



Η ΜΑΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΕΓΚΥΟΥ ΓΥΝΑΙΚΟΣ

ὑπό

ΚΑΤΙΝΑΣ ΜΟΥΛΑ

Προϊσταμένης Μαιας
Δημοσίου Μαιευτηρίου Θεσσαλονίκης
Προέδρου Συλλόγου
Ἐπιστημόνων Μαιῶν Θεσσαλονίκης

Μετὴν πάροδον τοῦ χρόνου, καὶ τὴν ἀνάπτυξιν τῆς Ἱατρικῆς ἐπιστήμης καὶ τῆς Μαιευτικῆς, ἢ θέσις τῆς μαιας ἔλαβεν ἐξέχουσαν σημασίαν, διότι ἡ μαῖα παρακολουθεῖ, καθοδηγεῖ καὶ εἰς μερικὰς περιπτώσεις θεραπεύει διαφόρους παθολογικὰς καταστάσεις αἱ ὁποῖαι ἐμφανίζονται κατὰ τὴν διάρκειαν τῆς ἐγκυμοσύνης.

Κατ' ἀρχὰς θὰ τεθῆ ἡ διάγνωσις τῆς ἐγκυμοσύνης διὰ τῆς κλινικῆς ἐξετάσεως, τοῦ ἱστορικοῦ τῆς γυναικὸς καὶ τῶν ἐργαστηριακῶν ἐξετάσεων.

Ἡ ἀμηνόρροια, ἡ διόγκωσις τῆς μήτρας, τὰ σημεῖα Hegar, Noble καὶ Piscacek προσφέρουν μεγάλην διαγνωστικὴν βοήθειαν κατὰ τοὺς πρώτους μῆνας τῆς ἐγκυμοσύνης.

Διὰ τῶν ἐργαστηριακῶν ἐξετάσεων κατὰ Friedmann ἢ Galli-Mainini τίθεται ἀσφαλῶς ἡ διάγνωσις τῆς ἐγκυμοσύνης.

Μετὰ τὴν διάγνωσιν τῆς ἐγκυμοσύνης, ἡ μαῖα καθοδηγεῖ τὴν ἐγκυον γυναῖκα καθ' ἅλην τὴν διάρκειαν αὐτῆς καὶ ὑποδεικνύει τὴν ὑγιεινὴν καὶ διαιτητικὴν ἀγωγὴν τῆς ἐγκυμοσύνης.

Λαμβάνει πλήρες ἱστορικὸν τῆς ἐγκύου γυναικὸς, πληροφορεῖται διὰ παλαιὰν ἢ πρόσφατον νεφρίτιδα, καρδιοπάθειαν, σφίλι, φυματίωσιν, διαβήτην κ.ἄ., καὶ καθορίζει τὴν πιθανὴν ἡμερομηνίαν τοῦ τοκετοῦ.

Αἱ ὡς ἄνω παθολογικαὶ καταστάσεις ἐπιβαρύνουν τὴν ἐγκυον γυναῖκα, καὶ διὰ τοῦτο ἀπαιτεῖται πλήρης ἱατρικὴ παρακολούθησις ταύτης.

Κατὰ τοὺς πρώτους μῆνας τῆς ἐγκυμοσύνης ἡ μαῖα ἀντιμετωπίζει καταλλήλως περιπτώσιν ἐπαπειλουμένης ἐκτρώσεως καὶ ἀπλῶν ἐμέτων αὐτῆς. Ἀποδίδεται ἡ δέουσα προσοχὴ ἐπὶ τοῦ γεγονότος μήπως πρόκειται περὶ ἀτελοῦς ἐκτρώσεως ἢ περὶ κακοῦ κήθων ἐμέτων τῆς ἐγκυμοσύνης. Εἰς τὸ μέσον τῆς κηΐσεως ἡ ἐγκυος γυναῖκα ἀντιλαμβάνεται τὰ σκιρτήματα τοῦ ἐμβρύου, καὶ ἡ μαῖα ἀκούει ταῦτα καὶ τοὺς παλμούς αὐτοῦ.

Καλὸν εἶναι νὰ σημειωθῆ ὁ χρόνος αὐτός, διὰ νὰ καθορισθῆ ἡ πιθανὴ ἡμερομηνία τοῦ τοκετοῦ ἐπὶ γυναικῶν αἱ ὁποῖαι ἐλησμόνησαν τὴν τελευταίαν ἔμμηνον ρύσιν ἢ ἐπὶ γυναικῶν μὲ ἀνώμαλον περίοδον.

Κατὰ τὸ δεύτερον ἡμισυ τῆς ἐγκυμοσύνης ἡ μαῖα παρακολουθεῖ μίαν ἢ δύο φορές τὸν μῆνα τὴν ἐγκυον γυναῖκα, διὰ τὸ μέγεθος τῆς μήτρας, τοὺς παλμούς τοῦ ἐμβρύου, τὰ οἰδήματα τῶν ἄκρων, τὸ σχῆμα καὶ τὴν θέσιν τοῦ ἐμβρύου, ὡς καὶ διὰ τὴν προβάλλουσαν μοῖραν αὐτοῦ.

Αἱ παρατηρούμεναι αἱμορραγίαι κατὰ τὸ δεύτερον ἡμισυ τῆς ἐγκυμοσύνης ἀντιμετωπίζονται ὡς σοβαρὰ ἐπιπλοκή, διότι φανερώνουν χαμηλὴν πρόσφυσιν τοῦ πλακούντος ἢ πρόδρομον πλακοῦντα.

Ἐπὶ πρωίμου ρήξεως τοῦ θυλακίου, καὶ ἐὰν δὲν ἐμφανισθῶν ὠδίνες, ἐφαρμόζεται ἡ ἀγωγὴ τῆς τεχνητῆς προκλήσεως τοκετοῦ.

Ἡ μαῖα λαμβάνει τὰς διαστάσεις τῆς πυέλου καὶ ἐξετάζει τὰς περιπτώσεις ἀπολύτου καὶ σχετικῆς δυσαναλογίας.

Ἐργαστηριακαὶ ἐξετάσεις ποὺ ἐκτελοῦνται κατὰ τὸ δεύτερον ἡμισυ τῆς ἐγκυμοσύνης εἶναι ὁ προσδιορισμὸς τῆς ὁμάδος αἵματος, τοῦ παράγοντος Rh, ὁ ἀριθμὸς τῶν ἐρυθρῶν καὶ λευκῶν αἰμοσφαιρίων, ὁ προσδιορισμὸς τοῦ ἱσακχάρου τοῦ αἵματος καὶ αἱ ἀντιδράσεις Wassermann-Kahn.

Ἐπὶ γυναικὸς μὲ παράγοντα Rh ἀρνητικὸν καὶ σύζυγον Rh θετικὸν ἀπαιτεῖται ἰατρικὴ παρακολούθησις, μὲ ἐκτέλεσιν τῆς ἀντιδράσεως Coombs.

Τὸν τελευταῖον μῆνα τῆς ἐγκυμοσύνης ἡ μαῖα ἐξετάζει τὸ σχῆμα τοῦ ἐμβρύου, τὴν προβολὴν του καὶ τὸν βαθμὸν ἐμπεδώσεως τῆς προβαλλούσης μοίρας. Ἐπίσης λαμβάνει τὴν ἀρτηριακὴν πίεσιν καὶ ἐξετάζει μὴπως ὑπάρχουν οἰδήματα τῶν κάτω ἄκρων.

Ἡ μαῖα πληροφοροεῖ τὴν ἔγκυον γυναῖκα νὰ προσέλθῃ δι' ἐξέτασιν ὅταν παρουσιασθῶν οἰδήματα τῶν ἄκρων, δύσπνοια, κεφαλαλγία καὶ διαταραχὴ τῆς ὁράσεως. Ἡ ἐμφάνισις αὐτῶν τῶν συμπτωμάτων φανερώνει παθολογικὰς καταστάσεις τῆς ἐγκυμοσύνης. Οὕτω τὰ οἰδήματα φανερώνουν νεφρικὴν βλάβην, ἡ δύσπνοια καρδιακὴν ἢ πνευμονικὴν βλάβην, αἱ διαταραχαὶ τῆς ὁράσεως προεκλαμψίαν ἢ διαβήτην.

Ὅταν ἡ ἔγκυος γυναῖκα φθάσῃ εἰς τὴν ἡμερομηνίαν τοῦ τοκετοῦ καὶ ὁ τοκετὸς δὲν

ἐμφανισθῇ, τότε ἀπαιτεῖται ἐξέτασις, καὶ ἐπὶ παρατάσεως τῆς ἐγκυμοσύνης ἐφαρμογὴ τεχνητοῦ τοκετοῦ παρὰ τοῦ ἱατροῦ.

Ἀλλὰ τὸ κυριώτερον ἔργον τῆς μαῖας εἶναι ἡ φυσιολογικὴ διεξαγωγὴ τοῦ τοκετοῦ καὶ ἡ ἔγκαιρος ἀντιμετώπισις παθολογικῶν καταστάσεων, ὥστε νὰ ἡμπορῇ νὰ κρίνῃ πότε πρέπει νὰ ἀποστείλῃ τὴν γυναῖκα εἰς Νοσοκομεῖον ἢ Κλινικὴν.

Μετὰ τὸν τοκετὸν παρακολουθεῖ τὴν ἔξοδον τοῦ πλακοῦντος, καὶ ἐπὶ κατακρατήσεως αὐτοῦ ἐφαρμόζει φαρμακευτικὴν καὶ τεχνητὴν ἀγωγὴν διὰ τὴν ἀποκόλλισίν του. Ἐπὶ στερεᾶς προσφύσεως τοῦ πλακοῦντος καλεῖ τὸν ἱατρόν.

Μετὰ τὴν ὑστεροτοκίαν παραμένει ἡ μαῖα δύο ὥρας πλησίον τῆς λεχωίδος καὶ παρακολουθεῖ τὴν γενικὴν κατάστασιν ταύτης, ἰδίως δὲ τὴν σύσπασιν τῆς μήτρας.

Κατὰ τὸ διάστημα τῆς λοχείας, ἡ μαῖα ἐπισκέπτεται, παρακολουθεῖ καὶ συμβουλεύει τὴν λεχωίδα διὰ τὴν ὑγιεινὴν διατροφήν τοῦ παιδιοῦ της.

Ἔτσι, μὲ τὴν συχνὴν παρακολούθησιν τῆς ἐγκύου γυναικὸς, καὶ λαμβάνουσα ὑπ' ὄψιν ὅσα ἀνωτέρω ἐγράφησαν, ἡ μαῖα θὰ ἔχῃ ἤσυχον τὴν συνειδήσιν της ὅτι ἐπετέλεσε τὸ ἐπιστημονικὸν της καθήκον ἔναντι τῆς γυναικὸς καὶ τῆς κοινωνίας.

Η ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΤΟΚΩΝ ΕΙΣ ΤΗΝ ΑΓΓΛΙΑΝ ΕΜΕΙΩΘΗ ΕΙΣ ΤΟ ΗΜΙΣΥ

Ἡ θνησιμότης τῶν ἐπιτόκων εἰς Ἀγγλίαν καὶ Ουαλλίαν ἐμειώθη ἐντὸς δεκαετίας εἰς τὸ ἡμισυ, συμφώνως πρὸς ἔκθεσιν δημοσιευθεῖσαν προσφάτως. Τὸ ποσοστὸν θανάτων ἐπιτόκων εἶναι σήμερον τὸ 1/10 ἐν συγκρίσει μὲ ὅ,τι ἦτο πρὸ τριάκοντα ἐτῶν. Μεταξὺ τῶν ἐτῶν 1958-1960 κατεχωρίσθησαν 2.300.000 γεννήσεις, καὶ κατὰ τὴν περίοδον αὐτὴν ἐσημειώθησαν μόνον 928 θάνατοι ὀφειλόμενοι εἰς ἐγκυμοσύνην καὶ τοκετούς, διενηργήθησαν δὲ ἔρευναι μὲ τὴν βοήθειαν ὄλων τῶν ἐνδιαφερομένων ὑπηρεσιῶν ἐπὶ 700 ἐκ τῶν θανάτων αὐτῶν, πρὸς τὸν σκοπὸν ἐξακριβώσεως τῆς δυνατότητος περαιτέρω μειώσεως τοῦ ἐν λό-

γῶ ποσοστοῦ θνησιμότητος. Ἡ συνταχθεῖσα ἔκθεσις ὑπὸ πέντε ἱατρῶν, μαιευτήρων καὶ γυναικολόγων, διορισθέντων ὑπὸ τοῦ Ὑπουργείου Ὑγείας, ἔδειξαν ὅτι 42,5% τῶν θανάτων ὀφειλοντο εἰς παράγοντας δυναμένους νὰ ἀποφευχθοῦν. Εὐρέθη ὅτι ἡ κυρία ἀφορμὴ ἦτο ὅτι ἡ ἰδία ἢ ἐπίτοκος ἢ μέλη τῆς οἰκογενείας της εἶχον παραμελήσει νὰ φροντίσουν τὰ ἀπαιτούμενα διὰ τὸν τοκετόν, ὡς καὶ νὰ ἀκολουθήσουν τὰς συστάσεις τοῦ ἱατροῦ ἢ τῆς μαῖας. Ἐλπίζεται ὅτι ὁ παράγων αὐτὸς θὰ καταστή δυνατὸν νὰ καταπολεμηθῇ μὲ τὴν διαφώτισιν καὶ τὴν σχετικὴν προπαγάνδαν ἐπὶ τοῦ θέματος.