

你知道帝王切開術（Caesarian Section）的由來嗎？你知道Achillis Tendon的由來嗎？你知道今日產科的進步的情形嗎？這篇文章可以給你答案。

前些日子，當我聽過一次醫學工程的座談會後，心裏頗有感觸。若是我們將這些未來的發展當作接生術發展的第三期時，那麼我們便可將過去和現在視為前兩期。和分娩一樣，接生的藝術也可分為三期—過去、現在和未來。第一期就在太古洪荒的迷霧中漸漸的誕生。

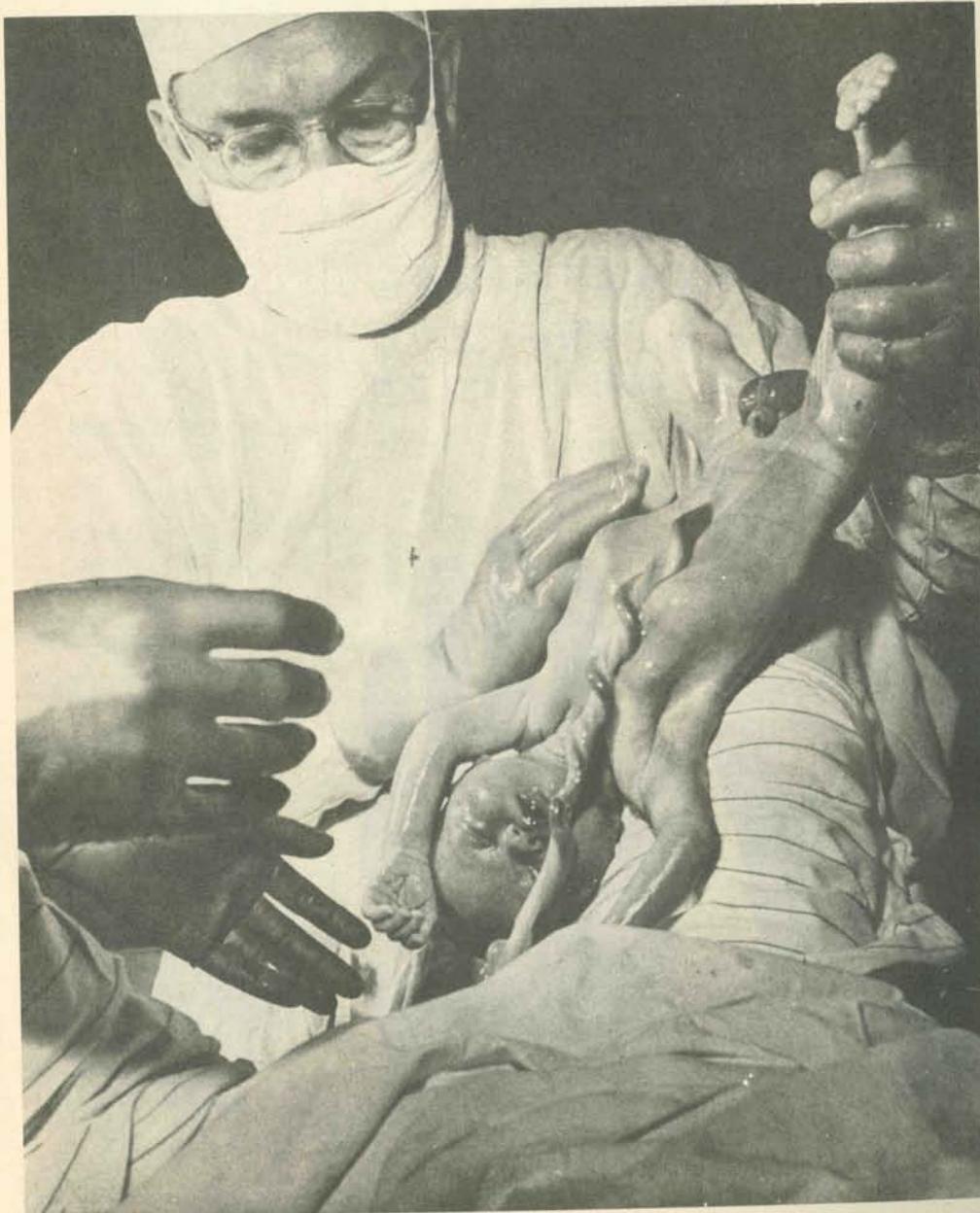
第一期：歷史的見證

一、聖經時代

遠自有史以來，接生就是操在女人的手裡，特別訓練的助產士形成一個特別的組織，在每個分娩中都有他們插手的餘地。雖然在聖經的出生記錄，但是很少有助產士的名字出現，提起的，就是施弗拉和普阿，埃及的法老孟斐斯的以色列男嬰殺死。後來她們騙法老王說，當她們趕到牀邊前都已經生出來了。

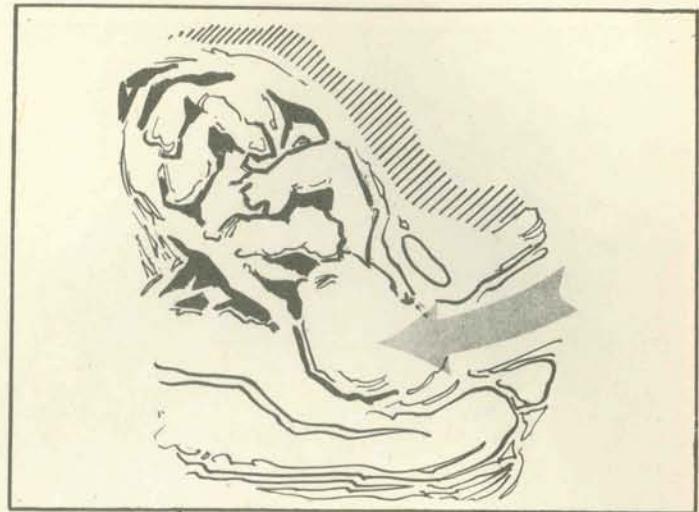
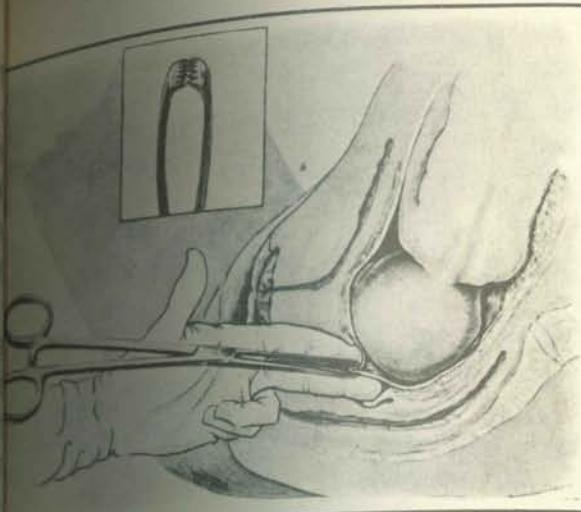
直到二十世紀的中葉，一個女人才很少死亡。在此以前，難產而死是沒什麼奇怪的，種事太常發生了。拉結在生便雅憫時死去，亞伯拉罕在撒冷的路上。以利的媳婦因生以迦博而死。現代醫學和產科的“緊急行動小組”救回了無數母親的生命，減輕了許多。

拉結大概是因為產後流血不止而死，雖然她就死了，她仍來得及為孩子取名。以迦博的命



接生術的今與昔

譯自 History of medicine
James. M. Dunlop



摩西而死。當她在分娩中時，聽到丈夫及公公的死訊或休克，像在懷孕時聽到壞消息時可造成早產一樣。在聖經時代還沒有母乳的代用品，若生母不哺乳時，請奶奶的了。通常是由失去嬰兒的母親或乳汁分泌過母親擔任。法老王的女兒請希伯來人的奶媽來餵摩西，那個奶媽就是摩西的親生母。當利百加隨著阿伯拉便人去嫁給以撒時，隨身的侍女可能就是她的奶媽照顧她的。雖然利百加的母親不是因分娩而死，可能泌乳不足或乳房發炎之類的病才需要請一個奶媽。我這那個母親與她的七個孩子因拒絕吃豬肉而給處死，舊時代，孩子要到三歲才斷奶。

在以西結書中有這樣的句子。“論到你出生的景況，初生的日子沒有爲你斷臍帶，也沒有用水洗你使你潔淨毫沒有撒鹽在你身上，也沒用布裹你。誰的眼也不看你，爲你做一件這樣的事憐恤你。”從這裏我們可知那個時代的人對出生的重視——用鹽在皮膚上擦使其堅強去胎脂，然後將嬰兒並著脚用一長卷的布包纏起來，這種包裹法，如果在二十四小時內就做好，除了衛生清潔外一直持續數個月，也是一種預防及治療股骨脫臼的好辦法。

在傳道書中有這樣的話「風從何道來，骨頭在懷孕婦胎中如何長成，你尚且不知道，這樣行萬事之神的作用更不知道。」這句話在今天仍然正確，胎兒在出生為發育至今仍未完全為人瞭解。曾有過這樣的一個實驗：把雞胚中的腿骨的原基從它週圍的組織中分離出來，放在適當的培養基中，在一種神秘的遺傳力量下，它會自己分化而形成一支股骨。就像哈姆雷特對荷拉地歐所說的「有一股神力在塑造我們的肢體」——甚至於我們腿骨的！

在創世紀中有不少互鎖雙胞胎 (locked twins) 的事，其中有一個是橫位的代表，像這種複雜且危險的狀況，必須經驗豐富且技術純熟的產婆才能診斷出並且圓滿處理，經過就是那位在一切都還混沌未開的時代裏僥倖

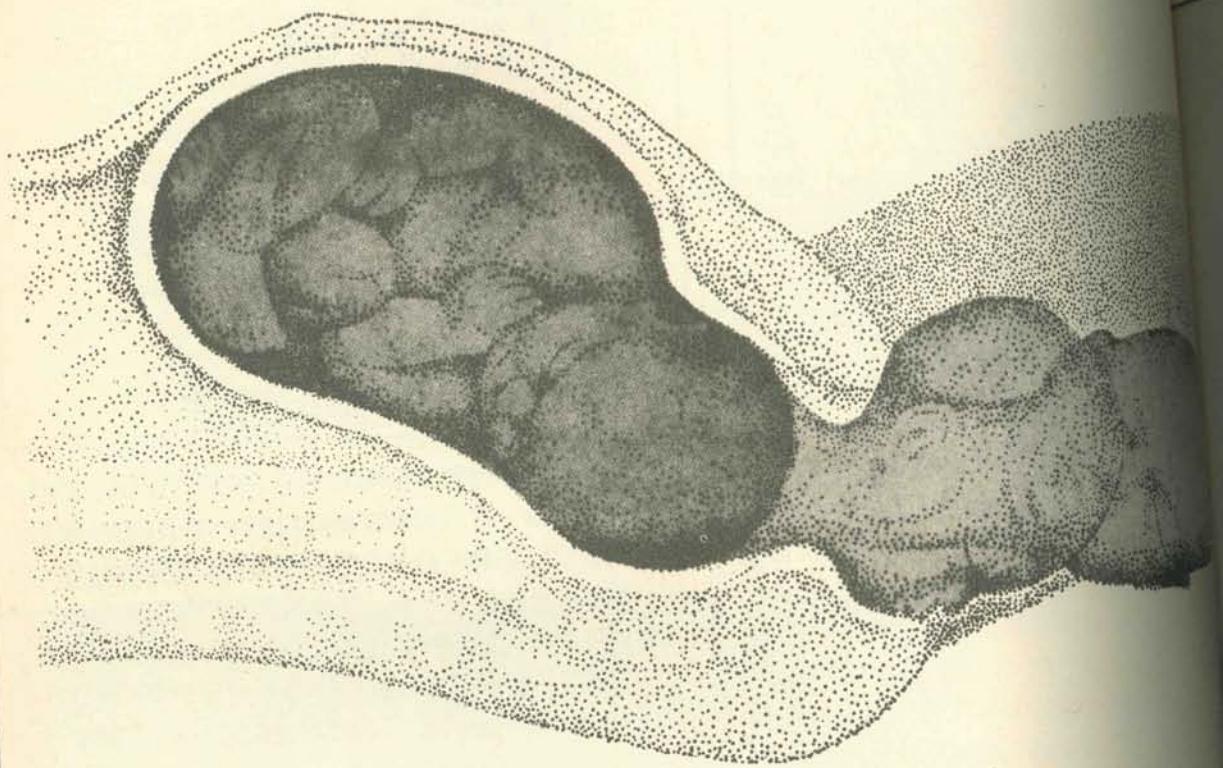
得以逃過此產科的緊急狀況的女人。大約八十個生產中有一對是雙胞胎，可以預期在舊約聖經中將可在許多家族中發現雙胞胎的記錄。最有名的就是利百加所生的以掃和雅各，雖然有關的紀錄不多，但我敢說他們的出生是不太順利的。在這裏我想把阿基里士 (Achilles) 的傳說連在一起，阿基里士的母親在他出生時將他倒提著浸入史泰克斯河中，以致他的全身除了腳跟以外都刀槍不入（譯註：是爲 Achil's tendon 之由來）。創世紀中告訴我們，雅各在出生時抓著以掃的腳跟，先知何西阿說是在母體時就已如此，新版的英文聖經將這段翻譯成「甚至在子宮中，雅各就已抓住他的兄弟不放」。

大約每四百個初生兒中就會有一個在最初的幾個月中死亡，這種悲劇我們稱之爲「cot death」（早夭）。最早有關的記錄大概要算是所羅門王的著名的審判了，在他建議將引起爭執的嬰兒切成二半時，他判定嬰兒是那個寧願放棄嬰兒以代替切成二半的母親的。不幸的是直到數千年的今天對於早夭的原因仍不甚清楚。有許多的理論被提出來過，像濾過性病毒、鼻腔阻塞、對牛奶過敏、食物中缺少一些微量元素、體溫過低等等。有一個最新的理論認為可能是母親在受孕時得到病毒性疾病、引起染色體的變異。我們知道母親在懷孕時染上了德國麻疹會引起手上的斷掌線（Simian line）。在人口的百分之三可發現這種掌紋，根據自然雜誌（Nature）的統計，在早夭的病人中百分之二十九有斷掌線。可能是有未經查覺的子宮內感染引起了身體的畸形變化，而造成這種不幸以及一些二歲以內兒童的猝死。

根據我們的推測，亞當應該是第一個被允許替自己的兒子接生的男人。在今天，接生的第二期中，大概很少有助產士會禁止父親進入產房的了。

二、希臘與羅馬

有許多人都將剖腹生產的帝王切開術 (Caesarean Section) 和羅馬的凱撒大帝 (Julius Caesar) 連想在一起，據說他是剖腹生產的，這種說法十有八九是錯的。這



種剖腹術甚至在羅馬時代以前就做過，但它只在母親死後或是非常危急時才進行。凱撒的母親在生出凱撒後仍活了好久，這在殺菌劑和抗生素發明以前是決不可能的，除了那百萬分之一的機會。

另外有兩個羅馬大將據說也是剖腹生產的。一個是 Scipio Africanus Caesar 生於西元前二百三十七年，一個是 Manlius Torquatus Caesar，所以 Caesar 變成他們名字的一部份。拉丁文中 Caedere 的意思就是切開，caesum 是過去分詞。最早使用 caesars 或 caesoni 做為人名的，大概是著名的羅馬歷史學家普立尼，他最先將 Caesar 這個字用在 Scipio 那個羅馬大將的身上，普立尼大概是我們所能考證的最先使用或是發明這個字的人，而帝王切開術— caesarian section，大概就是從這裏產生的一個字。所以 Scipio 的全名，Scipio Africanus Caesar 的意思就是說 Scipio 是生於非洲，從他母親的子宮中剖出來的。從此他的子孫的名字後都加上了一個 Caesar，同樣的，就像英國皇家將溫莎宮的溫莎做為他們的頭銜一樣。莎士比亞的悲劇馬克白中殺死馬克白的班郭就是一個剖腹出生的，他「untimely ripped from his mother's womb」(未足月就被剖腹接生)。實現了巫婆的預言，馬克白將被一個「不是女人所生的人」殺死。

在亞歷山大港有一個著名的圖書館，有一段時期擁有

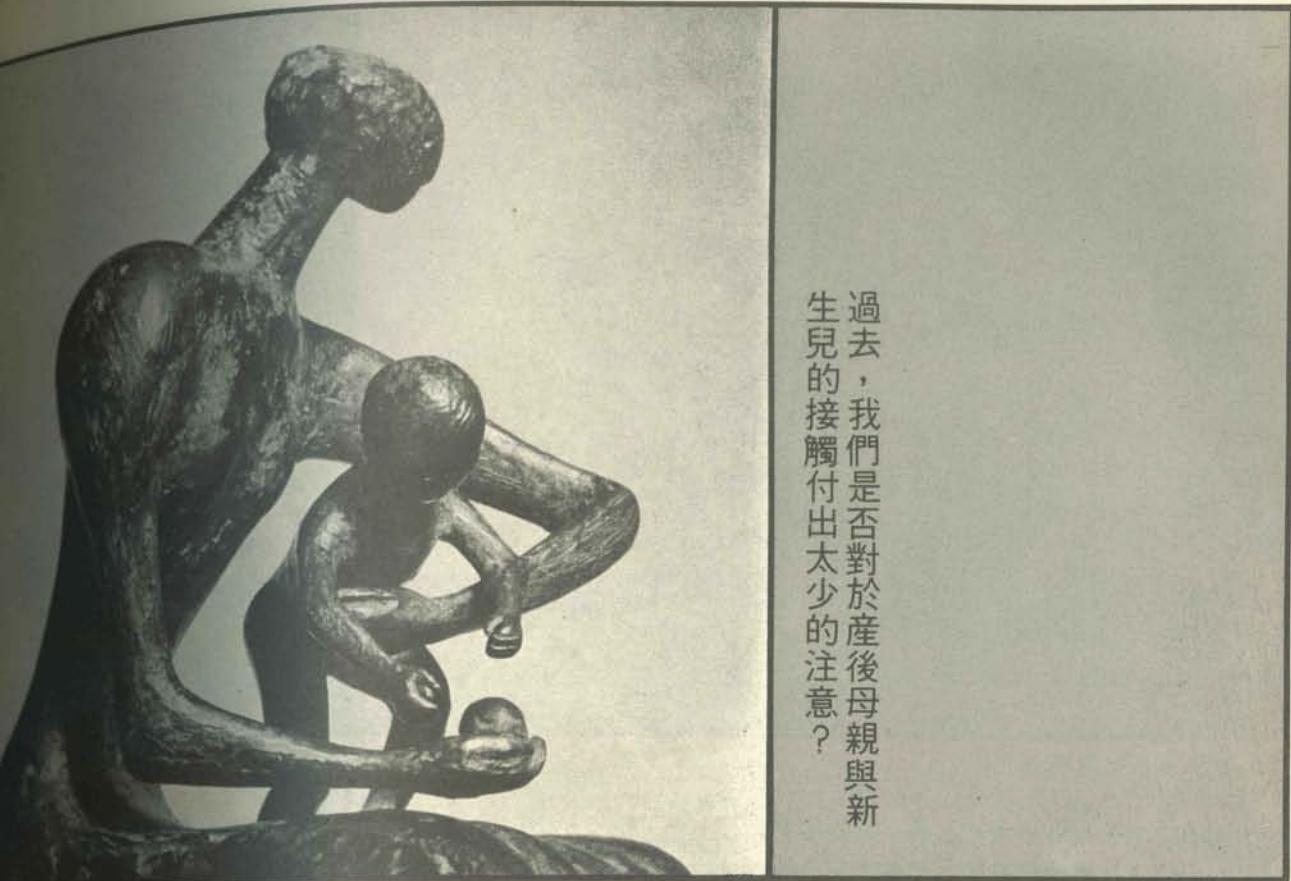
四十萬卷的手稿，許多在凱撒進攻亞歷山大港時燒毀了。據說在他許多珍貴的藏書中有四十二冊包括天文、星象、法律、醫學及其他科目的所有知識。這些書是由一群亞歷山大的學者們編的，但是他們為了增加書的威性，便托名為一個上古埃及神祇或是祭司 Trismegistus 所著。這個托名的作者便成為埃及金術士、星象家和魔術家所崇拜的對象，在亞歷山大港的神話其中就有一說他是剖腹出生的，在亞歷山大港城牆外的墓地裏埋葬著他，死後一百二十年前。

希臘羅馬的神話中，每一事務皆有一個神祇掌管。Aesculapius 就是羅馬主管醫藥之神，他是阿波羅和涅姬女神的兒子，根據神話他是在可樂妮赫斯的使者何姆斯用剖腹術所接生的。Hymen 是婚姻之神。Lucina 是主生產的羅馬女神而 Pilumnus 是懷孕婦女的保護神。

第二期：現代產科的興起

一、產鉗的介入

接生的第一期在子宮頸充份擴張以及產道擴張時結束。與十七世紀同時開始的張伯倫式接生以及男助產士的介入，應該是接生的昨日與今日轉捩點。你也可以說這是接生找到科學基礎的開始。漸漸的產前檢查的重要性也



過去，我們是否對於產後母親與新生兒的接觸付出太少的注意？

藥劑和抗生素相繼問世之後，母親們的罹病率及死

率性的下降之後。

對於助產士或他們愛用的稱呼「產科醫生」，我參
本完成於 1759 年的著作「Tristram Shandy」
提到了用產鉗接生的醫生叫斯洛普的，他的代價是
一隻鼠。這本書裏提到 Richard Manhningham 爵士（
1759）是 18 世紀早期倫敦最有名的產科醫生。
自格拉斯哥的 Dr. William Smellie (1697 ~
1759) 設計了 Smellie 產鉗的人就是第一個使用骨盤曲

實際上最早使用產鉗時完全是靠觸覺的，為了怕旁人
看到產鉗的使用是在毯子的遮蓋下進行的。又為了怕偷
看金屬的碰撞聲，當時的產鉗都是木製的。 Sme-
llie 的名字常與另外兩個醫生的名字連在一起——
Mauviceav-Smellie-Veit 臀產法，在醫學生口

The Smelly Feet Method (臭腳之意)。在這
一插一句——在沒有多久以前習慣上還要女僕去為她的
婦產器械。在今日，因為我們的女醫部愈來愈多，
逐漸將舊式的不銹鋼拋棄，改用塑膠製的窺視鏡，
因為更方便，更為了因為它們較舒服且溫暖（或說
吧！）。

一件事說起來也並不甚稀奇，就是我們在「Tristram

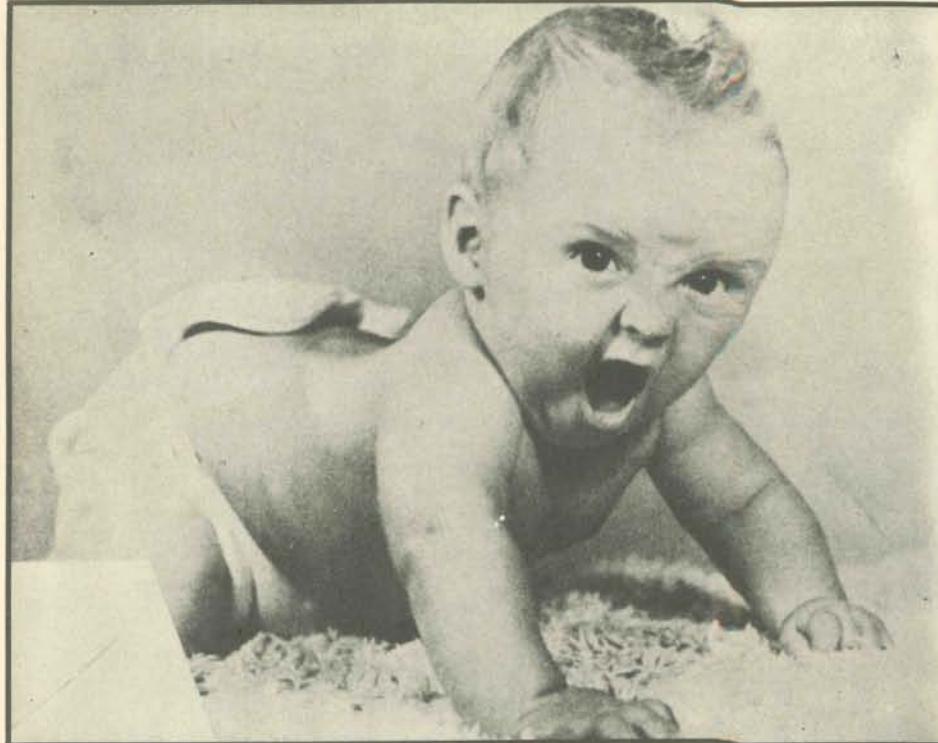
Shandy」這本書裏發現，在使用產鉗的那些時代裏，男
助產士只有在孕婦或產婆需要他時才讓他進入產房，這種
情況實際上已列入孕婦的婚姻合約中，但我們認為婦女解
放運動仍是最近才發明的。有時候產婆必須付執照稅每年
十八先令四便士，但我不知道是否是以接生的次數來計費。

二、今日的成就

對於解決生育陣痛的方法是逐漸的改進的。先是三氯
乙烯（液體），然後是氣態麻醉劑加空氣，現在是 Enton-
ox 全都有效。產後出血的預防，先是有麥角胺類藥物的
出現，繼之有催產素的製造，現在有催產素的點滴可引發
生產的進行也可用以處理生產過程的延長。最近的研究顯
示 Prostaglandin E 對於胎膜尚完整的分娩的引發比催產
素更有效。若是將這些藥物將嬰兒在白天催生以配合醫院
的安排調度（或今日台灣的擇吉日催生），我恐怕是一種
開時代的倒車作風。

雖然我們已輸血了數個世代之久，但 Rh 因素直到最
近的 1939 年才為人發現。最近將咖嗎球蛋白用在可能對
Rh 因素產生抗體的母親身上，可以使這母親的下一胎不
致於遭受 Rh 因素不合的災難。很可能在最近的幾年內，
不管她懷孕幾次，一個 Rh 陰性的母親極少會出現高濃度
的抗體，而子宮內輸血也就成為多餘的了。

關於羊膜穿刺放液術及羊水異常的種種研究使我們對



現在，不正是我們著手去研究出生時環境的轉變對於胎兒心靈影響的時候嗎？

於胎兒的生理又有進一步的了解。由於超音波及放射線同位素的應用，使得我們今日可準確的定出胎盤的位置，肯定的診斷胎盤前位，這樣也就同時救了胎兒和母親的生命。聲納在醫學上偉大的貢獻，最早是應用在產科，利用回聲的技術描繪出胎兒的影像；然後是用於癌症的早期診斷。它的原理與在海洋中尋找潛水艇相同。我們現在都不太願意叫孕婦照X光。而聲納可以替我們解決這些問題而不造成放射線傷害。說實在的，X光能在九週以前診斷出來Hanson五胞胎嗎？而聲納做到了。

羊膜鏡及胎兒細胞染色體研究的發展，使得我們今日對於應否墮胎找到了合理的醫科根據。在過去，在懷孕早期只能根據家族史、母親的病史來懷疑的疾病，如蒙古癟呆症，現在可及時的在子宮內加以診斷，若需要時加以中止懷孕。

沙利賓邁的悲劇引起了大家對於懷孕期間服藥所引起危險的重視，對於服此藥的母親產生嚴重畸形兒的後果，顯示了對懷孕婦女施藥，必須極為小心，包括四環黴素之類的藥在內，它可造成胎兒牙齒發育的異常。說真的，我的太太，她也是一個醫生，在她懷孕時，甚至連阿斯匹林都不肯吃呢！最近的研究已進行到是否母親在受孕前後吃了壞馬鈴薯會造成胎兒神經管的缺陷。

一些最新的接生技術已應用到空氣壓力的差異。真空吸盤的吸引胎兒有愈來愈普遍的趨勢，同時它也比產鉗安全。這種方法將之用於十四週以前的懷孕，可做為治療性的墮胎。一個熟練的操作者可不需將子宮頸張開就可將其內容物抽出。一般來說，根本不需用到麻醉劑，同時病人

可當天就出院。另外在南非有關於空氣負這麼成功了，他們是叫懷孕者在整個懷孕殊設計的減壓裝數個鐘頭，根據他們的想加血流量、也就是母體到胎兒的氧氣供應論，只要氧氣供應量提高，胎兒的腦袋便便可永久的提高。不幸事實顯示這個理論兒五歲時，這些減壓過的幼兒就不比一般

三、明日的展望

對於生產的傷害對幼兒精神的影響，少？現在不正是我們着手去研究出生時環境的轉變對於胎兒心靈的影響的時候嗎？是否在醫院裏的衝擊震撼？在產後將母親和胎兒分開，稱得上好辦法嗎？或是在產後幾小時並在以後數星期新生兒醒著的時刻讓他是否可增加「銘記」(Imprinting)的與母親隔離四十八小時或更長的時間，裏觀察」，這辦法是否有那裏錯了？

過去，我們是否對於產後母親與新生兒的注意？還有更多的問題，我相信需要去研究。

後話

以上這些是我個人做為一個醫療工作者的有許多醫師（尤其是產科）會反對我的用說是研究醫學的歷史學家了！只能說是興趣而作，同時當作助產士補習課程的