

ВИЛЕНСКІЯ ГУБЕРНСКІЯ ВѢДОМОСТИ.

№ 10.

СУББОТА, МАРТА 6-го ДНЯ 1854 ГОДА.

ЧАСТЬ НЕОФФИЦІАЛЬНАЯ.

Содержаніе: О крупѣ.

О КРУПѢ.

Крупъ есть одна изъ самыхъ опасныхъ болѣзней и почти исключительно свойственна дѣтскому возрасту. Весьма часто трудно бываетъ узнать эту болѣзнь и еще труднѣе ее лечить. Крупъ часто служитъ камнемъ преткновенія даже для медика, который не всегда можетъ быть увѣренъ въ томъ, что онъ даетъ въ этомъ случаѣ совѣтъ безошибочный. Не пугая, однакожь воображеніе тѣхъ, которые пользуются счастіемъ имѣть дѣтей, постараемся съ другой стороны удалить ихъ безпечность, въ нѣкоторыхъ случаяхъ могущую быть пагубною.

Крупъ, какъ извѣстно, поражаетъ дѣтей въ самыхъ первыхъ годахъ ихъ жизни, хотя никакой дѣтской возрастъ не изъять отъ этой болѣзни. Но послѣ семи лѣтъ до пятнадцатилѣтняго возраста крупъ случается рѣже, и затѣмъ случаи его становятся чрезвычайно рѣдкими. Въ самыхъ первыхъ годахъ жизни, крупъ всего чаще бываетъ у дѣтей около того времени, когда у нихъ начинаютъ рѣзаться зубы.

Изъ наблюденій извѣстно, что мужескій полъ имѣетъ болѣе предрасположенія къ этой болѣзни, чѣмъ женскій. Изысканія Бретоно и Карто показываютъ, что изъ 26 случаевъ крупа у дѣтей болѣе взрослыхъ, 15 падаютъ на мальчиковъ и 11 на дѣвочекъ.

Вѣроятная причина этого, заключается въ томъ, что мальчики пользуются обыкновенно болѣею свободою и не находясь подъ ежеминутнымъ надзоромъ въ семействѣ, чаще подвергаются вліянію простуды. По крайней мѣрѣ, не сомнѣнно дознано то, что дѣти, семействъ недостаточныхъ, одѣваемые недовольно тепло и не пользующіеся надлежащими объ нихъ попеченіями, платятъ самую большую дань этой болѣзни.

Слабое тѣлосложеніе также, кажется предрасполагаетъ къ ней. Однакожь такъ, какъ нерѣдко случается видѣть, что крупъ свирѣпствуетъ и между дѣтьми крѣпкаго сложенія, то окончательно самыхъ дѣятельныхъ причинъ этой болѣзни слѣдуетъ искать внѣ условій организаціи того или другаго лица. Крупъ всего чаще замѣчается въ холодномъ, умѣренномъ

или сыромъ климатъ и почти никогда не бываетъ въ жаркомъ климатъ. Въ мѣстахъ гористыхъ и на сухихъ равнинахъ случаи крупы также бываютъ весьма рѣдки; тогда какъ совершенно противное слѣдуетъ сказать о мѣстностяхъ сырыхъ, болотистыхъ и близкихъ къ морю или большимъ озерамъ.

Наконецъ часто какая нибудь причина эпидемическая умножаетъ случаи крупы въ известной мѣстности, хотя эпидеміи крупы никогда не поражаютъ слишкомъ большое число лицъ.

Во время эпидемическаго состоянія крупы часто бываетъ прилипчивъ; говоримъ часто, потому что нельзя принять эту прилипчивость за постоянное свойство болѣзни.

Мнѣнія врачей о прилипчивости крупы различны; но мы считаемъ болѣе близкимъ къ истинѣ слѣдующее: крупы бываетъ прилипчиво иногда, точно такъ какъ нѣкоторыя другія болѣзни становятся прилипчивыми при известныхъ условіяхъ, которыя трудно опредѣлить.

Другое обстоятельство, способствующее развитію крупы у дитяти, состоитъ въ томъ, что дитя не было еще имъ поражено. Можно положить за правило, что эта болѣзнь случается у одного и того же лица одинъ только разъ въ жизни, хотя и въ этомъ отношеніи врачи между собою несогласны. Вѣроятно однакожъ, что за кажущееся повтореніе крупы часто принимаема была какая нибудь грудная болѣзнь, очень съ нимъ сходная, такъ какъ крупы однажды бывшій обыкновенно предохраняетъ отъ повторенія его.

Крупы отличительнымъ признакомъ своимъ имѣетъ воспаленіе слизистой перепонки гортани и тѣхъ частей, чрезъ которыя воздухъ проходитъ въ легкія; это воспаленіе имѣетъ ту особенность, что отъ него образуется на сказанной перепонкѣ другая — ложная перепонка. Но измѣненія, производимыя крупомъ въ слизистой перепонкѣ могутъ интересовать только врачей; а потому обратимся къ изясненію об-

щаго вида крупы, и постараемся изложить этотъ предметъ такъ, чтобы свѣдѣнія могли быть полезны и для людей, чуждыхъ познанію медицины.

Цвѣтъ мѣста, пораженнаго крупомъ свѣтлосѣроватый, похожій на тѣ блѣватыя отложенія, которыя образуются въ нѣкоторыхъ случаяхъ на поверхности нарывныхъ пластырей.

Рѣдко бываетъ, чтобы одни только дыхательные органы, каждый порознь или всѣ вмѣстѣ, покрывались ложною перепонкою. Всего чаще ее находятъ также въ глубинѣ горла.

Въ большей части случаевъ здѣсь то и находится мѣсто начала, точка исхода болѣзни; и чѣмъ скорѣе узнаютъ присутствіе болѣзни и призовутъ врача, тѣмъ вѣрнѣе надежда на спасеніе дитяти.

Припадки. Большею частію крупы начинается болью горла; это первое, что замѣчаютъ окружающіе ребенка; къ боли горла присоединяется боль передней части шеи и опухоль железъ по обѣимъ сторонамъ ея, нѣсколько ниже челюстей. Въ то время перѣдко голосъ ребенка измѣняется; въ ребенкѣ замѣчается безпокойство; онъ теряетъ аппетитъ, чувствуетъ ознобъ, лихорадку; при этомъ показывается кровь изъ носа, замѣчается состояніе унынія и значительная перемѣна въ лицѣ. Иногда всѣ эти признаки болѣзни предшествуютъ боли въ горлѣ; но большею частію они слѣдуютъ за нею или бываютъ въ одно и то же время. Въ этотъ моментъ въ глубинѣ горла уже образовалась ложная перепонка; по сему при всякой боли горла необходимо тотчасъ ее изслѣдовать. Какъ скоро поражается болѣе глубокая часть горла (ларинксъ), болѣзнь начинаетъ развиваться во всей своей силѣ.

Сперва является сухой кашель, который въ началѣ отрывистъ, потомъ дѣлается звонкимъ со свистомъ, похожимъ на крикъ пѣтуха. Иногда же бываетъ онъ хриплый и глухой. Во всѣхъ случаяхъ этотъ кашель сопровождается потерей голоса и весьма замѣтнымъ удушьемъ. Харканье не значительно, и даже

если дѣти уже въ такомъ возрастѣ, что въ состояніи выплевывать слюну, то выхаркиваемое вещество, если только не содержитъ въ себѣ частицъ ложной перепонки, не представляетъ ничего особеннаго.

Дыханіе болѣе и болѣе дѣлается затруднительнымъ по причинѣ опухоли, распространяющейся на дыхательные органы. Больной чувствуетъ, что онъ задыхается и находится въ состояніи невыразимой тоски. Онъ начинаетъ подниматься, чтобы дать тѣлу болѣе выгодное положеніе для свободнаго дыханія; хватается за горло, какъ бы желая отстранить то препятствіе, которое мѣшаетъ ему дышать. Лице надувается; губы синѣютъ; замѣчается чрезвычайная блѣдность и синева лица. Пульсъ больного весьма усиливается и дѣлается неправильнымъ; ребенокъ болѣе и болѣе задыхается и наконецъ изнуренный повторяющимися усилями и возрастающею степенью болѣзни, падаетъ на постель, откидывая голову назадъ; покрывается потомъ и болѣе и болѣе ослабѣваетъ.

Если болѣзнь не измѣняется къ лучшему, то описанные припадки оканчиваются задушеніемъ (асфиксіей).

Признаки, по которымъ узнается крупъ.

Эту болѣзнь, какъ мы уже сказали въ началѣ, часто трудно бываетъ распознать, особенно при отсутствіи одного или нѣсколькихъ изъ описанныхъ припадковъ. Эта трудность увеличивается для людей, не знающихъ медицины, особенно потому что бываетъ еще иногда *не настоящій крупъ*, который далеко не такъ опасенъ какъ крупъ настоящій. Въ настоящемъ или ложномъ крупѣ главные припадки тѣже какъ и въ настоящемъ, но въ немъ никогда не бываетъ ложной перепонки, столь опасной и характеризующей настоящій крупъ.

При сказанной трудности узнать настоящій крупъ, необходимо всякій разъ какъ только голосъ ребенка дѣлается хриплымъ, хотя и безъ кашля, если дитя становится печальнымъ

и унылымъ, теряетъ аппетитъ и особенно когда жалуется на боль горла, тщательно осмотрѣть у него гортань, особливо, если нельзя тотчасъ призвать врача.

Прежде всего не должно отчаяваться; отчаяніе приноситъ только вредъ; затѣмъ, не надобно забывать, что иногда въ нашемъ сѣверномъ климатѣ простой насморкъ начинается удушьемъ и хриплымъ кашлемъ.

Чтобы хорошо осмотрѣть горло ребенка, нужно поставить его такъ, чтобы свѣтъ падалъ ему въ гортань; открыть сколь можно больше ротъ, потомъ пальцемъ прижать ему въ средину языка. Палецъ въ этомъ случаѣ—лучшій инструментъ; ручка ложки или что нибудь подобное только беспокоитъ ребенка.

Выше мы описали наружный видъ ложной перепонки, являющейся при крупѣ. При совокупимъ, что она не представляется всегда непрерывною поверхностію; но часто имѣетъ видъ нѣсколькихъ пластинокъ, образующихся потомъ въ одно цѣлое, похожее на подкладку одежды. При существованіи маленькихъ бѣлыхъ пластинокъ, промежутки между ними бываютъ краснаго цвѣта, въ воспалительномъ состояніи.

Изслѣдованіе этого признака чрезвычайно важно, потому что имъ всегда начинается крупъ; припадки болѣе страшные появляются нѣсколькими днями позже, и ихъ почти навѣрное можно остановить и вылечить.

Послѣ этого очерка болѣзни, насъ безъ сомнѣнія, спросятъ: какъ пользоваться больнаго, особенно если не всегда можно имѣть при себѣ медика?

Вотъ нашъ совѣтъ: въ ожиданіи медика, должно содержать ребенка въ теплѣ, давать ему пить настой проскурняка и листьевъ померанца; сдѣлать ему для ногъ и рукъ ванну, въ которую положить горчицы.

Медикъ же назначить больному лекарство, смотря потому въ какомъ положеніи онъ его застанетъ; иногда бываютъ необходимы плав-

ки, въ другихъ случаяхъ рвотное. Последнее средство иногда приноситъ большую пользу; на этомъ основаніи можно совѣтовать записаться, при отравленіи въ деревню, рвотнымъ. Его разбавляютъ въ стаканъ тепловатой воды и даютъ ребенку 3 и 4 раза чрезъ каждыя десять минутъ. Разумѣется, мы не можемъ предлагать это средство какъ рѣшительное; но его можно употреблять въ томъ только случаѣ, когда припадки больного принимаютъ серьезный характеръ, особливо если довольно долгое время нужно ждать врача.

Самое главное: посылайте сколь можно скорѣе за искуснымъ врачомъ, которому вы довѣряете, и не стѣсняйте его дѣйствія. Не должно отчаиваться въ выздоровленіи больного доколѣ въ немъ есть хоть искра жизни; потому что не рѣдко случается видѣть, что дѣти выздоравливаютъ отъ этой болѣзни послѣ того, какъ потеряна была уже всякая надежда на ихъ выздоровленіе. Настоящій крупъ такая

болѣзнь, отъ которой изъ 10 человекъ вылечиваются не болѣе 8. Если всѣ средства истощены бесполезно, врачу остается испытать еще одно, последнее: посредствомъ особаго инструмента сдѣлать разрѣзъ въ дыхательномъ горлѣ и вставить туда особую трубочку, которая дастъ проходъ воздуху и возможность дѣйствовать на препятствіе. Но надобно сказать, что въ большей части случаевъ эта операція не была удачна.

Правила предохраненія дѣтей отъ крупа.

Въ тѣхъ мѣстностяхъ, гдѣ есть крупъ, должно держаться слѣдующихъ правилъ: предохранять дѣтей отъ зараженія имъ; спальни ихъ должны быть обращены на полдень и имѣть чистый воздухъ; равно какъ и днемъ дѣти должны дышать воздухомъ сухимъ и теплымъ; не позволять дѣтямъ быть вблизи не только больныхъ крупомъ, но и тѣхъ, въ здоровьи которыхъ вы не увѣрены.

(Зем. Газ.)