



Ю. СЛЕПИРЕВ *Докторъ*  
приват-доцент Московскаго Университета.  
*Константинъ Васильевичъ*  
*Аблоковъ.*

КРАТКАЯ ТЕРАПІЯ  
ЖЕНСКИХЪ БОЛѢЗНЕЙ.



МОСКВА.  
Издание Студенческой Медицинской Издательской Комиссiи  
имени Н. И. Пирогова,  
1911.

## ПРЕДИСЛОВІЕ.

Настоящая «Краткая терапия женских болѣзней» составлена мною по просьбѣ Студенческой Издательской Комиссіи. В ней я старался изложить, по возможности, все то существенное, что есть в гинекологической терапіи.

Книга раздѣляется на двѣ части. В одной собраны болѣзни; в другой—общіе приемы лѣченія.

Книга частью составлена по опыту Гинекологической Клиники и Института, частью носит компилятивный характер. Так, нѣкоторые отдѣлы, напр., гоноррея, изложена по Bunn'u; болѣзни пузыря—по Stoeckel'ю; электричество—по Cowen'у и т. д. Сдѣлано это так потому, что вышеупомянутые авторы являются лучшими знатоками затрогиваемаго вопроса, и поэтому их мнѣніе и совѣты должны быть особенно цѣнны и полезны врачу. Кромѣ того, в основу книги легли и другія общезвѣстные руководства.

Задачей автора было в возможно наименьшем объемѣ изложить наибольшее число важных и цѣнных в практическом отношеніи совѣтов и рецептов. За подробностями и деталями слѣдует, разумѣется, обращаться к болѣе обширным руководствам.

**Автор.**

Докторъ

Константинъ Васильевичъ

Аблеховъ

## Заболѣванія наружныхъ половыхъ частей.

### Вульвиты, кондиломы, бартолииты.

При остромъ воспаленіи вульвы—покойное положеніе, примочки изъ aqua Goulardii. При сильномъ мѣстномъ жарѣ—ледъ. При переходѣ въ подострое состояніе—тщательное соблюденіе чистоты. Полуванны в 28—30° R с прибавленіемъ слабыхъ дезинфецирующихъ средствъ, напр., борной кислоты. Послѣ ванны вульва тщательно обтирается, высушивается и присыпается порошкомъ. Можно взять смѣсь изъ талька, борной кислоты и іодоформа.

или:

Rp. Zinci oxyd.  
Acidi borici.  
Pulv. amyli. aa. . . . . 5,0  
M. D. S. Присыпка.

При мѣстномъ раздраженіи мази:

Rp. Acidi salicylic. . . . . 1,0  
Zinci oxyd. . . . . 8,0  
Amyli . . . . . 4,0  
Vaselini. . . . . 20,0  
M. D. S. Наружное.

или:

Rp. Menthol. . . . . 0,1  
Chlor. hydrat. . . . . 0,2  
Vaselini. . . . . 25,0  
M. D. S. Наружное.

Если есть гнойное отдѣленіе, то гной стереть и обнажившуюся поверхность смазать 5% раствором карболовой кислоты в глицеринѣ.

Rp. Acidi carbolicі . . . . . 1,0—2,0  
Glycerini . . . . . 20,0

M. D. S. Наружное.

или 1—2% раствором Argenti nitrici, или 5% раствором хлористаго цинка.

Полезны также промыванія из:

Rp. Liquor plumbi acetici . . . 15,0  
Aquaе destillatae . . . . . 500,0

M. D. S. Для промыванія.

Кондиломы устраняются лучше всего оперативным путем: срѣзаются ножницами и края раны обшиваются или прижигаются пакеленом. Но можно также лѣчить их присыпкой и смазываніем.

Rp. Resorcini. . . . . 30,0

M. D. S. Для присыпки.

или:

Rp. Flores Zinci . . . . . 30,0

M. D. S. Для присыпки.

Бартолиниты, острое воспаленіе—лѣчить оперативным путем: excisio всей железы, со всей membrana pyogenica. Выпусканіе одного только гноя ведет неминуемо к рецидиву.

При вульвитах между губами закладывать полоски из стерилизованной марли. При гнойномъ отдѣленіи—полоски из іодоформенной или виоформенной марли.

### **Pediculi pubis.**

Смазываніе волосистых частей раствором сулемы 1:300; 1:5000, или decoctum Jabadyllae на ночь. Утром обмыть теплой водой с мылом.

Втираніе сѣрой ртутной мази марает бѣлье.

### **Kraurosis vulvae.**

Смягчающія мази.

Напр. Mentholi . . . . .	1,0
Lanolini	
Vaselini āā . . . . .	30,0
Mf. unguentum	

S. Наружное.

или:

Rp. Sperm. Ceti . . . . .	20,0
Cerae albae . . . . .	10,0
Ol. amygdal. . . . .	80,0
Aquae Rosar. . . . .	20,0
M f. unguentum.	

S. Наружное.

Спринцеванія из отвара ромашки, липоваго цвѣта. Изслѣдовать мочу. (Послѣ акта мочеиспусканія подмываться и насухо вытирать вульву). Правильное опорожненіе кишечника. Если есть метро-эндометрит — лѣчить послѣдній. В упорных случаях — удаление пораженных частей оперативным путем.

### **Бородавки.**

Прижиганіе дымящейся азотной кислотой, или удаление оперативным путем.

### Intertrigo — подопрѣлость.

Тщательное промываніе теплой водой с мылом. Обсушить послѣ сего пораженныя мѣста ватой и затѣм присыпать Magist. Bismuthi.

### Воспаленія влагалища.

Воспаленія влагалища бывают острыя и хроническія.

Гонорройныя заболѣванія мы выдѣлим в отдѣльную рубрику.

Острое воспленіе—покой, лед на низ живота, легкія слабительныя. Обмыванія наружныхъ половых частей зеленым мылом, раствором борной кислоты, или kali hypermanganico.

Лѣченіе хроническихъ воспаленій влагалища, симптомы которыхъ состоятъ главнымъ образомъ в бѣляхъ, состоитъ в назначеніи спринцеваній. Напр., борной кислотой, марганцевымъ кислымъ калиемъ. При обильной секреціи—вяжущія.

Rp. Acidi tannici . . . . . 100,0

Ds. 1—2 чайныхъ ложки на кружку воды в 35° R.

или:

Rp. Plumbi acetici . . . . . 25,0

Aquae destill . . . . . 100,0

M. D. S.  $\frac{1}{4}$  пузырька на кружку воды.

Далѣе, при бѣляхъ бѣлаго цвѣта.

Rp. Zinci chlorati

Aquae destill. āā . . . . . 50,0

M. D. S. 1—2 чайныхъ ложки на кружку воды.

При бѣлях зеленого цвѣта.

Rp. Cupri sulfurici . . . . . 25,0

Aquae destill . . . . . 100,0

M. D. S. 1—4 чайных ложки.

При послѣдних двух средствах справляться, щипит ли раствор. В случаѣ, если это так, убавлять крепость спринцеванія.

Спринцеванія назначаются 1—2 раза в день, смотря по обилію выдѣленій.

В случаѣ желтых бѣлей, полезно на ночь вводить тампон с іодоформ-глицерином.

Rp. Iodoformi . . . . . 10,0

Glycerini . . . . . 100,0

M. D. S. Для тампонов.

Перед употребленіем взбалтывать или шарики из іодоформа.

Rp. Iodoformi . . . . . 0,2—0,3

Butyri cacao q. s. ut. f.

bolus vaginal.

d. t.d. № X.

S. По одному шарикѣ на ночь.

NB. При долгом употребленіи слѣдить, чтобы не случилось отравленія іодоформом (сыпь, головная боль и т. д.).

Передъ спринцеваніем полезно сперва проспринцевать влагалище просто теплой водой, или соляным раствором (чайную ложку соли на 6 стаканов) или легким щелочным раствором.

Особенно послѣднее показуется там, гдѣ — обиліе вязкаго, липкаго, облегающаго стѣнки влагалища се-



крета. Щелочный раствор: чайная ложка двууглекислой соды на кружку, или раствор д-ра Раевского.

Rp. Natrii caustici . . . . . 6,0—8,0

Aquae destill . . . . . 200,0

M. D. S. 1 столовую ложку на кружку.

N. В. Раствор мутнѣет, в зависимости от солей водопроводной воды: дѣлу не вредит. Спринцевание с молочной кислотой показуется при заболѣваніи гоноррей. См. соот. отдѣл.

Если спринцевание затрудняет, то можно в крайности обойтись тампоном из ихтіола.

Rp. Ammonii sulfoichtyol. . . . . 8,0

Glycerini . . . . . 60,0

M. D. S. Для тампонов.

Если воспаление влагалища происходит от раздражающаго секрета шейки или полости матки, то прежде надо устранить найденныя страданія. Для защиты влагалища, можно послѣ его вымыванія и спринцеванія назначить смазыванія стѣнок его индифферентной мазью или мазью с дезинфицирующим средством. Напр.:

Rp. Resorcini . . . . . 2,5

Lanolini

Vaselini āā . . . . . 25,0

M. D. S. Наружное.

Если спринцеваніем не удастся удалить секрета со стѣнок влагалища, то надо взять зеркала, раскрыть влагалище и ватой вытереть стѣнки и смазать их 10% раствором ляписа, или Т-га jodii пополам с глицерином. Полезно бывает также тампонировать влагалище іодоформенной марлей.

При повышенной чувствительности и раздраженіи влагалища приносит облегченіе спринцеваніе из льняного отвара столовая ложка на стакан с прибавленіем чайной ложки *t-rae opii simplicis* или спринцеванія из хлорал-гидрата 10<sup>0</sup>/<sub>0</sub> раствор.

Шарики из іодоформа, кокаина и ментола.

Rp. Iodoformi . . . . . 0,2

Menthol.

Cocain. āā . . . . . 0,06

Butyri Casao q. s. M. f. b. vagin.

Dr. 1—2 шарика во влагалище въ день.

Можно также испробовать лѣченіе дрожжами. Для сей цѣли вводятся пивныя дрожжи (1—2 ложки) через круглое зеркало во влагалище и половинное количество раствора виноградного сахара. Затѣм кладется тампон, окунутый в тот же раствор виноградного сахара, и оставляется на 10—12 час. Через 2—3 суток процедура повторяется.

### Старческій кольпит.

Назначеніе щелочных спринцеваній: 1—2 чайных ложки соды на 6 стаканов.

При мембранозных, перепончатых (*disseans*) кольпитах, слѣдует слегка тампонировать влагалище іодоформеной или иной какой марлей. При гнойных формах преимущественно назначать дезинфицирующія спринцеванія. При эмфизематозной формѣ — прокалываніе пузырьков.

### Dyspareunia.

Выяснить причины: *vaginismus* (истерическая почва); психическія причины, воспалительныя явленія.

### Vaginismus

Общее лѣчение. Бром — систематическій курс. Белладона в свѣчах.

Rp. Extr. bellad. . . . . 0,03  
Butyri Cacao. q. s. . ut. f. supp. unum  
d. t. d. № X.

Внутрь:

Rp. Zinci valerian. . . . . 1,2  
Pulv. et extr. liquir. q. s. ut. f. pil. № 60.

D. S. По 1 пил. 3 раза в день.

Мѣстно: систематическое расширеніе зеркалами Фергюссона или специальными влагалищными расширителями. Расширители вводятся ежедневно на 1, 2, 3 часа постепенно переходя все к большим размѣрам.

Электризація индуктивным током. Биполярный электрод.

В упорных случаях можно рекомендовать вводить за 5'—10' до coitus'a тампон из глицерина с  $\beta$  сосаин'ом.

Rp.  $\beta$  cocaini. . . . . 0,1  
Glycerini 6,0. . . . . 1.25

M. D. S. Для тампона.

2) При психической подкладкѣ—гипнотическое лѣчение.

3) При анатомических аномаліях:

а) Болѣзненные carunculae myrtiformes—excisio, или прижиганіе каленым желѣзом.

б) при кольпитѣ — лѣчение послѣдняго см. соотв. главу.

в) При болѣзненности в глубинѣ, в зависимости от периметрита — лѣчение соответствующими мѣрами.

При опущенных яичниках — лѣчение горя-

чими клистирами и положеніе à la vache, 3 раза в день по 3' — 5'. Однако, в этих случаях — лучшее средство оперативное пособие (поднятіе яичников).

### Garrulitas vulvae.

Так как это страданіе зависит от того, что воздух входит во влагалище, то, стало-быть, надо принять мѣры к тому, чтобы этого не случилось. Лѣчение по преимуществу оперативное: зашиваніе промежности, кольпорафіи. Кромѣ сего назначаются вяжущія спринцеванія с танином, квасцами и т. п. Если же образованіе газов зависит от присутствія газообразующих бактерій, то слѣдует назначать дезинфицирующія спринцеванія.

### Pruritus.

Тщательно выяснить этиологію, почву, на которой развился зуд. Устраненіе причины, напр., бѣли из матки, цистит, паразиты задняго прохода, мастурбація. При конгестіи вульвы: 2—3 піявки; спринцеваніе тепловатое (30° — 32° R), из *kali hypermanganici* (на глаз — цвѣта малиноваго сиропа), борной кислоты. Тщательное обтираніе вульвы и послѣ этого индифферентная мазь. (Ислѣдовать мочу на сахар).

R. *Acidi borici* . . . . . 1,0—2,0

*Lanolini*

*Vaselini āā* . . . . . 15,0

M. D. S. Наружное.

или мазь с карболовой кислотой.

При первом происхожденіи — внутрь бром или бром съ *inf. valer.*:

Rp. Natri bromati . . . . . 10,0  
Aquaе destill. . . . . 200,0  
M. D. S. По столовой ложкѣ через 2 часа.

или:

Rp. Codeini puri . . . . . 0,1  
Natri bromati . . . . . 10,0  
Aquaе destill. . . . . 200,0

или:

Rp. Natri bromati . . . . . 10,0  
Inf. rad. valer.  
e 4.0—200.0

M. D. S. По столовой ложкѣ 3 раза в день.

Рекомендована также слѣдующая микстура:

Rp. Calc. chlorat. pur. . . . . 12,0  
Aquaе chloroform. . . . . 20,0  
Aquaе destill. . . . . 80,0  
Sirup. Aurant. . . . . 20,0

M. D. S. 3 раза в день по столовой ложкѣ.

Тщательно вымыть влагалище и вульву и послѣ этого припудрить при помощи пульверизатора порошком из дерматолла или борной кислоты.

Также, свѣчи с белладоной:

Rp. Extr. bellad. 0,015—0,03  
Butyri cacao. . . . . 1,25  
M. f. supp. unum  
D. t. d. № 10  
S. Свѣчи.

или:

Rp. Pulv. acid. salicyl. . . . . 1,0  
Amyli . . . . . 60,0

M. D. S. Присыпка.

Смазывание наружных частей t-rae jodi aa с глицерином; 5,10% arg. nitrico и т. п.

Из мазей:

Rp. Menthol. . . . .	2,0
Ol. Oliv. . . . .	6,0
Lanolini . . . . .	45,0

M. D. S. Наружное.

или с кокаином:

Rp. Cocain. muriat. . . . .	0,3
Zinci oxyd. . . . .	4,0
Lanolini . . . . .	30,0

или мазь из ихтиола:

Rp. Ichtyoli . . . . .	5,0
Aquae destil . . . . .	45,0

M. D. S. Наружное.

или:

Rp. Ichtyoli . . . . .	10,0
Acidi salicyl. . . . .	5,0
Aquae destil. . . . .	35,0

M. D. S. Смазывать и втирать в зудящія части.

Rp. Ichtyoli . . . . .	5,0
Axung. porci . . . . .	35,0

M. D. S. Для втираній.

Общія и мѣстныя ванны. При бессонницѣ—снотворныя.

### Prurigo.

Общеукрѣпляющее лѣчение. Мази с ментолом, кокаином. (См. pruritus).

### Элефантіазис.

Лѣченіе оперативное.

### Экзема.

Внутрь — мышьяк. Теплыя ванны. Unguentum diachylon Hebrae. В общем лѣченіе не отличается от лѣченія экземы иных частей тѣла.

### Эндцервицит. Эррозія.

Тщательно обратить вниманіе на то, не злокачественное ли перерожденіе мы имѣем перед собой. Лучше всего взять кусочек для пробнаго изслѣдованія. Лѣченіе доброкачественных форм. При фолликулярной формѣ—проколы засоренных фолликул. Обтираніе и удаленіе слизи съ шейки. Затѣм, прижиганіе. Можно употреблять паклен.

Изъ лѣкарственных средств, для прижиганія.

Rp. T-ra iodi . . . . . 5,0  
Acidi carbol. . . . . 20,0

M. D. S. Наружное.

Rp. Acidi carbol 10,0  
Spiriti vini 50,0

D. S. Наружное.

или argent. nitr. in substantia.

При этом save—образованія стенозирующих рубцов.

Далѣе:

Rp. Acidi nitric. fum. . . . . 15,0

D. S. Наружное.

или:

Rp. Acidi trichloraceticici . . . . . 20,0  
Aque destillatae . . . . . 5,0

M. D. S. Наружное.

или истолченным в порошок kalio hypermanganico. Для сей цѣли берут вату, обмазывают ее вазелином (save глицерина) и прикладывают к эррозии. Прижиганіе повторяется через 3—7 дней, смотря по прочности струпа. Одновременно с этим назначаются спринцеванія 2 раза в день из слабых дезинфецирующих. Очень хорошо из неочищеннаго древеснаго уксуса.

Rq. Aceti pyroliginosi crudi . 200,0  
M. D. S. 2—4 столовых ложки на 6 стаканов.

При сильном набуханіи шейки, особенно при застойном ея цвѣтѣ—насѣчки, раза 2 в недѣлю. Крови выпускать от чайной до столовой ложки.

На ночь вводится тампон из ихтиол - глицерина 10<sup>0</sup>/<sub>0</sub>. При очень обильном отдѣляемом сперва можно испробовать постоянное орошеніе по 20'—40' 2 раза в день, и когда шейка очистится, тогда уже приступить к указанному выше лѣченію.

### **Collum conicum.**

Лѣченіе оперативное.

### **Разрывъ шейки.**

При малых степенях и отсутствіи воспалительных явленій—никакого лѣченія не требуется. При сильных степенях—оперативное лѣченіе.

### **Endometritis—Metritis.**

Острый инфекціонный.

Примѣнять общія правила как при лѣченіи всякаго



остраго інфекційнаго заболѣванія. Покой—лед на низ живота. Легкая діета, легкія послабляющія. Спринцеваніе со слабыми дезинфецирующими веществами t° 30° R. (Кружку вѣшать низко!).

3—4. Піявки к пахам

Во влагалище вводитъ шарик из іодоформа.

Rp. Iodoformi . . . . . 0,2  
Ol. Menthae gtts. II  
Butyri Casao q. s. ut. f. bol. vag.  
d. t. d. № X

S. Утром и вечером по шаріку.

Хроническое воспаленіе.

Лѣченіе симптоматическое.

При кровотеченіи (мено и метроррагін).

Rp. Ext. fluid. hydrast. canad.  
60,0.

D. S. По 30 капель 3 раза в день.

Rp. T-rae Hamamel. virg. . . . 40,0

D. S. По 20—25 капель 3 раза в день.

или еще лучше дѣйствует их смѣсь.

Rp. Ext. fluid. hydrast. canad.

T-rae Hamamel. virg. āā . . 25,0

M. D. S. По 30 капель 3—4 раза в день.

или:

Rp. Tablet. Stypticini a. . . . 0,05

d. t. d. № 30

S. По 1 таб. 3 раза в день.

При мягкой, разслабленной маткѣ препараты sec. cornut.

Rp. Inf. secal. cornut.

e 6,0—8,0—200,0

D. S. Через 2—3 часа по столовой ложкѣ.

Rp. Pulv. Secal. cornut. . . . . 0,5

d. t. d. № X

S. По 1 порошку 2 раза в день.

Rp. T-rae Ergot. . . . . 20 0

D. S. По 10—20 капель 2 раза в день.

Rp. Ergot. Bonj. . . . . 0.3—0,6

Pulv. et succ. liquirit.

q. s. ut f. pil. № 20

D. S. По 1 пилюль 3 раза в день.

Можно в видѣ инъекцій под кожу.

Rp. Erg. dialysati . . . . . 2,0

Aquae dest. . . . . 8,0

M. D. S. Инъекціи.

или:

Rp. Ext. fluid. Gossyp. herbacei

60,0

D. S. По чайной ложкѣ 3 раза в день.

Rp. Ext. fluid. viburni prunifolii 80,0.

D. S. По 40—60 капель 3—4 раза в день.

Рекомендуется также давать внутрь кислоты; напр.:

Rp. Acidi phosphor. diluti . . . 30,0

D. S. По 10—15 капель 4 раза в день.

Впрыскиваніе и смазываніе матки.

Первыя—опасны \*). Поэтому лучше их избѣгать. Сма-

\*) О лѣченіи по методу Пр. Грамматикати смотри соотв. монографіи.

ыванія полости матки производятся при помощи зонда Plaisfair'a, или при помощи зонда из твердаго каучука. Если женщина нерожавшая, то лучше слегка расширить шейку, одним или двумя расширителями Негар'a. Сперва вытирают полость матки, а уже потом вводят тот же зонд, обернутый марлей или ватой, и смоченный в растворе лѣкарства. Смазываніе повторяется через 2. 3—8 дней, смотря по крѣпости и силѣ прижигающаго начала и по тяжести случая.

Для смазыванія:

Rp. T-rae jodi

Glycerini āā . . . . . 15,0

M. D. S. Наружное.

или раствором Люголя.

или:

Rp. Acidi lactici . . . . . 50,0

D. S. Для смазыванія.

Сперва начать с 25% раствора и постепенно повышать.

или:

Rp. Zinci chlorati . . . . . 1,0

Aquae destill. . . . . 20,0

M. D. S. —

или:

Rp. Argenti nitrici . . . . . 1,0

Aquae destill. . . . . 10,0

M. D. S. —

Пригоден и ихтиол. Однако прижиганіе им в цѣлом видѣ—вызывает бурную реакцію. Лучше разбавлять го в 2—4 раза глицерином.

NB. При всѣх смазываніях необходимо соблюдать тщательную асептику и особенно тщательно слѣдить

за придатками. Болѣзненность, увеличеніе их, легкія повышенія  $t^0$ —суть противопоказанія для внутри маточных манипуляцій.

При обильном слизисто-гнойном отдѣляемом—хороши промыванія матки. Сперва—слегка расширить шейку. Затѣм промыть полость щелочным раствором: одну, двѣ чайных ложки двууглекислой соды на 6 стаканов или раствором Na OH. (1 : 1000). Затѣм осушить полость матки и промыть легким дезинфицирующим средством. Напр. 1—2<sup>0</sup>/<sub>0</sub> раствором карболовой кислоты, или молочной кислоты (8,0 на 1200), или марганцем (раствор должен быть малиноваго цвѣта) и т. п.

Примѣчаніе. Излюбленным средством при эндометритах является *abrasio* но это уже—хирургическій прием, и поэтому, в настоящем конспектѣ описаніе техники производства *abrasio* дано быть не может.

### **Subinvolutio.**

Горячія спринцеванія с борной кислотой, *kali hypermanganici*, лизолом и т. п. Внутрь—*ergotin*, мышьяк. На ночь тампон с ихтіолом. При одновременной *retroversio*—массаж. Бандаж, легкія слабительныя.

### **Superinvolutio.**

Обще-укрѣпляющее лѣчение. Мышьяк, железо. Кефир, кумыс, усиленное питаніе. NB. Обратитъ вниманіе, нѣтъ ли туберкулезнаго очага!

### **Климактерическія кровотеченія.**

*Vaporisatio*, если нѣтъ пораженія гнойнаго труб.  
*Abrasio*. См. менометрорагіи.

### Inversio uteri.

Попытки вправления. Последнее производится лучше в глубоком наркозѣ так, что одна рука фиксирует шейку, а другая сдавливает тѣло и дно матки и стремится протолкнуть его назад через шейку. Шейка может быть фиксирована или через rectum, или через брюшныя стѣнки или через расширенную уретру. Последній метод может повести к недержанію мочи, почему его лучше избѣгать. Из других способов вправления слѣдует имѣть в виду введеніе кольпейринтера или плотную тампонаду влагалища іодоформенной марлей. Если эти методы не приводят к цѣли, то оперативное вправленіе.

Всякіе воспалительные процессы в маткѣ, пара и периметриі суть противопоказанія к вправленію выворота.

При вправленіи кольпейринтером он наполняется до 200—400, 500 gr. При повышеніи  $t^0$ —вынуть. Перед введеніем кольпейринтера, и равно и перед всяким вправленіем—соблюденіе тщательной асептики!

Кромѣ того, существуют особенные приборы для вправления матки, сущность которых состоит в том, что на тѣло матки производится постоянное давленіе при помощи так называемаго репозитора; этот инструмент подобен гистерофору, его внутренній конец представляет собой чашку, которая охватывает матку, а к наружному концу прикрѣпляются эластическія полосы, прикрѣпляющіяся к поясу. Матка таким образом испытывает постоянное давленіе и в теченіе 48 часов может быть вправлена.

**Salpingitis, oophoritis, perimetritis, pelveoperitonitis  
acuta et chronica.**

В виду того, что воспаленіе труб, яичников случаются в отдѣльности весьма рѣдко, в виду того, что симптомы происходящія от заболѣванія сказанных органов обязаны своим происхожденіем заболѣванію около лежащей брюшины (perimetritis perisal pinyltis) в виду всего этого лучше, рациональнѣе дать общія указанія о лѣченіи pelveo-peritonitidis chronicae et acutae заболѣванія же придатков, разсматривать, как частный случай общаго страданія.

Острое заболѣваніе.

Покой. Постельное содержаніе. Лед на низ живота. Опіаты. При рвотѣ—в видѣ клизм из 1—2 столовых ложек теплой воды.

Rp. T-rae Opіi simplicі . . . 10,0  
D. S. 10 капель на столовую ложку теплой воды.  
Или свѣчи с опіем.

Rp. Ext. opіi aquosi . . . . . 0,03  
Butyri Cacao 1,25  
M. f. Sup. unum. d. t. d. № 6.  
D. S. Свѣчи.

Кровеизвлеченіе; пиявки 4—6 к пахам. Легкая діета. Избѣгать возбуждающих.

Хроническая форма.

Горячія клизмы в 35—38° R из 2—4 стаканов с ½ чайной ложки повареной соли. Спринцеванія с марганцем, борной кислотой, іодом, древесным уксуосом, лизолом, 2—3 раза в день в 35—38° R.

Тепло на низ живота. Горячіе мѣшки, термофоры

карлсбадскія грѣлки, припарки, согрѣвающие компрессы. Мушки на пахи (при упорных болях).

Rp. Empl. canthar. ordin.  
magn. volaemanus.

D. S. Мушка.

Тампоны с тіолом, или ихтіолом или іод-глицерином.

Втираніе ихтіола в задній и боковой своды.

При обильных бѣлях—постоянное орошеніе. Легкія слабительныя.

Продолжительныя клизмы—Dauer-klisma особенно хороши как болеутоляющія.

Ванны грязевыя, разсолныя, свѣтovyя. (Об их употребленіи см. соот. учебник).

При скопленіи гноя (perimetritis exsudativa) в заднем сводѣ—выпускание гноя через разрѣз и дренирование полости.

### **Aproplexia ovarii.**

Лед на пиз живота. Свѣчи из опія, морфія, белладоны, антипирина. Покой. Легкая діета. Слѣдить за правильной дѣятельностью кишек. Воздержаніе от coitus'a. По окончаніи приступа-разсасывающее лѣченіе, т. е. тепло, горячее спринцеваніе, клизмы, тампон с ихтіолом etc.

### **Parametritis.**

При инфильтратѣ—тепловое лѣченіе: припарки, горячія мѣшки, гор. спринцеванія. Постоянное орошеніе. Горячія клизмы. Ихтіол.

При образованіи абсцесса—хирургическое вмѣшательство.

### **Graviditas extrauterina. Haematocele.**

Острое внутреннее кровотечение. Лед на живот. Покой. Опій внутрь. Подкожное вливаніе фізіологическаго раствора 1000—1200 грамм. Горчичники, горячія ванны к рукам.

Graviditas Extrauterina Наилучше—оперативное лѣченіе. При образовавшейся haematocele—можно примѣнять и консервативное лѣченіе. Покой. Ванны. Тепло на низ живота, короче говоря рассасывающее лѣченіе.

### **Plethora abdominalis Піявки.**

Всякое хроническое воспаленіе в полости малаго таза может вызывать кровенакопленіе в брюшной полости—частью активнаго характера, частью пассивнаго—особенно на почвѣ уменьшенія регул. Главное средство—п і я в к и. Мѣстопроставленія—ad cossugem, или ad anam. Количество от 4 до 6. Лучшій срок—за 2—3 дня до начала очередных регул. Предварительно очистить желудок сильным слабительным. По отпаденіи піявок кровь не останавливать. Строгая асептика. При зудѣ в мѣстѣ укола—компресс из карболовой кислоты 2%.

Капельныя клизмы, через день по 6—8 стаканов. Подкожное вливаніе фізіологическаго раствора в количествѣ 1200 грамм.

Горячія клизмы. Діета: избѣгать пици, ведущей к образованію газов. Ежедневно слабительныя. При ожирѣніи—карлсбадскія соли. На весь живот—согрѣвающий компресс. Растираніе до суха всего тѣла водой, соленой водкой, водкой пополам с водой. Легкая гимнастика. Прогулки на свѣжем воздухѣ.



(см. гл. об аменорреѣ). Лѣченіе на водах—Ессентуки, Виши, Карлсбад—смотря по индивидуальности.

### **Fibromyoma.**

Основное страданіе не поддается лѣченію. Терапія симптоматическая.

Кровотеченія лѣчатся по правилам, указанным в отдѣлѣ мено—и метроррагій. В недавнее время предложено новое средство, в нѣкоторых случаях дающее превосходные результаты: Mammin Poehl.

Rp. Mammin Poehl  
in tablett. a 0,3 или 0,5  
D. t. d. № 50.

S.—по 1,2 л. 3 раза в день.

Дозируется по силѣ кровотеченій. Во время регул доза увеличивается до 3,0 pro die. Можно также употреблять и инъекціи. Выписывать в ампулах. Впрыскивать или ежедневно или через день. Можно комбинировать и с внутренним употребленіем.

Соблюдать общія правила діететики. При большой опухоли и отвислом животѣ—бандаж или лучше флапелевый бинт. Избѣгать корсета и затягиванія юбок.

Ванны, особенно грязевыя при осложненіи со стороны придатков. Углекислых ванн избѣгать.

Кромѣ Mammin'a можно пробовать и подкожныя инъекціи эрготина. Выписывается в готовых ампуллах. Или систематическое употребленіе per os или rectum.

Из других препаратов — orophygoidin, если Mammin не дѣйствует.

Смазыванія полости матки, впрыскиванія, промыванія—если производить, то с большой осторожностью.

Легко перфорировать матку, или занести инфекцію. При инфицированіи опухоли не медлить с операцией.

### Cancer inoperabilis.

Неопераируемые случаи рака могут давать язву или кровоточащую или дающую грязное, зловонное отдѣленіе. Прежде чѣм лѣчить такую язву, рекомендуется сперва оскрести ее при помощи так называемой тупой ложечки проф. Kelly. Оскребаніе нужно вести до тѣх пор, пока язва не перестанет кровоточить. (save! перфорации или прободенія art. uterinae).

Прижиганіе язвы.

Для этой цѣли берут разнообразныя каустическія вещества. Напр. формалин неразбавленный, или хлористый цинк 10—15%, или ferrum candens, ацетон. При употребленіи каустических веществ влагалище, незанятые раковым процессом своды надо смазать густо вазелином или ланолином. Употребляются и галлоиды, напр. в видѣ іод-фенола.

Rp. Iodi . . . . . 5,0

Acidi carbol. liquef. . . . . 20,0

M. D. S. Наружное.

или Rp. Bromi puri . . . . . 2,0

Alcoholi absoluti. . . . . 10,0

M. D. S. Для прижиганія.

или дымящейся азотной кислотой.

Прижиганіе ацетоном.

По очисткѣ язвы больной в положеніи с приподнятым тазом, через зеркало Фергюссона вливается 30,0 ацетона который остается там 10—15'. Затѣм ацетон уда-

ляется. Далѣ язва закрывается стерилизованной марлей, смоченной в ацетонѣ. Сверху сухой тампон. Если т<sup>0</sup> не повышается, можно оставить тампон до слѣдующаго дня. Повторять через 2—3 дня.

Избѣгать ожогов вульвы и промежности

Употребляется и присыпка из *kali chlorici*, или из іодоформа пополам с углем; или из ортоформа, ксероформа и т. п. или:

Rp. Tannini  
Acidi salicyl. āā . . . . . 200,0

M. D. S. Присыпка.

Хорошо дѣйствует прижиганіе мышьяком (*acido arsenicoso*). Это смазываніе может сопровождаться тампоном из мази такого состава:

Rp. Resinae pini . . . . . 90,0  
Sebi ovis . . . . . 90,0  
Cerae flavae . . . . . 15,0  
Therebentini commun. . . . . 11,0  
Sanguinis Draconis . . . . . 4,0  
Mf. unguentum.

Частота смазыванія опредѣляется величиной, глубиной струпа и особенностями случая.

Одновременно с сим назначаются и спринцеванія дезинфицирующія и дезодорирующія из *kali hypermanganici*, лизола, сулемы 1:5000, карболовой кислоты (2—3 чайных ложки 50% раствора на 6 стаканов) жженных квасцов, перекиси водорода (2—4 столовых ложки на кружку).

Во влагалище вводятся шарики такого состава:

Rp. Iodoformi . . . . . 0,3  
Ol. Mentae gtts. . . . . 5

But. cacao q. s. ut. f. b. vag.

D. t. d. № 6.

S. Влагалищныя свѣчи.

или:

Rp. Creosoti . . . . . 0,2

Resorcini . . . . . 0,1

Ol. Mentae gtts. . . . . 5

Butyri Cacao q. s. ut. f. b. vag.

D. t. d. № 6.

S. Свѣчи.

При болѣзненности—во влагалище шарики из опія или кокаина.

Rp. Ext. opii aquosi. . . . . 0,06

Butyri Cacao et glyc. q. s. ut. f. b. vag.

D. t. d. № 6

S. Свѣчи.

или тампон из 10—15% кокаина.

Также можно замѣнять кокаин болѣе безвредным новокаином, который можно употреблять в значительно больших дозах.

Внутрь дается, как болеутоляющія, всевозможныя analgetica per os или в свѣчах.

Как болеутоляющее спринцеваніе употребляется спринцеваніе или из опія с отваром льняного сѣмени 30—60 капель на кружку, или из хлорал-гидрата (10,0 на 200,0). Внутрь назначается питье сока калины: succus viburni opuli в количествѣ 3 лафитных стаканов в день. Как хорошее дезодорирующее:

Rp. Olei amygd. . . . . 10,0

Ol. Terebenti. . . . . 20,0

M. D. S. Наружное. Для тампонов.

или приготовить пасту с прибавленіем танина и acid borici aa.

Rp. Ol. amygd.

Terebent āā. . . . . 10,0

Tannini

Acidi borici āā q. s. ut. f. pasta.

D. S. Наружное.

### Retroversio-flexio.

Эти смѣщенія матки бывають с симптомами и без симптомов. Retroversio без симптомов не надо лѣчить, если женщина в климаксѣ или близка к нему. В молодом возрастѣ во избѣжаніе осложненій слѣдует ее выправлять.

Кровотеченія и бѣли —лѣчатся по общим правилам лѣченія метро-меноррагій, эндометритовъ и т. п.

Боли зависят в большинствѣ случаев от воспалительных осложненій окружающей и прилежащей брюшины, и посему наилучше устраняются примѣненіем противовоспалительнаго лѣченія. (См. отд. Salpingitis perimetritis etc).

### Выправление матки.

Прежде всего очистить кишечник. Самое выправление совершается без инструментов, и с инструментами.

А) Вводят 2 пальца в задній свод, другой рукой через брюшныя стѣнки стараются захватить тѣло и дно матки. Ставят женщину в положеніе á la vache; вводят в задній свод 2 пальца и отталкивают шейку (отдирают); другой рукой через брюшныя покровы (ставши

для сего на колѣни) стремятся захватить тѣло и дно матки.

Тѣ же самыя манипуляціи, но предварительно раздувают rectum воздухом (при помощи обыкновеннаго резинового баллона от пульверизатора), а еще лучше предварительно наполнить rectum физиологическим раствором соли  $t^0$  в 35 R, количеством в 3—4 стакана.

Б) Захватывают шейку матки щипцами Мюзе (одними или двумя), потягивают ее вниз (помощник!), а затѣм дѣлают то же, что и при неинструментальном способѣ.

Вводят в полость матки зонд и при помощи зонда стараются приоднять матку, захвативши шейку щипцами Мюзе (или без них). Способ не совсѣм безопасный.

Выправление в положеніи à la vache и со стягиваніем матки щипцами Мюзе.

Противопоказаніем ко всѣм манипуляціям сего рода—гноинное заболѣваніе придатков, которое діагностируется на основаніи общих признаков существованія гноя. Сильныя боли (однѣ сами по себѣ) не суть противопоказаніе.

Выправление матки может сразу не удасться. Это не означает, что матка приращена. В зависимости от чувствительности выправленіе повторяется ежедневно или через 1, 2 дня.

При склонности к спазмам—antispasmodica: белладона, валеріана, цинк и т. п. Выправление может совершиться и без примѣненія рук, при помощи одного положенія à la vache.

Больная ежедневно становится на постели на колѣни и наклоняется, а правым плечом и щекой упирается в постель так, чтобы таз стоял выше плеч. Продолжительность стоянія 3'—5'—8'. В rectum вводят или горячую клизму (35 R) из 2—3 стак. или в него

впускают воздух, вставивши зеркало, Обращать внимание на силу появляющихся послѣ сего болей в поясницѣ и спинѣ и сообразно с этим регулировать частоту и продолжительность сеансов.

Когда матка выправлена, ее удерживают кольцом.

### Кольца.

Противопоказаніе — повышенная чувствительность.

Вставленное кольцо совершенно не должно беспокоить больную. Оно не должно торчать (быть видно) из половой щели, не должно переступать границы *hymen'a*. Не должно причинять беспокойства при мочеиспусканіи. При нем назначаются легкія дезинфицирующія спринцеванія. Послѣ регул кольцо вынимается и кипятится. Из форм колец—или целундиновое, или проволочное, обтянутое резиной, с мягкой перемычкой. Избѣгать пессарій *Zwanke*.

Размѣр кольца опредѣляется по пальцу, введенному в самый крайній пункт задняго входа; берется разстояніе от этого пункта и до нижняго края *Symph. rubis*.

Если выправленная матка, имѣет склонность западать, то полезно ее массировать. (См. массаж).

**NB.** Во время выправленія матки, массажа ея, разумѣется, употребляются всѣ средства, сокращающія матку и уменьшающія ея рыхлость, как то: *ergotin*, горячія спринцеванія, глицерин—тампоны etc.

Послѣ выправленія матки хорошо ввести в глубину задняго свода тампон из ваты для поддержанія матки

При кольцѣ—слѣди за пролежнями!

Условіе для вставленія кольца—цѣлость промежности.

## Гоноррея.

Запретить coitus'a. Избѣгать движеній, ходьбы, поднятій тяжести; постельное содержаніе во время регул.

Острая гоноррея не подлежит активной терапіи. Таковая начинается через 4—6 недѣль спустя послѣ заболѣванія—в подостром стадіи.

Лѣчение должно контролироваться микроскопическим изслѣдованіем секрета шейки, уретры и т. д.

### Заболѣваніе уретры.

Промываніе уретры (через тонкій катетер или при помощи шприца) слабым раствором ихтіола, arg. nitr. argentamini.

Rp. Argentamini . . . . . 0,1  
Aquae destill. . . . . 100,0  
M. D. S. Наружное.

Rp. Arg. nitr. . . . . 0,5  
Aquae destill. . . . . 50—100,0  
M. D. S.

Rp. Ichtyol. . . . . 1—5,0  
Aquae destill. . . . . 100,0  
M. D. S.

или Rp. Solut. (1—2%) Argonini. . . 200,0  
M. D. S.

Внутрь — гоносан, копайскій бальзам. Особенно при жженіи и дизурических явленіях.



Rp. Bals. Copaiv. . . . . 0,6  
d. t. d. in caps. gelat.  
№ 100.

S. По 2 капсулы 2—3 раза в день.

При хронической гонорреѣ осмотр эндоскопом уретры и прижиганіе язвенных мѣст—крѣпким раствором  $\text{AgNO}_3$  (20—50%).

### Вульва и вагина.

Смазываніе пораженных участков 1—10% раствором ляписа, через 1—2 дня. В промежутках закладывать тампон из іодо или віоформа.

Бартолины железы наилучше удалить хирургическим путем.

### Эндцервицит.

Раскрыть шейку при помощи надрѣзов. Вытереть секрет. Затѣм тщательно смазывать 1—5% раствором *Arg. nitrici. argentamin'a*, 5—10% ихтіола; всё углубленія. По отхожденіи струпа повторить. Бактеріологическій контроль.

### Эндометрит.

Большая осторожность! Пораженія придатков противопоказуют всякое вмѣшательство внутри маточное.

Предварительно расширить шейку. Начинать смазыванія полости со слабых растворов ляписа, *argentamin'a*, ихтіола ( $\frac{1}{2}$ % для первой дозы, 1—3% для послѣдняго), ежедневно или через 1—2 дня.

Промыванія полости матки под низким давле-

ніем, 15'—20', раствор ляписа 1—1000—2000. Ихтіол—1—100.

При хронической, застарѣлой гонорреѣ — слѣдует употреблять болѣе крѣпкіе растворы.

### Сальпингиты.

Острый стадій: постельное содержаніе, покой, лед на низ живота, препараты опія, легкія слабительныя. Постельное содержаніе продолжить до 2-х мѣсяцев по крайней мѣрѣ.

Разсасывающее лѣченіе надо начинать спустя 1—2 мѣсяца послѣ послѣдняго обостренія.

В московской клиникѣ для лѣченія гонорройных заболѣваній употребляется молочная кислота.

В остром періодѣ—покой, прикладыванье компрессов из aqua Goulardii или fomentum Rusti,—вставленіе іодоформенных суппозиторіев с ol. menthae и кокаином.

В подостром—назначаются спринцеванія из молочной кислоты:

Rp. Acidi lactici . . . . . 200,0

DS. 1—2 чайныхъ ложки на кружку. Уретра, вагина, эндометрій смазываются м-й к-той, начиная со слабыхъ разведеній 10<sup>0</sup>/<sub>0</sub>; затѣм крѣпость раствора повышается до 50<sup>0</sup>/<sub>0</sub> и даже до 100<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, все смотря по реакціи организма.

При смазываніи влагалища, вульву необходимо сперва тщательно обмыть зеленым мылом Левшина.

Смазыванія повторяются 2, 3 раза в недѣлю. Лѣченіе может комбинироваться и дополняться назначеніем ихтіол, тіол тампонов, общеукрѣпляющаго лѣченія, цолуванн и т. д.

### Аменоррея.

Тщательное выяснение причины, производшей задержку регул. Никогда не пренебречь—выяснить, нѣтъ ли беременности.

1) При аменорреѣ, зависящей от ослабления организма (туберкулез, анемія, тяжелая инфекция),—общее укрѣпляющее лѣчение. При аменорреѣ всегда желательно и з с л ѣ д о в а н і е к р о в и.

2) При недоразвитіи половых органов:

а) если есть *molimina menstrualia*, то ежемѣсячно, или через большіе промежутки времени — пиявки (3—6) к кощичку. Обтирание всего тѣла водой, водкой с солью (чайную ложку на бутылку) или аа. Гимнастика. Упражнение на воздухѣ. Ежедневное опорожнение кишечника.

б) если нѣтъ *molimina menstrualia*, то никакого лѣченія не требуется.

3) При *atresia vaginae*—оперативное лѣчение.

4) При *fistula vesico-vaginalis*—зашиваніе фистулы (должна быть к и с л а я м о ч а !)

5) При гнойном поражении придатков, лѣчение см. отдѣл сальпингитов.

6) При острой остудѣ конечностей. Постельное содержание. Согрѣвающие компрессы, горячія спринцеванія с борной к-той. При болях суппозиторіи с белладонной, опиѣм, гіосціамином, морфіѣм.

Полезны также вагинальныя углекислыя ванны. Для этой цѣли берутся 2 Эсмарховских кружки. Одна готовится с раствором  $\text{NaHCO}_3$ , другая с раствором виннокаменной кислоты. Крѣпость раствора—1 2 чайных ложки на 6 стаканов. Затѣм сразу вводятся оба накопечника во влагалище. Жидкость впу-

скается с небольшой высоты. Частота—1, 2 раза в день.

7) У особ ожирѣлыхъ, с почти нормально развитой маткой—лѣчение ожиренія по общим правилам. Пиявки и можно испробовать различныя еменagoга, хотя особеннаго эффекта от нихъ ожидать трудно.

Напр.:

Rp. Apioli . . . . . 0,3  
D. t. d. № XX.

D. S. По одной обл. 2, 3 раза в день.

Или

Rp. Kalí hypermanganici . . . . . 1,0  
Argyllae albae. s. ut. f. m. ex qua form. pill № 20.

DS. по 1, 2 и 3 раза в день.

Или желѣзо с хинином.

Или отвар ромашки.

Rp. Flores Chamomill . . . . . 60,0

DS. Заварить, как чай и пить 3 чашки в день.

Или горчичники к икрам и внутренней поверхности бедер.

Далѣе, Rp. Tablett. ovariin. Poehl à. 0,5

D. t. d. № 50.

S. 1—2—3 табл. в день.

Или Kali ferro-tartar. . . . . 0,5

Stigma Croci pulv.

Cort. Canell. alb. pulv. āā 2,0

Ext. Absint. q. s. ut f. pil. № 10.

DS. По 1 пил. 3 раза в день.

Можно пробовать и препараты щитовидной железы, начиная с малых доз, а также недавно предложен-

ный препарат eumenol (по чайной ложкѣ 3 раза в день).

### Дизменоррея.

Прежде всего выяснитъ форму дизменорреи: нейралгическая (функциональная); конгестивная; недостатки развитія (анатомическая); смѣщеніе матки; воспалительная; оваріальная; мембранозная. Терапія существенно зависит от правильнаго діагноза.

При нейралгической формѣ на первом планѣ общее лѣченіе: желѣзо, мышьяк, обильное питаніе; слѣдить за желудком; свѣжій возлук; гидротерапія.

При конгестивной — кровоизвлеченіе перед регулами за 3 дня.

Или насѣчки 2 раза в недѣлю. Отвлеченіе крови к верхним конечностям.

Короче говоря — устраненіе абдоминальной плеторы (см. соот. отдѣл).

При недостатках развитія (атрофическая матка) лѣченіе безсильно. Попробовать внутриматочную электризацію (— в полость матки), и стараться уменьшить менструальный прилив — физическим трудом, прогулками, діетой, слабительными.

При смѣщеніях матки — исправлять положеніе. При anteflexio — разрѣз.

При спазмодической формѣ рекомендуется за нѣсколько дней до регул производить расширеніе шейки матки.

Рекомендуется также вводить в шейный канал 0,001 атропина, а затѣм вложить ватный тампон.

При воспалительной дизменорреѣ — лѣчить воспалительные процессы (см. соот. отд.).

При мембранозной формѣ—выскабливаніе матки  
или препараты аммоніа.

Rp. Sol. amm. chlor. . . . . 10,0—200,0  
Succi liquor. . . . . 10,0  
M. D. S. По столовой ложкѣ 4 раза в день.

или:

Rp. Liq. ammon. acetici . . . . . 40,0

D. S. По чайной ложкѣ 3 раза в день в чаю ли-  
повом или малиновом.

Как болеутоляющее—употреблять можно самыя  
разнообразныя analgetica и antireumatica. Общих пра-  
вил дать невозможно.

Rp. T-ra Cannabis ind. . . . . } 20,0  
ex ext (1:19) parata . . . . . }

D. S. По 5—10 капель 3 раза в день.

Rp. Salipyrini . . . . . 0 5  
D. t. d. № 10

Rp. Antipyrini  
Phenacetini āā . . . . . 0,3  
M. f. p. d. t. d. № 10.

Rp. Pyramid. . . . . 0,5  
Coff. natrobenz. . . . . 0,2  
M. f. p. d. t. d. № 10.

Rp. Aspirini . . . . . 0,5  
D. t. d. № 10.

Rp. Natri bromati . . . . . 0,5  
Coff. natrobenz. . . . . 0,2  
Antipyr. . . . . 0,3  
M. f. p. d. t. d. № 10 in ch. cer.

При чрезмѣрно сильных регулах ext. fl. Hydr. Canad. за недѣлю до регул 3 раза в день по 25 капель.

При схватках—ext. fluid. Viburni prunifolii.

Как общее правило — за 1—2 дня до регул прием горькой воды.

### Цистит. Дизурія.

При остром циститѣ прежде всего покой. Компресс согрѣвающій на область пузыря, вульвы и промежности (из воды или еще лучше из отвара ромашки). Можно попробовать и лед (save почки!).

При болях суншозиторіи из морфія, кодеина, опія, белладоны, или внутрь:

Rp. T-ra opii crocat. Tinct Bellad.

Strammon aa . . . . . 10,0

M. D. S. По 15 капель 3 раза в день.

V rectum клизмы из антипирина.

Rp. Solut. 2% antipyr. . . . . 200,0

D. S. 2—3 столовых ложки на клизму.

Легкій не раздражающій стол, обильное питье. Легкая щелочная вода, Сельтерская вода, миндальное молоко.

Для дезинфекціи мочи, гоносан., копейскій бальзам.

Наиболѣе дѣйствительны уротропин и гелмитоль.

Rp. Urotropini . . . . . 0,5

D. t. d. № X

S. По 1 порошок 3 раза в день.

или:

Rp. Helmitoli . . . . . 0,5  
D. t. d. № X

S. По 1 порошку 2, 3 раза в день.

Болѣе слабо дѣйствует салол и бензойная кислота.

Rp. Acidi benzoici  
Saloli āā . . . . . 0,3  
M. f. p. d. t. d. № X

S. По порошку 3 раза в день.

При переходѣ болѣзни в хроническій стадій можно начинать промыванія пузыря. Промыванія можно совершать при помощи обыкновеннаго катетера, впуская и выпуская через него жидкость. Количество впускаемой жидкости от  $\frac{1}{4}$  до  $1\frac{1}{2}$  стаканов смотря по случаю. Для промыванія лучше всего взять серебро в его различных соединеніях. Однако предварительно слѣдует промыть пузырь каким нибудь индифферентным раствором, напр., стерилизованной водой, фізіологическим раствором, борной кислотой и т. п. в цѣлях удаленія гноя и обволакивающей слизистую оболочку слизи.

Раствор серебра ( $\text{AgNO}_3$ ) дѣлается в дистиллированной водѣ. Крѣпость раствора от 1 на 10,000 ( $1^0/000$ ); повышать можно до 1 на 1,000.

Вмѣсто arg. nitr. можно брать и другіе дериваты серебра, которые обладают меньшим раздражающим свойством: напр Protargol ( $1^0/00$ ); Actol (1 : 4.000); Itrol (1 : 6000), Argonin ( $2^0/0$ ), и т. д.

Далѣе можно употреблять kalium hypermanganicum (1 : 1000, 1 : 5000) до слабо-фіолетоваго окрашиванія. Ихтіол в растворѣ 1 на 1000. Формалин 1—2 на 1000.



Температура вводимой жидкости должна быть близкой к  $t^{\circ}$  тѣла, скорѣе ниже, чѣм выше ея.

Вводить жидкость слѣдует под небольшим давленіем. Боль при промываніи есть указаніе на то, что или промываніе дѣлается не *lege artis* или даже, что его вовсе не слѣдует дѣлать.

Полезны полу-ванны; 15'—30'.  $t^{\circ}$ —27—30°R.

При сильном раздраженіи шейки пузыря; при частом позывѣ на мочеиспусканіе, короче говоря при полмакіуріи и дизуріи рекомендуется не дѣлать промываній и ввести катетер *à demeure*. Этот катетер слѣдует мѣнять по мѣрѣ того, как он засаривается солями из мочи.

Кромѣ того, при дизуріи:

Rp. Amygdalini . . . . . 0,25

Emuls. amygd. . . . . 200,0

M. D. S. По столовой ложкѣ через 2 часа.

или:

Rp. Ext. fluid. Kawa-Kawa . . . . . 15,0

D. S. По 10 капель 3 раза в день.

Общія гигиеническія мѣропріятія: носить теплыя кальсоны, бинтовать живот, подвязки, шерстяныя чулки и т. д.

### Cystitis colli.

Если при помощи цистоскопа убѣждаются в том, что дѣло идет лишь о пораженіи шейки пузыря, то в этих случаях рекомендуется прижиганіе ея 5% *arg. nitrico*. Явленія дизуріи облегчаются введеніем палочки из іодоформ-кокаина.

Rp. Iodoformi . . . . . 0,1—0,6  
Cocaini mur. . . . . 0,05—0,1  
Butyri cacao q. s. ut. f. bac. uretr.  
D. t. d. № 8.

S. Уретральныя палочки.

### Уретрит.

Острый уретрит—покой, отсутствие активного вмѣшательства—(см. Цистит).

Хроническій уретрит. Впрыскиванія в уретру arg. nitr. (1:1000). Protargol (20—100). Или введеніе палочек из іодоформа (см. выше), или серебра в видѣ мази:

Rp. Arg. nitrici . . . . . 1—5,0  
Lanolini . . . . . 90,0  
Ol. olivar. . . . . 10,0

M. D. S. Наружное.

Вводится в уретру при помощи хотя бы Брауновскаго маточнаго шприца.

Для уретральных палочек можно брать вмѣсто іодоформа—ихтаргол (0,3), дерматол, ксероформ (0,5--1,0) и т. п.

### Carunculae urethrales.

Лѣчение состоит в удаленіи или ножом или при помощи термокаутера. При высокой степени чувствительности—сперва примочка из 10<sup>0</sup>/о раствора кокаина.

### Камни пузыря.

Небольшіе камни удаляются через уретру с предварительным ея расширеніем; при больших—cystotomia.

### Задержаніе мочи.

Если нѣтъ анатомическихъ препятствій, а больная все-таки не можетъ мочиться, то прикладывать къ вульвѣ и промежности припарку, или же посадить в теплую ванну (30°, 32°R), и посовѣтывать ей помочиться в ваннѣ. Если и это не дѣйствуетъ—катетеризація.

### Недержаніе мочи.

Если таковое случается у особ с неповрежденной уретрой, то можно пользоваться таковыхъ больныхъ препаратами белладоны, стрихнина. Рекомендуютъ также препараты щитовидной железы, начиная с самыхъ маленькихъ доз. Гипноз.

### Enuresis nocturna.

У дѣтей надо слѣдить за тѣмъ, чтобы ребенокъ помочился бы предъ отходомъ ко сну; далѣе надо приблизительно опредѣлить часъ, когда наступаетъ непроизвольное мочеиспусканіе и около этого времени разбудить ребенка. Избѣгать наказывать ребенка. Вечеромъ не давать обильнаго питья.

### Геморрой и трещины задняго прохода.

При зудѣ и боли геморроидальномъ назначаются свѣчи с морфіемъ, танниномъ, кокаиномъ. Хороши также патентованныя средства: свѣчи анузоль, норридаль.

При кровотеченіяхъ—клизмы вяжущія с танниномъ, квасцами, уксусно-кислымъ свинцомъ. Холодные клизмы.

При угрожающем воспалении шишек — пиявки к anus\* у или копчику от 4—6. Лед на промежность.

Слѣдить за хорошим ежедневным стулом. Избѣгать веществ, вызывающих метеоризм.

Как ежедневное послабляющее старинной заслуженной славой пользуется сложный лакричный порошок:

Rp. Pulv. liquirit. compos.

40,0

D. S. 1—2 чайных ложки.

Если дѣйствие от него получается не достаточное, то можно комбинировать его с *p. radicis rhei*.

Rp. Pulv. liquir. comp. . . . . 30,0

Pulv. Rhei. . . . . 10,0

M. f. p.

D. S. 1—2 чайных ложки.

Кромѣ этих комбинацій можно употреблять и многія другія. Как слабительное, кромѣ *p. l. e.*, рекомендуются также и другіе сѣрные препараты:

Rp. Sulf. depurati

Kalii bitart. āā . . . . . 25,0

Rhizom. Zingiberis

Calami āā . . . . . 5,0

M. D. S. Вечером 1 чайную ложку. (Эйхгорст).

однако надо избѣгать алоэ, как вызывающим приливы крови в малом тазу.

Трещины задняго прохода лѣчатся или прижиганіем (ляписом, марганцем) или же хирургическим путем или же растяженіем задняго прохода (Resamier). При болях смазываніе 5<sup>0</sup>/<sub>0</sub> кокаином, мази из кокаина с іодоформом и т. п.

Если шишки выпали и уцелились, то вправление их хорошо производить в положении à la vache.

По вправлении можно наложить повязку, которая препятствовала бы их повторному выпадению.

### Coccygodynia.

Выяснить этиологию. Симптоматически: свѣчи с морфием и іодоформом.

Rp. Morphii muriatic . . . . . 0,015  
Iodoformii . . . . . 0,2  
Butyri cacao q. s. ut. f. sup. d. t. d. № X  
S. Свѣчи.

Мѣстныя вырскиванія морфія, кокаина, новокаина. Мази из хлороформа, бѣленнаго масла, вератрина, аконита напр.:

Rp. Aconitin. cryst. . . . . 0,2  
Spirit. gtts. XII  
Lanolini . . . . . 25,0

M. f. Unguentum.

Rp. Chloroformi  
Ol. Hyoscyam āā . . . . . 5,0  
Ol. olivar . . . . . 20,0

M. D. S. Наружное.

Прижиганіе области копчика каленым желѣзом. Электризація.

Далѣе, надо стараться выяснитъ, не есть ли боль в копчикѣ—отраженная. Напр., нѣтъ ли пораженія придатков. В этом случаѣ лѣченіе таковых по общимъ правилам.

В случаѣ, если ничего не помогает, можно сдѣлать операцію удаленія копчика.

### Запор.

Нѣтъ болѣе частой жалобы у женщин, как на запор. Поэтому нам кажется цѣлесообразным дать в этом указателѣ нѣкоторыя приемы в борьбѣ с этим симптомом, несмотря на то, что это скорѣе—дѣло терапевта. Однако, практика гинекологіи показывает, что женскій организм имѣет нѣкоторыя особенности, которыя не разсматриваются обыкновенно в терапевтических указателях, но которыя играют роль при назначеніи того или другого слабительнаго средства.

Мѣропріятія, примѣняемыя для устраненія этого недуга, раздѣляются на общія и собственно частныя, т.-е. выбор того или другого лѣкарственнаго препарата.

Под первым мы понимаем діету, общій режим, массаж живота, гидротерапію, гимнастику.

Діету, как правило, слѣдует назначить такую, при которой пища была бы богата неперевариваемыми остатками; т.-е. сюда входят овощи, фрукты, разнообразныя каши, короче говоря, растительная пища. Овощи и фрукты можно давать и в сыром и в вареном видѣ. В зависимости от случая.

Однако надо тщательно слѣдить за тѣм, чтобы у слабых особей с склонностью к катаррам желудка и кишек не получить такового, чтобы не вызвать обостренія хроническаго процесса. Особенной славою в этом смыслѣ пользуется вареный чернослив.

При назначеніи этой діеты надо также имѣть в виду, что в кишках могут скопиться большія коли-

чества этих неперевариваемых остатков, которые будут вызывать чувство тяжести под ложечкой, боли в поясницѣ, сердцебіеніе. Особенно это случается тогда, когда одновременно с назначеніем такой діеты не назначают слабительных средств, надѣясь на одну цѣлительную силу такой діеты. Далѣе из пищевых продуктов надо обратить вниманіе на молоко и его дериваты, куда относятся сливки, масло, простокваша, варенцы, молочная сыворотка, творог и т. д.

Чистое молоко не на всѣх субъектов дѣйствует одинаково. Есть больныя, у которых этот продукт вызывает поносы; у других, наоборот, запоры. Между двумя этими крайностями помѣщаются остальные.

Простокваша обыкновенно переносится хорошо всѣми больными. Однако надо замѣтить, что иным она надоѣдает весьма скоро, и тогда, разумѣется, нельзя настаивать на ея примѣненіи, так как это, навѣрное, поведет к разстройству пищеваренія. Таким больным можно предложить варенец. Что касается творога, то нерѣдко больныя жалуются на то, что эта пища—слишком тяжела. Сливки в чистом видѣ или взбитыя могут быть пазпацаемы у особ истощенных.

Если молоко не переносится, *per se*, ни в сыром, ни в кипяченом видѣ, то можно его предложить с прибавленіем одной чайной ложки коньяка на стакан. Наконец, можно употреблять и кефир.

Общій режим должен быть направлен в сторону усиленнаго движенія. Здѣсь прогулка, легкій физическій труд играет преимущественную роль. Особенно благотворно в этом отношеніи дѣйствуют утреннія прогулки—тотчас с постели; перед такой прогулкой большой слѣдует выпить  $\frac{1}{2}$ —1 стакан холодной воды, что можно также замѣнить—сѣданіем одного сырого ябло-

ка, или же питьем минеральной воды в чистом видѣ или разбавленной теплой водой и послѣ этого идти на прогулку. Однако, надо замѣтить, есть больныя, которыя не выдерживают таких прогулок, у них является слабость, головокруженіе. В таких случаях больныя могут выпить чашку кофе с хлѣбом и маслом, или даже съѣсть небольшой бифштекс.

Ложиться спать и вставать слѣдует в опредѣленный час; точно также ѣда и питье должны быть строго регулированы. Но болѣе всего слѣдует обратить в этом смыслѣ вниманіе на то, чтобы больныя ежедневно в один и тот же час стремились и старались опорожнить кишечник.

Из гимнастических упражненій отмѣтим ѣзду на велосипедѣ, греблю, расчистку снѣга, лыжи, коньки. (Послѣдній вид спорта имѣет ту тѣневую сторону, что при нем легко студятся ноги, что представляет всегда серьезную опасность для женщин).

Массаж живота могут с успѣхом производить сами больныя. Врачу не представляет трудности научить их этой процедурѣ. Массаж производится или при помощи обѣих рук—в таком случаѣ больная, смазывает руки вазелином, растирает живот по направленію хода кишек—или при помощи тяжеловѣснаго металлическаго шара, обтянутаго замшей и насаженнаго на рукоятку. Каждый сеанс занимает от 5'—15'. Производится он лучше всего утром в постели.

Из общих гидротерапевтических пріемов слѣдует указать на души, обливанія и растиранія всего тѣла.

Переходя к лѣкарственным средствам, слѣдует прежде всего упомянуть о тѣх, которыя дѣйствуют механическим раздраженіем кишок; сюда относятся съ-



мена горчицы, льна, конопля. Назначают их per se чайными ложками ad libitum.

Из слабительных собственно средств одно из первых мѣст занимают препараты *Cascarae sagradae*.

Rp. *Tablettaa Cascarae Sagrad.* à . 0,3

D. t. d. № 50

S. 1—2 табл. на ночь.

Rp. *Ext. fluid. Cascar. sagr.* . 40,0

D. S. 40—60 капель на ночь.

или патентованныя средства *Cascara Midi*, *Barber*, *Parke Davis* и т. д.

Иногда полезно прибавлять *T-rae nuc vomica* или:

Rp. *T-rae Belladon.* . . . . . 4,0

*Ext. fluid. Casc. Sagr.* . . . . 60,0

M. D. S. —

Rp. *T-rae Nuc. vomic.* . . . . 2,0—4,0

*Ext. fluid. Cascar. Sagrad.* 40,0—60,0

M. D. S. По 30—60 капель на ночь.

Ревень оказывает также благоприятное дѣйствіе. Назначается или в порошках.

Rp. *Pulv. Rad. Rhei* . . . . . 0,6

d. t. d. № 30.

D. S. По 1—2 порошку на ночь.

Но лучше:

Rp. *Tablett. Rhei compr.* à 0,3—0,5

d. t. d. № 50.

По 1—2 таблетки на ночь.

или же:

Rp. *Pulv. Rad. Rhei* . . . . . 40,0

D. S.  $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$  чайной ложки на ночь.

Ревень иногда плохо переносится из за противнаго вкуса.

Заслуженной славой пользуется pulv. liquir. com,

Rp. Pulv. liquir. compos . . . 60,0  
D. S. 1—2 чайных ложки на ночь.

или можно его комбинировать с предыдущим препаратом.

Rp. Pulv. Rhei . . . . . 20,0  
Pulv. liquir. compos . . . . . 60,0  
M. D. S. 1—2 чайных ложки на ночь.

Алое противопоказано при склонности к меноррагиям, геморроидальным кровотечениям. Cave при graviditas!

Наоборот показуется при скудных регулах. В последнем случаѣ можно назначить комбинацію с желѣзом (т. н. pilullae Ferri aloëticae).

Rp. Aloe . . . . . 0,1—0,18  
Ferri sulfur. . . . . 0,1  
Ext. hyosc. . . . . 0,06  
M. f. p. d. t. d. № 30 . . . . .

S. По 1 пилюл. на ночь.

Rp. Aloes . . . . . 0,5—1,0  
Ferri pulv. . . . . 2,0  
Rhiz. Rhei pulv. . . . . 1,0  
Glycerin q. s. ut f. m. p. ex q. f. p. 30.  
Consp. pulv. Cynam. . . . .

S. По 1 пилюли 3 раза в день.

Rp. Ext. Aloes . . . . . 3,0  
Pulv. et succi liquir q. s. ut f. m. p. ex q. f. p. 30.

Dr. По 1—2 пилюли на ночь.

Александрійскій лист для долговременнаго употребленія не подходит.

При страданіях печени можно назначить подофиллин.

Rp. Podophyllin . . . . . 0,3

Extr. et Succī liquir. q. s. ut. f. p. № 30

D. S. По 1—2 пилюли на ночь.

Tubera Jalapae или в порошках, или в пилюлях, per se, или в комбинаціи с ревенем, aloe и т. п.

Rp. Tuber. Jalapae

Pul. Rad. Rhei āā . . . . . 1,5

Succī liquir. q. s. ut. f. p. № 30

S. D. 1—2 на ночь.

В послѣднее время в большое употребленіе вошел purgen. Для лиц с капризным вкусом представляет извѣстнаго рода преимущество перед другими слабительными. Хорошо дѣйствует и сходный съ ним Aperitol.

При одновременной наличности изжоги, при hyperaciditas. прекрасно дѣйствует magnesia usta.

Rp. Magnesiae ustae . . . . . 60,0

D. S. 1 чайную ложку на ночь в содовой водѣ, Боржомѣ, Виши etc.

При назначеніи всѣх этих слабительных слѣдует требовать аккуратнаго их примѣненія, строго соблюдая время их приѣма. Только при этом условіи можно ожидать устраненія привычных запоров. Постепенно дозу слабительнаго надо уменьшать. Как скоро, поскольку это дѣлать—все это должно быть опредѣляемо самим лѣчащим врачом.

### Бесплодіе.

Прежде всего выяснить, не виноват ли в том муж. Изслѣдование спермы обязательно.

У женщины—стремиться отыскать причину бесплодія. Тщательный осмотр половых органов — наружных и внутренних. Если есть с ъ у ж е н і я—гдѣ бы то ни было—они должны быть устранены.

При атрофической маткѣ и скудных регулах—внутри-маточная электризація.

Всякія в о с п а л и т е л ь н ы я заболѣванія могут быть причиной бесплодія—поэтому—при нормальных половых органах—необходимо их лѣчить (см. соотв. §§).

Р а з р ы в ы промежности, шейки—должны быть защиты и восстановлены.

П о в ы ш е н н а я чувствительность, вагинизм, как препятствія к нормальному coitus'у, тоже должны быть уничтожены.

При чрезмѣрно кислой реакціи вагинальнаго содержимаго—назначаются щелочныя спринцеванія—за 10—15' до coitus'a.

Rp. Natrii bicarbonici . . . . . 40.0

D. S. 1—2 чайныя ложки на кружку в 32 R.

Если женщина жалуется, что сперма чрезмѣрно быстро выливается послѣ coitus'a, то рекомендуется послѣ coitus'a лежать с приподнятым тазом.

Хорошо тоже самый акт совершать в положеніи à la vache.

В крайнем случаѣ можно попытаться ввести сперму при помощи маточнаго шприца в полость матки. При этом необходимо убѣдиться, что сперма не содержит гнойных тѣлец и бактерій. Процедура во всяком слу-

чаѣ не безопасная. Для этой цѣли coitus совершается в кондомѣ. Врач, находящійся в сосѣдней комнатѣ, беретъ небольшое количество спермы и тотчас же вводит ее в полость матки. Послѣ сего больная должна полежать спокойно.

Запрещеніе спиртных палитков.

Лѣченіе анэміи и общаго ожирѣнія.

Запрещеніе слишком частаго coitus'a.

### Мастурбація.

Эта болѣзнь, с которой приходится бороться обыкновенно в дѣтском возрастѣ.

Прежде всего постараться выяснитъ, нѣтъ ли какой-нибудь мѣстной причины, вызывающей раздраженіе половых частей. Изслѣдовать калѣ на присутствіе глистов. Тщательный осмотр паружных половых частей. Обслѣдованіе мочевого пузыря и уретры. При нахожденіи каких либо патологических явленій — лѣченіе таковых по правилам, указанным в соотвѣтственных отдѣлах.

При отсутствіи мѣстных симптомов, обращается вниманіе на общую конституцію, особенно на нервную систему.

Врач должен разъяснить паціенту (ребенку или взрослому—безразлично) вред этой привычки. Ребенок должен быть постоянно под надзором. (Однако надо имѣть в виду, что нѣкоторые няни сами приучают ребенка к мастурбаціи!).

Спать ребенок должен в хорошо провѣтреной, не жарко натопленной комнатѣ. Приучать ребенка, когда он засыпает, руки держать поверх одѣяла. Пока он не заснет, около него должен кто-нибудь сидѣть и слѣдить

за ним. Также точно ночью неоднократно слѣдует вставать и присматривать за ребенком. Образ жизни должен быть такой, чтобы ребенок был больше на воздухе; необходимы физическія упражненія, игры; надо, чтобы ребенок слегка уставал; однако слѣдует избѣгать переутомленія.

Кишечник должен быть ежедневно очищаем; при этом отнюдь не слѣдует ребенка одного пускать в клозет.

Пища должна быть легкая; употребленіе кофе, чая должно быть оставлено.

Что касается мастурбаціи у взрослых, то слѣдует выяснитъ, не лежит ли причина таковой в импотенціи мужа, и соотвѣтственно с этим направить свое вниманіе на эту сторону. Шитье на пожной машинкѣ слѣдует запретить. Употребленіе сильных духов, вина, пряностей должно запретить.

Чтеніе порнографичной литературы (а современная литература, как раз, изобилует порнографіей) должно быть строго запрещено.

Что касается собственно лѣченія, то здѣсь на первом мѣстѣ стоят бромиды, камфора монобромата; прохладныя ванны; растиранія всего тѣла холодной водой; морскія купанья. При малокровіи—желѣзо.

Rp. Natrii bromati . . . . . 8,0  
Codeini . . . . . 0,1  
Infus. valer. e . . . . . 4,0—200,0  
M. D. S. По столовой ложкѣ 3 раза в день.

Rp. Camphor. monobrom. . . . . 0,1  
Sachari albi. . . . . 0,3  
M. f. p. D. t. d. № X in charta cerata.  
D. S. По 1 порожку 2—3 раза в день.

## Общіе методы лѣченія.

### Горячія спринцеванія.

Хотя, повидимому, спринцеваніе есть такая обыденная вещь, которая должна была бы быть всякому извѣстна, однако практика показывает, что больныя далеко не всегда умѣют производить таковое.

Общія правила при производствѣ спринцеванія должны быть таковы.

Спринцеваніе всегда производится лежа, никогда сидя (напр., на биде!). Положеніе больной должно быть таково, чтобы таз, по возможности, был выше, чѣм голова. Необходимо это потому, что только в таком случаѣ мы можем достигнуть наиболѣе полного соприкосновенія вводимой жидкости со стѣнками влагалища.

Кружка не должна висѣть слишком высоко. В противном случаѣ жидкость вытечет слишком быстро и эффект воздѣйствія на стѣнки влагалища и шейку не будет достаточен.

Лѣкарство в кружкѣ должно быть тщательно размѣшано. В противном случаѣ можно получить ожоги сильно дѣйствующими веществами. Наконечник должен быть стеклянный. Каучуковые наконечники трудно контролировать в смыслѣ чистоты и асептики.

Наконечник слѣдует употреблять маточный, т.-е. с расширеніем на концѣ и со многими отверстіями. На самом концѣ наконечника — по направленію струи—

отверстій быть не должно. Наконечник слѣдует осмотрѣть, нѣтъ ли на нем паразитов или зазубрин—в противном случаѣ рискуешь оцарапать вагину и внести инфекцію.

Наружныя половыя части, особенно промежность, должны быть смазаны вазелином. Прямая кишка должна быть опорожнена.

Послѣ спринцеванія больная должна лежать в постели с полчаса или больше. Зимой остерегаться выходить в скором времени на мороз.

Обыкновенная  $t^{\circ}$  спринцеваній  $35^{\circ}$  R. Для остановки кровотеченій можно доводить  $t^{\circ}$  до  $39^{\circ}$ — $40^{\circ}$  R. В цѣлях чистоты (косметическія спринцеванія)  $t^{\circ}$  может быть спущена до  $29^{\circ}$ — $30^{\circ}$  R. Вообще же при назначеніи  $t^{\circ}$  должно руководствоваться самоощущеніем больных.

Для цѣлей антисептических можно употреблять слѣдующія средства.

1) Сулема в растворѣ 1 на 4,000—5,000. (Избѣгать долговременнаго употребленія! Слѣдить за деснами!).

2) Лизол 1—2 чайных ложки на кружку. (Кружку считать=1200 gr.).

3) *Zincum sulpho-carbol.* 1—2 чайных ложки на кружку.

4) *T-ra jodi*: тоже 1, 2 ч. ложки на кружку.

Успокоительныя.

5) *T-ra opii*: 60 капель на кружку.

6) Хлорал-гидрат: 4,0 на кружку.

7) Свинцовый уксус: 2,0—4,0 на кружку (одну, двѣ чайных ложки).

Вязущія.

8) *Alum. usta*: 1—2 чайных ложки.

9) Танин: 4,0 на кружку.



10) Acetum. pyrolig. crudum: 2—6 столовых ложки на кружку.

В цѣлях чистоты.

11) Поваренная соль 1—2 чайных ложки на кружку.

12) NaCl aa NaHCO<sub>3</sub>. 1 чайную ложку.

### Грязи.

Лѣчение грязями играет большую роль в терапіи женской половой сферы.

Употребленіе грязей может быть или домашнее или курортное. Последнее несравнимо с первым в смыслѣ достиженія благоприятных результатов.

Из русских грязей особенно хорошіе результаты дают Сакскія грязи, Кавказскія грязи, Одесскій лиман и Тинакскія грязи (около Астрахани).

Ванны бывают общія, полуванны и мѣстные (в видѣ припарок). Далѣе различают ванны натуральныя и разводныя.

Показаніем к назначенію грязевых ванн служат воспалительныя измѣненія и пораженія половой сферы. Сюда входят пери—и параметриты, сальпингоофориты, метриты, послѣ операціонныя нагноенія и т. д.

Противопоказаніем служат пораженія легких с склонностью к кровохарканію; далеко зашедшія пораженія сердечно-сосудистой системы, рѣзко выраженный артеріосклероз, сильное малокровіе; органическія страданія нервной системы, поврежденіе почек.

Относительно того, как употреблять ванны—цѣльныя ли разводныя, полуванны, с какой t<sup>o</sup> их начинать, до какой доводить, каково число потребных ванн—общих указаній дать не возможно, ибо здѣсь нужна строгая индивидуализація больных; все зависит

от того, как будет их переносить больная, каково будет ея самочувствіе послѣ ванны и т. д. Да такихъ специальныхъ указаній давать и не приходится, ибо на всякомъ курортѣ есть опытный врачъ, который и направитъ лѣченіе.

Послѣ курса грязевыхъ ванн—слѣдуетъ Nachkur—дополнительное лѣченіе—больная отправляется или на морской берегъ (въ Ялту, Алушту напримѣр, если онѣ лѣчились въ Сакахъ) или въ Кисловодскъ, если онѣ пользовались на кавказскихъ Минеральныхъ водахъ.

На морскомъ берегу больныя должны брать лишь морскія ванны и отнюдь не купаться прямо въ морѣ.

Прим. Сезонъ начинается съ конца мая. Мѣстами рекомендуется запасаться заразѣе, списываясь съ завѣдующимъ грязями. В особенности это относится къ Сакамъ.

### Лѣченіе горячимъ воздухомъ.

Этотъ методъ лѣченія показуется главнымъ образомъ, при хроническихъ воспалительныхъ заболѣваніяхъ женской половой сферы; при metro-endometritis, Salpingoophoritis, parametritis etc etc.

Противопоказаніемъ служатъ—скопленія гноя, кровотечения, беременность. При порокахъ сердца и туберкулезѣ легкихъ—нужна большая осторожность въ примѣненіи сего метода.

Ванны могутъ быть мѣстныя и общія, т. е. мы можемъ подвергать дѣйствию горячаго воздуха или часть организма или весь—все туловище, конечности, кромѣ головы.

Для нагрѣванія воздуха проще всего употреблять обыкновенную горѣлку, газовую, спиртовую, керосиновую. Электрическія приспособленія—дороги.

Самъ аппаратъ можетъ быть легко импровизированъ.

Здѣсь возможны самыя широкія варіаціи. Надо имѣть «арку», такой ширины, высоты и длины, как того требует величина органа, подлежащаго нагрѣванію. Под «аркой», мы подразумѣваем двѣ полосы, на которыхъ (в 2, 3 мѣстах) укрѣплены дуги. Все это вмѣстѣ образует постамент, который ставится над больным органомъ; сверху же он укрывается шерстяной, плотной матеріей. Все это сооруженіе должно имѣть 2 отверстія: одно для термометра, а другое для приводящей горячей воздухъ трубы. Отверстія эти должны помѣщаться в противоположныхъ концах, дабы градусникъ находился возможно далѣе от поступающей струи горячаго воздуха.

Передъ отверстіемъ трубы должна находиться какая-нибудь преграда, в видѣ занавѣски, которая «распыляла» бы горячей воздухъ.

Всѣ части аппарата желательно сдѣлать деревянными, дабы избѣжать возможности ожога.

Приводящая труба должна быть обернута мокрым полотенцемъ, чтобы она не слишкомъ сильно накалялась. Под наружный конецъ трубы подставляется горѣлка. Т° воздуха в ваннѣ регулируется или убавленіемъ пламени в лампѣ, или тѣмъ, что лампу ставятъ выше или ниже, в зависимости отъ чего будетъ поступать большее или меньшее количества (жара) горячаго воздуха.

Больная лежитъ спокойно. Т° камеры подымается постепенно. На голову можно положить холодный компрессъ. Особенно сіе необходимо у особей ожирѣлыхъ и тучныхъ. Молодыя особы переносятъ такія ванны и безъ компресса. Часть тѣла подвергающаяся дѣйствию высокой т° (в гинекологіи таковой является abdomen) должна быть открыта. Надо слѣдить за пульсомъ. Появленіе перебоевъ, слишкомъ частаго пульса—показуетъ

прекращение сеанса или понижение  $t^0$  воздуха. Больная во время сеанса получает какое-нибудь прохладительное питье: лимонад, морс, чай—в чистом видѣ, или с прибавлением небольших доз вина.

Продолжительность сеанса не менѣе 20' и не болѣе 1 часа. Начинать надо с 15—20'. И затѣм увеличивать время сеанса, смотря потому, как больная их переносит. Однако, надо принять во вниманіе, что, пожалуй, главным критеріем того, пора ли закончить сеанс, является появленіе и наличность пота.

Чѣм он скорѣе появляется и чѣм он обильнѣе, тѣм меньше может быть продолжительность сеанса, и наоборот.

Высоту  $t^0$  трудно опредѣлить. В одних случаях больныя переносят сравнительно легко  $t^0$  до 90—100° С. В других и низшія  $t^0$  дѣйствуют быстро утомляющим образом. Начинать первые сеансы надо с 65° 75 С. И постепенно доводить их до 90—100°С. При поднятія  $t^0$  до 90—100с. надо слѣдить затѣм, чтобы не получить у худощавых особ ожоги на Sp. ant. sup.; посему благоразумнѣе эти области прикрывать фланелью, марлей, ватой.

Сеансы могут совершаться или ежедневно или через 1, 2 дня. Количество этих ванн может быть очень велико и доходить до 60—80.

Послѣ сеанса желательно уложить больную в постель, вытереть ее насухо, а еще лучше обтереть одеколоном или водкой чистой или пополам с водой.

Амбулаторное лѣчение горячим воздухом может производиться; однако в зимнее время требует большой осторожности, ибо больная, выйдя послѣ такой ванны на холодный воздух, легко может получить простуду, и старые воспалительные процессы могут вспыхнуть с новой силой.

Лѣченіе горячим воздухом можетъ быть хорошо комбинировано и со многими другими методами лѣченія, какъ то массажемъ, электризаціей, горячими клизмами словомъ со всѣми тѣми методами, которые имѣютъ ту же цѣль, что и горячій воздухъ—разсасывать и уничтожать воспалительные процессы и ихъ послѣдствія—перитонеальные сращенія.

### Лѣченіе тяжестью.

Для лѣченія тяжестью необходимо имѣть нѣкоторыя инструментарій. Во-первыхъ, наклонную плоскость и во-вторыхъ колпайринтеры, и ртуть для ихъ наполненія. Въмѣсто ртути можно брать—дробь; однако первая значительно больше удобна для сей цѣли. Тяжесть кладется также и на животъ. Для каковой цѣли берутъ или мѣшокъ с глиной (горшечной) или мѣшокъ с дробью.

Абдоминальная тяжесть должна имѣть вѣс от 1 до 6 кило (= 3 до 12 фунтов). Во влагалищѣ тяжесть должна быть от 1 до 4 фунтов.

Вольная располагается, какъ сказано, наклонно, при этомъ ноги должны быть выше головы на 20—40 см.

Начинать слѣдуетъ всегда с незначительныхъ тяжестей.

Продолжительность сеанса от 1 до 2, 3 часовъ ежедневно. Во время и послѣ сеанса надо слѣдить за т<sup>о</sup> и болями. Оба эти фактора регулируютъ частоту и продолжительность сеансовъ.

Другія терапевтическія мѣропріятія не противопоказуются этимъ методомъ лѣченія. Однако два мѣропріятія дополняютъ его. Это 1) упражненія грудныхъ мышцъ, и 2) усиленное питаніе.

Первое состоит в том, что больная должна ежедневно, нѣсколько раз в день, производить от 10 до 12 глубоких вздохов. Инспирація должна дѣлаться медленно. На высотѣ вдоха—маленькая пауза и затѣм слѣдует быстрый выдох. Лучше всего производить это на свѣжем воздухѣ; зимой же надо предварительно хорошо провентилировать комнату, гдѣ больная собирается дѣлать эти упражненія.

Усиленное питаніе производится по общим правилам.

Излишне добавлять, что перед сеансом прямая кишка и пузырь должны быть опорожнены, и инструментій тщательно дезинфецирован.

Показанія к примѣненіям этого метода лѣченія суть хроническія воспалительные процессы в полости малаго таза. Здѣсь надо различать такіе, которые помѣщаются низко, достигая тазоваго дна, и такіе которые высоко сидят—пораженія придатков и тазовой брюшины. Далѣе этот метод примѣняется при *retroversio flexio fixata et mobilis*.

Противопоказанія суть всѣ острые и подострые случаи, т. е. такіе, гдѣ  $t^0$  по вечерам достигает  $38^{\circ}R$ . Далѣе, в случаях, гдѣ  $t^0$  повышается во время регул, это лѣченіе тоже не примѣнимо. Наконец, это лѣченіе надо бросить, если оно через нѣсколько сеансов не приносит облегченія или даже, если экссудат увеличивается. Это послѣднее обстоятельство указывает на то, что экссудат содержит гной.

В случаях низко сидящих экссудатов примѣняется вагинальный кольпейринтер. Там же, гдѣ процесс локализуется высоко, тяжесть должна быть примѣнена сверху, через живот.

В вагину же вводится или ртутный, или воздушный

кольпейринтер, который играет в этом случаѣ лишь роль подпоры. Влагалище может быть также просто туго затампонировано марлей. Лѣчение может быть примѣняемо и амбулаторно и стационарно. При амбулаторном лѣчении в промежутках между сеансами живот слѣдует бинтовать эластическим бинтом, а во влагалище вставлять воздушный кольпейринтер или тампонировать его.

### Массаж.

Показуется при *retroversio-flexio fixata et non fixata*, при сращеніях в полости малаго таза, при *subinvolutio* при *descensus et prolapsus uteri*, выпаденіи стѣнок *vaginae*.

Противопоказаніе: всѣ острыя воспалительныя состоянія, гной, и повышенная чувствительность, хотя бы и не воспалительной натуры.

Общія правила: избѣгать рѣзких движеній, перед сеансом опорожнить кишечник, слѣдить за выраженіем лица; наблюдать, не поднимается ли к вечеру  $t^0$ , не появляются ли боли и т. д. В зависимости от послѣдняго обстоятельства стоит и частота сеансов. Желательно ежедневное производство массажа. Продолжительность сеанса 5'—10'—15'. Во время регул массаж не только не противопоказуется, но наоборот сопровождается лучшим эффектом. Обращать вниманіе, не дѣйствует ли массаж возбуждающим образом на половое чувство. Массаж комбинируется с другими методами (разсасывающими) лѣченія.

По Ремезову всѣ манипуляціи распадаются на слѣдующіе отдѣлы: растяженіе сращеній, массаж собственно матки; массаж придатков матки; подниманіе матки; массаж стѣнок влагалища; массаж шейки матки. (Та-

зовые экссудаты лучше не массировать в виду возможности вызвать и обостреніе и метастазы).

Само производство состоит в том, что один или два пальца руки вводят в задній свод влагалища, а другой наружной рукой захватывают (rсп, стремятся захватить) матку.

При массажѣ матки внутренняя рука играет роль пассивную—является опорой; при растягиваніи сращеній она может и должна играть роль активную.

Послѣ массажа—горячее спринцеваніе,

Послѣ выправленія и массажа—рекомендуется стоять 3'—5' в положеніи *à la vache*.

Кромѣ массажа матки полезно также укрѣплять вообще всю тазовую мускулатуру. Для сего назначаютя легкія гимнастическія упражненія (шведская гимнастика), а равно и спеціальныя для упражненія тазо-бедренныхъ мышц. Къ симъ относятся разведеніе и приведеніе бедеръ с противодѣйствіемъ или без него. Присяданія. Втягиваніе задняго прохода. Короче говоря—надо заставить упражняться тазо-бедренныя мышцы; какъ этого достигнуть—зависит во многом от изобрѣтательности и находчивости врача.

### Постоянное орошеніе.

Показаніемъ к назначенію орошенія служат послѣ-родовыя заболѣванія, эндометриты и эндоцервициты с обильнымъ отдѣляемымъ и т. п.

Для производства его требуется большая кружка, вмѣстимостью в  $\frac{1}{2}$  ведра и наконечникъ для постояннаго орошенія д-ра Морозова. Для орошенія, какъ жидкость, берется слабый раствор марганцевокислаго калия. T<sup>o</sup> жидкости от 35—40°R.



Продолжительность примѣненія зависит от случая. Начинают с 15'—20' и идут выше. Слѣдует тщательно слѣдить за пульсом. При его учащеніи, появляющемся головокруженіи, наступленіи слабости слѣдует тотчас же прекращать сеанс. Сказанные симптомы и служат руководящей нитью при опредѣленіи продолжительности сеанса.

Диаметр наконечника выбирается в зависимости от размѣров влагалища. Края его смазываются вазелином. Кружку слѣдует вѣшать на такой высотѣ, чтобы из влагалища не подтекала жидкость.

Если она подтекает, то это значит или что наконечник плохо пристает по механическим условіям или что напор из кружки слишком велик, и жидкость не успѣвает оттекать по отводящей трубкѣ, так что в наконечникѣ образуется положительное давленіе. Стало быть, тогда надо или опустить кружку, или убавить просвѣтъ крана.

При прекращеніи сеанса—дабы вынуть трубку без боли, слѣдует, не закрывая верхняго крана, зажать отводящую трубку; тогда жидкость начнет подтекать из влагалища и трубка без труда и боли может быть вынута.

Сеансы могут быть ежедневными, 2 раза в сутки, через 2 суток—в зависимости от случая и состоянія больной.

### **Промываніе организма.**

Эта проблема может быть разрѣшена трояко: или введеніем жидкости *per os*; или *per rectum*; или под кожу.

#### **I.**

Для введенія больших количеств жидкости *per rectum* употребляется так называемая «*Dauer-klisma*». Производится она слѣдующим образом.

Берется большая кружка (на 12—15 стаканов). Для клистирнаго паконечника берется стеклянный или кау-

чуковый влагалищный наконечник, согнутый на  $35^{\circ}$  на разстояніи  $2\frac{1}{2}$  дюймов от отверстія. Он вводится в rectum, отверстием обращенный кверху. При помощи липкаго пластыря он прикрѣпляется к внутренней поверхности бедра.

Больная лежит с приподнятой верхней частью туловища под углом в  $30^{\circ}$ . Кружка вѣшается на такую высоту, чтобы разница между уровнем воды въ кружкѣ и отверстием наконечника была от 4 до 18 дюймов. Т<sup>о</sup> воды в кружкѣ около  $38^{\circ}$ — $40^{\circ}\text{C}$ . В теченіе часа должно войти около 900—1200 grm. физиологическаго раствора.

НВ. Принцип клизмы состоит в том, что вода притекает лишь по мѣрѣ того, как часть введенной жидкости успѣвает всасываться; а отнюдь приток воды не должен зависѣть от величины давленія. (Если все хорошо налажено, то кишечные газы будут выходить через кружку в видѣ пузырьков).

Другой метод состоит в том, что устраивают «капельную» клизму. Это значит, что жидкость впускают по каплям, напр. 30—80 капель в минуту. Такое постепенное введеніе жидкости не вызывает схваток и больным впускают таким образом до 6—8 стаканов. Однако, здѣсь необходимо слѣдить за тѣм, чтобы через нѣкоторое время введенная жидкость не вытекла бы при испражненіи обратно.

## II.

Введеніе под кожу—наиболѣе сложно, так как требует спеціальнаго аппарата. Описаніе метода, см. в учебниках хирургіи. (Прим. физиологическій раствор слѣдует готовить из aqua destillata!).

### III.

Введеніе больших количеств жидкости per os может быть достигнуто питьем минеральных вод, простой воды, морса, чая и т. п. Однако, как систематическій метод лѣченія, хорошо дѣйствует способ В. Robinson'a, который носит названіе висцерального дренажа. Он состоит в слѣдующем. Назначают больной пить 6 раз в день по 240,0 физиологическаго раствора соли, разбавленнаго в 2 или 4 раза. Назначается вегетаріанская діета по преимуществу. Далѣе даются легкія слабительныя.

Примѣчаніе. Всѣ эти методы противопоказаны при страданіях почек.

#### Солнечныя ванны.

Показуются при разнообразных заболѣваніях женской половой сѣры. Наибольшее же примѣненіе должны находить при хронических воспалительных заболѣваніях гениталій; далѣе идут случаи малокровных женщин, истощенных мено-метроррагіями.

Ванны бывают общія и мѣстныя. При том и другом видѣ голова должна находиться в тѣни, под зонтиком. При большой жарѣ — компресс из холодной воды на темя. Часть тѣла (или все тѣло), подлежащее подвергаться дѣйствию солнечных лучей или обнажается или закрывается черной матеріей. Во время сеанса больныя пьют молоко, кефир, кумыс, а если на эти вещества нѣтъ аппетита, то чай, лимонад, морс и т. п. При упадкѣ питанія, разумѣется, предпочтительнѣе, напитки перваго рода.

Продолжительность сеанса от  $\frac{1}{2}$  часа и свыше до

2, 3 часов. Слѣдить надо за пульсом, обращать вниманіе на появленіе головокруженій (инсоляція!). Как вездѣ, самочувствіе больных во время и послѣ сеанса является руководящей питью для опредѣленія и назначенія продолжительности и частоты сеансов.

Менструація не является противопоказаніем для приниманія этих ванн.

Избѣгать послѣ ванны остуды (сквозняки!), во время ванны дуновенія вѣтра.

Лѣчение солнечными ваннами может быть комбинировано и с другими методами лѣченія (растиранія всего тѣла водкой, теплой водой, электротерапіей и т. д.).

### Травы, употребляемыя в гинекологической практикѣ.

*Viburnum opulum* (калина). Употребляется сок свѣжих ягод: по рюмкѣ три раза в день. Листья, молодые побѣги, сушенныя ягоды—как настой. Заваривать в чайник 1—2 столовых ложки на 1—2 стакана. Пить по  $\frac{1}{2}$ —1 чашки 2—3 раза в день. Показаніе—сancer.

2) *Cortex populi tremulae* (осина). Настой коры осины употребляется как кровоостанавливающее при геморроидальных кровотеченіях. Заваривается столовая ложка на стакан. Таких доз 1—2 в сутки.

3) *Cortex et folia quercis* (дуб). Настой употребляется для спринцеваній, как вяжущее. 2—4 столовых ложки отвариваются и отвар идет на 1—2 кружки для спринцеванія. Показанія: обильныя жидкія бѣли, эрозіи.

4) Листья брусники (*Vaccinium vitis idaeae*). Настой из листьев, отвар употребляется, как *antineuralgicum*; при ломотѣ в руках, ногах трудно опредѣлимаго характера.

5) Клюква (*Oxycoccus*). Приготавливается из ягод сок, разбавляется водой—морс. Питье при кровотечениях.

6) Земляника (*Folia et fructus fragariae vescae*). Настой из ягод и листьев—при диспептических явлениях и там, где чай не показуется.

7) Ботва моркови (*Herba Dauci*). Отвар употребляется, как кровоочистительное средство.

8) Полынь (*Herba et summitates artemisiae absinthii*). Настой (на водку или водку) как *stomachicum* и *emenagogum*.

9) Ромашка (*Flores Chamomillae vulgaris*). Внутрь как *anti spasmodicum* (при *dysmenorrhoe*) в виде отвара и настоя. Снаружи для примочек, припарок, клизм, полосканий.

10) Бузина, липа, малина, (*Flores sambucci, tiliae, fructus rubi ideae*) в виде чая—как потогонное при параметритах, сальпинго и офоритах etc.

11) Как *stomachicum* употребляется такая смесь:

Rp. *Herbae Menthae piperit.*

*Milefolii*

*Trifolii fibrini* aa. . . 30,0

*Cortic. Aurant.* . . . . . 15,0

M. D. S. Чай. По рюмке отвара за  $\frac{1}{4}$  часа до еды.

12) Крапива (*Urtica dioica*). Наружное, как отвлекающее при болях. Внутрь свежий сок, как *anti haemorrhagicum*.

### Электричество в гинекологии

Электризация в гинекологии может иметь целью ослабить кровотечение; усилить кровоотделение; уничто-

жить боль; увеличить сократительную дѣятельность матки и вообще тазовой мускулатуры.

Токи, употребляемые для сих цѣлей, суть постоянный ток; переменный ток, который получается от Румкорфовой спирали или токи синусоидальные и ондуляционные; статическое электричество. Наибольшим распространением пользуются постоянный ток и фарадическій.

Ток мы употребляем или наружно (брюшно-поясничная электризація), или наружно-внутренне (влагалищно (маточно) брюшная); или только внутренне (влагалищная электризація биполярным электродом).

Общія правила. Сеансы должны производиться от 5' до 15'. Частота сеансов через 1, 2, 3 дня, смотря по силѣ употребляемаго тока и особенностей больной. Перед сеансом кишечник должен быть опорожнен. Повышеніе  $t^0$  служит противопоказаніем к сеансу. Электризація не должна вызывать рѣзких болей.

При употребленіи постоянного тока тщательно слѣдить за тѣм, чтобы не вызвать ожога. Надо смотрѣть, чтобы металлическія части электрода не приходили в непосредственное соприкосновеніе с кожей, гsr. со слизистой. Снаружи (на кожѣ) защитой должна служить подушка из глины или полотенце; внутри (во влагалищѣ) электрод должен быть обернут марлей или ватой. Влагалище (особенно при внутри-маточной электризаціи) должно быть хорошо вымыто и продезинфицировано.

Никогда не слѣдует сразу вводить сильный ток— всегда постепенно. Также нельзя сразу прерывать ток.

Слѣдить за тѣм, не дѣйствует ли электризація возбуждающим образом на половое чувство. Если да, то тотчас же прекратить сеансы.

Аменоррея (Oligorrhœa). Здѣсь употребляются токи статическіе и гальваническіе. При первых—дают один электрод в руки больной, а другим извлекают искры из области крестца и поясницы. Сеансы могут повторяться ежедневно.

Внутри-маточная электризація постоянным током. Отрицательный полюс вводится в полость матки, положительный—на область живота или поясницы. Сила тока от 10 до 30 м-ампер. Сеансы через день или два, продолжительность 5'—15'. Или положительный полюс к шейным позвонкам, отрицательный—к крестцу (10—20 м. а.).

Меноррагія. Употребляется постоянный ток. Положительный полюс внутри-маточно, отрицательный на живот. Сила тока от 10 до 50 и выше м. а. Общее правило: чѣм сильнѣе ток, тѣм меньше требуется сеансов, и тѣм рѣже должны они совершаться. Продолжительность сеанса от 5' до 20'.

Дизменоррея. Фарадическій ток биполярным электродом (вторичная спираль) или двумя электродами так, чтобы матка помѣщалась в пространствѣ между ними. Внутри-маточныя и вагинальныя электризаціи постоянным током: положительный полюс во влагалище. При недоразвитіи матки—обратно: отрицательный полюс во влагалище (rsp. в матку).

Perimetritis adhaesiva. Для рассасыванія сращеній, а также для уменьшенія эксудата—употребляется постоянный ток: отрицательный полюс прикладывается к сращеніям. Cave гноя. (Посему при эксудатах свѣжих или недавняго происхожденія лучше отказаться от употребленія электричества).

Metritis chronica. Выбор тока и примѣненіе его зависит от особенностей случая. При обильных

кровях—гальванический ток (+ в матку); при малых кровях, твердой маткѣ — в матку; при повышенной чувствительности—фарадический ток (биполярный электрод во влагалище).

Эндометрит. Геморрагическая его форма требует применения гальванизации. Внутрь матки положительный полюс. Отрицательный полюс в видѣ двух глиняных электродов: один на низ живота, другой на поясницу. Токи должны быть сильные, от 50 до 150 м. а. 2—3 сеанса в недѣлю.

Субинволюция. Сперва надо стремиться достигнуть сокращения матки и ее связочных аппаратов. Для сего употребляется фарадический ток, первичная спираль с малым числом прерываний; через 4—6 сеансов переходят к постоянному току (— в матку, + на живот).

*Prolapsus uteri et descensus.* В этих случаях задачей терапии является укрепленье тонуса мускулатуры. С этой цѣлью употребляется фарадический ток (первичная или вторичная спираль), биполярный электрод.

Электризация должна комбинироваться и с другими методами лѣчения.

*Retroflexio fixata.* Лѣчение имѣет цѣлью уничтожить сращения, во-первых; во-вторых, укреплить мускулатуру. (См. выше).

*Anteflexio.* Здѣсь надо лѣчить дизменоррею, которая является частым спутником *anteflexionis* (см. выше).

Съужение цервикальнаго канала. Внутренняя электризация. Отрицательный полюс в шейку, положительный на живот. Сила тока от 50—80 м. а. 3'—5'—через день.



**Oophoritis. Ovaralgia.** При повышенной чувствительности яичника, при также трудно определяемых болях в области яичника—примѣняется электризація фарадическим током, (вторичная спираль), а равно—и гальванизация, положительный электрод к больному яичнику. Ток от 10—30 м. а. Сеанс 5—10' через день.

**Graviditas extrauterina.** Убиваніе плода электрическим током. Плодный мѣшок помѣщается между электродами; положительный полюс в вагину, отрицательный на живот. Ток пропускается до 70—80 м. а. Способ опасный, к которому лучше не прибѣгать.

**Свищевые ходы.** Прижиганіе свищей совершается таким образом, что положительный полюс соединяется с длинным мѣдным электродом, который вводится в свищ. Сила тока до 100—120 м. а. Прижиганіе совершается 2—3'. После сего мѣняют направление тока и прижигают отрицательным электричеством 2—3'.

Закончить сеанс можно снова переѣнив ток на положительный. (Положительный ток имѣет в виду дезинфицировать свищ).

**Фибромы.** Хотя в настоящее время лѣченіе фибром электричеством почти оставлено, однако в нѣкоторых случаях оно может имѣть мѣсто. Электризація может быть примѣнена для устраненія одного симптома—кровотеченія. На живот кладется большой глиняный электрод. В матку вводится платиновый электрод, который должен образовать положительный полюс.

Сила тока (начинать с малых доз!) постепенно доводится до 100—150 м. а. Выше 150 м. а. переходить не рекомендуется.

Продолжительность сеанса 5'—10'. Частота от 1 до 3 раз в недѣлю.

Противопоказанієм служитъ наличность: 1) гнойнаго пораженія придатков; 2) остраго катарра кишек; 3) истеріи; 4) подозрѣнія на злокачественное перерожденіе; 5) цисто-фибромы.

Если послѣ сеанса поднимаются боли, то слѣдуетъ больную уложить в постель, положить компресс.

Число сеансов от 15 до 30.

---

## ОГЛАВЛЕНІЕ.

	<i>Стр.</i>
Предисловіе . . . . .	3
Заболѣванія наружныхъ половыхъ частей: вульвиты, кондиломы; бартолиниты; pediculi pubis; kraurosis vulvae, бородавки, intertrigo . . . . .	5
Кольпиты . . . . .	8
Vaginismus, Dyspareunia . . . . .	11
Pruritus. Prurigo . . . . .	13
Эндоцервицит. Эрозія, Collum conicum . . . . .	16
Endometritis. Metritis. Subinvolutio Superinvolutio. Климактерическія кровотеченія. . . . .	17
Inversio uteri . . . . .	22
Salpingitis. Oophoritis. Perimetritis. Pelveoperitonitis. Aporlexia ovarii Parametritis. Graviditas extrauterina. Haematocoele . . . . .	23
Plethora abdominalis. Пиявки . . . . .	25
Fibromыoma uteri . . . . .	26
Cancer inoperabilis . . . . .	27
Retroversio—flexio . . . . .	30
Гоноррея . . . . .	33
Аменоррея . . . . .	36
Дизменоррея . . . . .	38
Цистит. Cystitis colli. Уретрит. Carunculae urethralis. Камни пузыря. Задержаніе мочи. Недержаніе мочи . . . . .	40
Геморрой. Трещины задняго прохода. Sossygodynia. . . . .	44
Запоры . . . . .	47
Безплодіе . . . . .	53
Мастурбація . . . . .	54

### ОБЩІЕ МЕТОДЫ ЛѢЧЕНІЯ.

Горячія спринцеванія . . . . .	56
Грязи . . . . .	58

Лѣченіе горячим воздухом . . . . .	59
Лѣченіе тяжестью . . . . .	62
Массаж . . . . .	64
Постоянное орошеніе . . . . .	65
Промываніе организма . . . . .	66
Солнечныя ванны . . . . .	68
Травы употребляемыя в гинекологической практикѣ . . .	69
Электричество в гинекологіи . . . . .	70

---

## ЗАМѢЧЕННЫЯ ОПЕЧАТКИ.

<i>Напечатано:</i>	<i>Должно:</i>
1) Стр. 7. Стр. 3 сверху: Jabadyllae	Sabadyllae.
2) Стр. 8. Стр. 9 сверху: воспленіе	воспаленіе
3) Стр. 23. Стр. 7 сверху: perisal pinyltis	perisalpyngitis
4) Стр. 33. Стр. 2 сверху: coitus'a	coitus.
5) Стр. 34. Стр. 11 снизу: nitrici. argentamin'a	nitrici, argenta- min'a,
6) Тамъ же ихтіола; всё	ихтіола всё
7) Стр. 36. Стр. 6 сверху: общее	обще—
8) Стр. 36. Стр. 2 снизу: 12 чайных	1—2 чайных
9) Стр. 37. Стр. 13 сверху: albae. s.	albae q. s.
10) Стр. 70. Стр. 13 снизу: Сальпинго о офо- ритах.	Сальпингооофо- ритах

---

Кромѣ сего, рубрики «Элефантіазис», «Экзема» на стр. 16, должны были быть отнесены на стр. 8, послѣ рубрики: Intertrigo.