Archives départementales des Pyrénées-Atlantiques - H dépôt Pau R23

MATERNITÉ DE PAU.

Bulletin Clinique d'Accouchements.

1° ÉTAT DE LA MÈRE.

Date de l'entrée dans l'Etablissement ..... le 7 Novembre 1877.
— de l'entrée à la salle d'accouchements ..... Le même jour à 4 heures du matin.
Nom ..... Victoire Branche.
Age ..... 22 ans.
Profession ..... Couturière.
Constitution ..... Faible.
Conformation du bassin ..... Normale.
Nombre des accouchements précédents .. { Avant terme .. Aucun. / A terme .... Un.
Etat habituel de la menstruation ..... Régulier.
Dernière apparition des règles ..... 22 Février 1877.
Epoque présumée de la grossesse ..... 7 Mars 1877.
Accidents et complications de la grossesse. { Aucun.
Apparition des premiers douleurs ..... Le 6 Novembre à 10 heures du soir.
Rupture des membranes ..... le 7 Novembre à 10 heures du matin
Dilatation complète ..... id. ..... à 10 heures et demie id.
Heure et mode de terminaison ..... Le même jour à 11 heures du matin.
Partie que l'enfant présente .... { seule. / avec Sommet.
Position de cette partie ..... Occipito-iliaque droite postérieure.
Durée totale du travail ..... 13 heures.
Délivrance ..... Naturelle.

2° ÉTAT DE L'ENFANT.

Sexe ..... Féminin.
Etat physique ..... Bon.
Poids ..... 3 Kilog.
Longueur ..... totale ..... 48 centimètres.
du sommet à l'ombélic ..... 28 cent.
de l'ombélic aux talons ..... 20 cent.
Principaux diamètres de la tête. Occipito-frontal ..... 11 cent.
Occipito-mentonnier ..... 12 centimètres.
Bipariétal ..... 8 cent ½.
Sous-occipito bregmatique ... 7 cent ½.
Sous-occipito mentonnier ....

OBSERVATIONS.

La nommée, Victoire Branche, âgée de 22 ans, mère pour la première fois, est rentrée à l'établissement le 7 Novembre 1877 à 4 heures du matin pour faire ses couches.

De suite après son arrivée, je l'introduisis dans la salle d'accouchements

et je m'empressai de pratiquer le toucher vaginal pour m'assurer à quelle présentation j'avais affaire. Par ce mode d'exploration, je reconnus une présentation du sommet. Pour reconnaître à quelle position, il était placé, j'eus recours à l'auscultation.

Je promenai soigneusement le sthétoscope sur tous les points où correspondait l'utérus et je m'aperçus que les battements du coeur fœtal se faisaient entendre avec force et vitesse en arrière et à droite au dessous de l'ombilic. C'était donc une seconde position, c'est à dire une occipito-iliaque droite postérieure.

Les douleurs étaient régulières et énergiques et la dilatation fut complète à 10 heures du matin. Je rompis les membranes et une assez grande quantité de liquide amniotique s'écoula.

Les contractions suivaient toujours leur cours normal. Pour permettre la sortie du fœtus à travers les parties génitales de la mère qui eut lieu à 11 heures du matin, je fus obligée de pratiquer une incision latérale de chaque côté de l'utérus, la vulve de 0,m02 cent de longueur, afin de prévenir une déchirure du périnée.

La délivrance s'effectua une demi-heure après, au moyen de quelques légères tractions exercées sur le cordon ombilical.

Quant aux suites de couches, elles ont été des plus heureuses; l'écoulement des lochies a été normal.

Aujourd'hui la mère et l'enfant jouissent d'une parfaite santé.

Germaine Mongélous,
Elève sage-femme,

Pau, le 19 Novembre 1877.

Archives départementales des Pyrénées-Atlantiques - H dépôt Pau R23