

# 胎兒死亡의 診斷方法

서울大學校 獸醫科大學 產科學教室

吳 壽 珪

## 妊娠途中 胎兒의 死亡

妊娠後 母體內에서 胎兒가 死亡하여 母體內에 長期間 存在할때 여러가지로 생각이되나 下記의 三種類에 對하여 特히 注意할 點을記載하됩니다.

妊娠途中에 胎兒가 死亡하면 大略 流產하는 것이나 極히 早期에 發生하면 大部分은 融解하여 子宮內에서 吸收하고 一般으로 不妊症과의 區別이 困難할때가 있습니다. 그러나 胎兒는 死亡하지만 母體는 陣痛이 微弱하게 되고 子宮頸의 開張不全 또는 胎兒와 子宮의 異常等에 依하여 死亡한 胎兒는 長期間 子宮內에 남아있을때가 있습니다. 이때에는 여러가지 條件으로 米拉變性 또는 浸漬 腐敗 等の 經過가 옵니다.

### (1) 米拉 變性

死亡한 胎兒는 排出 되지않고 또 子宮頸은 閉鎖하고 空氣의 進入이 遮斷 될때에는 代반은 退行하여서 變性하고 胎水는 次次로 吸收하여서 體表皮에 黃褐色의 粘稠 粘液을 附着하고 피부는 韃皮樣으로 됩니다. 特히 이것을 空氣에 曝하면 乾燥하여 黑褐色의 塊狀物로 됩니다. 이것을 石胎이라고 합니다. 이러한 症狀은 소에 많으며 妊娠을 하고나서 4-6個月 前後에 發生합니다.

또 反芻動物이 소의 다음가며 말은 極히 稀少합니다. 또한 개와 토끼에도 發生하는 수가 있습니다.

### 症 狀

米-라 變性으로 되는것은 發情이 閉止 되고 一般狀態에 變化가 없는 것으로서 初期에는 妊娠과 區別하기 困難하나 妊娠을 하고나서 時日이 經過함에 따라 母體의 腹腔의 膨大와 其他의 症狀이 없고 直腸檢査에 依하여 胎動을 알수없다는 것과 同時에 胎水는 減少되고 波動이 없으며 또는 妊娠의 月數에 따라 子宮의 膨大도 없고 子宮內에서는 다만 硬固物에 觸知 할수있는 것으로서 診斷을 할수 있습니다.

石胎은 年餘에 있어서 子宮內에 남아 있으며 發情도 하지않고 不妊症으로서 處分되는것이 正常입니다. 그러나 때에 따라서는 發情을 하며 子宮頸의 이완에 따라 腔腔에 나타나서 처음으로 發見하는 때가 있습니다. 一般으로 母體는 健康狀態에 異常이 없으며 卵巢

에는 妊娠性黃體가 있는것이 原則입니다.

이러한 經過中에 黃體는 이축하여서 새로히 發情을 나타내는 때도 있습니다. 雙胎가 妊娠되었을때는 한胎兒는 米-라로 變性되며 한胎兒는 正常의 發育을 할때가 있습니다.

## 治療及 處置

42°C內외의 溫水를 多量으로 腔腔內에 注入하며 同時에 指頭로서 子宮頸을 開張시켜 粘滑濟를 子宮內에 注入하여 抽出합니다. 이때 石胎은 硬固해서 屈撓性이 없기때문에 子宮과 產道의 損傷을 이르기 쉬우므로 注意를 要합니다.

黃體를 挫細하면 4-5日 後에는 自然히 排出할때가 있습니다.

### (2) 浸 漬

死亡한 胎兒의 軟組織이 融解하며 關節이 離解하고 胎水는 粘稠한 膿樣液으로 될때가 있으며 이것을 胎兒의 浸漬이라고 하며 소와 綿羊에 많으며 다른 動物에 는 적습니다.

一般으로 發情은 없으며 妊娠이된 것으로서 子宮頸은 次次로 이완하고 惡臭가 없는 帶黃灰白膿樣의 分泌液을 排出함으로 이때에 發見 하는때가 많습니다. 直腸檢査를 하면 子宮은 膨大하여 波動을 느낄수 있으며 死胎가 클때에는 骨片에 닿을때가 있고 卵巢에는 黃體가 있습니다. 그러나 때때로 子宮蓄膿症과 誤診을 하기 쉬울때가 많으며 子宮을 洗滌할때 骨片의 排出로서 처음으로 確診을 할때도 있습니다. 母體에 있어서는 一般狀態의 變化가 없는것을 正常으로 합니다. 이러한 症狀은 內容液을 排出하면 次次로 子宮벽은 收縮하여 회복하는 것이나 박테리아가 子宮頸으로 부터 或은 血行을 통하여 浸入하면 남아있는 液은 腐敗하여 子宮炎을 일으키며 子宮頸의 肥厚가 왔을때 라든지 或은 子宮周圍炎을 일으켜 豫後가 不良할때가 있습니다.

## 治 療

子宮內에 生理的食鹽水를 注入하여 內容物을 排除합니다.

### (3) 腐 敗

死亡한 胎兒가 커서 娩出이 不可能할때는 腐敗菌의 浸入에 依하여 얼마안가서 腐敗하며 皮下 或은 內臟에 腐敗가스가 蓄積하여 胎兒는 高度로 膨大하며 娩出은 점차로 不可能하게 됩니다. 이것을 氣腫胎 라고 합니다.

### 症 狀

氣腫胎는 胎兒의 膨大에 依하여 胎水는 排出해서 胎兒는 子宮과 産道에 充填하여 胎勢와 胎向의 不正을 가져와서 娩出은 困難하게 됩니다. 陰部로 부터는 惡臭가 있는 錆色의 滲露를 排出합니다. 그리고 胎兒의 皮下는 膨大하여 囉發音(버적 버적 소리가 남)을 나타내며 脫毛하기쉽고 또 蹄도 容易하게 脫落하여 各關節도 離斷하기 쉽습니다. 母體는 腐敗한 産物의 吸收

에 依하여 中毒의 症狀를 일으키며 食慾不振과 體溫上昇等으로 全身症狀이 나타납니다.

### 治 療

全身의 症狀이 나빠지기 때문에

- 1) 強心濟를 應用합니다.
- 2) 産道를 充分히 消毒하여 粘滑濟를 多量으로 注入 합니다. 또 이때 術者는 感染을 注意하여 消毒後 손에 기름을 바르거나 或은 고무장갑을 使用합니다.
- 3) 抽出이 困難하여 不可能 할때에는 內臟을 抽出하거나 或은 一肢를 離斷하여 抽出합니다.
- 4) 抽出後 0.1%의 過당강酸가리 液으로 子宮을 洗滌하며 直腸으로부터 子宮을 맞사지 하여 洗滌液을 排出 합니다.

그와 同時에 收縮作用을 促進하여 줍니다.

(25頁下단속)

시키고 버리셔야 합니다. 勿論衰弱한患畜에는 P,B,S의 投與量도적게 體重 1尙當에 10mg程度로 하고 있습니다. P, B, S. 麻酔中에는 相當히 體溫이 下降하느니라 特히 冬期에는 保溫에 留意하고 있습니다.

### 【VI】 P. B. S. 의解毒

P, B, S.의 分解는 舍的으로 肝에서 이루어지는 것으로 생각하였으나, 요사하는 그렇지 않다는說이 有力해졌음니다마는 아무튼 P, B, S.의 解毒作用과 肝의 關聯性은 無視할수없는 것으로 생각하고 있습니다. 그러니만치 P, B, S. 解毒에는 肝機能을 充進시켜주는 것이 要點이 될것입니다. P, B, S.의 解毒問題는 오로지 中毒時에만 考慮될 問題가아니라 麻酔의 覺醒時間을 短縮시키는데도 考慮될 것입니다 P, B, S. 麻酔의 缺點의 하나로 볼수있는 麻酔覺醒時間은 大體로 步行可能게 되려면 5~20時間을 必要로 합니다. 平均해서 6~10時間程度로 相當이됩니다. 이러한 境遇의 處置도 考慮되어야할 것입니다. 肝臟機能을 促進시키기 위한 處置로서 가장 普遍的인것은 20~50%로葡萄糖液은 靜注와비타민 B複合體, C, K,와 메티오닌의 混用을有効합니다. 또는 5%葡萄糖링겔液에 앞서말씀드린 비타민, 메치오닌을 添加하여 靜注하여도 効果的이었

습니다, 中毒이 重하여 呼吸變化가 甚하거나 停止되었을경우에는 強心劑, 人工呼吸이 必要하다는것은 再言할 餘가없을것이며, 「硝酸스트리히닌」注射도 試驗해 볼만합니다. 呑高價이나 비타민 15를 添加한 新新肝劑 「리타올」(三共製品)注射는 藥價程度의 效果를 보여줍니다. 麻酔覺醒時間短縮에는 5%葡萄糖링겔液에 비타민을 添加하여 徐徐히 靜注하여 意識이 回復되면 「硝酸스트리히닌」注射로 緊張시키면 步行이 可能하게 됩니다.

### 【VII】 結 論

P, B, S.의 危險性을 덜기위하여 前處置로 鹽酸물 1尙當 0.004%程度, P, B, S. 注入 30分~60分前에 皮下注射하고 P, B, S.는 算出量의 1/2量으로 減少하여 使用하기도합니다. 그리고 注入時의 時間測定은 時計를 보면서하는 것이 宜이라 以前에 每秒에 對하여「하나를, 셋」하는式으로 몇번練習을 해두었다가 入口속으로 하나 들식으로 쉼하면서 注入하는 것입니다. 時間이 迫頭하여 頭書없이 말씀드려 여러분께 參考가 될런지 염너됩니다 잘 理解되지 않는 點이 있으시면 書信으로 質問해 주시면 回答해드리기로하고 저의責을 벗고합니다.