

Лазаревич Павел Иванович

К учению о холодных клизмах

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
П12

П12 **Павел Иванович Л.**
К учению о холодных клизмах / Лазаревич Павел Иванович – М.: Книга по Требованию,
2025. – 60 с.

ISBN 978-5-519-92286-9

ISBN 978-5-519-92286-9

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2025
© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2025

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.

МАТЕРІАЛЫ КЪ УЧЕНІЮ О ХОЛОДНЫХЪ КЛИЗМАХЪ.

Холодныя клизмы, среди гидропатическихъ средствъ, *имѣющихъ цѣлью понизить температуру*, употреблялись весьма многими, а между тѣмъ, онѣ имѣютъ свои выгодныя стороны. Уже не говоря о томъ, что при нихъ, стремясь понизить температуру, очищаютъ и кишечникъ, а это всегда необходимо у лихорадочныхъ больныхъ, но и самимъ больнымъ онѣ менѣе непріятны и даже тягостны, какъ ванны и особенно холодныя обертыванія; да и приспособленія, необходимыя для употребленія холодныхъ клизмъ гораздо легче добыть людямъ бѣднымъ, которымъ нѣтъ иногда никакой возможности устроить у себя ванну.

Первымъ, на сколько мнѣ удалось прослѣдить въ литературѣ, употреблявшимъ холодныя клизмы, или по крайней мѣрѣ описавшимъ результаты, полученные при ихъ употребленіи, былъ профессоръ Фольцъ ¹⁾; онъ произвелъ рядъ опытовъ надъ самимъ собой и нашелъ, что одна литровая клизма въ 5° Ц., черезъ 55 минутъ понизила температуру подъ мышкою на 0,62°, пульсъ при этомъ упалъ съ 70 на 60 ударовъ въ минуту; литровая клизма въ 10° Ц. понизила температуру, черезъ 45 минутъ, на 0,52° Ц.; 14-градусная клизма понизила температуру подъ языкомъ на 0,35° Ц. и 20-градусная клизма понизила температуру подъ мышкою на 0,25° Ц. Изъ этого онъ дѣлаетъ выводъ, что пониженіе температуры тѣла обратно пропорціонально температурѣ клизмы ²⁾. Послѣ такихъ

¹⁾ «Du lavement froid, son action physiologique et son emploi thérapeutique dans la fièvre typhoïde». Lyon Médicale 1875 №№, 1, 2 и 4-й.

²⁾ т. е., значить, чѣмъ холоднѣе клизма, тѣмъ сильнѣе она понижаетъ температуру тѣла.

предварительныхъ опытовъ, исключительно надъ самимъ собою, онъ, довольный полученными результатами, употреблялъ холодныя клизмы при леченіи 27 случаевъ брюшнаго тифа, изъ которыхъ одинъ окончился смертельно. Ставилъ онъ клизмы въ 10° и въ 15° Ц. черезъ каждые три часа, но употреблялъ, вмѣстѣ съ тѣмъ, и ванны въ 20° Ц. и разныя фармакологическія средства. Описывая очень кратко каждый случай въ отдѣльности, онъ нигдѣ не приводитъ какихъ бы то ни было данныхъ, по которымъ можно было бы судить о достигнутыхъ посредствомъ однѣхъ клизмъ размѣровъ пониженія температуры у тифозныхъ больныхъ; но онъ упоминаетъ, что въ 3-хъ случаяхъ кишечныхъ кровотеченій онъ былъ принужденъ прекратить употребленіе ваннъ и ограничиться однѣми клизмами, причемъ получились вполне удовлетворительные результаты, такъ какъ больные выздоровѣли.

Профессоръ Либермейстеръ ¹⁾ посвятилъ холоднымъ клизмамъ всего четыре строчки, въ которыхъ говоритъ, что имъ былъ сдѣланъ одинъ опытъ надъ здоровымъ и полученные результаты онъ находитъ такими же, какъ и получающіеся при употребленіи холоднаго питья.

Д-ръ Просперъ Бойе ²⁾ примѣнялъ холодныя клизмы въ 9 случаяхъ брюшнаго тифа, получилъ при нихъ 7 выздоровленій и 2 смертельныхъ исхода. Употреблялъ около 3-хъ клизмъ въ день, по 200 граммъ каждая, въ 10° или 15° Ц.; послѣ нихъ пульсъ становился медленнѣе, температура понижалась; на основаніи своихъ наблюденій, заключаетъ, что холодныя клизмы выгоднѣе холодныхъ ваннъ, онѣ менѣе опасны и такъ же дѣйствительны.

Профессоръ Брандъ ³⁾ произвелъ при помощи д-ра Стен-тіуса три наблюденія надъ дѣйствіемъ клизмъ въ 10° Ц. при брюшномъ тифѣ и нашелъ, что черезъ полчаса температура подъ мышкою понизилась на 0,2°—0,5°. Онъ признаетъ такой результатъ ничтожнымъ и, выходя изъ того положенія, что

¹⁾ Handbuch der Pathologie und Therapie des Fiebers. Leipzig. 1875, стр. 124.

²⁾ «Utilité comparée du bain froid et du lavement froid dans le traitement de la fièvre typhoïde». Thèse de Paris. № 234. Цитировано по реферату, помѣщенному въ «Journal de thérapeutique», 1876, стр. 58.

³⁾ Die Wasserbehandlung der typhösen Fieber. 2. Aufl. 1877, стр. 90 и слѣд.

болному кишечнику необходимъ покой, а холодная клизма, напротивъ того, вызываетъ рефлекторныя движенія, которыя, какъ можно предполагать, угрожаютъ перфوراціей или кровотеченіемъ, предпочитаетъ не употреблять вовсе холодныхъ клизмъ при брюшномъ тифѣ, хотя и приводитъ тутъ же выше-помѣщенные наблюденія профессора Фольца, которыя должны были бы совершенно разсѣять его опасенія.

Г-жа Шлыкова ¹⁾, примѣняя клизмы въ 10° Ц., нашла, что черезъ полчаса температура подъ мышкою была ниже первоначальной на 0,2°.

Болѣе обстоятельную разработку этого вопроса находимъ у д-ра Лапина ²⁾, который произвелъ 50 наблюденій надъ дѣйствіемъ клизмъ въ 10° и 5° Ц., какъ у здоровыхъ, такъ и у лихорадившихъ и нелихорадившихъ больныхъ. Онъ не только подробно описалъ обстановку своихъ опытовъ, но и приложилъ таблицы своихъ наблюденій. Онъ нашелъ, что холодныя клизмы понижаютъ температуру подъ мышкою и въ прямой кишкѣ и уменьшаютъ частоту пульса и дыханія. Въ среднихъ выводахъ онъ получилъ громадное пониженіе температуры у лихорадившихъ больныхъ (при клизмѣ въ 5° Ц. температура понизилась *in recto* на 5,05°), менѣе значительное пониженіе температуры у здоровыхъ людей (послѣ клизмы въ 5° Ц. *in recto* температура была ниже первоначальной на 2,6°) и наименьшій результатъ получился у нелихорадившихъ больныхъ, у которыхъ послѣ 5° клизмы въ прямой кишкѣ температура понизилась на 1,6°. Онъ находитъ выгоду употребленія холодныхъ клизмъ, въ качествѣ средства, содѣйствующаго болѣе энергическимъ жаропонижающимъ, какъ по простотѣ техники, такъ и въ томъ, что, рядомъ съ пониженіемъ температуры, холодныя клизмы устраняютъ застои кала, содѣйствуютъ выведенію газовъ, чѣмъ даютъ большую свободу движенія грудобрюшной преграды, и устраняютъ источникъ для самоотравленія, которое должно происходить при каждой задержкѣ кала, и, наконецъ, въ томъ,

¹⁾ «Ueber die locale Wirkung der Kälte». Deutsches Archiv für klinische Medicin. 1876, стр. 516.

²⁾ «Къ ученію о холодныхъ клистирахъ». Военно-Медицинскій Журналъ, мартъ 1879, стр. 371 и слѣд.

что онѣ могутъ уменьшать притокъ крови къ сосѣднимъ съ кишкой органамъ.

Д-ръ Вильгельмъ Винтернитцъ ¹⁾ самъ не производилъ наблюдений надъ дѣйствіемъ холодныхъ клизмъ и присоединяется къ воззрѣніямъ Бранда, находя, что при тяжелыхъ пораженіяхъ кишечника употребленіе этого средства требуетъ нѣкоторой осторожности вслѣдствіе скорого возбужденія перистальтическихъ движеній; но какъ отъ вспомогательнаго средства при очень упорныхъ повышеніяхъ температуры онъ признаетъ, что отъ него всегда можно ожидать пользы. Въ его же монографіи о гидротерапіи ²⁾, приводя уже только наблюденія и выводы профессора Фольца, говоритъ, что при впрыскиваніи холодной воды въ прямую кишку онъ получалъ пониженіе температуры въ желудкѣ на 0,9° и дальше заканчиваетъ: «если мы можемъ такимъ образомъ посредствомъ холодныхъ клизмъ понизить температуру въ такихъ отдаленныхъ органахъ, какъ желудокъ, и во всемъ тѣлѣ, то во сколько разъ это возможно въ органахъ, непосредственно прилегающихъ къ прямой и толстой кишкамъ».

Д-ръ Аристовъ ³⁾, ссылаясь на нѣкоторые изъ цитированныхъ выше работъ, упоминаетъ о жаропонижающемъ дѣйствіи холодныхъ клизмъ.

Изъ обзора этихъ литературныхъ данныхъ видно, что вообще еще не было произведено достаточнаго числа наблюдений надъ вліяніемъ холодныхъ клизмъ какъ жаропонижающаго средства; правда, проф. Фольцъ примѣнялъ холодныя клизмы въ 27 случаяхъ брюшнаго тифа, но то, что имъ описано въ цитированной выше работѣ, не можетъ представить точныхъ основаній для выводовъ объ эффектѣ клизмъ, какъ потому, что онъ одновременно употреблялъ и другія наружныя и внутреннія жаропонижающія средства, такъ и, главнымъ образомъ, по совершенному отсутствію въ его работѣ всякихъ цифровыхъ указа-

¹⁾ Die Hydrotherapie auf klinischer Grundlage. Wien. 1880, стр. 349 и слѣд.

²⁾ «Гидротерапія» проф. Винтернитца, Руководство къ общей терапіи, подъ редакціей Г. Цимсена; переводъ съ согласія автора, подъ редакціей профессора Манассеина, т. II, ч. III. С.-Петербургъ. 1882, стр. 252.

³⁾ Къ вопросу объ усвоеніи азота пищи при промывательныхъ клистирахъ. С.-Петербургъ, 1889. Дисс. стр. 22.

ній о температурѣ, пульсѣ и дыханіи у его больныхъ до примѣненія клизмы и послѣ нея. Кромѣ того, ни одинъ изъ перечисленныхъ авторовъ не коснулся вліянія, которое холодныя клизмы оказываютъ на кровяное давленіе,—вопросъ, какъ извѣстно, представляющій значительный интересъ, какъ съ научной точки зрѣнія, такъ и для практической медицины.

Съ цѣлью выяснитъ по возможности значеніе холодной клизмы, какъ жаропонижающаго средства, а главнымъ образомъ, познакомиться съ ея вліяніемъ на кровяное давленіе, мною былъ предпринятъ рядъ опытовъ надъ 10-ю здоровыми, надъ 17-ю хрониками и надъ 15-ю острыми больными. Всѣхъ опытовъ сдѣлано 130.

Для опытовъ со здоровыми мнѣ служили фельдшерскіе ученики, всѣ приблизительно одного возраста (отъ 22 до 24 лѣтъ), съ удовлетворительнымъ питаніемъ и вполне здоровые. Изъ этого видно, что матеріалъ для моихъ опытовъ надъ здоровыми былъ однороденъ; это произошло отъ тѣхъ затрудненій, вполне непреодолимыхъ, съ которыми я встрѣтился при попыткахъ достать для опытовъ субъектовъ другаго возраста и пола. Но, съ другой стороны, такая однородность матеріала дѣлаетъ полученные выводы болѣе точными, особенно въ виду того обстоятельства, что организмъ въ этомъ возрастѣ представляется въ полномъ развитіи и болѣе нормальнымъ.

Опыты обставлены были слѣдующимъ образомъ: по крайней мѣрѣ за четверть часа до начала измѣреній, всѣ подвергавшіеся моимъ опытамъ укладывались раздѣтыми въ постель: имъ ставились термометры подъ мышечную впадину и въ прямую кишку, придерживаясь извѣстныхъ правилъ, въ прямую кишку на 5 сантим., а въ подмышечной впадинѣ онѣ удерживались согнутой въ локтѣ и прижатой къ груди рукой. Въ подмышечной впадинѣ термометры оставались по 15, а въ прямой кишкѣ по 8 минутъ. Хотя термометры были провѣрены раньше, но для достиженія возможной точности, я ихъ всѣхъ обозначилъ цифрами на наклеенныхъ на нихъ ярлычкахъ и при повторныхъ измѣреніяхъ всегда ставилъ въ подмышечную впадину и въ прямую кишку тѣ-же термометры, которые были поставлены на эти мѣста при предварительномъ измѣреніи температуры.

Когда измѣреніе температуры было окончено, я укладывалъ испытываемыхъ субъектовъ на спину, приподнималъ подушками ихъ плечи и голову настолько, чтобы нижняя поверхность плеча была на одномъ уровнѣ со стоявшимъ рядомъ съ постелью довольно низкимъ лазаретнымъ столикомъ и клалъ на него вытянутую и отогнутую подъ прямымъ угломъ съ туловищемъ руку. Подождавши нѣсколько минутъ, чтобы дать время улечься эффекту, вызванному мышечными движеніями, я сосчитывалъ въ продолженіи двухъ минутъ пульсъ и затѣмъ, всегда на той же рукѣ опредѣлялъ кровяное давленіе посредствомъ сфигмоманометра Баша. Окончивши это опредѣленіе, я отмѣчалъ чернилами какъ точку приложенія целота, такъ и мѣсто приложенія сдѣдѣащаго за пульсомъ пальца и при всѣхъ послѣдующихъ измѣреніяхъ давленія ставилъ какъ тотъ, такъ и другой на тѣ же точки. Число дыханій опредѣлялось рукой, приложенной подъ мечевиднымъ отросткомъ. Послѣ этого подвергавшійся опыту немного поворачивалъ свой тазъ и ему вводился наконечникъ трубки Гегаровской воронки, высота которой надъ заднепроходнымъ отверстіемъ была въ 2 фута. Опредѣливши вторично кровяное давленіе, я, не снимая целота, приказывалъ пускать клизму и во все время ея вхожденія слѣдилъ за кровянымъ давленіемъ и отмѣчалъ его величину въ моментъ окончанія клизмы. Когда появлялся позывъ къ дефекаціи, испытываемому, лежащему на спинѣ, подкладывали подъ крестецъ круглое, плоское судно, извѣстное подъ названіемъ «Steckbecken», а, для устойчивости и большаго удобства, подъ спину подкладывали подушку. Кровяное давленіе, во время выхода клизмы и экскрементовъ, опредѣлялось на той же рукѣ, которой придавалось положеніе совершенно одинаковое съ бывшимъ при первоначальномъ опредѣленіи давленія.

По окончаніи дефекаціи, испытываемый укладывался, какъ ему было удобнѣе, въ постели и до конца вторичнаго измѣренія наблюдалось, что бы онъ лежалъ спокойно, ничего бы не пилъ и не курилъ. Вторичныя измѣренія, черезъ 30 минутъ послѣ выхода клизмы, производились такимъ же образомъ, какъ и въ первый разъ, но въ обратномъ порядкѣ. Для того, что бы наблюдать эффектъ одной клизмы, онъ всѣмъ, подвер-

гавшимся опытамъ, ставились черезъ день, за исключеніемъ лишь тифозныхъ и страдавшихъ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ, которымъ клизмы ставились каждый день, но всегда только по одной. Другія жаропонижающія средства, которыя назначались острымъ больнымъ, подвергавшимся моимъ опытамъ, примѣнялись уже послѣ окончанія опыта съ такимъ расчетомъ, что бы вліяніе не могло суммироваться съ вліяніемъ клизмы; такъ, напр., тифозныхъ сажали въ ванну послѣ окончанія наблюденій надъ ними, то же дѣлалось и съ фармакологическими средствами у тѣхъ больныхъ, которымъ они были назначены.

Вліяніе холодныхъ клизмъ на температуру.

Желая выяснить, вызываютъ ли холодныя клизмы длительное пониженіе температуры, я опредѣлялъ ее спустя полчаса по выходѣ клизмы, и, какъ это видно изъ прилагаемой таблицы, съ средними выводами изъ десяти случаевъ каждый, холодныя клизмы понизили температуру тѣла на столько, что и черезъ полчаса послѣ выхода клизмы температура, въ среднемъ, еще не достигла прежней высоты. Въ этой же таблицѣ показаны отдѣльные случаи, въ которыхъ температура оказалась при второмъ измѣреніи наиболѣе пониженною, а также и наименѣе пониженною,

№№ таблицъ, изъ которыхъ взяты средніе выводы.	Кому клизмы были поставлены.	Темп. клизмъ въ градусхъ Цельсія.	Разница темп., полученная 30' послѣ клизмы.		Наивысшее паденіе темп.		Нисшее паденіе темп.	
			In axilla.	In recto.	In axilla.	In recto.	In axilla.	In recto.
I.	Здоровыя.	20	—0,45	—0,58	—0,7	—1,1	—0,1	—0,3
II.		15	—0,53	—0,83	—0,9	—2,2	0	—0,4
III.		10	—0,39	—0,72	—0,6	—1,1	—0,1	—0,3
IV.		5	—0,26	—0,55	—0,6	—1,4	+0,1	—0,2
V.	Хроническія больныя.	20	—0,58	—0,74	—0,8	—1,0	+0,2	+0,2
VI.		15	—0,32	—0,41	—0,8	—0,8	+0,2	+0,1
VII.		10	—0,32	—0,62	—0,8	—1,0	+0,2	+0,2
VIII.		5	—0,38	—0,63	—1,1	—1,3	+0,2	—0,2
IX.	Острые больныя.	20	—0,39	—0,61	—1,6	—1,8	+0,5	+0,3
X.		15	—0,34	—0,62	—1,3	—1,1	+0,1	+0,3
XI.		10	—0,34	—0,68	—1,3	—1,5	+0,5	0
XII.		5	—0,11	—0,44	—1,0	—1,0	+0,4	+0,1

Разсматривая эту таблицу, можно видѣть, что наибольшее колебаніе размѣра пониженія температуры послѣ клизмъ было у острыхъ больныхъ, у которыхъ, въ отдѣльныхъ случаяхъ, получились сильныя пониженія температуры и, вмѣстѣ съ тѣмъ, при тѣхъ же клизмахъ, у другихъ, получились сравнительно значительныя повышенія температуры, хроники въ этомъ отношеніи занимаютъ второе мѣсто, а здоровые представляютъ значительно уже меньшія колебанія размѣра пониженія.

У здоровыхъ сильнѣе всего понизили температуру клизмы въ 15°, а именно въ прямой кишкѣ на 0,83 и подъ мышками на 0,53°, а менѣе всего клизмы въ 5°, in axilla на 0,26° и въ прямой кишкѣ на 0,55° У хрониковъ сильнѣйшій результатъ получился при клизмахъ въ 20°, послѣ которыхъ температура подъ мышками была ниже на 0,58°, а въ прямой кишкѣ на 0,74°, и самое слабое пониженіе было при клизмахъ въ 15°, которыя понизили температуру подъ мышками на 0,32°, а въ прямой кишкѣ на 0,41°; у острыхъ больныхъ менѣе всего понизили температуру клизмы въ 5° Ц., а именно подъ мышками на 0,11° и въ прямой кишкѣ на 0,44°, а болѣе всего подъ мыш-

ками клизма въ 20° , послѣ которой пониженіе было къ $0,39^{\circ}$ и въ прямой кишкѣ клизма въ 10° , понизившая температуру на $0,68^{\circ}$. Этотъ результатъ не сходится съ полученнымъ профессоромъ Фольцомъ и д-мъ Лапинымъ; по первому ¹⁾, даже чѣмъ холоднѣе клизма, тѣмъ сильнѣе должна понизить температуру тѣла; но оба эти автора опредѣляли температуру тотчасъ по выходѣ клизмы, отмѣчая лишь время, черезъ которое клизма вышла изъ организма; можно предположить, что первоначальное пониженіе температуры быстро сглаживается, хотя это и противорѣчитъ выводу Фольца, который ²⁾ находитъ, что продолжительность дѣйствія клизмы обратно пропорціональна ея температурѣ, но, однако, никакихъ наблюденій въ этомъ направленіи не приводитъ; если же сравнить выводы, полученные д-мъ Лапинымъ, съ моими, то окажется даже, особенно у острыхъ больныхъ, что чѣмъ холоднѣе клизма, тѣмъ скорѣе проходитъ вызванное ею пониженіе температуры; такъ, д-ръ Лапинъ, у лихорадившихъ больныхъ нашелъ послѣ 5-градусной клизмы, въ среднемъ выводѣ, пониженіе температуры въ прямой кишкѣ въ $5,05^{\circ}$, а у меня, черезъ 30 минутъ послѣ выхода клизмы это пониженіе было уже всего въ $0,44^{\circ}$; при клизмѣ же въ 10° Ц. онъ нашелъ у тѣхъ же больныхъ пониженіе температуры въ прямой кишкѣ уже только въ $1,7^{\circ}$, а у меня это пониженіе равнялось $0,68^{\circ}$; т. е., въ первомъ случаѣ разница между двумя измѣреніями равна $4,61^{\circ}$, а во второмъ всего $1,02^{\circ}$.

Время дня мало вліяло у меня на эффектъ клизмъ; больнымъ я ихъ ставилъ въ разные часы, а здоровымъ всегда вечеромъ, отъ 7 до 11 часовъ, и лишь для провѣрки сдѣлалъ пять наблюденій надъ клизмами въ 20° Ц., поставленными днемъ, съ 12 до 3 хъ часовъ (табл. XIII) и получилъ, какъ это видно изъ слѣдующей таблицы, небольшую разницу въ пользу дневныхъ клизмъ: въ среднемъ подъ мышками температура послѣ нихъ понизилась болѣе на $0,04^{\circ}$ и въ прямой кишкѣ на $0,08^{\circ}$. Изъ этой же таблицы видно, что у хроническихъ больныхъ эффектъ клизмы проходилъ скорѣе, когда она была поставлена вечеромъ, за исключеніемъ лишь клизмъ въ 20° Ц., давшихъ противупо-

¹⁾ I. с.

²⁾ I. с., стр. 51.

ложный результат; у острыхъ больныхъ разница еще меньше и еще менѣе постоянна.

Темп. клизмы въ градусахъ Цельсія.	Кому поставлены были.	Паденіе темп. отъ клизмъ, поставленныхъ днемъ, въ среднемъ выводѣ.		Паденіе темп. отъ клизмъ поставленныхъ вечеромъ въ среднемъ выводѣ.	
		In axilla.	In recto.	In axilla.	In recto.
20	Здоровые.	— 0,44	— 0,6	— 0,4 ¹⁾	— 0,52 ¹⁾
	Хронички . .	— 0,47	— 0,65	— 0,65	— 0,8
	Острые больные	— 0,36	— 0,56	— 0,42	— 0,66
15	Хронички . . .	— 0,35	— 0,45	— 0,3	— 0,36
	Острые больные	— 0,37	— 0,58	— 0,3	— 0,67
10	Хронички . . .	— 0,6 ²⁾	— 0,9 ²⁾	— 0,28	— 0,58
	Острые больные	— 0,33	— 0,73	— 0,35	— 0,6
5	Хронички . .	— 0,6	— 0,65	— 0,23	— 0,61
	Острые больные	— 0,1	— 0,42	— 0,11	— 0,45

При всѣхъ моихъ опытахъ температура внѣшняго воздуха была обыкновенная, комнатная, приблизительно въ 15° P.; но 5 опытовъ надъ здоровыми, съ клизмами въ 20°, случайно пришлось мнѣ сдѣлать при температурѣ комнаты въ 8° P. (табл. XIII), и результаты, при сравненіи ихъ по среднимъ выводамъ, полученнымъ изъ наблюденій надъ тѣми же субъектами, съ тою же клизмой, но при обыкновенной комнатной температурѣ (табл. I), показали, какъ это и видно изъ приложенной таблички, что

Темп. клизмы въ градусахъ Цельсія.	Темп. внѣшняго воздуха въ комнатѣ въ градусахъ Реомюра.	Темп. до клизмы.		Темп. 30' по выходѣ клизмы.		Разница.	
		In axilla.	In recto.	In axilla.	In recto.	In axilla.	In recto.
20	8	37,04	37,62	36,48	36,46	— 0,56	— 1,16
	15	36,68	37,28	36,18	36,64	— 0,5	— 0,64

¹⁾ Этотъ средній выводъ сдѣланъ изъ 5 наблюденій таблицы XIII и изъ 5 наблюденій таблицы I у тѣхъ же лицъ.

²⁾ Всего одно наблюденіе, оттого такая рѣзкая разница.