

Hypothèse 1 : Ce sont des facteurs environnementaux, dans la ville de Vienne, qui sont la cause de la mortalité dans le service 1

objection !

Les deux services devraient être touchés de la même manière, ce qui n'est pas le cas
+
On devrait observer un même taux de mortalité pour les femmes qui accouchent en ville, ce qui n'est pas le cas

Hypothèse 2 : le surpeuplement est la cause de la mortalité dans le service 1

objection !

Il y a une différence dans le nombre de patients traités. Mais le surpeuplement concerne le service 2 et non le service 1

Hypothèse 3 : des différences d'alimentation ou de soins sont la cause de la mortalité dans le service 1

objection !

Il n'y a pas de différence significative dans les régimes alimentaires ou les types de soins

Hypothèse 4 : les étudiants dans le service 1 causent des lésions importantes qui sont la cause de la mortalité

objection !

L'accouchement en lui-même est déjà cause de lésions importantes qui ne sont pas causes de mortalité
+
Il n'y a pas de différence significative dans la manière d'accoucher entre le service 1 et le service 2
+
Si on réduit les examens médicaux, il devrait y avoir moins de lésions causées et donc moins de mortalité, mais ce n'est pas ce que l'on observe

Hypothèse 5 : dans le service 1, il y a un prêtre qui passe dans les salles avec un servant qui agite une clochette.

Cette vision effrayante est cause de la mortalité dans le service 1



objection!

Si le prêtre ne passe plus dans les salles, et si l'on supprime la clochette, alors on devrait observer une baisse de mortalité, mais ce n'est pas le cas



Hypothèse 6 : dans le service 1, les patientes accoucheut sur le dos, tandis que dans le service 2, les patientes accoucheut sur le côté. Cette différence de position est la cause de la différence de mortalité



objection!

Si on demande aux patientes d'accoucher sur le côté dans le service 1, on devrait observer une baisse de la mortalité, mais ce n'est pas le cas



Hypothèse 7 : dans le service 1, les étudiants ont auparavant examiné des cadavres et ont encore les mains qui gardent l'odeur des cadavres, même après avoir les avoir lavés à l'eau. Ce contact des étudiants avec les cadavres est la cause de la différence de mortalité entre les deux services



Confirmations :

Le contact avec les cadavres doit conduire à la mortalité dans d'autres cas hors accouchement, ce qui a été le cas avec le Dr. Kolletschka qui est mort après une autopsie au cours de laquelle il s'était entaillé le doigt avec un scalpel

+

L'absence de contact avec des cadavres doit conduire à une baisse de mortalité, ce qui est le cas dans le service 2, et pour les femmes qui n'accoucheut pas à l'hôpital

+

Un lavage plus important des mains des étudiants après contact avec les cadavres doit conduire à une baisse de la mortalité, ce qui a bien été observé