

Любомудров А.И.

**Практическое руководство для
сестер милосердия и лечебных
заведений Российского общества
Красного Креста**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
А11

А11 **А.И. Л.**
Практическое руководство для сестер милосердия и лечебных заведений Российского общества Красного Креста / Любомудров А.И. – М.: Книга по Требованию, 2023. – 162 с.

ISBN 978-5-519-94448-9

ISBN 978-5-519-94448-9

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2023
© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2023

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.

ПРОГРАММА

подготовительнаго курса для сестеръ милосердія Россійскаго Общ. Кр. Креста.

Утверждена Главнымъ Управленіемъ 8 октября 1896 года.

Въ основаніе подготовительныхъ занятій для сестеръ милосердія Россійскаго Общества Краснаго Креста должно входить ознакомленіе въ общихъ чертахъ съ устройствомъ нормальнаго человѣка, отправленіями главныхъ его органовъ, главными болѣзненными формами и поврежденіями, дѣйствиємъ и приготовленіемъ нѣкоторыхъ лечебныхъ средствъ и пособій и съ гигиеническими требованіями при больничномъ обиходѣ, вообще, какъ въ лечебныхъ учрежденіяхъ военнаго и мирнаго времени, такъ и на дому.

Въ виду того, что сестра милосердія является помощникомъ врача, исполняя его предписанія въ дѣлѣ ухода, леченія и питанія больныхъ, особенно въ его отсутствіе, ея образованіе должно быть ведено въ принципѣ точнѣйшаго исполненія возлагаемыхъ на нее обязанностей.

Обремененіе приготовляющихся въ сестры милосердія обширными медицинскими свѣдѣніями не должно быть допускаемо. Эти свѣдѣнія желательно доводитъ только до такой степени, чтобы сестра милосердія, начинающая ухаживать за больными, возможно сознательно относилась къ явленіямъ, сопровождающимъ наичаще встрѣчающіеся недуги, и понимала бы предписаніе лечащихъ врачей, тѣмъ болѣе, что въ практической жизни сестры милосердія будетъ постоянно возрастать запасъ новыхъ свѣдѣній.

Предподаваніе должно производиться по возможности демонстративно, такъ какъ только при такомъ направленіи можетъ легко сохраниться въ памяти описываемое учителемъ. Кромѣ того, гораздо полезнѣе не довольствоваться

одними чтеніями лекцій и демонстраціями, но и производить по возможности репетиціи, спрашивая учащихся о пройденномъ или видѣнномъ и вести практическія занятія.

Подготавливающіяся въ сестры милосердія должны быть допускаемы къ больнымъ съ самаго начала поступленія въ общины, конечно, на первое время въ качествѣ присутствующихъ при обходахъ больныхъ съ врачами, во время перевязокъ и операций, или исполняющихъ при этомъ простѣйшія порученія врачей и старшихъ сестеръ милосердія. Этимъ дается возможность къ исправленію болѣе слабыхъ сторонъ знаній учащихся и къ болѣе скорому усвоиванію ими своего назначенія.

Для полученія званія сестры милосердія подготовительныя занятія продолжаются не менѣе одного года, при чемъ въ теченіе первыхъ 9 мѣсяцевъ производится преподаваніе всѣхъ необходимыхъ свѣдѣній, какъ теоретическихъ, такъ и надъ больными. Остальное время подготовленія должно быть посвящаемо исключительно уходу за больными въ лечебныхъ учрежденіяхъ. По прошествіи курса лица, оказавшія достаточную подготовку, подвергаются экзамену. Не выдержавшія экзамена и вообще не усвоившія пріемовъ ухода за больными могутъ быть оставляемы еще на годъ для прохожденія курса.

Перечень свѣдѣній для полученія званія сестры милосердія Російскаго Общества Краснаго Креста.

1) По анатоміи и фізіологіи человѣка:

Главныя кости скелета и сочлененіе ихъ. Главныя группы мышцъ и ихъ назначеніе. Общее понятіе о фасціяхъ, кожѣ и слизистой оболочкѣ. Органы кровообращенія и кровотворенія (сердце и кровеносные сосуды, лимфатическая система, селезенка). Нервная система (головной и спинной мозгъ, нервы). Органы дыханія и дыхательные пути (носъ, гортань, трахея и легкія). Органы пищеваренія (слюнные и слізовые железы, зубы, глотка, пищеводъ, желудочно-кишечный каналъ, печень и поджелудочная железа, брюшина). Органы выдѣленія и пути ихъ (почки, мочеточники,

пузырь съ мочеиспускательнымъ каналомъ, потовыя железы). Органы чувствъ.

Изложеніе должно быть наивозможно кратко, но демонстративно, хотя бы на рисункахъ. Анатомическія свѣдѣнія сообщаются въ связи съ фізіологическими.

2) По изученію болѣзненныхъ процессовъ и поврежденій:

Краткія понятія о болѣзняхъ вообще, какъ явленіяхъ случайныхъ, наслѣдственныхъ и заразныхъ. Лихорадочное состояніе при заболѣваніяхъ. Примѣры различныхъ заболѣваній (тифы, сыпныя формы, скарлатина, корь, оспа, крупъ, дифтеритъ, рожа, холера, перемежающаяся лихорадка, цынга, рахитизмъ, туберкулезъ, сифилисъ, катарры слизистыхъ и серозныхъ оболочекъ, воспаленія легкихъ и плевры, болѣзни сердца и кровеносныхъ сосудовъ, болѣзни печени и почекъ, запойная горячка, столбнякъ, падучая болѣзнь, истерія, психическія разстройства, случайныя отравленія лекарственными веществами и вредными газами).

Виды различныхъ поврежденій (раны рѣзаныя, колотыя, ушибленныя и огнестрѣльныя, вывихи, переломы и растяженіе связокъ). Ожоги, ознобленія, нарывы, чирій, карбункуль, язвы и гангрена. Новообразованія.

Изложеніе должно касаться лишь тѣхъ явленій болѣзненныхъ процессовъ, которыя имѣютъ отношеніе къ уходу сестеръ милосердія за больными.

3) По врачебной гігіенѣ и діететикѣ:

Главныя понятія о значеніи воздуха, воды, почвы, жилища, одежды, пищи, питья, усиленныхъ движеній, спокойствія и отдыха для больныхъ. Дезинфекція и очищеніе больничныхъ палатъ, перевязочныхъ комнатъ и операціоннаго зала. Обезвреживаніе бѣлья, платья и мебели.

4) По уходу и наблюденію за больными:

Измѣреніе температуры тѣла, пульса и дыханія. Собіраніе выдѣленій (мокроты, мочи, испраженій, рвоты). Приготовленіе постели. Приставленіе горчичниковъ, мушекъ, пѣявокъ, сухихъ банокъ, клистировъ, влажныхъ и сухихъ компрессовъ (холодныхъ и теплыхъ). Спринцеванія. Вставленіе женскаго катетера. Обтиранія тѣла. Обертываніе въ

мокрыя простыни. Пульверизаціи, подкожныя впрыскиванія. Ванны. Остановка наружныхъ кровотеченій до прибытія врача прижатіемъ артерій и венъ на протяженіи ихъ пальцами, бинтованіемъ и положеніями. Предварительныя мѣры при внутреннихъ кровотеченияхъ. Помощь при обморокахъ и отравленіяхъ. Кислородныя вдыханія. Обхожденіе при обильномъ потѣ. Наложеніе временныхъ неподвижныхъ повязокъ при помощи шинъ, желобовъ, подушекъ и случайныхъ предметовъ. Наложеніе простыхъ бинтовыхъ и косыночныхъ повязокъ.

5) По приготовленію матеріаловъ и предметовъ для перевязокъ и операцій:

Приготовленіе бинтовъ, компрессовъ, шариковъ, тампоновъ и перевязочныхъ подушекъ (изъ марли, ваты, мха, смоленой пакли и проч.). Обезвреживаніе перевязочныхъ средствъ, лигатурныхъ нитей и дренажей высокой температуры. Чистка и обезвреживаніе хирургическихъ инструментовъ, посуды и другихъ предметовъ. Приготовленіе асептическихъ и антисептическихъ растворовъ. Приготовленіе антисептическихъ перевязочныхъ средствъ (сулемовой, карболовой и йодоформированной марли, шелку, кѣтгута и губокъ).

6) По фармакологіи и рецептурѣ:

Обученіе чтенію и письму на латинскомъ языкѣ для прописываемыхъ рецептовъ.

Знакомство съ главнѣйшими лекарственными веществами по ихъ дѣйствию и ядовитости (слабительными, отхаркивающими, рвотными, потогонными, прохлаждающими, противохорадочными, болеутоляющими, кровоостанавливающими и противузаразными).

Приготовленіе отваровъ, настоевъ, порошковъ, пилюль, суппозиторій, эмульсій, горчичниковъ, мазей, примочекъ и припарокъ.

7) По хозяйству:

Приготовленіе бульона и вообще супа, варка яицъ, приготовленіе котлетъ, бифштекса, кашницъ и киселя.

Изготовленіе разрѣзнаго бѣлья. Штопка и починка бѣлья

Обязанности сестры милосердія.

Задача врача, какъ извѣстно, заключается въ назначеніи тѣхъ или иныхъ лѣкарствъ, въ указаніи соотвѣтствующаго режима, въ принятіи различныхъ лѣчебныхъ мѣропріятій и пр. Но такъ какъ часто самые лучшіе совѣты врача не даютъ должныхъ результатовъ вслѣдствіе неумѣлаго или неудачнаго примѣненія ихъ самимъ больнымъ или его окружающими, то для точнаго и правильнаго выполнения всѣхъ указаній и предписаній врача необходимо предоставить въ распоряженіе послѣдняго опытныхъ подготовленныхъ сотрудниковъ въ лицѣ фельдшеровъ, сестеръ и братьевъ милосердія, на обязанности которыхъ лежало бы выполнять самымъ точнымъ образомъ всѣ предписанія врача и въ исключительныхъ случаяхъ активно вмѣшиваться въ дѣло лѣченія, оказывая больному ту или иную помощь.

Такую именно роль играетъ сестра милосердія, которая своими знаніями и опытностью можетъ значительно облегчить страданія больного. Разумѣется, для выполнения обязанности сестры милосердія необходимы извѣстныя познанія. Кромѣ того, желающая поступить въ сестры милосердія должна имѣть также извѣстную нравственную и даже физическую подготовку, такъ какъ она беретъ на себя очень большую отвѣтственность передъ больнымъ и его близкими.

Отъ сестры милосердія требуются такія душевныя способности, какъ терпѣніе, гуманность, сердечность, мягкость и пр. и, кромѣ того, извѣстная физическая сила и выносливость. Въ этомъ отношеніи роль сестры милосердія значительно отличается отъ дѣятельности хотя бы опытнаго, но сухого, формально-исполняющаго свои обязанности фельдшера. Для больного ласковое участливое слово, ободряющій голосъ и, вообще, любой признакъ заботливости со стороны самоотверженной сестры милосердія имѣютъ огромное значеніе.

Итакъ, сестра милосердія, посвятившая себя дѣлу служенія у постели больного, должна обладать слѣдующими качествами: имѣть нѣкоторыя медицинскія познанія, быть искренно преданной идеѣ милосердія, обладать физическимъ

здоровьемъ, а также извѣстными нравственными качествами и, кромѣ того, умѣть обращаться съ больными.

Медицинскія познанія и умѣніе обращаться съ больными приобрѣтаются путемъ опыта, наблюденія и пр. Что касается душевныхъ качествъ, то самоотверженная и гуманная дѣятельность тысячъ сестеръ милосердія доказала, что высокое призваніе милосердія ближе всего свойственно женщинамъ по тѣмъ общимъ качествамъ и отгѣнкамъ, которые присущи складу ея духа и сердца.

Каковы же обязанности сестры милосердія?

Обязанности сестры милосердія могутъ быть раздѣлены на три разряда: 1) обязанности по отношенію къ себѣ, 2) по отношенію къ больному и, наконецъ, 3) по отношенію къ врачу.

Разсмотримъ каждый изъ этихъ разрядовъ отдѣльно.

По отношенію къ себѣ сестра милосердія, ухаживающая за больнымъ, должна заботиться о сохраненіи своихъ силъ и здоровья, не пренебрегать изъ-за лишней храбрости и ретивости мѣрами предосторожности отъ заболѣваній, а также не поддаваться инстинктивной боязни ихъ при различныхъ болѣзняхъ, чѣмъ подрывается бодрость духа и, наконецъ, строго блюсти собственную чистоту духа и тѣла.

По отношенію къ больному обязанности сестры милосердія заключаются на хозяйственныя и медицинскія заботы ея по обезпеченію больного чистотой, свѣжимъ воздухомъ, одеждой, удобствами, покоемъ, соотвѣтственнымъ питаніемъ и выполненіемъ всѣхъ врачебныхъ назначеній съ одновременнымъ наблюденіемъ за измѣненіями въ ходѣ болѣзни.

Наконецъ, по отношенію къ врачу роль сестры милосердія заключается въ подробномъ отчетѣ обо всемъ сдѣланномъ и замѣченномъ въ теченіе дня, о всѣхъ перемѣнахъ въ состояніи больного, а также въ фактической помощи врачу при всякихъ сложныхъ процедурахъ по осмотру и лѣченію больного.

Перейдемъ теперь къ подробному изложенію тѣхъ правилъ и порядковъ, которые связаны съ заботами въ отношеніи больного.

Уходъ за больными.

(Эта и нѣкоторыя изъ дальнѣйшихъ главъ позаимствованы у д-ра В. Краевского „Уходъ за ранеными“).

Въ постороннемъ уходѣ, главнымъ образомъ нуждаются постельные больные. При огромномъ количествѣ больныхъ се-

стрѣ милосердія приходится часто принять больного и оказать ему въ отсутствіи врача первоначальную помощь, выполнивъ всѣ требованія, предшествующія помѣщенію его въ палату. Такъ, каждый больной до поступленія въ палату долженъ сдать свое платье, получить ванну и уже въ чистомъ больничномъ одѣяніи отправляться въ свою кровать. До этого онъ подвергается опросу и осмотру. Если на долю сестры милосердія выпадаетъ эта обязанность, то она поступаетъ слѣдующимъ образомъ.

Прежде всего нужно спросить больного о времени его заболѣванія, о предполагаемыхъ причинахъ о главнѣйшихъ жалобахъ, при чемъ чаще всего жалобы эти касаются слѣдующихъ состояній: различныхъ болей, бессонницы, аппетита, тошноты и рвоты, изжоги и отрыжки, отправленій кишечника, вздутія живота, жара, пота, озноба и лихорадки, одышки, кашля, сердцебиеній, отековъ, неправильности мочеиспусканія, неормальной окраски покрововъ, кожныхъ сыпей, общей слабости и недомоганія, судорогъ и пр.

Каждая изъ этихъ жалобъ требуетъ точнаго пониманія и особой помощи въ каждомъ случаѣ.

Первая помощь.

При боляхъ.

Всякая боль, какъ извѣстно, есть результатъ раздраженія концевыхъ окончаній чувствительныхъ нервовъ, заложенныхъ во всѣхъ тканяхъ и органахъ. Боли бываютъ острыя и тупыя. Острыя боли могутъ быть жгучія и дергающія, какъ, на примѣръ, ожоги кожи, различныя воспаленія, раны и пр.; рѣжущія боли, какъ, на примѣръ, спазматическія сокращенія въ кишечникѣ, желудкѣ, воспаленіе пузыря и др.; колющія раны, какъ, на примѣръ, колики въ печени и почкахъ при прохожденіи песка или камней, при воспаленіяхъ серозныхъ оболочекъ (какъ, на примѣръ, при плевритѣ, перикардитѣ и др.). Тупыя боли различаются: ноющія, ломящія, тянущія, давящія и др., какъ, на примѣръ, слабая зубная боль, ломоты въ костяхъ и суставахъ, мышечныя боли при лихорадочныхъ болѣзняхъ и др.

Бессонница.

Бессонницей называется такое состояніе, когда человѣкъ, безъ всякихъ видимыхъ причинъ и помѣхъ, не можетъ вовсе или долго заснуть, или же спитъ мало и очень тревожно. Бессонница является часто симптомомъ преиму-

шественно нервныхъ болѣзней; иногда же она бываетъ послѣдствіемъ сильныхъ болей или кашля. Бессонница разрушительно вліяетъ на нервную систему и гораздо труднѣе переносится человѣкомъ, чѣмъ голодъ и жажда.

Вотъ почему для больного сонъ крайне необходимъ, и вся забота окружающихъ сосредоточивается на томъ, чтобы вызвать чѣмъ либо сонъ. Иногда можно прибѣгать къ средствамъ снотворнымъ, которыя, къ сожалѣнію, даютъ только временный искусственный сонъ, но не вылѣчиваютъ бессонницы, лѣченіе которой требуетъ очень сложной обстановки и ухода и бываетъ успѣшна только въ томъ случаѣ, если устраняются коренныя болѣзненные причины.

Аппетитъ.

Ненормальныя измѣненія въ аппетитъ характеризуютъ различныя болѣзни, преимущественно желудочно-кишечнаго аппарата. Чаше всего наблюдается недостаточный аппетитъ (при катаррѣ желудка, лихорадочныхъ болѣзняхъ, нервномъ угнетеніи и пр.); только при здоровомъ желудкѣ симптомъ этотъ требуетъ иногда посторонняго вмѣшательства въ видѣ назначенія различныхъ горькихъ и возбуждающихъ аппетитъ средствъ. Гораздо рѣже аппетитъ ненормально усиливается и служитъ признакомъ болѣзненного состоянія, какъ, на примѣръ, при сахарной болѣзни, одновременно съ громадной жаждой, или у выздоравливающихъ послѣ нѣкоторыхъ острыхъ лихорадочныхъ болѣзней.

Аппетитъ и вкусъ находятся въ тѣсной связи съ состояніемъ языка. Различаютъ языкъ чистый, когда слизистая оболочка его имѣетъ нормальный видъ и окраску и обложенный, когда онъ покрытъ слоемъ бѣловатой слизи. Обложенный языкъ указываетъ на болѣзненное состояніе слизистой оболочки желудка и связанъ всегда съ потерей вкуса. При многихъ лихорадочныхъ болѣзняхъ языкъ бываетъ покрытъ густымъ толстымъ слоемъ буроватой слизи (отъ разложенія во рту), и при нѣкоторыхъ изъ нихъ, несмотря на температуру, онъ остается влажнымъ (напр.: при болотной лихорадкѣ, инфлюэнцѣ и др.), при другихъ же (брюшномъ тифѣ, холерѣ и пр.) онъ становится сухимъ, нерѣдко покрывается болѣзненными трещинами и требуетъ внимательнаго ухода. Затѣмъ, при нѣкоторыхъ болѣзняхъ языкъ имѣетъ свойственный имъ особый видъ, напр.: яркокрасный (малиновый), цвѣтъ его характеренъ при скарлатинѣ; языкъ сухой, обложенный, но съ рѣзко-красными краями и кончикомъ, наблюдается обыкновенно при брюш-

номъ тифѣ и т. п. Наконецъ, бываютъ случаи, когда аппетитъ (вѣрнѣе вкусъ) ненормально извращается, т. е. получается стремленіе къ различнымъ необычнымъ веществамъ, вродѣ графита, мѣла, угля и пр. Это бываетъ характерно, особенно въ дѣтскомъ возрастѣ, при нѣкоторыхъ видахъ малокровія (напр.: отъ глистъ, при блѣдной немочи и т. п.).

Тошнота и рвота.

Тошнота и рвота являются двумя нераздѣльными симптомами, характеризующими различного рода болѣзни слизистой оболочки желудка, какъ, напримѣръ, острый катарръ, ракъ и пр. Какъ мы уже сказали выше, тошнота и рвота происходятъ вслѣдствіе раздраженія чувствительныхъ головокъ блуждающаго нерва, сообщающаго это раздраженіе особому рвотному центру, послѣдствіемъ чего наступаетъ сокращеніе желудка, діафрагмы и брюшныхъ мышцъ, а въ результатъ обратное выведеніе содержимаго желудка въ пищеводъ и полость рта.

Необходимо замѣтить, что тошнота часто бываетъ и безъ рвоты (при слабыхъ раздраженіяхъ), рвота же всегда сопровождается тошнотой, за исключеніемъ только рѣдкихъ случаевъ такъ называемой мозговой рвоты, когда вслѣдствіе непосредственнаго раздраженія центра наступаетъ внезапное изверженіе пищи и нѣтъ условій для развитія тошноты (напр.: при воспаленіи мозговыхъ оболочекъ, кровоизліяніи въ мозгъ, при высокомъ жарѣ и т. п.). Существуетъ еще такъ называемая рефлекторная тошнота и рвота, что часто имѣетъ большое значеніе при оцѣнкѣ симптомовъ заболѣванія. Такая рвота иногда наблюдается въ началѣ заболѣванія нѣкоторыхъ отдаленныхъ органовъ (напр.: при воспаленіи брюшины, слѣпой кишки, при желчныхъ камняхъ, при уреміи, при острыхъ инфекціяхъ у дѣтей и пр.). Сюда же нужно отнести неукротимую рвоту у женщинъ въ первые мѣсяцы беременности.

Рвотныя изверженія по виду имѣютъ различный характеръ. Обыкновенно они имѣютъ видъ пищевой кашицы, къ которой иногда, однако, можетъ примѣшиваться желчь (зеленоватаго цвѣта) и даже кровь. Если послѣдняя медленно накапливалась и долго оставалась въ желудкѣ, то она придаетъ изверженіямъ характерный видъ кофейной гущи (рвота при ракѣ желудка); если же она быстро выступаетъ изъ слизистой оболочки, то, не успѣвая измѣниться отъ желудочнаго сока, придаетъ изверженіямъ болѣе яркую кровавую окраску (рвота при язвѣ желудка).

При всѣхъ видахъ тошноты и рвоты помощь состоитъ въ слѣдующемъ: покой, полная діета, горячія припарки на подложечную область, ледяная вода (простая или сельтерская) глотками, ледъ внутрь маленькими кусочками, холодный компрессъ на голову и въ крайнемъ, наконецъ, случаѣ примѣненіе лекарствъ (15—20 капель гофманскихъ, 1 капля хлороформа на рюмку сахарной воды, кокаинъ, висмутъ и др.).

Изжога и отрыжка.

Подъ изжогой разумѣется то чувство особеннаго жженія въ желудкѣ, которое часто сопровождается упорно-кислымъ вкусомъ во рту и кислотной отрыжкой. Явленіе это характерно при большомъ накопленіи кислотъ въ желудкѣ вслѣдствіе ненормальнаго пищеваренія, или благодаря избытку кислоты въ желудочномъ сокѣ. Изжога бываетъ при нѣкоторыхъ нервныхъ болѣзняхъ желудка, при круглой язвѣ его и, наконецъ, при общей кислотности всѣхъ соковъ въ организмѣ. Для удаленія изжоги необходимо лѣчить основное страданіе, симптоматически же ее можно уменьшить съ помощью щелочей (сода, магнезія, минеральныя воды и пр.).

Что касается отрыжки, то, являясь актомъ даже полезнымъ организму, такъ какъ выводитъ ненужные газы и воздухъ, она, все таки, указываетъ на болѣзненное состояніе желудка, въ которомъ повидимому пища залеживается, подвергается гніенію, броженію и даетъ избытокъ нерѣдко въ зловонныхъ газахъ. Отрыжка тухлыми яйцами бываетъ при хроническихъ катаррахъ, при расширеніи желудка и пр.

Отправленія кишечника.

Ненормальными отправленіями кишечника считаются поносъ и запоръ. Поносъ зависитъ отъ болѣзненно-усиленной перистальтики кишекъ, а запоръ—отъ вялости ихъ. И поносъ и запоръ указываютъ на патологическое состояніе кишечной трубки.

Поносъ бываетъ признакомъ многихъ страданій, при чемъ различаются слѣдующіе виды: катаральный, простудный, нервный, отъ нѣкоторыхъ заразныхъ болѣзней и др.

При извѣстныхъ поносахъ характеренъ видъ кишечныхъ изверженій; такъ, напр.: при брюшномъ тифѣ они напоминаютъ, по цвѣту и консистенціи, гороховый супъ, при холерѣ и отравленіи мышьякомъ имѣютъ видъ безцвѣтной жидкости съ рисоподобными комка