

ОРИГИНАЛЬНЫЯ СТАТЬИ.

Отравленіе 3-хъ лѣтнаго ребенка карболовой кислотой при наружномъ употребленіи съ исходомъ въ выздоровленіе.

Л. А. Сергѣева.

Случай касается 3-хъ лѣтнаго здороваго до сихъ поръ ребенка. Послѣдній, бѣгая по доскамъ, распоролъ себѣ лѣвую ногу съ тыльной наружной поверхности стопы. Гвоздь былъ совершенно новый. Рана больному была промыта 5% растворомъ карболовой кислоты, затѣмъ на нее наложенъ компрессъ изъ 2% раствора той же кислоты, который и предложено мѣнять каждые 3 часа. Черезъ часъ послѣ наложенія 3-го компресса съ ребенкомъ вдругъ сдѣлались судороги, съ послѣдовательнымъ сопоромъ и упадкомъ силъ; взглядъ неподвиженъ, зрачки сужены; видимыя слизистыя оболочки мертвенно блѣдны; t-ра 37,5°R, пульсъ малъ и слабъ, 130 уд. въ 1'; дыханіе неправильное и учащенное; предъ наступленіемъ судорогъ рвота содержимымъ желудка. Компрессъ былъ отмѣненъ. Назначена теплая ванна, чай съ коньякомъ и sol. Liq. Ammon. anis. e 3j—3vj (e 4,0—180,0). Въ теченіи ночи судороги повторялись 2 раза, моча буровато-желтаго цвѣта, повторная рвота. На утро общее состояніе безъ переменъ, за исключеніемъ t-ры, которая поднялась до 38°R. Conjunctiv'a склеры не измѣнена, между тѣмъ какъ кожа лица, туловища, конечностей представлялась грязно-желто-бурого цвѣта. Къ вечеру больной временами приходилъ въ себя, рвота прекратилась, t-ра пала до 37°R. Окраска та же. Улучшеніе шло съ каждымъ днемъ. Компрессы дѣлались изъ 2% раствора соды. Нормальная моча появилась на 4 день. Бурая окраска уменьшалась постепенно. Черезъ 2 недѣли она исчезла и ребенокъ совсѣмъ поправился.

Случай этотъ интересенъ еще тѣмъ, что, какъ потомъ по анамнестическимъ даннымъ оказалось, и мать ребенка не переноситъ совершенно „карболки“: достаточно ей, напр., вымыть разъ руки слабымъ (1 : 1000—1 : 2000) растворомъ карболовой кислоты, какъ онѣ начинаютъ шелушиться и шелушеніе это продолжается до 3-хъ недѣль.
