

Отчетъ по Стерлитамакской Земской Больницѣ.

Съ 1-го іюля 1902-го года по 1-е іюля 1903 года.

М. И. Ладыгина,

Врача Стерлитамакской Земской Больницѣ.

Стерлитамакская земская Больница устроена *) на 34 кровати и въ отчетномъ году имѣла въ распоряженіи 4 палаты: разную, одну женскую, двѣ мужскихъ, изъ коихъ меньшая предназначалась для чистыхъ оперированныхъ, другая же для гнойныхъ и терапевтическихъ (обѣ выкрашены масляной краской); женщины послѣ операций помѣщались въ общей палатѣ. Операционныхъ двѣ: чистая и гнойная; онѣ смежны, окрашены масляной краской; вслѣдствіе сосѣдства съ гнойной, обѣ операционныя тщательно окуривались формалиномъ съ послѣдовательнымъ вымываніемъ мыломъ и сулемой 1:1000. Вентируются палаты и операционныя фрамугами въ окнахъ.

Наличный персоналъ больницы состоитъ изъ врача завѣдующаго больницей, участковаго врача (послѣдній ведетъ амбулаторный приемъ, хлороформируетъ и помогаетъ при операциі); двухъ фельдшеровъ и одной фельдшерицы-акушерки. Въ амбулаторіи работаетъ фельдшерица при участковомъ врачѣ, уѣздная земская акушерка и эпидемическій фельдшеръ, когда они свободны. За больными ухаживаютъ два служителя, двѣ сидѣлки; они же съ помощью аптечнаго, амбулаторнаго и т. н. „корридорнаго“ служителей по очереди дежурятъ ночью съ 10 ч. вечера до 3-хъ ч. утра лѣтомъ и до 5 зимой. Палатные служителя состоятъ на больничной пищѣ.

*) Смѣшанная система—боковой корридоръ и четыре отдѣльных павильона.

Въ 1902—1903 году пользовались стационарно 593 человекъ, изъ нихъ 426 мужчинъ и 167 женщинъ; проведено ими 11007 дней; средняя продолжительность пребыванія каждого больного равна 18,6 днямъ, а среднее ежедневное число больныхъ 30,2 человекъ. Сравнительно съ прошлымъ отчетнымъ годомъ число стационарныхъ больныхъ увеличилось на 39 человекъ. Всѣхъ смертныхъ случаевъ было 29, что составляетъ 4,8%. Стационарные больные въ отношеніи заболѣваній раздѣляются на три группы: 244 человекъ было терапевтическихъ (41,3%), въ томъ числѣ проведено 15 родовъ и 12 послѣродовыхъ заболѣваній; инфекціонныхъ больныхъ 177 (29,8%) и 172 хирургическихъ (29%). Эти три группы даютъ представленіе о больничной дѣятельности: первое мѣсто занимаютъ терапевтическіе больные; среди нихъ было особенно много страдающихъ глистами (6,6%)—благодаря тому что мы не рискуемъ экстрактъ папортника давать больнымъ на домъ, такъ какъ крестьяне не умѣютъ съ нимъ обходиться и не соблюдаютъ всѣхъ нужныхъ предосторожностей. Главнымъ паразитомъ является *Taenia mediocanellata* изъ мяса рогатаго скота. Далѣе идутъ заболѣванія сердца (2,4%), желудочно-кишечнымъ катарромъ (1,9%), воспаленіемъ слѣпой кишки (1,7%) и проч. Терапевтическимъ больнымъ приходилось удѣлять больше мѣста потому, что другія больницы уѣзда находятся на далекомъ разстояніи, кромѣ того три сосѣднихъ участка (3-й, 4-й и 7-й) не имѣютъ своихъ больницъ и естественно тяготеютъ къ городу. Среди инфекціонныхъ болѣзней преобладалъ брюшной тифъ (6,6%), который за послѣдніе года сталъ у насъ почти эндемиченъ; сифилисъ (5,9%), преимущественно во вторичной формѣ; сибирская язва (3,2%). Заболѣванія послѣдней носили характеръ эпидеміи (стационарныхъ и амбулаторныхъ 61 человекъ); въ больницѣ отъ нея умерло двое, что составляетъ 10,5% смертности. Лѣчили „сибирку“ исключительно термокаутеромъ Raquelin'a и впрыскиваніемъ вокругъ пустулы 5% карболоваго раствора. Наблюденія надъ этой эпидеміей сибирской язвы были доложены въ научныхъ собраніяхъ врачей при Стерлитамакской земской Больницѣ. Малярія, хотя и составляетъ 7,5% заболѣваній, но особенно на ней останавливаться не приходится, такъ какъ въ нашей мѣстности она свила себѣ прочное гнѣздо и требуетъ для уничтоженія лучшихъ санитарныхъ условій (см. таблицу).

Несмотря на преобладаніе терапевтическихъ и инфекціонныхъ больныхъ, почти все наше вниманіе было обращено на хирургическую дѣятельность. Хирургическимъ больнымъ отводилось всегда первое и по возможности отдавалась предпочтеніе передъ другими; это подтверждается тѣмъ, что % хирургическихъ заболѣваній почти равенъ инфекціоннымъ. За отчетное время было сдѣ-

лано 224 операціи: 127 большихъ кровавыхъ, 62 малыхъ кровавыхъ, 8 акушерскихъ и 27 безкровныхъ (см. таблицу); изъ нихъ 102 подъ хлороформнымъ наркозомъ, 23 подъ кокаиномъ по способу Schleich'a. Хлороформный наркозъ въ разныхъ возрастахъ протекалъ вполне благопріятно, въ одномъ случаѣ наступила смерть у 15 лѣтняго парня, случай остался безъ вскрытія, вслѣдствіе нежеланія родныхъ умершаго. Хлороформъ обыкновенно наливался по каплямъ постепенно съ предварительнымъ впрыскиваніемъ морфія (особенно у алкоголиковъ) по 0,005—0,01 на шприцъ. Такой способъ хлороформирования черезъ 10—15 минутъ давалъ очень хорошій сонъ и хлороформа тратилось въ среднемъ отъ 2,5 до 40 куб. сант. у взрослыхъ и отъ 3-хъ до 17 к. с. у дѣтей, несмотря на значительную продолжительность операціи—отъ 1 до 1½—2-хъ часовъ. Въ одномъ случаѣ при операціи по поводу колотой раны живота, продолжавшейся 3 часа у тучнаго субъекта-женщины, злоупотреблявшей „кислушкой“ (медовое броженіе), хлороформа потребовалась 100 к. с.; женщина умерла на шестой день послѣ операціи отъ воспаленія брюшины (вскрытіе). Операціи на стационарныхъ больныхъ по областямъ распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

На головѣ: трепанация сосцевиднаго отростка 1; вылуценіе опухоли 2, наложеніе кровавыхъ швовъ 4, пиявки за ухомъ.

На шеѣ: вылуценіе железъ 4, вырѣзаніе опухолей: липома 1, фиброма 1; вскрытіе флегмонъ 4, малыхъ нарывовъ 2, трахеотомія 2.

На верхней челюсти: пластическая операція заячьей губы 1, секвестротомія 2, удаленіе каріозныхъ зубовъ 7.

На нижней челюсти: ракъ губы 4, секвестротомія 1, вправленіе переломовъ 3, соединеніе перелома серебрянымъ швомъ 1; выскабливаніе грануляцій 1, фистуль и кости 1.

На лицѣ: ракъ на вѣкѣ 1, пересадка кожи 1. Вырѣзываніе опухолей: фибромы 4, липомы 1. Вскрытіе нарыва 1. Наложеніе кровавыхъ швовъ 5.

На плечѣ: Операціи лимфо-саркомы 2. Резекція 1. Ампутаціи 2; вправленіе перелома 1, вывиховъ 1; фиброма 1, нарывовъ 1, флегмонъ 2, разрѣзъ и выскабливаніе грануляцій 2.

На предплечіи и кисти: фибросаркома 1, фиброма 1, саркома 1, (manus), фиброма пальца 1. Выскабливаніе кости 1. Резекція локтевого сустава 1. Arthrectomia 1. Вылуценіе пальцевыхъ фалангъ I и II—5, пястныхъ костей 1. Переломъ плеча 1. Ампутаціи пальца 3. Разрѣзъ и выскабливаніе грануляцій на пальцахъ 2. Вскрытіе флегмонъ 3, нарывовъ 3; наложеніе кровавыхъ швовъ 3.

На груди: удаление пули 1; ампутація грудной железы по поводу рака 2. Резекція реберъ 2. Вскрытіе глубокихъ нарывовъ подъ лопаткой 2, малыхъ нарывовъ 2.

На животѣ: Пункція при водянкѣ 4. Sectio alta по поводу камня мочевого пузыря 1. Ляпаратоміи 6 (изъ нихъ 4 колотыхъ раны живота съ пораненіемъ кишекъ, 1 случай заворота кишекъ, 1 эхинококкъ печени). Вскрытіе малыхъ нарывовъ—5. Наложень кровавый шовъ 1. Грыжесѣченій 14, изъ нихъ двѣ ущемленныхъ грыжи, одна съ застойнымъ невправимымъ салъникомъ. Ручное вправление грыжи 1.

На поясницѣ: окологпочечной нарывъ 1. Вскрытіе глубокихъ піэмическихъ нарывовъ 2, малыхъ нарывовъ 2. Разрѣзъ и выскабливаніе флегмонъ 1.

На ягодицахъ: вскрытіе глубокихъ піэмическихъ нарывовъ 3, малыхъ нарывовъ 1, карбункула въ области крестца 1. Гнойный міозитъ 1: Некротомія подвздошной кости 2. Удаленіе папилломы anus'a 1.

На бедрахъ: Ампутаціи 3, секвестротомія 1, некротомія 3, удаление фибромы 1. Вскрытіе глубокихъ флегмонъ 1, малыхъ нарывовъ 3; пересадка кожи 2. Вправление переломовъ 6; кровавыхъ швовъ 1.

На голеняхъ и стопѣ: Вылущеніе малоберцовой кости 1. Некротоміи 3. Сшиваніе Ахиллова сухожилія 1. Резекція 1. Ампутація 1. Секвестротомія 2. Ампутація пальцевъ 1. Вылущеніе пальцевъ 2. Пересадка кожи 3. Вскрытіе глубокихъ флегмонъ 4, малыхъ нарывовъ 1. Вправление переломовъ 6 (изъ нихъ 2 осложненныхъ). Наложеніе неподвижной повязки на голеностопный суставъ 1.

На половыхъ органахъ: кастрація 1 (по поводу туберкулеза). Разрѣзъ мошонки (по поводу періуретрального нарыва и флегмоны) 2. Вправление парафимоза 1.

Родовъ патологическихъ 7 (изъ нихъ: щипцы 2, поворотъ 1, удаление послѣда внутреннимъ приѣмомъ 2, выжиманіемъ 2).

Удаленіе аборта 1.

Операции протекали болѣе или менѣе гладко. Смертныхъ случаевъ было 6 (отъ Peus'a 1, колотыхъ ранъ 2, послѣ горлосѣченія (по поводу отека гортани) 2, послѣ трепанаціи сосцевиднаго отростка 1.

Грыжесѣченія (14) всѣ дѣлались по способу Bassini; два случая зажили вторичнымъ натяженіемъ; въ одномъ изъ нихъ получился рецидивъ—больной, имѣвшій зажившую *per Secundam*

рану, началъ скоро поднимать тяжести и бороться (рецидивъ черезъ три мѣсяца).

Заслуживаетъ вниманія остеопластическая операція по Fölsker'у по поводу трехмѣсячнаго вывиха праваго локтевого сустава. Объ этой операціи не упоминается въ распространенныхъ руководствахъ, а потому считаю умѣстнымъ описать ея производство. Операція употребляется при застарѣлыхъ вывихахъ локтя и состоитъ въ томъ, что ведется разрѣзъ отъ одного мышцелка къ другому черезъ основаніе Olescranon'a прямолинейно или дугообразно. Olescranon у основанія перепиливается, оттягивается; вывихъ, послѣ отдѣленія сращения, вправляется; пусокъ Olescranon'a спиливается съ передней поверхности по оси, чтобы удобнѣе было уложить его и пришивается къ мѣсту первоначальнаго распила. Рука укладывается въ шину согнутая подъ прямымъ угломъ. Въ нашемъ случаѣ въ оба конца разрѣза были вставлены марлевая турунда и кожная рана зашита. Въ первые 5 дней t° поднималась до $38,5^{\circ}$, въ остальное время была нормальна. На 13-й день—первая перевязка: турунды смѣнены выдѣлилось немного густого гноя; начаты пассивныя движенія, Далѣе перевязки дѣлались черезъ день, два, въ послѣдствіи рѣже и больной черезъ 4 мѣсяца имѣлъ зажившія раны и свободно могъ работать рукой. Операція проста и въ такихъ случаяхъ, мнѣ кажется, должна предпочитаться резекціи.

Случай резекціи лѣваго плеча у 8-лѣтняго мальчика по поводу перелома плечевой кости съ разможеиіемъ тканей (машинное поврежденіе) окончился полнымъ выздоровленіемъ, хотя рука укорочена на 4 ст. и имѣетъ неполное разгибаніе. Концы перелома были въ этомъ случаѣ спилены на 2 ст. каждый и кость шита серебряной проволокой.

За отчетное время было одно камнесѣченіе (Sectio alta): у 7 лѣтняго мальчика съ 4-хъ лѣтъ затруднено мочеиспусканіе, а годъ назадъ лобкомъ образовался свищъ, изъ котораго струей вытекала моча. Катетеромъ ясно ощупывался камень. Черезъ свищъ сдѣланъ разрѣзъ, пузырь вскрытъ по свищевому ходу (онъ былъ спаянъ съ передней брюшной стѣнкой) и удаленъ камень 1,5 ст. въ діаметрѣ, длиною въ 5 ст. Пузырь зашитъ наглухо, спаты мышцы и кожа; въ верхній уголъ раны, на мѣсто бывшаго свища, введена турунда; въ мочевомъ пузырьѣ оставленъ катетеръ. Больной черезъ 1 мѣс. и 12 дней выписанъ совершенно здоровымъ.

Нельзя умолчать о дѣвочкѣ 14 лѣтъ А. Ю-ной, имѣвшей опухоль на головѣ въ области темянныхъ костей и лобной по направленію стрѣловиднаго шва. Опухоль эта интересна въ діагностическомъ отношеніи. Изъ рассказовъ больной выяснилось, что опу-

холь росла съ рожденія: сперва не заростало темячко, а послѣ стала выпячиваться опухоль и два года какъ спускается на лобъ. Временами болить вся голова. Рвоты и мозговыхъ явленій не было. Больная явилась въ больницу просить слѣлать операцію съ косметической дѣлюю—опухоль безобразила ея лицо. Дѣвочку показали въ научномъ собраніи врачей при Стерлитамакской Земской Больницѣ. Въ виду того, что подъ опухолью прощупывались узурированныя кости, на первый взглядъ можно бы было думать о мозговой грыжѣ; опухоль мягкая, флюктуирующая; при давленіи на нее больная не испытывала ничего непріятнаго. Хотя мозговая грыжа положительно не отвергнута, все-таки рѣшено было дѣлать операцію.

При послыномъ разрѣзѣ оказался плотный соединительно-тканной мѣшокъ, выстилавшій узурированныя кости черепа,—съ жидкимъ содержимымъ коричневаго цвѣта; сообщенія съ полостью черепа не было. Опухоль эту можно счтать дермоидной кистой, начавшей образоваться, быть можетъ, въ утробной жизни. Послѣ выдѣленія мѣшка рана наглухо зашита и больная въ теченіи 3-хъ недѣль совершенно оправилась. Заживленіе шло безъ нагноенія и повышенія температуры; узурированныя кости чуть ощущались.

У мальчика 12 лѣтъ, страдавшаго острымъ остеоміалитомъ, была удалена вся правая малоберцовая кость; надкостница сохранилась—она выскоблена острой ложечкой. Рана зажила подъ турундой черезъ 1½ мѣсяца—больной свободно опирается на ногу и бѣгаетъ. Т° выше 38,5° не поднималась и то лишь въ первые дни послѣ операціи.

При всѣхъ операціяхъ употребляется матеріаль, стерилизованный въ аппаратѣ Schimmelbusch'a, равно какъ и халаты, головныя косынки для персонала и одѣянія для больныхъ. Инструменты кипятятся ½ часа въ 2% растворѣ соды, смѣшанномъ съ калийнымъ спиртомъ: (6,0 спирта на 100,0 соды), затѣмъ кладутся въ 2% растворъ карболовой кислоты, а ножи обтираются спиртомъ и эфиромъ и держатся передъ операціей ½—1 часъ въ калийномъ спиртѣ. Шелкъ стерилизуется—кипяченіемъ въ сулемѣ 1:1000 и содержится въ спиртно-сулемовомъ растворѣ 1:500. На кожную рану послѣ операціи накладываются скобки Paul-Michel'я или обыкновенный шелкъ; швы снимаются на 9 или 12-й день; скобки обыкновенно на 5-й 6-й и иногда раньше долѣе держать ихъ не приходится, такъ какъ онѣ оставляютъ довольно значительныя вдавленія, иногда даже съ разрушеніемъ эпидермиса. перевязки вообще дѣлаются рѣже, смотря по температурѣ, по мѣрѣ промоканія. Употребляемъ для турунды асептическую или сулемовую марлю, а при загрязненныхъ ранахъ 50% ихтиоль—онъ великолѣпно очищаетъ раны и не раздражаетъ кожныхъ покрововъ. Larga manu идетъ перекись водорода, какъ дезинфициру-

ющее и кровеостанавливающіе средство; при гангренозныхъ налетахъ, омертвѣніяхъ употребляемъ іодную настойку и турунды изъ 2% формалина. Формалинъ отлично дезинфицируетъ, уничтожаетъ запахъ и большие его хорошо переносятъ. Іодоформъ употребляется только при туберкулезныхъ пораженіяхъ.

Амбулаторныхъ больныхъ въ отчетномъ году было 16234 чел., посѣщеній ими сдѣлано 25494, изъ нихъ врачемъ больницы принято 2529, съ повторными 4226 и врачемъ 3-го участка 10693, съ повторными 16385, кромѣ того врачъ 3 уч. велъ хлороформные наркозы; имъ проведено 87 и г. Полонскимъ, служившимъ въ качествѣ помощника врача—26; фельдшерами принято 3012 чел., съ повторными 4883. Среднее число приходящихъ больныхъ въ день 70 человекъ. Преобладающими заболѣваніями среди амбулаторныхъ больныхъ были: чесотка 16,6%, малярія 12,8%, желудочно-кишечный катарръ 11,2%, болѣзни полости рта 8,8%; воспаление дыхательныхъ путей 4,8%, сифилисъ 3,2%, ушибы 1,7% и проч. (см. таблицу № 1).

Т а б л и ц а . А.

№ 1.

Б О Л Ъ З Н И.	Оставалось къ 1-му.	Въ больницахъ.			Внѣ больниц.
		Пользовано.	Умерло.	Осталось къ 1-му	Пользовано.
I Общія заразныя болѣзни:					
А.					
Оспа.	—	—	—	—	—
Корь.	—	—	—	—	—
Скарлатина	—	2	—	—	10
Коклюшь	—	—	—	—	52
Гриппъ.	—	8	—	1	52
Дифтеритъ.	—	4	—	—	7
Тифъ брюшной.	—	39	1	—	87
" сыпной	—	—	—	—	2
" возвратный.	—	—	—	—	—
" неопредѣленный и смѣшанный	—	—	—	—	39
Дизентерія (кров. поносъ)	—	4	—	1	59
Эпидем. гастроэнтеритъ	—	—	—	—	—

Б О Л Ъ З Н И.	Оставалось къ 1-му.	Въ больницахъ.			Въ больницъ.
		Пользовано.	Умерло.	Осталось къ 1-му.	Пользовано.
Холера туземная (nostras)	—	—	—	—	—
„ азиатская	—	—	—	—	—
Заушница эпидемич.	—	—	—	—	7
Рожа	—	1	—	—	11
Остеоміэлитъ	—	3	—	—	3
Гнилостное и гнойное зараженіе (послѣрод. гор.)	—	3	2	—	3
Острый сочленовный ревмат	—	2	—	—	76
Цынга	—	—	—	—	—
Чума	—	—	—	—	—
Проказа (съ указ. имени и фам.).	—	—	—	—	—
Сибирская язва	1	19	2	—	72
Сапъ	—	—	—	—	—
Водобоязнь (развитія формы)	—	—	—	—	1
Крупозная пневмонія	—	8	—	—	12
Бугорчатка легкиихъ	—	7	2	—	60
„ прочихъ органовъ и „ тканей	3	4	—	3	25
Б.					
Сифились первичный	—	4	—	—	6
„ кондилломатозный:					
„ а) recens.	2	20	—	—	255
„ б) recidiva.	—	1	—	—	2
„ в) не указано.	—	—	—	—	1
„ гуммозный	3	10	—	—	261
Мягкій шанкръ и его осложненія.	—	1	—	1	1
Перелой и его осложненія.	—	9	—	1	70
В.					
Переменяющаяся лихорадка и бо- лотная кахексія	1	28	1	—	2101
Прочія общія заразныя болѣзни.	—	—	—	—	—

Б О Л Ъ З Н И.	Оставалось къ 1-му.	Въ больницахъ.			Внѣ больницъ.
		Пользовано.	Умерло	Осталось къ 1-му.	Пользовано.
II Общія незаразныя болѣзни:					
Англійская бол. (рахитизмъ) . . .	—	—	—	—	99
Анэмія и блѣдная немочь	1	5	2	—	83
Прочія общія незаразныя бол. . . .	1	5	—	—	65
III Новообразованія:					
Ракъ, саркома и другія злокачест- венныя опухоли	1	9	1	—	21
Доброкачественныя опухоли	—	11	—	1	65
IV Паразитическія болѣзни:					
Глисты кишечныя	—	40	—	—	192
Эхинококкъ	—	1	—	—	1
Трихинозъ	—	—	—	—	—
Актиномикозъ	—	—	—	—	—
Чесотка	—	3	—	—	2696
Парша	—	2	—	—	19
Прочія паразитич. бол.	—	—	—	—	18
V Душевные болѣзни.	—	1	—	—	1
VI Травматическія химическія и тер- мич. поврежденія:					
Ушибы	1	10	1	—	288
Раны: а) отъ холодн. оруж	2	23	2	1	183
” б) „огнестрѣльн.“	—	8	—	—	16
” в) прочія	—	10	—	—	145
Вывихи.	—	9	—	—	14
Переломы: а) простые.	—	10	—	1	41
” б) осложненныя.	—	5	—	—	5
Ожоги	—	3	—	—	76
Отмороженія.	—	3	—	—	11
Прочія поврежденія.	—	3	—	—	12

Б О Л Ъ З Н И.	Оставалось къ 1-му.	Въ больницахъ.			Внѣ больниц.
		Пользовано.	Умерло.	Осталось. къ 1-му.	Пользовано.
VII Отравленія:					
Острое и хронич. отравленіе спир- томъ	—	9	—	—	18
Профессиональныя отравленія.	—	—	—	—	—
Случайныя отравленія.	—	2	1	—	13
VIII Пороки врожденные и приобретен- ные и недостатки развит.					
Грыжи	—	15	—	1	54
Слѣпота.	—	—	—	—	—
Глухонѣмота.	—	—	—	—	6
Прочіе пороки и недостатки разви- тія.	—	2	—	—	16
IX Болѣзни отдѣльныхъ системъ и органовъ.					
A. Органич. болѣзни мозга и оболочекъ:					
Болѣзни головного мозга	—	3	—	—	8
” Спинного ”	—	4	1	—	4
Смѣшанныя заболѣванія.	—	—	—	—	5
Б. Нервныя болѣзни:					
Бол. периферич. нервной системы.	—	—	—	—	—
Эпилепсія.	—	2	—	—	24
Истерія и неврастенія.	—	—	—	—	72
Прочія нервныя болѣзни.	—	5	—	—	405
B. Болѣзни кровеносной и лимфати- ческой системъ:					
Болѣзни сердца и его оболочекъ	—	14	3	—	134
Болѣзни сосудовъ.	—	1	—	—	9
Прочія болѣзни этой группы.	—	1	1	—	9

Б О Л Ъ З Н И Ц.	Осталось къ 1-му.	Въ больницахъ.			Всѣ больниц.
		Пользовано.	Умерло.	Осталось къ 1-му.	Пользован.
Г. Бол. органовъ дыханія:					
Воспал. дыхательн. путей	—	1	—	—	787
Катарральное воспаленіе легкихъ.	—	9	1	—	145
Воспал. подреберной плевы	—	2	—	—	96
Прочія болѣзни этой группы.	—	4	1	—	54
Д. Болѣзни органовъ пищеваренія:					
Болѣзни полости рта и зѣва.	—	9	2	—	1436
Желудочно-кишечный катарръ	1	11	—	—	1820
Воспаленіе брюшины	1	3	1	—	13
Воспал. слѣпой кишки и окружаю- щей клѣтчатки.	—	10	2	—	17
Бол. печени и желчныхъ путей.	—	7	—	—	84
Прочія болѣзни этой группы.	—	2	—	—	39
Е. Болѣзни мочевыхъ органовъ:					
Воспаленіе почекъ	—	13	—	—	61
Камни почекъ и мочевого пузыря.	—	4	—	1	15
Прочія болѣзни этой группы.	—	3	—	—	21
Ж. Бол. мужскихъ полов. органовъ:	—	5	—	—	73
З. Бол. женскихъ полов. органовъ:	2	15	—	—	105
И. Бол. костно-мышечной системы:					
Мышечный ревматизмъ	2	2	—	—	448
Прочія болѣзни этой группы.	2	26	—	3	258
І. Бол. кожи и подкожной клѣтчатки					
Флегмона	4	16	—	1	206
Язвы.	—	11	1	1	205
Прочія болѣзни этой группы.	4	14	1	—	1620

Б О Л Ъ З Н И.	Осталось къ 1-му.	Въ больницахъ.			Внѣ больниц.
		Пользовано.	Умерло.	Осталось къ 1-му.	Пользовано.
Н. Болѣзни органовъ зрѣнія:					
(за исключеніемъ слѣпоты)					
Конъюнктивитъ.	—	—	—	—	—
Трахома.	—	—	—	—	—
Прочія болѣзни этой группы. . .	—	—	—	—	—
Л. Болѣзни органовъ слуха.					
(за исключеніемъ глухонѣмоты)					
Болѣзни наружнаго слух. прохода.	—	—	—	—	75
„ средняго уха.	—	—	—	—	285
Прочія болѣзни этой группы. . .	—	2	—	—	26
Х. Болѣзни беременныхъ и послѣро- довья:	1	12	—	—	86
XI Болѣзни, не вошедшія въ номенкла- туру и неопредѣлен.	3	4	—	—	52
Роды.	—	15	—	—	12
На испытаніи	—	—	—	—	—
Итого . . .	36	593	29	17	16234

Повторныхъ посѣщеній 9260, стационарными больными проведено въ больницѣ 11007 дней. Амбулаторныхъ больныхъ съ повторными 25494.

С В Ъ Д Ъ Н І Я

№ 2.

о хирургическомъ и акушерскомъ пособіяхъ въ лѣчебныхъ заведе-
ніяхъ (больницѣ и амбулаторіи).

Родъ хирургическаго и акушерскаго пособія.	Въ боль- ницѣ,	Амбулатор.	Всего.
А. Безкровныя операціи.			
1. Вправленіе переломовъ съ наложен. неподвижныхъ повязокъ:			
а) плеча	1	4	5
б) предплечья	1	9	10
в) ключицы	—	12	12
г) бедра	5	—	5
д) костей голени	6	1	7
е) стопы	—	—	—
ж) нижней челюсти	3	—	3
з) реберъ	—	3	3
и) и проч	—	—	—
2. Вправленіе вывих. съ наложен повязокъ:			
а) плеча	7	3	10
б) локтя	—	—	—
в) ручной кисти	—	—	—
г) пальцевъ	—	—	—
д) ключицы	—	—	—
е) нижней челюсти	—	—	—
ж) стопы	—	—	—
з) и проч	—	—	—
3. Наложенія неподвижныхъ повязокъ:			
а) при растяженіи	1	2	3

Родъ хирургическаго и акушерскаго пособія.	Въ больницѣ,	Амбулатор.	Всего.
б) безъ другихъ указаній	—	—	—
4. Удаленіе инородныхъ тѣлъ изъ открытыхъ полостей.	—	64	64
5. Насильственное выпрямленіе анкилоза колѣна	—	—	—
6. Насильственное разъединеніе неправильно сросшагося перелома бедра (выпрямленіе и повязка),	1	—	1
7. Вправленіе ущемленныхъ грыжъ	1	4	5
8. „ парафимоза	1	22	23
9. Мелкія операціи (прижиганіи, катетеризація и проч.)	117	428	645
Итого . . .	244	553	797
Б. Малыя кровавыя операціи.			
10. Вскрытіе малыхъ нарывовъ.	18	263	281
11. Разрѣзы при adenitis Suppurativa	—	—	—
12. Разрѣзы при dartolinitis suppurativa.	—	—	—
13. Разрѣзы яичка при нагноеніи.	—	—	—
14. Вылущеніе мелкихъ опухолей.	3	16	19
15. Извлеченіе каріозныхъ зубовъ.	7	644	651
16. Наложеніе кровавыхъ швовъ	14	59	73
17. Извлеченіе инородныхъ тѣлъ изъ тканей	2	55	57
18. Удаленіе врастающихъ ногтей.	—	—	—
19. Соскабливаніе грануляцій, удаленіе малыхъ секвестровъ	3	34	37
20. Пластическія операціи по поводу заячьей губы и проч. на лицѣ	1	—	1
21. Трансплантація кожи	6	—	6
22. Подрѣзъ короткой уздечки и языка	—	17	17

Родъ хирургическаго и акушерскаго пособія.	Въ больницѣ.	Амбулатор.	Всего.
23. Мѣстныя кровоизвлеченія . . .	3	—	3
24. Проколъ живота при водянкѣ . .	4	—	4
25. „ плевры.	—	—	—
26. „ яичка	1	—	1
Итого . . .	62	1088	1150
В. Болѣе важныя кровавыя операціи.			
27. Ампутаціи: а) плеча.	2	—	2
б) предплечья	—	—	—
в) пястныхъ костей.	—	—	—
г) пальцевъ	4	1	5
д) бедра.	3	—	3
е) голени	1	—	1
ж) стопы	—	—	—
з) пяточной кости. . .	—	—	—
и) грудной железы .	1	—	1
28. Резекціи.	6	—	6
29. Вырѣзываніе, вылущеніе или отнятіе большихъ опухолей:			
а) жировиковъ спины, плечь и проч.	3	—	3
б) фиброзн. опухолей шеи, груди и проч.	6	7	13
в) саркомъ	—	—	—
г) эпителиомъ	—	6	6
д) рака.	5	—	5
е) лимфосаркомъ	3	—	3
ж) и проч.	7	—	7
30. Вскрытіе глубокихъ нарывовъ и флегмонъ	28	69	97
31. Вскрытіе суставовъ	—	—	—
а) коленного	2	—	2
б) тазобедреннаго	—	—	—
32. Камнесъченіе.	1	—	1
33. Камнедробленіе.	—	—	—

Родъ хирургическаго и акушерскаго пособія.	Въ больницѣ.	Амбулатор.	Всего.
34. Трахеотомія	2	—	2
35. Секвестротомія и некротомія . .	12	—	12
36. Лапаротомія	6	—	6
37. Герніотомія	14	—	14
38. Овариотомія	—	—	—
Трепанация сосцевиднаго отростка.	1	—	1
39. Разрѣзь и выскреб. фистул. хондров. и кости.	10	16	26
40. Операциі на мужск. полов. орган.: а) возстановленіе проходимости уретры при рубцовыхъ суженіяхъ	—	—	—
б) и проч.	1	2	3
с) вастрация	1	—	—
41) Операциі глазныя: а) извлеченіе катарактъ	—	—	—
б) придектomia	—	—	—
в) вылученіе глазного яблока	—	—	—
г) вскрытіе передней камеры	—	—	—
д) операція стафиломы.	—	—	—
е) „ заворота рѣсницъ и вѣка.	—	—	—
ж) chalazion'a	—	—	—
з) разщепленіе слезного канала.	—	—	—
и) удаленіе инородныхъ тѣлъ изъ роговицы.	—	—	—
і) и проч.	—	—	—
42. Экзартикуляціи въ локтевомъ суставѣ и пальцевъ.	8	1	9
43. Перевязка сосудовъ при сложн. перелом. и проч.	—	—	—
Итого	127	102	229

Родъ хирургическаго и акушерскаго пособія.	Въ больни- цѣ.	Амбулатор.	Всего.
Г. Акушер. гинекол. операціи.			
Число всѣхъ случаевъ приглашенія врача для подачи акушерской помощи при родахъ:	8	5	12
44. Изъ нихъ: поворотъ и извлеченіе.	1	1	2
45. „ „ наложеніе щипцовъ. . .	2	—	2
46. Удаленіе послѣда: а) внутреннимъ приемомъ	2	2	4
б) выжиманіемъ	2	1	3
в) не обозначено.	—	—	—
47. Удаленіе плода и обол. (abortus).	1	—	1
48. Удаленіе полиповъ матки. . . .	—	—	—
49. Возстановленіе проходимости вла- галища вслѣдствіи рубцевого суженія .	—	—	—
50. Закрытіе пузырновлагалищн. свищ.	—	—	—
51. Discisio colli uteri (stenosis). . .	—	—	—
52. Ампутація colli uteri	—	—	—
53. Выскребленіе полости матки (par- tus et abortus)	—	—	—
54. Пункція (cysta ovarii)	—	—	—
Итого	8	4	12

Амбулаторно сдѣлано 1088 малыхъ операцій (извлечено 644 каріозныхъ зубовъ, вскрыто 263 нарыва, наложено 59 кровавыхъ швовъ и т. д.), 102 большихъ (вскрыто 69 глубокихъ флегмонъ, выскоблено костей и фистулъ 16, удалено 13 опухолей—эпителиомъ, фибромъ, липомъ и проч. и проч), 125 безкровныхъ операцій (вправленіе вывиховъ, переломовъ и т. п.). Операціи дѣлались подъ хлористымъ этиломъ, кокаиномъ по способу Schleich'a и частью подъ хлороформнымъ наркозомъ (11). Послѣ хлорофор-

меннаго наркоза амбулаторные больные оставались под наблюдениемъ часа два-три, а иногда и болѣе.

Этимъ я заканчиваю отчетъ и долженъ упомянуть, что медицинскій персоналъ больницы вполне подготовленъ къ оперативной дѣятельности, хорошо усвоилъ правила асептики и при операціяхъ является всегда во всеоружіи, за что и приношу всѣмъ сослуживцамъ мою глубокую благодарность.
