

Заболѣваемость и смертность въ Хабаровскомъ мѣстномъ лазаретѣ въ 1907 году.

Старшаго врача Хабаровскаго мѣстнаго лазарета,

Доктора мед. А. Д. Никольскаго.

За весь минувшій 1907 г. въ Хабаровскомъ мѣстномъ лазаретѣ состояло на излеченіи 5699 больныхъ, изъ которыхъ умерло 157. Въ общемъ числѣ больныхъ было 119 офицеровъ, 22 женщины и 17 дѣтей, Изъ 119 больныхъ офицеровъ умерло 5; женщинъ умершихъ не было; изъ 17 дѣтей двое умерли въ ближайшіе дни послѣ рожденія.

Въ мѣстный лазаретъ изъ Хабаровскаго гарнизона поступаютъ на излеченіе болѣе трудные больные; для менѣе тяжелыхъ больныхъ имѣется два полковыхъ лазарета: одинъ при 23 Восточно-Сибирскомъ стрѣлк. полку на 60 мѣсть и другой при 24 Восточно-Сибирскомъ стрѣлк. полку на 120 мѣсть. Такимъ образомъ цифры годовой заболѣваемости и смертности въ мѣстномъ лазаретѣ не выражаютъ общей заболѣваемости и смертности въ Хабаровскомъ гарнизонѣ. Гарнизонъ Хабаровскій состоитъ приблизительно изъ 12,000 человѣкъ.

По группамъ болѣзней наибольшимъ числомъ заболѣваній отличались въ минувшемъ году общія заразные болѣзни, а именно: всего заразныхъ больныхъ было 1645 человѣкъ, изъ которыхъ умерло 131. Наибольшую заболѣваемость далъ гриппъ—710 случаевъ, которые всѣ выздоровѣли; далѣе очень большою заболѣваемостью и смертностью отличались тифы брюшной и сыпной: съ первымъ было 402 больныхъ, изъ которыхъ 99 умерло, что составляетъ 22,139%; съ сыпнымъ тифомъ было 6 больныхъ, изъ которыхъ умеръ 1, что составляетъ 16,6%. Далѣе большое число больныхъ было рожею—91, изъ которыхъ умерло 2, что составляетъ 2,197%. Затѣмъ слѣдовала эпидемическая заушница, съ которой

было—71 больныхъ, всѣ выздоровѣли; за нею перемежная лихорадка—65 случаевъ, всѣ выздоровѣли; острый сочленовный ревматизмъ—63 случая, всѣ выздоровѣли и фолликулярная жаба—50 случаевъ, всѣ выздоровѣли.

Сверхъ перечисленныхъ формъ заразныхъ болѣзней, отличившихся наибольшою степенью заболѣваемости, наблюдались еще слѣдующія: съ натуральною оспою было 10 больныхъ, изъ которыхъ умерло 3, что составляетъ 30%; съ вѣтряною 2, оба выздоровѣли; съ крупомъ 1, выздоровѣлъ; съ дизентеріей 34, изъ нихъ 8 умерло, что составляетъ 23,5%; съ остеоміэлитомъ—3, всѣ выздоровѣли; съ гнилостнымъ зараженіемъ 2, оба умерли; съ цингою 13, одинъ умеръ; съ сибирской язвою 1, выздоровѣлъ; съ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ 15, изъ которыхъ 12 умерло, что составляетъ 80,0%; съ бугорчаткою легкихъ 16, изъ нихъ 12 уволено на родину вовсе отъ службы и 3 умерло, что составляетъ 18,7%.

Для большей наглядности обзорѣнія заболѣваемости отъ заразныхъ болѣзней прилагается таблица (1-я).

Представивши цифровыя данныя относительно группы заразныхъ болѣзней, нахожу нужнымъ упомянуть о наблюдавшихся особенностяхъ въ теченіи нѣкоторыхъ изъ вышеупомянутыхъ видовъ этой группы. Въ минувшемъ году особенно своеобразно протекалъ брюшной тифъ. Единичные случаи имѣлись въ лазаретѣ еще съ начала года, но съ Іюля брюшной тифъ принялъ въ гарнизонѣ эпидемическое распространеніе, которое закончилось только къ концу года. Наибольшее развитіе тифозной эпидеміи было въ Августѣ и въ Сентябрѣ м-хъ, когда въ заразномъ отдѣленіи лазарета число тифозныхъ доходило до 120 ч. слишкомъ и на такой цифрѣ держалось болѣе 19 дней. Протекалъ брюшной тифъ въ общемъ очень тяжело, болѣею частью съ осложненіями: очень часто наблюдалось осложненіе бронхитомъ или катарромъ легкихъ; часто бывало гнойное воспаленіе околоушныхъ железъ, носовое кровотеченіе, ангины, ларингиты, отиты, менингиты; довольно часто наблюдались кишечныя кровотеченія, перитониты; иногда бывали случаи съ фурункулезомъ или съ абсцессами подкожной клетчатки и даже было нѣсколько случаевъ съ абсцессами печени. Большинство умершихъ погибло отъ гнойнаго менингита, кишечныхъ кровотеченій изъ кишечныхъ язвъ, перитонита и отъ абсцессовъ печени. Нѣкоторые погибли отъ осложненія рожею на головѣ, потому что въ заразномъ отдѣленіи очень тѣсно, расчитанномъ на 20 больныхъ, бывали въ сосѣднихъ палатахъ и рожистые больные. Въ теплые мѣсяцы—въ Августѣ, въ Сентябрѣ и до конца Октября тифозные, кромѣ заразнаго отдѣленія, еще размѣщались въ 5 интендантскихъ наметахъ изъ брезента (по 25 въ каждомъ).

Въ собственно заразномъ отдѣленіи, состоящемъ изъ трехъ не большихъ комнатъ и двухъ маленькихъ, помѣщались самые тяжелые тифозные, особенно съ буйнымъ бредомъ (изъ послѣднихъ одинъ ночью бѣжалъ и утонулъ въ Амурѣ), рожистые и другихъ родовъ заразные больные. Больше наметовъ или палатокъ для изоляціи заразныхъ больныхъ не имѣлось. Для ухода за всѣми заразными больными имѣлся очень небольшой персоналъ: врачъ былъ одинъ—я, потому что всего врачей въ лазаретѣ со мною было четыре: два хирурга, терапевтъ да я, а больныхъ въ лазаретѣ часто бывало далеко за 500 чел.; въ Сентябрѣ доходило до 573 челов.; кромѣ меня въ заразномъ отдѣленіи былъ одинъ фельдшеръ, двѣ молодыхъ сестры милосердія, изъ которыхъ одна служила первый годъ, другая только-что окончила экзаменъ, еще десятокъ вновь прибывшихъ фельдшерскихъ учениковъ и столько же служителей. При отдѣленіи имѣлось всего двѣ ванны. Такимъ образомъ уходъ за тифозными больными былъ очень недостаточный, чѣмъ, я полагаю, и объясняется чрезвычайная масса осложнений и смертныхъ случаевъ. Могъ ли я одинъ надлежащимъ образомъ осматривать сотню а иногда и слишкомъ тяжело-больныхъ, да къ тому же приходилось почти ежедневно двоихъ—троихъ умершихъ вскрывать, да сверхъ этаго, какъ старшій врачъ, я имѣлъ еще и другія обязанности по лазарету. Не роскошно было леченіе и въ остальномъ и продовольствіе вслѣдствіе дороговизны всякихъ продуктовъ въ здѣшнемъ краю. Крѣпкія вина въ лазаретѣ никогда не приобрѣтаются. Врачей въ гарнизонѣ въ прошедшемъ году было очень мало; дефицитъ во врачахъ былъ 53% да и въ настоящемъ году дефицитъ 52%., почему лазаретъ очень часто нуждается во врачебныхъ силахъ и также очень часто недостаетъ фельдшеровъ. Очень недостаточенъ отпускъ отъ казны денежныхъ средствъ на довольствіе и леченіе больныхъ (50 к. въ сутки на нижняго чина и 1 руб. на офицера); изъ этихъ же денегъ производится ремонтъ и возобновленіе вещей лазаретнаго имущества, мытье бѣлья, набивка подушекъ и тюфяковъ, приобрѣтеніе новыхъ, не положенныхъ по каталогу медикаментовъ, полуда посуды и окраска вещей, при вышеупомянутой дороговизнѣ жизни. Не имѣется средствъ не только завести достаточное количество ваннъ или необходимыхъ изъ новыхъ врачебныхъ средствъ, хирургическихъ инструментовъ, вина, кислорода, но даже приходится экономить на такихъ необходимыхъ средствахъ, какъ молоко, яйца; не хватаетъ бѣлья, подкладныхъ суденъ, и нѣтъ возможности произвести надлежащій ремонтъ зданій. Бывало, что въ разгарѣ тифозной эпидеміи не хватало коекъ. Тогда приходилось на двухъ койкахъ класть поперекъ по трое больныхъ. Такая скученность сильно отражалась на состояніи больныхъ. Большое количество

больныхъ рожею—91, заушницею эпидемическою—71 и острымъ сочленовнымъ ревматизмомъ—63, слѣдуетъ объяснить тѣсною казармъ во всѣхъ полкахъ гарнизона и заведеніемъ нары для сна въ мѣсто коекъ. По разсказамъ старшихъ полковыхъ врачей казармы на столько тѣсны, что далеко не хватаетъ до сажени куб. пространства на человѣка, и нары вездѣ устроены въ два этажа. Помимо этого до начала настоящаго года въ гарнизонѣ не было паровыхъ дезинфекціонныхъ камеръ. Эти два обстоятельства, я полагаю, весьма благопріятствовали распространенію заразныхъ болѣзней: подъ вліяніемъ скученности температура въ казармахъ поднималась выше нормы, что способствовало простудѣ.

Слѣдующая группа по количеству заболѣваній—венерическія болѣзни; всего венерическихъ больныхъ въ минувшемъ году было 677 чел., между которыми много было съ мягкимъ шанкромъ—186 болън., и особенно съ уретритомъ 331. Болѣзни этой группы въ теченіи своемъ никакихъ особенностей не представляли.

Далѣе большимъ числомъ случаевъ отличались болѣзни органовъ дыханія и пищеваренія. Изъ первой группы въ теченіи года было 579, въ этомъ числѣ 376 случаевъ съ бронхитами и ларингитами, 74 съ катарральнымъ воспаленіемъ легкихъ, изъ которыхъ одинъ умеръ, 23 съ сухимъ плевритомъ, 61 съ серознымъ экссудативнымъ, изъ которыхъ трое умерло послѣ торакоцентеза, и 7 съ гнойнымъ, изъ которыхъ пять умерло послѣ резекціи ребра. Громадное большинство болѣзней дыхательнаго аппарата наблюдалось въ весеннее время—въ Мартѣ и Апрѣлѣ, когда люди легче подвергаются простудѣ, которая располагаетъ къ этимъ заболѣваніямъ; въ это же время и скученность въ казармахъ достигаетъ крайней степени съ прибытіемъ новобранцевъ, которыхъ прибыло въ прошломъ году въ Хабаровскъ около 1000 чел. Подъ вліяніемъ скученности температура въ казармахъ, какъ выше сказано, значительно поднимается, особенно ночью; разгорячившись на нарахъ солдатъ босой выбѣгаетъ на дворъ и получаетъ инфлуэнцу, плевритъ или крупозное воспаленіе легкаго или суставной ревматизмъ. Изъ группы болѣзней органовъ пищеваренія большинство было съ желудочно-кишечнымъ катарромъ, именно 392 случая, особенно во второй половинѣ лѣта; также много было ангинъ—64 случ. Изъ другихъ болѣзней этой группы 21 случай съ воспаленіемъ слѣпой кишки, всѣ выздоровѣли, 4 съ воспаленіемъ брюшины, изъ которыхъ трое умерло, 20 съ болѣзнями печени и желчныхъ путей, изъ которыхъ одинъ умеръ, и одинъ съ внутреннимъ ущемленіемъ кишекъ, который выздоровѣлъ. Лѣто прошедшаго года было особенно жарко и сухо: температура въ Іюнѣ, въ Іюлѣ и І-ой половинѣ Августа доходила за 30 Р., дождей почти не было, что въ связи съ очень дурнымъ качествомъ

Амурской мутной питьевой воды, изобилующей органическими веществами и всякими нечистотами, конечно очень располагало къ заболѣванію пищеварительнаго аппарата. Санитарное состояніе Хабаровска по настоящее время въ первобытномъ положеніи: по улицамъ бродить всякій скотъ и домашнія птицы; улицы не чистятся; на поперечныхъ улицахъ можно видѣть иногда трупы собакъ, кошекъ и домашней птицы. Нечистоты со стороны города смываются въ Амуръ дождями, а зимою китайцы свозятъ на ледъ Амура навозъ и трупы животныхъ. Въ концѣ прошедшаго лѣта устроенъ городской водопроводъ, вода проведена изъ рѣки Уссури до впаденія ея въ Амуръ выше города, но водопроводъ безъ фильтровъ. Зимою трубы промерзли и полопались, почему водопроводъ не работаетъ по настоящее время. Питьевая Амурская вода, по произведенному мною въ Апрѣлѣ прошедшаго года изслѣдованію, мягкая, съ ясными слѣдами хлора, амміака и азотистой кислоты, содержитъ органическихъ веществъ отъ 0,002 до 0,005 и значительное количество бактеріальныхъ колоній въ каждомъ куб. сант. Слѣдующее мѣсто по количеству заболѣваній принадлежитъ болѣзнямъ кожи: всего съ этими заболѣваніями (не включая чесотки) было 291 чел., всѣ выздоровѣли. Далѣе слѣдуютъ ушныя болѣзни, съ которыми было 299 чел., изъ которыхъ одинъ умеръ отъ абсцесса въ мозгу; за ними шли болѣзни костно-мышечной системы, съ каковыми было 261 чел., изъ которыхъ одинъ умеръ отъ піеміи, начавшейся съ гнойнаго воспаленія колѣннаго сустава, потомъ чесотка, съ каковой было 119 чел. Процвѣтанію этой болѣзни конечно способствовала скученность нижнихъ чиновъ въ тѣсныхъ и грязныхъ казармахъ, и въ частности нары также много содѣйствовали этому.

Довольно большое было количество хирургическихъ заболѣваній, а именно: 252 больныхъ, которые всѣ выздоровѣли. Для большей подробности прилагается таблица.

Глазныхъ больныхъ въ теченіи года было 166 чел., которые всѣ выздоровѣли.

Съ малокровіемъ было 73 чел., всѣ выздоровѣли. Съ болѣзнями нервной системы было 76 чел., преобладала неврастенія; всѣ больные этой группы выздоровѣли.

Душевнобольныхъ было 11 чел., всѣ выздоровѣли. Въ этомъ числѣ преобладала меланхолія. Въ лазаретѣ не имѣется ни психіатрическаго отдѣленія, ни спеціалиста. Въ группѣ болѣзней органа кровообращенія преобладала тахикардія—было 47 случаевъ всѣ выздоровѣли. Въ женскомъ отдѣленіи за минувшій годъ было 22 больныя: 19 роженицъ и 3 съ болѣзнями женской половой сферы, послѣднія выздоровѣли. При женскомъ отдѣленіи также нѣтъ ни спеціалиста, ни фельдшерицы, ни акушерки. Этимъ отдѣленіемъ завѣдуетъ врачъ хирургъ.

Вотъ всѣ данныя относительно заболѣваемости и смертности въ Хабаровскомъ мѣстномъ лазаретѣ за 1907 г., которыя, какъ сказано въ началѣ этого очерка, составляютъ только часть общей заболѣваемости и смертности въ Хабаровскомъ гарнизонѣ, такъ какъ помимо мѣстнаго лазарета больные еще поступали на излеченіе въ два полковые лазарета. Оба же полковые лазареты (одинъ на 120 мѣстъ, другой на 60) равняются половинѣ мѣстнаго лазарета, который учрежденъ на 350 мѣстъ; въ послѣднемъ десяти мѣсяцѣвъ было больныхъ болѣе 400, а въ Августѣ и въ Сентябрьѣ даже свыше 500 чел. и только въ послѣдніе два мѣсяца года число больныхъ было около 300. Такимъ образомъ черезъ мѣстный лазаретъ за годъ прошло болѣе, чѣмъ двѣ трети больныхъ всего гарнизона. Въ началѣ очерка я сказалъ, что черезъ мѣстный лазаретъ за годъ прошло 5699 больныхъ; если эту цифру принять за двѣ трети, то общая цифра заболѣваемости во всемъ 12. 000 гарнизонѣ была за минувшій 1907 г. свыше 8500 челов. Такова была заболѣваемость въ Хабаровскомъ гарнизонѣ въ минувшемъ году, при чемъ надо принять во вниманіе, что нѣкоторые больные по 2—3 и болѣе разъ поступали на излеченіе въ мѣстный лазаретъ. Въ заключеніе настоящаго очерка я долженъ сказать, что заболѣваемость и смертность въ Хабаровскомъ гарнизонѣ слишкомъ велика вслѣдствіе ненормальныхъ санитарныхъ условій мѣстности Хабаровска, дурного качества Амурской питьевой воды и отчасти тѣсноты казарменныхъ помѣщеній, при крайнемъ недостаткѣ врачей—свыше 50 ‰. Что касается врачебнаго персонала, то въ послѣднее время предполагается со стороны высшаго военно-медицинскаго начальства пополнить свѣдѣнія врачей санитарно-тактическими познаніями, со включеніемъ полевыхъ поѣздокъ съ офицерами по такой обширной программѣ, что едвали можно въ одинъ годъ усвоить предлагаемая программу свѣденія, даже оставивши обычныя прямыя службеныя обязанности. Въ особенности это затруднительно будетъ для врачей Приамурскаго Военнаго Округа при недостаткѣ ихъ свыше 50 ‰. Въ настоящее время въ Хабаровскомъ гарнизонѣ въ полкахъ, имѣющихъ лазареты, по два врача со старшимъ, а во 2-мъ Осадномъ Артиллерійскомъ полку уже 2-й годъ одинъ старшій врачъ. Но въ этомъ полку 2500 нижнихъ чиновъ (есть женатые солдаты) и очень много офицеровъ съ женами и дѣтьми. Возможно-ли на старшаго врача Осаднаго полка еще возложить массу другихъ занятій, въ родѣ тактическихъ, съ полевыми поѣздками, да еще съ изученіемъ уставовъ. Въ мѣстномъ лазаретѣ болшею частью врачей бываетъ четыре со старшимъ; одинъ дежурить. Когда же еще врачамъ лазарета успѣвать бывать на тактическихъ занятіяхъ, поѣздкахъ, да еще изучать уставы (повидимому еще экзамены предполагаются по

этимъ предметамъ), когда прежде всего требуется отъ врачей, что бы они не отставали въ своемъ спеціальномъ дѣлѣ. Предполагаемая мѣра относительно военныхъ врачей мотивируется военно-медицинскимъ начальствомъ недостаточною подготовленностью военныхъ врачей въ санитарно-тактическихъ познаніяхъ, но прекрасное санитарное состояніе арміи въ минувшую Русско-Японскую войну и почти полное отсутствіе эпидемій, повидимому, говорить ясно, что военные врачи вполне удовлетворяютъ своему назначенію.

ТАБЛИЦА ПЕРВАЯ.

Названіе болѣзней.	Состояло	Прибыло	Выписано.	Умерло.	Осталось.
Оспа натуральная	—	10	7	3	—
Вѣтрянка	—	2	2	—	—
Гриппъ и грип. пнев.	14	710	719	—	5
Фолликуляр жаба	3	50	43	—	5
Круизъ	—	1	—	—	1
Тифъ брюшной.	5	402	294	99	14
— сыпной.	—	6	3	1	2
Дизентерія.	—	34	26	8	—
Заушница эпидемич.	1	71	70	—	2
Рожа	2	91	85	2	6
Остеоміелитъ	—	3	3	—	—
Гнилостное и гнойн. зараж.	—	2	—	2	—
Острый сочлен. ревмат.	1	63	64	—	—
Цынга	2	13	14	1	—
Сибирская язва.	2	1	3	—	—
Крупозная пневмонія.	1	15	—	12	4
Бугор. легк. и пр. орган.	1	16	12	3	2
Перемеж. лих.	1	65	66	—	—
Болот. кахек.	—	3	3	—	—
Итого. . .	33	1558	1419	131	41

ТАБЛИЦА ВТОРАЯ.

Названіе болѣзней.	Состояло.	Прибыло.	Выписано.	Умерло.	Осталось.
Ушибы { а) огнестрѣльн. оруж.	—	3	3	—	—
{ б) холодн.	—	17	17	—	—
{ в) прочіе.	2	65	65	—	2
Раны { а) огнестр.	—	17	17	—	—
{ б) холодн.	—	27	27	—	—
{ в) прочія.	10	37	43	—	4
Вывихи	1	4	5	—	—
Растяжен.	1	20	20	—	1
Переломы { а) простые	2	8	10	—	—
{ б) ослож.	—	4	3	—	1
Внѣдренія	—	10	10	—	—
Ожоги	1	18	19	—	—
Отмороженія	7	12	16	—	3
Прочія поврежденія.	—	12	11	—	1
Итого	24	254	266	—	12

7 Іюля 1908 г.
г. Хабаровскъ.