

Н.П. Гундобин

Домашний лечебник

Выпуск 1

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 61(035)
ББК 51.1
Н11

Н11 **Н.П. Гундобин**
Домашний лечебник: Выпуск 1 / Н.П. Гундобин – М.: Книга по Требованию, 2015. – 474 с.

ISBN 978-5-458-10048-9

Библиотека самообразования. Домашний лечебник. Перевод с немецкого издания "Das arztliche Hausbuch für Gesunde und Kranke" von Dr. med. Carl Reissig. Под редакцией ординарного профессора Императорской военно-медицинской академии Н. П. Гундобина. С 302-мя рисунками в тексте. Выпуск 1.

ISBN 978-5-458-10048-9

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2015
© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2015

Эта книга является репринтом оригинала, который мы создали специально для Вас, используя запатентованные технологии производства репринтных книг и печати по требованию.

Сначала мы отсканировали каждую страницу оригинала этой редкой книги на профессиональном оборудовании. Затем с помощью специально разработанных программ мы произвели очистку изображения от пятен, клякс, перегибов и попытались отбелить и выровнять каждую страницу книги. К сожалению, некоторые страницы нельзя вернуть в изначальное состояние, и если их было трудно читать в оригинале, то даже при цифровой реставрации их невозможно улучшить.

Разумеется, автоматизированная программная обработка репринтных книг – не самое лучшее решение для восстановления текста в его первоизданном виде, однако, наша цель – вернуть читателю точную копию книги, которой может быть несколько веков.

Поэтому мы предупреждаем о возможных погрешностях восстановленного репринтного издания. В издании могут отсутствовать одна или несколько страниц текста, могут встретиться невыводимые пятна и кляксы, надписи на полях или подчеркивания в тексте, нечитаемые фрагменты текста или загибы страниц. Покупать или не покупать подобные издания – решать Вам, мы же делаем все возможное, чтобы редкие и ценные книги, еще недавно утраченные и несправедливо забытые, вновь стали доступными для всех читателей.

(стерилизовали) не болѣе 10 минутъ, и по достиженіи второй половины года даютъ мясной бульонъ (изъ телячьихъ костей) съ желткомъ и крупой или рисомъ. Кромѣ того, одинъ или два раза въ день даютъ кашу изъ молока и риса или крупы и изъ одного изъ хорошихъ сортовъ дѣтской муки. По достиженіи второго года жизни можно прибавлять скобленную ветчину, яйцо въ смѣтку, хорошо разваренный и мелко изрубленный шпинатъ и яблочный кисель. Не слѣдуетъ давать никакихъ такъ



Рис. 1. Ребенокъ, страдающій англійской болѣзью.

Куриная грудь, характерное положеніе ногъ при сидѣніи, утолщенія суставовъ на предплечьяхъ, угловатый черепъ.

называемыхъ лѣчебныхъ винъ, если они не назначены врачомъ; польза отъ нихъ сомнительна, повредить же они могутъ во многихъ случаяхъ. Но на первомъ мѣстѣ должно стоять чистое содержаніе ребенка, для чего его часто обмываютъ и ежедневно дѣлаютъ ему тепловатую полную ванну (25—26° Р. или 28—30° Ц.), не жалѣя при этомъ мыла; далѣе слѣдуетъ заботиться о пребываніи на свѣжемъ воздухѣ и помѣщеніи въ свѣтломъ и здоровомъ жилищѣ.

Когда имѣется основаніе предположить существованіе англійской болѣзни, то не слѣдуетъ приписывать наблюдаемыхъ явленій затрудненному прорѣзыванію зубовъ и не слѣдуетъ терять времени на безполезныя (такъ наз. укрѣпляющія) растиранія коньякомъ, камфорнымъ спиртомъ и свинымъ саломъ, а тотчасъ обратиться къ врачу и строго исполнять его предписанія. Иначе небрежность можетъ быть жестоко наказана: искривленія конечностей (кривыя ноги и руки), горбъ, куриная грудь, суженія таза, которыя у женщинъ грозятъ опасностью въ позднѣйшей жизни при родахъ, смерть во время судороги голосовой щели или отъ общихъ судорогъ, воспаленія легкаго. Дѣтей, которыя сами не дѣлаютъ попытокъ садиться, къ этому принуждать не слѣдуетъ; не слѣдуетъ также ставить ихъ на ноги раньше, чѣмъ они сами почувствуютъ въ себѣ достаточно силъ, чтобы встать.

Аневризма есть расширеніе артерій на ограниченномъ пространствѣ и чаще всего наблюдается на главной артеріи, аортѣ. При нормальномъ состояніи стѣнокъ кровеносныхъ сосудовъ аневризма можетъ быть вызвана сильными сотрясеніями груди, поднятіемъ тяжелаго груза и т. п. Но болѣею частью она возникаетъ путемъ постепеннаго выпячиванія артеріальной стѣнки въ мѣстахъ, утратившихъ сопротивляемость вслѣдствіе известковаго, жирового перерожденія и т. д. Если растяженіе велико, то можетъ образоваться пульсирующая опухоль аорты, замѣтная на передней грудной стѣнкѣ. И такъ какъ одновременно съ растяженіемъ происходитъ истонченіе сосудистой стѣнки, то является громадная опасность разрыва стѣнки, влекущаго за собою смертельное кровотеченіе. Смотря по мѣсту аневризмы, наблюдаются весьма разнообразные симптомы: параличъ голосовой связки на одной сторонѣ, боли въ груди, отдающія въ лѣвую лопатку и лѣвое плечо, стѣсненіе въ груди, сердцебиеніе и т. д. Последнія явленія часто облегчаются, если положить пузырь со льдомъ на область сердца. Остальныя мѣры тѣ же, что при обызвѣзвленіи кровеносныхъ сосудовъ.

Антисептика, см. Раны.

Апоплектический ударъ, см. Мозговой ударъ.

Аппетитъ, отсутствіе его. Отсутствіе аппетита составляет частый спутникъ многихъ болѣзней пищеваренія, особенно желудочныхъ страданій. Оно обуславливается недостаточностью или прекращеніемъ отдѣленія пищеварительныхъ соковъ и особенно отсутствіемъ соляной кислоты въ желудкѣ. Языкъ утрачиваетъ свой нормальный блескъ и влажность, дѣлается сухъ и покрывается налетомъ изъ отторгающихся клѣтокъ своей верхней кожицы. По виду языка мы можемъ вообще судить о состояніи желудка. Однако, это не надежное мѣрило. Часто случается, что упорныя и даже серьезныя заболѣванія желудка мало или совсѣмъ не отражаются на языкѣ. Отсутствіе аппетита тоже не можетъ служить вѣрнымъ указателемъ рода и характера болѣзни. Аппетитъ можетъ отсутствовать при очень легкихъ расстройствахъ пищеваренія и сохраняться иной разъ при серьезныхъ. Если же это отсутствіе стойкое, не уступающее никакому лѣченію, то оно во всякомъ случаѣ возбуждаетъ серьезныя опасенія. Въ заключеніе слѣдуетъ отмѣтить еще, что бываетъ чисто-нервная потеря аппетита, распознать которую можетъ только врачъ на основаніи самаго тщательнаго изслѣдованія.

Артеріосклерозъ, см. Обызвестленіе кровеносныхъ сосудовъ.

Астигматизмъ, см. Зрѣніе, расстройства его.

Астма. Астма есть болѣзнь, характеризующаяся особой формой тяжелой одышки. Большею частью она развивается вслѣдствіе внезапно наступающаго суженія мелкихъ дыхательныхъ развѣтвленій. Эти развѣтвленія, которыя уже сами по себѣ очень узки, чаще всего суживаются отъ припуханія слизистой оболочки дыхательныхъ путей. Въ другихъ случаяхъ суженіе зависитъ отъ спазма мышечныхъ волоконъ, кольцообразно сложенныхъ въ толщѣ дыхательныхъ клѣточекъ.

Астматическіе приступы могутъ быть вызваны внезапными обостреніями давнишняго дыхательнаго катарра, заболѣваніями полости носа или же чисто-нервными вліяніями, какъ, напр., за-

пахъ фіалокъ или жженого кофе. Приступъ можетъ наступить сразу, или же ему предшествуютъ извѣстные предвѣстники: общее недомоганіе, необычайно частаго зѣвота, чиханіе или своеобразныя ощущенія въ области желудка и глотки. Больной пробуждается отъ глубокаго сна съ чувствомъ сильнѣйшей одышки и стѣсненія. Ему кажется, какъ-будто онъ задыхается; онъ садится или тревожно бѣгаетъ по комнатѣ, жадно глотая воздухъ. Онъ опирается руками на край стола или подоконникъ, быстро раскрываетъ окна, чтобы вдохнуть возможно большее количество свѣжаго воздуха. Дыханіе поверхностно и сопровождается громкимъ свистящимъ хриплымъ тономъ, который ясно слышенъ даже для окружающихъ. Вырженіе лица тоскливое и тревожное; кожа принимаетъ синеватый оттѣнокъ, зависящій отъ насыщенія крови угольной кислотою. Иной разъ выступаетъ обильный холодный потъ. По прошествіи одного или нѣсколькихъ часовъ приступъ обыкновенно стихаетъ, причемъ выдѣляется болѣе или менѣе обильная мокрота въ видѣ вязкихъ тянущихся въ нити массъ. Въ другихъ случаяхъ приступъ затягивается на нѣсколько дней или недѣль, то ожесточаясь, то замѣтно ослабѣвая.

Чаще всего заболѣваютъ лица отъ 20 до 40 лѣтъ. Ограничится ли дѣло однимъ приступомъ, или послѣдуютъ повторенія, и какими промежутками, заранѣе предсказать нельзя. Однако, если въ основаніи приступовъ лежатъ болѣзни полости носа, припуханіе раковинъ, полипы, длительныя катарры слизистой оболочки носа, то съ устраненіемъ основного страданія обыкновенно приступы навсегда исчезаютъ. Но на положительный успѣхъ нельзя рассчитывать и въ этомъ случаѣ.

Кто страдаетъ астмой, долженъ быть всегда подготовленъ, какъ и окружающіе, къ возможному приступу и имѣть при себѣ средство, которыя ему раньше могли смягчать или прекращать приступы. Изъ разнообразныхъ народныхъ и домашнихъ средствъ, которыя въ нѣкоторыхъ случаяхъ помогаютъ, мы назовемъ: гичники на грудь, горячія ручныя и ножныя ванны, куреніе астматическихъ сигаръ, изготовляемыхъ изъ листьевъ дѣ-

мана, шалфея и табаку, вдыханіе паровъ отъ сожиганія селитреной бумаги (пропускная бумага, пропитанная полунасыщеннымъ растворомъ селитры). Въ тяжелыхъ приступахъ нельзя обойтись безъ сильно дѣйствующихъ лѣкарствъ; но это уже дѣло врача. Иной разъ приноситъ существенную пользу общее укрѣпленіе здоровья при помощи водолѣченія, пребываніе на морскомъ берегу, въ горахъ и специальныхъ курортахъ. Въ тѣхъ случаяхъ, когда астма вызывается расширеніемъ легкихъ въслѣдствіе уменьшенія эластичности легочныхъ пузырьковъ, нерѣдко приноситъ большую пользу примѣненіе дыхательнаго кресла Росбаха.

Атерома. Атеромами называются узлы, покрытые гладкой непокрытой кожей, величиной въ горошину, грецкій орѣхъ, рѣже въ кулакъ; онѣ имѣютъ полушарообразную форму, тверды и эластичны. При положеніи ихъ на головѣ кожа надъ ними бывастъ обнажена отъ волосъ. Нѣкоторыя изъ нихъ имѣютъ точечное отверстіе. Изъ этого отверстія или изъ искусственно произведеннаго укола при давленіи выводится бѣловато-желтоватое, похожее на кашу, содержимое, иногда вонючее. Атеромы могутъ воспаляться; поэтому ихъ слѣдуетъ лѣчить хирургически. Удаленіе атеромы представляетъ собой легкую операцію.

Б.

Базедова болѣзнь была впервые описана въ Германіи врачомъ Базедовымъ въ 1843 г. и извѣстна также подъ названіемъ *пучеглазья*. Большею частью она появляется въ семьяхъ, гдѣ существуетъ предрасположеніе къ нервнымъ болѣзнямъ. Часто удается даже доказать наслѣдственность. Женщины заболѣваютъ чаще, нежели мужчины, и преимущественно въ цвѣтущемъ возрастѣ. Заболѣванію большею частью предшествуютъ истощающія причины—тяжелыя болѣзни, душевныя потрясенія, переутомленія.

Болѣзнь начинается сердцебиеніемъ и ощущеніемъ внутренней тревоги, дрожаніемъ, большой утомляемостью и слабостью. Черезъ нѣкоторое время появляются два характерныхъ признака: зобъ, обыкновенно не очень большой, и выпячиваніе глазныхъ яблокъ. Часто только тогда узнаютъ о существованіи болѣзни. Почти всегда присоединяются еще чувство внутреннего жара и чрезмѣрное потѣніе. Сонъ и питаніе сильно страдаютъ, и наблюдается большею частью значительное исхуданіе. На ряду съ этимъ обнаруживается цѣлый рядъ нервныхъ и ду-

шевныхъ симптомовъ: раздражительность, ослабленіе памяти, возбужденіе и даже настоящая меланхолія или спутанность мыслей. Но для профана большею частью бросается въ глаза пучеглазье больныхъ, благодаря которому рѣзко выступаютъ бѣлки глазъ.

Болѣзнь развивается медленно, протекаетъ хронически, съ улучшеніями и обостреніями. Въслѣдствіе ощущенія внутреннего жара, больные обыкновенно легко одѣваются, любятъ прохладу и охотно сидятъ у открытаго окна.

Лѣченіе требуетъ устраненія всякихъ вредныхъ моментовъ и въ особенности душевныхъ возбужденій. Въ этомъ отношеніи полезно пребываніе въ горахъ, деревнѣ или въ хорошей санаторіи. Къ лѣчебнымъ средствамъ относятся: нѣжные способы водолѣченія, прохладныя обмыванія по утрамъ, полуванны, электризація шеи, питательная, но не раздражающая пища (растительная пища, молоко), затѣмъ лѣкарства. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, какъ говорятъ, помогаетъ внутреннее употребленіе бараньей зобной железы. Больше пиявокъ обмываютъ водой.

бованное въ послѣднее время лѣчение специально изготовленной животной кровяной сывороткой. Въ тяжелыхъ случаяхъ и при большомъ зобѣ, послѣ безуспѣшнаго примѣненія другихъ методовъ лѣченія, можетъ возникнуть вопросъ о хирургическомъ вмѣшательствѣ, а именно частичномъ вырѣзаніи щитовидной железы. Рис. см. табл. при ст. «Липо, атрофія половины его».

Банки. Банки представляютъ собою инструментъ, при посредствѣ котораго от-

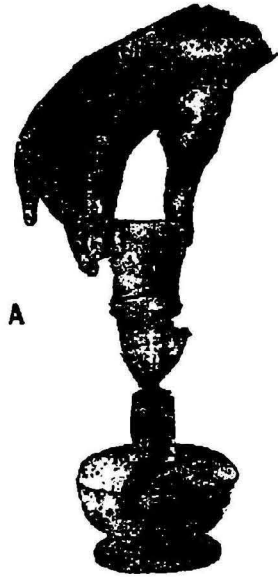


Рис. 2.

А—нагрѣваніе банки.

В—приставленная банка.

влекаютъ къ кожѣ или извлекаютъ черезъ кожу кровь или тканевую жидкость изъ болѣе глубокихъ частей тѣла. Банки бываютъ сухія и кровососныя. Сухія банки представляютъ собою стеклянныя рюмки съ утолщенными краями. Чтобы разрѣдить въ нихъ воздухъ, ихъ нагрѣваютъ надъ спиртовымъ пламенемъ и затѣмъ быстро прижимаютъ къ кожѣ (см. рис. 2). Онѣ пристають къ кожѣ и, присасывая кровь, вызываютъ покраснѣніе кожи. Приставляя рядъ такихъ банокъ, можно вызвать притокъ крови къ обширной поверхности. Болѣе дѣйствительное отвле-
ченіе получается, когда одновременно съ сухими примѣняютъ кровососныя банки; для этого дѣлаютъ небольшіе надрѣзы кожи и затѣмъ приставляютъ банку. Чтобы нанести возможно большее число надрѣзовъ на маленькомъ пространствѣ, пользуются такъ называемымъ «шнелперомъ». Это металлическій инструментъ, снабженный съ одной стороны четырехугольною пластинкою съ большимъ числомъ маленькихъ отверстій, чрезъ которыя подъ дѣйствіемъ пружины выскакиваютъ маленькія острія ножей.

Если приставить инструментъ къ кожѣ и пустить въ ходъ пружину, то ножики производятъ въ кожѣ нѣсколько маленькихъ надрѣзовъ, изъ которыхъ вытекаетъ кровь. Необходимымъ условіемъ приставленія кровососныхъ банокъ является самая тщательная дезинфекція инструмента и кожи.

Баня. Слѣдуетъ различать *римско-ирландскую баню*, гдѣ на тѣло купающагося дѣйствуетъ сухой горячій воздухъ (см. Сухая воздушная ванна), и паровую или русскую баню. Въ послѣдней главную роль играетъ воздухъ, насыщенный водяными парами; они образуются, какъ извѣстно, отъ поливанія водою раскаленныхъ камней или отъ выливанія кипятка изъ парового котла. Паровая (русская) баня является превосходнымъ средствомъ для содержанія тѣла въ чистотѣ; улучшая дѣятельность кожи, баня обладаетъ также сильнымъ потогоннымъ дѣйствіемъ и усиливаетъ обмѣнъ веществъ въ тѣлѣ; отвлекая кровь отъ внутреннихъ органовъ къ поверхности тѣла, баня этимъ самымъ производитъ отвлекающее дѣйствіе (см. Отвлекающее лѣчение). Упомянутыми свойствами бани объясняется ея польза при хроническомъ мышечномъ и суставномъ ревматизмѣ, затѣмъ при подагрѣ, сифилисѣ, золотухѣ, ожирѣніи; баня полезна также при общемъ полнокровіи, происходящемъ отъ слишкомъ обильной пищи при сидячемъ образѣ жизни; благодаря въ особенности своему отвлекающему дѣйствію баня полезна въ началѣ катарральныхъ заболѣваній слизистой оболочки носа, зѣва, гортани, бронховъ, легкихъ, кишечникаъ и мочевого пузыря. Нельзя отрицать также пользу бани при хроническомъ катаррѣ глотки и носа, а также при хроническомъ застоѣ крови въ печени, кишкахъ, далѣе при общей водянкѣ, при воспаленіи почекъ и при нѣкоторыхъ кожныхъ болѣзняхъ, именно при угряхъ, чешуйчатомъ и отрубевидномъ лишайѣ, при почесухѣ, иногда при хроническомъ мокнущемъ лишайѣ. Было бы, однако, ошибочно думать, что баня полезна при всѣхъ болѣзняхъ; такое мнѣніе совершенно не-
вѣрно; напротивъ, баня *вредна*: при продолжительныхъ острыхъ лихорадочныхъ болѣзняхъ, при склонности къ кровото-
ченіямъ, при общей слабости организма.

при острыхъ заболѣваніяхъ глазъ и ушей, при нѣкоторыхъ порокахъ сердца, при рѣзко выраженномъ обѣзвествленіи кровеносныхъ сосудовъ, при полнокровіи съ склонностью къ приливу крови къ мозгу, при сильномъ расширеніи легкихъ, въ послѣднемъ періодѣ бугорчатки легкихъ. Жаркая баня вредна старикамъ и дѣтямъ до 10 лѣтъ. Баня вредна также беременнымъ женщинамъ, имѣющимъ склонность къ выкидышу. Не слѣдуетъ идти въ баню скорѣ послѣ сытнаго обѣда.

Въ виду того, что трудно перечислить всѣ болѣзни и, что еще важнѣе, всѣ тѣ отдѣльные случаи, когда баня можетъ повредить больному, было бы весьма полезно въ каждомъ случаѣ болѣзни узнать у врача, можно ли больному посѣщать баню или нѣтъ?

Барабанная перепонка уха, болѣзни ея. Поврежденіе барабанной перепонки инородными тѣлами, въ особенности шпильками для шляпъ и для волосъ, карандашами, наблюдается нерѣдко. Сильныя пощечины легко вызываютъ разрывъ барабанной перепонки у молодыхъ лицъ, или когда уже имѣется рубцовое утонченіе ея, причемъ, однако, длительныхъ разстройствъ слуха не происходитъ.

Наиболѣе частой болѣзнью является *острое воспаление* барабанной перепонки, которое не сопровождается тугоухостью слуха. См. Ухо среднее, воспаление его.

Бартолиновы железы, величиною съ горошину, лежатъ въ нижней части большихъ срамныхъ губъ и оканчиваются впереди дѣвственной плевы едва замѣтнымъ выводнымъ протокомъ (см. рис. въ статьѣ «Матка, измѣненія положенія ея»). Во время совокупленія онѣ выдѣляютъ незначительное количество слизи. Воспаленія половыхъ частей могутъ черезъ выводной протокъ распространиться на сальныя железы, отчего получаютъ весьма болѣзненные припухлости, величиною до куриного яйца, которыя иногда подвергаются нагноенію. Въ этомъ случаѣ дѣлаютъ маленькій безопасный разрѣзъ гнойнаго очага, расположеннаго подъ самой кожей.

Бездѣтность такъ же часто зависитъ отъ болѣзней мужчины (см. Безсиліе мужское), какъ и женщины. Причи-

нами бездѣтности у женщинъ служатъ: отсутствіе влагалища, матки или яичниковъ, узость маточнаго рыльца, всякаго рода зарощенія, начиная отъ наружныхъ половыхъ частей и кончая отверстіемъ яйцепроводовъ въ брюшной полости, неправильныя положенія, воспаленія и опухоли матки, воспаленія и опухоли яичниковъ и яйцепроводовъ. Нѣкоторые изъ этихъ разстройствъ обуславливаютъ полную невозможность зачатія, другія лишь затрудняютъ его. Во многихъ случаяхъ врачебное искусство въ состояніи устранить существующее препятствіе зачатію. Недостаточное развитіе матки и яичниковъ поддается улучшенію; зарощенія, неправильныя положенія и воспаленія матки, воспаленія яичниковъ и яйцепроводовъ могутъ быть устранены, опухоли матки могутъ быть вырѣзаны и даже при двухстороннихъ опухоляхъ яичниковъ иногда возможно сохранить нѣкоторую часть здоровой ткани. Сами же незначительнаго, едва видимаго остатка яичника бываетъ достаточно, чтобы могла наступить беременность.

Безплодіе, см. Бездѣтность и Безсиліе мужское.

Безсиліе мужское. При импотенціи, стерильности или бездѣтности вслѣдствіе болѣзненныхъ разстройствъ половыхъ органовъ у мужчины необходимо различать *неспособность совершать совокупленіе и неспособность оплодотворять*. Первая ненормальность называется импотенціей въ тѣсномъ смыслѣ. Она можетъ быть полной или только условной. При неспособности къ оплодотворенію существуетъ необходимое для совокупленія затвердѣніе члена, но совершенно отсутствуетъ образованіе сѣмени, или отсутствуютъ необходимыя для оплодотворенія сѣменные тѣльца. Последняго рода неспособность болѣею частью обуславливается болѣзненными процессами, вызвавшими непроходимость проводящихъ сѣмя канальцевъ.

Импотенція въ тѣсномъ смыслѣ, препятствующая или задерживающая совершеніе совокупленія, можетъ зависѣть отъ врожденныхъ или пріобрѣтенныхъ пороковъ образованія мужскаго члена, многіе изъ которыхъ могутъ быть устранены оперативнымъ путемъ. Тяжелыя общія заболѣванія, каковы сахарная болѣзнь, воспа-

леніе почекъ и морфинизмъ, также могутъ уменьшить или совершенно прекратить способность къ совокупленію. Эти формы импотенціи большею частью неизлѣчимы въ виду того, что основное страданіе рѣдко поддается лѣченію. Болѣе доступны успѣшному лѣченію часто наблюдающіяся формы такъ называемой «нервной импотенціи». Къ числу нерѣдко наблюдаемыхъ состояній относится «психическая» (душевная) импотенція; при ней бываютъ сильныя эрекціи члена, а также и ночныя поллюціи, но именно въ тотъ моментъ, когда онѣ необходимы, т. е. при намѣреніи совершить половое сношеніе, онѣ отсутствуютъ или наступаютъ лишь въ не совершенной степени. Въ другихъ случаяхъ нервная импотенція сказывается раздражительною слабостью, при которой истеченіе сѣмени происходитъ передъ или во время введенія члена во влагалище или же даже при самомъ незначительномъ половомъ возбужденіи; случаи эти трудно отдѣлать отъ случаевъ сѣмяистеченія. При этомъ эрекция ослабѣваетъ очень скоро послѣ выдѣленія сѣмени, почему совершеніе совокупленія становится невозможнымъ. Всѣ эти формы нервного мужского безсилія, причиной которыхъ является чрезмѣрный онанизмъ, состоянія раздраженія сѣменного бугорка вслѣдствіе упорнаго триппера, въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ чрезмѣрныя половыя сношенія, а еще болѣе рѣдко чистая неврастенія, обыкновенно поддаются врачебному лѣченію, хотя не въ каждомъ случаѣ можно обѣщать полный успѣхъ. Лѣченіе должно происходить подъ руководствомъ врача, такъ какъ виды на излѣченіе тѣмъ болѣе благопріятны, чѣмъ больше имѣется возможность выяснить причинный моментъ. А подобное выясненіе и устраненіе причины можетъ быть только дѣломъ образованнаго врача. Въ часто наблюдаемыхъ случаяхъ нервной импотенціи такъ же, какъ и при болѣзненныхъ истеченіяхъ сѣмени, больнымъ приносятъ существенный вредъ медицинскія и ложно-медицинскія книги и брошюры, которыя обыкновенно значительно ухудшаютъ ипохондрическое уже само по себѣ настроеніе больныхъ. На этой почвѣ собираютъ обильную жатву шарлатаны и всевозможные лѣчители, которые умѣютъ

высосать изъ своихъ жертвъ послѣдніе гроши, предлагая свои будто бы вѣрныя и надежныя средства, самымъ безсовѣстнымъ образомъ рекламируя ихъ въ газетахъ. Въ общемъ можно сказать, что ответственное психическое и діететическое, а также физическое лѣченіе водой, электричествомъ, массажемъ и т. д. даетъ при нервной импотенціи и часто соединяющейся съ нею неврастеніи гораздо лучше результаты, нежели пользованіе лѣкарствами, хотя во многихъ случаяхъ нельзя обойтись и безъ послѣднихъ. Почти во всѣхъ случаяхъ нервной импотенціи необходимо извѣстное воздержаніе отъ половыхъ сношеній, по крайней мѣрѣ, отъ всякаго рода чрезмѣрныхъ половыхъ возбужденій. Такъ называемая профессиональная импотенція, при которой пониженіе или прекращеніе половой дѣятельности вызывается чрезмѣрнымъ тѣлеснымъ или умственнымъ напряженіемъ, всегда представляетъ собою лишь проходящее страданіе, исчезающее безъ всякаго лѣченія послѣ устраненія вызвавшей ее причины.

Врожденное *отсутствіе сѣменной жидкости* неизлѣчимо, тогда какъ отсутствіе сѣмени, обусловленное узостью крайней плоти и суженіями мочеиспускательнаго канала, можетъ быть устранено оперативнымъ путемъ и посредствомъ мѣстнаго лѣченія. Появляющееся по временамъ отсутствіе сѣмени имѣетъ извѣстное отношеніе къ нервной импотенціи и такъ же, какъ и послѣдняя, нерѣдко поддается лѣченію вышеуказанными нелѣкарственными методами.

Безплодіе мужчины при сохраненной способности совокупленія, во всякомъ случаѣ, встрѣчается чаще, чѣмъ думаютъ. По Фюрбрингеру въ 35% бездѣтныхъ браковъ виною являются мужчины и въ 30% причиной является отсутствіе сѣменныхъ нитей. Помимо другихъ заболѣваній яичка (бугорчатка, ракъ, сифилисъ, ушибы и т. д.), въ этомъ отношеніи особенно важную роль играетъ двухстороннее трипперное воспаленіе придатка яичка. Для лѣченія этого разстройства надежныхъ и вѣрныхъ средствъ не имѣется. Разъ наступила атрофія яичка, то, конечно, не можетъ быть рѣчи о восстановленіи выдѣленія оплодотворяющаго сѣмени. Въ остальномъ все зависитъ отъ того,

насколько удастся установить причину заболѣванія, что, конечно, должно быть предоставлено врачу. При свѣжемъ, обусловленномъ поврежденіями, воспаленіи и при сифилитическомъ заболѣваніи яичка можно рассчитывать на успѣхъ лѣченія. Напротивъ того, никакихъ видовъ на выздоровленіе не представляютъ двухстороннія бугорчатая заболѣванія яичка и придатка его и двухстороннее трипперное воспаленіе придатка яичка. При первомъ изъ этихъ заболѣваній большею частью требуется полное удаленіе пораженныхъ органовъ, а при послѣднемъ возстановленіе проходимости заросшихъ сѣменныхъ ходовъ удастся только въ исключительныхъ случаяхъ. Во всякомъ случаѣ, изъ всего нами сказаннаго слѣдуетъ, что отъ схематическаго лѣченія импотенціи, при большомъ разнообразіи ея причинъ, никакого результата ожидать нельзя, что не можетъ быть какого-либо одного дѣйствительнаго средства противъ нея, и что лѣченіе должно строго сообразоваться съ причинами, т.-е. что только врачъ можетъ установить всѣ условія даннаго случая и соотвѣтственно этому взять на себя отвѣтственность за предсказаніе и дальнѣйшее теченіе. Даже механическіе аппараты, употреблявшіеся въ нѣкоторыхъ случаяхъ врачами, какъ, напримѣръ, аппараты Гассена, пригодны только въ отдѣльныхъ случаяхъ, и испытывать ихъ примѣненіе слѣдуетъ только по соглашенію съ врачомъ, если желаютъ уберечь себя отъ разочарованій. Особенно мы считаемъ нужнымъ предостеречь отъ опаснаго возбуждающаго средства, какимъ являются шпанскія мушки (кантариды).

Безсознательное состояніе.

Полное прекращеніе дѣятельности головного мозга ведетъ къ безсознательному состоянію, которое быстро проходитъ (обморокъ) или продолжается дольше (мнимая смерть). Лишенный сознанія ничего не видитъ, не слышитъ и не чувствуетъ. Онъ лежитъ распростертый, безъ движенія, и поднятые члены его падаютъ разслабленные. Одно лишь дыханіе и работа сердца своимъ существованіемъ доказываютъ, что жизнь еще не угасла. Безсознательное состояніе есть слѣдствіе внезапнаго обезкровливанія мозга (см. Обморокъ), сотрясенія мозга (мозговой ударъ),

дальше оно наблюдается при судорожныхъ приступахъ, отравленіяхъ, напр., при тяжеломъ алкогольномъ опьяненіи. Къ послѣдней группѣ принадлежатъ дальше состоянія полной безчувственности (кома) во время сахарной болѣзни и воспаленія почекъ, при которыхъ самъ организмъ вырабатываетъ вредныя для него ядовитыя вещества. Больные съ высокой лихорадкою обыкновенно не совсѣмъ теряютъ сознаніе; оно лишь помрачается. Они отвѣчаютъ на громко предлагаемые вопросы, а иногда сами дѣлаютъ движенія.

Такъ какъ безсознательное состояніе вызывается различнѣйшими болѣзнями, то однороднаго лѣченія быть не можетъ. Лѣченіе будетъ зависѣть отъ характера основной болѣзни, опредѣлить который надлежитъ врачу.

Если не-врачъ присутствуетъ при внезапной потерѣ сознанія, напр. на улицѣ, то нужно разстегнуть стѣсняющее платье и положить голову низко, если лицо блѣдно, или высоко, если оно покраснѣло. При появленіи рвоты поворачиваютъ голову на бокъ для того, чтобы рвотныя массы не попали въ легкія. Коль скоро безсознательное состояніе вызвано эпилептическимъ судорожнымъ приступомъ (подергиванія въ членахъ, пѣна изъ рта), то оставляютъ больного лежать покойно или подкладываютъ мягкую подушку, одѣяло подъ голову для того, чтобы онъ не ушибся. Если у безсознательнаго остановилось дыханіе, то немедленно приступаютъ къ искусственному дыханію (см. Дыханіе искусственное).

Безсонница. Причины безсонницы весьма разнообразны. Выясненіе ихъ является первымъ шагомъ къ исцѣленію.

Всякаго рода боли, страхъ, одышка, всѣ тѣлесныя и душевныя страданія, мѣшаютъ сну. Рядомъ съ этимъ безсонница наблюдается какъ послѣдствіе моднаго страданія культурныхъ людей: чрезмѣрнаго раздраженія нервовъ и нервнаго истощенія.

Сонъ является настолько необходимой потребностью утомленнаго тѣла, что мучимый безсонницей хватается за всякое средство. Поэтому необходимо серьезно предостеречь отъ примѣненія всѣхъ наркотическихъ (усыпляющихъ) лѣкарствъ, въ особенности маковаго сока и препа-
ра-

товъ его. Снотворныя средства слѣдуетъ принимать только по назначенію врача, въ исключительныхъ и рѣдкихъ случаяхъ. Наиболѣе цѣлесообразными они оказываются въ тѣхъ случаяхъ, когда человѣкъ, отвыкшій отъ сна, нуждается, (быть-можетъ, въ легкомъ лишь толчокѣ въ обѣяты Морфея, чтобы снова пріобрѣсти способность уснуть.

Черной бессонницей прежде всего страдаютъ умственные работники и рабы конкуренціи. Чернорабочій, солдатъ или коровница рѣдко жалуются на бессонницу. Отсюда для человѣка, желающаго пріобрѣсти нормальный сонъ, вытекаетъ необходимость жить и работать такъ, какъ живетъ человѣкъ, сѣйскивающій себѣ пропитаніе физическимъ трудомъ. Занятія въ полѣ и въ саду, пилка и рубка дровъ, маршировка, гимнастика, гребля до утомленія, но не до переутомленія, вотъ лучшій совѣтъ, какой можно дать страдающему бессонницей.

Но рядомъ съ этимъ есть еще цѣлый рядъ вспомогательныхъ средствъ. Легкій ранній ужинъ, безъ крѣпкого чая или кофе и безъ спиртныхъ напитковъ. Привычка выпивать рюмочку «на сонъ грядущій» нерѣдко создаетъ привычныхъ пьяницъ. Устраненіе вечернихъ посѣщеній театровъ и концертовъ, устраненіе волнующаго чтенія, во буждающихъ напитковъ, разговоровъ и игръ. Слѣдуетъ рано ложиться въ постель и рано вставать, не поддаваться утренней сонливости и пріучать тело къ своевременному сну. Иногда помогаетъ полчасовая прогулка послѣ ужина, иногда закладываніе въ уши ваты, смазанной вазелиномъ. Спальня должна быть темная и хорошо провѣтриваться. Липо не должно быть обращено къ окну. Подушки должны лежать такимъ образомъ, чтобы голова, начиная отъ затылка, лежала горизонтально или была слегка откинута назадъ. Хорошее дѣйствіе оказываютъ теплоты и обмыванія всего тѣла передъ отходомъ ко сну: большой губкой, погруженной въ теплую, мягкую воду (въ случаѣ надобности съ прибавленіемъ соды), проводить трижды по всему тѣлу, затѣмъ обтираются теплымъ полотенцемъ и ложатся въ постель. Если обмыванія недостаточны, то ваннѣ его принимаютъ

теплую, продолжительную ванну въ 35—40° Ц.—28—32° Р., продолжительностью отъ 25 до 40 минутъ, въ зависимости отъ назначенія врачомъ. Ванны особенно рекомендуются для возбужденныхъ дѣтей.

Очень многимъ страдающимъ бессонницей не даются уснуть ихъ *мысли*. Они постоянно думаютъ о своихъ дѣлахъ, планахъ, наклонностяхъ или страстяхъ. Если бы они могли отдѣлаться отъ волнующихъ мыслей, то тотчасъ же засыпали бы. Такимъ лицамъ можно посоветовать улечься въ постель и затѣмъ пытаться воспроизводить во всѣхъ подробностяхъ поведеніе другого лица, спящаго въ той же комнатѣ, главнымъ образомъ дышать такъ же, какъ онъ, медленнымъ, глубокимъ дыханіемъ. Снотворное дѣйствіе оказываютъ медленное эллиптическое движеніе головой, такимъ образомъ, нѣжно какъ бы укачиваютъ себя. Чтобы отвлечь мысли, мы советуемъ при вращеніи головой непрерывно повторять про себя слово «усни, усни», «ус-ни». При слогѣ «ус» дѣлается выдохъ, при словѣ «ни» выдыханіе. Если человѣкъ поймаетъ себя на запрещенныхъ мысляхъ, или когда сонъ былъ прерванъ, то немедленно вновь начинаетъ внушать себѣ сонъ. Подобнымъ же образомъ дѣйствуетъ глубокое, медленное дыханіе, причемъ стараются во время выдыханія попеременно то закрывать, то открывать глаза.

У дѣтей и женщинъ иногда успокаивающее и снотворное дѣйствіе оказываетъ нѣжное давленіе обѣими сложенными руками на волосистую часть головы.

Если всѣ эти безвредныя и легко примѣнимыя средства не помогаютъ, то нужно предположить, что въ основѣ бессонницы лежитъ болѣе глубокое страданіе, и потому немедленно слѣдуетъ обратиться къ врачебной помощи.

Безуміе (сумасшествіе). Специалисты подъ названіемъ безумія или сумасшествія обыкновенно подразумѣваютъ душевныя заболѣванія вообще, тогда какъ врачъ обозначаетъ этимъ названіемъ только опредѣленную форму помѣшательства, характеризующуюся появленіемъ *бредовыхъ идей*. Болѣзнь болѣею частью протекаетъ хронически, и въ этомъ случаѣ неизлѣчимыя средовыя идеи

возникають или на основаніи обмановъ чувствъ, или безъ таковыхъ. Въ послѣднемъ случаѣ обыкновенно дѣло идетъ о лицахъ, уже ненормальныхъ съ самаго дѣтства, отличавшихся странностями. Странности ихъ постепенно принимаютъ все болѣе и болѣе характеръ болѣзненнаго. Сюда относятся изобрѣтатели, разрѣшившіе будто бы проблемы къ драгуры круа и regretium mobile, сюда же относятся «спасители» и Мессіи, благодѣтели рода человѣческаго и апостолы здоровья, затѣмъ ревнивцы, лица «высокаго происхожденія», претендующія на тотъ или другой тронъ, эрзотоманы, лица, воображающія, что ихъ любятъ высокопоставленные особы и забрасываютъ ихъ нѣжными письмами, наконецъ, сутяги, о которыхъ мы будемъ говорить ниже, и т. п. Подобныя лица иногда отличаются убѣдительностью въ рѣчахъ и поэтому всегда находятъ глупцовъ, которые слѣпо въ нихъ вѣрують; благодаря этому они во время политическихъ и религіозныхъ волненій могутъ играть даже большую роль среди страстно возбужденной толпы. Определить въ этихъ случаяхъ границы между здоровымъ и больнымъ состояніемъ чрезвычайно трудно.

Бредовыя идеи, основанныя на галлюцинаціяхъ, производятъ и на неспеціалистовъ впечатлѣніе болѣзненнаго. По содержанію бреда различаютъ двѣ большія группы: бредъ *преслѣдованія* и бредъ *величія*. Однако, эти двѣ формы иногда одновременно существуютъ у одного и того же больного. Болѣзнь развивается крайне медленно: сначала больной становится подозрительнымъ и недовѣрчивымъ, во всякомъ невинномъ замѣчаніи усматриваетъ желаніе его уколотъ; ему кажется, что за нимъ постоянно наблюдаютъ, и что все имѣетъ какое-то «особое значеніе». Вскорѣ присоединяются галлюцинаціи. Онъ слышитъ угрожающія слова, тайный шепотъ, видитъ, что люди говорятъ о немъ и (при постоянномъ повтореніи галлюцинацій) твердо убѣждается въ томъ, что противъ него что-то имѣютъ. Ему кажется, что его преслѣдуютъ, и онъ начинаетъ задумываться надъ причинами преслѣдованія и вражды. То ему приходится имѣть дѣло съ масонами, то съ іезуитами, то съ

полиціей, то съ социаль-демократами. Постепенно онъ начинаетъ считать своими врагами опредѣленныхъ людей и старается защититься отъ нихъ, донося о нихъ властямъ, или самъ защищается, даже при помощи оружія—больной, такимъ образомъ, изъ преслѣдуемаго становится преслѣдователемъ и въ высшей степени опаснымъ. Въ это время больного обыкновенно помѣщаютъ въ психіатрическое заведеніе, и тутъ онъ въ теченіе мѣсяцевъ и лѣтъ развиваетъ свой бредъ преслѣдованія въ самую сложную систему. О выздоровленіи рѣчи быть не можетъ. Наконецъ, иногда, по истеченіи нѣсколькихъ десятковъ лѣтъ, больной становится спокойнѣе и болѣе равнодушнымъ; онъ примирился съ своею участію, бредовыя идеи все болѣе становятся запутанными и теряютъ связь между собою, и, въ концѣ концовъ, грустная картина эта заключается слабоуміемъ, болѣе или менѣе рѣзко выраженнымъ.

Важную въ практическомъ отношеніи форму сумасшествія, которая часто ведетъ къ недоразумѣніямъ, представляетъ собою такъ называемое *сутяжное сумасшествіе*. При этомъ характернымъ для болѣзни является не сутяжничество само по себѣ, а тѣ формы, въ которыхъ оно проявляется, ибо есть много лицъ, упорно хлопочущихъ о возстановленіи своихъ истинныхъ или мнимыхъ правъ и не представляющихъ, конечно, никакихъ признаковъ болѣзни. Но между здоровымъ и больнымъ сутягой существуетъ различіе. Здоровые прекращаютъ свои жалобы, когда ихъ дѣло пройдетъ черезъ всѣ инстанціи, и не усматриваютъ, какъ это дѣлаютъ душевно-больные, во всякомъ рѣшеніи суда коварства, корыстолюбія, взяточничества и предательства. У сумасшедшаго, напротивъ, развивается правильная система бреда преслѣдованія. Всѣ его противники глупы и мошенники, судьи безчестны и пролажны, свидѣтели клятвопреступники—онъ пишетъ прошенія и жалобы правительственнымъ учрежденіямъ и высшимъ властямъ, ему отказываютъ, онъ пишетъ оскорбительныя письма, подвергается наказанію, вновь наноситъ оскорбленіе и не поддается никакимъ внушеніямъ и никакимъ испытаніямъ; онъ считаетъ себя, какъ и упомянутые выше

больные, страдающіе бредомъ преслѣдованія, жертвой заговора; его не хотятъ возстановить въ его правахъ, у него есть враги, стремящіеся его погубить, но онъ долженъ побѣдить и побѣдить. Онъ растрчиваетъ все свое состояніе, для поддержанія своихъ интересовъ пишетъ сенсационныя статьи въ газетахъ и, наконецъ, провозглашаетъ себя спасителемъ человечества. Когда судъ и власти не обращаютъ вниманія на него и на его оскорбленія, убѣдившись въ ихъ неосновательности, то онъ производитъ насильственное дѣйствіе, стрѣляетъ въ совершенно невиновныхъ людей, разбиваетъ стекла въ окнахъ, и все это только ради того, чтобы на него обратили вниманіе, и чтобы онъ вновь могъ передъ судомъ вступить за свои права. Такъ дѣло тянется годами и десятками лѣтъ. Когда его, наконецъ, отдаютъ подъ опеку или помѣщаютъ въ больницу для душевно-больныхъ, то это даетъ ему новый матеріалъ для безконечныхъ жалобъ во всѣ инстанціи—само собою разумѣется, что и психіатры оказываются участниками заговора, и они его враги и дѣйствуютъ изъ корыстолюбивыхъ цѣлей. Цѣлый рядъ брошюръ изъ психіатрическихъ больницъ подъ разными сенсационными заглавіями, напримѣръ, «Невинно заключенный», «Современная инквизиція», обязаны своимъ происхожденіемъ подобнымъ душевно-больнымъ сутягамъ. Онѣ иногда написаны довольно хорошо и находятъ себѣ свою публику, которая вѣритъ автору и одностороннему изложенію фактовъ и не можетъ понять, какъ это такой разумный человѣкъ могъ быть помѣщенъ въ больницу для душевно-больныхъ. Слѣдовало бы этой публикѣ относиться съ меньшимъ легковѣріемъ къ такого рода рассказамъ, уже по тому одному соображенію, что больные сутяжнымъ помѣщательствомъ крайне непріятный элементъ въ больницѣ для душевно-больныхъ, и что врачи охотно освобождались бы отъ нихъ, если бы совѣсть позволяла имъ выпустить такого рода лицъ на свободу. Описанный нами сутяга на самомъ дѣлѣ больной, страдаетъ бредомъ преслѣдованія. Идея, что всѣ наносятъ ему вредъ и несправедливости, укрѣпилась въ немъ, ея нельзя искоренить, она становится постоянною, и этимъ

качествомъ она отличается отъ простаго заблужденія, которое можетъ быть устранено убѣдительными доводами. Идея эта господствуетъ надъ всѣми его мыслями, чувствами и стремленіями и накладываетъ на его личность печать душевной болѣзни.

Беременность. Беременность начинается съ того момента, когда сѣменная нить мужского сѣмени выдвигается въ яичко женщины, выдѣленное однимъ изъ яичниковъ во внутреннія половыя части, и съ нимъ сливается. Оплодотворенное такимъ путемъ яичко задегаетъ въ слизистой оболочкѣ матки и, срастаясь съ послѣдней, образуетъ оболочку яйца, въ послѣдствіи послѣдъ, при посредствѣ котораго происходитъ питаніе плода (эмбриона) изъ материнской крови. Продолжительность развитія плода до своевременнаго рожденія въ среднемъ равняется 38—41 недѣлямъ. Въ это время не только въ маткѣ и прилегающихъ къ ней тазовыхъ органахъ, но и во всемъ организмѣ матери происходятъ измѣненія, явленія которыхъ называются «признаками беременности». Несомнѣнное доказательство беременности можетъ быть установлено только врачомъ посредствомъ внутренняго изслѣдованія, но въ общемъ до 4 мѣсяца вполне надежное распознаваніе невозможно. Первымъ явленіемъ, бросающимся въ глаза, представляется *прекращеніе мѣсячныхъ*, которыя впрочемъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ могутъ появляться 1—2 раза, хотя и въ болѣе слабой степени, уже и послѣ наступившей беременности; вторымъ явленіемъ представляется *тошнота* или *рвота* по утрамъ; иногда у нервныхъ женщинъ рвота можетъ доходить до невыносимыхъ степеней—«неукротимая рвота беременныхъ»; на ряду съ изжогой нерѣдко появляются позывы на какую-либо особую пищу. Стулъ болѣею частью задержанъ, рѣдко бываетъ поносъ. Черты лица, вслѣдствіе уменьшеннаго притока крови къ верхнимъ частямъ тѣла, становятся болѣе острыми; по той же причинѣ легко наступаетъ головокруженіе. Въ противоположность этому область нижней части живота, нижнія конечности и, связанные нервнымъ путемъ съ половыми органами, грудныя железы—припухаютъ. Въ послѣднихъ замѣчается тяжесть, на-