

Tidligere i Tidsskriftet

Tvillingfødsel

En flerlinggravid får i dag tett oppfølging gjennom hele svangerskapet. Ultralyd gir verdifull informasjon om tilstanden. Keisersnitt er hyppig brukt ved flerlingfødsler. Slik var det ikke for 100 år siden. I Tidsskriftet nr. 2/1908 (s. 41–3) fortelles det om et sjeldent tilfelle av tvillingfødsel hvor legen rykker ut. Historien er dramatisk. Moren kom seg fort etter fødselen, men det gikk dessverre ikke bra med barna.



To forholdsvis sjeldne tilfælde af tvillingfødsel.

Af Fr. Müller, Karos.

Nedenfor refererte tilfælde af tvillingfødsel turde muligens paaregne interesse hos en og anden af «Tidsskriftets» læsere.

1ste novbr. blev jeg paa jordmorens anmodning henvet til en 25 år gammel førstefødende K. T. for at yde fødselshjælp. Veer var saa smaa begyndt ved middagstider den foregaaende dag og havde øget paa udover aftenen. Jordmoren kom tilstede kl. 1 om natten. Efter hendes udsga var veerne udover natten og morgenen ikke meget hyppige, men ret kraftige. Vandet begyndte at gaa ved 7-tiden og gik senere portionsvis til kl. 1 eftermiddag. Trods de herunder optrædende hyppigere og kraftigere veer gjorde dog fødselen lidet fremgang, indtil endelig ved 2-tiden en fod viste sig i fødselsabningen. Derefter fødtes af et kvindeligt foster, med ryg tilhøire, forholdsvis hurtig sædet og kroppen til op paa brystet. Armene blev nedhentet. Men trods traktion og kraftige veer kom fødselen saa ikke længere.

Ved min ankomst kl. 4½ etterm. fandtes følgende:

Et kvindeligt foster, allerede noget koldt at føle paa, er født med lemmer og krop til skuldrerne. Ved forsøg paa traktion følger der under veerne lidt med; men straks efter veens ophør trækkes det op igjen. Ved palpation af den fødendes underliv føles lige over symfysem en stor, fast, rund, ubevægelig tumor. Livmoren, der i sin helhed ligger over mod højre, rækker, selv under veerne, 4–5 cm. ovenfor navlen; tilhøire føles den at indeholde en større, jvn, glat resistens — i værellemrummene bevægelig —, tilvenstre smaaende. Fosterlyd høres ingensteds. Ved indvendig undersøgelse næaes, idet man folger halsen paa det delvis fødte foster opover, paa dettes bagside fosterets nakke kun med stor vanskelighed — halsen er trykket saa fast ind mod symfysem og samtidig trukket ud i hængden; paa foersiden stoder man 8–10 cm. ovenfor vulva paa issepartiet af et andet fosters hoved, der ligger fast trykket mod det første fosters hals og gjør det umuligt at komme længer op.

Følgende fødelseroperationer foretages:

Halsen klippes over paa første tvilling, hvorefter dennes hoved hurtig gled bort fra øvre bækkenindgang og gav plads for 2den tvilling. Imidlertid var den fødende som følge af det anstrengende fødesarbeide blevet noget medtaget, hvorfor det fandtes paakravet at paaskynde afslutningen af fødselen. Jeg lagde derfor tang paa 2den tvillings hoved og forloste med lethed en dod gut i 2den issefødsel. 15 minutter efter fødtes efterbyrden — begge morkager, der var sammenvokset — under et. Og endelig lagde jeg, mens jordmoren samtidig trykkede morgrunden ned mod bækkenhulheden, tang paa 1ste tvillings gjenværende

hoved, der saa blev forlost i ansigtsfødsel med panden forstil. Til disse indgreb medgik 1 time, tiden fra kl. 5 til 6 samme dags eftermiddag. Narkose blev ikke benyttet. Blodningen var ueftydig.

Moderen kom sig hurtig efter fødselen, og puerperiet er siden forlabet normalt.

1ste tvilling veiede 2,25 kg., 2den 2,75 kg.

Moderen er en middels stor kvinde, snarere slank, men velproportioneret, og specielt er hun udrustet med et veldannede og rummeligt bækken, hvilket formodentlig ogsaa maa til for at friste to vel udviklede foster til at forsøge at komme frem samtidig.

Karos, 16de novbr. 1907.

4 — Tidsskrift for Den norske Lægeforening. Nr. 2. 1908.



Efterskrift. Et sjeldent tilfælde kommer sjeldent alene. Dette er en regel, som jeg nu atter har fået bekræftet paa en eklatant maade.

19de novbr. blev jeg nemlig henvet til en tvillingfødsel, der i et og alt var et sidestykke til den sidst refererte — fra 1ste ds. Den var ved min ankomst lige langt kommet, og indstillingen var i det væsentlige den samme, hvorfor også de samme foreløpende operationer blev foretaget.

Kun i følgende uvæsentlige henseender skilte denne fødsel sig ud fra den foregående:

1) Fostrene — to vel udviklede piger, kun noget magre bed sig her begge med ryg tilvenstre.

2) 2den tvilling, der blev forlost med tang i pandefødsel, blev ved liv.

3) Kloreformarkose blev benyttet, da den fødende var urelig, masende og ængstelig.

4) Moderen var ellers her en 32 år gammel 2den gangs fødende med rummeligt bækken, om end ikke saa rummeligt som foregående tvillingmoders.

25de novbr. 1907.