ளிக்கொண்டுபோவதின் பலனும். இதனால் அலகுகள் தலையைவிட்டு விலகி முகத்தின்மீது விழுந்துபோம். பிரதி பிடியையும் விடபத்தின் பக்கம் நன்றாய்த் திருப்பிக்கொண்டுபோவதே இதற்கு பரிஹாரமாம். ஏனெனில் அப்போது அவை இரண்டுபிடிகளும் திரும்பிப் பூட்டிக்கொள்ளுவதாமென்க. சிரசானது ஜனன வழியின் சந்தில் வந்து, போதுமான கர்ப்பாசய வியாபாரமும் இருந்தால், அலகுகளை யெடுத்துவிடத் தொடங்கலாம்.

அலகுகளை நீக்கிவிடுதை (ரிமூவல் ஆப் பிளேட்ஸ்).— சிரசு தள்ளுண்டு வராவிடில் நீ ஒருகைச்சமர்த்தால்

த்து தள்ளுண்ணகைக்கு உதவி புரியலாம். அக்கைச்சமர்த்தை நீ தெரிந்துவைத்திருப்பது உத்தமம். சிரசினால் நிரப்பப்படுகின்ற விடபத்தில் ஒருபக்கம் அல்லது இருபக்கமும், அப்படியே பின்புறமும், உன் உள்ளங்கைக அடியையும் செலுத்தி, அதைச் சற்றே பின்னுக்கு ஒதுக்கும்படி அமுக்கிக்கொண்டு, சிரசு மேகனவளைவின் பக்கமாய் முன்னுக்குத் தள்ளுண்ணகையில் தன் விரிகைக்குரிய அசைவை நிறைவேற்றவேண்டியிருப்பதால், அது (சிரசு) தோல் உரிப்படுதுபோல் காணும். ஓர் உதவியாளிருந்து கர்ப்பாசய அடிவாரத்தை விடாது அமுக்கிக்கொண்டிருந்தால், இந்த அசைவிற்கு அது மெத்தசௌகரியமாகவிருக்கும். இன்னுமொரு உபாயமுண்டு: அதுவும் சிற்சிலசமயங்களில் பிரயோஜனகரமானது. ஆசனமார்க்கமாய் விரல் ஒன்றைச் செலுத்தி, நெற்றியின்மீது தாங்கி, அமுக்குவதற்கு ஓர் இலக்கையடைந்து, சிரசின் [illegible]கைச் சலனத்தைத் தொடங்கிவிடுகைதான் அக்கைச்சமர்த்தென்க. அலகுகள் சரிப்பட்டுப்போனதே அவை கூபகத்தின் சமதுருக்களவில் சரியாய் இருக்காமல், கோணலான நடுநிலைப்பட்ட ஓர் குறுக்களவில் வந்திருக்கும். தலை கோணலாய்ப் பிடிப்படும். முதலாவது - நாலாவது நிலைகளில் வலதுபுருவமும் பிடரியின் இடதுபக்கமும், இரண்டாவது மூன்றாவது நிலைகளில் இடது புருவமும், பிடரியின்வலதுபக்கமும் பிடிப்படும். இது அலகுகளின் தலைக்கணுக்கள் கபாலத்தின்மீது வரையும் வடிவுகளால் பரிஷ்காரமாய் நிரூபகமாகும்.

இழுத்தெடுக்கைக்கு வேண்டிய காலம்.—தள்ளுஞ் செய்கைக் குறைவுபாட்டால் சிரசானது கூபாகக் குழியிலிருந்து கிளம்பத் தாமதப்படுமாகில், அதை இலேசாய் இழுத்து சில நிமிஷம் ஊசல் அசைவாய் அசைத்தலே சாதாரணமாய்ப் போதுமானது. குறடுகளினால் தலை கிளப்பப்பட்டவுடனே, கர்ப்பாசயம் தன் வேலையைத் தான் துவக்கி சிகிச்சகனுக்கு ஒத்தாசைபுரியும். பிரசவமும் சீக்கிரம் ஆகும். கர்ப்பாசயத்தின் எதிர்உதட்டிமும்

னுடையவும் விடபத்தினுடையவும் ஒற்றைககதவுக[ளா]ல் சிரசின் சஞ்சார மார்க்கம் தடையுறுமாகில் கொஞ்சம் நேரமும் ஜாக்கிரதையும் தேவையாகும்.

ஓய்ச்சலினாலுண்டான காலதாமஸத்தைப் [போக்கக் கூ]பகவிளிம்பண்டை சிரசைப் பிடிக்கவேண்டுமாகில், கர்ப்பிணியை மல்லாக்கக்கிடத்தி, ஓர் உதவியாளைக்கொண்டு கைலாகு கொடுப்பித்தோ அல்லது இடுப்புக்கட்டொன்று கட்டியோ கர்ப்பாசயம் முள்ளந்தண்டின்பேரில் உறுத்தாதபடி தாங்குவதால், வெகுவாய் காலம் கூடிவரும். இதனால், சிரசின் பிரவேசிப்பு மிகவும் சௌகரியப்படுவதோடு கர்ப்பாசய வியாபாரமுந் தூண்டிவிடப்படும். கூபக இறுக்காட்டத்தினாலோ மிருதுபாகங்களின் விரிகைக் குறைவாலோ தடைப்பாடு ஒன்றுமில்லாதிருக்குமாகில் (சிரசை) பத்துநிமிஷகாலம் இலேசாய் இழுத்தாலும் ஊசலாட்டி அசைத்தாலும்; பிரச...ம் பெரும்பான்மை தீர்ந்துவிடும்.

இதுநிற்க, கூபக இறுக்[கா]ட்டம் அல்லது மி[ருது]பாக விரிகைக் குறைவு இருக்கு[மா]கில், அவகாசம் கொடுக்கை ஆவசியகமான காரியமாகும். சிரசை உருப்படுத்துகை - நீள்விக்கை முதலியவற்றிற்குரிய செயலை படிப்படியாய்த்தான் இயற்றக்கூடும். சிரசை ஊசல் அல்லது ஏற்றம்போல் அசைக்கவேண்டில், அதிஜாக்கிரதையாய் அசைக்கவேண்டும். இப்படிச்செய்கைக்குள்ள தேவையென்னில், விடாது நிதானமாய் சிரசை அமுக்கி இழுத்துக்கொண்டேயிருப்பதேயாம்; ஆனால் மத்தியே மத்தியே முப்பதுநிமிஷத்திற்கு அதிகம் - அல்லது - ஒரு மணிநேரங்கூட நிதானமாய் ஓய்வுக்கும் இடஞ்செய்யவேண்டும். அந்தகாலத்திற்குள் சிரசானது கூபகவிளிம்பில் பிரவேசிக்க முற்பட்டதாக புலப்படாவிட்டாலும், குறடுகளின் பிடிகள்படியாமல் ஏற்றத் தாழ்வையே பிரபலமாய்க் காட்டிக்கொண்டிருந்தாலும், சிசுவைத் திருப்பியெடுப்பதற்கு அல்லது அதன் தலையைத் துளைத்தெ

டுப்பதற்கு குறடுகளை யெடுத்துப்போடக்கூடாதாவென்கிற அமிசத்தை யோசிக்கவேண்டியிருக்கிறது.

அதராங்க சிகிச்சை (Low operation).—சிரசு கூபகத்திலேதான் இறங்கியிருக்கையில் குறட்டின் பிரயோகம் அதிசுலபமென்க. தலையும் கூபகமும் பொருந்தக்கூடாத ஏற்றக்குறைவு இராமலிருந்தால், சிசுவை வெளித்தள்ளுஞ் சக்திக்குறைவைப் பூர்த்திசெய்வதற்கு அதைக் கொஞ்சம் இலேசாய் இழுத்தலே போதும். இவ்வித சமயங்களில் சிகிச்சையானது தாய் - சிசு இருதிறத்தார்க்கும் பூரணமாய் நிர்ப்பயமானதென்க.

ஊர்த்வாங்க சிகிச்சை (High operation).—சிரசு கூபகவிளிம்பிலோ அதற்கு மேலேயோ இருக்கும்போது உதயபாக உயர்த்தியினாலும் அலகுகள் செல்லவேண்டிய தூரத்தினாலும் சிற்சில சமயங்களில் அவைகள் சரியாய்ப் பொருந்திப்போவதை குந்தகப்படுத்தும். சிரசின் சலனசக்தியாலும் அவைகளைச் செலுத்துவது விசேஷ கஷ்டத[மு]மாய்க் காணும். ஆகிலும் (அலகு) பிரயோகக் கிரமங்களும் (சிசுவை ... இழுக்கும் கிரமங்களும் ஒரேவிதமானவை, சிரசு கூபக விளிம்பில் பிரவேசிப்பதற்கு முந்தியே இச்சிகிச்சையைக் கையாட எத்தனித்தால் அடிவயிற்றை அமுக்கி, கூடிமான அளவு சிரசை ஒரு நிலையில் நிறுத்தவேண்டும். அலகுகளை சிரசுக்காய் நடத்துகையில் முக்கியம் கர்ப்பாசய வாய் முழுதும் கைக்கு எட்டாத தூரத்திலிருந்தால், மிருதுபாகங்களுக்குப் பழுதுவரவொட்டாமல் விசேஷ ஜாக்கிரதையாய் நடத்தவேண்டும். இதன்பொருட்டு இடதுகை முழுதையும் ஒரு வழிக்காட்டியாக உட்செலுத்தி ஆயுதக்கூர் ஓரம்பட்டு கூபகவாயைக் காயப்படுத்த நேறுதலில்லாமற் செய்வது யுக்தமாம்.

அலகுகளின் கூர்கள் இப்பொழுது கூபகக்குழியில் வந்திருப்பதால் அவற்றைப் பூட்டுகையில் கொஞ்சம் பதக்கப்பி முரட்டுத்தனமாய்க் கையாடினும், இலே

சில் பிரமாத தீங்கு விளையக்கூடுமாதலால், அவ்வாறு செய்யாது ஜாக்கிரதையாய் காரியம் நடத்தவேண்டும். ஏதேனும் சங்கடம் தடஸ்தமானால் பலாத்காரப்பிரயோகஞ்செய்வதைவிட்டு, அலகுகளில் ஒன்றை கழற்றியெடுத்து எந்தப்பக்கம் மெத்த சௌகரியமோ அதை அந்த பக்கம் மறுபடியுஞ் செலுத்தவேண்டும்.

அலகுகள் இணைந்தபின், கூபகவிளிம்பின், துருவத்திலேயே முதல் முதல் “இழுத்தல்” செய்யவேண்டும். இப்படிச்செய்வதற்கு பிடிகளை விடபத்திற்குப் பின்புறமாய் நன்றாய் அமுக்குதல்வேண்டும். சிரசானது இறங்கிவருகையில் சிகிச்சகரின் முயற்சி யொன்றுமில்லாமலேயே வெகுவாய்த்தானே தன் வழக்கப்படி இறங்கும். இழுத்தலின் வேககதியை வெளித்துவார துருவத்தின் பக்கமாய்த் திருப்பி படிப்படியாய் மாற்றிவிடலாம். இடுப்புநோய் பலமாயும் காலோசிதமாயும் வந்து, பிரசவம் உடனேயாகிற ஜாடைகளில்லாமலிருந்தால், சிரசு விடபத்தின்மீது வந்ததும் குறடுகளை யெடுத்துப்போட்டு பிரசவம் தற்செயலாய் [illegible] விட்டுவிடலாம். மிருதுபாகங்கள் வழக்கத்துக்கு மிஞ்சி [illegible]பட்டிருக்குமாகில், இந்த உபாயத்தைக் கைக்கொள்ளுதல் யுக்தமென்க. ஆகிலும் குறடுகளை யெடுத்துவிடாமலே பிரசவத்தை முடித்துவிடுவது பெரும்பான்மையும் உத்தமம். பிரசவ மூன்றாவது நாலாவது நிலைகளிலுங்கூட சிரசை ஒஞ்சரிப்பாய்ப் பிடித்துக்கொள்வதுண்டு; அன்றியும் அது கூபகக்குழியில் பிரவேசிக்கையில் சாதாரணமாய் பிடரியைப்பற்றிக்கொண்டு அல்குலைநோக்கி ஓர் சுழற்சியுண்டாகும். பிடரி பின்னுக்காய்ச் சுழன்று முகம் அல்குலுக்குப் பின்புறம் வந்தபின் தலையானது பெரும்பாலும் அதன் குறுக்களவில் பிடிப்படும். இவ்வாறு கூபகக்குழியில் சிக்குண்ட சிரசானது பெருகுதலுக்குரிய சாதாரண சலனத்தால் பிறக்கசத்காரமற்று இருக்கும். இளகலை விருத்திசெய்து அசைத்தால்தான் இந்தகஷ்டம்

நிவாரணமாகும். மூக்குத்தண்டு அல்லது நெற்றியானது சுழற்சிக்குமையமாக மேகனவெலும்பிற்குப் பின்புறம் படிந்திருக்கும்; அப்போது மண்டைக்கவசவளைவு கூபகத்தரைமீதும் வெளித்துவாரமார்க்கமாயும் உருள விடம்பெறும்.

அலகுகளைச் செலுத்தவேண்டியது கூடகப் பக்கவாட்டங்களிலாக்கும் சிரசு இறங்குகையில் கடைசிகாலவளைக்குங்கூட பிடரிமுன்னோக்கி வருவதுண்டு. அப்போது குறடுகள் தம்துருவத்தில் சுழன்றுகொண்டிருப்பதாகத் தட்டுப்படும். ஆகிலும் பெரும்பான்மையான பிரசவங்களில் பிடரிமுன்னோக்கிவராதிருத்தலுமுண்டு. இவ்விதபிரசவத்தில் விடபம் விசேஷம் கிழிய ஆஸ்பதமிருப்பதால் சிகிச்சைக்கும் ஜாக்கிரதை விசேஷம்வேண்டும். இப்போது குறடுகளின்பிடிகள் தாயின் அடிவயிற்றுப்பக்கம் உறுத்தும்படி அவசரம் அவசரமாய் முன்னடிகொண்டு போகப்படாது. அப்படிச்செய்தால் அலகுகள் கழன்று விழுந்துவிடும்.

“முகோத[illegible] [illegible]றட்டின் அலகுகள் கிட்டத்தட்ட குறுக்களவில் தலையைப்பிடித்துக்கொள்ளும். “முதலாவது அலகு” என்னும் “பீடிகையலகை” பீடிகை யிடுப்பெலும்பின் பொருத்திற்கும் குறுக்களவின் இடதுகோடிக்கும் நடுவில் கூபக இடப்புறத்தின்மேல் செலுத்தல்வேண்டும். “இரண்டாவது அலகு” என்னும் “மேகன அலகை” கூபகத்தின் எதிர்த்தட்டில் அதாவது - அண்டகோளத்துவாரத்திற்கும் குறுக்களவின் வலதுகோடிக்கும் நடுவில் - செலுத்தவும். முகவாய்க்கட்டையைக் கூபகவளைவிற்குச் செம்மையாய் வரப்பண்ணும்பொருட்டு முதல்முதல் அதோ- (கீழ்) முகமாய் சிசுவை இழுப்பாயாக. அப்புறம் மண்டைக்கவசவளைவை கூபகத்தினின்றும் வெளிக்கிக்கொண்டுவரத்தக்கதாய் போகப்போக முன்னுக்கும் மேலுக்கும் சிசுவைக் கொஞ்சங்கொஞ்சமாய் நகுத்திழுக்கவேண்டும். சிர

சின் முன்தட்டுப் பிரதேசமானது விடபத்தை விசேஷம் விரிதலடையச்செய்யும்; இதனால் இழுத்தெடுக்குஞ் செய்கையை மெத்த ஜாக்கிரதையாய் இயற்றவேண்டும். விடபம் விரிதலுக்கு அவகாசங்கொடுத்து சிசுவைப்பதமாய் இழுத்தெடுப்பாயாக.

பின் உதிக்குந்தலைக்கு குறடுகளைப்பிரயோகித்தல்.—அதாவது—"புட்டவுதய," "பாதவுதய," "நிலைமாற்றல்" முதலிய பிரசவங்களில் முண்டம் (உடல்) பிறந்தபின் சிரோதயம் தாமதப்பட்டால் குறடுகளைப் பிரயோகிக்கலாம். சிரசு கூபகவிளிம்பில் பிடியுண்டு வெகுவாய் நாபிக்கொடியை இறுக்குகையில் சிசுவின்நிலை உள்ளபடி அபாயகரமே. திடுதிடுக்காய் பிரசவிக்கச்செய்தல் ஒன்றே வித்தமாய் மரணத்தினின்றும் சிசுவைத்தப்புவிக்கும். கைகளாலாவது குறடுகளாலாவது நாம் சிசுவையிழுத்தெடுக்கலாம். வெகு பிரசவங்களில் கைகளாலேயே சிராடங்கமாய்ப் பிள்ளைபெறுவிக்கப்படுவதுண்டு - ஆகிலும் குறடுகள் பயன்படும் பிரசவங்களும் சம்பவித்துக் கொண்டுதானிருக்கின்றன. குறடுகளைப் பிரயோகிக்கையில் நாபிக்கொ[illegible]யை [illegible]ழியின்மேலே உராயவொட்டாமல் [illegible]வாய் கீழ்க்கிழுத்து கூபகவிளிம்பைத் தாண்டுகிற அ[illegible]ன்பாகத்தை முகம்தென்படுகிற பக்கம் எடுத்துவைப்பாயாக. அப்புறம் தாயின் அடிவயிற்றுக்கு முன்புறமாய் சிசுவின் முண்டத்தைக் கொண்டுபோய், அவ்விடத்தில் உதவியாள் ஒருத்தியைக்கொண்டு அதைப்பிடித்துக்கொள்ளச்செய். கர்ப்பாசயக்கழுத்திற்கும் சிரசிற்கும் நடுவில் கூபகத்தின் இடதுபக்கத்தில் சிரசின்கீழ் விரல்களிருக்க, யோனிமார்க்கத்தில் உன் இடதுகையைச்செலுத்தி சிரசின்கீழிருக்கும் விரல்களின் உள்ளங்கைப்பக்கமாய் அலகை நழுவவிடு. இவ்வாறே வலதுபக்கத்திலும் மேலண்டை-அல்லது-வலது அலகைச்செலுத்தி அலகுகளைப்பூட்டினதும், கூபகவிளிம்பின் துருவமார்க்கமாய் சிரசை கூபகத்திற்குள் இழுத்துவிடு. சிரசு கூபகக்குழியில் நுழைந்தவுடனே அலகுகளைக்கழற்றிப்போட்டு உன்கைகளாலேயே பிரசவிப்பை முடி. அலகுகளாலேயே சிசுவை இழுத்தெடுப்பது உத்தமமென்று கொண்டாயாகில், பிடிகையெலும்புக் குழியின்பக்கமாய் முகம் திரும்பிக்கிடக்குமதைக் கவனி. அல்குல் வளைவுக்குள் பிடரி தோன்றுமாகில் பிடிகளை நன்றாய் முன்னுக்குக் கொண்டுபோய் கூடியவரையில் கொஞ்சமும் உராயவொட்டாமல் முகத்தை விடபத்தின்மேல் வரச்செய்.

இச்சிகிச்சையில் வரக்கூடிய அபாயங்கள்.—அஜாக்கிரதையான ஆயுதப்பிரயோகத்தால் அங்கபின்னங்களும் (laceration) அவைபோன்ற வேறு அபாயங்களும் நேரிடுவதுண்டு. இது ஓர்புறமிருக்க, இச்சிகிச்சையால் வந்ததென்னப்பட்ட கெடுதிகள் - நீடித்த பிரசவவேதனையாலும் கூபகத்திற்குள்ளிருக்கும் மிருதுமாமிசபாகங்கள் நெடுநேரம் [illegible] அழுக்குண்டதனால் நேரிட்ட அழற்சி, சதையிற்றுவிழுதல், முதலியவற்றாலும் உண்டானவையாகக்காணலாம்.

சிசுவிற்குரிய அபாயங்கள்-பிரதானமாய் உச்சிக்குழி நெற்றியிவற்றின் சருமம் கிழிபடுதலும், முகம் உராய்ந்துபோதலும், முகநரம்புக்கு [illegible] அலகு அழுக்குணகையால் தாத்காலிகமாய் முக[illegible]ன் ஒருபகுதி பட்சவாயுவுக்குள்ளாதலும், தலையெலும்புகள் அழுக்குண்ணல் அல்லது முறிபடுதலும், அளவுக்குமிஞ்சி அலகுகள் உறுத்துவதால் மூளைக்கு உண்டாம் காயமுமே. இப்படி சம்பவிப்பது அருபொருள்; ஆகிலும் சம்பவித்தால் அவற்றைப் பெரும்பான்மையும் சிகிச்சையைச்சரியாய் நடத்தாமையின் பலனென்று கொள்ளவேண்டும். உச்சியின்மேல் தோல் உபாயமாய் வழுண்டுபோதல் அல்லது முகம் பாரிசவாயுவுக்குள்ளாதல் இவைபோன்ற சிகிச்சாதோஷங்கள் பெரும்பான்மை உபாயமானவையேயன்றி, உண்மையில் விசேஷிக்கு விளைப்பனவன்றாம்.

21-ம் அதிகாரம்.

பிரசவத்தில் பிரக்ஞையற்றுக்கிடக்கை.

ANÆSTHESIA IN LABOUR (அநஸ்தீசியா இன் லேபர்).

குளோறல் அயிட்ரஸ் (Chloral Hydras).—"குளோறபாரம்" என்னும் மயக்கமருந்தை சாதாரணமாய்ப் பிரயோகிக்கக்கூடாத பிரசவாபத்காலத்தில் நிர்ப்பயமாய் கொடுக்கக்கூடியதே இந்த (குளோறல் அயிட்ரஸ்) மூலிகை மருந்துக்குரிய பெருமையாக்கும். "குளோறபாரம்" நோவைச் சமனம்பண்ணினபோதிலும், கர்ப்பாசயச் சுருங்கற்செய்கையைக் குறைத்து, பிரசவத்தை ஓங்கவொட்டாமல் தடைப்படுத்த வெகுவாய் இடஞ்செய்கிறது. "குளோறல்" மருந்தோவென்னில் கர்ப்பாசயச்செய்கையைக் குறைக்காது, உணர்ச்சியின்மையை மாத்திரம் உண்டாக்கும்; ஆகிலும் இது நோவைத்தணிப்பதில் "குளோறபார"த்தைப்போல் அவ்வளவு வீரியமுள்ளதல்ல. ஆனால் கர்ப்பிணிக்கு நோவானது முன்போல அத்தனை கூர்மையாய்த் தோன்றுதிருக்கும்படியான [illegible]ர்வித உறக்கத்தைக்கொடுக்கும். பிரசவ ஆரம்பதசையில் கர்ப்பாசயக்கழுத்து விரிகையின்போது, அறுதல் கொந்தித்தள்ளுவதுபோல் நோவெடுக்கையில்தான் இம்மருந்து அத்தியந்த உபகாரமாகவிருக்கும். நோவு கூர்மையாயும், சுருக்காயும், பலமுறை காணபதாயும், பிரசவ விருத்திக்கு உதவாததுமான அத்தனை நடுக்கமும் பூத்தனமுமான தேகக்கூறுடைய தலைச்சன் பிள்ளைத் தாய்ச்சிகளுக்கு இது முக்கியமாய் எடுத்த மூலிகையென்க. இவ்வித தலைச்சன்பிள்ளைத் தாய்ச்சிகளின் கர்ப்பாசயவாய் பெரும்பான்மை நுண்ணியதாயும், உரப்பாயும், இடுப்புநோவில்லாதகாலத்தில்கூட பனிக்குடம் கொஞ்சமோ அதிகமோ விறைத்துக்கொண்டிருப்பதாயும், காணப்படும். இந்த "குளோறல்" மருந்

தின் வல்லமையால் இடுப்புநோய் போகப்போகக் கிரமப்பட்டு பலமாய்வரும். உபாதையும் குறைந்துபோம். இரக்தகொதிப்பும் அடங்கிப்போம். பிரசவமும் சீக்கிரம் திருப்திகரமாய் முடியும்.

இம்மருந்தைப் பிரயோகிப்பதின் கருத்து கர்ப்பிணிக்கு மயக்கம் அல்லது தூக்கம்வரச்செய்து, அதைக்கூடுமானவரைக்கும் நீடிக்கச்செய்வதே. பிரதி 20 நிமிஷத்திற்கு 15 குன்றிமணி யெடைவீதம் மூன்று ஆவர்த்தி இம்மருந்தைக்கொடுக்க, நாம் கோரின குணத்தைச் சாதாரணமாய்க் காட்டும். கர்ப்பிணி இடுப்புநோய் காணுதபோதெல்லாம் உறங்கிக்கிடந்து, பிரதி கர்ப்பாசயச் சுருங்கலின்போதெல்லாம் விழித்துக்கொள்வள். நாலாவது ஆவர்த்தி மருந்துகொடுப்பதற்கு அவசியமிருப்பது அருபொருள். பிரசவகாலமுழுதிற்கும் இம்மருந்தில் ஒரு திராமு (drachm) க்கதிகம் கொடுப்பது அரிது. இந்த சிகிச்சையில் ஓர் அநுகூலமுண்டு: அது என்னவெனில் "குளோறபார" அவிழ்தப்பிரயோகமும் ஆவசியகமாய்த்தோன்றி, பிரயோகித்தாலும் மற்றக்காலங்களில் கொடுக்கும் அளவிற்குக்குறைத்துமாத்திரம் கொடுக்கில், இந்த (பிரக்ஞாநாசகாரி) மருந்து பாதகஞ்செய்யாது - என்பதே.

பிரசவ இரண்டாம்பாதம் நன்றாய்த் தொடங்கி (பிண்ட) விசர்ஜ்ஜன சக்தியுடன் (இடுப்பு) நோய் காணும்வரையில், "குளோறபாரம்" சாதாரணமாய்க் கொடுக்கப்படுவதில்லை. இம்மருந்து விட்டுவிட்டுக்கொடுக்கப்படவேண்டுமன்றி, ஒருக்காலும் அடாக்கொடுக்கப்படாது. ஒரு ஆவர்த்தி நோவெடுத்ததும் ஒரு கைக்குட்டையைச் சுருட்டி கிரீடவடிவாய்க் கூச்சாக்கி, அதில் இம்மருந்திற்சிலதுளி தெளித்து, அதை நாசித்துவாரத்தண்டை பிடிக்கவும். நோவின் உக்கிரத்தில் கர்ப்பிணி இதைத் தாராளமாய் முகர்ந்து உறிஞ்சுவாளாகில், உடனே உபாதை மிகவும் நிவர்த்தியானதாக உணர்வாள். நோவு மறைந்துபோனதே அந்தக்குட்டையை

யெடுத்துவிடவேண்டும். இருந்திருந்து எடுக்கும் இடுப்புநோவிற்கு நடுவே நடுவே, மயக்கமருந்தின் வேகம் குறைந்துபோம்; ஆனதுபற்றி அதிக அளவு மருந்தைக் கொடுத்து அதிக பிரக்ஞாபங்கத்தை ஒருபோதும் உண்டாக்கக்கூடாது. இவ்வாறு பொறுத்து பொறுத்துக் கொடுப்பது தான்பிரசவத்தில் இந்த "குளோறபார"த்தை நிர்ப்பயமாய்க் கையாடுவதற்கு ஹேதுவாச்சுது. இது இடுப்புநோவிற்குச்செய்த குணந்தானென்னவென்று ஜாக்கிரதையாய் கிரகணிக்கவேண்டும். நோவின் மும்மரமும் அது அடாவருகையும் விசேஷம் குறைவுபடுமாயின், சிறிதுநேரம் மருந்தை நிறுத்தி, அது பலத்துவருகையில் திரும்பிக்கொடுக்கத்தொடங்குவது ஆவசியகமாம். சிரசு விடபத்தை விரியச்செய்து, நோவு மிகவும் பலத்ததாயும் வற்புறுத்துவதாயும் வருமாதலால் குழந்தை பிறப்பதற்குச் சற்று முந்திகூட பூரண பிரக்ஞாபங்கத்தை உண்டாக்கக்கூடிய அளவு மருந்தைத் தாராளமாய்க் கொடுக்கலாம்.

"குளோறபார"த்திற்கு கர்ப்பாசயச்செய்கையை ஒய்ச்சுந்தன்மையுள்ளதென்று நினை[illegible]த்துக்கொண்டு, அதைத் தாராளமாய்க் கொடுக்கப்பெற்ற ஸ்திரீகளுக்கு "பிரசவத்துக்குப் பிந்திய பெரும்பாடு" (post-partum hemorrhage) வராதபடி விசேஷ முன்ஜாக்கிர[illegible] தடுக்கவேண்டும்.

ஆயுதசிகிச்சை தேவையான பிரசவங்களில் பூரண பிரக்ஞாபங்கத்தை யுண்டாக்கும் அளவாய் இம்மருந்து பல்கால் கொடுக்கப்படுவதுண்டு. இவ்விதப் பிரசவங்களியாவற்றிலும் ஆயுதசிகிச்சகர் தாமே மருந்தைக் கொடுக்காமல், வேறொரு வைத்தியரைக்கொண்டு கொடுப்பிக்கவேண்டும்; ஏனெனில் - ஆயுதசிகிச்சைக்கு வேண்டியஅளவு மருந்தைக் கொடுக்கவேண்டுமாகில் அவர் பல சிந்தையின்றி இந்த வொன்றையே கவனிக்கவேண்டியது அவசியமாகையாலென்க.

22-ம் அதிகாரம்.

பிரசவ சுரம்.

PUERPERAL FEVER (பியூர்பிறல் பீவர்).

இது - பிரசவித்துப்படுக்கையிலிருக்கும் ஸ்திரீகளுக்கேஉரியவியாதியென்றும் அநேகரில் உள்ளபடி ஒருவித இரத்தவிஷமிப்பு (septicæmia) ரோகமென்றும விசேஷ தொற்றுவியாதியெனறும- அறியப்படும். இந்த சுரம் சாதாரணமாய் தேகத்தில் எங்கேயோ ஓரிடத்தில் இரண அழற்சியினிமித்தம் காணும். இதின குணங்களும் உக்கிரமும் சரீரகூறுக்குத்தக்கபடி விசேஷம் பேதப்பட்டிருக்கும். சிலருக்கு "கர்ப்பாசய அழற்சி" (metritis) இருக்கும். சிலருக்கு கர்ப்பசயத்திற்குச் சுற்றிலுமிருந்துகொண்டு மூத்திரப்பையையும் அதற்கடுத்த அங்கங்களையும் [illegible]ந்தித்துக்கொண்டிருக்கிற நரம்புகள்மீது அழற்சியுண்டாகும: இது (pelvic cellulitis) "கூபகஜவ்வழற்சி" [illegible]சொல்லப்படும மேலும் சிலர்க்கு அடிவயிற்றின் உட்கவசஜவ்வுப்புரை [illegible]கியம் இரணமாகிறதுண்டு: இது (peritonitis) "அந்தரவேஷ்டன ஜவ்வழற்சி" எனனப்படும. விசேஷதொற்றுவியாதியும மரணஸ்வபதமுமான சில பிரசவசுரங்களில் அழற்சியைக்காட்டும ஜாடைகள் ஒன்றுமிரா; நோயாளிகள் இரத்தவிஷமிப்பின்கொடுமையால் சீகிரம் மூர்ச்சை அடைவார்கள்.

பிரசவசுரகாரணங்கள் "ஸ்வகதம்" (auto-genetic) "விகதம்" (hetero-genetic) என இருவகைப்படும:—

- "ஸ்வகத" பிரசவசுரத்தில விஷம் பிள்ளைதாய்ச்சியின் தேகத்திலேயே தோன்றி பரவுகின்றது. இதற்கு ஏதுக்கள்-படும அழுக்கு அழுகிப்போதல, கர்ப்பாசயத்தில் தங்கிவிட்ட அழுகியபண்டத்திலுல் பின்னப்பட்ட மாயையின துண்டுகள அல்லது உதிரக்கட்டிகளுமே.

நீடித்த பிரசவங்களில் மிருதுபாகங்கள் அழுகிப்போமாகில், துர்க்கந்தகல்மஷங்கள் ஊறி ஸ்திரீயின் தேகமுழுதும் வியாபித்து இரக்தங்கெட்டுப்போம். அவளை மூக்கியம் அதிபரிசுத்தமாயவைக்க ஜாக்கிரதைப் படாமற்போனால், சந்நிபாதியோ அல்லது அதிசாரமோ தொற்றுவியாதியைப்போல் தொடரநேரிடும். ஜனனப் பிரதேசத்திலோ அல்லது அதற்குசமீபத்திலோ ஓர் இரணமோ கீறுகாயமோ இருந்தால், அதுவே அழுகல்நஞ்சை தேகத்தில் வியாபிக்கச்செய்வதற்கு மார்க்கமாகிறது. நோயாளியின் அல்லது மருத்துவச்சியின் அஜாக்கிரதையால் பிரசவசுரகாலத்தில் அழற்சியுண்டாகக்கூடும். இவ்வாறு அஜாக்கிரதையால் காலத்திற்குமுந்தி பிள்ளைத்தாய்ச்சி படுக்கையைவிட்டெழுந்து நடையாடுவதே "கூபகஜவ்வழற்சி"க்குக்காரணமாம். மனக்கிலேசம் மனக்கவலைமுதலியனவும் இச்சுரத்திற்குக்கொழுந்த காரணங்களாம்.

"விகத" (hetero-genetic) சுரத்தில் விஷம் பகிர்முகமாய் உற்பத்தியாக வெளிப்புறமிருந்தே நோயாளிக்குட்புகும். பிரசவித்துப் படுக்கையிலிருக்கும் ஸ்திரீக்கு அழுகியபண்டம் ஏதேனும் எதிர்ப்படுமாகில், அதுவே அவள் இரக்தவிஷம்பிறகுக் காரணமாகும். இதற்குத்திருஷ்டாந்தரம்-வேயின்னா (Vienna) நகரபிரசவவைத்தியசாலையில் "சவச்சேத சோதனைக்கருஹ"த்திலிருந்த வைத்தியமாணாக்கர்கள் பிரசவஅறைகளுக்குப் போய் பிரசவசுர பீடிதரான கர்ப்பிணிகளின் தேகஸ்திதியைக்கண்டறிந்து பிரசவிக்கச்செய்யும்படி அனுப்பப்பட்டார்கள். இப்படி இவர்கள்வந்து, பிரசவித்த மாதர்கள் சராசரி பத்துக்கு ஒருவர்வீதம் விஷசுரத்தால் மாணடைந்த இன்னபலவென்க. இம்மரணத்திற்குக்காரணம் அம்மாணாக்கரின் கைகளிலிருந்த பிரேதவிஷரக்தமுதலியசத்துக்கள் பிரசவசயனத்திலிருந்த ஸ்திரீகளின் ஜனனவுறுப்புகளில் நேராய்த்தொற்றி உட்புகுந்தமையே. மற்றப்பிள்ளைத்தாய்ச்சிகளுக்கு உபசரிப்பதற்கு

முந்தி ஜாக்கிரதையுடன் தக்க ஏற்பாடுகள்செய்து மாணாக்கர்களையும் வற்புறுத்தி தங்கள் கைகால்களைச் சுத்திசெய்து வரச்செய்தபின் மரணக்கணக்கு குறைந்து வந்தது. பிரசவசுரத்திற்கு சர்மத்தில் உண்டாகும் (erysipelas) "அக்கி" போன்ற கஞ்சிக்கொப்புளங்களும் பலதரம் காரணமாகும். (scarlet fever) "மகுசகசுர"மும் "பெரியம்மை" அல்லது "வைசூரி" (small pox) யும் "சந்நிபாதசுர" (typhoid) மும் பிரசவசுரத்திற்கு வெகுவாய் ஏதுக்களாம்.

கர்ப்பிணியின் படுக்கையறைக்காற்றும் தொற்றுவியாதிக்குக் காரணமாகவிருக்கலாம். மூடியகதவுகளும் ஜன்னல்களுமுள்ளனவாய் பெருங்கும்புகூடியுள்ள நோயாளிகளின் படுக்கைக்கொட்டாரங்களானவை தொற்றுரோகங்களுக்குப் பலத்த ஆதாரங்களாம்.

பிரசவசுர விஷசத்தானது முக்கியமாய் படுக்கை வஸ்திரமுதலியவற்றின் மூலமாய் ஒருநோயாளியிடமிருந்து மற்றொரு நோயாளிக்குத் தொற்றிக்கொள்ளும். இது பிரசவவைத்தியசாலைகளில் இத்தொற்றுச்சுரம் நடமாடுங்காலத்தில் நமக்கு பிரத்தியட்ச அநுபவவிஷந்தானே.

வீட்டிற்குவந்து ஏகாந்தமாய் பிள்ளைப்பேறு பார்க்கும் மருத்துவச்சிகள்மூலமாயும் இவ்விஷசத்தானது ஒரு கர்ப்பிணியினின்றும் மற்றொருகர்ப்பிணிக்குத்தொடருவதுண்டு. இத்தொற்றுவியாதியினையுடைய ஓர்ஸ்திரீக்கு உபயோகித்த மலினமடைந்த நீருருஞ்சி(Sponges) துணிமுதலியவற்றாலும் இவ்விஷசத்து மற்றொருஸ்திரீக்குத் தொற்றிக்கொள்ளும்.

விஷத்தொற்றுக்குறிகள்.—பிரசவமான இரண்டு மூன்றுதினங்களுக்குள் அல்லது சாதாரணமாய் ஐந்தாம்நாளுக்குமுந்தி விஷத்தொற்றுக்குறிகள் புலப்படுவது வழக்கம். ஐந்தாம் அல்லது ஆறும்நாளுக்கப்புறம் இவ்வி

ரக்தவிஷமிப்பு நேரிடுவது மெத்த அரிது; ஏனெனில் இதற்குள் கர்ப்பாசயம் நன்றாய் இறுகி மிருதுபாகங்களிலிருந்த காயம், புண்முதலியன ஆறியுலர்ந்து, விஷசத்துக்கள் ஊறி தேகத்தில் வியாபிக்க ஹேதுவான ஈரமில்லாமையாலென்க. உடம்பில் குளிர்தட்டுவது பெரும்பான்மை முதற்குறியாம். தேகம் கட்டைபோல் விறைத்துக்கொள்வதுமுண்டு. துடிப்பு 110 முதல் 140 வரையுமாகி, நாடி வேகமாகவிருக்கும். (பாரென்துணா "தெர்மாமிற்ற"ரின்படி) சீதோஷ்ண ஸ்திதி 102 அல்லது 104 அளவுமட்டும் ஏறிவிடும். சூதககல்மஷம் சொற்பமும் துர்க்கந்தமுள்ளதுமாகி கசியும், அல்லது கசியாமல் முற்றிலும் நின்றுபோவதுமுண்டு. "பால் சுரப்பு" அடங்கிவிடும். முகவிலாசம் மஹோவியாகுலத்தைக்காட்டும். வெகுவாய் வாந்தியும் கிராணியும் இருக்கக்காணலாம். வாந்தியான திரவியம் (coffee-grounds) காப்பிக்கொட்டைத் திப்பியைப்போல் கருநிறத்ததாய்விளங்கும். சுவாசம் ஓர்விதமா துர்ப்பரிமளம்வீசும். சுவாசம்பலகால் வேகப்படும். நுரையீரல்வெகுவாய்தோஷித்திருக்கும். நாவறண்டு மாப்படிந்துவெளிர்த்திருக்கும். வியாதி மும்மரமாகியகாலத்தில் நாக்கு பழுப்புநிறங்கொள்ளும். இக்குறிகள் சிலநாள்நீடிக்கும். நோயாளி இரவில் பித்தமும் பிதற்றலுமாகவிருந்து, பலஞ்சோர்ந்து ஒடுங்குவாள். இவ்விஷசுரத்துக்குள்ளானவர்கள் பலர்க்கு "அந்தரவேஷ்ணை ஜவ்வழற்சி" க்குறிகள் இருக்கக்காணலாம். அடிவயிறு விசேஷமெல்லியதும் விடாத நோவோடுகூடியதாயுமிருக்கும். நோய் வரவர விருத்தியாகும். அடிவயிறு வாய்வுசேர்ந்து உப்பிக்கொண்டு இருக்கும். பலம் ஓய்ந்து, பிணியாளிசோர்ந்துபோவாள். மற்றொரு "இரக்த விஷமிப்பு" உண்டு. அது கிரமக்கிரமமாய்வரும். கீல்களிலும் உட்புற இராஜவுறுப்புகளிலும் பருக்கள்கட்டிகள் காணுதலே இதற்கு முக்கிய அடையாளங்களாம். இவ்வித ரோகங்கண்ட ஸ்திரீ மீள்வது துர்லபம்.

சிகிச்சை.—புதுநஞ்சு தேகத்தில் தாக்கி ஊறுதபடி தடுப்பதும், கூடுமானால் அப்படி தாக்குண்டிருக்குங்காலத்தில் நோயாளியைப் போஷித்தலுமே ஓர் சிகிச்சையென்க. கர்ப்பாசயத்திலிடங்கு தீங்கை விளைப்பனவான கல்மஷங்கள்யாவும் வெளிப்படுத்தப்படவேண்டும். (8-வது "அதிகார"த்தில் கற்பித்திருக்கிறபடி.) கர்ப்பாசய உட்புறத்தை நீர்பாய்ச்சி அலம்பவேண்டும். இந்தசிகிச்சையை ஆரம்பத்திலேயேசெய்தால் நாடியுந்துடியும் தேக அனலும் சிலமணிநேரத்தில் வெகுவாய் இறங்கி, விசேஷ சுகுணங்காட்டும். "அந்தரவேஷ்ணை ஜவ்வழற்சி" இருக்குமாகில், 15 அல்லது 20 துளி "அபினித்திராவகம்" (laudanum) சேர்த்த 5 அல்லது 10 குன்றிமணியெடையளவாய் கொய்னன் (quinine) மருந்தைத் தினம் இரண்டாவர்த்தி கொடுக்கலாம். கற்பூரத்தயிலம்பூசி ஒத்தட (turpentine stupes)ம் கொடுத்தல், பற்று (poultices) போடுதல் முதலியவைகளால் வெகுவாய் நோய்சமனமாகும்.

பிரசவசுரத்துக்கேனும் அல்லது மற்றெந்த தொற்றுரோகத்துக்கேனும் ஓரிடத்தில் வைத்தியம் பார்த்துக்கொண்டிருக்கும் மருத்துவச்சியானவள் வேறு நூதன கர்ப்பிணிகளுக்கு அல்லது பிரசவித்த ஸ்திரீகளுக்கு வைத்தியஞ் செய்யப்போகக்கூடாது. முந்தியபிரசவ நோயாளியைப் பார்த்துவிட்டபின், குறைந்தது ஒருவாரம்-பத்துநாள் பொறுத்தே புதுப்பிரசவநோயாளிகளைப்பார்க்கவேண்டும். இப்படி ஒரு வீட்டுவைத்தியம்முடிந்ததும், மருத்துவச்சி வியாதிப்பற்று ஒழிய, தம் உடைகளையெல்லாம் ஜாக்கிரதையாய்த் தோய்த்துச் சுத்திகரித்துக்கொள்ளவேண்டும். அவ்வாறே வெந்நீர் ஸ்நானத்தால் தன்னையும் பரிசுத்தையாக்கிக்கொள்ளவேண்டும். அவள் தன்விரல்நகக்கூர்களைச் சீவியெடுத்துப்போட்டு, ஓர் (nail-brush) நகக்குச்சா (பிரஷா)லும்— (60-க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்த்த) "கார்பாலிக் ஆஸிட்" (carbolic acid) மருந்து அல்லது (Condy's fluid) "கொ

ண்டி" யென்பவரின் திராவகத்தாலும் ஜாக்கிரதையாய்த் தேய்த்துக்கழுவி சுத்திசெய்துகொள்வது யுக்தமென்க.

மருத்துவச்சி இம்முன்ஜாக்கிரதைக் கிரமங்களை கைக்கொண்டு நடந்தாளாகில், தான் பிறகு பிறர்வீட்டுவைத்தியங்களுக்கு நிர்ப்பயமாய்ப்போகலாம்.

PHLEGMASIA DOLENS, OR WHITE LEG.
பிரசவ அதைப்பு அல்லது வெண்கால்.

இவ்வியாதி பிரசவசுரமுள்ள மாதர்களின் ஓர்வித இரத்தநிலையால் உண்டாகுங்குணமாம். தொடையின் முன்புறப்பக்கமாய் அடிவயிற்றுக்குள் செல்லாநின்ற பெருநரம்பில் இரத்தம் கட்டியாக உருப்படுதலால் இது முக்கியம் உண்டாகின்றது. பிரசவ ஸ்திரீகளுக்கு இது மிக அசாதாரணமாய் வரக்காணலாம். கர்ப்பிணிகளல்லாத ஸ்திரீகளுக்கும்-அவ்வாறே புருஷர்களுக்குங்கூட-இது சம்பவிப்பதுண்டு.

ஓரேகாலத்தில் இரண்டுகால்களும் அதைப்பதுண்டு. ஆகிலும் பெரும்பான்மை ஒருகால்தான் அதைக்கும். சிலர்க்கு இந்தரோகம் விசேஷம் உரித்தானதாகத்தோற்றுகிறது: இப்படிப்பட்டவர்களுக்கு இது பலஆவர்த்தி காண்பதுண்டு.

முதல்முதற்காணுங்குறிகள் நடுக்கமும் சுரமும். அதைத்த கால் அனலெகொண்டுநோகும். நோய் காலின் கண்டைச்சதையிலோ அல்லது அடிவயிற்றின் அடிப்பகுதியிலோ துவக்கி, அவ்வுறுப்பின் மற்றப்பாகங்களுக்குப்பரவும்; வீங்கினகால் ஓர் விசேஷ நிறத்தினதாகவிருக்கின்றது. மேனி (ஐரோப்பிய ஸ்திரீகளில் இன்னும் அதிகமாய்) வெளுத்து தேஜஸுடன் விளங்கும். விரலால் அழுத்திப்பார்க்கையில் பாண்டுரோகத்தில் காண்பதுபோல் பள்ளம்விழவுமாட்டாது. விரல்வடிவு படியவுமாட்டாது. காலின்பெருநரம்புகள் உறைந்து கட்டியான இரத்தம்நிறைந்து, கைக்குகயிற்றைப்போல்

கடினமாய்த்தட்டுப்படும். அறையில் நெறிகள் கட்டிக்கொண்டு எரிச்சல் குத்தல் குடைச்சலுமாயிருப்பதோடு, சிலசமயங்களில் சீழ்பிடித்துமிருக்கும்.

வியாதியோ சாதாரணமாய் ஒருபக்ஷம் (பதினைந்து நாள்) பொறுத்து தணிய ஆரம்பிக்கும். ஆகிலும் வீக்கம்வாங்குவதோ எப்போதும் மெதுவிலாகுமோர் காரியமென்க. கால் தன் யதாரூபத்தையடைய சிலவாரங்கள் - அல்லது - மாதங்கள்கூடப்பிடிக்கும்.

நோயாளி கிரமக்கிரமமாய்த் தேறிவருவது இயல்பு; ஆகிலும், சில சமயங்களில் கட்டி (விப்புருதி) கள் புறப்பட்டு, பலக்ஷயத்தாலோ இரத்தவிஷமிப்பாலோ, அவள் இறந்துபோவதுமுண்டு. சில சமயங்களில் நரம்பினுள்ள உதிரக்கட்டி புண்டுபோய், அதின் துண்டு ஒன்று இரத்தத்தில் பிரவேசித்துச் சஞ்சரிப்பதால், மரணம்சம்பவிக்கும். இது இருதயத்தில்தங்கி, அதின் வியாபாரத்தைத்தடுத்து நிறுத்திவிடும்; அல்லது, இருதயத்தின் மார்க்கமாய்ச்சென்று நுரையீரலி (சுவாசகோசத்தி)ல் இரத்தநாளங்களில் அடைத்துக்கொண்டு, மரணத்தையுண்டாக்கும். பிரசவசுரகாலத்தில் திடீரென மரணமுண்டாதல் இவ்வாறுதானென்க. நோயாளி சொஸ்தமாயிருப்பதுபோல்தோன்றி, திடீரென மூச்சு ஓட்டஒடுக்க ஜாடைகள் காணப்படும். சுவாசகோச இரத்தநாளங்கள் அடைப்படுங்காலத்தில் இந்தக்குறிகள் இன்னும் அதிகவேகமாய்க்காட்டி, சாதாரணமாய் சில நிமிஷங்களுக்கெல்லாம் மரணம் சம்பவிக்கும்.

"வெண்கால்" நோயுடைய யாவரும் மற்ற அம்சங்களில் சௌக்கியவதிகளாயிருந்தாலும், வீக்கம் சுத்தமாய் வாங்கிவிடுமளவும் படுத்தபடியேயிருக்கவேண்டும். வீங்கியுள்ளகாலுக்கு துணி அல்லது கம்பிளியைச்சுற்றிவைக்கவேண்டும். பிரஸவத்திற்குப்பின் அகஸ்மாத்தாமரணம் உண்டாவதற்கு - உதிரப்போக்கால் பலஹீனகளான ஸ்திரீகளுக்கே பெரும்பான்மை நரம்பில்

உதிரங்கட்டிவிடுதலும் சொற்பசரீரமுயற்சிக்கே இருத
யவியாபாரம் சட்டென்று நின்றுவிடுதலுமே - காரண
மென்று ஞாபகத்தில்வைக்கவேண்டும். இவ்வித ஸ்திரீ
களை அகாலத்தில் - அதாவது - தேகத்திற்கு போதுமா
ன பலம்வராததற்குமுந்தி - வேலைசெய்யவொட்டாமல்
தடுத்து, படுக்கையிலேயிருக்கும்படி ஜாக்கிரதையாய்ப்
பார்த்துக்கொள்ளவேண்டும்.

23 - ம் அதிகாரம்.

பிரசவத்தில் மாமிச அழுகல் அகற்றி.

ANTISEPTICS IN MIDWIFERY.

(ஆண்டிசப்டிக்ஸ் இன் மிட்வொய்பறி.)

பிள்ளைத்தாய்ச்சிகளுக்கு (தொற்றுரோகவிஷத்தாக்
கத்தால்) மாமிசம் அழுகல் (septicæmia) நேரிடுங்காலே,
வீடுசுத்தி வஸ்திரசுத்தி முதலியசுத்திகளை ஜாக்கிரதை
யாய்ச்செய்துகொண்டு விஸ்ரவாரணி என்னும் அழுகலக
ற்றி (antiseptics) மருந்துகளையும் துர்க்கந்தமகற்றி (disin-
fectants) மருந்துகளையும் கையாடுவதால் அவ்விஷத்தா
க்க அழுகல் விசேஷம் குறைவுபட்டுப்போயிருக்கிறது.
ஆனதுபற்றியே, பிரசவவைத்தியத்துக்குப் போகையில்
இவ்விஷயத்தில் கண்டிதமாய் முன்ஜாக்கிரதை எடுத்து
க்கொள்ளவேண்டியது கேவல ஆவசியகமென்க. வை
த்தியன் மருத்துவச்சி இருவரும் கைநகங்களை ஒட்டச்
சீவி எடுத்துவிட்டு (சோப்பு) சவுக்காரம் தண்ணீர் இவ
ற்றாலும் [illegible]ர் (nail-brush) நகக்குச்சாலும் நன்றாய்த்தே
ய்த்து கைகளையும் நகங்களையும் பூரணமாய்க்கழுவி சுத்
திசெய்துகொள்ளவேண்டியது. பிறகு (சோப்பு) சவுக்
காரப்பற்றறவுங்கழுவிக்கொண்டு ஆயிரத்துக்கொருபங்
காய்க்கூட்டிய "இரசசத்து" (perchloride of mer-
cury) அல்லது சவ்வீர (corrosive sublimate)
திராவகத்தில் ஒரு நிமிஷம் கைகளைவைத்திருக்கவேண்
டும். மறுபடியும் அப்பொழுதைக்கப்போது கைகளைத்
தோய்த்து சுத்திசெய்துகொள்வதற்காக அத்திராவகம்
விட்ட ஓர்பாத்திரத்தை பிரசவஸ்திரீயின் படுக்கைப்ப
க்கத்தில் வைத்திருக்கவேண்டும். பிரசவத்தின்பின்
ஜனன உறுப்புகளை பிரதியாவர்த்தி சுத்திகரிப்பதற்கு
முந்தி, தாதி அதேபிரகாரம் முன்ஜாக்கிரதைகளைக்கை
க்கொள்ளவேண்டும். மூத்திரக்குழல் (catheter) ஒன்று
ஆவசியகமாயிருந்தால், அதையுங்கழுவி சுத்திகரிக்க அவ்

வளவுவலிவுள்ள திராவகத்தை உபயோகிக்கவேண்டும்.
குறடுகளையும் மற்ற எழுகாயுதங்களையும் பூரணமாய்த்
தேய்த்துக்கழுவியபின்பு நாற்பதுக்கு ஒருபங்காய்க்கூட்
டிய காற்பாலிக் ஆஸிட் லோஷ (carbolic-acid lotion)
னில் சிறிதுநேரம் தோயத்துவைப்பதே அவற்றைப்பரி
ஷ்காரமாய் சுத்திகரித்துவிடும். "காற்பாலிக் ஆஸிட்"
மருந்தொன்றுதவிர மற்ற சுத்திகரிப்புமருந்துகளில் பெ
ரும்பான்மையானவற்றிற்கு (சோப்பு) சவுக்காரம் வி
ரோதமானதென்பதையும் "காற்பாலிக் ஆஸிட் லோ
ஷன்" (carbolic acid lotion) "சவ்வீர" (corrosive
sublimate) த்தை நிர்வீரமாக்குமென்பதையுங்கூட ஞா
பகத்திலிருக்கவேண்டும். பிரசவ ஆரம்பத்தில் ஜனன
உறுப்புகளின் மேற்பாகத்தை சவுக்காரத் (soap) தாலும்
ஜலத்தாலும் அலம்புதல்வேண்டும். சமயப்பட்டால்
பிரசவ ஆரம்பதசையில் 2000-க்கு ஒருபங்குவீதம் சேர்
த்த "சவ்வீர திராவக" (corrosive sublimate) த்தை
மர்மஸ்தானத்துக்குள் பாய்ச்சி அலம்புதல் யுக்தமாம்.
பிரசவ இரண்டாம்பாதம் வழக்கத்துக்கதிகம் நீடித்தா
லும், முக்கியமாய் பனிநீர் கெட்டுப்போய் பிரசவநீடிப்
புக்குறிகள் காணப்பட்டாலும், இவ்வாறுசெயவது ஆவ
சியகமாம். பிரசவத்தின்பின், 4000-க்கு ஒருபங்காய்
க்கூட்டின வலிவுகுறைந்த "சவ்வீர திராவக்" (cor-
rosive sublimate) த்தை உபயோகிக்கலாம். ஜனன
உறுப்புகளை அலம்புவதற்கும் அவ்வித (வலிவுகுறைந்த)
திராவகத்தையே பிரயோகிக்கவேண்டும். "கர்ப்ப அ
ழுக்கு" (lochia) துர்க்கந்தமாகவிருந்தால், இன்னும்
வலிவுள்ள (அதாவது 2000-க்கு ஒருபங்காய்க்கூட்டின)
தாய் திராவகமிருக்கவேண்டியதாகும். பிரசவம் ஆன
தும் இம்மருந்து வெகுவாய் உடம்பில் ஊறிப்போவது
முண்டு. இம்மருந்து உள்தங்காமல் தாராளமாய் வெ
ளிகாணும்படி செய்வதில் விசேஷஜாக்கிரதைவேண்
டும். இல்லாவிடிலோ விஷமிப்புக்குறிகள் காணும்:
வாய்ப்பிடிப்பில் காருகிறதுபோல வாயில் நீர்காருதலும்

தபேதி அல்லது அதிசாரபேதியும் வயிற்றுக்கடுப்புமே
யுக்குறிகளென்க. பிரசவவைத்திய அநுபவத்தில் மெத்
தவும் கைகண்ட (antiseptic) "அழுகல் அகற்றி" மரு
ந்தாகிய சவ்வீரமல்லாமலும், ஒருபயிண்ட்ஜலம்சேர்த்த
இரண்டு தேயிலைக்கரண்டி போறகிக் ஆஸிட் (Boracic
acid), 20 அல்லது 30-க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்த்த காண்டி
ஸ் பிளுயிட் (Condy's fluid), 50 அல்லது 60-க்கு ஒருப
ங்காய்ச்சேர்த்த (chlorinated soda solution) குளோரி
னேட்டட் சோடா சொலியூஷன், 80 அல்லது 100-க்கு ஒருப
ங்காய்ச்சேர்த்த (carbolic lotion) காற்பாலிக் லோஷன்
ஆகிய இவைபோன்ற மற்ற (antiseptics) அழுகல் அகற்றி
மருந்துகளையும் உபயோகிக்கலாம்.

50-க்கு ஒருபங்காய்க்கூடியதாகில். (corrosive sub-
limate) சவ்வீரமென்னும் அழுகல் அகற்றி (antiseptics)
மருந்தை சுலபமாய் கையில்கொண்டு போகலாம். இ
தில் 20-க்கு ஒருபங்கு-அதாவது ஒரு அவுன்ஸுக்கு
20 அவுன்ஸ்கொண்ட-ஒரு பயிண்ட்ஜலம்சேர்க்க, 1000
க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்த்த திராவகத்தின் வலிவுடையதா
கும். தப்புசெய்யாமல் உடனே கண்டெடுக்கும்பொரு
ட்டு, இம்மருந்தை (cochineal) கச்சினியல் அல்
(carmine) காரமயின் என்னும் மருந்தால் செந்நிறப்ப
டுத்திவைத்துக்கொள்வது உத்தமம். இந்தத்திராவகத்
துக்குப் பதிலாக 10 தானியமணி "சவ்வீர"ச்சூரண
மும் (corrosive sublimate powders) ஒரு தானியமணி
"கச்சினியல்" மருந்தும்கலந்த பொட்டலங்கள் கையி
ல்கொண்டுபோகலாம். இதை ஒருபெட்டியிலிட்டு, அ
ப்பெட்டியின் மேற்புறத்தில் (Corrosive Sublimate
Powders' Poison) "சவ்வீரச்சூரணபொட்டலங்கள்-பாஷா
ணம்" என்று ஒரு சீட்டு எழுதி ஒட்டவேண்டும். இத்
திராவகம்செய்யுமுறை: ஒரு பொட்டலத்தையெடுத்து
(சயமுதலியலோகத்தால் ஓரமற்றவைக்காக) ஓர் சு
த்தபாத்திரத்தில் போட்டு, 20 அவுன்ஸ்கொண்ட ஒருப
யிண்ட் வெந்நீர் அதிலேவிட்டு, அது பூரணமாய்க்கரை

ந்து ஒன்றாகுமளவும் அதைவிரலால் கலக்கிக்கொண்டிருப்பதே. இந்தத்திராவகத்திற்கு 1000-க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்த்த மருந்தின்வலிவிருக்கும்.

முன்ஜாக்கிரதையுடன் அதி ஆவசியகமாகச் செய்யவேண்டிய வேறொரு முயற்சியுண்டு. குழந்தையின் சிரசு வெளிகாண்கையில், (தாய்க்கு) மலமும் வெளிகாணவொட்டாது தடுப்பதற்கு, பிரசவ ஆரம்பத்திலேயே மலக்குடலிலுள்ள மலத்தையெல்லாம் நன்றாய்க்கழித்துவிடுதல்வேண்டும். இதற்குத்தான் எப்போதும் பிரசவத் தொடக்கத்திலேயே கர்ப்பிணிக்கு ஆசனக்குழல் (enema) லால் தாராளமலப்பிரவர்த்திசெய்து வைக்கவேண்டும்.

பின்வரும்விதிகள் ஜாக்கிரதையாய் அனுஷ்டிக்கப்படவேண்டும்:—

1. வைத்தியரும் மருத்துவச்சியும் தம் தம் கை நகங்களைச்சீவி யெடுத்துவிடவேண்டும்.

2. ஜனன உறுப்புகளைப் பரிக்ஷிப்பதற்கு அல்லது தொடுவதற்குமுந்தி சவுக்கார (சோப்பு) மும் ஜலமும்கொண்டு கைகளையும் மணிக்கட்டுகளையும் தேய்த்துக்கழுவி (nail-brush) நகக்குச்சால் நகங்களைச் சுத்திசெய்யவேண்டும். அப்புறம் அந்த (soap) சோப்பு (சவுக்கார)ப் பற்றும்போகக் கைகளைச் சுத்தமாய் அலம்பிவிட்டு 1000 - க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்த்த (antiseptics) அழுகல் அகற்றித்திராவகத்தில் ஓர் முழுநிமிஷம் ஊறவைக்கவேண்டும். பரிக்ஷை ஆரம்பிக்கும்வரையில் கைகளைத் துடைத்தல்கூடாது.

3. பரிக்ஷையானபிறகு நகங்களைமறுபடியும் (soap) சோப்பும் தண்ணீரும்கொண்டு தேய்த்துக்கழுவி (antiseptics) அழுகல் அகற்றித்திராவகத்தில் தோய்த்துவைக்கவேண்டும்.

4. பிரசவத்தின்பின் 2000 - க்கு ஒருபங்காய்ச் சேர்த்த (antiseptics) அழுகல் அகற்றித்திராவகத்தில் (ஜனன உறுப்பின்) மேற்பாகத்தைக்கழுவி சுத்திசெய்யவேண்டும.

5. பிரசவமானதுமுதல் 6 - நாள் வரைக்கும் 2000-க்கு ஒரு பங்காய்க்கூட்டியதின் வலிவுடைய அரைக்கால் (quart) கால்லன் (அதாவது 24 அவுன்சு) அழுகல் அகற்றி (antiseptics) திராவகத்தால் மர்மஸ்தானத்தை தினம் இரண்டு ஆவர்த்தி சுத்திசெய்யவேண்டும்.

6. மூத்திரம் இறக்கும் குழல் (catheter) கண்ணாடிக்குழலாயிருந்தால், அதை உபயோகிப்பதற்கு முந்தி 1000 - க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்த்த (antiseptic solution) அழுகல் அகற்றித்திராவகத்தில் ஒரு முழுநிமிஷம் தோயவைக்கவேண்டும். பித்தளை முதலியலோகத்தால் செய்த குழலாயிருக்குமாகில், 40 - க்கு ஒருபங்காய்ச் சேர்த்த "கார்பாலிக் ஆஸிட் லோஷ" (carbolic acid lotion) னை உபயோகிக்கவேண்டும். அதற்கு "டெரிபீன் ஆயில்" (Terebene oil) பூசவேண்டுமாகில், 4-க்கு ஒருபங்காய்க்கூட்டி உபயோகித்துக்கொள்ளவேண்டும்.

7. அநேகர்வீட்டில் சாதாரண (diapers) [illegible]வான பின்னல்துவாலைகளுக்குப் பதிலாக "தூரசுத்திச்சீலைகள்" (sanitary towels) கிடைக்கக்கூடும். சவ்வீரம் (corrosive sublimate) அல்லது கார்பாலிக் ஆஸிட் (carbolic acid) தெளித்த "தூரசுத்திச்சீலை"களின் உபயோகத்தைக் கூடுமானவரையில் அபிவிர்த்தி செய்யவேண்டும். ஏனெனில், அச்சீலைகள் சாதாரணமாய் சொற்பவிலைக்குக் கிடைக்கக்கூடியவைகளாயும் மற்ற சீலைகளிலும் நிர்ப்பயமாய் உபயோகிக்கத்தக்கினவைகளாயும், உபயோகித்தானபின்பு (எளிதில்) கிழித்தெறியக்கூடியவைகளாயும் இருப்பதாலென்க.

8. சிசுவிற்குக்கண்ணோய் (sore-eyes) வரவொட்டாமல் தடுப்பதற்கு அதின் சிரசு உதயமானதே, கூடுமா

னல் அது கண்திறப்பதற்குமுந்தி, மிருதுவான ஓர் சிறு சலவைக் கைக்குட்டையால் அதின்கண்ணிமைகளை ஜாக்கிரதையாய்த்துடைந்து, பிரதிகண்ணிலும் 6000-க்கு ஒருபங்காய்ச்சேர்த்த (corrosive sublimate) "சவ்வீரத்திராவக"த்தில் 3 அல்லது 5 துளி விடவேண்டும்.

9. பிரசவசுர "விஸ்ரம்" அல்லது "மாமிஸ அழுகல்" (septicæmia) அல்லது தொற்றுரோகமென்று தெரிந்த வேறெந்தநோயையேனும் போய்ப்பார்த்துவந்த மருத்துவச்சியானவள் குறைந்தது 10 - நாள்வரைக்கும் நூதன அல்லது இராபிரசவம் பார்க்கப்போகப்படாது. இதன்மத்தியில் தன்னையும் தன் உடைகளையும் தொற்றுப்பற்றற பூரணமாய் சுத்திகரித்துக்கொண்டும், கூடுமானவரையில் வெளிக்காற்றில் உலாவுதல் முதலிய சரீரசுக அப்பியாசங்களைச் செய்யவேண்டும். வெளிமருத்துவத்துக்குப் போகுங்கால் பருத்திவஸ்திரம் அல்லது தோய்க்கத்தக்க உடைகளைத்தரிப்பது உசிதமென்க.

10. மருத்துவச்சிகள் தங்களையும் தங்கள் பார்வையிலிருக்கும் நோயாளிகளையும் சுசி - சுத்திவிஷயத்தில் கண்ணுங்கருத்துமாயிருந்து கண்டிதமாய் நடத்திவருகிறார்களென்று வைத்துக்கொள்வோம். தேக சௌக்கியமும் சுசியும் உள்ள மருத்துவச்சிகளினிடம் வைத்தியம் பார்த்துக்கொள்ளுமவர்களும் சௌக்கியவதிகளேயாவர்.

குறிப்பு:—இதனுடன் 7 - வது "அதிகார"த்தையும் அதின் அநுபந்தத்தையும் சேர்த்து வாசிக்கவும்.

GLOSSARY.

(Anglo-Tamil.)

அரும்பத அகராதி.

A

Abdominal muscles ..	அடிவயிற்றின்தசைநார்.
Abdominal or ventral gestation.	அடிவயிற்றில் கருதரித்தல்; கும்பிகர்ப்பாதாரணம்.
Abdomen	சரிந்த அடிவயிறு.
Abdomino-anterior position.	வயிறு எதிரான நிலை.
Abnormal pregnancy ..	விபரீத கருதரித்தல்.
Abortion	கருவழிவு; கர்ப்பநஷ்டம்; கர்ப்பபதனம்.
Abscess	பெருங்கட்டி; விப்புருதி.
Acetabulum	கம்சம்; எலும்புக்குழி.
After-birth	நஞ்சு; மாயை.
After-pains	பிரசவித்த பின்வரும் கர்ப்பவேதனை.
Ala	இடுப்பெலும்பின் சிறகுபோன்ற பாகம்.
Albumen	முட்டையின் வெள்ளைக்கரு.
Albumenuria	உடம்புவீக்கம்; பாண்டுரோகம்.
Aloes	மூசாம்பரம்; கற்றாழை.
Alum	படிகாரம்.
Alveolar ridges	பல்லீறு மேடுகள்.
Ammonia	நவசாரம்.
Amnion	கருவின் உட்புறஜவ்வுப் போர்வை.
Anatomy	அங்காதிபாதசாஸ்திரம்; அங்கதத்துவம்.
Anæmia	இரத்தக்குறைவு; சோகை.
Anchylosis	பீடிகைப் புச்சவென்பின் வன்மையானபொருத்து.

Anæsthesia	பிரக்ஞையற்றுக்கிடக்கை.
Anterior commissure	யோனி உதடுகள் மேழ்கூடுமிடம்.
Antiseptics	அழுகலகற்றி.
Antiversion	முன்னுக்கு வளைதல்.
Anus	அபானத்துவாரம்.
Appetite, capricious	அகால கள்ளப்பசி.
Arbor vitæ	ஜீவவிருட்சம்.
Arch of pubis	மேகனவளைவு.
Areola	ஸ்தனக்காம்பைச் சுற்றியவட்டம்; ஸ்தனமண்டலம்.
Areola, secondary	தொடர்ஸ்தனவட்டம்.
Aromatic chalk powder	சுகந்த சுண்ணபஸ்பம்.
Artery	பெருநரம்பு; நாடி.
Articulations	பொருத்துகள்; கணுக்கள்.
Asafœtida	பெருங்காயம்.
Asthma	ஈளை; காசம்.
Audible signs	காதால் அறிகுறிகள்.
Auto-genetic	விகாதமான; தனக்குள்ளிருந்துதோன்றுகிற.
Axis	துருவம்.
Axis of the pelvis	கூபகத்துருவம்.

B

Ballottement or re-percussion.	பிண்ட ஏற்ற இறக்க சோதனை.
Basin	அகன்ற ஆழமானபாத்திரம்.
Barren	மலடான.
Binder	இடுப்புக்கட்டு.
Bi-polar turning	இருகால்பற்றித்திருப்புதல்.
Blades	அலகுகள்; சிறுபலகைகள்.
,, pubic	மேகன அலகு.
,, sacral	பீடிகை அலகு.
Blanching	வெளுவெளுப்பு.
Bladder	ஜலப்பை; மூத்திரப்பை; மூத்திரகோசம்.
Bones	எலும்புகள்.
Bones, cranial	கபால எலும்புகள்.
Bones, frontal	நெற்றி எலும்புகள்.
Bones, parietal	பித்திகை எலும்புகள்.

Bones, occipital	பிடரி எலும்புகள்.
Borax	வெண்காரம்.
Bowels	குடல்கள்.
Breasts	ஸ்தனங்கள்.
Bridge of the nose	மூக்குத்தண்டு; நாசிகை.
Bronchitis	சுவாசப்பை வீங்குதல்; நீர்கோர்த்துக்கொள்ளுதல்.

C

Can	ஜலயந்திரம்; தொட்டி.
Caput succedaneum	சிசுத்தலையில் காணும் புளைகுழ[illegible]போன்ற கட்டி; உபசிரசு.
Cartilage	தடி[illegible]த ஜவ்வு; ஜவ்வு.
Carus curve	பி[illegible]வளைவு.
Catamenia	மா[illegible]விடாய்; தீட்டு.
Catamenia, suspension of.	தீ[illegible]வராமல் நிற்குதல்.
Catheter	சிறுநீரிறக்குங்குழல்; மூத்திரக்குழல்.
Cavity	கூபகத்தின் மத்தியவெளி; குழி.
Cellular tissue	சன்னல்பின்னலான மெல்லிய ஜவ்வு.
Cervix uteri	கர்ப்பாசயக்கழுத்து குவ்கொள்ளுதல்.
Chorion	பிண்டக்கவசம்.
Circulation	இரத்த ஓட்டம்.
Cistic disease	நீர்வியாதி.
Clitoris	சுமரி; காமமூளை.
Clot	கட்டி.
Coccyx	புச்ச எலும்பு.
Coffee grounds	காப்பிக்கொட்டைத்திப்பி.
Collar bone	காறை எலும்பு.
Colostrum	கரும்புப்பால்; சீம்பால்.
Commissure	விடபக்கடிவாளம்.
Conjugate	குறுகியவிட்டம்.
Conjugate diameter	தலைமையம்.
Conjunctivitis	கண்ணிலுண்டாகும் ஓர் நோய்.
Constipation	மலக்கட்டு; மலச்சிக்கு.
Convex	வெளிப்புறம் குவிந்த; மொட்டுப்போன்ற.
Convulsion	வலி; வலிப்பு.

Convulsion, puerperal	பிரசவவலி; ஜன்னிவலி.
Corrosive sublimate	சவ்வீரம்.
Cranial bow	கபோல வில்வளைவு.
Curve of carus	பிடரிவளைவு.
Cystic or vesicular mole	கருவின் மேற்போர்வை; கொப்புளப்பிண்டம்.

D

Debris	ஜவ்வுத்துண்டுகள்.
Decidua	எதிர்ஜவ்வு.
Decidua reflexa	எதிர்ஜவ்வு கவசம்.
Decidua vera	சுய எதிர்ஜவ்வு.
Decidua serotina	எதிர்ஜவ்வு பீடம்.
Diameter	குறுக்களவு; விட்டம்.
Diameter, bi-parietal	இரண்டு பித்திகை எலும்புக்குமுள்ள குறுக்களவு.
Diameter, fronto-mental	நெற்றி எலும்புக்கும் முகவாய்க்கட்டைக்குமுள்ள குறுக்களவு.
Diameter, oblique	சாய்ந்த குறுக்களவு.
Diameter, occipito-frontal	பிடரிக்கும் முகவாய்க்கட்டைக்குமுள்ள குறுக்களவு.
Drapers	பின்னல் துவாலைகள்.
Diaphragm	நுரை ஈரல் தாங்கி.
Diaphoretics	வெயர்வையுண்டாக்கும் மருந்துகள்.
Diarrhœa	வயிற்றுக்கழிச்சல்; பேதி; கிராணி; அதிசாரம்.
Diet	பத்திய ஆகாரம்.
Digital examination	விரலால் பரிசோதனைசெய்தல்.
Dilatation	விரிதல்.
Disinfectants	துர்க்கந்தமகற்றி; தொற்றகற்றி மருந்துகள்.
Displacement of uterus	கர்ப்பாசய நிலைகுலைவு.
Dissecting room	சவச்சேதனைக்கிருஹம்.
Distension of uterus	கர்ப்பாசய அதைப்பு.
Doso-anterior position	முதுகு எதிர்ப்புறமான நிலை.
Dropsy	நீர்க்கோர்வை; வீக்கம்.
Duration of pregnancy	கர்ப்பகால நீடிப்பு.
Dysentery	சீதபேதி; வயிற்றுளைவு
Dysmenorrhœa	நோயுடன்காணும் மாதவிடாய்.

Dyspepsia	குன்மம்; அஜீரணம்.
Dyspnœa	கஷ்டசுவாசம்; மூச்சுவிடப் பிரயாசப்படுதல்.
Dystochia	கஷ்டப்பிரசவம்.
Dysuria	நீர்கடுப்பு; நீர்சுருக்கு.

E

Embryo	முற்றாதபிண்டம்; இளங்கரு.
Enemata or enema	ஆசனக்குழல்; மலக்குழல்.
Ensiform cartilage	நெஞ்செலும்பின் கடைசிக்குருத்தெலும்பு.
Enteritis	குடல் அழற்சி; குடல்தாபிதம்.
Epidemic	பெருவாரி; கொள்ளைநோய்.
Epilepsy	காக்கைவலி.
Erysipelas	அக்கி; தோல்வெதுப்பம்; தோல் அழற்சி.
Eutocia	கிரமப்பிரசவம்.
Examining fluid	பரிட்சா திராவகம்.
Excretion	மலம்.
Expulsion	தள்ளுதல்; முக்குதல்.
Extraction	இழுத்தெடுக்கை.
Extra-uterine gestation	கர்ப்பாசயத்தைவிட்டு வேறிடத்தில் கர்ப்பமுண்டாகுதல்; அதிகர்ப்பாதாரணம்.

F

Fœtus	பிண்டம்.
Fœtus, hydrocephalic	தலையில் நீர்கோர்த்தபிண்டம்.
Fallopian tube	சினைப்பாதை; நாதக்குழல்.
False pains	பொய்நோய்.
False waters	பொய்நீர்; போலிநீர்.
Feeble fluttering	மந்தகமனம்; அற்ப அசைவு.
Fenestrum of forceps	குறட்டின் இடைவெளி விரிவு.
Fever	சுரம்; காய்ச்சல்.
Fever, milk	முலையில் பால்கட்டிய சுரம்.
Fever, puerperal	பிரசவசுரம்; ஜன்னிக்காய்ச்சல்.
Fever, scarlet	மருசகசுரம்.
Fever, typhoid	சன்னிபாதசுரம்.

Fimbria	விரல்போன்ற சுருங்கல்கள்.
Fissures of the nipples ..	ஸ்தனக்காம்பின் வெடிப்புகள்.
Fibres	தும்புபோன்ற நரம்புகள்; ஜல்லி நரம்புகள்.
Fleshy mole	சதைப்பிண்டம்.
Flexion	மடங்கல்; மடிப்பு.
Follicles	சினைப்பைக்குள்ளிருக்கும் நுண்ணிய ஜவ்வுப்பைகள்; இவை போன்ற தழும்புகள்.
Fontanella	உச்சி.
Fontanella, anterior ..	எதிர் உச்சி; முன்னுச்சி.
Fontanella, posterior ..	பின்னுச்சி.
Foramen ovale	அண்டவிர்த்தத் துவாரம்.
Forceps, large	நீண்ட குறடுகள்.
Fourchette	விடபக்கடிவாளம்.
Fulcrum	சமநிறைத்திராசுகுண்டு.
Funis	நாபிக்கொடி.
Funis, descent of	நாபிக்கொடி இறக்கம்.
Funis-repositor	நாபித்தாங்கி.

G

Gas	வாய்வு.
Gastric sympathy ..	வயிற்றின் ஒத்துணர்ச்சி.
Gastrotomia	அடிவயிற்றைக்கீறித்திறக்குதல்.
Genitals	ஜனனேந்திரியங்கள்.
Gestation	கர்ப்பமாயிருத்தல்; கர்ப்பாதாரணம்.
Gestation, extra uterine ..	அதிகர்ப்பாதாரணம்.
Gestation, abdominal or ventral.	கும்பி கர்ப்பாதாரணம்.
Gestation, ovarian ..	அண்ட கர்ப்[illegible]தாரணம்.
Glairy mucus	வழுவழுப்[illegible]ர்.
Glands	கோளங்[illegible]
Glands, enlarged	நெறிக[illegible] கோளங்கள்.
Glands, utricular	கர்ப்பா[illegible] கோளங்கள்.
Glass nipple shields ..	கண்ண[illegible] "ஸ்தனக்காப்பு" கவசம்.
Graafian vesicles or follicles.	சிறுநொய்போன்ற சினை[illegible]

Greenwaters	பச்சைநிறமான நீர்.
Groins	தொடைச்சந்து.
Gudary	குதிரி; குல்டு; டொட்டு.

H

Hæmorrhoids	இரத்தமூலம்.
Hæmorrhage	இரத்தப்பெருக்கு; பெரும்பாடு.
Hæmorrhage, abortion ..	கருவழிவில்வரும் உதிரப்பெருக்கு.
Hæmorrhage, accidental.	அகஸ்மாத்தான உதிரப்பெருக்கு.
Hæmorrhage, post-partum.	பிரசவத்திற்குப் பிந்திய உதிரப்பெருக்கு.
Hæmorrhage, secondary.	இரண்டாந்தரமான உதிரப்பெருக்கு.
Hæmorrhage, unavoidable	தடுக்கக்கூடாத உதிரப்பெருக்கு.
Hæmorrhagic fever ..	பெரும்பாட்டுச்சுரம்.
Heart	இரத்தாசயம்; இருதயம்.
Hip bath	இடுப்பு ஸ்நானம்.
Hetero-genitic	விகத; வெளியிலிருந்துவருகிற.
Hour-glass contraction ..	உடுக்கைபோல் சுருங்குதல்.
Hydrocephalic fœtus ..	நீர்க் கோர்த்துக்கொண்டிருக்கும் பிண்டம்.
Hymen	பிறைச்சவ்வு.
Hysteria	குதகஜன்னி.
Hysterical excitement ..	குதகஜன்னி சேஷ்டை.

I

Ilium	இடுப்பெலும்பு.
Imaginary line	உத்தேசக்கோடு.
Impaction	கூபகத்துள் தலைபொறுத்தல்.
Imperforate anus ..	துவாரமில்லாத அபானம்.
Imperforate urethra ..	துவாரமில்லாத நீர்த்தாரை
Inclined planes	சாய்ந்த மட்டங்கள்; சாய்ந்த தளங்கள்.
Inflammation	தாபிதம்; அழற்சி.
Instep	புறங்கால்.

Integument .. .. தோல்.
Irritation .. .. .. எரிச்சல்; அருவருப்பு.
Ischium .. .. .. ஆசனவெலும்பு.

J

Jaundice .. .. .. மஞ்சட்காமாலை.
Junction .. .. .. பொருந்துமிடம்.

K

Kidney .. .. .. குண்டிக்காய்.

L

Labia majora .. .. யோனியின்பெரிய உதடுகள்.
Labia minora .. .. யோனியின் சிறு உதடுகள்.
Labour .. .. பிரசவவேதனை.
Labour, complex .. .. சிக்கான பிரசவம்.
Labour, compound .. கலப்பான பிரசவம்.
Labour, difficult .. .. கஷ்டப்பிரசவம்.
Labour, inverted .. .. கவிழ்ந்த பிரசவம்.
Labour, laborious .. வருத்தமான பிரசவம்.
Labour, missed .. .. கண்டு மறைந்த பிரசவம்.
Labour, natural .. .. கிரமப்பிரசவம்; சாதாரணப்பிரசவம்.
Labour, premature .. அகாலப்பிரசவம்.
Labour, premonitory signs of. பிரசவ எச்சரிப்புக்குறிக
Labour, preternatural .. கிரமாதீதப்பிரசவம்.
Labour, stages of .. பிரசவபாதங்கள்.
Labour, tedious .. .. தாமதப்பிரசவம்.
Labour, transverse .. குறுக்கான பிரசவம்.
Laceration of perineum .. விடபங்கிழிதல்.
Lactation, period of .. பால்சுரக்குங்காலம்.
Lateral plane .. .. சரிவுமட்டம்.
Laudanum .. .. அபின்திராவகம்.
Layers .. .. .. புரைகள்.
Leech .. .. .. அட்டை.
Leverage motion .. .. ஏற்றத்தின் அசைவு.

Ligament .. .. .. தசைநார்.
Lip .. .. .. மடல்; உதடு; இதழ்.
Ligature .. .. .. நூல்போன்ற நரம்பு.
Lining membranes .. உள் ஓர பந்திப்புஜவ்வுகள்; பாசக்கட்டுஜவ்வுகள்.
Lint .. .. .. பஞ்சுத்துணி.
Liquor amnii .. .. பனிநீர்.
Liquor ferri perchloride .. அயத்திராவகம்.
Liver .. .. .. கல்லீரல்.
Lobes .. .. .. மடல்கள்.
Lochial discharge .. அழுக்குப்படுதல்.
Lock-jaw .. .. பல்கிட்டுஜன்னி.
Longings .. .. மசக்கை; அவா.
Lotions, disinfectant .. நிர்மலஉதகம்.
Lubricate .. .. .. எண்ணெய்பூசுதல்.
Lumbar region .. .. இடுப்பைச்சுற்றியபகுதி.
Lungs .. .. .. நுரைசரல்; சுவாசப்பை.
Lymphatic glands .. நீர்கொண்ட விதைநரம்புகள்.

M

Malformation .. .. விரூபம்; விகாரம்; பழுதான உருவம்.
Malposition .. .. நிலைமாறியிருத்தல்; சரியற்ற நிலை.
Mammary symptoms .. ஸ்தனியசின்னங்கள்; பால்சுரப்புக்குறிகள்.
Manœuvre .. .. கைச்சமர்த்து; அஸ்தலாகவம்.
Measure glass .. .. மருந்து அளக்கும் கிளாஸ்.
Meatus urinarius .. ஜலத்துவாரம்; நீர்த்தாரை.
Mechanism of labour .. பிரசவசூத்திரம்.
Meconium .. .. .. காட்டுமலம்.
Membrane .. .. பனிநீர்க்குடம்; ஜவ்வு.
Menorrhagia .. .. பெரும்பாடு.
Menses .. .. .. மாதவிடாய்.
Menstruation .. .. மாதசூரம்.
Mental despondency .. மனோவியாகூலம்.
Metritis .. .. .. கர்ப்பாசயஅழற்சி.
Midwife .. .. .. மருத்துவச்சி.
Minim measure .. .. துளிஅளவு.
Mole, fatty .. .. கொழுப்புஅடை; பிண்டம்.

Mole, fleshy	சதைப்பிண்டம்.
Mole, vesicular	கொப்புளப்பிண்டம்.
Mons veneris	காமக்குன்று; அல்குல்.
Morbid adhesion	நைந்து ஒட்டிக்கொண்டிருத்தல்
Morning sickness	காலைவாந்தி; குமட்டல்.
Moulding of the fœtal head.	பிண்டசிரசு உருப்படுகை.
Mucus	சளிபோன்றநீர்.

N

Napkin	பிரசவித்தவளுக்கு அரையில்கட்டும் மூக்கோணச்சீலை.
Nausia	குமட்டல்.
Navel string	நாபிக்கொடி.
Nerves	சிறுநரம்புகள்.
Nerves, reflex	ஸமரணைநரம்புகள்.
Nipples	ஸ்தனக்காம்புகள்.
Nymphæ	அல்குலின் உள்ளுதடுகள்.

O

Oblique	சாய்ந்த அல்லது ஓர்சரிப்பான.
Obstetrics	மருத்துவமுறை.
Obstetric position	மருத்துவக்கிரமநிலை.
Obturator foramen	குந்தகத்துவாரம்.
Occiput	பிடரி.
Occipito-anterior position.	பிடரிமுன்தட்டு.
Occipito-posterior position	பிடரிபின்தட்டு.
Operation	கிரியாவிசேஷம்; ஆயுதசிகிச்சை.
Operation, high	ஊர்த்துவாங்க சிகிச்சை.
Operation, low	அதராங்க சிகிச்சை.
Orbital ridges	கண்குழி[illegible]ரங்கள்.
Os	கெட்டியெலும்பு.
Os innominatum	ஆசனச்சந்தெலும்பு.
Oscilation	ஊசல் அசைவு.
Ovaries	சினைப்பைகள்.
Ovule, excitement of	சினைகளின் கிளர்ச்சி.
Ovum	கரு, சினைமுட்டை.

P

Pad	சிறுபஞ்சணை.
Pains	இடுப்புநோய்.
Pains, bearing down	கீழ்நோக்கிவரும் இடுப்புநோய்.
Pains, cutting	அறுத்துத்தள்ளுவதுபோல் எடுக்கும்நோய்.
Pains, grinding	கொந்தித்தள்ளுகிறநோய்.
Presentation of knee	முழங்கால் உதயம்.
Presentation of elbow	முழங்கை உதயம்.
Presentation of shoulder.	புய உதயம்.
Presentation of breech	புட்ட உதயம்.
Presentation of feet	பாத உதயம்.
Presentation of brow	நெற்றி உதயம்.
Process	பொகுட்டு.
Prognosis	முன்குறிகள்.
Prolapse of funis	நாபிக்கொடிதொங்குதல்.
Phthisis	க்ஷயரோகம்.
Pubes	அல்குலின்மேடு; காமமேடு.
Puberty	பருவமடைதல்.
Pulse	நாடிநடை; நாடியோட்டம்.
Pyriform	பம்பரவடிவு.

Q

Q[illegible]ning	பிண்டசலனம்; சிசுவயிற்றில் துடித்தல்.

R

Ramus	கிளை.
Rectum	அபானம்.
Reflex	எதிர்த்தாக்கம்.
Reproduction	திரும்பஜெனிப்பித்தல்.
Respiration	சுவாசம்.
Restitution	திரும்பச்சுழலல்.
Resuscitation	உயிர்ப்பித்தல்.
Retention of urine	நீர்கட்டு.
Retroversion of uterus	கர்ப்பாசயம் பின்னுக்குவளைதல்.
Rigidity	கடினத்தன்மை.

Rigour	தேகம் விறைத்துக்கொள்ளுதல்; நடுக்கம்.
Rotation	சுழலல்; சுழற்சி.
Rupture	கிழிபடுதல்.
Rupture, membranous	பனிநீர்க்குடம் உடைதல்.
Rupture of vagina	யோனிச்சிதைவு.

S

Sacral promontory	பீடிகைமேல்முனை.
Sacro-coccygeal ligament	பீடிகைப்புச்ச அஸ்திபந்தனம்.
Salvolatile	நவசாரப் பரிமளதிராவகம்.
Sacro-iliac synchondrosis	பீடிகை இடுப்பெலும்பின்பொருத்து.
Sacro-ischiatic ligament	பீடிகை ஆசன அஸ்திபந்தனம்.
Sacro-sciatic	பீடிகை ஆசனத்தசைநார்கள்.
Sacrum	பீடிகை எலும்பு.
Sagittal suture	வில்விளிம்பு; கபால ஓட்டின் பொருத்து.
Saline purgative	உப்புபேதி.
Saliva	உமிழ்நீர்.
Sanitary towels	தீராசுத்திச்சீலைகள்; தூய்மைத் துணி.
Scrofula	கண்டமாலை.
Seatangle tents	குச்சுகள்.
Secundines	நஞ்சும் அதைச்சேர்ந்த ஜவ்வும்.
Senna, confection of	நிலவாவிரைலேகம்.
Septicæmia	இரக்தவிஷமிப்பு; விஸ்ரரோகம்.
Shank	அலகின்காம்பு.
Show	பிரசவாரம்பமுற்குறி; சுரோணிதம்.
Signs	குறிகள்.
Signs, abdominal	அடிவயிற்றின்குறிகள்.
Signs, audible	காதால் கேட்டறியக்கூடிய குறிகள்.
Signs, ballottement	பிண்டம்மிதக்குங்குறிகள்.
Signs, mammary	ஸ்தனக்குறிகள்.
Signs, palpable	தொட்டறியக்கூடியகுறிகள்.
Signs, vaginal	யோனிக்குறிகள்.
Signs, visible	கண்ணுக்குத்தோற்றுங்குறிகள்.

Slough	அழுகல்.
Small-pox	வைசூரி; பெரியம்மை.
Sore eyes	கண்ணோய்.
Sore nipples	ஸ்தனக்காம்புகளின்புண்.
Spindle shape	கதிர்க்கம்பி வடிவம்.
Spine	முதுகு எலும்பு.
Spirit-lamp	சாராயதீபம்.
Sponge	நீருறிஞ்சி.
Stage of labour	பிரசவபாதம்.
Stethoscope	வியாதியை சுவாச ஓசையாலறியுங் கருவி.
Still-born	செத்துப்பிறந்த.
Stilette	அடைப்புக்குச்சி.
Stimulants	எழுப்புதலைக்கொடுக்கும் மருந்துகள்; உத்ஸாகபானங்கள்.
Straining	முக்குதல்.
Stripes	ஒற்றடம்; காப்படம்.
Styptic	பெரும்பாட்டை மாற்றும் மருந்து.
Subsidence of abdomen	அடிவயிறு வாடுதல்.
Super-fœtation	கர்ப்பத்தின்மேல்கர்ப்பமாகுதல்.
Suppurate	சீழ்ப்பிடித்தல்.
Suture	கரோனை; வெட்டு அல்லது கிழிவு காயங்களைத் தைத்து இணைத்தல்.
Suture, coronal	லலாடக்ரோனை.
Suture, frontal	நெற்றிகரோனை.
Suture, sagittal	வில்கரோனை.
Symphysis of pubes	மேகன எலும்பின் பொருத்து.
Synchronous	உடநிகழ்வது.
Syncope	மூர்ச்சை - மயக்கம்.
Syphilis	மேகசம்பந்தமான வியாதி.

T

Temperament	தேகக்கூறு.
Temperature	சீதோஷ்ண நிலை.
Thrombus	இரத்த ஓட்டம் தடுக்கும் இரத்தக்கட்டி.
Thrush	வாய் புண்ணாகுதல்; வாய்க்கிரந்தி.

Tow	சணற்பைநார்.
Transverse	குறுக்களவு.
Trickling	சொட்டுசொட்டென்று விழுதல்.
Triplets	மூன்றுபிள்ளைகள்.
Tubal gestation	நாதக்குழலில் கர்ப்பந்தரித்தல்.
Tubercles	பொருட்டுகள்.
Tuberosity	முட்டு.
Tumour	புரைகுழல்.
Turpentine	கற்பூரத்திராவகம்.
Twins	இரட்டைப்பிள்ளைகள்.
Typhoid fever	சன்னிபாதசுரம்.

U

Umbilical cord	நாபிக்கொடி.
Urethra	நீர்த்தாரை.
Uterine souffle	கர்ப்பாசய உதிரப்பாய்ச்சல்.
Uterine enlargement	கர்ப்பாசயப்பெருக்கம்.
Uterus	கர்ப்பாசயம்.
Uterus, antiflexion of	கர்ப்பாசயம் முன்னுக்கு வளைதல்.
Uterus, body of	கர்ப்பாசய காத்திரம்.
Uterus, cervix of	கர்ப்பாசயக்கழுத்து.
Uterus, contraction of	கர்ப்பாசயம் சுருங்குதல்.
Uterus, fundus of	கர்ப்பாசய அடிவாரம்.
Uterus, inertia of	கர்ப்பாசய பலவீனம்.
Uterus, inversion of	கர்ப்பாசயம் கவிழ்தல்.
Uterus, retroversion of	கர்ப்பாசயம் பின்னுக்கு வளைதல்.
Uterus, rupture of	கர்ப்பாசயம் கிழிபடுதல்.
Uterus, os of	கர்ப்பாசயவாய்.
Utosia	சாதாரண அல்லது சுலபப் பிரசவம்.

V

Vagina	யோனி; சிசு வெளிப்படும் துவாரம்.
Veins	நரம்புகள்; நாளங்கள்.
Vernix caseosa	சிசுவின்மேல் படர்ந்திருக்கும் மாவு.

Vertebræ	முள்ளந்தண்டுக் கோர்வை எலும்பு.
Vestibule	யோனியில் முக்கோணமான பாகம்.
Vertex	உச்சி.
Version	சிசுவைத்திருப்புதல்.
Version, bi-polar	இருபாதம்பிடித்துத் திருப்புதல்.
Version, cephalic	தலைதிருப்புதல்.
Version, spontaneous	தானேசுழல்தல்.
Version, podalic	பாதந்திருப்புதல்.
Viable	சுயஜீவியாயிருத்தல்.
Villi	கருக்கவச சுணை.
Vomiting	வாந்தி.
Vomiting, obstinate	ஓயாதவாந்தி.
Vulva	மர்மஸ்தானம்; பெண்குறி.

W

Wards	வைத்தியசாலையில் நோயாளிகளிருக்கும் அறைகள், கொட்டாரங்கள்.
Warm bath	வெந்நீர் ஸ்நானம்.
Wedge	ஆப்புக்கடாவுதல்.
Wet n[illegible]	கைத்தாய்; பால்தாதி.
Womb	கர்ப்பாசயம்.
Womb, falling of	கர்ப்பாசயச்சரிவு.

Z

Zones	சக்கரங்கள்; மண்டலங்கள்.
Zones, fundal	கர்பாசய அடிச்சக்கரம்.
Zones, equatorial	மத்தியமண்டலம்.
Zones, cervical	கர்பாசயக் கண்டச்சக்கரம்.

GLOSSARY.

(TAMIL.)

அரும்பத அகராதி.

அ

அகஸ்மாத்தான ... ... இடீரென்றுவருகிற
அகற்றுவது ... ... போக்குவது; நீக்குவது.
அங்கவிகாரம் ... ... அங்கஹீனம்; குரூபம்.
அசடுகள் ... ... கல்மஷங்கள்; அழுக்குகள்.
அசட்டை ... ... அலக்ஷியம்.
அசந்தர்ப்பம் ... ... அசௌக்கியம்; சங்கடம்.
அசாத்தியம் ... ... கூடாதகாரியம்.
அசாதாரணம் ... ... அதிகசாதாரணம்.
அத்தாட்சி ... ... சாக்ஷி, திருஷ்டாந்தம்.
அத்தியந்த ... ... மிகுந்த.
அத்துகள் ... ... எல்லைகள்.
அதாங்கஇச்சை ... ... அடிப்புறம்செய்யும் அயுத கிறிச்சை.
அதிர்ஷ்டம் ... ... பாக்கியம்.
அதிகாரத்தில் ... ... பிரிவில்.
அந்தங்கள் ... ... கோடிகள்.
அந்தக்கேடு ... ... ஒழுங்கீனம்.
அந்தியத்திற்கு ... ... முடிவுக்கு.
அந்தரவேஷண ஜவ்வு ... உட்கவச ஜவ்வு.
அநிச்சயத்தையுண்டாக்கும். சந்தேகத்திலிடும்.
அநுகுணமாய் ... ... அநுகூலமாய்.
அநுமானித்து ... ... யோசித்து; ஊகித்து.
அநுபவஸித்தம் ... ... கைகண்டது.
அநுஷ்டிக்க ... ... அப்பியசிக்க.
அநுபந்தம் ... ... தொடர்ச்சி.
அநுகூலியாயும் ... ... அநுகூலம் செய்யவல்லதாயும்.
அண்டம் ... ... முட்டை; கோளம்.
அப்பியசிக்கலாம் ... ... வழக்கத்துக்குக் கொண்டுவரலாம்.

அப்பிரயோஜனம் ... ... பயனற்றது.
அபிநயித்து ... ... நடித்துக்காட்டி.
அபிவிர்த்தி ... ... விஸ்தரிக்க.
அடித்தட்டில் ... ... அடியிட்டத்தில்.
அபரிமித ... ... மிதமிஞ்சின.
அபானவழியாய் ... ... ஆசனமார்க்கமாய்.
அபூர்வம் ... ... அருபொருள்.
அம்மணமாக்காமல் ... ... நிர்வாணமாக்காமல்.
அமரும் ... ... படியும்.
அமிசங்கள் ... ... விஷயங்கள்.
அயத்திராவகம் ... ... இரும்புத்திராவகம்.
அருகு ... ... சமீபம்.
அருவருப்பான ... ... வெறுப்பான; வெறுக்கத்தக்க; சகிக்கக்கூடாத.
அயுக்தமான ... ... புத்திக்கு ஒத்ததல்லாத.
அரை உட்காரலாய் ... ... புட்டம்படிந்ததும் படியாததுமாய்.
அநாவசியமாய் ... ... அவசியமில்லாமல்.
அல்குல் ... ... யோனியின் வெளிப்பாகம்.
அவகாசமிருக்கும் ... ... தோதுவாகும்.
அவசரம் ... ... அவசியதை; சீக்கிரம்.
அவயவம் ... ... உறுப்பு; அங்கம்.
அற்பமாய் ... ... கொஞ்சமாய்.
அழுகலகற்றி ... ... மாம்சம் அழுகலைத் தடுக்கும் மருந்து.
அஸ்தம் ... ... கை.
அஸ்திபந்தனம் ... ... எலும்புப்பந்திப்பு.

ஆ

ஆகாரம் ... ... உணவு; சாப்பாடு; உருவம்.
ஆத்திரம் ... ... அவா; ஆசை.
ஆதாரிணை ... ... தாங்குகை.
ஆதியில் ... ... பூர்வத்தில்; முதலில்.
ஆப்புக்கடாவியதுபோல் ... ஆப்பு அடித்ததுபோல்
ஆயத்தங்கள் ... ... பிரயத்தினங்கள்.
ஆயாஸம் ... ... விடாய்.
ஆரோக்கியம் ... ... சௌக்கியம்.
ஆவர்த்தி ... ... தரம்; தடவை.
ஆற்றிவேளை ... ... இளைப்பாறினவேளை.
ஆறி ... ... தணிந்து.
ஆஸ்பதஞ்செய்தல் ... ... இடஞ்செய்தல்.

இ

இசைவின்மைச்சமயத்தில் ...	படிய இடங்கொடுக்காதகாலத்தில்.
இடையில்	மத்தியில்.
இடையூறாகும்	தடையாகும்.
இடைவெளிவிரிவு	நடுவிலுள்ள இடத்தின் அளவு.
இயக்கம்	அசைவு.
இயற்றக்கூடும்	செய்யக்கூடும்.
இரத்தநாளங்கள்	இரத்தநரம்புகள்.
இரத்த விஷமிப்பு	இரத்தம் நஞ்சேறிக்கெட்டுப்போதல்.
இரத்தாசயம்	இரத்தப்பை.
இரந்திரம்	துளை.
இரணங்கள்	விரணங்கள்; புண்கள்.
இராஜ உறுப்புகள்	பிரதான அங்கங்கள்.
இலக்கு	லட்சியம்; குறி.
இலகுவடையும்	சௌக்கியமாகும்.
இலாகிரியற்ற	போதையற்ற; மயக்கமற்ற.
இளகிப்போதல்	துவண்டுபோதல்.
இற்றுப்போதல்	அற்றுவிழுதல்.
இனமாகும்	இசைவுபடும்; இசைவாகும்.

ஈ

ஈய்ந்துகொடுக்குந்தன்மையுள்ள.	நீள்தல் குறுகுதல் தன்மையுடைய; நெகிழத்தக்க.
ஈரலிப்பு	குளிர்ச்சி; ஈரத்தட்டுகை.
ஈறுகளாலும்	அண்ணங்களாலும்; பல்லடிவாரங்களாலும்.

உ

உசிதமானது	தக்கது.
உத்தேசியகாரியம்	நினைத்தகாரியம்.
உத்பாதசிசுக்கள்	மனுஷ்ய இயற்கையில் சேரா குழந்தைகள்.
உதாரணங்கள்	திருஷ்டாந்தங்கள்.
உதிக்கும்	உதயமாகும்; பிறக்கும்.

உதிரதாரை	இரத்தப்போக்கு.
உட்சுருக்கு	இது "உச்சுளுக்கு" என்று வழங்குகிறது.
உடை	துணி; உடுப்பு.
உணர்தல்	அறிதல்.
உபசிரசு	சிரசைச்சேர்ந்த கூட்டுப்பிறைகுழல்.
உபத்திரவமான	சங்கடமான.
உபாதை	நோய்; அவஸ்தை.
உபாயமாய்	பட்டும்படாததுமாய்.
உயிர்ப்பிக்கவல்ல	பிழைப்பிக்கக்கூடிய.
உருப்படுவது	உருவாகுதல்.
உள்ளன	இருக்கின்றன.
உளைக்காமல்	அலட்டாமல்; அருட்டாமல்; சிரமப்படுத்தாமல்.
உளைச்சல்	நோகுதல்.
உற்சாகம்	சந்தோஷம்.
உற்று	நிதானித்து.

ஊ

ஊகிக்கலாம்	கண்டுபிடிக்கலாம்; கிரகிக்கலாம்.
ஊசலாட்டம்	இது "ஊஞ்சலாட்டம்" என்று வழங்கிவருகிறது.
ஊடுருவ	நடுவிற்செல்ல.
ஊர்த்துவாங்க சிகிச்சை ...	மேற்புறம்செய்யும் ஆயுதசிகிச்சை.

எ

எதிர்முகமாய்	எதிர்ப்பக்கமாய்.
எதிரிடையாய்	எதிர்த்தட்டாய்.
எண்ணெய்ப்பட்டால் ...	எண்ணெயில்தோய்ந்த பட்டுத்துணியால்.
என்பு	எலும்பு; அஸ்தி.
என்றாலும்	ஆகிலும்.
எஃகு	எஃகு; ஓர்வித இரும்பு.
எழுப்புதல்செய்து	உஷ்ணம்கொடுத்துத்தூண்டி.
எறிஜவ்வு	எடுத்து எறிந்துவிடும்ஜவ்வு.

ஏ

ஏராளம் ... ... பெருக்கம்; அதிகம்.
ஏற்றமசைதல் ... ... தண்ணீர் இறைக்கும் ஏற்றத்தின் அசைவு.
ஏற்றப்பிரகாரம் ... ... தக்கபடி.

ஒ

ஒட்டுக்கும் ... ... முழுதும்.
ஒத்துணர்ச்சி ... ... உடனிகழ்ச்சி.

ஓ

ஓய்ச்சும் ... ... ஓயச்செய்யும்.
ஓங்குகைக்குரிய ... ... விருத்தியாவதற்கு ஹேதுவான.

ஔ

ஔஷதசாஸ்திரம் ... ... மருந்துமுறைகூறும் நூல்.

க

கசக்கப்படுமேயாகில் ... நசுக்கப்படுமேயாகில்; பிசியப்படுமேயாகில்.
கசடு ... ... கல்மஷம்; அழுக்கு.
கதிர்கம்பி ... ... நெற்கதிர்போன்றகம்பி.
கட்டாயஞ்செய்ய ... ... வற்புறுத்த.
கண்டமாலை ... ... கழுத்தில்காணும் மேகக்கட்டிகள்.
கண்டிதமாய் ... ... நிர்த்தாட்சணியமாய்; சோர்வில்லாமல்.
கண்ணோக்கம் ... ... பார்வை.
கபாலம்; கபோலம் ... ... மண்டை.
கபிலநிறமாய் ... ... ஊதாநிறமாய்; செங்கல்மங்கலாய்.
கமுக்கட்டு ... ... அக்குள்; கட்சம்; கக்கம்.
கர்ப்பமின்மைக்கு ... ... கர்ப்பம்தரியாமைக்கு.
கர்ப்பப்பை ... ... கர்ப்பாசயம்.
கரிப்பு ... ... எரிச்சல்; தினவு.
கருவழிவு ... ... கர்ப்பநஷ்டம்.
கல்மஷங்கள் ... ... அழுக்குகள்; மலினங்கள்.

கலக்கி ... ... கலங்கச்செய்து.
கவசம் ... ... போர்வை.
கழன்று ... ... பிரிந்து.
[illegible] ... ... நோயால்குன்றியும்; புண்ணாகியும்.

கா

காத்திரத்திலாவது ... ... உடம்பிலாவது.
காடின்யம் ... ... கடினமாயிருத்தல்; கெட்டியாயிருத்தல்.
காட்டுமலம் ... ... கர்ப்பத்திலுள்ளபோது சிசுவின்வயிற்றில்தங்கியமலம்.
காலநிஷ்கர்ஷை ... ... காலக்கிரமம்.
காலமுறையாய் ... ... கால ஒழுங்காய்.

கி

கிரமாதீத ... ... கிரமத்துக்குமிஞ்சின
கிராணி ... ... கழிச்சல்.
கிரியை ... ... வியாபாரம்; செய்கை.
கிரியாவிசேஷம் ... ... சிறந்தசெய்கை.
கிருஷி ... ... முயற்சி.
கிளர்ச்சி ... ... தூண்டுகை; பொங்குகை.
கிளறிவிடும் ... ... தூண்டிவிடும்.

கீ

கீறுதல் ... ... கிழித்தல்.

கு

குசேஷ்டை ... ... கோளாறு.
குணக்கேடு ... ... கெட்டகுணம்; தோஷம்.
குடூரி (gudury) ... ... மெல்லியமெத்தை; மெட்டு.
கும்பி ... ... அடிவயிறு.
குரூபம் ... ... அங்கஹீனம்.
குலைப்பன் ... ... நடுக்கம்.
குவிதல் ... ... சுருங்குதல்; இறுகுதல்.
குழல்கள் ... ... துவாரமுள்ளவைகள்.
குழறப்பண்ணும் ... ... பிதற்றப்பண்ணும்.
குறடுகள் ... ... இடுக்கிகள்.
குனிவுமுறை ... ... குனியவைக்கும்முறை.

கூ

கூபகம் ... ... பெண்குறிக்கு ஆதாரமாயிருக்கும் எலும்பு[illegible].

கூறப்படுவது ... ... சொல்லப்படுவது.

கே

கேவலஒழுக்கம் ... ... சுத்த ஒழுக்கம்; மெத்த ஒழுக்கம்.

கேவலஸ்திதி... ... ... அற்பமான நிலைமை.

கை

கைகண்டது ... ... அநுபவசித்தமானது.

[illegible]சமர்த்து ... ... அஸ்தலாகவம்; கைத்திறம்.

கைமுஷ்டி ... ... மூடினகை.

[illegible]வேண்டியது ... உபயோகிக்கவேண்டியது.

கையை இடவருகிலும் ... கையைச் செலுத்தக்கூடுமானபோதிலும்.

கொ

கொட்டாரங்கள் ... ... படுக்கை அறைச்சாலைகள்.

கொள்கை ... ... முறை; கோட்பாடு.

கொழுத்தகாரணம் ... பலத்தகாரணம்.

கோ

கோர... ... ... பயங்கரமான.

கோழை ... ... கபம்.

கோளவடிவம் ... ... உருண்டை வடிவம்.

கோளாறு ... ... சேஷ்டை; வடாகூடம்.

ச

சக்கராகாரமாக ... ... சக்கரவடிவமாக.

சகஜம் ... ... வழக்கம்; இயல்பு.

சஞ்சாரமார்க்கம் ... ... உலாவும் வழி.

சத்காரம் ... ... பலம்; வலிவு.

சத்து ... ... சாரம்.

சந்தர்ப்பங்கள் ... ... ஏதுக்கள்.

சந்தோஷசித்தையாய் ... சந்தோஷமுள்ள மனதையுடையவளாய்; உளமகிழ்ச்சியுடையவளாய்.

சமநிறையான ... ... சம அளவான.

சமமாய் ... ... நேர்நேராய்; ஒரேமட்டத்தில்.

சமயோசித ... ... சமயத்துக்குத்தக்க.

சமர்த்திக்க ... ... நிர்வகிக்க; நடத்த.

சமனம் ... ... சாந்தி; தணிவு.

சமாளித்து ... ... நிர்வகித்து.

சம்பவம் ... ... நேரிடுகிறகாரியம்.

சமாசாரம் ... ... செய்தி; சங்கதி.

சமூலத்திற்கும் ... ... முழுதுக்கும்.

சவம் ... ... பிரேதம்; பிணம்.

சயனம் ... ... படுக்கை.

சராசரி ... ... ஏறக்குறைய; ஒரு[illegible]

சரீரசுக அப்பியாசங்கள் ... சௌக்கியத்தைத்தரும் தேகமுயற்சிகள்.

சருமம். ... ... தோல்.

சலனசக்தி ... ... அசையும்சக்தி.

சஸ்திர சிகிச்சை ... ... ஆயுதப்பிரயோகத்தால் செய்யும் பரிகாரம்; அறுத்துக் குணப்படுத்துகை.

சா

சாசனிக்கப்பட்டன ... ... எழுதிவைக்கப்பட்டன.

சாத்தியப்பட்ட ... ... கூடிய.

சாதனங்கள் ... ... முயற்சிகள்.

சாந்திரமாசம் ... ... பௌர்ணமிதொடங்கி பௌர்ணமிக்குமுந்திய நாள்முடிகிற மாசம்.

சாமானியமானது ... ... சாதாரணமானது

சி

சிக்கானபிரசவம் ... ... பல அசந்தர்ப்பங்களோடு தொந்தப்பட்ட பிரசவம்.

சிகிச்சகன் ... ... வைத்தியன்; சஸ்திர வைத்தியன்; இரண வைத்தியன்.
சித்தப்படுத்தி ... ... ஆயத்தப்படுத்தி.
சித்திபெறாவிட்டால் ... காரியம் அநுகூலிக்காவிட்டால்.
சிந்தை ... ... கருத்து; ஜாக்கிரதை.
சின்னம் ... ... லக்ஷணம்; குறி.
சிரோதயமாக ... ... தலை உதயமாக.
சிறுநீர் ... ... மூத்திரம்.

சீ

சீதோஷ்ண நிலை ... ... குளிர்ச்சி - சூடு இவற்றின் தன்மை.
சீம்பால் ... ... கடும்புப்பால்.
சீர்திருத்தப்படும் ... ... ஒழுங்குபடுத்தப்படும்.

சு

சுத்தத்தைப்பற்றி ... ... சுசிகரமாயிருப்பதைக் குறித்து.
சுதேச ஸ்திரீ; ... ... இந்துஜாதிப்பெண்.
சுமரி ... ... சிற்றின்பத்திற் காதாரமான யோனிமலர்
சுவாசகோசம் ... ... நுரையீரல்; மூச்சுத்துருத்தி.
சுவாசிக்க ... ... மூச்சுவிட.
சுயஜீவியல்ல ... ... தானே பிழைக்க அசக்தமானது.
சுழலுகை ... ... சுற்றுகை.

சூ

சூசிப்பிக்கும் ... ... குறித்துக்காட்டும்.
சூதகம் ... ... மாதவிடாய்.
சூட்சமமான ... ... நுட்பமான.

செ

செங்கல்மங்கலாய் ... ... சிவந்தும் மங்கினதுமான; கபிலநிறமாய்.
செயற்கை ... ... மனிதச் செய்கையினாலாகிய.

சே

சேகரித்து ... ... திரட்டி; சேர்த்து.
சேஷ்டைகள் ... ... செய்கைகள்; கோளாறுகள்.

சொ

சொகுசாய் ... ... ஒழுங்காய்; பக்குவமாய்.
சொற்ப நேரத்தனும் ... சிறிதுநேரமிருப்பதும்.

சோ

சோகமும் ... ... மூர்ச்சையும்; இளைப்பும்.

சௌ

சௌக்கியவதிகள் ... ... சரீரசௌக்கியமுள்ள ஸ்திரிகள்.
சௌகரியப்படி ... ... எப்படி அநுகூலமோ அப்படி - சந்தர்ப்பத்துக்குத் தக்கபடி.

ஞா

ஞாபகம் ... ... நினைவு.

த

தடஸ்தமாய் ... ... நேரில்.
தடுக்கற்கரிய ... ... நிறுத்தமுடியாத.
தடைப்பாடுகள் ... ... தடைகள்; இடையூறுகள்.
தருணங்களில் ... ... சமயங்களில்.
தலையிடுவது அவசியமல்ல ... பிரவேசிப்பது அவசியமல்ல.
தலைப்பின்கீழ் ... ... மகுடத்தின்கீழ்; விஷயத்தின்கீழ்.
தலைப்பை ... ... தலைப்பக்கத்தை.
தலைமையத்தை ... ... நடுத்தலையை.
தவிர்த்துக்கொள்ளுதல் ... தப்பித்துக்கொள்ளுதல்.
தளம் ... ... தட்டு; அடிவாரம்.
தற்சணம் ... ... தக்ஷணம்; உடனே.
தற்செயலாய் ... ... தானே; இயல்பாய்.

தா

தாக்கம்	மோதுதல்.
தாத்காலிகமாய்	கொஞ்சகாலம்வரைக்கும்.
தாதுகலக்கி	அதைரியப்படுத்தி.
தாவுள்ள	இடமுள்ள.

தி

திணறும்	தடைப்படும்.
திரளும்	சேரும்.
திருப்புஞ்செய்தல்	திருப்புதல்.

தீ

தீட்டு	அழுக்கு.
தீவரிக்க	சீக்கிரம்முடிய.

து

துயர்	விசனம்; சஞ்சலம்; துக்கம்
துர்க்கந்தம்	தீயநாற்றம்; கெட்டநாற்றம்
துர்மாம்ஸம்	அதிகமாய்வளர்ந்த மாம்ஸம்
துர்லபம்	அருமை.
துருவம்	சுழற்சி நடுஸ்தானம்.
துலாம்பரமாய்	தெளிவாய்.
துவக்கம்	ஆரம்பம்.
துவண்டது	தொங்கியது; இளகினது.
துவர்ப்பான	தொருரான.
துவாரம்	துளை.

தூ

தூரம்	மாதவிடாய்.

தெ

தெரிதற்கரிய	அறிவதற்குக் கஷ்டமான.
தெளிவற்றதாயும்	விவரமில்லாததாயும்.

தே

தேகக்கூறு	உடம்பின்தன்மை.
தேகபுஷ்டி	தேகத்தழைப்பு.
தேகதத்துவம்	தேகக்கூறு.
தேஜஸ்ஸுடன்	காந்தியுடன்.

தொ

தொங்கல்	முந்தானை.
தொல்லை	சங்கடம்.
தொன்றுதொட்டு	பூர்வகாலந்தொடங்கி.

தோ

தோஷங்கள்	குற்றங்கள்.
தோஷித்திருக்கும்	நோய்கொண்டிருக்கும்.

ந

நசித்துப்போய்	செத்துப்போய்.
நஞ்சு	விஷம்; மாயை.

நா

நாசித்துவாரம்	மூக்குத்துளை.
நாதாசயம்	நாதக்குழல்.
நாபித்தாங்கி	நாபியைத்தாங்குமாயுதம்.

நி

நிதம்பம்	அல்குல்.
நிர்ப்பாதிதமாய்	உபாதையில்லாமல்.
நிர்வீரமாக்கும்	வலிவற்றதாக்கும்.
நிரபாயமாயாக்கிருஹம் ...	மாயை அபாயமின்றி தங்குமிடம்.
நிராடங்கமாய்	தடையில்லாமல்.
நிர்மலம்	பரிசுத்தம்.
நிலைப்பட	நிலைநிறுத்த; ஸ்தாபிக்க.
நிலைமாறி	இடந்தப்பி.
நிவர்தது	நிறத்தையுடையது.
நிறத்தியாக்க	விடுதலைசெய்ய.

நீ

நீட்சி ... ... நீடிப்பு; நீளம்.
நீர்முட்டிய ... ... நீர்நிறைந்த.
நீர்ப்பாதை ... ... நீர்த்தாரை.
நீராகாரம் ... ... கஞ்சிவகைகள்.

நு

நுட்பமான ... ... வெகு சிறியதான.
நுண்ணியதாயும் ... ... சன்னமாயும்.
நுனிப்பகுதி ... ... நுனிப்பாகம்.

நெ

நெஞ்சு இடிப்பு ... ... இருதயத்துடிப்பு.
நெடுங்குழல்கள் ... ... நீண்டகுழல்கள்.
நெட்டும்சக்தி ... ... தள்ளும் சக்தி.

ப

பகிர்முகமாய் ... ... வெளிப்பக்கமாய்.
படியுமாறு ... ... படியும்படியாக.
பண்டிதர் ... ... வைத்தியர்; புலவர்.
பத்ததி ... ... முறை.
பத[illegible] ... ... துடிப்பது.
பந்தப்பட்டிராது ... ... சேர்ந்திருக்கமாட்டாது.
பந்திப்பு ஜவ்வு ... ... கட்டிப்பிடித்திருக்கும் ஜவ்வு.
பரிமளம் ... ... வாசனை; சுகந்தம்.
பயமேதுவான ... ... பயத்தைத்தரத்தக்க.
பரிசுத்தை ... ... பரிசுத்தமானவள்.
பராமரிப்பு ... ... நிர்வகிப்பு; நடத்தல்.
பல்காலும் ... ... பலதடவையும்.
பருமை ... ... பருமன்.
பரிமாணம் ... ... அளவு.
பலபிள்ளைப்பேறு ... ... பல பிள்ளைகளைப்பெறுகை.
பலன் ... ... பிரயோஜனம்.
பலவந்தம் ... ... கட்டாயம்.
பருத்திவஸ்திரம் ... ... பஞ்சாற்செய்த வஸ்திரம்.
பலாற்காரம் ... ... பலாத்காரம்; கட்டாயம்.
பற்றற்று ... ... சம்பந்தமற்று.

பற்றாய் ... ... முக்கியமாய்.
பக்ஷம் ... ... பதினைந்துநாள்; பக்கம்.
பக்ஷவாயு ... ... பாரிசவாய்வு.

பா

பாசக்கட்டுகள் ... ... பந்திப்பு ஜவ்வுகள்.
பாண்டு ... ... இரத்தம்செத்து நீராகும் வியாதி; வீக்கம்.
பாதிக்கப்படும் ... ... வருந்தும்; பீடிக்கப்படும்.
பார்வைமங்கி ... ... பார்வைமழுங்கி.
பாரிசம் ... ... பக்கம்.
பாலஸ்திரீ ... ... இளந்தைப்பெண்.
பாலாடை ... ... பால் ஏடுபோன்ற கொழுப்பு.

பி

பிழியப்பட்டு ... ... அழுத்தப்பட்டு.
பிண்டநாசம் ... ... கரு அழிதல்.
பிணி ... ... நோய்; வியாதி.
பிராணச்சேதம் ... ... உயிர் நஷ்டம்.
பிராயத்தில் ... ... வயதில்.
பிரக்ஞாநாசகாரி ... ... பிரக்ஞையைக்கெடுக்கும் மருந்து.
பிரக்ஞாபங்கம் ... ... அறிவுகேடு; மதிமயக்கம்.
பிரக்ஞை ... ... உணர்ச்சி.
பிரபலமான ... ... விசேஷமான.
பிரத்தியட்ச ... ... கண்ணுக்குத்தோற்றமான.
பிரமாதமான ... ... விபரீதமான; பயங்கரமான.
பிரமிக்க ... ... மயங்க.
பிரவாகம் ... ... வெள்ளம்.
பிரவேசிக்கும் ... ... நுழையும்.
பிரசவபாதங்கள் ... ... பிரசவகாலப்பிரிவுகள்.
[illegible] ... ... பின்பாகம்.
பின்னங்கள் ... ... சிதைவுகள்; பழுதுகள்.
பின்வருமாறு ... ... பின்சொல்லுகிற பிரகாரம்.

பீ

பீடிகையலகு ... ... பீடிகையெலும்பிற்படியும் அலகு.
பீடிதரான ... ... பீடிக்கப்பட்டவரான.

பு

புலப்படா ... ... கண்ணுக்குத்தோன்றா; கண்ணுக்குத்தெரியா.
புறப்பேச்சு ... ... பித்துரை; பொருந்தாப் பேச்சு.
புறம்பாக்காதபடி ... ... வெளிப்படுத்தாதபடி.

பூ

பூத்தனம் ... ... சுகுமாரம்; பூத்தன்மையுடைய.
பூரிக்கக்கூடும் ... ... உப்பக்கூடும்.
பூரணநிலையை ... ... பூரணபருவத்தை.

பெ

பெருக்கியெடுத்தாற்போல... துடைத்தாற்போல.
பெரும்பாடு ... ... உதிரம்சாயும்ரோகம்.

பொ

பொகுட்டுகள் ... ... குருத்தெலும்புகள்.
பொந்தாயும் ... ... குழலாயும்; துவாரமாயும்.
பொசியும் ... ... கசியும்.
பொருத்துகள் ... ... பூட்டுகள்; கணுக்கள்; தையல்கள்.
பொருத்த ... ... ஸம்பந்தித்த.
பொருமல் ... ... உபாதை; நோய்.
பொறுப்பில் ... ... சுவாதீனத்தில்.

போ

போக்கும் ... ... போகும்வழிகள்; போகும் திகள்.
போதிய ... ... போதுமான.
போர்வை ... ... கவசம்.

பொாலிக்கூபகம் ... ... கூபகத்தைப்போன்றது; பொய்க்கூபகம்.
போவிநீர் ... ... நீர்போனீறகு.

ம

மகத்தான ... ... பெரிய; கொடிய.
மசூசகசுரம் ... ... இரக்தசூரிகையென்னும் ஓர் விதசுரம்.
[illegible] ... ... அளவு.
மணல் உடுக்கை ... ... மணல்நிரப்பிய உடுக்கைபோன்ற பூர்வகாலத்து கடிகாரம்.
மடலாக ... ... இதழாக.
மந்தகமனம் ... ... மெதுவான நடை.
மர்மஸ்தானம் ... ... குஹியம்; குய்யம்; பெண்குறி.
மலபந்தம் ... ... மலச்சிக்கல்.
மலப்பிரவர்த்தி ... ... மலங்கழித்தல்.
மலினம் ... ... அழுக்கு.
மலைநாடு ... ... பருவதப்பிரதேசம்.
மனோற்சாக கரபானங்கள்... மனதுக்கு மகிழ்ச்சி கொடுக்கும் சாராயவகைகள்.

மா

மாதவிடாய் ... ... தூரம்.
மாதுரிய ... ... தித்திப்பான.
மாதிரி ... ... வழக்கம்.
மாயை ஒட்டுவிட்டப்பட்ட ... மாயையின்சம்பந்தம்நீங்கிய.
மாய்ந்து ... ... இறந்து; செத்து
மாறுருபம் ... ... வேற்றுருவம்.

மி

மிச்சம் ... ... மிகுதி.

மீ

மீண்டு ... ... மறுபடியும்.
மீள்வது ... ... தேறுவது.

மு

முகடு ... ... துவாரம்; வா
முகவாய்க்கட்டை ... ... இது "மோவாக்கட்டை" என்றுவழங்குகிறது.
முகவிலாசம் ... ... முகவிளக்கம்.
முப்பிள்ளைப்பேறு ... ... மூன்றுபிள்ளைகளைப்பெறுதல்.
முகவுரை ... ... இருநூல் ...ரும் முடிகை.
முழுக்கூறும் ... ... முழுதும்.
முள்ளந்தண்டு ... ... முதுகெலும்பு.
முற்பட்டதாக ... ... முந்திக்கொண்டதாக.
முற்றிய ... ... முதிர்ந்த.
முற்கூறில் ... ... முந்தியநிலையில்.
முற்றுபெறுவதற்கு ... ... முடிவாவதற்கு.

மூ

மூக்குத்தண்டு ... ... நாசிகை; மூக்குமேடு.

மெ

மெருகிடவும் ... ... மேனியிடவும்.
மெல்லியதாயும் ... ... சன்னமாயும்.

மே

மேகனவெலும்பு ... ... அல்குலைச்சேர்ந்தஎலும்பு.
மேலெழ ... ... மேலேஏற.
மேற்கொள்ள ... ... தப்பித்துக்கொள்ள; தாண்ட.

யோ

யோனி ... ... மர்மஸ்தானம்; குஹியம்; பெண்குறி.

ர

ரப்பர் ... ... இங்கிலீஷில் "Rubber" என்கிறது இதுவே.

ல

லக்ஷணைகள் ... ... குறிகள்; சின்னங்கள்.

லோ

லோஹம் ... ... பொன் வெள்ளி செம்பு இரும்பு பித்தளை யென்னும் கனி வர்க்கங்கள்.

வ

வக்கிராகார ... ... கோணல்மாணலான.
வசப்பட்டதாயும் ... ... ஐக்கியப்பட்டதாயும்; சுவாதீனப்பட்டதாயும்.
வடுக்கள் ... ... அடையாளங்கள்.
வயிறுக்கொண்டிருக்குதல் ... உறுதியாயிருத்தல்.
வயிற்றுச்சூடு ... ... கர்ப்ப உஷ்ணம்.
வரம்புகள் ... ... அத்துகள்; எல்லைகள்.
வரையவேண்டி ... ... எழுதவேண்டி.
வற்புறுத்துவது ... ... அன்பப்படுத்துவது.
வலஞ்சாய்ந்த ... ... வலதுபக்கஞ்சாய்ந்த.
வன்மை ... ... கடினம்.

வா

வாய்க்காமல் ... ... கிட்டாமல்; பலிக்காமல்.
வாய்க்கிரந்தி ... ... வாய்ப்புண்.
வாய்ப்பிடிப்பு ... ... வாயில் இரணங்காணல்.
வாய்வுகண்டன ... ... வாயுவைக்கண்டிக்கும்.

வி

விகதம் ... ... வெளியில் இருந்து தோன்றுகிறதை.
விகற்பித்து ... ... வேறுபட்டு.

விகற்பங்கள்	மாறுதல்கள்.
விகாசமாய்	சோபையாய்; விளக்கமாய்.
விகாரங்களை	மாறுதல்களை.
விசர்ஜ்ஜனசக்தி	தள்ளுஞ்சக்தி.
விட[illegible]ம்	[illegible]றுக்களவு.
விடபம்	யோனி இதழ்கள்.
விடுவித்தல்	பிரித்தல்.
விபத்து	ஆபத்து.
விபரீதம்	வழக்கவிரோதம்.
விம்மியிருப்பதால்	வீங்கியிருப்பதால்.
வியாபாரம்	செய்கை; தொழில்.
விருத்தி	ஓங்குகை.
விருதாவென்று	வீண் என்று.
விரூபங்கள்	அங்கஹீனங்கள்; [illegible]த்பாதங்கள்.
விளங்க	தெரிய.
விளைவிக்கும்	உண்டாக்கும்.
விஷமித்து	[illegible]குசாய்; விஷமா[illegible]
விஸ்[illegible]த்து	அதிகமாக.
[illegible]ணி	மாம்ஸ அழுகுதலையகற்றும் மருந்து.

வீ

வீறிடும்	கிளம்பும்; உக்கிரமாய்வரும்.

வெ

வெறுவெதுப்பான	கொஞ்சம்சூடான.
வெறுமை[illegible]	ஜலம்வடிந்துவிட; காலியாக.
வெறுமையான[illegible]	பால்சுரப்பில்லாஸ்தனங்களை.
வென்றுவிடலாம்	ஜெயித்துவிடலாம்.

ஜ

ஜதை	ஈடு; ஜோடு; இணை.
ஜடதோஷம்	ஜலுப்பு.
ஜலப்பை	மூத்திரப்பை.
ஜலபாத்திரம்	நீர்பாய்ச்சும்தொட்டி.
ஜவ்வுகவசம்	ஜவ்வுபோர்வை.

ஜா

[illegible]	[illegible]

ஜீ

ஜீவதசையில்	ஜீவகாலத்தில்.

ஸ

ஸஞ்சாரம்	[illegible]லாவுகை; போக்குவருத்துச்செய்கை.

ஸ்

ஸ்தம்பனம்	ஓய்ச்சல்; அசையாமை.
ஸ்தனப்பூரிப்பு	ஸ்தனம் [illegible] பொரித்திருக்கை.
ஸ்பஷ்டமாய்	தெளிவாய்; [illegible]பரமாய்.
ஸ்வகதம்	தனக்குள் தோன்[illegible]றவை.

ஹீ

ஹீனஸ்வரப்பட்டு	தொனிகுறைவுபட்டு.

ஹே

ஹேது	கார[illegible]

15318