

Н.П. Гундобин

Домашний лечебник

Выпуск 1

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 61(035)
ББК 51.1
Н11

H11 **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 Hausburh fur 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 первозданном 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 более 10 минут, и по достижении второй половины года дают мясной бульонъ (изъ телячьихъ костей) съ желткомъ и крупой или рисомъ. Кроме того, одинъ или два раза въ день дают кашицу изъ молока и риса или крупы и изъ одного изъ хорошихъ сортовъ дѣтской муки. По достижении второго года жизни можно прибавлять скобленную ветчину, яйца въ смятку, хорошо разваренный и мелко изрубленный шпинатъ и яблочный кисель. Не слѣдуетъ давать никакихъ такъ



Рис. 1. Ребенокъ, страдающій англійской болѣзнью.

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

называемыхъ лѣчебныхъ винъ, если они не назначены врачемъ; 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 ($25-26^{\circ}$ Р. или $28-30^{\circ}$ Ц.), не жалѣя при этомъ мыла; далѣе слѣдуетъ заботиться о пребываніи на свѣжемъ воздухѣ и помѣщении въ свѣтломъ и здоровомъ жилищѣ.

Когда имѣется основаніе предположить существование англійской болѣзни, то не слѣдуетъ приписывать наблюдалемыхъ явленій затрудненному прорѣзыванію зубовъ и не слѣдуетъ терять времени на бесполезныя (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 расширение артеріи 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 большою частью она возникаетъ путемъ постепенного вытягивания артеріальной стѣнки въ мѣстахъ, утратившихъ сопротивляемость вслѣдствіе известковаго, жирового перерожденія и т. д. Если растяженіе великo, то можетъ образоваться пульсирующая опухоль аорты, замѣтная на передней грудной стѣнкѣ. И такъ какъ одновременно съ растяженіемъ происходитъ истощеніе сосудистой стѣнки, то является громадная опасность разрыва стѣнки, влекущаго за собою смертельное кровоточеніе. Смотря по мѣсту аневризмы, наблюдаются весьма разнообразные симптомы: параличъ голосовой связки на одной сторонѣ, боли въ груди, отдающія въ лѣвую лопатку и лѣвое плечо, стѣненіе въ груди, сердцебісніе и т. д. Послѣднія явленія часто облегчаются, если положить пузырь со льдомъ на область сердца. Остальные мѣры тѣ же, что при объзвѣствленіи кровеносныхъ сосудовъ.

Антисептика, см. Раны.

Апоплексический ударъ, см. Мозговой ударъ.

Аппетитъ, отсутствие его. Отсутствие аппетита составляет частый спутникъ многихъ болѣзней пищеваренія, особенно желудочныхъ страданій. Оно обусловливается недостаточностью или прекращеніемъ отдѣленія пищеварительныхъ соковъ и особенно отсутствиемъ 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. Отсутствие аппетита тоже не можетъ служить вѣрнымъ указателемъ рода и характера болѣзни. Аппетитъ можетъ отсутствовать при очень легкихъ разстройствахъ пищеваренія и сохраняться иной разъ при серьезныхъ. Если же это отсутствие 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 тщательного изслѣдованія.

Артерioskлерозъ, см. Объзвѣстленіе кровеносныхъ сосудовъ.

Астигматизмъ, см. Зрѣніе, разстройства его.

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

Астматические приступы могутъ быть вызваны внезапными обостреніями давнишняго дыхательного катарра, заболѣваніями полости носа или же чисто-нервными влияніями, какъ, напр., за-

пахъ фіалокъ или жженаго кофе. Приступъ можетъ наступить сразу, или же емъ предшествуютъ извѣстные предвестники общее недомоганіе, необычайно часты зѣвота, чиханіе или своеобразныя ощущенія въ области желудка и глотки. Большой пробуждается отъ глубокаго сна съ чувствомъ сильнѣйшей одышки и стѣсненія. Ему кажется, какъ-будто онъ задыхается; онъ садится или тревожно бѣгає по комнатѣ, жадно глотая воздухъ. Онъ опирается руками на край стола или оконникъ, быстро раскрываетъ окна чтобы вдохнуть возможно большее количество свѣжаго воздуха. Дыханіе повѣрностно и сопровождается громкимъ свистящимъ хриплымъ тономъ, который ясно слышенъ даже для окружающихъ. Выраженіе лица гостливое и тревожное; колени принимаетъ синеватый оттѣнокъ, зависящій отъ насыщенія крови угольной кислотою. Иной разъ выступаетъ обильный и лодный потъ. По прошествіи одного и вѣсколькихъ часовъ приступъ обыкновенно стихаетъ, причемъ выдѣляется болѣе и менѣе обильная мокрота въ видѣ вязкихъ тянувшихъ въ нити массы. Въ другіхъ случаяхъ приступъ затягивается на сколько дней или недель, то ожесточающій замѣтно ослабѣвая.

Чаше всего заболѣваютъ лица отъ 20-40 лѣтъ. Ограничается ли дѣло однимъ приступомъ, или послѣдуютъ повторенія, и какими промежутками, заранѣе предсказать нельзя. Однако, если въ основѣ приступовъ лежать болѣзни полости носа, припуханіе раковинъ, полипы, длительные катарры слизистой оболочки носа, то устраненіемъ основного страданія обыкновенно приступы навсегда исчезаютъ. Но на положительный успѣхъ нельзя рѣсчитывать и въ этомъ случаѣ.

Кто страдаетъ астмой, долженъ бы всегда подготовленъ, какъ и окружающій возможному приступу и имѣть под руковою средства, которыя ему раньше могли смягчать или прекращать приступы. Изъ разнообразныхъ народныхъ и домашнихъ средствъ, которыя въ нѣкоторыхъ случаяхъ помогаютъ, мы назовемъ: глиничники на грудь, горячія ручные и ванны, куреніе астматическихъ гарпъ, изготавляемыхъ изъ листьевъ ду-

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 приносить существенную пользу общее укрѣпленіе здоровья при помощи водолѣченія, пребываніе на морскомъ берегу, въ горахъ и специальныхъ курортахъ. Въ тѣхъ случаяхъ, когда астма вызывается расширениемъ легкихъ вслѣдствіе уменьшенія эластичности легочныхъ пузырьковъ, нерѣдко приносить большую пользу прмѣненіе дыхательного кресла Росбаха.

Атерома. Атеромами называются узлы, покрытые гладкой непокрасневшей кожей, величиной въ горошину, грекій орѣхъ, рѣже въ кулакъ; они имѣютъ полуширообразную форму, тверды и эластичны. При положеніи ихъ на голову кожа надъ ними бываетъ обнажена отъ волосъ. Нѣкоторые изъ нихъ имѣютъ точечное отверстіе. Изъ этого отверстія или изъ искусственно произведенного укола при давленіи выводится блѣловато-желтоватое, похожее на кашу, содержимое, иногда воюющее. Атеромы могутъ воспаляться; поэтому ихъ слѣдуетъ лѣчить хирургически. Удаленіе атеромы представляетъ собой легкую операцию.

Б.

Базедова болѣзнь была впервые описана въ Германіи врачомъ Базедовомъ въ 1843 г. и известна также подъ названіемъ *пучеглазія*. Большею частью она появляется въ семьяхъ, гдѣ существуетъ предрасположеніе къ нервнымъ болѣзнямъ. Часто удается даже доказать наслѣдственность. Женщины заболѣваются чаще, нежели мужчины, и преимущественно въ цвѣтувшемъ возрастѣ. Заболѣванію большей частью предшествуютъ истощающія причины—тяжелая болѣзни, душевные потрясения, переутомленія.

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

душевныхъ симптомовъ: раздражительность, ослабленіе памяти, возбужденіе и даже настоящая меланхолія или спутанность мыслей. Но для профана большей частью бросается въ глаза пучеглазіе больныхъ, благодаря которому рѣзко выступаютъ блѣки глазъ.

Болѣзнь развивается медленно, протекаетъ хронически, съ улучшеніями и ожесточеніями. Вслѣдствіе ощущенія внутренняго 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, прохладная общая обмыванія по утрамъ, полуванны, электризациія шеи, пигательная, но не раздражающая пища (растительная пища, молоко), затѣмъ лѣкарства. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, какъ говорятъ, помогаетъ внутреннее употребленіе бараньей зобной жеязы. Большое значение имеетъ питание

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

Банки. Банки представляютъ собою инструментъ, при посредствѣ котораго отвѣкаютъ къ кожѣ или извлекаютъ черезъ кожу кровь или тканевую жидкость изъ болѣе глубокихъ частей тѣла.

Банки бываютъ сухія и кровососныя. Сухія банки представляютъ собою стеклянные рюмки съ утолщеннымъ краемъ. Чтобы разрѣзть въ нихъ воздухъ, ихъ нагреваютъ 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 отвѣченіе получается, когда одновременно съ сухими примѣняютъ кровососныя банки; для этого дѣлаютъ небольшіе надрѣзы кожи и затѣмъ приставляютъ банку. Чтобы наести возможно болѣе число надрѣзовъ на маленькомъ пространствѣ, пользуются такъ называемымъ «шнепперомъ». Это металлическій инструментъ, снаженный съ одной стороны четырехугольною пластинкою съ болѣшимъ числомъ маленькихъ отверстій, чрезъ которыхъ подъ дѣйствиемъ пружины выскакиваютъ маленькия острія ножей.

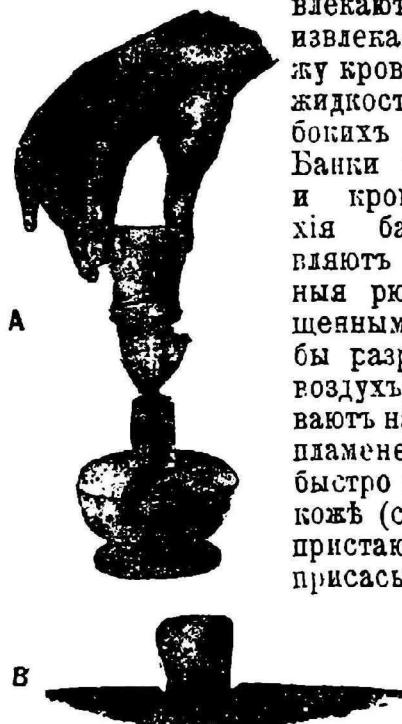


Рис. 2.
А—нагревание банки.
В—приставленная банка.

Банки представляютъ собою инструментъ, при посредствѣ котораго отвѣкаютъ къ кожѣ или извлекаютъ черезъ кожу кровь или тканевую жидкость изъ болѣе глубокихъ частей тѣла. Банки бываютъ сухія и кровососныя. Сухія банки представляютъ собою стеклянные рюмки съ утолщеннымъ краемъ. Чтобы разрѣзть въ нихъ воздухъ, ихъ нагреваютъ 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 отвѣченіе получается, когда одновременно съ сухими примѣняютъ кровососныя банки; для этого дѣлаютъ небольшіе надрѣзы кожи и затѣмъ приставляютъ банку. Чтобы наести возможно болѣе число надрѣзовъ на маленькомъ пространствѣ, пользуются такъ называемымъ «шнепперомъ». Это металлическій инструментъ, снаженный съ одной стороны четырехугольною пластинкою съ болѣшимъ числомъ маленькихъ отверстій, чрезъ которыхъ подъ дѣйствиемъ пружины выскакиваютъ маленькия острія ножей.

Если приставить инструментъ къ кожѣ и пустить въ ходъ пружину, то ножички производятъ въ кожѣ несколько 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 известно, 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 дѣйствиемъ и усиливаетъ обмѣнъ веществъ въ тѣлѣ; отвѣка кровь отъ внутреннихъ органовъ къ поверхности тѣла, баня этимъ самымъ производить отвѣкающее дѣйствіе (см. Отвѣкающее лѣченіе). 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 отвѣкающему дѣйствію баня полезна въ началѣ катаральныхъ заболеваній слизистой оболочки носа, зѣва, горла, бронховъ, легкихъ, кишечка и мочевого пузыря. Нельзя отрицать также пользу бани при хроническомъ катарѣ 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 лишаяхъ, при почесухѣ, иногда при хроническомъ мокнущемъ лишайѣ. Было бы, однако, ошибочно думать, что баня полезна при всѣхъ болѣзняхъ; такое мнѣніе совершенно невѣрно; напротивъ, баня вредна: при продолжительныхъ острыхъ лихорадочныхъ болѣзняхъ, при наклонности къ кровотечениямъ, при общей слабости организма.

при острыхъ заболѣваніяхъ глазъ и ушей, при нѣкоторыхъ порокахъ сердца, при рѣзко выраженномъ обѣзвѣствлѣніи кровеносныхъ сосудовъ, при полнокровіи съ наклонностью 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 наклонность къ выкидышу. Не слѣдуетъ идти въ баню вскорѣ посѣсть сытнаго обѣда.

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

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 липъ, или когда уже имѣется рубцовое утонченіе ея, причемъ, однако, длительныхъ разстройствъ слуха не происходитъ.

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

Барголиновы железы, величиною съ горошину, лежать въ нижней части солѣшихъ срамныхъ губъ и оканчиваются впереди дѣственной пlevы 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 распространяться на самыя железы, отчего получаются весьма болѣзненные припухлости, величиною до куриного яйца, которая иногда подвергаются нагноенію. Въ этомъ случаѣ дѣлаются маленький безопасный разрѣзъ гнойнаго отога, расположеннаго подъ самой кожей.

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

нами бездѣтности у женщинъ служатъ: отсутствіе влагалища, матки или яичниковъ, узость маточного рѣльца, всякаго рода зарошенія, начиная отъ наружныхъ половыхъ частей и кончая отверстіемъ яйцевпроводовъ въ брюшной полости, неправильныя положенія, воспаленія и опухоли матки, воспаленія и опухоли яичниковъ и яйцевпроводовъ. Нѣкоторыя изъ этихъ разстройствъ обусловливаютъ 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; зарошенія, неправильныя положенія и воспаленія матки, воспаленія яичниковъ и яйцевпроводовъ могутъ быть устраниены, опухоли матки могутъ быть вырѣзаны и даже при двухстороннихъ опухоляхъ яичниковъ иногда возможно сохранить нѣкоторую часть здоровой ткани. Самаго незначительного, едва видимаго остатка яичника бываетъ достаточно, чтобы могла наступить беременность.

Безплодіе, см. Бездѣтность и Безплодіе мужское.

Безплодіе мужское. При импотенціи, стерильности или бездѣтности вслѣдствіе болѣзненныхъ разстройствъ половыхъ органовъ у мужчины необходимо различать *неспособность совершать совокупленіе* и *неспособность оплодотворять*. Первая ненормальность называется импотенцией 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. Послѣдняго рода неспособность большою частью обусловливается болѣзненными процессами, вызвавшими непроходимость проводящихъ сѣмя канальцевъ.

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

ление 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 сильные эрекціи члена, а также и ночные поллюціи, но именно въ тотъ моментъ, когда онъ необходимы, т.-е. при намѣреніи совершить половое сношеніе, онъ отсутствуютъ или наступаютъ лишь въ несовершенной степени. Въ другихъ случаяхъ нервная импотенція оказывается раздражительной 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 отдѣлить отъ случаевъ сѣмяистеченія. При этомъ эрекція 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 упорного триппера, въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ чрезмѣрная половина 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 болѣзняхъ истеченіяхъ сѣмени, больнымъ приносятъ существенный вредъ медицинскія и ложно-медицинскія книги и брошюры, которые обыкновенно значительно ухудшаютъ ипохондрическое уже само по себѣ настроение 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, самыми безсовѣстнымъ образомъ рекламируя ихъ въ газетахъ. Въ общемъ можно сказать, что соответственное психическое и дѣтетическое, а также физическое лѣченіе водой, электричествомъ, массажемъ и т. д. даетъ при нервной импотенціи и часто соединяющейся съ нею неврастеніи гораздо лучшіе результаты, нежели пользованіе лѣкарствами, хотя во многихъ случаяхъ нельзя обойтись и безъ послѣднихъ. Почти во всѣхъ случаяхъ нервной импотенціи необходимо извѣстное воздержаніе отъ половыи сношеній, по крайней мѣрѣ, отъ всякаго рода чрезмѣрныхъ половыи возбужденій. Такъ называемая профессіональная 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 отсутствие сѣменной жидкости неизлѣчимо, тогда какъ отсутствіе сѣмени, обусловленное узостью крайней плоти и суженіями мочеиспускательного канала, можетъ быть устраниено оперативнымъ путемъ и посредствомъ мѣстнаго лѣченія. Появляющееся по временамъ отсутствіе сѣмени имѣть 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 виду являются мужчины и въ 30% причиной является отсутствіе сѣменныхъ нитей. Помимо другихъ заболеваній яичка (буторчатка, 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 возстановленіи выдѣленія оплодотворяющаго сѣмени. Въ остальномъ все зависитъ отъ того,

насколько удастся установить причину заболевания, что, конечно, должно быть предоставлено врачу. При свежемъ, обусловленномъ повреждениями, воспаленіи и при сифилитическомъ заболѣваніи яичка можно разсчитывать на успѣхъ лѣченія. Напротивъ того, никакихъ видовъ на выздоровленіе не представляютъ двухстороннія бугорчатыя заболѣванія яичка и придатка его и двухстороннее трипперное воспаленіе придатка яичка. При первомъ изъ этихъ заболѣваній болѣшею частью требуется полное удаленіе пораженныхъ органовъ, а при послѣднемъ возстановленіе проходимости заросшихъ сѣменныхъ ходовъ удается только въ исключительныхъ случаяхъ. Во всякомъ случаѣ, изъ всего нами сказанного слѣдуетъ, что отъ схематического лѣченія импотенціи, при большомъ разнообразіи ея причинъ, никакого результата ожидать нельзя, что не можетъ быть какого-либо одного дѣйствительного средства противъ нея, и что лѣченіе должно строго сообразоваться съ причинами, т.-е. что только врачъ можетъ установить всѣ условія данного случая и соотвѣтственно этому взять на себя ответственность за предсказаніе и дальнѣйшее теченіе. Даже механическіе аппараты, употреблявшіеся въ некоторыхъ 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 видѣть, не слышать и не чувствовать. Онъ лежитъ распростертый, безъ движений, и поднятые члены его падаютъ разсѣбленные. 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),

далѣе оно наблюдается при судорожныхъ приступахъ, отравленіяхъ, напр., при тяжеломъ алкогольномъ опьянѣніи. Къ послѣдней группѣ принадлежать далѣе состоянія полной безчувственности (кома) во время сахарной болѣзни и воспаленіи 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 движения.

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 рвотные 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 безсознательного 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, одынка, всѣ тѣлесныя и душевныя страданія, мѣшаютъ сну. Рядомъ съ этимъ безсонница наблюдается какъ послѣдствіе моднаго страданія культивриыхъ 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 макового сока и препара-

това его. Снотворные средства следуют принимать только по назначению врача, въ исключитъ льныхъ и рѣдкихъ случаяхъ. Наиболѣе цѣлесообразными они оказываются въ тѣхъ случаяхъ, когда человѣкъ, отвыкшій отъ сна, нуждается, быть-можетъ, въ легкомъ лишь толчкѣ въ обѣята Морфея, чтобы снова пріобрѣсть способность уснуть.

Первой безсонницей прежде всего страдаютъ умственныe работники и рабы конкуренціи. Чернорабочий, солдатъ или ковровница рѣдко жалуются на безсонницу. Отсюда для человѣка, желающаго пріобрѣсть нормальный сонъ, вытекаетъ необходимость жить и работать такъ, какъ живеть человѣкъ, съискивающій се въ питаніе физическимъ труломъ. Занятія въ полѣ и въ саду, пилка и рубка дровъ, маршировка, гимнастика, гребли до утомленія, но не до переутомленія, вотъ лучшій совсѣмъ, какой можно дать страдающему безсонницей.

Но рядомъ съ этимъ есть еще цѣлый рядъ всjomогательныхъ средствъ. Легкій ранній ужинъ, безъ крѣпкаго чая или кофе и безъ спиртныхъ напитковъ. Привычка выпивать рюмочку «на сонъ грядущій» нерѣдко создаетъ привычныхъ пьяницъ. Устраниеніе речерникъ постѣщеній театровъ и концертовъ, устраниеніе волнующаго чтенія, во буждающихъ напитковъ, разговоровъ и игръ. Слѣдуетъ рано ложиться въ постель и рано вставать, не поддаваться утренней сонливости и пріучать тѣло къ своевременному сну. Иногда помогаетъ получасовая прогулка послѣ ужина, иногда закладываніе въ уши ваты, смазанной вазелиномъ. Спльня должна быть темная и хорошо провѣтритъся. Лицо 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 тепловатыя обмыванія всего тѣла п-редь 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 недостаточно, то замѣнѣть его принимаютъ

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

Очень многимъ страдающимъ безсонницей не даютъ уснуть ихъ мысли. Они постоянно думаютъ о своихъ дѣлахъ, планахъ, наклонностяхъ или страстиахъ. Если бы они могли отдѣлаться отъ волнующихъ мыслей, то тотчасъ же засыпаютъ бы. Такимъ лицамъ можно посовѣтовать улечиться въ постель и затѣмъ пытаться воспроизводить во всѣхъ подробностяхъ поведеніе другого лица, спящаго въ той же комнатѣ, глянцемъ сбразомъ, дышать такъ же, какъ онъ, медлен-ымъ, глубокимъ дыханіемъ. Снотворное дѣйствіе оказываютъ медленное эллиптическое движение головой, такимъ обрзомъ, нѣжно какъ бы укачивають себя. Чтобы отвлечь мысли, мы совѣтujemy при вращеніи головой непрерывно повторять про себя слово «усни», «ус-ни», «ус-ни». При слогѣ «ус» дѣлается выдохъ, при словѣ «ни» выдыханіе. Если человѣкъ пойметъ себя на запрещенныхъ мысляхъ, или когда сонъ былъ прерванъ, то немедленно вновь начинаетъ внушать себѣ сонъ. Подобнымъ же обра-омъ дѣструется глубокое, медленное дыханіе, причемъ стараются во время выханія по-перемѣнно то закрывать, то открывать глаза.

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

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

Безуміе (сумасшествіе). Неспециалисты подъ назначеніемъ безумія или сумасшествія обыкно-енно подозреваютъ душевныe заболѣванія вообще, тогда какъ врачъ обозначаетъ этимъ назначеніемъ только определенную форму помѣшательства, характеризующуюся появленіемъ бредовыхъ идей. Болѣзнь большую частью протекаетъ хронически, и въ этомъ случаѣ неизлѣчимыя средовыя идеи

возникають или на основанії обмановъ чувствъ, или безъ таковыхъ. Въ послѣднемъ случаѣ обыкновенно дѣло идѣє о лицахъ, уже не нормальныхъ съ самого дѣства, отличавшихся странностми. Странности ихъ постепенно пріимаютъ все болѣе и болѣе характеръ болѣзниченаго. Сюда относятся изобрѣтатели, разрѣшившіе бытъ проблемы къ драгуры круа и регретціи mobile, сюда же относятся «спасители» и Мессіи, бѣготѣтели рода человѣческаго и апостолы здороvья, затѣмъ юевнинцы, лица «высокаго происхожденія», прітендующія на тотъ или другой тронъ, эротоманы, лица, воображающія, что ихъ любятъ высокопоставленныя 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 находять глупцовъ, которые слѣпо въ нихъ вѣруютъ; благодаря этому они во время политическихъ и религіозныхъ волненій могутъ играть даже большую роль среди страшно возбужденной толпы. Определить въ этихъ случаяхъ границы между здоровымъ и больнымъ состояніемъ чрезвычайно трудно.

Бредовыя идеи, основанныя на галлюцинаціяхъ, производятъ и на неспеціалистовъ впечатлѣніе болѣзниченаго. По содержанію бреда различаются 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 уколоть; ему кажется, что за нимъ постоянно наблюдаютъ, и что все имѣть какое-то «особое значеніе». Ескорѣ присоединяются галлюцинаціи. Онъ слышитъ угрожающія слова, тайный шепотъ, видѣть, 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 соціалъ-демократами. Постепенно онъ начинаетъ считать своими врагами опредѣленныхъ людей и старается защищаться 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 большого обыкновенно помѣщаются въ психіатрическое заведеніе, и тутъ онъ въ теченіе мѣсяцевъ и лѣта развиваетъ свой бредъ преслѣдованія въ саму сложную систему. О выздоровленіи рѣчи быть не можетъ. Наконецъ, иногда, по истеченіи нѣсколькихъ десятковъ лѣтъ, больной становится спокойнѣе и болѣе равнодушнымъ; онъ примиряется съ своею участью, 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 ведеть къ недоразумѣніямъ, представляется собою такъ называемое *сутяжное сумасшество*. 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 разница. Здоровые прекращаютъ свои жалобы, когда ихъ дѣло пройдетъ черезъ всѣ инстанціи, и не усматриваютъ, какъ это дѣлаютъ душевно-больные, во всякомъ рѣшениѣ суда коварства, корыстолюбія, взяточничества и предательства. У сумасшедшаго, напротивъ, развивается правильная система бреда преслѣдованія. Всѣ его противники глупы и мошенники, суды безчестны и продажны, свидѣтели клятвопреступники—онъ пишетъ прошенія и жалобы правительственнымъ учрежденіямъ и высшимъ властямъ, ему отказываютъ, онъ пишетъ оскорбительныя письма, подвергается наказанію, вновь наносить оскорбленіе и не поддается никакимъ внушеніямъ и никакимъ испытаніямъ; онъ считаетъ себя, какъ и упомянутые выше

больные, страдающие 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 растратчиває все свое состояніе, для поддержанія своихъ интересовъ пишетъ сенсационныя статьи въ газетахъ и, наконецъ, провозглашаетъ себя спасителемъ человѣчества. Когда судьи и власти не обращаютъ вниманія на него и на его оскорбления, убѣдившись въ ихъ неосновательности, то онъ производитъ насильственное дѣйствіе, стрѣляетъ въ совершенно невинныхъ 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 материалъ 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. Они иногда написаны довольно хорошо и находять себѣ свою публику, которая вѣрить автору и одностороннему изложенію фактovъ 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 сутяжными помѣшательствомъ крайне непріятный элементъ въ больницахъ для душевно-больныхъ, и что врачи охотно освобождались бы отъ нихъ, если бы совсѣмъ позволяла имъ выпустить такого рода лицъ на свободу. Описанный нами сутяга на самомъ дѣлѣ болѣйской, страдаетъ бредомъ преслѣдованія. Идея, что всѣ наносятъ ему вредъ и несправедливости, укрѣпилась въ немъ, ея нельзѧ искоренить, она становится постоянной, и этимъ

качествомъ она отличается отъ простого 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 сѣменные нити мужскаго сѣмени внѣдряются въ яичко женщины, выдѣленное однимъ изъ яичниковъ во внутреннія половые части, и съ нимъ сливаются. Оплодотворенное такимъ путемъ яичко залегаетъ въ слизистой оболочкѣ матки и, срастаясь съ послѣдней, образуетъ оболочку яйца, виослѣдствіи 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 происходить измѣненія, явленія которыхъ называются «признаками беременности». Несомнѣнное доказательство беременности можетъ быть установлено только врачомъ посредствомъ внутреннаго изслѣдованія, но въ общемъ до 4 мѣсяца вполнѣ надежное распознаваніе невозможно. Первымъ явленіемъ, бросающимъ въ глаза, представляется *прекращеніе менструальныхъ*, который впрочемъ въ некоторыхъ 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»; наряду съ изжогой нерѣдко появляются позывы на какую-либо особую пищу. Стулья большею частью задержаны, рѣдко бываетъ поносъ. Черты лица, вслѣдствіе уменьшенного 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, грудные железы—припухаютъ. Въ послѣднихъ замѣчается тяжесть, на-