

Ею Симбирской
Граду Александру Бригера

Строго засеку.

ТРУДЫ

ВРАЧЕЙ

ОДЕССКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Выпускъ VI.

ОДЕССА.

Печатано въ „Центральной“ типо-литографии
(Ришельевская, домъ Баржанскою)

1887.

СТРОГАНОВ
5365

ТРУДЫ

ВРАЧЕЙ

ОДЕССКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Выпускъ VI.

ОДЕССА.

ПЕЧАТАНО ВЪ „ЦЕНТРАЛЬНОЙ“ ТИПО-ЛИТОГРАФИИ
(Рицельевская, домъ Барханскаю)

1887.

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ імені І. I. МИХайлова

ОГЛАВЛЕНИЕ.

Медико-Статистический отчетъ по Одесской городской больницѣ за 1886 годъ ординатора Гольда.

А) ОБЩАЯ ЧАСТЬ	1 — 28
В) СПЕЦІАЛЬНАЯ ЧАСТЬ	29 — 99

Приложения къ отчету:

Общія замѣчанія о недостаткахъ больничныхъ помѣщений для больныхъ и служащихъ.

(Изъ доклада старшаго врача Городской Управы 18 Октября 1887 года)	101 — 106
---	-----------

О недостаткахъ заразнаго отдѣленія.

I) Докладъ старшему врачу ординатора <i>Иннатовскаго</i>	107 — 110
--	-----------

II) Изъ доклада старшаго врача Городской Управы 13 Августа 1887 года	110 — 111
---	-----------

О необходимости устройства отдѣленія для гортанныхъ и ушныхъ больныхъ.

I) Докладъ старшему врачу ординатора <i>Потребинскаго</i>	112 — 117
---	-----------

II) Изъ доклада старшаго врача Городской Управы 8 Августа 1887 года	118 — 119
--	-----------

О нецѣлесообразности общаго помѣщенія для сестеръ Краснаго Креста, состоящихъ при больнице и о размѣщении ихъ по палатамъ и отдѣленіямъ.

I) Изъ доклада старшаго врача Городской Управы 11 Августа 1887 года	120 — 122
--	-----------

II) Изъ доклада старшаго врача Городской Управы 12 Августа 1887 года	122 — 124
---	-----------

О необходимости изоляціи туберкулезныхъ больныхъ и о приспособленіи помѣщенія для нихъ въ баракѣ № 44 и 45.

Докладъ старшему врачу ординатора <i>Филипповича</i>	125 — 144
--	-----------



Січес.

5365.

О необходимых улучшениях въ помѣщеніи, содержащемъ и пользованіи больныхъ дѣтей, принимаемыхъ для лечения въ Одесскую Городскую Больницу.

Докладъ старшему врачу ординатора Якубскаю . . 145 — 153

О необходимости измѣненія положенія палатной прислуги.

Изъ доклада старшаго врача Городской Управѣ 6
Ноября 1887 года 153 — 159

О необходимости увеличенія штата фельдшеровъ.

Изъ доклада старшаго врача Городской Управѣ 28
Октября 1887 года 161 — 170

МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ

ОТЧЕТЪ

по

ОДЕССКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦѢ

(БЕЗЪ ПСИХИАТРИЧЕСКАГО ОТДѢЛЕНИЯ)

за 1886 г.

ординатора Больницы
Л. ГОЛЬДА.



НАУКОВА
БІБЛІОТЕКА
ОДУІМЕНІ І. І. МЕЧНИКОВА

ПРЕДИСЛОВІЕ.

Предлагаемый отчетъ дѣлится на двѣ части, — на общую и специальную. Въ общей части представлено общее движение больныхъ, распределеніе общаго числа больныхъ по группамъ, рядъ таблицъ, въ которыхъ отмѣчены движение больныхъ, выздоравливаніе и смертность по каждой отдельной болѣзни. Въ специальную часть вошли только тѣ болѣзни, которыя чаще встречаются въ больницахъ и которыя болѣе важны въ санитарно-гигиеническомъ отношеніи. Въ этой части составлены таблицы движенія больныхъ по мѣсяцамъ, распределеніе ихъ по группамъ, процентъ выздоровленія и процентъ смертности; въ эпидемическихъ болѣзняхъ отмѣчено распределеніе больныхъ по участкамъ и улицамъ города.

Принявъ предложеніе составить годовой отчетъ по больницѣ, я, признаюсь, не безъ некоторой робости приступилъ къ составленію его, главнымъ образомъ потому, что я не находился при тѣхъ обыкновенныхъ условіяхъ, при которыхъ находится всякий составитель отчета, т. е. я не имѣлъ возможности воспользоваться опытомъ предшественниковъ, такъ какъ мой отчетъ будетъ *первый* по Одесской больницѣ. Я былъ вполнѣ уверенъ, что отчетъ будетъ страдать неполнотой, отсутствиемъ некоторыхъ статистическихъ данныхъ, которыя, при настоящихъ условіяхъ

записей въ больницахъ, невозможно было собрать и отмѣтить которыхъ было бы весьма желательно. Главная причина этого заключается именно въ томъ, что статистической данныя записывались каждымъ ординаторомъ палаты отдельно; записи велись безъ строго определенной системы: одни, для этой цѣли пользовались скорбными, другие отчетными листами, третьи налатаными журналами и наконецъ четвертые бланками для административной отчетности, составленными бывшимъ старшимъ врачемъ докторомъ Гризновымъ. Каждый ординаторъ отмѣчалъ то, что ему казалось въ данномъ случаѣ болѣе важнымъ и болѣе необходимымъ. Такъ въ графахъ «прислуга», «ремесленники», въкоторыми точно определенъ родъ занятій, а другими оставлено это общее название; между тѣмъ въ санитарномъ отношеніи далеко напр. не безразлично, существуетъ ли большое члено сифилитиковъ между дворниками или поварами, между кузнецами или булочниками. Въ виду отсутствіи болѣе подробныхъ данныхъ, эти общія названія должны были войти и въ нашъ отчетъ; по этой же причинѣ не могли войти въ отчетъ осложненія, повторный поступленія больныхъ.

Во избѣжаніе подобныхъ неудобствъ на будущее время, намъ кажется необходимымъ позволить себѣ предложить слѣдующее: 1) Должны быть составлены особые статистические бланки, въ которые вносятся все необходимыя статистической свѣдѣніи, какъ въ научномъ, такъ и въ административномъ отношеніяхъ. 2) Собирание статистическихъ свѣдѣній, записываніе ихъ, храненіе бланокъ и вообще все веденіе статистики должно быть поручено одному лицу, какъ это дѣлается въ вѣкоторыхъ больницахъ Петербурга и Варшавы.

Позволю себѣ представить проектъ подобного статистического бланка, который, какъ мнѣ кажется, вполнѣ удовлетворяетъ всѣмъ необходимымъ условіямъ научной и цифровой отчетности.

Статистический бланкъ Одесской Городской Больницы.

Палата №	№ по номенклатурѣ		№ скорбного листа		
	Поступилъ 18 года		мѣсяца		числа
Мѣсто-жительство	Выбылъ	18	мѣсяца	числа	
	Умеръ				
	Иногор.	Губ.	Гор.	Уездъ	
Национальность	Одесскій улица, домъ				
	Занятіе	Образование	Семейное положеніе	Полъ	Возрастъ
БОЛѢЗНЬ	Главное заболеваніе				Особые способы лечения
	Сопутствующее				
	Послѣдовательное				
Осложненіе					
Отдѣленіе	Операция	Операторъ	Здоровымъ	Число проведен. дней	
			Выздоровливающимъ		
			Съ улучш.		
			Безъ улучшен.		
			Съ ухудшен.		
ИСХОДЪ					Умеръ
Ординаторъ		Число пров. дней посл. операций			
			Особая примѣчанія:		

ОБЩАЯ ЧАСТЬ.

Къ 1-му Января 1886 года состояло больныхъ..	867
Прибыло въ теченіи года	8059
Всего пользовалось въ отчетномъ году. . .	8926 *)

Изъ этого числа:

Выбыло въ теченіи года	6918
Умерло	1181
Осталось на 1887 годъ	827
Всего.	8926 **)

Исключивъ изъ числа умершихъ 106, умершихъ до истечения трехъ сутокъ, получится общій процентъ смертности 13,45. Процентъ смертности безъ туберкулезныхъ 11,44. Процентъ смертности безъ сифилитиковъ 17,6. Если сравнивать % смертности въ Одесской больницѣ съ % смертности въ больницахъ другихъ городовъ, то получится слѣдующая таблица:

*) Въ это число, какъ вообще во всѣхъ общихъ цифрахъ отчета, не входятъ больные умалишенного отдаленія.

**) Если принять среднее отношеніе заболѣвающихъ къ умирающимъ какъ 30:1, то при средней цифре умирающихъ въ Одессѣ, именно 6617, среднее годовое число больныхъ будетъ 198.510; следовательно—въ больнице пользуется $\frac{1}{22}$ часть всѣхъ больныхъ въ городахъ.

Въ Одесской Городской Больнице въ 1886 году	Отчетъ Берлинской Клиники за 1885 годъ,	Отчетъ Винской клиники за 1884 годъ	Отчетъ Варшавск. больницы Младенца Иисуса за 1885 годъ	Отчеты Петерб. больницъ за 1885 г.			
II	R	O	I	E	H	T	Y
17,6	13,49	12,37	14,2	18,96	10,43	9,8	14,25 9*)

При первомъ взглѣдѣ на эту таблицу можно прийти къ заключенію, что процентъ смертности въ Одесской больнице больше, чѣмъ во многихъ другихъ больницахъ. Но это заключеніе будетъ совершенно невѣрное, такъ какъ Одесская больница находится при нѣсколько иныхъ условіяхъ, чѣмъ другія больницы, какъ напримѣръ Петербургская или Варшавская больницы. Въ петербургской больнице при существованіи дѣтской больницы принца Ольденбургскаго поступаетъ напримѣръ весьма небольшое число дифтеритныхъ и скарлатинозныхъ больныхъ въ раннемъ дѣтскомъ возрастѣ; въ Варшавской больнице дѣтей съ дифтеритомъ было всего трое; а скарлатинозныхъ больныхъ въ возрастѣ до 10-ти лѣтъ вовсе не было; между тѣмъ процентъ смертности отъ дифтерита и отъ скарлатины въ нашей больнице довольно большой и именно скарлатина даетъ 61%, а дифтеритъ 33% смертности.

Большой % смертности въ нашей больнице объясняется, кроме того, еще и другими условіями: въ послѣднее время пріемъ въ больницу, въ виду наплыва больныхъ, былъ чрезвычайно строгъ, принимались въ большинствѣ случаевъ только тяжело больные, значительно увеличивающіе % смертности. Извѣстно

*) Чтобы получить соотвѣтственныя отношенія % смертности во всѣхъ вышеприведенныхъ больницахъ, изъ всѣхъ отчетовъ больницъ исключены больные венерического отѣленія и умершіе до истечения 3 сутокъ.

также, что % смертности увеличивается тогда, когда въ городѣ нѣть особенно значительной эпидеміи, которой за послѣдніе нѣсколько лѣтъ въ Одессѣ не было. Во время эпидеміи не принимаются вовсе хроники, кромѣ того число поступающихъ больныхъ бываетъ тогда очень большое, вслѣдствіе этого относительный % смертности значительно уменьшается; такимъ образомъ во время эпидеміи имѣются два фактора, уменьшающіе % смертности. Справедливость этого мнѣнія легко доказать сравнительными отчетами больницъ во время эпидемій и въ эпидемій. Возьмемъ для примѣра Александровскую барачную больницу въ Петербургѣ; тамъ вовсе не принимаютъ хрониковъ, следовательно тяжелыхъ больныхъ, увеличивающихъ собою % смертности, а принимаются только острые больные. Послѣдніе, поступая въ большомъ числѣ, даютъ небольшой относительный % смертности; и действительно % смертности въ этой больнице меньше, чѣмъ во всѣхъ остальныхъ больницахъ Петербурга,—всего 9%. Подобный же наглядный примѣръ представляеть и Петропавловская больница въ Петербургѣ*). Въ 1882 и 1883 годахъ процентное отношеніе острыхъ больныхъ къ хроническимъ, было какъ 63,2 къ 36,7, и % смертности=11,3. Въ 1884 и 1885 годахъ процентное отношеніе острыхъ больныхъ къ хроническимъ, какъ 53,6 къ 46,3 и процентъ смертности уже =13,6. Мы видимъ, следовательно, что какъ только увеличивается число хроническихъ больныхъ и уменьшается число острыхъ больныхъ, параллельно съ этимъ увеличивается и % смертности. Сказаннмъ вполнѣ объясняется увеличивающейся за послѣдніе нѣсколько лѣтъ % смертности въ Одесской больнице.

*) Отчетъ Петропавловской больницы за 1885-й годъ, составленный старшимъ врачомъ больницы А. Ф. Метцлеромъ.

Движеніе больныхъ по мѣсяцамъ.			
	Прибыло	Выздоровѣло	Умерло
	Ч и с л о в о л ь н ы х		
Вѣ	657	536	82
Январѣ	672	581	95
» Февралѣ	739	683	117
» Мартѣ	616	560	96
» Апрѣлѣ	616	638	80
» Маѣ	594	468	91
» Іюнѣ	579	487	105
» Іюльѣ	627	596	76
» Августѣ	748	561	119
» Сентябрѣ	812	591	115
» Октябрѣ	723	633	106
» Ноябрѣ	676	584	99
» Декабрѣ			
ВСЕГО	8059	6918	1181

Общее число проведенныхъ дней больными въ больницѣ за отчетный годъ 291.701. Средняя продолжительность пребыванія больнаго 32,68 дней.

По отдѣленіяхъ число проведенныхъ дней и средняя продолжительность пребыванія больныхъ было:

	Число проведен- ныхъ дней	Средня пр- долж. пребыв. въ больницѣ.
Вѣ терапевтическомъ отдѣленіи	126.990	27,3
» венерическомъ	87.230	37,6
» хирургическомъ	36.875	20,3
» хронич. (при болад.)	21.900	249,0
» скарлат., осипен. и кор.	5.889	18,1
» марининскомъ	5.582	24,5
» тифозномъ	2.460	6,1
» ролильномъ	2.391	9,2
» дифтеритномъ	2.384	8,1

Среднее ежедневное число больныхъ равнялось 799,17 больнымъ.

Таблица процентного отношенія смертности по мѣсяцамъ.

	% смертности
Январь	11,86
Февраль	13,18
Мартъ	13,22
Апрѣль	12,77
Май	9,63
Июнь	14,65
Июль	15,66
Августъ	10,64
Сентябрь	17,01
Октибрь	15,61
Ноябрь	13,73
Декабрь	13,44

Изъ этой таблицы видно, что наибольшая смертность была въ сентябрѣ и наименьшая въ маѣ. Въ остальныхъ мѣсяцахъ смертность дѣлала небольшія отклоненія отъ средней цифры.

Распределение больных по полам.

	Выздоровло	Умерло	Всего
Мужчинъ	3804	647	4451
Женщинъ	2629	307	2936
Дѣтей	485	227	712
<hr/>			
Всего	6918	1181	8099

Распределение больных по возрастам.

Отъ 0 до 1 года	38
» 1 » 5 лѣтъ	263
» 5 » 10 »	219
» 10 » 15 »	243
» 15 » 20 »	939
» 20 » 30 »	2571
» 30 » 40 »	1911
» 40 » 50 »	927
» 50 » 60 »	584
» 60 » 80 »	355
» 80 » 100 »	45
Свыше 100 »	4

Распределение больных по национальностям.

Русскихъ	5652
Поляковъ	434
Нѣмцевъ	491
Евреевъ	1104
Грековъ	183
Прочихъ национальностей	235

Распределение больных по сословіямъ.

Мѣщанъ	2056
Крестьянъ	3532
Купцовъ	264
Дворянъ и чиновниковъ	281
Военныхъ служащихъ	37
» запасныхъ	827
» отставныхъ	677
Солдатскихъ женъ и дѣтей	381
Духовнаго званія	44

Распределение больных по местожительству.

Одесскихъ	2504
Загородныхъ селений Одесского Градоначальства . .	1323
Иногородныхъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	3204
Иногородныхъ, временно проживающихъ въ Одессѣ.	1068

Распределение больных по образованию.

Высшее	52
Среднее	224
Низшее	2596
Неграмотныхъ	5227

Распределение больных по семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	3334
Холостыхъ и незамужнихъ	3490
Вдовыхъ	558
Дѣти при родителяхъ	661
Дѣти круглые сироты	56

Распределение больныхъ по занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частн. учрежд.	434
Военно-служащихъ.	37
Торговые	384
Мастеровые и ремесленники	1393
Чернорабочие	3261
Земледѣльцы	201
Домашнее занятіе	884
Церковно-служащіе	44
Прислуга	917
Проституція	544

Разсматривая эти таблицы мы замѣтимъ слѣдующее: наиболѣй контингентъ больныхъ по возрасту даетъ возрастъ между 20 и 40 годами (55,34%); по национальности: русскіе (69,66%) и евреи (13,63%); по сословію: крестьяне (43,61%) и мѣщане (25,38%); по местожительству: Одесскіе (30,91%), жители загородныхъ селеній Одесского Градоначальства (16,33%) иногородные (51,97%).

Послѣдняя цифра интересна въ томъ отношеніи, что въ Одесской больницѣ одесскіе жители составляютъ всего половину всѣхъ больныхъ, а остальную половину иногородные.

•••••

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЬНЫХЪ ПО НОМЕНКЛАТУРЪ.

Б О Л Ь З Н И Й З А Р А З Н Ы Й	Классы болѣзней	№№ по номенклатурѣ.	НАЗВАНИЕ БОЛЬЗНЕЙ		Выбыло въ 1886 г.					
			по		Здоровыми			Выздоровившими.		
			НОМЕНКЛАТУРЪ		Съ улучшеніемъ			Безъ улучшенія		
I.	1	Morbilli	51	51	30	2	—	—	—	5 14
	3	Scarlatina	1216	217	129	—	—	—	—	87 1
	4	Variola vera	6	51	57	38	—	—	—	17 2
	7	Typhus abdominalis . . .	172	172	135	2	6	1	—	27 1
	8	Typhus exanthematicus . .	236	236	218	2	1	—	—	14 1
	12	Meningitis cerebro-spinalis suppurativa epidemica . . .	—	8	8	—	—	—	—	8
	13	Croup.	19	19	6	—	—	—	—	13
	14	Pneumonia fibrinosa. . .	10	126	136	94	4	4	1	26 6
	15	Diphtheritis.	3290	293	192	—	—	—	—	95 6
	17	Cholera nostras.	—	4	4	1	1	2	—	—
	18	Erysipelas	8107	115	97	—	—	—	—	11 7
	23	Malaria	250	52	40	1	2	—	—	6 3
	24	Tuberculosis universalis . .	—	3	3	—	—	—	—	3
		Tuberculosis pulmonum. .	19452	471	—	6	63	130	33	209 30
		Tuberculosis meningei . .	—	2	2	—	—	—	—	2
	25	Lepra.	—	3	3	—	—	—	3	—
	26	Pustula maligna	7	7	3	1	1	—	—	2

*) Номенклатура, составленная врачами Одес. Гор. Больницы въ 1884 г.

ОБЩИЯ НЕЗАРАЗНЫЯ БОЛЬЗНИ ЗАРЯДЫ	Классы болезней №№ по поменклатурѣ	НАЗВАНИЕ БОЛЬЗНЕЙ ПО НОМЕНКЛАТУРѦ									
		Состоило къ 1 Янв. 1886 г. Прибыло въ 1886 году. Всего пользовалось въ 1886 году.									
Выбыло въ 1886 г.											
27	Malleus	1	1								
28	Hydrophobia	10	10								
31	Syphilis (ulcus induratum)	48	268	316	281						
	Syphilis condylomatosa	86	639	725	653						
	Syphilis gummos.	15	98	113	79	4	2	2	—	72	
32	Ulcus venereum	83	556	639	581	13	10	2	2	10	16
33	Blennorrhoea urethrae	24	236	260	192	51	1	—	—	31	
35	Favus.	—	6	6	2	2	—	—	—	16	
40	Hebminthiasis (echinococcus).	—	2	3	3	1	1	—	—	2	
41	Seabies	—	12	14	12	—	—	—	—	1	
42	Pediculosis	—	2	2	2	—	—	—	—	2	
43	Scrophulosis	—	27	27	5	3	17	1	—	—	
46	Diabetes mellitus	—	4	4	—	1	1	1	—	—	
47	Diabetes insipidus.	—	3	3	—	1	1	1	—	—	
49	Rheumatismus articul. acut.	10	114	124	51	10	30	16	1	—	16
	Rheumatismus articul. chr.	16	90	106	5	66	4	5	1	—	25
50	Rheumatismus muscularum	—	16	16	10	4	1	3	—	—	1
51	Arthritilis deformans.	4	6	10	—	4	—	2	—	—	3
52	Anaemia.	1	29	30	2	2	23	2	—	—	1

ОБЩИЯ НЕЗАРАЗНЫЯ ПОВОРОДА ЗОВАНИЯ	Классы болезней №№ по поменклатурѣ	НАЗВАНИЕ БОЛЬЗНЕЙ ПО НОМЕНКЛАТУРѦ									
		Состоило къ 1 Янв. 1886 г. Прибыло въ 1886 году. Всего пользовалось въ 1886 году.									
Выбыло въ 1886 г.											
Общія не- зара- зныя	III.	57	Scorbutus.	—	—	—	—	—	—	1	—
		58	Morbus maculosis Verlhofii . . .	—	—	—	—	—	—	1	—
		59	Leucaemia	—	—	—	—	—	—	1	—
		61	Epithelioma	—	—	—	—	—	—	3	1
		62	Carcinoma	—	—	—	—	—	—	5	—
		63	Sarcoma	—	—	—	—	—	—	1	—
		64	Lymphosarcoma	—	—	—	—	—	—	4	—
		65	Papilloma	—	—	—	—	—	—	2	—
		66	Condylomata accuminata	—	—	—	—	—	—	27	29
		67	Adenoma	—	—	—	—	—	—	15	16
		68	Cystoma ovarii	—	—	—	—	—	—	4	2
		69	Myxoma.	—	—	—	—	—	—	5	4
		70	Lipoma	—	—	—	—	—	—	9	12
		71	Fibroma uteri	—	—	—	—	—	—	3	2
		72	Fibroma	—	—	—	—	—	—	1	—
		73	Glioma	—	—	—	—	—	—	1	—
		74	Neuroma.	—	—	—	—	—	—	1	—
		75	Angioma.	—	—	—	—	—	—	1	—
			Osteoma	—	—	—	—	—	—	2	—

Состоило къ 1 Янв. 1887 г.

Прибыло въ 1887 году.

Всего пользовалось въ 1887 году.

Выбыло въ 1887 г.

Остались къ 1 Янв. 1887 г.

СИСТЕМЫ ЗАБОЛВАНИЯ	IV. Ду- шев. бо-	V.	НОВООБРАЗОВАНИЯ	Классы болезней		№№ по поменклатурѣ	ПАЗВАНІЕ БОЛЕЗНЕЙ по ПОМЕНКЛАТУРЪ						Осталось къ 1 Янв. 1886 г.	Прибыло въ 1886 году.	Всего пользовалось въ 1886 г.	Выбыло въ 1886 г.			
				77	Myeloma	2	2	1	1	2	2	1	1			1	1	1	
				78	Lymphoma lienis	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
				79	Granuloma cerebri	2	2	2	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
				80	Polypus nasi	3	3	3	3	3	3	—	—	—	—	—	—	—	—
				81	Polypus uteri	2	2	2	2	2	2	—	—	—	—	—	—	—	—
				82	Fibrosarcoma mammae	1	1	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
				83	Dementia senilis	14	—	14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	13
				84	Alcoholismus chronicus	14	14	14	14	2	8	—	—	—	—	—	—	—	3
				85	Hyperæmia cerebri	2	5	7	2	1	—	—	—	—	—	—	—	—	3
				86	Anæmia cerebri	4	4	4	3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	3
				87	Encephalitis chronicus	2	2	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
				88	Apoplexia cerebri	3	25	28	51	5	11	—	—	—	—	—	—	—	1
				89	Embolia et thrombosis	23	28	51	4	2	6	—	—	—	—	—	—	—	3
				90	Hydrocephalus internus	3	1	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
				91	Paralysis bulbaris	3	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
				92	Polymyelitis anterior chronicus	4	3	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5
				93	Tabes dorsalis	3	14	17	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	8
				94	Myelitis acuta	6	6	6	1	—	—	5	4	—	—	—	—	—	3
				95	Myelitis chronicus	8	19	27	—	—	4	5	1	—	—	—	—	—	13

Классы болезней	№№ по поменклатурѣ.	НАЗВАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ по ПОМЕНКЛАТУРѦ							Выбыло въ 1886 г.		
		Состоило къ 1 Янв. 1886 г.			Прибыло въ 1886 году.			Всего остававшись въ 1886 году.			
С И С Т Е М Н Ы Я З А Б О Л Ь В А Н И Я											
105	Neurasthenia	—	6	6	3	—	1	1	—	—	1
106	Tetanus	1	8	9	3	2	1	—	—	2	1
—	Hysteria	4	12	16	4	1	3	3	—	—	5
—	Epilepsia.	2	5	7	—	—	1	3	—	—	3
—	Sclerosis disseminata. . . .	1	1	2	—	—	—	—	2	—	—
107	Pachymeningitis cerebralis. .	—	4	4	—	—	—	—	2	—	2
110	Meningitis spinalis	1	12	13	—	2	2	2	—	—	7
111	Neuralgia	2	25	27	11	3	8	1	1	—	3
—	Hyperaesthesia	—	3	3	1	—	1	—	—	—	1
—	Neuritis multiplex.	—	1	1	—	—	—	—	—	—	1
112	Pericarditis adhaesiva . . .	—	4	4	—	—	2	1	—	—	1
—	Pericarditis fibrinosa . . .	—	1	1	—	—	—	—	—	—	1
—	Tuberculosis pericardii . . .	—	1	1	—	—	—	—	—	—	1
113	Dilatatio cordis	1	2	3	—	—	2	1	—	—	—
114	Hypertrophia cordis	3	7	10	—	—	2	1	1	5	1
115	Myocarditis	—	2	2	—	—	1	1	—	—	—
116	Degeneratio cordis	1	2	3	—	—	—	1	2	—	—
117	Endocarditis	2	6	8	—	—	1	1	—	4	2
118	Vitia organica cordis . . .	16	66	82	—	3	18	—	3	40	18

Медико-Статистический Отчетъ

С и с т е м н ы я з а б о л ь в а н ы я										Классы болѣзней
										№№ по поменклатурѣ.
НАЗВАНІЕ БОЛѢЗНЕЙ ПО ПОМЕНКЛАТУРѢ										Состояло къ 1 Янв. 1886 г. Прибыло въ 1886 году. Всего пользовалось въ 1886 году.
120	Aneurysma aortae									6 6
—	Ruptura aneur. art. renalis									1 1
121	Arteriosclerosis									14 27 41
122	Phlebitis									3 3
123	Phlebectasia									3 7
124	Thrombosis venae portae									4
125	Gangraena									1 1
126	Lymphangitis									2 18 20
127	Lymphadenitis simplex									5 5
—	Lymphadenitis contagiosa									4 10 14 4 3 2 1
128	Morbi lienis									18 74 92 64 7 2
—	Struma cysticum									4 4
131	Epistaxis									1 1
132	Laryngitis									4 4 4
133	Stenosis laryngis et tracheae									13 46 59 31 12 3
134	Perichondritis laryngea									3 3 1 1 3
137	Bronchitis acuta									2 6 8 3 —
—	Bronchitis chronica									4 25 29 6 — 14
138	Asthma bronchiale									7 114 121 35 63 18 2
										3 3 — 3 —

С и с т е м н ы я з а б о л ь в а н ы я										Классы болѣзней
										№№ по поменклатурѣ.
НАЗВАНІЕ БОЛѢЗНЕЙ ПО ПОМЕНКЛАТУРѢ										Состояло къ 1 Янв. 1886 г. Прибыло въ 1886 году. Всего пользовалось въ 1886 году.
139	Bronchoectasis									—
141	Pleuritis									—
142	Pyopneumothorax									—
143	Emphysema pulmonum									27
145	Haemoptoë									—
146	Pneumonia catarrhalis acuta									4
147	Pneumonia chronica									11
148	Pneumonia interstitialis									4
—	Abscessus pulmonum									—
149	Pleuro-pneumonia									7
150	Gangraena pulmonum									10
152	Stomatitis catarrhalis									4
155	Parotitis									15
156	Pharyngitis									3
157	Tonsilitis									1
160	Strictura oesophagi									1
161	Gastritis acuta									2
162	Gastritis chronica									2
163	Ulcus ventriculi									1

Одесской Городской Больницы

С П С Т Е М Н Ы Я З А Б О Л Ь В А Н И Я	Классы болезней	№№ по номенклатурѣ	НАЗВАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ПО НОМЕНКЛАТУРѢ			Состоило къ 1 Янв. 1886 г.	Прибыло въ 1886 году.	Всего пользовалось въ 1886 году.	Выбыло въ 1886 г.					
			Здоровыми	Выздоровившими	Съ улучшениемъ				Съ ухудшениемъ	Умерло				
—	Atrophia hepat. acut. flava	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	1	
181	Cirrhosis hepatis	1	23	24	—	2	8	4	1	9	—	—	—	
183	Hepar amyloideum	—	1	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	
184	Cholelithiasis	—	1	1	—	—	—	—	—	1	—	—	1	
185	Icterus catarrhalis.	—	9	9	5	1	2	—	—	—	—	—	1	
186	Peritonitis supporativa acuta	—	8	8	—	—	—	—	1	7	—	—	—	
—	Peritonitis supporativa chronic.	—	11	11	—	—	2	2	—	5	2	—	—	
188	Nephritis parenchymatosa	16	85	101	4	22	20	3	1	40	11	—	—	
—	Nephritis interstitialis	2	19	21	—	—	—	4	1	13	3	—	—	
—	Atrophia renis	—	1	1	—	—	—	—	—	1	—	—	1	
189	Perinephritis	—	1	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	
190	Degeneratio amyloidea renum.	—	10	10	—	—	—	—	3	7	—	—	—	
192	Hydro-et pyonephrosis.	—	4	4	—	—	—	1	—	3	3	—	—	
194	Pyelitis	—	3	3	—	—	—	—	1	1	1	1	1	
195	Pyelo nephritis	—	2	2	—	—	—	1	—	—	1	—	—	
196	Haematuria	—	6	6	—	—	4	1	—	—	—	—	1	
197	Cystitis et catar. vesic. urinari.	2	40	42	14	18	9	—	—	—	—	—	1	
199	Lithiasis	—	7	7	4	—	—	—	—	3	—	—	—	
201	Strictura urethrae	7	49	56	37	9	2	—	1	1	6	—	—	

С П О С Т Е М Н И Й З А Д Б О Л Ь В А Н И Я										Классы болезней	
										№№ по поменклатурѣ	
НАЗВАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ по ПОМЕНКЛАТУРѦ											
										Состояло къ 1 Янв. 1886 г.	
202	Prostatitis	3	27	30	8	2	15	—	—	Прибыло въ 1886 году	
205	Epididymitis	4	32	36	28	4	1	—	—	Всего попалось въ 1886 году	
206	Orchitis	—	19	19	7	10	—	—	—	Выбыло въ 1886 г.	
208	Hydrocele	2	12	14	—	11	3	—	—	Здоровыми	
211	Prostatorrhoea	—	1	1	—	1	—	—	—	Выздоровившими.	
212	Balanitis et balanoposthitis . .	—	8	8	8	—	—	—	—	Съ улучшениемъ	
213	Phimosis et paraphimosis. . .	8	111	119	109	—	—	4	—	Безъ улучшения	
218	Hypertrophia cervicis uteri. .	—	2	2	—	—	—	—	—	Съ ухудшениемъ	
219	Atrophy cervicis uteri . . .	—	1	1	—	—	—	1	—	Умерло	
220	Metritis.	3	30	33	14	4	9	—	—	Осталось къ 1 янв. 1887 г.	
221	Endometritis	—	13	13	—	—	—	—	—		
222	Perimetritis.	2	27	29	9	2	13	2	—		
223	Parametritis	5	78	83	52	7	15	—	—		
224	Haematocele	1	9	10	6	2	1	—	—		
225	Versiones uteri	—	9	9	1	3	5	—	—		
226	Flexiones uteri	4	4	1	1	1	—	—	—		
228	Descensus et prolapsus uteri .	3	4	7	1	3	—	—	—		
229	Anomaliae menstruationis . .	1	1	—	—	—	—	2	—		
230	Salpingitis	3	3	—	—	—	—	—	—		
								3	—		
									3		

С И С Т Е М Н И Й З А Д Б О Л Ь В А Н И Я										Классы болезней	
										№№ по поменклатурѣ	
НАЗВАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ по ПОМЕНКЛАТУРѦ											
										Состояло къ 1 Янв. 1886 г.	
231	Hydro-ryo-salpinx.	—	—	—	—	—	—	—	—	Прибыло въ 1886 году	
232	Oophoritis	—	—	—	—	—	—	—	—	Всего попалось въ 1886 году.	
234	Prolapsus vaginae	—	—	—	—	—	—	—	—	Выбыло въ 1886 г.	
235	Strictura vaginae.	—	—	—	—	—	—	—	—	Здоровыми	
237	Fistula vaginae	—	—	—	—	—	—	—	—	Выздоровившими.	
238	Mastitis.	—	—	—	—	—	—	—	—	Съ улучшениемъ	
240	Graviditas abnormis	—	—	—	—	—	—	—	—	Безъ улучшения	
241	Abortus	—	—	—	—	—	—	—	—	Съ ухудшениемъ	
242	Partus normalis.	—	—	—	—	—	—	—	—	Умерло	
243	Partus abnormis	—	—	—	—	—	—	—	—	Осталось къ 1 Янв. 1887 г.	
249	Herpes vulgaris	—	—	—	—	—	—	—	—		
250	Miliaria	—	—	—	—	—	—	—	—		
251	Pemphigus vulgaris	—	—	—	—	—	—	—	—		
252	Furunculus	—	—	—	—	—	—	—	—		
253	Carbunculus	—	—	—	—	—	—	—	—		
254	Psoriasis vulgaris	—	—	—	—	—	—	—	—		
257	Eczema	—	—	—	—	—	—	—	—		

МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТЪ

СИСТЕМА ПРИЧИН БОЛЕЗНЕЙ	Название болезней по НОМЕНКЛАТУРѦ	№№ по номенклатурѣ	Классы болезней	Выбыло въ 1886 г.							
				Состояло къ 1 Іпп. 1886 г.	Прибыло въ 1886 году	Всего пользовалось въ 1886 году	Здоровыми	Быздоравливаемъ.	Съ улучшениемъ	Безъ улучшения	Съ ухудшениемъ
258	Prurigo	—	3 3 —	3 —	3 —	—	—	—	—	—	—
261	Impetigo et ecthyma . . .	4 13	17 14	—	—	—	—	—	—	—	3
262	Hyperplasia cutanea . . .	— 5	5 4	1 —	—	—	—	—	—	—	—
263	Intertrigo et excoriations . .	14 54	68 42	11 2	—	—	—	—	—	—	13
264	Ulcera	16 123	139 43	38 19	15 —	—	—	—	—	—	420
266	Phlegmone	2 79	81 51	16 2	—	—	—	—	—	—	8 4
267	Abscessus	9 88	97 58	19 10	1 —	—	—	—	—	—	3 6
268	Dactylitis	— 1	1 1	—	—	—	—	—	—	—	—
269	Myositis	1 3	4 1	2 —	—	—	—	—	—	—	—
270	Tendovaginitis	— 6	6 3	1 —	—	—	—	—	—	—	2
271	Bursitis	1 10	11 7	3 1	—	—	—	—	—	—	—
272	Arthromeningitis	5 63	68 36	14 6	1 —	—	—	—	—	—	9
275	Periostitis	3 22	25 16	3 3	—	—	—	—	—	—	1
276	Osteitis	1 13	14 2	4 5	1 —	—	—	—	—	—	2
277	Osteomyelitis	3 24	27 6	8 2	2 —	—	—	—	—	—	8
278	Necrosis	3 17	20 8	4 1	2 —	—	—	—	—	—	4
279	Caries	2 33	35 7	9 9	1 2	—	—	—	—	—	1
—	Spondylitis	— 11	11 4	— 4	— 1	— 1	— 1	— 2	— 5	— 1	—
280	Otitis externa	— 4	4 1	1 1	1 1	— 1	— 1	— 1	— 1	— 1	—

СИСТЕМА ПРИЧИН БОЛЕЗНЕЙ	Название болезней по НОМЕНКЛАТУРѦ	№№ по номенклатурѣ	Классы болезней	Выбыло въ 1886 г.							
				Состояло къ 1 Іпп. 1886 г.	Прибыло въ 1886 году	Всего пользовалось въ 1886 году	Здоровыми	Быздоравливаемъ.	Съ улучшениемъ	Безъ улучшения	Съ ухудшениемъ
VII.	БОЛЕЗНИ ОТЪ ВЪНШНИХЪ ПРИЧИНЪ	—	—	3 9 12 6 1 —	—	—	—	—	—	—	2 3
287	Otitis media	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
345	Contusiones	—	—	37 69 106 50 27 11	—	—	—	—	—	—	18
346	Vulnera	—	—	7 84 91 39 34 9	1	—	—	—	—	—	8
347	Ruptura	—	—	1 3 4 —	—	—	—	—	—	—	3 1
349	Fractura simplex	—	—	9 79 88 66 17 1	1	—	—	—	—	—	3
350	Fractura complicata	—	—	5 27 32 13 2 3	2	—	—	—	—	—	4
354	Luxationes	—	—	1 9 10 7 2 1	—	—	—	—	—	—	—
355	Distorsio	—	—	1 19 19 14 3 2	—	—	—	—	—	—	—
356	Congelatio et pernio	—	—	1 3 4 3 1	—	—	—	—	—	—	—
357	Combustio	—	—	28 28 16 2 1	—	—	—	—	—	—	6 3
360	Commotio cerebri	—	—	8 8 3 2	—	—	—	—	—	—	3
365	Intoxicatio (phospor.)	—	—	8 8 4 1	—	—	—	—	—	—	3
366	Intoxicatio (saturn.)	—	—	4 4 2 1	—	—	—	—	—	—	—
	Intoxicatio (Acid. arsenic.)	—	—	1 1 1	—	—	—	—	—	—	—
	Intoxicatio (Kali chlorici)	—	—	1 1 1	—	—	—	—	—	—	—
	Intoxicatio (Liq. ammon. caust.)	—	—	1 1 1	—	—	—	—	—	—	—
	Intoxicatio (Morphi)	—	—	1 1 1	—	—	—	—	—	—	—

		ПАЗВАНІЕ БОЛЬЗНЕЙ ПО НОМЕНКЛАТУРЪ									
		Выбыло въ 1886 г.									
		Осталось къ 1 Янв. 1886 г.		Прибыло въ 1886 году.		Всего пополнилось къ 1886 г.		Здоро выми			
		8	8	2	—	4	—	Выздоровлено,	Съ улучшениемъ	Безъ улучшения	Съ ухудшениемъ
IX.	374	Брожден. недостатки развитія	—	—	—	—	—	—	—	—	2
Болѣзни недостатка развитія			8	8	2	—	—	—	—	—	—
X.	376	Marasmus senilis	20	37	57	—	—	8	6	6	17 20
Болѣзни увяданія			20	37	57	—	—	8	6	6	17 20
XI.	380	Contracturæ	4	3	7	—	2	3	—	—	2
Послѣдствія болѣзней			4	3	7	—	2	3	—	—	2
381	Ankylosis.	—	6	6	1	—	—	3	—	—	2
382	Pseudoarthrosis	—	3	3	2	—	—	1	—	—	—
383	Fistulae	3	11	14	4	2	—	3	—	1	4
384	Deviation. column. vertebralis	—	4	4	—	—	—	4	—	—	—
386	Defecti	2	10	12	5	—	—	4	—	—	3
XII.	390	Безъ диагноза.	—	34	34	—	—	—	34	—	—
Болѣзни не выясненныя			—	34	34	—	—	—	34	—	—
XIII.	391	На испытаніи.	—	43	43	27	—	—	—	—	16
На испытаніи			—	43	43	27	—	—	—	—	16
		Укушен. бѣщен. животными	—	218	218	196	—	—	—	—	22

СПЕЦІАЛЬНАЯ ЧАСТЬ.

1) Morbilli.

Больныхъ корью было 51 (16 взрослыхъ и 35 дѣтей); изъ послѣднихъ 16 мальчиковъ и 19 девочекъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ=0,63. Выздоровѣло 32 (86,5%), умерло 5 (13,3%); осталось на 1887 годъ 14.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ:

Въ Январѣ	1	Въ Июль	6
" Февралѣ	1	" Августѣ	2
" Мартѣ	—	" Сентябрѣ	2
" Апрѣлѣ	5	" Октябрѣ	1
" Маѣ	3	" Ноябрѣ	9
" Июнѣ	4	" Декабрѣ	17

Въ отчетномъ году корь встрѣчалась одиночными случаями въ продолженіе всего года; а въ послѣдніе два мѣсяца, т. е. въ Ноябрѣ и въ Декабрѣ, она встрѣчается уже въ довольно значительномъ числѣ; $\frac{2}{3}$ всѣхъ случаевъ падаетъ на эти два мѣсяца.

По возрасту:

Отъ 1 до 5 лѣтъ.	4	Отъ 15 до 20 лѣтъ.	8
" 5 " 10 "	11	" 20 " 30 "	7
" 10 " 15 "	6	" 30 " 40 "	1

По национальностямъ.

Русскихъ	24	Евреевъ	5
Поляковъ	4	Прочихъ национальностей	2
Нѣмцевъ	2		

По сословіямъ.

Мѣщанъ	14	Дворянъ и чиновниковъ	5
Крестьянъ	16	Солдатскихъ дѣтей . .	2

2) Scarlatina.

Всѣхъ скарлатинозныхъ больныхъ было 217 (208 дѣтей и 9 взрослыхъ). Изъ 208 дѣтей — 93 мальчика и 115 девочекъ. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 1,4. Выздоровѣло 129 (59,48%). Умерло 87 больныхъ (40,09%). Если изъ 217-ти скарлатинозныхъ больныхъ вычесть 106, у которыхъ скарлатина была осложнена дифтеритомъ, останется 110 больныхъ съ чистой скарлатиной; изъ нихъ выздоровѣло 89 (80,9%), умерло 21 (19,09%), слѣдовательно присоединяющійся къ скарлатинѣ дифтеритъ увеличиваетъ процентъ смертности на 21%.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ	4	Въ Іюлѣ	10
" Февралѣ	4	" Августѣ	23
" Мартѣ	4	" Сентябрѣ	54
" Апрѣлѣ	2	" Октябрѣ	57
" Маѣ	6	" Ноябрѣ	38
" Іюнѣ	6	" Декабрѣ	8

Изъ этой таблицы видно, что до Августа мѣсяца скарлатина встрѣчалась отдельными случаями и въ весьма незначительномъ числѣ. Съ Августа мѣсяца уже является сразу 15 случаевъ, въ Сентябрѣ и Октябрѣ эпидемія достигаетъ своего

maximum'; въ Ноябрѣ начинаетъ снова падать и въ Декабрѣ цифра доходитъ всего до 8 случаевъ.

По возрасту.

Отъ 0 до 1 года	10	Отъ 20 до 30 лѣтъ	7
" 1 " 5 лѣтъ	109	" 30 " 40 "	1
" 5 " 10 "	72	" 40 " 50 "	1
" 10 " 15 "	16		

По национальностямъ.

Русскихъ	94	Евреевъ	114
Поляковъ	4	Грековъ	2
Нѣмцевъ	2		

По сословіямъ.

Дѣти мѣщанъ	109
" крестьянъ	58
" купцовъ	1
" дворянъ и чиновниковъ	4
" военныхъ запасныхъ	1
" " отставныхъ	1
Сотдатскихъ дѣтей	28
Дѣти прочихъ званій и иностранцевъ	14

По мастерожительству.

Дѣти Одесскихъ жителей	85
" иного городскихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ 128	
" " временно " " " 3	

По участкамъ и улицамъ города скарлатина распредѣлялась слѣдующимъ образомъ:¹⁾

¹⁾ Въ виду важности исследованій въ санитарномъ отношеніи тѣхъ частей города и тѣхъ учрежденій, въ которыхъ инфекціонны болѣзни болѣе всего распространены, я считаю необходимымъ составить таблицы собранныхъ свѣдѣній относительно некоторыхъ инфекціонныхъ болѣзней именно: скарлатины, дифтерита, оспы и тифа.

a) Въ Бульварномъ участкѣ.

На Ришельевской улицѣ	6
" Почтовой	5
" Еврейской	4
" Греческой	5
" Гаванной	3
Въ зданіи переселенцевъ	3
На Канатной, Дерибасовской, Пушкинской, Екатерининской, Троицкой и Театральной переулкахъ, въ Левашевскомъ спускѣ, въ Караантинѣ, въ зданіи Городской думы и полиціи по 1-му случаю	10

b) Въ Александровскомъ участкѣ.

Въ зданіи Еврейского Сиротскаго дома	5
" Нового вокзала	1
На Большой Арнаутской	10
" Старопортофранковской	10
" Рошельевской	8
" Рыбной	7
" Канатной	4
" Старорѣзничной	3
Въ Безымянномъ переулкѣ, Екатерининской и Базарной, по 1 случаю	3

c) Въ Херсонскомъ участкѣ.

На Сѣнной	8
" Конной	5
" Балковской	5

На Ямской	4
" Нѣжинской	2

d) Въ Петропавловскомъ участкѣ.

На Комитетской	6
" Раскидайловской	5
" Базарной	4
" Кузнецкой	5
" Гулевой	6
Въ Щепномъ переулкѣ	2

На Петропавловской	2
" Старопортофранковской	2
" Прохоровской, Разумовской, Тираспольской и Базарной, по 1 случаю	4

e) Въ Михайловскомъ участкѣ.

Въ зданіи Большаго Вокзала	5
На Михайловской	6
" Степновой	8
" Госпитальной	6
" Болгарской	5
" Прохоровской	6
Въ Глухомъ переулкѣ	3
На Костецкой	5
" Хуторской	2
" Старопортофранковской и Малороссийской по 1-му случаю	2

f) Въ Пересыпскомъ участкѣ.

На 4-й улицѣ	5
" Московской	4
" Андреевскомъ лиманѣ	2
Въ зданіи пересыпского участка	2

g) Въ Дальницкомъ участкѣ.

Большой Фонтанъ	3
Нерубайские хутора	5

Такимъ образомъ мы видимъ, что нѣтъ особеннаго гнѣзда въ которомъ эпидемія главнымъ образомъ была бы сосредоточена,—она является разбросанной по всему городу. Единственное место, где больше всего оказалось скарлатинозныхъ больныхъ, это Еврейский сиротскій домъ, въ которомъ было 5 случаевъ.

3) Variola vera.

Всѣхъ оспинныхъ больныхъ было 57 (24 взрослыхъ и 33 дѣтей;— между послѣдними 21 мальчикъ и 12 девоочекъ). Выздоравлило 38 (69%), умерло 17 (31%). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ=0,7.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Прибыло въ Январѣ	3	Прибыло въ Июлѣ	3
» » Февралѣ	3	» » Августѣ	2
» » Мартѣ	3	» » Сентябрѣ	5
» » Апрѣлѣ	6	» » Октябрѣ	2
» » Маѣ	11	» » Ноябрѣ	1
» » Июнѣ	9	» » Декабрѣ	3

По возрасту.

Отъ 0 до 1 года	5	Отъ 15 до 20 лѣтъ	7
» 1 " 5 лѣтъ	6	» 20 " 30 "	9
» 5 " 10 "	10	» 30 " 40 "	6
» 10 " 15 "	12		

По национальностямъ.

Русскихъ	32	Евреевъ	15
Поляковъ	2	Грековъ	2
Нѣмцевъ	1	Прочихъ национальностей	3

По сословиямъ.

Мѣщанъ		12	
Крестьянъ		10	
Дѣти мѣщанъ		16	
» крестьянъ		7	

Дѣти дворянъ и чиновниковъ	1
» военныхъ запасныхъ	4
» » отставныхъ	1
» духовнаго званія	1
Солдатскихъ дѣтей	3

e) По местожительству.

Одесскихъ	16
Загородныхъ селеній города Одессы	3
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	22
» временно » » »	14

4) Typhus abdominalis

Больныхъ брюшнымъ тифомъ было 172 (мужчинъ 123, 44 женщины и 5 дѣтей). Изъ общаго числа пользующихъ больныхъ выздоровѣло 143 (83%), умерло 27 (17%). Осталось на 1887 годъ 1 больной. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ=2,92.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ	4	Въ Июлѣ	8
» Февралѣ	6	» Августѣ	25
» Мартѣ	6	» Сентябрѣ	42
» Апрѣлѣ	4	» Октябрѣ	33
» Маѣ	5	» Ноябрѣ	22
» Июнѣ	12	» Декабрѣ	5

По возрасту.

Отъ 5 до 10 лѣтъ	5	Отъ 30 до 40 лѣтъ	43
» 10 " 15 "	6	» 40 " 50 "	11
» 15 " 20 "	32	» 50 " 60 "	2
» 20 " 30 "	72		

<i>По национальностямъ.</i>	
Русскихъ	125
Поляковъ	12
Нѣмцевъ	10

<i>По сословіямъ.</i>	
Мѣщанъ	30
Крестьянъ	75
Купцовъ	12
Дворянъ и чиновниковъ	7

<i>По местожительству.</i>	
Одесскихъ	47
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства . . .	8
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ . .	66
Иногороднихъ, временно проживающихъ въ Одессѣ . .	50

По образованію.

Высшее	1
Среднее	14

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	43
Холостыхъ и незамужнихъ	97
Вдовъ	26
Дѣтей	5

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ .	18
Торговые	5
Мастеровые и ремесленники	28
Чернорабочие	64

Матросы	4
Земледѣльцы	8
Домашнее занятіе	2
Церковно-служащіе	5
Учащіеся	21
Прислуга	4
Проституція	8
Безъ опредѣленныхъ занятій	

5) *Typhus exanthematicus.*

Всѣхъ больныхъ съ сыпнымъ тифомъ было 236 (191 мужчины, 27 женщинъ и 18 дѣтей). Изъ общаго числа больныхъ выздоровѣло 221 (94%), умерло 14 (5,9%), осталось на 1887-й годъ 1 болѣющей. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ въ больницѣ = 2,6%.

Больные распредѣлялись:

<i>По месяцамъ.</i>	
Въ Январѣ	19
» Февралѣ	42
» Мартѣ	63
» Апрѣлѣ	71
» Маѣ	33
» Июнѣ	4
» Июль	2
» Августѣ	1
» Сентябрѣ	1
» Октябрѣ	»
» Ноябрѣ	»
» Декабрѣ	»

<i>По возрасту.</i>	
Отъ 1 до 5 лѣтъ	7
» 5 » 10 »	4
» 10 » 15 »	7
» 15 » 20 »	50
» 20 » 30 »	62
» 30 » 40 »	55
» 40 » 50 »	31
» 50 » 60 »	13
» 60 » 80 »	6

<i>По национальностямъ.</i>	
Русскихъ	195
Поляковъ	14
Нѣмцевъ	10
Евреевъ	13
Прочихъ национальностей	3

<i>По сословіямъ.</i>	
Мѣщанъ	48
Крестьянъ	73
Купцовъ	2
Дворянъ и чиновниковъ	6
Военныхъ запасныхъ	65
» отставныхъ	27
Солдатскихъ женъ и дѣтей	13
Духовнаго званія	1

<i>По образованію.</i>	
Высшее	1
Среднее	15
Низшее	63
Неграмотные	156

<i>По семейному положенію.</i>	
Женатыхъ и замужнихъ	72
Холостыхъ и незамужнихъ	138
Вдовъ	8
Дѣтей	18

<i>По занятіямъ.</i>	
Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	18
Торговые	4
Мастеровые и ремесленники	31
Чернорабочие	130
Матросы	5
Церковно-служащіе	1
Учащіеся	6
Прислуга	18
Проституція	7
Безъ опредѣленныхъ занятій	15

235 случаевъ больныхъ съ сыпнымъ тифомъ, пользовавшихся въ больницахъ, распредѣлились слѣдующимъ образомъ по улицамъ и участкамъ города.

<i>a) Въ Бульварномъ участкѣ.</i>	
Въ почлежномъ пріютѣ въ домѣ Пашудова въ Карантинѣ	41
На Пушкинской	1

На Польскомъ спускѣ	1
» Почтовой	1
Въ Колодезномъ переулкѣ	1

b) Въ Александровскомъ участкѣ.

Въ почлежномъ пріютѣ «Баськи» на Александровской ул. .	10
Въ зданіи Александровского участка	2
На Ришельевской, Успенской и Рыбной по 1-му случаю .	3

c) Въ Херсонскомъ участкѣ.

Въ зданіи городской больницы	3
На Коблевской улицѣ	4
» Нѣжинской, Торговой, Ольгіевской и Институтской	
по одному случаю	4

d) Въ Петропавловскомъ участкѣ.

Ночлежный пріютъ Мааса	117
» » Болгарова	9
» » Сербулова	8
На Балковской улицѣ	4
» На Косвенной	3
» Колонтаевской	3
» Преображенской	3
На Дегтярной, Разумовской, Комитетской, Раскидайловской, Мастерской, Петропавловской, СтаропортоФранковской, Тираспольской, Кузнецкой и Успенской по одному случаю	10

Изъ этой таблицы видно, что изъ 235 случаевъ сыпного тифа 185 случаевъ т. е. 78,7% всѣхъ заболеваний сыпнымъ тифомъ падаетъ на почлежные пріюты, которыхъ слѣдовательно и нужно считать губительнымъ распространениемъ сыпного тифа въ Одессѣ.

6) Croup.

Всѣхъ случаевъ было 19 (12 мальчиковъ и 7 девочекъ) выздоровѣло 6 (31%) умерло 13 (69%).

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ	»	Въ Июлѣ	2
» Февралѣ	»	» Августѣ	1
» Мартѣ	»	» Сентябрѣ	5
» Апрѣлѣ	»	» Октябрѣ	4
» Маѣ	1	» Ноябрѣ	4
» Июнѣ	»	» Декабрѣ	2

Такимъ образомъ мы видимъ, что наибольшее число заболеваний было осенью.

По возрасту.

Отъ 0 до 1 года	1	Отъ 5 до 10 лѣтъ	4
« 1 » 5 лѣтъ	13	» 15 » 20 »	1

7) Pneumonia Crouposa.

Больныхъ съ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ было 136 (115 мужчинъ, 17 женщинъ и 4 девчей). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 1.52. Изъ 136 больныхъ выздоровѣло 104 (80%), умерло 26 (20%), осталось на 1887 г. 6 больныхъ.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Прибыло въ Январѣ	9	Прибыло въ Июлѣ	4
» » Февралѣ	19	» » Августѣ	3
» » Мартѣ	21	» » Сентябрѣ	7
» » Апрѣлѣ	23	» » Октябрѣ	8
» » Маѣ	11	» » Ноябрѣ	7
» » Июнѣ	2	» » Декабрѣ	6

Изъ этой таблицы видно, что наибольшее число больныхъ съ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ было въ Мартѣ и Апрѣлѣ. Наименьшее въ лѣтніе мѣсяцы, а татѣмъ къ осени число больныхъ начинаетъ снова увеличиваться.

По возрасту.

Отъ 1 до 5 лѣтъ	1	Отъ 30 до 40 лѣтъ	36
» 5 » 10 »	3	» 40 » 50 »	22
» 10 » 15 »	1	» 50 » 60 »	15
» 15 » 20 »	18	» 60 » 80 »	6
» 20 » 30 »	27	» 80 » 90 »	1

По національностямъ.

Русскихъ	91	Евреевъ	16
Поляковъ	10	Грековъ	3
Нѣмцевъ	2	Прочихъ національностей	8

По сословіямъ.

Мѣщанъ	24	Военныхъ отставныхъ	28
Брестианъ	33	Духовнаго званія	4
Дворянъ	4	Солдатскихъ женъ и дѣтей	22
Военныхъ запасныхъ	15		

По мѣстоѣзительству.

Одесскихъ	29
Загородныхъ селеній Одесскаго Градоначальства	11
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	57
Иногороднихъ и иностранцевъ, временно проживающихъ въ Одессѣ	33

По образованію.

Высшее	2	Низшее	36
Среднєе	2	Неграмотныхъ	90

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	44
Холостыхъ и незамужнихъ	65
Вдовъ	17
Дѣтей	4

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	9
Торговые	11
Мастеровые и ремесленники	28
Чернорабочіе	39
Домашнее занятіе	2
Учащіеся	4
Прислуга	27
Безъ опредѣленныхъ занятій	10

8) *Diphtheritis faucium.*

Больныхъ дифтеритомъ было 293 (82 взрослыхъ и 211 дѣтей), изъ послѣднихъ 84 мальчика и 127 дѣвочекъ. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ 3,28. Выздоровѣло 192 (66,9%), умерло 95 (33,1%).

Больные поступали по мѣсяцамъ.

Въ Январѣ	18	Въ Іюлѣ	24
» Февралѣ	25	» Августѣ	27
» Мартѣ	15	» Сентябрѣ	40
» Апрѣлѣ	15	» Октябрѣ	24
» Маѣ	20	» Ноябрѣ	32
» Іюнѣ	18	» Декабрѣ	32

Изъ этой таблицы видно, что у насъ дифтеритъ полуилъ эндемическій характеръ, что онъ, къ сожалѣнію, не выводится въ продолженіи цѣлаго года, не дѣляя рѣзкихъ колебаній по отдельнымъ мѣсяцамъ; въ Мартѣ и Апрѣлѣ число больныхъ было нѣсколько меньше, чѣмъ во всѣхъ остальныхъ мѣсяцахъ,

Больные распредѣлялись:

<i>По возрасту.</i>	
Отъ 0 до 1 года	16
» 1 » 5 лѣтъ	102
» 5 » 10 »	61
» 10 » 15 »	26
» 15 » 20 »	27
Отъ 20 до 30 лѣтъ	31
» 30 » 40 »	10
» 40 » 50 »	7
» 50 » 60 »	3
» 60 » 70 »	4

По національностямъ.

Русскихъ	134	Евреевъ	128
Поляковъ	11	Грековъ	1
Нѣмцевъ	8	Прочихъ національностей	5

По сословіямъ.

Мѣщанъ	187	Военныхъ запасныхъ	6
Крестьянъ	48	» отставныхъ	9
Купцовъ	2	Солдатскихъ дѣтей	29
Дворянъ и чиновниковъ	2	Духовнаго званія	4

По местожительству.

Одесскихъ	60
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	203
» временно	24

По участкамъ и улицамъ города больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

a) *Въ Бульварномъ участке.*

На Ришельевской	7
» Полицейской	6
» Почтовой	5
» Греческой	6
» Пушкинской	5
» Приморской	4

На Троицкой	3
» Польской	3
» Преображенской	2
» Ерейской	2
» Сабаньевскомъ мосту	2
» Надеждинской	2
Въ Ночлежномъ приютѣ въ Караптии	2
На Новой, въ зданіи Бульварного участка, въ Караптии въ казенномъ домѣ и въ зданіи агентства Р. О. Порох. и Торговли, на Ланжероновской и на Николаевскомъ бульварѣ по одному случаю.	6

Во всѣхъ этихъ улицахъ встречались отдельные случаи и только въ одномъ Ночлежномъ приютѣ 2 случая одновременно.

b) Въ Александровскомъ участке.

На Ремесленной	5
» Большой Арнаутской	13
» Базарной	6
» Преображенской	5
» Малой Арнаутской	7
» Старо-ПортоФранковской	8
» Рыбной	5
» Ерейской	5
» Успенской	4
На дачѣ Прокудина, на дачѣ Мемеля, въ зданіи Александровскаго участка и въ зданіи Успенской церкви по одному случаю	4

c) Въ Херсонскомъ участке.

На Ямской	7
» Ольгіевской	3
» Торговой	4
» Херсонской	11
» Коблевской	5
» Садовой	2
» Нѣжинской	2

На Спиридоновской	2
» Слободѣ Романовѣ	3
» Княжеской, въ зданіи Городской Больницы, въ зданіи городской прачечной, на Дворянской, въ зданіи 2-й гимназіи, на Софіевской, на Торговой, въ Лютеранскомъ переулкѣ по одному случаю	8

d) Въ Петропавловскомъ участке.

На Мясоѣдовской	3
» Кривой	5
» Мѣщанскої	4
» Комитетской	4
» Разумовской	4
» Мастерской	4
» Балковской	2
» Тираспольской	5
» Прохоровской	10
» Базарной, въ Дюковскомъ саду, Кузнечной, Дегтярной, Петропавловской, Раскидайловской и Южной по 1-му случаю	7

e) Въ Михайловскомъ участке.

На Госпитальной улицѣ	6
» Костецкой	6
» Степовой	11
» СтаропортоФранковской	3
» Дальницкой	4
» Прохоровской	3
» Тираспольской заставѣ	4
» Мясоѣдовской	3
» Болгарской	4
» Воронцовской, Виноградной, Малороссійской, Большомъ Фонтанѣ, Михайловской, въ зданіи Большаго вокзала, Среднемъ Фонтанѣ и въ Глухомъ переулкѣ по 1-му случаю	8

Въ пересыпскомъ и дальницкомъ участкахъ число заболевшихъ, какъ мы видѣли, незначительно и разбросано по

разныхъ улицамъ, не сосредоточиваясь въ одномъ какомъ нибудь мѣстѣ.—Разматривая таблицы распространенія дифтерита по частямъ города, замѣтимъ, что дифтеритъ равномѣрно распространенъ по всему городу, нигдѣ не образуя особаго гнѣзда, какъ это мы видѣли относительно сыпного тифа. Весьма страннымъ является фактъ, что изъ такого громаднаго участка, какъ дальницкій, имѣющій болѣе 15 тысячъ жителей, поступило въ больницу всего 8 дифтеритныхъ больныхъ.

9) Erysipelas.

Больныхъ рожей было 108 (105 мужчинъ и 3 дѣтей). Изъ этого числа выздоровѣло 97 (89,8%), умерло 11 (10,2%). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ 1,2.

Изъ 108 рожистыхъ больныхъ поступило въ больницу изъ приемнаго покоя 65; переведено изъ хирургического отдѣленія 19, изъ 2-го отдѣленія 5 и изъ другихъ отдѣленій больницы 19.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ поступило	9	Въ Іюлѣ поступило	8
» Февралѣ	8	» Августѣ	4
» Мартѣ	7	» Сентябрѣ	9
» Апрѣлѣ	10	» Октябрѣ	18
» Маѣ	5	» Ноябрѣ	10
» Июнѣ	9	» Декабрѣ	11

По возрасту.

Отъ 1 до 5 лѣтъ	1	Отъ 30 до 40 лѣтъ	31
» 5 » 10 »	1	» 40 » 50 »	28
» 10 » 15 »	—	» 50 » 60 »	24
» 15 » 20 »	1	» 60 » 80 »	10
» 20 » 30 »	12		

По национальностямъ.

Русскихъ	68	Евреевъ	18
Поляковъ	4	Грековъ	4
Нѣмцевъ	7	Прочихъ національностей	7

По сословіямъ.

Мѣщанъ	21	Военныхъ отставныхъ	10
Крестьянъ	39	Солдатскихъ женъ и дѣтей	8
Дворянъ	4		
Военныхъ запасныхъ	26		

По местожительству.

Одесскихъ жителей	16
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	18
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	42
Иногороднихъ, временно проживающихъ въ Одессѣ	32

По образованію.

Нисшее	28	Неграмотныхъ	80
------------------	----	------------------------	----

По семейному положенію.

Женатыхъ	46
Холостыхъ	43
Вдовъхъ	16
Дѣтей	3

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	2
Торговые	4
Мастеровые и ремесленники	27
Чернорабочие	45
Земледѣльцы	4
Домашнее занятіе	8
Прислуга	15
Безъ опредѣленныхъ занятій	3

10) Tuberculosis pulmonum.

Всѣхъ больныхъ, пользованныхъ отъ этой болѣзни 473 (283 мужчины и 190 женщины). Изъ этого числа выписалось съ улучшеніемъ 69 (16%) безъ улучшения 130 (29%), съ ухудшениемъ 33 (8%) умерло 211 (47%), въ осталось на 1887-й годъ 30 больныхъ. — Процентное отношеніе ко всѣму числу больныхъ = 5,84.

Такимъ образомъ мы видимъ, что въ нашей больницѣ чахоточные больные даютъ крайне незначительный процентъ выписывающихся съ улучшеніемъ, всего 16%; остальные 84% больныхъ не получаютъ въ больницѣ облегченія; изъ нихъ кромѣ того огромный процентъ, почти около половины кончается смертью. Такой громадный процентъ смертности чахоточныхъ въ нашей больнице приходится объяснить дурными гигиеническими условіями, въ которыхъ поставлены эти больные и главнымъ образомъ ихъ скученностью въ палатахъ. Въ отчетномъ году чахоточные больные находились въ палатахъ, гдѣ помѣщается по 20 и 30 больныхъ и больше въ одной палатѣ, такъ какъ недостаточное помѣщеніе въ нашей больнице не позволяло размѣщать ихъ на столько просторно, на сколько требуютъ это особенно чахоточные больные. На сколько гигиеническія условія вліаютъ на смертность чахоточныхъ больныхъ, на которыхъ почему-то привыкли смотрѣть какъ на осужденныхъ на смерть, можно видѣть изъ слѣдующаго примѣра. На островѣ With въ Лондонѣ есть специальная больница для чахоточныхъ больныхъ. Больница помѣщается на дачѣ, устроена по баракной системѣ, и въ каждомъ баракѣ помѣщается всего 12 больныхъ. При такихъ условіяхъ тамъ изъ 487 больныхъ умерло въ прошломъ году 14, т. е. 2,9% почти въ 16 разъ меньше чѣмъ у насъ.*)

* Revue g  n  rale clinique et therapeutique, 14 апр. 1887 г.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ поступило	37	Въ Іюлѣ поступило	27
„ Февралѣ	35	„ Августѣ	22
„ Мартѣ	35	„ Сентябрѣ	37
„ Апрѣлѣ	61	„ Октябрѣ	49
„ Маѣ	38	„ Ноябрѣ	38
„ Іюнѣ	31	„ Декабрѣ	34

По возрасту:

Отъ 15 до 20 лѣтъ	42	Отъ 40 до 50 лѣтъ	88
„ 20 „ 30 „	163	„ 50 „ 60 „	20
„ 30 „ 40 „	158	„ 60 „ 80 „	2

По національностямъ.

Русскихъ	274	Нѣмцевъ	32
Поляковъ	42	Грековъ	17
Евреевъ	79	Прочихъ національностей	29

По сословіямъ.

Мѣщанъ	53	Военныхъ запасныхъ	124
Крестьянъ	118	„ отставныхъ	98
Торговыхъ	20	Духовнаго званія	2
Дворянъ и чиновниковъ	46	Солдатскихъ женъ и дѣтей	12

По мѣстожительству.

Одесскихъ			86
Загородныхъ селеній Одесскаго Градоначальства			52
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ			186
„ временно „ „ „ „			149

<i>По образованию.</i>	
Высшее	2 Низшее
Среднее	4 Неграмотные

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	196
Холостыхъ и незамужнихъ	181
Вдовыхъ	90
Дѣтей	6

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	24
Торговые	40
Мастеровые и ремесленники	123
Чернорабочіе	226
Земледѣльцы	6
Домашнія занятія	20
Учащіеся	6
Прислуга	22
Проституція	3
Безъ опредѣленныхъ занятій	3

Изъ этой таблицы мы видимъ, что больше всего подвергаются заболѣванію чахоткой чернорабочіе, почти половина всѣхъ больныхъ. Это именно тотъ классъ людей, которые въ Одессѣ известны подъ именемъ чернорабочихъ и, какъ видно изъ предыдущей таблицы «по мѣстожительству» пришлый элементъ.

11) Syphilis.

Сифилитическихъ больныхъ было 1154 (796 мужчинъ, 347 женщинъ и 11 дѣтей); изъ этого числа выздоровѣло 1021, умерло 10 и осталось къ 1-му Января 1887 года 123.

Такимъ образомъ мы видимъ, что изъ пользоанныхъ въ отчетномъ году сифилитиковъ выздоровѣло 99,03%, умерло

0,97%, меньше 1%. Смертные случаи исключительно падаютъ на гуммозный періодъ сифилиса. Процентное отношеніе ко всѣму числу больныхъ—12,93. Въ виду рѣзкихъ и отличительныхъ особенностей каждого изъ трехъ періодовъ сифилиса, считаемъ болѣе удобнымъ разматривать каждый періодъ отдельно.

A) *Ulcus induratum.*

Больныхъ съ первичной формой сифилиса было 316 (290 мужчинъ и 26 женщинъ). Изъ этого числа выздоровѣло 281, осталось на 1887 годъ 35 больныхъ.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ поступило	34	Въ Іюлѣ	11
» Февралѣ	16	» Августѣ	11
» Мартѣ	26	» Сентябрѣ	25
» Апрѣлѣ	14	» Октябрѣ	28
» Маѣ	16	» Ноябрѣ	22
» Іюнѣ	27	» Декабрѣ	38

По возрасту

Отъ 10 до 15 лѣтъ	4	Отъ 30 до 40 лѣтъ	57
» 15 » 20 »	52	» 40 » 50 »	14
» 20 » 30 »	148	» 50 » 60 »	6

По національностямъ.

Русскихъ	213	Евреевъ	29
Поляковъ	18	Грековъ	9
Нѣмцевъ	7	Проч. національностей	5

По сословіямъ.

Мѣщанъ	86	Военныхъ отставныхъ	35
Крестьянъ	71	Солдатскихъ женъ и дѣтей	16
Купцовъ	11	Духовнаго званія	12
Дворянъ и чиновниковъ	10		
Военныхъ запасныхъ .	40		

По мѣстожительству.

Одесскихъ	76
Загородныхъ селеній Одесского градоначальства	4
Иногороднихъ постоянно проживающихъ въ Одессѣ	147
» временно » » »	54

По образованію.

Высшее	1	Низшее	109
Среднее	4	Неграмотныхъ	167

По семейному положенію.

Холостыхъ и незамуж- пихъ	213	Женатыхъ и замужнихъ	46
		Вдовъхъ	22

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	16
Торговые	11
Мастеровые и ремесленники	63
Чернорабочие	83
Земледѣльцы	5
Учащіеся	5
Прислуга	58
Проституція	27
Безъ опредѣленныхъ занятій	13

B) *Syphilis condylomatosa.*

Больныхъ въ кондиломатозномъ періодѣ сифилиса было 725 (423 мужчинъ, 295 женщинъ и 7 дѣтей).

Изъ этого числа выздоровѣло 653, осталось на 1887-й годъ, 72.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ	97	Въ Іюлѣ	28
» Февралѣ	51	» Августѣ	37
» Мартѣ	46	» Сентябрѣ	27
» Апрѣлѣ	38	» Октябрѣ	79
» Маѣ	34	» Ноябрѣ	81
» Іюнѣ	38	» Декабрѣ	83

Если сравнить цифры поступлений по мѣсяцамъ больныхъ въ кондиломатозномъ періодѣ съ цифрами поступлений больныхъ съ первичнымъ склерозомъ, замѣтимъ, что въ обоихъ періодахъ наиболѣшее число поступлений падаетъ на один и тѣ же мѣсяцы, т. е. на зимніе мѣсяцы. Такъ какъ наиболѣшее число заболеваній съ первичнымъ склерозомъ падаетъ на зимніе мѣсяцы, то согласно второму инкубационному періоду, наиболѣшее число поступлений больныхъ въ кондиломатозномъ періодѣ должно было падать на весенніе мѣсяцы, а не на зимніе. Отсюда приходится прийти къ заключенію, что число поступлений больныхъ съ сифилитическими болѣзнями идетъ не паралельно съ числомъ серьезностью заболеваній, а находится въ зависимости отъ другихъ, вѣроятно экономическихъ условій. Зимою при безработицѣ, больной охотно идетъ въ больницу; лѣтомъ же, когда есть заработка, больной, хотя и носить въ себѣ заразительную и опасную для другихъ болѣзнь, все таки остается на свободѣ и по всей вѣроятности безъ медицинской помощи.

Больные распредѣлялись:

По возрасту.

Отъ 0 до 1 года	2	Отъ 20 до 30 лѣтъ	315
" 1 " 5 лѣтъ	3	" 30. " 40 "	240
" 5 " 10 "	2	" 40. " 50 "	29
" 10 " 15 "	4	" 50. " 60 "	5
" 15 " 20 "	72	" 60. " 80 "	1

По національностямъ.

Русскихъ	513	Евреевъ	61
Нѣмцевъ	18	Грековъ	19
Поляковъ	26	Прочихъ національностей	16

По сословіямъ.

Мѣщанъ	226	Военныхъ запасныхъ	66
Крестьянъ	123	" отставныхъ	169
Купцовъ	8	Солдатскихъ женъ и дѣтей	25
Дворянъ и чиновниковъ	34	Духовнаго званія	2

По местожительству.

Одесскихъ	229
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	31
Иллігороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	308
" временно " " " "	85

По образованію.

Высшее	3	Нисшее	146
Среднее	11	Неграмотныхъ	493

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	219
Холостыхъ и незамужнихъ	325

Вдовъ	102
Дѣтей при родителяхъ	7

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	26
Торговые	18
Мастеровые и ремесленники	148
Чернорабочіе	205
Земледѣльцы	9
Домашнее занятіе	25
Церковно-служащіе	2
Учащіеся	17
Прислуга	28
Проституція	156
Безъ опредѣленныхъ занятій	19

C) *Syphilis gummosa*.

Больныхъ въ гуммозномъ периодѣ сифилиса было 113 (83 мужчины, 26 женщинъ и 4 дѣтей); изъ этого числа выздоровѣло 87, умерло 10, осталось на 1887-й годъ 16, слѣдовательно процентъ выздоровленія 89,7, процентъ смертности 10,3.

Больные распредѣлялись:

По возрасту.

Отъ 10 до 15 лѣтъ	4	Отъ 50 до 60 лѣтъ	16
" 15 " 20 "	6	" 60 " 80 "	2
" 20 " 30 "	39	" 80 " 100 "	3
" 30 " 40 "	27		

По національностямъ.

Русскихъ	68	Евреевъ	14
Поляковъ	9	Грековъ	2
Нѣмцевъ	1	Прочихъ національностей	3

<i>По сословіямъ.</i>	
Мѣщанъ	33
Крестьянъ	41
Дворянъ и чиновниковъ .	3
Военныхъ запасныхъ .	14
» отставныхъ .	6

<i>По местожительству.</i>	
Одесскихъ	22
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	4
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	43
» временно » » .	28

<i>По образованію.</i>	
Среднее.	2
Нисшее.	37
Неграмотныхъ	58

<i>По семейному положенію.</i>	
Женатыхъ и замужнихъ	51
Холостыхъ и незамужнихъ	29
Вдовъ	13
Дѣти при родителяхъ	4

<i>По занятіямъ.</i>	
Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ .	17
Торговые	5
Мастеровые и ремесленники	15
Чернорабочие	20
Земледѣльцы	4
Домашнія занятія	16
Церковно-служащіе	2
Учащіеся	3
Прислуга	8
Проституція	2
Безъ определенныхъ занятій	5

12) Ulcus venereum.

Больныхъ съ венерической язвой было 639 (359 мужчинъ и 280 женщинъ). Выздоровѣло 581, получило облегченіе 27, осталось на 1887-й годъ 31. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 7,16.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ поступило	58	Въ Іюлѣ	34
» Февралѣ	29	» Августѣ	33
» Мартѣ	33	» Сентябрѣ	64
» Апрѣлѣ	26	» Октябрѣ	89
» Маѣ	40	» Ноябрѣ	71
» Июнѣ	33	» Декабрѣ	46

По возрасту.

Отъ 10 до 15 лѣтъ	4	Отъ 40 до 50 лѣтъ	13
» 15 » 20 »	151	» 50 » 60 »	6
» 20 » 30 »	160	» 60 » 80 »	2
» 30 » 40 »	272		

По національностямъ.

Русскихъ	497	Евреевъ	38
Поляковъ	23	Грековъ	22
Нѣмцевъ	12	Прочихъ національностей	16

По сословіямъ.

Мѣщанъ	232	Военныхъ запасныхъ	73
Крестьянъ	219	» отставныхъ	30
Купцовъ	3	Солдатскихъ женъ	28
Дворянъ и чиновниковъ	21	Духовнаго званія	2
			5

По местожительству.

Одесскихъ	135
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства . .	81
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ . .	216
" временно " "	176

По образованію.

Высшее	0 Низшее	184
Среднее	3 Неграмотныхъ	421

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	172
Холостыхъ и незамужнихъ	420
Вдовыхъ	16

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ .	18
Торговые	14
Мастеровые и ремесленники	121
Чернорабочие	209
Матросы	9
Земледѣльцы	5
Домашнее занятіе	11
Учащіеся	3
Прислуга	87
Проституція	104
Безъ опредѣленныхъ занятій	27

13) Lymphadenitis contagiosa (Bubones)

Всѣхъ больныхъ съ бубонами, осложнившими венерическую язву, было 92 (74 мужчинъ и 18 женщинъ). Изъ нихъ выздоровѣло 64, получило облегченіе 7, выписалось съ улучшеніемъ 2, осталось на 1887-й годъ 19. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 1,03.

*Больные распредѣлялись:**По месяцамъ.*

Въ Январѣ поступило	5	Въ Июлѣ	16
» Февралѣ	6	» Августѣ	7
» Мартѣ	5	» Сентябрѣ	0
» Апрѣлѣ	7	» Октябрѣ	8
» Маѣ	3	» Ноябрѣ	7
» Июнѣ	4	» Декабрѣ	6

По возрасту.

Отъ 10 до 15 лѣтъ	1	Отъ 30 до 40 лѣтъ	4
» 15 » 20 »	34	» 40 » 50 »	2
» 20 » 30 »	32		

По національностямъ.

Русскихъ	56	Евреевъ	7
Поляковъ	4	Прочихъ національностей	3
Нѣмцевъ	3		

По сословіямъ.

Мѣшанъ	14	Военныхъ отставныхъ	6
Крестьянъ	31	» запасныхъ	17
Купцовъ	1	Солдатскихъ женъ	2
Дворянъ и чиновниковъ	2		

По местожительству.

Одесскихъ	12
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства . .	6
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ . .	36
" временно " "	19

По образованию.

Высшее	1	Низшее	30
Среднее	3	Неграмотныхъ	39

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	11
Холостыхъ и незамужнихъ	60
Вдовыхъ	2

По занятіямъ.

Служащіе въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	7
Торговые	3
Мастеровые и ремесленники	11
Чернорабочіе	22
Земледѣльцы	1
Домашнія занятія	8
Учащіеся	3
Прислуга	2
Проституція	8
Безъ опредѣленныхъ занятій	8

14) *Blennorrhoea urethrae.*

Больныхъ страдающихъ уретритомъ было 260 (254 мужчины и 6 женщинъ). Выздоровѣло 244, осталось на 1887 годъ 16. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 2,8.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ поступило	23	Въ Іюлѣ	15
» Февралѣ	24	» Августѣ	19
» Мартѣ	16	» Сентябрѣ	16
» Апрѣлѣ	20	» Октябрѣ	24
» Маѣ	23	» Ноябрѣ	25
» Іюнѣ	10	» Декабрѣ	21

По возрасту.

Отъ 15 до 20 лѣтъ	62	Отъ 30 до 40 лѣтъ	32
» 20 » 30 »	132	» 40 » 50 »	18

По національностямъ.

Русскихъ	142	Евреевъ	70
Поляковъ	10	Грековъ	11
Нѣмцевъ	8	Прочихъ національностей	3

По сословіямъ.

Мѣщанъ	137	Дворянъ и чиновниковъ	6
Крестьянъ	92	Военныхъ отставныхъ	8
Купцовъ	1		

По мѣстожительству.

Одесскихъ	152
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	2
Иногородныхъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	71
» временно » » »	19

По образованию.

Среднее	4	Неграмотныхъ	107
Низшее	133		

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	64
Холостыхъ и незамужнихъ	166
Вдовыхъ	14

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	14
Торговые	17
Мастеровые и ремесленники	75

Чернорабочие	120
Матросы	2
Прислуга	3
Проституция	2
Безъ определенныхъ занятій	11

15) Rheumatismus articulorum.

a) Acutus.

Больныхъ, пользовавшихся отъ острого ревматизма суставовъ, было 124 (86 мужчинъ и 38 женщинъ). Выздоровѣло и получило облегченіе 91 (74%); осталось на 1887 годъ 33; процентъ смертности = 0. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ 1,28.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ поступило	8	Въ Июлѣ	9
» Февралѣ	7	» Августѣ	9
» Мартѣ	10	» Сентябрѣ	19
» Апрѣлѣ	18	» Октябрѣ	19
» Маѣ	12	» Ноябрѣ	9
» Июнѣ	3	» Декабрѣ	9

По возрасту.

Отъ 15 до 20 лѣтъ	4	Отъ 40 до 50 лѣтъ	21
» 20 » 30 »	32	» 50 » 60 »	3
» 30 » 40 »	31		

По национальностямъ.

Русскихъ	41	Евреевъ	21
Поляковъ	8	Грековъ	3
Нѣмцевъ	12	Прочихъ национальностей	6

По сословіямъ.

Мѣщанъ	12	Военныхъ отставныхъ	14
Крестьянъ	29	Солдатскихъ женъ и дѣ- тей	12
Дворянъ и чиновниковъ	5	Военныхъ запасныхъ	2
		Духовнаго званія	2

По местожительству.

Одесскихъ	17
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	5
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	40
» временно	29

По образованію.

Высшее	1	Низшее	35
Средне	2	Неграмотныхъ	53

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	60
Холостыхъ и незамужнихъ	19
Вдовъ	12

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	12
Торговые	3
Мастеровые и ремесленники	18
Чернорабочие	24
Матросы	1
Земледѣльцы	3
Домашнее занятіе	9
Церковно-служащіе	2
Учащіеся	3
Прислуга	11
Безъ определенныхъ занятій	5

б) *Chronicus.*

Больныхъ съ хроническимъ ревматизмомъ суставовъ было 106 (74 мужчины, 24 женщины и 8 дѣтей); выписанось выздоровѣвшими и съ облегченіемъ 75 (70,8%) *) безъ облегченія 6, осталось на 1887 годъ, 25 больныхъ. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 1,1.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ поступило	4	Въ Июлѣ поступило	13
» Февралѣ	3	» Августѣ	6
» Мартѣ	2	» Сентябрѣ	3
» Апрѣлѣ	8	» Октябрѣ	4
» Маѣ	26	» Ноябрѣ	2
» Июнѣ	17	» Декабрѣ	2

По возрасту:

Отъ 10 до 15 лѣтъ	8	Отъ 40 до 50 лѣтъ	15
» 15 " 20 "	10	» 50 " 60 "	9
» 20 " 30 "	15	» 60 " 80 "	8
» 30 " 40 "	27		

По національностямъ.

Русскихъ	40	Нѣмцевъ	6
Поляковъ	16	Грековъ	2
Евреевъ	23	Прочихъ національностей	5

По сословіямъ.

Мѣщанъ	31	Военныхъ запасныхъ	8
Крестьянъ	14	» отставныхъ	14
Торговыхъ	3	Солдатскихъ женъ и дѣтей	11
Дворянъ и чиновниковъ	7	Духовнаго званія	5

*) Почти всѣ эти больные пользовались лиманнымъ леченіемъ въ лиманномъ отдѣленіи Городской Больницы.

По местожительству.

Одесскихъ	23
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	6
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	35
» временно » » »	28

По образованію.

Среднее	5	Неграмотныхъ	54
Нисшее	33		

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	64
Холостыхъ и незамужнихъ	14
Вдовыхъ	6
Дѣтей	8

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	6
Торговые	4
Мастеровые и ремесленники	16
Чернорабочіе	23
Земледѣльцы	2
Домашнія занятія	7
Шерконо-служащіе	5
Прислуга	23
Безъ опредѣленныхъ занятій	8

16) *Carcinoma.*

Всѣхъ случаевъ заболѣванія ракомъ въ разныхъ органахъ было 109 (67 мужчины и 42 женщины). Выздоровѣло 9 (8,9%), выписанось съ улучшеніемъ 12 (10,9%), умерло 77 (70,2%), 3 выписались безъ улучшенія, осталось на 1887 годъ 8. Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ 1,2%.

По заболеваниямъ по отдельнымъ органамъ и по исходамъ этихъ заболеваний больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

	Число выдано- больникою	Выпи- салось	Умерло съ улуч.	
Carcinoma pulmonum.	2	—	—	2
» hepatis.	2	—	—	2
» glandulae suprare- nalis.	1	—	—	1
» vesicae urinariae.	1	—	—	1
» uteri	27	1	11	15
» ovarii	4	—	—	4
» vaginae	3	1	1	1
» mammae	5	1	1	3
» oesophagi	8	—	—	8
» ventriculi	32	1	2	29
» intestinorum	2	—	—	2
» pancrereatis	2	—	—	2
» linguae.	1	1	—	—
» faciei	4	3	—	1
» in regio inguinale	1	1	—	—
» peritonei	1	—	—	1
» glandulae subma- xillaris	1	—	—	1
» pedis	2	—	—	2
» recti	2	—	—	2

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ прибыло	12	Въ Июлѣ	7
» Февралѣ	8	» Августѣ	9
» Мартѣ	9	» Сентябрѣ	10
» Апрѣлѣ	6	» Октябрѣ	9
» Маѣ	9	» Ноябрѣ	6
» Июнѣ	8	» Декабрѣ	6

По возрасту.

Отъ 10 до 15 лѣтъ.	1	Отъ 40 до 50 лѣтъ.	54
» 20 " 30 "	4	" 50 " 60 "	16
" 30 " 50 "	16	" 60 " 80 "	10

По национальности.

Русскихъ	64	Нѣмцевъ	13
Поляковъ	11	Евреевъ	13

По местожительству.

Одесскихъ	21
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	3
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	44
» временно	33

По образованію.

Низшее	31	Неграмотныхъ	70
------------------	----	------------------------	----

По сословіямъ.

Мѣщанъ	24	Военныхъ отставныхъ	22
Крестьянъ	29	Духовнаго званія	1
Военныхъ запасныхъ	25		

По семейному положенію.

Холостыхъ и незамуж- нихъ	29	Женатыхъ и замужнихъ	48
		Вдовъ	24

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	7
Торговые	14
Мастеровые и ремесленники	23
Чернорабочіе	32
Матросы	3

Домашнее занятіе	10
Церковно-служащіе	1
Безъ опредѣленныхъ занятій	11

17) Cistoma ovarii.

Всѣхъ больныхъ съ cistoma ovarii было 16; изъ нихъ выздоровѣло 4, выписалось съ облегченіемъ 3, безъ облегченія 1, умерло 5 и осталось на 1887-й годъ 3. Всѣ 5 смертныхъ случаевъ относятся къ больнымъ, которымъ не была сдѣлана операциѣ, 9-ти больнымъ была сдѣлана операциѣ ovariotomia съ слѣдующими исходами: 4 выздоровѣло, 2 выписалось съ облегченіемъ и 3 остались на 1887-й годъ. Изъ оперированныхъ ни одна не умерла.

Больные распредѣлялись:

По возрасту.

Отъ 20 до 30 лѣтъ	3	Отъ 40 до 50 лѣтъ	3
» 30 » 40 »	8	» 50 » 60 »	2

По національностямъ.

Русскихъ	11	Евреевъ	5
--------------------	----	-------------------	---

По сословіямъ.

Мѣщанъ	8	НИКОВЪ	2
Крестьянъ	4	Солдатскихъ женъ	2
Женъ дворянъ и чинов-			

По мѣстожительству.

Одесскихъ	4
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ . . .	3
» временно	9

По семейному положенію.

Замужнихъ	15	Незамужнихъ	1
---------------------	----	-----------------------	---

По занятіямъ.

Женъ торговцевъ	2	Домашнія занятія	7
» земледѣльцевъ	4	Прислуга	3

18) Vitia organica cordis.

Больныхъ съ разными пороками сердца было 82 (66 мужчинъ и 16 женщинъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 0,8. Изъ 82 больныхъ выписались выздоровливающими и съ улучшеніемъ 21 (25,7%), выписались съ ухудшеніемъ 3, умерло 40 (48,7%); осталось на 1887-й годъ 18 больныхъ.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ январѣ поступило	5	Въ Іюлѣ	1
» Февралѣ	9	» Августѣ	3
» Мартѣ	7	» Сентябрѣ	8
» Апрѣлѣ	8	» Октябрѣ	8
» Маѣ	4	» Ноябрѣ	5
» Іюнѣ	6	» Декабрѣ	5

По возрасту.

Отъ 15 до 20 лѣтъ	4	Отъ 40 до 50 лѣтъ	26
» 20 » 30 »	8	» 50 » 60 »	9
» 30 » 40 »	11	» 60 » 80 »	7

По національностямъ.

Русскихъ	41	Евреевъ	13
Поляковъ	4	Грековъ	1
Нѣмцевъ	1	Проч. національностей	4

<i>По сословіямъ.</i>			
Мѣщанъ	17	Военныхъ отставныхъ	3
Крестьянъ	21	» запасныхъ	14
Купцовъ	1	Солдатскихъ женъ	1
Дворянъ и чиновниковъ	4	Духовнаго званія	3

По местожительству.

Одесскихъ	17
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	2
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	27
» временно » » »	18

По образованію.

Высшее	1
Среднее	2

Низшее	11
Неграмотныхъ	50

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	32
Холостыхъ и незамужнихъ	25
Вдовыхъ	7

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	4
Торговые	3
Мастеровые и ремесленники	6
Чернорабочие	13
Матросы	3
Земледѣльцы	3
Домашнія занятія	8
Учащіеся	2
Прислуга	7
Проституція	2
Безъ опредѣленныхъ занятій	13

19) Bronchitis.

Всѣхъ больныхъ, пользовавшихся отъ воспаленія бронховъ, было 150 (114 мужчинъ и 36 женщинъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ 1,8. Изъ нихъ выздоровѣло 41 (27,3%), выписалось выздоровливающими 63 (42%) и съ улучшеніемъ 32 (21,4%); осталось на 1887-й годъ 14.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ январѣ поступило	15	» Июлѣ	15
» Февралѣ	12	» Августѣ	4
» Мартѣ	11	» Сентябрѣ	11
» Апрѣлѣ	13	» Октябрѣ	13
» Маѣ	10	» Ноябрѣ	8
» Июнѣ	11	» Декабрѣ	16

По возрасту.

Отъ 15 до 20 лѣтъ	1	Отъ 50 до 60 лѣтъ	24
» 20 » 30 »	14	» 60 » 80 »	7
» 30 » 40 »	37	» 80 » 100 »	1
» 40 » 50 »	52		

По національностямъ.

Русскихъ	84	Евреевъ	21
Поляковъ	6	Грековъ	4
Нѣмцевъ	4	Прочихъ національностей	17

По сословіямъ.

Мѣщанъ	26	Военныхъ отставныхъ	23
Крестьянъ	32	» запасныхъ	36
Купцовъ	4	Солдатскихъ женъ	4
Дворянъ и чиновниковъ	11		

По местожительству.

Одесскихъ	24
Загородныхъ селений Одесского градоначальства . . .	7
Иногороднихъ постоянно проживающихъ въ Одессѣ . .	56
» временно	49

По образованию.

Высшее	1	Нисшее	31
Среднее	1	Неграмотныхъ . . .	103

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	72
Холостыхъ и незамужнихъ	45
Вдовъихъ	19

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ .	6
Торговые	8
Мастеровые и ремесленники	31
Чернорабочие	57
Земледѣльцы	4
Прислуга	19
Безъ определенныхъ занятій	11

20) Pleuritis.

Больныхъ, пользовавшихся отъ воспаленія плевры, было 62 (57 мужчинъ и 5 женщинъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ=0,7.—Выздоровѣло 18 (29%), получило облегченіе 19 (30,6%) умерло 13, осталось на 1887-й годъ 12. Процентъ смертности=20,9.

*Больные распредѣлялись:**По месяцамъ.*

Въ Январѣ	6	Въ Іюль	2
» Февралѣ	2	» Августѣ	5
» Мартѣ	4	» Сентябрѣ	4
» Апрѣлѣ	5	» Октябрѣ	5
» Маѣ	4	» Ноябрѣ	7
» Июнѣ	4	» Декабрѣ	2

По Возрасту.

Отъ 10 до 15 лѣтъ	2	Отъ 40 до 50 лѣтъ	7
» 15 » 20 »	3	» 50 » 60 »	6
» 20 » 30 »	14	» 60 » 80 »	1
» 30 » 40 »	17		

По национальностямъ.

Русскихъ	33	Евреевъ	3
Поляковъ	6	Грековъ	2
Нѣмцевъ	1	Прочихъ национальностей	5

По сословіямъ.

Мѣщанъ	15	Военныхъ запасныхъ	10
Крестьянъ	14	» отставныхъ	8
Дворянъ и чиновниковъ	2	Духовнаго званія	1

По местожительству.

Одесскихъ	12
Загородныхъ селений Одесского Градоначальства . . .	8
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ . .	20
» временно	10

По образованию.

Высшее	3	Низшее	15
Среднее	8	Неграмотныхъ	24

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	15
Холостыхъ и незамужнихъ	27
Вдовыхъ	6
Дѣти при родителяхъ	2

По занятию.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ .	3
Торговые	2
Мастеровые и ремесленники	12
Чернорабочие	14
Земледѣльцы	2
Домашнее занятіе	3
Учащіеся	4
Прислуга	6
Безъ опредѣленныхъ занятій	4

21) Emphysema pulmonum.

Всѣхъ больныхъ съ эмфиземой легкихъ было 91 (74 мужчины, 17 женщинъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ въ больницахъ = 1,02%. Выздоровѣло 1 больной, получило облегченіе 45 больныхъ (4,94%); умерло 29. Осталось на 1887-й годъ 16. Процентъ смертности 31,8.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ поступило	8	Въ Іюлѣ поступило	7
» Февралѣ	5	» Августѣ	2
» Мартѣ	2	» Сентябрѣ	6
» Апрѣлѣ	8	» Октябрѣ	8
» Маѣ	3	» Ноябрѣ	7
» Іюнѣ	4	» Декабрѣ	4

По возрасту.

Отъ 15 до 20 лѣтъ	1	Отъ 50 до 60 лѣтъ	32
» 20 » 30 »	2	» 60 » 80 »	19
» 30 » 40 »	4	» 80 » 100 »	7
» 40 » 50 »	10		

По национальностямъ.

Русскихъ	47	Евреевъ	6
Поляковъ	10	Грековъ	2
Нѣмцевъ	4	Прочихъ национальностей	6

По сословіямъ.

Мѣщанъ	13	Военныхъ запасныхъ	8
Крестьянъ	21	» отставныхъ	25
Дворянъ и чиновниковъ	2	Солдатскихъ женъ	6

По местожительству.

Одесскихъ	17
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	5
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	33
Иногороднихъ, временно проживающихъ въ Одессѣ	20

По образованію.

Среднее	1	Неграмотные	59
Низшее	15		

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	6
Торговые	5
Мастеровые и ремесленники	17
Чернорабочие	22
Земледѣльцы	4

Домашнее занятіе.	7
Прислуга	9
Безъ опредѣленныхъ занятій	5

По семейству положению.

Женатыхъ и замужнихъ	24
Холостыхъ и незамужнихъ	16
Вдовыхъ	35

22) *Pneumonia chronica.*

Всѣхъ больныхъ съ хроническимъ воспаленіемъ легкихъ было 137 (109 мужчинъ и 28 женщинъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 1,5. Выздоровѣло 3 (2,2%), получило облегченіе 23 (16,9%), выписанось безъ улучшенія 25 (18%), умерло 71; осталось на 1887-й годъ 15 больныхъ.—Процентъ смертности = 51,8%.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ поступило	15	Въ Іюлѣ	3
» Февралѣ	14	» Августѣ	11
» Мартѣ	8	» Сентябрѣ	13
» Апрѣлѣ	5	» Октябрѣ	12
» Маѣ	6	» Ноябрѣ	16
» Іюнѣ	2	» Декабрѣ	17

По возрасту.

Отъ 15 до 20 лѣтъ.	3	Отъ 50 до 60 лѣтъ.	44
» 20 » 30 » .	18	» 60 » 80 » .	7
» 30 » 40 » .	22	» 80 » 100 » .	1
» 40 » 50 » .	27		

По національностямъ.

Русскихъ	94	Евреевъ	11
Поляковъ	3	Грековъ	1
Нѣмцевъ	6	Прочихъ національностей	7

По сословіямъ.

Мѣщанъ	28	Военныхъ запасныхъ	16
Крестьянъ	30	» отставныхъ	40
Дворянъ и чиновниковъ	4	Солдатскихъ женъ	4

По мѣстожительству.

Одесскихъ	40
Загородныхъ селеній Одесскаго Градоначальства	5
Иногородныхъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	60
» временно » " "	17

По образованію.

Среднее.	2	Неграмотныхъ	77
Низшее	43		

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ.	6
Военно служащихъ	2
Торговые.	7
Мастеровые и ремесленники	37
Чернорабочие	44
Матросы.	4
Земледѣльцы	3
Учащіеся.	2
Прислуга.	5
Проституція	1
Безъ опредѣленныхъ занятій	11

23) Gastritis chronica.

Больныхъ съ хроническимъ катарромъ желудка было 167 (119 мужчинъ 48 женщинъ). Процентное отношение ко всему числу больныхъ = 1,3. — Выздоровѣло 87 (53%); выписанось выздоровливающими 42 (25,6%), съ улучшеніемъ 27 (16,4%).

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ январѣ поступило	14	Въ Іюлѣ поступило	4
» Февралѣ	17	» Августѣ	10
» Мартѣ	19	» Сентябрѣ	11
» Апрѣлѣ	20	» Октябрѣ	16
» Маѣ	10	» Ноябрѣ	19
» Июнѣ	9	» Декабрѣ	15

По возрасту.

Отъ 10 до 15 лѣтъ	4	Отъ 40 до 50 лѣтъ	40
» 15 " 20 >	2	» 50 " 60 >	38
» 20 " 30 >	38	» 60 " 80 >	9
» 30 " 40 >	33		

По национальностямъ.

Русскихъ	110	Евреевъ	28
Поляковъ	6	Грековъ	4
Нѣмцевъ	5	Прочихъ национальностей	11

По сословіямъ.

Мѣщанъ	51	Военныхъ запасныхъ	27
Крестьянъ	48	» отставныхъ	31
Купцовъ	3	Солдатскихъ женъ	4

По местожительству.

Одесскихъ	45
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	7
Иногороднихъ постоянно проживающихъ въ Одессѣ	83
» временно " " " "	29

По образованію.

Среднее	6	Неграмотныхъ	116
Низшее	42		

По семейному положенію.

Женатыхъ и холостыхъ	89
Холостыхъ и незамужнихъ	57
Вдовыхъ	18

По занятіямъ.

Служащіе въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	17
Торговые	13
Мастеровые и ремесленники	38
Чернорабочіе	52
Матросы	2
Земледѣльцы	4
Учащіеся	2
Прислуга	23
Безъ опредѣленныхъ занятій	13

24) Enteritis catharralis chronica.

Больныхъ съ хроническимъ катарромъ кишечника было 99 (68 мужчинъ и 31 женщина). Процентное отношение ко всему числу больныхъ = 1,1. — Выздоровѣло 47 (55,9%), выписанось выздоровливающими и съ улучшеніемъ 31 (36,9%), умерло 4. Процентъ смертности 4,7.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ поступило	8	Въ Июль	3
» Февраль	9	» Августъ	4
» Мартъ	8	» Сентябрь	8
» Апрель	10	» Октябрь	11
» Маѣ	6	» Ноябрь	9
» Іюнь	4	» Декабрь	8

По возрасту.

Отъ 10 до 15 лѣтъ	4	Отъ 40 до 50 лѣтъ	21
» 15 » 20 »	11	» 50 » 60 »	12
» 20 » 30 »	17	» 60 » 80 »	8
» 30 » 40 »	9		

По національности.

Русскихъ	50	Евреевъ	17
Поляковъ	6	Грековъ	2
Нѣмцевъ	3	Прочихъ національностей	4

По сословіямъ.

Мѣщанъ	17	Военныхъ запасныхъ	16
Крестьянъ	28	» отставныхъ	11
Дворянъ и чиновниковъ	6	Солдатскихъ женъ	4

По местожительству.

Одесскихъ	27
Загородныхъ селеній Одесского Градопачальства	3
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	34
» временно	18

По образованію.

Среднее	3	Неграмотныхъ	42
Низшее	37		

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	48
Холостыхъ и незамужнихъ	27
Вдовыхъ	7

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	8
Торговые	4
Мастеровые и ремесленники	11
Чернорабочіе	20
Матросы	2
Земледѣльцы	2
Домашнее занятіе	15
Учащіеся	1
Прислуга	12
Безъ определенныхъ занятій	7

25) Nephritis.

a) *Nephritis parenchymatososa.*

Больныхъ съ паренхиматознымъ нефритомъ было 101 (84 мужчины 14 женщинъ и 3 дѣтей). — Выздоровѣло 4 (3,96%), выписались выздоровливающими 22 (21,78%), съ улучшеніемъ 20 (19,8%), безъ улучшенія 3 (2,9%), умерло 40; процентъ смертности 39,6.

b) *Nephritis interstitialis.*

Больныхъ съ интерстициальнымъ нефритомъ было 21 (16 мужчинъ, 4 женщины, 1 ребенокъ). Выписано безъ улучшенія 4 (22,2%), умерло 13 (72,2%).

Такимъ образомъ больныхъ, страдающихъ вообще нефритомъ, было 122, которые дали процентъ выздоровленія 3,2, процентъ выздоравливающихъ 20,3 и процентъ смертности 49.— Число нефритовъ по отношению ко всему числу больныхъ въ больницѣ составляло 1,2%.

Больные распредѣлялись:

По месяцамъ.

Въ Январѣ поступило	9	Въ Июлѣ	4
» Февралѣ	7	» Августѣ	6
» Мартѣ	8	» Сентябрѣ	10
» Апрѣлѣ	6	» Октябрѣ	8
» Маѣ	4	» Ноябрѣ	13
» Июнѣ	3	» Декабрѣ	12

По возрасту.

Отъ 1 до 5 лѣтъ	1	Отъ 30 до 40 лѣтъ	33
» 5 » 10 »	2	» 40 » 50 »	29
» 10 » 15 »	2	» 50 » 60 »	18
» 15 » 20 »	4	» 60 » 80 »	5
» 20 » 30 »	13	» 80 » 100 »	1

По національностямъ.

Русскихъ	72	Евреевъ	22
Поляковъ	4	Грековъ	2
Нѣмцевъ	3	Прочихъ національностей	5

По сословіямъ.

Мѣщанъ	34	Военныхъ отставныхъ	13
Крестьянъ	39	Духовнаго званія	1
Дворянъ и чиновниковъ	2	Солдатскихъ женъ и дѣтей	2
Военныхъ запасныхъ	17		

По местожительству.

Одесскихъ	21
Загородныхъ селеній Одесского градоначальства	3
Иногороднихъ постоянно проживающихъ въ Одессѣ	52
» временно " " " "	32

По образованію.

Высшее	1	Среднее	4
Низшее	29	Неграмотныхъ	74

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	47
Холостыхъ и незамужнихъ	38
Вдовъ	19
Дѣтей	4

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	6
Торговые	5
Мастеровые и ремесленники	12
Чернорабочіе	38
Земледѣльцы	3
Прислуга	18
Домашнія занятія	16
Учащіеся	1
Безъ опредѣленныхъ занятій	9

26) Lithiasis.

Всѣхъ случаевъ съ камнями мочеваго пузыря было 7. Изъ нихъ одинъ умеръ до операциіи, а остальные 6 подверглись операциіи, (3 литолапаксіи и 3 літотоміи). Изъ 6 оперирован-

ныхъ умерло 2, сторожъ 70 лѣтъ и ребенокъ 5-ти лѣтъ, которыхъ была сдѣлана литотомія; остальные 4, изъ которыхъ 3 была сдѣлана литолапаксія, а одному литотомія, выписаны здоровыми.

Выздоровѣвшие больные были 10-ти, 20-ти, 30-ти и 69-ти лѣтъ.

Больные распредѣлялись:

По національностямъ.

Русскихъ	2	Немцѣвъ	1
Евреевъ	3		

По сословію всѣ больные были мѣщане и всѣ иногородніе, временно проживающіе въ Одессѣ.

27) Partus normalis.

Въ отчетномъ году въ родильномъ отдѣленіи было 262; изъ нихъ выписалось 234 (89,3%); переведено въ другія отдѣленія 26, изъ которыхъ умерло 3. Процентъ смертности = 1,17.*). Процентъ отношенія ко всему числу больныхъ = 3,23.

Больные распредѣлялись:

По мѣсяцамъ.

Въ Январѣ	18	Въ Іюлѣ	18
» Февралѣ	18	» Августѣ	32
» Мартѣ	22	» Сентябрѣ	19
» Апрѣлѣ	19	» Октябрѣ	31
» Маѣ	21	» Ноябрѣ	23
» Іюнѣ	19	» Декабрѣ	22

*.) Изъ 3 умершихъ 1 умерла отъ endometritis diphtheritica и 2 отъ нефрита и перитонита.

По національностямъ.

Русскія	195	Нѣмки	3
Польки	6	Еврейки	58

По сословіямъ.

Мѣщанокъ	140	Дворянокъ	15
Крестьяноокъ	68	Иностранокъ	9
Солдатокъ	30		

По образованію.

Грамотныхъ	39	Неграмотныхъ	223
----------------------	----	------------------------	-----

По семейному положенію.

Замужнихъ	131	Вдовъ	10
Незамужнихъ	121		

По занятіямъ.

Домашнія хозяйки	27	Швеи	11
Служанки	141	Прачки	8
Торговки	5	Чернорабочіе	10

Прибывшія 262 больныхъ были беременны:

Въ 1 разъ	109	Въ 7 разъ	4
» 2 »	60	» 8 »	10
» 3 »	33	» 9 »	6
» 4 »	16	» 10 »	4
» 5 »	14	» 14 »	1
» 6 »	5		

Изъ 262-хъ поступившихъ родили 260, 2 выписались беременными, пробыли каждая сутки.

Изъ 260 родовъ было:

Тройнями	1	Простыхъ	250
Двойнями	9		

При тройныхъ родахъ было 2 мальчика и 1 девочка, 3 раза родились по 2 мальчика, 6 разъ мальчикъ и девочка.

Родилось мальчиковъ . 128 | Родилось девочекъ . 143

Изъ 271 родилось:

Живыми доношенными	235	Мертворожденными	25
Недоношенными	11		

Положение при родахъ.

I-е темяное	204	IV-е темяное	4
II-е "	46	Тазовая положенія	11
III-е "	2	Косая положенія	4

260 роженицъ рожали:

На 16 году	5	Отъ 26 до 30 лѣтъ	53
" 17 "	6	" 31 " 35 "	30
Отъ 18 до 20 лѣтъ	44	" 36 " 40 "	26
" 21 " 25 "	96		

Изъ 260 роженицъ, бывшихъ въ отчетномъ году въ родильномъ отдѣлении 26 заболѣли и переведены въ послѣродовое отдѣление съ слѣдующими заболѣваніями:

Rheumatismus articulorum	1
Endometritis	7
Endometritis et ruptura perinaei	2
Endometritis diphtheritica	6
Ruptura colli uteri	1
Pleuritis	1

Gangraena colli uteri	2
Mastitis	1
Nephritis	3
Parametritis	2

Изъ числа этихъ 26 больныхъ умерли 3 (1 отъ endometritis diphtheritica pyaemia и 2 отъ nephritis, eclampsia).

28) Malaria.

Больныхъ маларіей было 52 (41 мужчины и 11 женщинъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 0,6. Изъ 52-больныхъ выписались здоровыми и выздоравливающими 43 (87,8%). Умерло 6 (12,2%); осталось на 1887-й годъ 3.

Больные поступали:

По месяцамъ.

Въ Январѣ поступило	3	Въ Июль	2
" Февралѣ	2	" Августѣ	3
" Мартѣ	3	" Сентябрѣ	14
" Апрѣлѣ	4	" Октябрѣ	4
" Маѣ	6	" Ноябрѣ	2
" Июнѣ	5	" Декабрѣ	1

Больные распредѣлялись:

По возрасту

Отъ 5 до 10 лѣтъ	2	Отъ 30 до 40 лѣтъ	12
" 10 " 15 "	2	" 40 " 50 "	10
" 15 " 20 "	6	" 60 " 80 "	3
" 20 " 30 "	14		

По национальности.

Русскихъ	22	Нѣмцевъ	9
Поляковъ	5	Евреевъ	13

По сословіямъ.

Мѣщанъ	8	Военныхъ отставныхъ	6
Крестьянъ	13	Учителей	1
Дворянъ	2	Солдатскихъ дѣтей	2
Военныхъ запасныхъ	2	Иностранцевъ	15

По мѣстожительству.

Одесскихъ	3
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	6
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	10
Иногороднихъ и иностранцевъ, временно проживающихъ въ Одессѣ	30

Послѣдніе 30 больныхъ по своему мѣстожительству распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

Изъ города Балты	1	Изъ города Спасса	1
» Звенигородскаго уѣзда	1	» Орловской губерніи	1
» Овидіополя	1	» Кіевской	1
» Кишинева	2	» Саратовской	2
» Вильно	2	» Турціи	2
» Варшавскаго уѣзда	2	» Севастополя	1
» Минской губерніи	1	» города Тульчинъ	1
» Новоміргорода	1	Съ Англійск. пароходовъ	9
» Харьковской губ.	1		

По образованію.

Среднее	3	Неграмотныхъ	30
Низшее	16		

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	13
Холостыхъ и незамужнихъ	28
Вдовыхъ	8

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и базенныхъ учрежденіяхъ	8
Чернорабочихъ	7
Торговцевъ	8
Мастеровыхъ и ремесленниковъ	6
Матросовъ	11
Домашнее занятіе	6
Безъ опредѣленныхъ занятій	3

29) Fractura complicata.

Больныхъ съ сложнымъ переломомъ было 32 (24 мужчины и 8 женщинъ). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 0,36. Выписались здоровыми и выздоравливающими 20 (71,4%) Умерло 8 (28,6%). На 1887-й годъ осталось 4 больныхъ

Больные поступали:

<i>По мѣсяцамъ.</i>	
Въ Январѣ	1
» Февралѣ	3
» Мартѣ	2
» Апрѣлѣ	4
» Маѣ	2
» Июнѣ	2
Въ Іюлѣ	3
» Августѣ	4
» Сентябрѣ	2
» Октябрѣ	2
» Ноябрѣ	1
» Декабрѣ	2

Больные распредѣлялись:

<i>По возрасту.</i>	
Отъ 5 до 10 лѣтъ	2
» 15 » 20 »	2
» 20 » 30 »	8
Отъ 30 до 40 лѣтъ	10
» 40 » 50 »	2
» 50 » 60 »	4

<i>По национальностямъ.</i>	
Русскихъ	20
Евреевъ	2
Поляковъ	1

По сословіямъ.

Мѣщанъ	6
Крестьянъ	11
Купцовъ	3

По местожительству.

Одесскихъ	4
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	1
Иногороднихъ постоянно проживающихъ въ Одессѣ	17
» временно	6

По образованію.

Среднее	2
Нисшее	16

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	17
Вдовъхъ	1

По занятіямъ.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденіяхъ	4
Торговыхъ	3
Мастеровыхъ и ремесленниковъ	5
Чернорабочихъ	9
Матросовъ	1
Землемѣльцевъ	3
Безъ определенныхъ занятій	3

30) *Fractura simplex.*

Всѣхъ больныхъ съ простыми переломами было 89 (71 мужчина 14 женщинъ и 4 дѣтей). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 0,99. Выписались здоровыми 86. Осталось на 1887-й годъ 3.

Больные поступали:

По месяцамъ.

Въ Январѣ	6
» Февралѣ	9
» Мартѣ	5
» Апрѣлѣ	7
» Маѣ	5
» Июнѣ	10
Въ Іюлѣ	8
» Августѣ	9
» Сентябрѣ	5
» Октябрѣ	12
» Ноябрѣ	3
» Декабрѣ	7

Больные распредѣлялись:

По возрасту.

Отъ 5 до 10 лѣтъ	2
» 10 " 15 "	2
» 15 " 20 "	2
» 20 " 30 "	18
» 30 " 40 "	28
Отъ 40 до 50 лѣтъ	19
» 50 " 60 "	10
» 60 " 70 "	3
» 70 " 80 "	2

По национальностямъ.

Русскихъ	77
Поляковъ	4

По сословіямъ.

Мѣщанъ	16
Купцовъ	2
Крестьянъ	31
Дворянъ и чиновниковъ	4
Военныхъ отставныхъ	10
» запасныхъ	19
Матросовъ	2
Солдатскихъ женъ и дѣтей	2

<i>По местожительству.</i>	
Одесскихъ	19
Загородныхъ селений Одесского Градоначальства	4
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	21
» временно » » »	42

<i>По образованию.</i>	
Высшее	1
Среднее	4
Нисшее	20
Неграмотныхъ	61

<i>По семейному положению.</i>	
Женатыхъ и замужнихъ	47
Холостыхъ и незамужнихъ	33
Вдовъхъ	2
Дѣтей	4

<i>По занятіямъ.</i>	
Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденіяхъ	6
Торговыхъ	8
Чернорабочихъ	39
Мастеровыхъ и ремесленниковъ	16
Матросовъ	5
Земледѣльцевъ	4
Домашнее занятіе	3
Прислуга	2
Безъ опредѣленныхъ занятій	3

31) Osteomyelitis.

Больныхъ съ воспаленіемъ костного мозга было 27 (23 мужчины и 4 женщины). Выписались выздоровѣвшими и выздоровливающими 16 (84,2%); выписались безъ улучшенія 2, умеръ 1 (5,5%). Осталось на 1887-й годъ 8.

Больные поступали:

<i>По месяцамъ.</i>	
Въ Январѣ поступило	2
" Февралѣ	2
" Мартѣ	2
" Апрѣлѣ	2
" Маѣ	1
" Июнѣ	1
" Іюль	2
" Августѣ	1
" Сентябрѣ	2
" Ноябрѣ	3
" Декабрѣ	1

Больные распредѣлялись:

<i>По возрасту:</i>	
Отъ 15 до 20 лѣтъ	2
" 20 " 30 "	8
" 40 до 50 лѣтъ	7
" 50 " 60 "	2

По національностямъ:

Русскихъ	8
Поляковъ	2

<i>По сословіямъ.</i>	
Мѣщанъ	4
Крестьянъ	6
Бурговъ	2

<i>По местожительству.</i>	
Одесскихъ	4
Загородныхъ селений Одесского Градоначальства	2
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	9
" временно " " "	4

<i>По образованию.</i>	
Среднее	2
Нисшее	4
Неграмотныхъ	13

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	11	Холостыхъ и незамужнихъ	5
Вдовыхъ			3

По занятию.

Служащихъ въ казенныхъ и частныхъ учрежденияхъ	2
Торговыхъ	2
Мастеровыхъ и ремесленниковъ	4
Чернорабочихъ	8
Землемѣльцевъ	1
Домашнее занятіе	1
Безъ опредѣленныхъ занятій	1

32) Arthromeningitis.

Всѣхъ больныхъ было 68 (35 мужчинъ 26 женщинъ и 7 дѣтей). Процентное отношеніе ко всему числу больныхъ = 0,7. Выписались выздоровѣвшими и выздоравливающими 50 (84,7%), съ улучшеніемъ 6, безъ улучшения 1, умерло 2 (3,3%). Осталось на 1887-й годъ 9.

Больные поступали:

По месяцамъ:

Въ Январѣ поступило	7	Въ Июлѣ	4
» Февралѣ	5	» Августѣ	5
» Мартѣ	4	» Сентябрѣ	6
» Апрѣлѣ	—	» Октябрѣ	6
» Маѣ	9	» Ноябрѣ	4
» Июнѣ	—	» Декабрѣ	9

Больные распредѣлялись:

По возрасту.

Отъ 5 до 10 лѣтъ	3	Отъ 40 до 50 лѣтъ	8
» 10 " 15 "	4	» 50 " 60 "	4
» 20 " 30 "	12	» 60 " 70 "	2
» 30 " 40 "	26		

По национальности.

Русскихъ	39	Нѣмцевъ	2
Поляковъ	6	Грековъ	1
Евреевъ	11		

По сословіямъ.

Мѣщанъ	9	Военныхъ запасныхъ	13
Крестьянъ	26	» отставныхъ	4
Купцовъ	2	Солдатскихъ женъ и дѣтей	3
Дворянъ	2		

По местожительству.

Одесскихъ	8
Загородныхъ селеній Одесского Градоначальства	3
Иногородныхъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	18
» временно	30

По образованію.

Среднее	2	Неграмотныхъ	51
Нисшее	6		

По семейному положенію.

Женатыхъ и замужнихъ	31
Холостыхъ и незамужнихъ	20
Вдовыхъ	8

По занятіямъ.

Служащихъ въ частныхъ и казенныхъ учрежденияхъ	4
Торговыхъ	6
Мастеровыхъ и ремесленниковъ	15
Чернорабочихъ	19
Матросовъ	2

Земледѣльцевъ	4
Домашнія занятія	4
Прислугъ	3
Безъ опредѣленныхъ занятій	2

33) Pustula maligna

Больныхъ сибирской язвой было 7 (5 мужчинъ, 1 женщина и 1 ребенокъ). Изъ 7-ми больныхъ выписались здоровыми 5, умерло 2. Процентъ смертности 28.5.

Больные распредѣлялись:

По возрасту.

Отъ 20 до 30 лѣтъ	2	Отъ 50 до 60 лѣтъ	1
» 30 » 40 »	3	» 60 » 70 »	1

По национальностямъ.

Русскихъ	7
--------------------	---

По сословіямъ.

Мѣщанъ	1	Военныхъ запасныхъ	1
Крестьянъ	3	Матросовъ	1
Дворянъ	1		

По местожительству.

Одесскихъ	2
Иногороднихъ, постоянно проживающихъ въ Одессѣ	3
» временно	2

По образованію.

Нисшее	2	Неграмотныхъ	5
------------------	---	------------------------	---

По семейному положению.

Женатыхъ и замужнихъ	5	Холостыхъ и незамужнихъ	2
--------------------------------	---	-----------------------------------	---

По занятіямъ.

Чернорабочихъ	2
Мастеровыхъ	1
Земледѣльцевъ	1
Извошиковъ	3

34) Укушенные бѣшенными животными.

Всѣхъ больныхъ укушенныхъ бѣшенными животными было 218 (79 мужчинъ, 39 женщинъ и 100 дѣтей), которые по местожительству распредѣлились слѣдующимъ образомъ:

Бессарабской губерніи	42	Орловской губерніи	5
Подольской	29	Изъ Кавказа	4
Кievской	29	Костромской	3
Херсонской	25	Московской	2
Таврическо	21	Черниговской	2
Кубанской	15	Курской	2
Екатеринославской	8	Калужской	2
Харьковской	7	Ставропольской	2
Полтавской	7	Новгородской	1
Тамбовской	6	Волынской	1
Тверской	5		

•••••

Свѣдѣнія объ амбулаторныхъ больныхъ,

пользовавшихъ въ теченіи 1886-го года.

Всѣхъ амбулаторныхъ больныхъ въ теченіи отчетнаго года было 11.857, которые сдѣлали 43.940 посѣщеній; такимъ образомъ на каждого больного приходится 3,69 посѣщеній.

По отдѣльнымъ отраслямъ болѣзней амбулаторные больные распредѣлились слѣдующимъ образомъ:

	Число больныхъ.	Число посѣщеній.
По внутреннимъ болѣзнямъ . . .	3994	5999
» хирургическимъ » . . .	2532	10732
» ушнымъ и горловымъ болѣзнями	1561	9412
По сифилитическимъ болѣзнямъ . . .	972	3174
» гинекологическимъ » . . .	824	11028
» мочеполовымъ » . . .	799	1741
» дѣтскимъ . . . » . . .	732	1019
» кожнымъ . . . » . . .	311	593
» первымъ . . . » . . .	132	242
Всего . . .	11857	43940

Распределеніе больныхъ по отдѣленіямъ
больницы

	Пользова- лось.	Выздоровле-	Умерло	% смерт- ности.
Въ терапевтическомъ отдѣленіи . . .	3071	1785	774	29.4
» сифилитическомъ и венериче- скомъ отдѣленіи	2336	2132	12	0.56
» Хирургическомъ отдѣленіи . . .	1385	1184	104	8.07
» Заразномъ	808	526	230	3042
» Мочеполовомъ	426	404	7	1.7
» Гинекологическомъ	328	277	20	6.73
» Акушерскомъ	262	234	3	1.17

ПРИЛОЖЕНИЯ КЪ ОТЧЕТУ

— * —
I.

Общія замѣчанія о недостаткахъ больничныхъ помѣщеній для больныхъ и служащихъ.

(Изъ доклада старшаго врача Городской Управы 18 Октября 1887 г.)

Какъ главный корпусъ больничныхъ помѣщеній, такъ и въ особенности имѣющіяся при немъ пристройки въ видѣ бараковъ во многихъ отношеніяхъ не могутъ удовлетворять самымъ главнымъ требованіямъ больничной гигиены и больничнаго порядка.

Существенные недостатки главнаго корпуса уже неоднократно выяснялись моими предшественниками и очень хорошо известны Городской Управѣ; главные изъ нихъ слѣдующіе: отсутствіе вентиляціонныхъ приспособленій, узкій, въ нижнемъ этажѣ центральной части зданія совершенно темный коридоръ, полная невозможность регулировать надлежащую температуру и уничтожить сквозники во всѣхъ коридорахъ главнаго корпуса (что весьма вредно отзыается какъ на больныхъ, такъ и на служебномъ персоналѣ), отсутствіе помѣщеній для чистки и храненія палатной посуды и бѣлля т. е. буфетовъ (что даетъ мѣсто ежедневной стукотнѣ и почти постоянной нечистотѣ въ коридорахъ), неравенство палатъ (что затрудняетъ размѣщеніедежурныхъ сестеръ и служителей и мѣшаетъ надзору и уходу за больными). Эти недостатки или совершенно не устранимы, или же требуютъ значительныхъ затратъ на передѣлки, которыя, кромѣ расходовъ, должны вызвать значительное сокращеніе числа помѣщеній для больныхъ.

Помѣщеніе для больныхъ, за малымъ исключеніемъ, вообще тѣсно какъ по общему содержанію воздуха, такъ и по размѣщенію кроватей. Тѣснота и скученность особенно рѣзко обнаруживаются въ зимній сезонъ, когда вслѣдствіе наплыва больныхъ въ палатахъ, напримѣръ, на 26 кроватей прибавляется 4—8 новыхъ, сверхкомплектныхъ. Кромѣ того, ни въ одномъ помѣщеніи для больныхъ нѣтъ особой комнаты или теплого коридора для прогулки и для какихъ либо занятій больныхъ въ кровати; существующіе въ главномъ корпусѣ коридоры не пригодны для этой цѣли. Помѣщенія для больныхъ дѣтей нѣтъ. Дѣти съ внутренними и хирургическими болѣзнями размѣщаются между взрослыми, не имѣютъ ни кроватей, приспособленныхъ къ ихъ возрасту, ни особеннаго надзора и ухода. Прилагаемый при семъ докладъ доктора Якубскаго подробнѣ разясняетъ необходимость особыхъ помѣщеній для больныхъ дѣтей и способъ устройства его.

При главномъ корпусѣ или въ немъ самомъ нѣтъ надлежащихъ помѣщеній и для старшаго врача исмотрителя, и для другихъ лицъ служебнаго персонала, обязанности коихъ требуютъ весьма частаго пребыванія въ отдѣленіяхъ больницы, какъ то: старшіе палатные служители, фельдшера и сестры. Смотритель больницы, со времени перемѣщенія Марининскаго отдѣленія въ занимаемое имъ теперь помѣщеніе, верхній этажъ котораго прежде былъ напитаемъ для квартиры смотрителя, имѣть сырове, въ подвалномъ этажѣ, совершенно негигиеническое помѣщеніе. Больничныи помѣщенія для фельдшеровъ и служителей совершенно негодны; нѣкоторые служители помѣщаются или въ комнатахъ для ваннъ, или же по угламъ палатъ (женское хроническое отдѣленіе).

Помѣщенія Конторы, разумѣя подъ ней хозяйственное и медицинское отдѣленіе, разъединены, что затрудняетъ рѣшеніе многихъ, часто экстренныхъ вопросовъ, требующихъ участія служащихъ въ конторѣ. Медицинское отдѣленіе не имѣть надлежащаго помѣщенія и занимаетъ часть параднаго входа въ хирургическое отдѣленіе; при немъ нѣтъ комнаты для просителей и служащихъ въ больницѣ, имѣющихъ дѣло къ старшему

врачу; всѣдствіе чего, пріемъ этихъ лицъ и объясненія съ ними совершаются при лицахъ постороннихъ, что весьма часто стѣсняетъ и старшаго врача, и лицъ, ведущихъ съ нимъ объясненія. Письмоводитель *) медицинскаго отдѣленія имѣетъ столъ для своихъ занятій въ послѣдней комнатѣ Конторы, всѣдствіе чего, при постоянныхъ запросахъ о той или другой справкѣ по текущимъ дѣламъ, онъ отрывается отъ своихъ занятій и попусту теряетъ время на переходъ къ старшему врачу и обратно.

Необходимость устройства помѣщенія для больныхъ съ горянными и ушными болѣзнями (мужчинъ и женщинъ), а равно кабинета для пріема амбулаторныхъ больныхъ съ называемыми болѣзнями мною выяснено въ отношеніи за № 6392.

Недостатки заразнаго отдѣленія для острыхъ заразныхъ больныхъ изложены въ моемъ отношеніи за № 6536.

Желѣзный баракъ малъ для одной ординатуры и не имѣть помѣщеній для лицъ, назначенныхъ для ухода и присмотра за больными.

Баракъ для первыхъ болѣзней также малъ, всего на 24 кровати, вслѣдствіе чего многіе больные, размѣщенные въ другихъ палатахъ, немогутъ пользоваться всѣми приспособленіями для лечения ихъ болѣзни, которые сосредоточены въ этомъ баракѣ. Имѣющіяся при немъ комнаты малы для служебныхъ лицъ, а потому не пригодны для помѣщенія въ нихъ фельдшерицъ и сестеръ.

Баракъ деревянный (№ 44 и 45) по своей ветхости требуетъ капитального ремонта и передѣлки для помѣщенія въ немъ служебнаго персонала, устройства вентиляціи, передѣлки печей и отхожихъ мѣстъ.

Въ аптекѣ необходимы нѣкоторыя перестройки для открытия входа съ улицы и съ больничнаго двора и для помѣщенія

*) Другихъ служащихъ при мед. отдѣленіи Конторы до самого послѣдняго времени вовсе не было. Старшій врачъ и письмоводитель изъ фельдшеровъ вели все дѣла медицинскаго отдѣленія, касающіяся какъ внутреннаго распорядка во всей больнице, такъ равно и всѣхъ вопросовъ, возбуждаемыхъ различными учрежденіями и частными лицами.

и приготовлениі перевязочныхъ средствъ. Кромѣ того, согласно аптечному уставу, при аптекѣ долженъ быть устроенъ погребъ.

Покойницкая и прозекторскій кабинетъ не имѣютъ соотвѣтственного помѣщенія. Первая находится надъ обрывомъ, въ глубинѣ больничного двора, не имѣть отдельного выхода на улицу и никакихъ приспособленій для сохраненія труповъ отъ быстрого разложенія (ледникъ) и для надлежащаго изолированія заразныхъ труповъ отъ незаразныхъ, доступныхъ для родственниковъ. Прозекторскій кабинетъ и музей помѣщаются въ главномъ корпусѣ подъ хирургическимъ отдѣленіемъ, чрезвычайно стѣснены и отдалены отъ покойницкой. Неудовлетворительность такого помѣщенія изложена въ отчетѣ о 10-ти лѣтней дѣятельности прозекторскаго кабинета.

Во второмъ отдѣленіи, при лѣчебницахъ для приходящихъ, необходимо устроить соотвѣтственное помѣщеніе для приема приходящихъ больныхъ по хирургическимъ и гинекологическимъ болѣзнямъ. Необходимость выведенія приема амбулаторныхъ больныхъ изъ главного корпуса съ одной стороны обусловливается стремленіемъ администраціи больницы устранить ежедневный наплывъ постороннихъ лицъ въ больницу, весьма часто нарушающихъ тишину и вообще больничный порядокъ, а съ другой стороны согласіемъ Городскаго Управлѣнія представить ученикамъ Касперовскаго отдѣла помѣщеніе, занимающее въ настоящее время амбулаторію.

Наконецъ, помѣщеніе для хроническихъ больныхъ женщинъ при З отдѣленіи находится въ подвальномъ этажѣ, сыро, темно и тѣсно. Помѣщеніе для поносныхъ больныхъ также находится при З отдѣленіи, слѣдовательно отдалено отъ центра больничной администраціи, неудобно для надзора за больными; при немъ нѣтъ сестеръ милосердія, нѣтъ дежурныхъ врачей, вслѣдствие чего больные поносомъ не могутъ имѣть надлежащаго ухода и присмотра; необходимо поэтому имѣть при главномъ корпусѣ особое помѣщеніе для поносныхъ больныхъ, иногда страдающихъ дифтеритомъ кишечкѣ.

Изъ представленного краткаго изложенія главнѣйшихъ недостатковъ больничныхъ зданій оказывается, что наиболѣе

существенные изъ нихъ—какъ, напримѣръ, неравенство палатъ, вентиляція, общее отопленіе и прочее,—не могутъ быть устранины простыми поправками или передѣлками; слѣдовательно, ежегодное издерживаніе суммъ для приведенія больницы въ положеніе, соотвѣтствующее больничнымъ требованіямъ, смягчая лишь болѣе выдающіеся недостатки помѣщеній для больныхъ, никогда однако-жъ не приведетъ нашу больницу въ надлежащій видъ; поэтому существующую систему неполныхъ исправленій, въ послѣдніе года поглотившую, какъ известно, болѣе ста тысячъ руб., необходимо признать недостигающей цѣли. Въ виду этого, я полагаю бы весьма важнымъ для всего больничного дѣла города Одессы, если бы Городское Управлѣніе, отказавшись отъ прежней системы неполныхъ исправленій, избрало другой путь для окончательного устройства больничныхъ помѣщеній, вполнѣ соотвѣтствующихъ требованіямъ больничной гигіи. Достигнуть этого возможно двумя способами.

Во первыхъ, приступить къ передѣлкамъ главнаго корпуса, ежегодно пристраивая къ нему по одному или по два большихъ павильона (на 80 или 120 кроватей), примыкающихъ къ морской сторонѣ главнаго корпуса, причемъ нижній этажъ послѣднаго будетъ служить для помѣщенія служебныхъ лицъ и для соединенія широкими залами съ новыми павильонами; верхній же можно приспособить для помѣщенія сифилитиковъ. Подобное переустройство всей больницы при 6 павильонахъ дало бы возможность имѣть въ одномъ центрѣ весь штатъ больныхъ, слѣдовательно освободило бы отъ больныхъ зданія 2-го и 3-го отдѣленій, а существующій корпусъ на военномъ дворѣ, по выведеніи отдѣленія для умалишенныхъ, могъ бы служить для хронического отдѣленія, помѣщающагося нынѣ при богадѣльнѣ. Но къ такому переустройству больницы возможно приступить лишь при убѣжденіи, что существующая осадка почвы занимаемой больницей, будетъ пріостановлена.

Во-вторыхъ, — отрѣшившись отъ мысли о возможности переустройства главнаго корпуса указаннымъ или другимъ какимъ либо путемъ и впослѣдствіи предоставивъ онъ для какого либо особаго, напримѣръ, сифилитического отдѣленія, на-

чать постройку новой больницы на новомъ мѣстѣ, достаточномъ для размѣщенія всѣхъ отдѣленій ея по павильонной или баражной системѣ, ежегодно для этого ассигнуя сумму, необходимую для одного или двухъ павильоновъ или бараковъ. Съ принятиемъ этой системы переустройства больницы, Городскому Управлению необходимо начать это великое дѣло съ устройства заразнаго отдѣленія, такъ какъ существующее въ больницѣ крайне не благоустроено.

До окончательного же рѣшенія вопроса о переустройствѣ настоящей или постройкѣ новой больницы, Одесскому Городскому Управлению слѣдуетъ лишь поддерживать существующія зданія на столько, на сколько это необходимо въ виду общей экономіи и во избѣженіе очевиднаго вреда для больныхъ. Преслѣдуя лишь эту цѣль, я считаю крайне необходимымъ внести въ смѣту на 1888 годъ слѣдующій расходъ:

- 1) На ремонтъ и передѣлку входа въ аптеку съ устройствомъ при ней комнаты для перевязочныхъ средствъ по смѣтѣ архитектора Шейнса на сумму 1,928 р.
- 2) На приаровленіе 13 и 14 палатъ для больныхъ съ гортанными и ушными болѣзнями по смѣтѣ архитектора Шейнса 837 руб.
- 3) На приаровленіе во 2 отдѣленіи при лечебницахъ для приходящихъ помѣщенія для приема амбулаторныхъ больныхъ съ хирургическими и гинекологическими болѣзнями, по приблизительной смѣтѣ г. Смотрителя 650 р.
- 4) На исправленіе деревяннаго барака № 44 и 45 по приблизительной смѣтѣ на сумму около 1500 — 2000 рублей.

II.

О недостаткахъ заразнаго отдѣленія.

I.

(Докладъ старшему врачу ординатора Игнатовскаго).

Заразный баракъ заключаетъ въ себѣ палаты: дифтеритную, скарлатинозную, оспенную и коровую; кроме того, здѣсь же помѣщаются сестры, фельдшерица, прислуга, маленький операционный кабинетъ и двѣ ванныя комнаты.

Всѣхъ штатныхъ кроватей во всемъ заразномъ отдѣленіи считается 34 при 69 куб. саженяхъ вмѣстимости и 48 квадр. саж. пространства. Эти койки распредѣляются слѣдующимъ образомъ:

Скарлатинозная палата:	6	коекъ,	12	куб. саж.,	$8\frac{5}{9}$	саж. прос.	
Дифтеритная	"	14	"	$28\frac{1}{4}$	"	$18\frac{5}{9}$	"
Оспенная	"	8	"	$16\frac{3}{4}$	"	$11\frac{6}{9}$	"
Коровая	"	6	"	12	"	$8\frac{5}{9}$	"

Вентиляція во всемъ баракѣ только естественная, т. е. окна, двери, печи и случайныя щели.

Количество больныхъ въ прошломъ году (1886 г.) было слѣдующее:

Оспенныхъ прибыло и состояло	56	чел.
Дифтеритныхъ	283	"
Скарлатинозныхъ	182	"
Коровыхъ	46	"
Друг. заболеваній	5	"
Итого	572	чел.

Въ 1885 году:	
Оспенныхъ и коревыхъ.	257
Скарлатиновыхъ и дифтеритныхъ.	329
Итого . . .	586

Изъ вышеприведенныхъ цифръ видно, что на каждую штатную койку приходится около 2-хъ куб. саж. вмѣстимости и около $1\frac{2}{5}$ квадр. саж. пространства.

Въ нашей же больницѣ въ хирургическихъ палатахъ полагается въ мужскихъ $4\frac{1}{2}$, а въ женскихъ $3\frac{1}{2}$ кубич. сажен. вмѣстимости на каждую штатную койку; стало быть въ заразномъ отдѣлениі мы имѣемъ вдвое меньшее количество воздуха, а между тѣмъ здѣсь въ огромномъ большинствѣ случаевъ лежать все сильно лихорадочные больные часто съ злокачественнымъ вонючимъ отдѣлениемъ и часто марающіеся подъ себѣ.

Въ образцовыхъ хирургическихъ клиникахъ въ Германіи, въ Галле напримѣръ, каждая койка имѣеть отъ 10 до $13\frac{1}{2}$ квадр. метровъ пространства и до 60 кубич. метровъ вмѣстимости, что въ переводѣ на русскую мѣру равняется приблизительно $3\frac{1}{2}$ квадр. саж. пространства и 8 кубич. саженямъ вмѣстимости, при вентиляціи, доставляющей 10 обмѣновъ воздуха въ часъ. Конечно, мы не можемъ и мечтать о подобной роскоши, но если принять за необходимую норму только то, что мы имѣемъ въ хирургическихъ палатахъ въ нашей же больницѣ, т. е. 4 кубич. саж. на койку, то оказывается, что мы не можемъ помѣщать въ заразномъ отдѣлениі болѣе половины теперешняго штатнаго числа коекъ, т. е. въ дифтеритномъ вмѣсто 14 коекъ 7, въ осеннемъ вмѣсто 8—4, въ корекомъ и скарлатинозномъ по 3, а таковаго числа будетъ очень недостаточно, такъ какъ даже теперешнее штатное число коекъ во время усиленія эпидеміи не удовлетворяетъ потребности.

Если взять за норму число дней, проведенныхъ больными въ больницѣ, для оспы 20 дней, для скарлатины 20, для дифтерита 8 и для кори 10 *), то число дней, проведенныхъ 572

*) Я беру среднія цифры изъ легкихъ, тяжелыхъ съ быстрыми исходами въ смерть и тяжелыхъ съ исходомъ въ выздоровленіе случаевъ.

больными въ 1886 г. въ больницѣ будетъ равняться 7474 дніемъ.

Количество дней при полномъ составѣ наличнаго штата коекъ равняетъ 12410 въ годъ. Если отбросить нѣкоторое количество дней, хотя бы 1000 на необходимый ремонтъ и дезинфекцію палатъ, то, повидимому, число штатныхъ коекъ должно было бы съ избыткомъ удовлетворять потребности; но усиленіе и пониженіе эпидеміи совершенно измѣняетъ нормальный расчетъ.

Въ графѣ мѣсячныхъ поступленій изъ отчета за 1886 г. находятся слѣдующія цифры:

	Янв.	Февр.	Мартъ	Апр.	Май	Июнь	Июль	Авг.	Сент.	Окт.	Ноябр.	Дек.
Оспа . . .	3	3	3	6	11	9	3	2	5	1	1	3
Дифтеритъ .	18	25	15	14	20	18	21	27	40	24	32	26
Скарлатина.	4	4	3	2	6	6	7	15	47	49	40	8
Корь . . .	1	1	—	5	3	3	5	3	—	1	8	16

Максимальныя цифры для каждой болѣзни слѣдующія:

Оспа	16	Скарлатина	49
Дифтеритъ	40	Корь	16

Въ 1885 году цифры немного измѣняются, такъ какъ не было внезапной эпидеміи скарлатины, но за то дифтеритныхъ было значительно больше (на 49 чел.), такъ что въ общемъ за два года держится сравнительно постоянная цифра между 550—600 человѣкъ.

Пазъ приведенныхъ выше максимальныхъ цифръ поступленія можно заключить, на сколько сильно переполняются отдѣлениа во время усиленія эпидеміи.

Что-же касается до возможности уединенія заразныхъ формъ, то устройство барака ни при какихъ приспособленіяхъ не дозволяетъ достигнуть этой цѣли—палаты для различныхъ формъ имѣютъ выходныя двери на одинъ и тотъ-же коридорчикъ; помѣщеніе для сестеръ—общее. Кромѣ всего этого, нѣтъ отдѣлнныхъ палатъ для мужчинъ и женщинъ; это не имѣетъ

особенного значения для скарлатинозныхъ и дифтеритныхъ больныхъ, такъ какъ больные этого рода въ большинствѣ случаевъ двѣти, но въ осенний палатѣ въ прошломъ году изъ 54 больныхъ—24 было взрослыхъ.

Постоянныхъ ванныхъ комнатъ во всѣмъ отдѣленіи только двѣ и третья ванна поставлена въ дифтеритной—общей комнатѣ, для чего проведены трубы изъ котла ванной комнаты; для коровьей палаты употребляется переносная ванна; такое приспособленіе въ извѣстной степени уменьшаетъ зло, но недостатокъ ванной комнаты все таки ощущителенъ.

Резюме: помѣщеніе тѣсно, наличный составъ коекъ во время эпидеміи не удовлетворяетъ потребности; пространство кубич. содержанія воздуха и вентиляція не удовлетворяютъ самымъ малымъ требованіямъ больничной гигієны. Полное уединеніе заразныхъ формъ болѣзней невозможно. Удовлетворительное помѣщеніе для сестеръ и прислуги нѣтъ.

II.

(Изъ доклада старшаго врача Городской Управы).

13 августа 1887 г.

Заразный баракъ въ настоящемъ видѣ представляетъ зданіе, раздѣленное множествомъ перегородокъ на неравныя помѣщенія, изъ которыхъ лишь 7 заняты койками, 2 заняты помѣщеніемъ сестеръ и кабинетомъ ординатора, а остальные крайне темныя и неудобныя помѣщенія барака заняты клозетами, ваннами и помѣщеніемъ фельдшерицы и прислуги. Всѣ эти помѣщенія не изолированы и ординаторъ, сестры и прислуга должны при визитациіи переходить изъ палаты въ палату, и только въ некоторые изъ нихъ они могутъ войти отдѣльными входами, проходя больничнымъ дворомъ. Всѣ помѣщенія тѣсны, низки, имѣютъ множество угловъ, выступовъ, плохо вентилируются и въ такомъ видѣ не могутъ быть признаны удобными для какихъ-либо больныхъ, не говоря уже о заразныхъ.

Въ больницѣ необходимо иметьъ мужскія и женскія палаты для слѣдующихъ заразныхъ формъ: дифтерита, скарлатины,

кори, осипы, рожи, тифа, туберкулеза, и отдѣльныя изолированныя помѣщенія для сапа, сибирской язвы, проказы и особенно тяжелыхъ формъ гангрены, піэміи и сентицеміи. Изъ прилагаемаго доклада д-ра Игнатовскаго видно, что имѣющійся въ больницѣ заразный баракъ не можетъ служить для размѣщенія даже 4-хъ заразныхъ формъ, по причинамъ изложеннымъ выше. На основаніи всего сказанного и на основаніи доклада д-ра Игнатовскаго, который мною подтверждается во всѣхъ частяхъ, я полагаю, что имѣющійся заразный баракъ ни при какихъ передѣлкахъ не можетъ удовлетворять нуждамъ Одесской Городской Больницы, какъ помѣщеніе для заразныхъ больныхъ, и что таковое помѣщеніе должно быть выстроено вновь согласно всѣмъ новѣйшимъ требованіямъ науки.

III.

О необходимости устройства отдѣленія для горланныхъ и ушныхъ больныхъ.

I.

(Докладъ г. старшему врачу ординатора Погребинскаго).

Ларингоскопія и ларингохирургія, достигшія, какъ извѣстно, въ началѣ 70-хъ годовъ уже значительной степени усовершенствованія и приобрѣвшія, въ качествѣ отдѣльной медицинской специальности, полное право гражданства во всѣхъ болѣе значительныхъ лечебныхъ учрежденіяхъ, въ нашей больнице оставались еще безъ всякаго примѣненія, точно также, какъ и отіатрія. Въ различныхъ отдѣленіяхъ больницы весьма часто встрѣчалась необходимость какъ въ ларинго—и отоскопическомъ изслѣдованіи больныхъ для цѣлей дифференціального діагноза, такъ и въ леченіи сграданій уха и гортани; но удовлетворить этой необходимости больницы въ то время не могли за отсутствиемъ среди ординаторовъ лицъ, специально изучавшихъ ларингологію и отіатрію. Вопросъ о существованіи при Одесской Городской больнице отдѣленія для горловыхъ и ушныхъ больныхъ возникъ только въ 1876 году, по возвращенію моемъ изъ годичнаго заграницнаго отпуска, которымъ я воспользовался для изученія означеныхъ специальностей.

Уже съ самаго начала моихъ занятій стали являться горловые и ушные больные, не только стационарные изъ различныхъ отдѣленій больницы, но особенно амбулаторные, число кото-

рыхъ быстро возрастало; стали являться болѣе тяжелые больные, нуждавшіеся въ ежедневномъ примѣненіи того или другого метода лечения. Такихъ больныхъ пришлось или принимать на пользованіе въ больницу, или—въ виду того, что большинство ихъ съ большою пользою можетъ лечиться амбулаторно, не отрываясь отъ своего занятія и отъ своей семьи, чѣмъ въ свою очередь сохраняется не мало мѣстъ въ больницахъ — назначить ежедневный пріемъ для нихъ.

Въ такомъ видѣ начатое мною дѣло встрѣтило сразу весьма существенныя затрудненія: не только приходилось ежедневно доставлять въ больницу собственные мои инструменты за неимѣніемъ еще таковыхъ въ больницахъ, но для приема больныхъ отведено было тѣсное и темное помѣщеніе, гдѣ изслѣдованіе производилось исключительно при газовой лампѣ; для оперативнаго пособія нерѣдко приходилось мнѣ приглашать больныхъ въ мою квартиру, а о пользованіи въ необходимыхъ случаяхъ солнечнымъ свѣтомъ не могло быть и рѣчи. Городская администрація, принявъ во вниманіе мои представленія и быстро возраставшее число горловыхъ и ушныхъ больныхъ, вскорости разрѣшила приобрѣсть для больницы необходимые инструменты и въ томъ же году приступила къ постройкѣ отдѣльного каменнаго павильона съ мужескою и женскою палатами и кабинетомъ для горловыхъ и ушныхъ больныхъ. Къ сожалѣнію при постройкѣ этого зданія показанія мои и бывшаго старшаго врача (Клеберга) не были приняты во вниманіе и потому оно оказалось далеко не удовлетворяющимъ своей цѣли, какъ по расположению его, такъ и по размѣщенню въ немъ отдѣльныхъ помѣщеній. Тѣмъ не менѣе въ этомъ павильонѣ (нынѣшній тифозный баракъ) явилась возможность болѣе правильно размѣстить больныхъ и установить ежедневный амбулансъ. Но это продолжалось недолго.

Съ доставленіемъ въ Одессу эвакуационныхъ больныхъ и раненныхъ воиновъ съ послѣдней Турецкой войны, въ началѣ 1878 года, многие изъ нихъ размѣщены были въ зданіи больницы; означеный павильонъ, по своей изолированности отъ другихъ зданій больницы, былъ отведенъ для тифозныхъ боль-

ныхъ и съ тѣхъ поръ уже оставался постояннымъ помѣщеніемъ для этого рода больныхъ. Горловое отдѣленіе переводилось изъ одного флигеля въ другой, подвергаясь всевозможнымъ неудобствамъ и невзгодамъ, покуда наконецъ не былъ устроенъ для него новый павильонъ (на военномъ дворѣ) въ концѣ 1879 г. Это послѣднее помѣщеніе, хотя имѣло также нѣкоторые существенные недостатки, оказалось однако весьма удобнымъ для своего назначенія; здѣсь размѣщались горловые и ушные больные, требовавшіе больничного лечения (большинство остальныхъ мѣстъ въ отдѣленіи занималось острыми внутренними болѣзнями), принимался ежедневно амбулансъ; производились все спѣциальные операции. Въ теченіи 6 лѣтъ, при удовлетворительномъ помѣщеніи, при значительномъ пополненіи инструментарія, правильный пріемъ больныхъ привлекъ массу амбулаторныхъ, число которыхъ ежегодно доходило до 11,000—12,000 пріемовъ.

Въ прошедшемъ году этотъ павильонъ переданъ психиатрическому отдѣленію больницы и вновь горловые и ушные больные стали переводиться изъ одного мѣста въ другое, при чмъ палата для мужскихъ больныхъ помѣщена въ настоящее время въ лѣвомъ крылѣ главнаго корпуса здания больницы, палата для женщинъ—въ правомъ крылѣ, а кабинетъ для изслѣдованія и лечения этихъ больныхъ, а также для пріема амбулаторныхъ больныхъ находится въ 3-мъ мѣстѣ, въ комнатѣ, примыкающей къ больничной церкви. Мало того, есть предложеніе отнять единствено еще пригодное помѣщеніе—кабинетъ.

Такова въ общихъ чертахъ непріглядная исторія 11-ти лѣтнаго существованія этого пасынка больницы—горловаго и ушнаго отдѣленія.

Постоянное перемѣщеніе этого отдѣленія въ различныя части больничного зданія, разнообразные опыты размѣщенія различныхъ частей этого отдѣленія давали отъ времени до времени болѣе или менѣе печальный явленія, которыя должны служить достаточными указателеми для болѣе правильнаго устройства и размѣщенія горловаго и ушнаго отдѣленія:

а) Отдаленность мужской и женской палатъ отъ кабинета, гдѣ хранятся инструменты, имѣются надлежащія приспособленія

для болѣе успѣшнаго изслѣдованія и леченія спѣциальныхъ больныхъ, гдѣ приспособлены удобства для операций днемъ и ночью, имѣла своимъ послѣдствіемъ плохой надзоръ за больными и невозможность въ нѣкоторыхъ случаяхъ подачи своевременной медицинской помощи больнымъ; фельдшерица, которая должна быть спеціально подготовлена къ уходу за этого рода больными и къ обращенію съ специальными инструментами, легко можетъ наблюдать за такимъ числомъ больныхъ, какое помѣщается въ горловомъ и ушномъ отдѣленіи, если всѣ эти больные находятся вблизи другъ отъ друга; при удаленности же мужской палаты отъ женской, надзоръ невозможенъ. Въ 1879 г. трахеотомированный ребенокъ въ мужскомъ отдѣленіи выдернулся себѣ капюлю въ то время, когда фельдшерица была занята около трудной больной въ женской палатѣ; прежде, чмъ подоспѣла помощь, ребенокъ замеръ и только послѣ продолжительныхъ манипуляцій и искусственнаго дыханія удалось возвратить его къ жизни. Вообще же передвиженіе изъ одной палаты въ другую и обратно отнимаетъ у служащихъ не мало времени и силъ, которая съ большою пользою могутъ быть посвящены присмотру за больными.

б) Отдаленность кабинета отъ палатъ отзывается еще значительно тяжелѣ на всемъ дѣлѣ. Весьма нерѣдко приходится откладывать подробное изслѣдованіе больнаго за невозможностью переносить его, въ случаѣ слабости, въ далеко отстоящей кабинетѣ и оттуда обратно въ палату. Въ 1883 г. больной, у котораго наступило внезапно въ палатѣ удушье, умеръ во время перенесенія его для трахеотоміи въ далеко отстоящей кабинетѣ. Въ 1885 г. больной, съ воспаленіемъ гортанныхъ хрящей и съ язвой въ гортани, отправлявшійся ежедневно по холоднымъ съ сквознымъ вѣтромъ коридорамъ въ кабинетъ для прилаганія и смазыванія, на обратномъ пути въ палату получилъ острый отекъ гортани, и быстро скончался. Другой больной, у котораго также развился острый отекъ гортани въ палатѣ, погибъ прежде, чмъ успѣлъ дойти до кабинета и доставить оттуда инструменты. Помимо этого, постоянное перенесеніе инструментовъ въ палаты ведетъ къ

порчъ ихъ, даже къ уничтоженію и препятствуетъ содержанію ихъ въ надлежащей чистотѣ.

с) Въ виду того, что амбулаторные больные требуютъ для приема и мѣстного леченія ихъ такого-же кабинета, съ самого начала, для сокращенія расходовъ и силъ, приемъ этотъ производится въ томъ-же кабинетѣ, причемъ однако въ обоихъ павильонахъ кабинеты оказались слишкомъ тѣсными и безъ пристройки для ожиданія приходящихъ больныхъ. Послѣдствіемъ этого были весьма нерѣдкіе случаи обмороковъ и безпамятства съ больными и ропотъ ихъ за негуманное предоставление ихъ вліянію погоды.

Всѣ эти условія, за исключеніемъ с), существуютъ и въ настоящее время. Только благодаря особенной любви къ дѣлу и бдительному присмотру служащихъ при отдѣленіи, несчастные случаи съ больными встрѣчаются рѣдко.

Условія для правильного и цѣлесообразнаго устройства отдѣленія для горловыхъ и ушныхъ больныхъ ясно вытекаютъ изъ вышеизложеннаго:

Отдѣленіе должно состоять:

1) изъ палатъ для больныхъ — одной мужской на 15 коекъ, одной женской на 10 коекъ и одной дѣтской на 5 коекъ; при этомъ крайне желательно иметь 2 небольшія комнаты для изолиціи больныхъ беспокойныхъ. По устройству и объему относительно кубического содержанія воздуха, по вентиляціи и отопленію эти палаты должны удовлетворять типу хирургическихъ палатъ. При палатахъ необходимо иметь ванную, въ которой въ различные часы могли бы купаться мушки и женщины;

2) изъ кабинета для изслѣдованія и операций, находящагося въ непосредственномъ сосѣдствѣ съ палатами, обращеннаго фасадомъ на востокъ, снабженного хорошимъ газовымъ, а лучше — электрическимъ освѣщеніемъ для внезапныхъ изслѣдованій и операций въ ночное время и въ ненастные темные дни. Одно изъ оконъ кабинета, обращенное прямо на востокъ, должно иметь цѣльное стекло или — въ крайнемъ случаѣ — два стекла съ возможно узенькой рамкой. Остальныя приспособ-

енія для кабинета не требуютъ перечисленія, такъ какъ они, хотя въ скромномъ видѣ, имѣются и въ настоящее время.

3) Изъ приемной при кабинетѣ, въ видѣ коридора или прихожей, отапливаемой зимою, для ожиданія приходящихъ больныхъ.

Въ нѣсколькихъ моихъ докладныхъ запискахъ я указывалъ уже, что для такого отдѣленія въ настоящемъ больничномъ зданіи не имѣется помѣщенія. Всѣ предлагаемыя и проектируемыя приспособленія отдѣльныхъ частей этого зданія могутъ имѣть значеніе лишь палліативныхъ временныхъ мѣръ. Для радикального разрѣшенія вопроса обѣ устройствъ отдѣленія для горловыхъ и ушныхъ больныхъ потребуется постройка новаго павильона. Лучшимъ мѣстомъ для такого павильона, мнѣ кажется, должно считать пространство по больничной оградѣ, между церковью и Марининскимъ отдѣленіемъ.

Что касается II отдѣленія больницы, то съ тѣхъ поръ, какъ больные сифилитики были переведены въ это помѣщеніе, многіе изъ нихъ, нуждавшіеся преимущественно въ мѣстномъ леченіи гортани, вынуждены были приходить ежедневно въ кабинетъ. Эти прогулки по нѣсколькимъ улицамъ, отъ II отдѣленія до главнаго зданія больницы, въ больничныхъ костюмахъ, представляли непріятное зрѣлище, нарушили больничные порядки, а въ зимнее и осеннеѣ времена должны были отзываться и на здоровыи больныхъ. Больничнаа администрація, обративъ вниманіе на эти обстоятельства, прекратила эти посѣщенія. Больные въ настоящее время лишены правильного мѣстного леченія гортани и только для болѣе тяжкихъ больныхъ мнѣ приходится отправляться съ инструментами во II отдѣленіе.

Желательно поэтому устроить при II отдѣленіи постоянный меленький кабинетъ для приема сифилитиковъ не менѣе 3 разъ въ недѣлю въ определенные часы.

II.

(Изъ доклада старшаго врача Городской Управы).
8-го августа 1887 года.

Со времени отчислениі въ психиатрическому отдѣленію барака, завѣдываемаго д-ромъ Погребинскимъ, отдѣленіе для гортанныхъ болѣзней разъединено: мужское отдѣленіе помѣщается въ лѣвомъ крылѣ (въ 12 палатахъ) главнаго корпуса больницы, женское-же — въ правомъ крылѣ (въ 24-й палатѣ), а ларингоскопическій кабинетъ съ амбулаторіей помѣщается въ 15-й палатѣ возлѣ Церкви.

Вслѣдствіе этого, всѣ больные 12-й палаты мужскаго отдѣленія для необходимаго ларингоскопическаго изслѣдованія ежедневно передвигаются длинными коридорами изъ лѣваго крыла зданія въ конецъ праваго, проходя по коридорамъ женскаго и родильнаго отдѣленій и хирургическаго амбуланса, подвергаясь на пути сквознякамъ и увеличивая утреннюю толкотню въ узкомъ и полутемномъ коридорѣ главнаго корпуса. Многіе изъ нихъ, страдая одышкою, передвигаются весьма медленно, не имѣя на длинномъ пути мѣста для отдыха.

Для устраненія этой разъединенности гортаннаго отдѣленія, весьма вредно отзывающейся на больныхъ и затрудняющей установленіе правильнаго присмотра за больными безъ увеличенія служебнаго персонала, и считаю крайне необходимымъ помѣстить все гортанное отдѣленіе (мужское, женское и ларинг. кабинетъ) въ лѣвомъ крылѣ зданія больницы и именно въ 14 и 13 палатахъ, приспособивъ имѣющійся при нихъ коридоръ для ларингоскопическаго кабинета, требующаго утреннаго освѣщенія солнцемъ, и для амбуланса по гортаннымъ болѣзнямъ.

Упомянутыи приспособленія, какъ предполагается, должны состоять въ слѣдующемъ:

1) Въ концѣ нижняго коридора лѣваго крыла открыть имѣющіеся въ немъ двери для входа амбулаторныхъ больныхъ и больныхъ изъ приемнаго покоя, назначаемыхъ въ женскую палату гортаннаго отдѣленія.

2) Въ коридорѣ соотвѣтственно двумъ окнамъ 14 и 13 палаты устроить поперечныя перегородки съ дверьми такъ, чтобы эта часть коридора служила помѣщеніемъ для ларингоскопическаго кабинета и для приема амбулаторныхъ больныхъ.

и 3) въ 14 палатѣ, назначаемой для женскаго отдѣленія устроить ванну.

— ••••—

НАУКОВА
БІБЛІОТЕКА
ОДИНЦЕВО
ОУНІМЕНІ І. І. МЕЧІНІКОВА

Исходя изъ такой точки зрења на обязанности сестеръ, состоящихъ на службѣ при больнице, вопросъ о помѣщеніи ихъ долженъ быть решенъ въ смыслѣ соотвѣтственного размѣщенія ихъ по палатамъ и отдѣленіямъ, въ которыхъ они несутъ упомянутыя обязанности.

Въ виду этого, принимая во вниманіе существующій штатъ сестеръ и 10 ученицъ Касперовскаго отдѣла сестеръ Краснаго Креста, мною намѣчены слѣдующія помѣщенія для нихъ.

1) Въ верхнемъ этажѣ центральнаго зданія, въ комнатѣ для перевизочнаго материала, для трехъ сестеръ: двухъ для 2, 3, 4, 5, и одной для женской хирургической палаты № 16.

2) Въ комнатѣ занимаемой старшою сестрой, для одной сестры съ ученицею для женскаго терапевтическаго отдѣленія № 17 и 18 палаты и одной сестры для палаты № 20.

3) Въ 7 палатахъ, въ комнатѣ, прилегающей къ помѣщенію фельдшерицы и надзирателя. Въ этой большой комнатѣ имѣютъ быть помѣщены: одна сестра для хирургической палаты № 1 и для 7, 8, 9 и 10 палатъ по одной сестрѣ при 1-й ученицѣ.

4) Въ комнатѣ 11 палаты, примыкающей къ ванной, для двухъ сестеръ 11 и 12 палатъ и одной сестры съ 2 ученицами для 13 и 14 палатъ.

5) Въ баракѣ для нервныхъ болѣзней для одной сестры.

6) Въ баракѣ № 44 для чахоточныхъ больныхъ для одной сестры и одной ученицы.

7) Для тифознаго (желѣзнаго) барака 2 сестры помѣщаются въ комнатѣ сосѣдняго деревяннаго барака (№ 45).

8) Въ заразномъ отдѣленіи для 2-хъ сестеръ и 2 ученицъ.

9) Въ Марининскомъ отдѣленіи для одной сестры и одной ученицы.

10) Въ комнатѣ акушерки Дамбергъ для одной сестры, при послѣродовомъ отдѣленіи.

11) Въ отдѣленіи для укушенныхъ одна сестра и одна ученица, въ комнатѣ при палатѣ № 15.

12) Двѣ сестры для хирургическаго амбуланса и одна ученица для кухни помѣщаются при разсадникѣ.

IV.

О нецѣлесообразности общаго помѣщенія для сестеръ Краснаго Креста, состоящихъ при больнице, и о размѣщеніи ихъ по палатамъ и отдѣленіямъ.

I.

(Изъ доклада старшаго врача Городской Управы)
11 Августа 1887 г.

Сестры милосердія или сестры Краснаго Креста, вытѣснувшія бывшихъ при больнице сидѣлокъ, само собою разумѣется, должны были принять на себя обязанности послѣднихъ; понятіемъ же о сидѣлкахъ не разрывно связало ихъ постъ стоянное пребываніе у постели больнаго, нуждающагося въ уходѣ за нимъ и присмотрѣ; съ другой стороны сестры Краснаго Креста, въ силу ихъ большаго, сравнительно съ сидѣлками, специальнаго подготовленія къ уходу за больными, привыкаютъ на себя и большія обязанности, т. е. некоторые обязанности фельдшеровъ по уходу за больными, пріурочиваются къ обязанностямъ сестеръ Краснаго Креста. Только такимъ образомъ на обязанности и положеніе сестеръ Краснаго Креста, служащихъ при больнице, возможно объяснить согласіе администраціи больницы на замѣну персонала сидѣлокъ персоналомъ сестеръ и своевременное ходатайство ея обѣ увеличеніи размѣра содержанія для нихъ, тогда же удовлетворенное Городскою Думою.

Что же касается помѣщенія для разсадника и старшой сестры, то для этой цѣли, при упомянутомъ размѣщеніи сестеръ по отдѣленіямъ, могутъ быть предоставлены мѣстному Управлению Всероссійскаго Общества Краснаго Креста для выбора слѣдующія, вполнѣ удовлетворяющія требованіямъ, помѣщенія: 1) палата № 23 съ кабинетомъ при ней и комнатой надзирательницы. 2) палата № 24, съ привѣщеніемъ къ ней одной комнаты изъ родильного отдѣленія и 3) палата № 15 съ комнатой при ней, прихожею и отдѣльнымъ ходомъ во дворъ.

II.

(Пізъ доклада старшаго врача Городской Управы)
12 Августа 1887 г.

Сестры Краснаго Креста, состоящія на службѣ при больнице, имѣю общее (Разсадникъ) помѣщеніе въ женскомъ отдѣленіи верхняго этажа главнаго зданія и потому находясь вдали отъ больныхъ, ввѣренныхъ постоянному попеченію ихъ, не могутъ надлежащимъ образомъ исполнить обязанности по уходу за больными вслѣдствіе весьма частыхъ и болѣе или менѣе продолжительныхъ отлучекъ въ свое отдаленное помѣщеніе (разсадникъ) то для отдыха, то для какой либо другой надобности, причемъ больные предстаиваютъ самыемъ себѣ, оставаясь лишь при простыхъ служителяхъ.

Неоднократная попытка старшихъ врачей больницы ослабить значеніе этой отлучки устройствомъ дневныхъ иочныхъ дежурствъ изъ сестеръ, при разъединенности больничныхъ зданій, никогда не достигала своей цѣли.

Съ своей стороны, признавая невозможнымъ установить правильный уходъ за больными при условіи помѣщенія сестеръ вдали отъ больныхъ, подлежащихъ ихъ попеченію, и вынужденъ приступить къ немедленному размѣщенію сестеръ по палатамъ и отдѣленіямъ.

Но такъ какъ нѣкоторыи изъ помѣщеній, намѣченныхъ мною для этой цѣли, требуютъ приспособленія и исправленія, то покорнѣйше прошу Городскую Управу разрѣшить Конторѣ

больницы теперь же приступить къ работамъ по исправленію низжепоименованныхъ помѣщеній, присовокупля, что намѣченныя мною помѣщенія для сестеръ будутъ служить этой цѣли даже и въ томъ случаѣ, если имѣющееся быть соглашеніе Городской Управы съ мѣстнымъ Управлениемъ Всероссійскаго Общества Краснаго Креста по вопросу о командировкѣ сестеръ Касперовскаго отдѣла на службу въ больницу по какой либо причинѣ не состоится и если въ этомъ послѣднемъ случаѣ, вмѣсто сестеръ Касперовскаго отдѣла, представится необходимость имѣть другихъ лицъ, подготовленныхъ для ухода за больными.

Большая часть намѣченныхъ мною помѣщеній подлежитъ простому ремонту; исправленіе же нѣкоторыхъ изъ нихъ должно состоять въ слѣдующемъ.

1) Въ 7-й палатѣ небольшая арка, соединяющая ее съ комнатою, въ которой имѣютъ быть помѣщены сестры, должна быть заложена камнемъ и въ аркѣ, ведущей въ коридоръ, вставлена дверь.

Такъ какъ въ 7-й палатѣ будутъ помѣщены хирургическіе больные мочевыми болѣзнями, то при ней должна быть комната для перевѣзокъ, которая взамѣнъ комнаты, отходящей для сестеръ, можетъ быть отдѣлена изъ 8 палаты особою перегородкою.

2) Въ комнатѣ 11 палаты необходимо заложить арку и поставить стѣнку для образованія коридора, ведущаго въ ванную. Эта необходимость является помимо вопроса о размѣщеніи сестеръ, такъ какъ входъ въ ванную долженъ быть изолированъ отъ 11 палаты, двѣ комнаты которой при этомъ дѣлаются проходными и потому неудобны для помѣщенія больныхъ.

3) Въ комнатѣ старшой сестры необходимо заложить дверь, ведущую въ разсадникъ (пал. № 16).

4) Смотря по выбору (смотр. отнш. за № 6462) мѣстнымъ Управлениемъ помѣщенія для старшой сестры и приемной — (учебной) комнаты въ нижнемъ этажѣ праваго крыла

главнаго зданія, еще не ремонтированномъ въ настоящемъ году, — въ немъ потребуется небольшое исправленіе, наприм., одна перегородка, или новая дверь.

Всѣ необходимыя исправленія потребуютъ суммы приблизительно отъ 150 до 200 рублей.

V.

О необходимости изоляціи туберкулезныхъ больныхъ и о приспособленіи помѣщенія для нихъ въ баракѣ №№ 44 и 45.

(Докладъ старшему врачу ординатора В. Филипповича.)
4-го Сентября 1887 г.

ВМѢСТО ПРЕДСЛОВІЯ.

Изъ числа смертей, причиняемыхъ всѣми болѣзнями вмѣстѣ взятыми, на долю чахотки приходится, по крайней мѣрѣ $\frac{1}{5}$ часть, а принимая во вниманіе, что средняя смертность въ Россіи въ годичномъ расчѣтѣ равняется, по меньшей мѣрѣ, 20 на 1000, то чахотка, значитъ, пожираетъ ежегодно 4-хъ изъ тысячи; перечисляя это на населеніе, напримѣръ, Москвы и Петербурга, мы получимъ отъ 7 до 8 тысячъ ежегодныхъ жертвъ чахотки. Слѣдовательно, чахотка является по истинѣ самой страшной моровой язвой современного человѣчества, страшнѣе не только холеры, но и чумы и всѣхъ эпидемій, когда либо существовавшихъ, такъ какъ эти послѣднія, разъ явившись и унеся свою добычу, на долго исчезаютъ затѣмъ, а жертвы разложеныы и на годы ихъ отсутствія, дадутъ среднее число, далеко уступающее годичной жатвѣ чахотки. (О чахоткѣ и ея антимикробномъ леченіи Д-ра П. Н. Кубасова. Медицинское Обозрѣніе. Томъ XXVII № 5. 1887). Sapienti sat!!

I.

Чахотка, бугорчатка, туберкулезъ, считалась въ наукѣ врачебной то заразительной, то нѣтъ, смотря по взгляду на сущность процесса, котораго держались паталогоанатомы; въ народѣ же упрямо держалось убѣжденіе въ ея заразительности, напр. народѣ въ Польшѣ и Украинѣ было всегда убѣжденіе, что достаточно ступить босой ногой въ мокроту чахоточнаго, чтобы получить чахотку. Допускалась тоже возможность распространенія этой болѣзни путемъ зараженія при посредствѣ предметовъ, окружающихъ чахоточнаго больнаго. Къ такимъ предметамъ относились: постель больныхъ, ихъ платье и т. п. Отъ прошлаго столѣтія остались доказательства подобного убѣженія въ видѣ полицейскихъ приказовъ; такъ градоначальникъ Венеціи въ приказѣ отъ 11-го февраля 1783 года говоритъ: «Въ нашемъ городѣ мы сдѣлали печальное наблюденіе, что чахотка можетъ передаваться черезъ бѣлье и платье умершихъ отъ этой болѣзни.»¹⁾ Въ Неаполѣ въ 1782 году были введены строгіе штрафы за продажу бѣлья и платья чахоточныхъ больныхъ, а врачъ, не заявившій о чахоточномъ больномъ, въ первый разъ подвергался штрафу въ 300 дукатовъ, а во второй заключенію въ тюрьму на 6 мѣсяцевъ.²⁾ Въ 1857 г. Buhl³⁾ высказалъ мнѣніе о заразительности чахотки. Начиная съ шестидесятыхъ годовъ нашего столѣтія мнѣніе о заразительности отдѣленій чахоточныхъ больныхъ все болѣе и болѣе укрѣпляется въ наукѣ путемъ наблюденія надъ больными и опытовъ надъ животными. Такъ д-ръ Вильменъ⁴⁾ въ 1865 году доказалъ заразительность содержимаго кавернъ чахоточныхъ больныхъ; этотъ взглядъ все болѣе и болѣе утверждался не смотря на то, что сущность чахоточнаго процесса не

¹⁾ Journal d'Hygiене № 493 1885.

²⁾ Deutsch. Medic. Wochenschr. 28 октября 1885.

³⁾ Bericht über 280 Leichenöffnungen Zeitschrift für rat. Medicin 1857 Buhl.

⁴⁾ Cause et nature de la tuberculose, son inoculation de l'homme au lapin. A. Villemen. Gazette des hôpitaux 1865. № 151 p. 602.

была известна. Даже на некоторыхъ курортахъ инстинктивно сознавалась необходимость особенной чистоты (тогда не знали еще слова дезинфекціи, какъ мы ее понимаемъ) помѣщеній, где жили чахоточные больные, въ гостиницахъ и меблированныхъ комнатахъ, напр. Ялты⁵⁾.

Наконецъ 24-го марта 1882 года Прусскій врачъ Робертъ Кохъ⁶⁾ указываетъ ученому миру микроорганизмъ, находящійся въ выдѣленіи дыхательныхъ органовъ и пораженныхъ тканяхъ чахоточныхъ больныхъ. Этотъ палочковидный микробъ постигъ въ настоящее время его ими; ему-то, этой туберкулезной бациллѣ, Кохъ приписываетъ сущность чахоточнаго процесса и путемъ прививокъ его чистыхъ культуръ на животныхъ вызываетъ у нихъ полную картину чахотки. Съ этой минуты является возможность ознакомиться съ жизненными свойствами болѣзнетворнаго микроба, туберкулезной бациллы, и заразительность чахотки становится виѣ всякой сомнѣніи.

Послѣ этого стали ясны результаты опытовъ на животныхъ съ вирьсиваніями разведенной чахоточной мокроты въ дыхательные пути чрезъ трахеотомическую трубку, причемъ въ результатѣ получался туберкулезъ этихъ органовъ; или же подобный результатъ при вдыханіи распыленной мокроты чахоточныхъ больныхъ. Такимъ образомъ стало понятнымъ зараженіе чахоткой одной обезьяны отъ другой вслѣдствіе сопѣтнаго пребыванія.

Затѣмъ, путемъ статистическихъ изслѣдований и отдѣльныхъ наблюдений, подтверждается то же мнѣніе относительно заразительности чахотки и по отношенію къ людямъ, такъ по статистическимъ даннымъ, собраннымъ 83 французскими врачами, изъ 439 наблюдений 213 говорило въ пользу заразительности⁷⁾.

Медицинская литература уже богата описаніемъ отдѣльныхъ случаевъ, доказывающихъ заразительный характеръ чахоточныхъ выдѣленій. Такъ, описаны случаи зараженія ребен-

⁵⁾ Лечение легочной чахотки въ Ялтѣ. Ф. Т. Штапгѣева. р. 64.

⁶⁾ Die Aetiologie d. Tuberkulose (Berliner klin Wochenschr. 1882 № 15) R. Koch.

⁷⁾ La semaine medical 3 марта 1886.

ка при обрядѣ обрезанія при производствѣ операций чахоточнымъ лицомъ; известно зараженіе новорожденного отъ чахотной акушерки, вдывающей ему ртомъ воздухъ въ дыхательные органы; далѣе, путемъ поцелуя, доказана передача чахотки отъ мужа къ женѣ⁸⁾. Извѣстны факты передачи чахотки лицомъ, ухаживающимъ за больнымъ, напр. въ случ. д-ра Alison'a⁹⁾. Доказаны факты зараженія чахоткой сосудей по койкамъ въ больницахъ¹⁰⁾. Извѣстенъ случай заболѣванія чахоткой выбивальщиковъ копровъ послѣ того, какъ они выбивали ковры изъ комнатъ, где были чахоточные больные¹¹⁾. Докторъ Штангеевъ указываетъ несолько наблюдавшихъ имъ случаевъ рѣзко бросающагося въ глаза зараженія¹²⁾. Наконецъ рѣдкому практическому врачу неизвѣстны случаи зараженія чахоткой членовъ семейства одного отъ другаго и. т. д.

Во всѣхъ этихъ и имъ подобныхъ случаяхъ надо предположить передачу такъ сказать, пересадку туберкулезныхъ палочекъ Koch'a съ одного организма на другой, *зараженіе инфекцію*. Если такимъ образомъ бацилла Koch'a составляетъ главную причину чахотки и ея распространенія, то съ ней намъ приходится считаться и всѣми силами препятствовать ея размноженію и размноженію. При этомъ мы должны помнить, что бацилла чахоточного процесса можетъ распространяться и путемъ споръ, который очень стойки. Стойкость эта относиться и къ палочкамъ Koch'a, ибо онъ могутъ (какъ показалъ Сормони), высыхая при обыкновенной температурѣ, сохранять заразительность цѣлый мѣсяцъ, а въ перегнанной водѣ ихъ можно открыть и послѣ годичной мацерации. Д-ръ Штангеевъ¹³⁾ послѣ 10 мѣсяцевъ находилъ въ шерстяныхъ тканяхъ, пропитанныхъ мокротой туберкулезныхъ больныхъ, хорошо краящіяся бациллы, несмотря на то, что эти ткани подвергались провѣтриванію и влажнѣю солнечныхъ лучей. M. V. Gal-

tier¹⁴⁾, сообщилъ 4-го Іюля 1887 года Парижской Академіи Наукъ результаты своихъ изслѣдований надъ веществами, содержащими туберкулезныхъ бациллы. Оказалось, что нагреваніе при 60° С. въ теченіи 20 минутъ и до 71° С. въ теченіи 10 минутъ, равно, какъ замораживаніе, высушивание, мацерация, пребываніе въ гниющей средѣ и соленіе не убивало туберкулезныхъ бацилль. Вещества, путемъ которыхъ распространяется чахотка, главнымъ образомъ суть выдѣленія и отдѣленія больнаго организма, напр. мокрота, потъ¹⁵⁾, испражненія и отдѣленія туберкулезныхъ язвъ, ибо въ нихъ неоспоримо доказано присутствіе туберкулезныхъ бацилль и ихъ споръ. Слѣдовательно, въ своихъ отдѣленіяхъ туберкулезный больной выбрасывается дзарное начало и, какъ его мало ни было, все таки будетъ остаточно для зараженія (при благопріятствующихъ условіяхъ) другаго организма, до того времени не пораженнаго чахоточнымъ процессомъ. По изслѣдованіямъ Hoffk и Kautzer въ мокротѣ чахоточныхъ въ 97% наблюдались туберкулезные бациллы Koch'a¹⁶⁾. Мокрота чахоточныхъ можетъ развивать чахотку и въ организмѣ животныхъ, какъ это наблюдалось по отношенію куръ и собакъ, пѣщающихъ мокроту своихъ чахоточныхъ хозяевъ, и даже описанъ случай заболѣванія чахоткой женщины, пытающейся не хорошо прожареннымъ мясомъ зараженныхъ куръ. Отъ животныхъ человѣкъ можетъ получить чахотку еще путемъ употребленія въ пищу молока и мяса коровъ, страдающихъ этой болѣзнью, въ видѣ жемчужной опухоли. Мокрота чахоточныхъ можетъ попадать на платье и бѣлье больныхъ, высыхать и роспыливаясь—попадать въ дыхательные органы здоровыхъ людей. То-же относится и къ испражненіямъ чахоточныхъ, которые часто страдаютъ язвеннымъ процессомъ въ кишкахъ, вызывающимъ поносъ, что даетъ легко возможность пачкать бѣлье и платье.

⁸⁾ Allgemeine Medicinische Zentral Zeitung 1886, 20, II.

⁹⁾ Gazette des hopit 27. III 1886.

¹⁰⁾ D-r Olivick. L'union medical. 23. V. 1885.

¹¹⁾ Gazette des hopit 27. III. 1886.

¹²⁾ Loc. cit. 59, 60, 68, 70.

¹³⁾ Loc. cit. r. III стр. 40.

¹⁴⁾ La semaine medical 1887. № 27 р. 276 и 276.

¹⁵⁾ Severe. Elimination of tubercle bacilli by the skin. Newmedic. Record 1885. № 13.

¹⁶⁾ Deutsche Medicin. Zentral-Zeit. 10. VI. 1886.

Особенно сильно впитываютъ въ себя попадающую на нихъ мокроту, какъ указалъ д-ръ Штангеевъ, шерстяныи и бумажныи ткани¹⁷⁾. Съ платы и бѣлля туберкулезныи бациллы могутъ, распыливаясь, носиться въ воздухѣ не только палатъ, но и въ окружающемъ больницу воздухѣ, какъ это доказалъ С. Th. Williams по отношенію Brompton¹⁸⁾.

Но не всякий организмъ легко подвергается зараженію чахоточнымъ ядомъ. Опасность для организма тѣмъ больше, чѣмъ менѣе его способность противостоять заразному началу, какъ это бываетъ, напр.: послѣ перенесенной какой нибудь болѣзни. Въ этомъ отношеніи извѣстны изслѣдованія д-ра Вожевскаго¹⁹⁾, доказывающія, что чѣмъ слабѣе человѣческій организмъ, тѣмъ болѣе видовъ микробовъ находять въ немъ пріютъ. Д-ръ Laudet раздѣляетъ болѣзни, предрасполагающіе къ чахоткѣ, на слѣдующія категоріи: I. Сильно располагающія: плевритъ (изъ 100 плевритиковъ дѣлаются чахоточными 73,7%), сахарное мочеизнуреніе (66%). II. Располагающія, сифилъсъ (22%), брюшной тифъ (22%), рожа (17%), болѣзни спинного мозга (17%), оспа (16%). III. Въ умѣренной степени располагающія: алкоголизмъ (15%), болотный болѣзни (14%), пневмонія (13%), болѣзни матки и ея придатковъ (13%), ревматизмы (12%) и истерія (9%). IV. Мало располагающія: болѣзни пищеварительныхъ путей (7%); болѣзни почекъ (5%), бронхиты и эпифизема (4%), болѣзни сердца (5%), и болѣзни черепного мозга (2%)²⁰⁾. На предохранительную прививку туберкулеза мало надежды на основаніи тѣхъ данныхъ, которыя въ настоящее время имѣются въ наукѣ. Къ этому мы должны прибавить, что уже существующій чахоточный процессъ не предохраняетъ болѣй организмъ отъ болѣе сильнаго зараженія тѣмъ же родомъ бациллъ, т. е., если въ организмѣ есть уже

¹⁷⁾ I. c. часть II, стр. 40.

¹⁸⁾ Bulletin du laboratoire de recherches expérimentales et clinique sur le traitement aseptique de la phthisie pulmonaire par le D-r Leon — Petit. Fevrier 1887, p. 23.

¹⁹⁾ О бактеріальныхъ формахъ содержимаго желудочно-кишечного канала у человѣка. Бактериологическія изслѣдованія Э. Ф. Вожевскаго, стр. 121.

²⁰⁾ Laudet. L'union medical. 20. II. 1886.

чахоточная гнѣзда, то это не мѣшаетъ новой успѣшной прививкѣ чахоточныхъ палочекъ. Возможно, стало быть, самозараженіе, автоинфекція, и перезараженіе — ренифекція. На этомъ то основаніи дѣлается вполнѣ понятнымъ и что при образованіи особыхъ отдѣленій для чахоточныхъ, не слѣдуетъ забывать, что при маломъльски неудовлетворительномъ помѣщеніи чахоточные прямо подიючлютъ другъ друга ко гробу; и потому при отдѣленіи ихъ необходимо обеспечить имъ возможно большее воздуха, частое проветривание палатъ и возможность пользоваться выходомъ на чистый воздухъ²¹⁾.

Что касается пола и возраста, то нѣтъ ни того, ни другого свободного отъ заболѣванія чахоткой и, какъ показали изслѣдованія д-ра В. Гуровича для С.-Петербургъ, смертность у мужчинъ ростетъ до 60 лѣтнаго, а у женщинъ до 40 лѣтнаго возраста²²⁾. По изслѣдованіямъ д-ра Штангеева, сдѣланымъ въ Ялтѣ, максимальное заболѣваніе и смертность приходится на возрастъ самого большого физического развитія (20—30 л.)

Не смотря на свою живучесть туберкулезная бацилла можетъ быть убита, по крайней мѣрѣ, виѣ животнаго организма, какъ высокой температурой (110—120° С.), такъ и иѣкоторыми химическими дѣятелями въ пзвѣстныхъ концентраціяхъ, напр. 5% растворъ карболовой кислоты, насыщенный растворъ салициловой кислоты, $\frac{1}{30}$ — $\frac{1}{20}$ % суплемы и т. п., какъ показали изслѣдованія Шиля и Фимера, произведенныи въ лабораторіи Koch'a.

Это тѣ главные данныи, которыя добыла врачебная наука относительно заразительности чахотки и свойствъ ея заразительного начала.

Что касается клинической картины чахоточного процесса, то она слишкомъ знакома каждому, даже не врачу, для того, чтобы о ней здѣсь говорить.

Средство же, на успѣхъ котораго мы могли бы навѣрно разсчитывать въ каждомъ данномъ случаѣ, мы въ настоящее время не имѣмъ.

²¹⁾ Врачъ. 1885 г. № 2.

²²⁾ Врачъ. 1885 г. № 19.

Все вышесказанное можно резюмировать въ видѣ слѣдующихъ положеній:

1. Чахотка, бугорчатка, туберкулезъ, есть болѣзнь инфекціонная-заразительная.
2. Производится она микробомъ, туберкулезной бациллой Koch'a.
3. Передается отъ одного больного другому больному или здоровому организму путемъ отдаленій и выдѣленій, при помощи окружающихъ больного предметовъ, на которыхъ могутъ быть слѣды этихъ отдаленій и выдѣленій.
4. Всѣ болѣзни, ослабляющія организмъ, благопріятствуютъ зараженію чахоткой.
5. Нѣть свободныхъ человѣческихъ организмовъ отъ возможности зараженія чахоткой.
6. Путемъ рациональной дезинфекціи можно уничтожить болѣзнетворное начало.

II.

Посмотримъ теперь, какъ поставленъ вопросъ о чахоткѣ у насъ. Собственно говоря, въ Одессѣ только Общество Врачей интересовалось вопросомъ о заразительности чахотки. Оно отпечатало бланки, раздало ихъ врачамъ и врачебнымъ обществамъ въ Россіи для собирания свѣдѣній и этимъ дѣло и окончилось. Къ какому результату по этому поводу Общество пришло—неизвѣстно, но мы видимъ только, что чахотка не помѣщена въ статистической карточкѣ инфекціонныхъ болѣзней, въ составленіи которой принимало участіе и Общество Одесскихъ Врачей. Стало быть, пока у насъ еще чахотка не признана официально болѣзнью заразительной, подлежащей мѣропріятіямъ подобно острымъ заразамъ и потому ея нѣтъ въ числѣ инфекціонныхъ болѣзней статистической карточки, а стало быть и санитарный надзоръ не обязанъ принимать противъ нея обычныхъ мѣръ предосторожностей. Между тѣмъ, если мы посмотримъ на статистику смертностей у насъ въ Одессѣ за 1883, 1884 и 1885 года то увидимъ:

Чахотка представляетъ изъ всѣхъ болѣзней наибольшую цифру (39,1 на 10.000 жителей въ годъ), которая падаетъ пре-

имущественно на возрастъ отъ 20 до 40 лѣтъ и среднимъ числомъ умираютъ отъ чахотки въ годъ 761, была недѣля (12 въ мартѣ 1883 г.), въ которой число умершихъ отъ чахотки составляло 32 и эта цифра за 6 лѣтъ составляетъ максимум. Если разбрать по четвертямъ года, то наибольшая смертность падаетъ на первую, т. е. на мѣсяцы Январь, Февраль и Мартъ, наименьшая—на 3-ю четверть Июнь, Июль и Августъ. Числа приведенные исключительно касаются взрослыхъ, потому что въ дѣтскомъ возрастѣ чахотка регистрируется единичными случаями; какъ велика вообще смертность отъ чахотки, какъ болѣзнь эта распространена въ нижнемъ классѣ и какое вліяніе она имѣетъ на увеличеніе общаго % смертности и на число умирающихъ въ больницахъ показываетъ таблица.

Таблица.—Отношеніе смертности въ больницахъ къ общей отношенія смертности отъ чахотки къ общей и отношенія умершихъ въ больницахъ къ умершимъ отъ чахотки.

Годы	УМЕРШИЕ			УМЕРШИЕ ОТЪ ЧАХОТКИ			
	Всего	Въ больни-цахъ	% къ общей смертности	Всего	къ общей смертности	Въ больни-цахъ	% смертности отъ чахотки
1881	6.144	1.417	23.06	715	11.63	340	47.55
1882	6.801	1.426	20.97	804	11.81	408	50.74
1883	7.007	1.564	22.32	829	11.83	446	53.84
1884	6.596	1.474	22.34	823	12.49	406	49.33
1885	6.812	1.540	22.60	776	11.58	428	55.16

Изъ 2-й половины таблицы видно, что вообще до 12% изъ общей смертности умираютъ отъ чахотки; если же въ Одессѣ и другихъ городахъ отъ 0 до 5 лѣтъ умираютъ болѣе 50%, а отъ чахотки регистрируются только взрослые, то % смертности съ 12 перейдетъ на 24 или почти $\frac{1}{4}$ всѣхъ умершихъ взрослыхъ погибаетъ отъ чахотки. Число умершихъ отъ чахотки въ больницахъ, преимущественно городской (изъ 406 умершихъ въ больницахъ отъ чахотки въ 1884 г. въ городской больницѣ умерло 325) держится около среднаго 400 въ годъ и составляетъ болѣе 50% умершихъ отъ чахотки, следовательно болѣнь эта распространена сильно и въ самомъ бѣдномъ классѣ.

Съ другой стороны, если мы примемъ, что отношение смертности въ Одесской городской больницѣ отъ различныхъ болѣзней такое, какъ и въ городѣ, то изъ данныхъ, любезно намъ сообщенныхъ прозекторомъ Н. А. Строгановымъ, получимъ: съ 1885 г. изъ 1072 умершихъ въ Одесской городской больницѣ отъ чахотки умерло 276, т. е. 25.74% и въ 1886 изъ 1251 умершихъ 295, т. е. 23.58% отъ чахотки. Въ среднемъ выводѣ около $\frac{1}{4}$ всѣхъ умершихъ поглощаетъ чахотка. Если мы примемъ это за нормальное отношеніе, то переводя это приблизительно на населеніе г. Одессы, получимъ слѣдующее: при смертности около 30%, которой отличается Одесса и даже при населеніи ея въ 250.000, которое въ действительности больше, мы получимъ, что нашъ городъ отъ чахотки теряетъ около 2000 душъ ежегодно. Эта цифра до того громадна, что по невѣлѣ сразу отказываешься ей вѣрить, но это горькая действительность, стоящая того, чтобы на нее обратить вниманіе и поверить, что « чахотка является по истинѣ самой страшной моровой изъ современного человѣка », а житель гор. Одессы въ этомъ отношеніи имѣть еще печальную привилегію предъ жителями другихъ городовъ, вслѣдствіе высокой цифры смертности, которой отличается нашъ городъ.

Къ великому сожалѣнію я лишенъ возможности прослѣдить отношеніе чахоточныхъ больныхъ къ остальнымъ больнымъ въ городской больницѣ, въ виду того, что не существуетъ отчетовъ за прошлые годы и даже составленный докторомъ Грязновымъ полный отчетъ во время перемѣнъ старшихъ врачей исчезъ безследно. По этому я долженъ пользоваться цифрами за очень относительно непродолжительное время, которые получились частнымъ путемъ. Изъ нихъ видно, что число чахоточныхъ больныхъ колеблется въ городской больнице между 19 и 37 въ сутки. По причинѣ отсутствія отчетовъ за прошлые годы я лишенъ возможности решить вопросъ: увеличивается-ли изъ года въ годъ число чахоточныхъ пользующихъ въ Одесской городской больнице. Смертность же, судя по цифрамъ 1885 и 1886 годовъ, приведенныхъ выше, увеличивается. Что-же касается увеличенія смертей отъ чахотки въ городѣ вообще, то это доказываютъ статистическія данныя.

Въ какихъ условіяхъ находятся чахоточные больные въ Одесской городской больнице? Если мы пройдемъ палаты, испещрѣ названіе внутреннихъ терапевтическихъ палатъ, въ которыхъ приходится ококо 3 куб. саж. воздуха на больного, то въ каждой изъ нихъ мы найдемъ по несколько больныхъ съ истощеннымъ видомъ, рѣзкимъ румянцемъ, часто подымавшемся грудью, жадно захватывающею воздухъ, блестящими глазами, то жалующихся на ознобъ, то обливающихся потомъ. Голосъ у нихъ хрипливый, постоянно они покашливаютъ, извергая значительное количество мокроты. Мокроту они выкашиваютъ въ стоящіе возлѣ ихъ кроватей чашки; тѣ, которые послабѣе и не въ состояніи подыматься сами или подымать и подносить ко рту чашку, выплевываютъ мокроту куда попало: попадаетъ она на постель, столъ съ пищевыми продуктами, стѣны палаты, сосѣду на койку и т. д., гдѣ, засыхая, имѣть возможность распыливаться и попадать въ воздухъ. Надъ кроватями этихъ больныхъ красуются диагнозы: *pneumonia chronicæ*, *pneumonia caseosa* или *tuberculosis*, что при теперешней постановкѣ дѣла равносильно: « *Lasciate ogni speranza voi che entrate!* »

Одѣты они также, какъ и всѣ другие больные. За отправлениемъ естественныхъ нуждъ тѣ, которые могутъ ходить, отправляются по холоднымъ коридорамъ въ плохо устроен-

ные, подъ-часъ совершенно холодный отхожія мѣста, гдѣ вынуждены обнажать свое лихорадочно-горячее или покрытое испариной тѣло.

Ванны по своему отдаленному помѣщению, соединяющемся съ терапевтическими палатами холодными коридорами не всегда доступны чахоточнымъ больнымъ, тѣло которыхъ покрывается ежедневно новымъ слоемъ потового отдѣленія. Они, прикрепленные болѣшею частью къ койкѣ, остаются въ той-же самой атмосфѣрѣ по цѣлымъ суткамъ. Обмѣнъ воздуха въ этихъ палатахъ ничтожный, ибо нѣтъ вентиляціи, если не считать вентиляціонною системою случайно попадающейся форточки, которая отворяется сообразно приходи больныхъ, боящихся «сквозняковъ» и сообразно приходи лѣнивой больничной прислуги. Кромѣ этого еще въ нѣкоторыхъ палатахъ есть каминъ, очень рѣдко растапливаемые и подъ часъ заставляемые койками; есть и вытяжныя трубы, въ отверстіяхъ которыхъ по временамъ ночью, горятъ газовые рожки. Но это все вмѣстѣ взятое можетъ служить только для очищенія совѣсти больничной администраціи и ни какъ для очищенія палатаго воздуха. Онъ крайне не чистъ и его крайне недостаточно для чахоточныхъ больныхъ. Не мало способствуетъ его порчу и освѣщеніе палатъ газовыми рожками, ибо продукты горѣнія газа остаются тутъ-же въ палатахъ. Для того, чтобы не только убѣдиться въ этомъ, но и прочувствовать даже, стоитъ войти въ такую терапевтическую палату около полуночи зімою. Не всегда даже могутъ чахоточные выходить на чистый воздухъ. Помѣщеніе ихъ въ верхнемъ этажѣ, требующее хожденія по лѣстницамъ сильно мѣшаетъ прогулкамъ, при расположении этихъ больныхъ къ кровохарканіямъ, при ихъ обыкновенныхъ слабости и одышкѣ.

Рядомъ съ этими, такъ сказать, къ смерти приговоренными, лежать и различные острые и хронические больные, какъ-бы въ силу обстоятельствъ, приготовляемые къ той-же участіи. Для меня останется навсегда въ памяти больной, который въ 1882 году поступилъ въ мою знаменитую (бывшую 32-ю) палату, наполненную чахоточными больными, съ призна-

ками подостраго ревматизма и чрезъ 6—7 мѣсяцевъ очутился на секціонномъ столѣ съ миллиарнымъ туберкулезомъ; анамнезъ-же указывалъ на отсутствіе наслѣдственности. Если подобныхъ случаевъ мы не насчитываемъ десятками, а можетъ быть и сотнями, то это только благодаря тому обстоятельству, что къ намъ въ больницу поступаютъ такие люди, которые не могутъ залеживаться въ ней послѣ острѣй болѣзней и торопятся выписаться уже съ зародышемъ чахотки домой, гдѣ у нихъ и развивается исподволь полная картина страданія. Хотя больной поступаетъ опять въ больницу, но рѣдко въ ту-же палату и къ тому-же ординатору, и такимъ образомъ этотъ послѣдній бываетъ лишенъ возможности установить фактъ зараженія въ больницѣ; ибо изъ нее больной выписанъ, по его разсказу, совершенно здоровымъ, а чѣмъ были больны его сосѣди по койкамъ во время его пребыванія въ больнице, послѣ болѣе или менѣе значительного времени, решить бываетъ или очень трудно, или невозможно. Между тѣмъ одно обстоятельство бросается въ глаза: всѣ чахоточные, за очень рѣдкими исключеніями, при передачѣ анамнестическихъ данныхъ указываютъ на то, что раньше уже они лежали въ больнице.

Нельзя не обратить вниманія еще на одинъ обычай, существующій въ Одесской городской больнице, хорошій по принципу, но при теперешнихъ условіяхъ могущій быть вреднымъ по послѣдствіямъ. Я говорю о раздачѣ бѣднѣйшимъ больнымъ выходящимъ изъ больницы, платья, оставшагося отъ покойниковъ, пеимѣющіхъ наследниковъ. Платье чахоточныхъ, поступающихъ въ больницу, не дезинфицировалось и такимъ образомъ бѣдный подъ рисковалъ со старымъ платьемъ получить и чахотку. Тоже относится и къ платью, продаваемому старьевщиками на улицахъ и толкучихъ рынкахъ.

При составленіи номенклатуры въ 1884 году чахотка поимѣна въ число заразныхъ болѣзней наряду съ сифилисомъ, сапомъ и т. п., и потому еще болѣе покажется страннымъ то обстоятельство, что чахоточные разбросаны по больницѣ, если обратимъ вниманіе на то, что изъ шести врачей, участвовавшихъ

въ комиссіи для составленія номенклатуры, вотъ уже третій является въ роли старшаго врача ²¹⁾.

Изъ всего только сказаннаго слѣдуетъ:

1) Въ Одессѣ и Городской болнице чахотка еще фактически не признана заразительной болѣзнью.

2) Чахоточные, находящіеся на пользованіи въ Одесской городской больницѣ, при настоящихъ условіяхъ, не имѣютъ никакихъ шансовъ на улучшеніе своею здоровью, давал по иную возможность болѣымъ другими болѣзнями приобрѣсть чахотку вслѣдствіе постояннаго пребыванія съ ними.

III.

Послѣ всего только что сказаннаго является естественнымъ образомъ вопросъ: какъ быть съ чахоточными больными? Можно отвѣтить на это, что на чахоточныхъ больныхъ надо смотрѣть, какъ на заразныхъ, и поступать съ ними, какъ съ заразными. Подобный отвѣтъ однако является чрезъ чуръ общимъ и какъ таковой не можетъ подвинуть дѣла впередъ. Но разъ чахотка заразная болѣзнь, съ нею слѣдуетъ бороться подобно тому, какъ боремся съ сапомъ, сифилисомъ или дифтеритомъ. И въ самомъ дѣлѣ, является непонятнымъ панический страхъ этихъ страданій при удивительной пассивной бездѣятельности, въ случаѣ заболѣванія чахоткой.

При появлѣніи сифилиса или дифтерита въ какомъ нибудь домѣ начинаютъ дезинфекцію, удаленіе больного изъ дома въ специально назначенныи (не имѣю права сказать спеціально устроенныи) отдѣленія и долго-долго не могутъ успокониться, прибѣгая постоянно къ различнымъ предохранительнымъ мѣркамъ. Мнѣ случалось наблюдать въ больницахъ поступленіе въ нее чахоточной прислуги изъ очень богатаго дома. Прислуга эта помѣщалась въ комнатѣ, где ранѣе былъ чахоточный лакей, умершій потомъ въ больнице. Послѣдственности у этихъ лицъ не констатировано и только благодаря случайности можно было

²¹⁾ Номенклатура болѣзней и инструкція для составленія больничной отчетности. Составлены врачами Одесской Городской Больницы стран. 1 и 6.

настоять на дезинфекціи помѣщенія. Что бы сказали если бы больной, не страдающій ни сифилисомъ, ни дифтеритомъ, попалъ въ дифтеритное или сифилитическое отдѣленіе? А помѣщеніе разныхъ больныхъ въ сообщество чахоточныхъ никого не возмущаетъ и на подобную игру здоровьемъ и жизнью больныхъ привыкли смотрѣть, какъ на обыденную вещь. Но то, что по неизвѣденію нѣсколько лѣтъ тому назадъ могло считаться обыкновеннымъ фактъ, при настоящихъ научныхъ данныхъ можетъ дѣлаться проявленіемъ небрежности и халатности, чтобы не сказать преступленіемъ противъ безопасности человѣческой личности. И, пожалуй, приходится сожалѣть, что законъ не ограждаетъ гражданъ въ этомъ направленіи.

Чахоточные больные должны обратить на себя вниманіе болѣе другихъ заразныхъ больныхъ, потому что шансовъ на излѣченіе отъ чахотки несравненно меньше, чѣмъ отъ другихъ болѣзней, потому что чахотка въ рабочемъ классѣ отнимаетъ въ теченіи долгаго времени, иногда цѣлыхъ лѣтъ работниковъ, злополучная участь которыхъ, ложится тяжкимъ бременемъ на остальныхъ членовъ семьи; потому что чахотка ведетъ къ ослабленію будущихъ поколеній и развитію въ нихъ предрасположенія къ этому бичу человѣчества. И если, къ сожалѣнію, идея заразительности чахотки не проникла въ умы всѣхъ и вся, то въ наслѣдственности ея не сомвѣваются. По этимъ причинамъ учченіе чахоточныхъ является мѣромъ необходимомъ, настойчивой-безотлагательной. Если чахоточныхъ уединить, то надо помнить, что они люди и они больные и потому надо устроить не склады чахоточныхъ, куда бы мы ихъ сваливали, но дать имъ полную возможность пользоваться всѣми тѣми необходимыми условіями, на которыхъ имѣеть право каждый больной, и если это невозможно въ настоящемъ больничномъ зданіи, то въ виду даже общественной безопасности нужно подумать объ устройствѣ отдельнаго спеціального зданія совсѣмъ необходимыми приспособленіями.

Подобное рѣшеніе не будетъ починомъ въ этомъ вопросѣ. Англичане уже съ 1841 года имѣютъ госпитали спеціально устроенные для грудныхъ и чахоточныхъ больныхъ (Brompton

hospitai for consuption and diseases of the chest) ²²⁾, а потомъ именно съ 1869 года, имютъ госпиталь, устроенный специально и исключительно для чахоточныхъ больныхъ (Ventor) ^{23).}

Устройство этихъ госпиталей не оставляетъ желать ничего лучшаго. Но устройство отдельно специального зданія больницы для чахоточныхъ требуетъ значительного времени и пока это дѣло прійдетъ къ концу необходимо безотлагательно приспособить для этой цѣли помѣщеніе въ теперешнемъ зданіи городской больницы.

Приспособляя какое бы то ни было отдѣленіе или часть больницы для чахоточныхъ, необходимо требовать отъ него:

1. Чтобы оно было уединено.
2. Должно быть хорошо освѣщено.
3. Должено содержать воздуха по шести кубамъ ^{саксенск.} на 1 койку.
4. Должно быть хорошо провѣтриваемо и вентиляция должна быть обеспечена системой, какая окажется при ^{даныхъ} условіяхъ помѣщенія лучшею. Во всякомъ случаѣ она должна быть поставлена въ прихоти больныхъ и произвола палатной прислуги.

Желательно устроить вентиляцію такъ, чтобы выходящій изъ палаты воздухъ проходилъ чрезъ горячій очагъ ранѣе, чѣмъ смыкается съ окружающимъ больницу воздухомъ. Приспособивъ такимъ образомъ палату слѣдуетъ:

5. Изслѣдовать мокроту каждаю поступающаю трудно болнаю съ цѣлью опредѣлить, не содержитъ ли въ ней туберкулезныя бациллы, и если онѣ есть, то помѣщать больнаго въ специальную палату.

6. Въ палатѣ больные должны быть снабжены для собирания мокроты банками содержащими 5% раствора карболовой кислоты или еще лучше древесныя опилки, смоченные пятипроцентнымъ растворомъ карболовой кислоты. Опилки каждый день или лучше 2 раза въ день должны сжигаться.

²² и ²³) Bulletin du laboratoire de recherches expérimentales et cliniques sur le traitement aseptique de la phthisie pulmonaire. Fevrier 1887.

7. Для предупрежденія розлетанія мокроты по палатѣ во время кашля у каждого больного долженъ быть платокъ смоченный 5% растворомъ карболовой кислоты. Платокъ этотъ во время кашля больной держитъ передъ ртомъ.

8. Чахоточная палата раза 2 въ день должна подвергаться пульверизаціи паровымъ пульверизаторомъ 2—3% растворомъ карболовой кислоты, по крайней мѣрѣ по получасу. Пульверизаторъ въ это время долженъ переноситься съ мѣста на мѣсто.

9. Обтирать тришками, смоченными въ 5% растворѣ карболовой кислоты, разъ въ день всю мебель, двери, окна, подоконники и т. п.

10. Всякая утварь и пища не должны оставаться постоянно на столахъ у постели больного, и должны быть убираемы тотчасъ по минованиіи надобности.

11. При такой палатѣ должны быть ванны, сообщающіяся съ ней теплымъ коридоромъ. При нихъ должны быть умывальники.

12. Отхожее мѣсто должно быть теплое и сообщающееся съ палатой теплымъ коридоромъ.

13. Плате поступающихъ чахоточныхъ больныхъ должно быть отправляемо въ дезинфекціонную камеру, раньше, чѣмъ она будетъ опять надѣта человѣкомъ.

14. Носительное и постельное бѣлье, а равно и больничное плате должно быть тоже дезинфицировано раньше, чѣмъ попадетъ въ мойку или будетъ кѣмъ либо надѣто.

15. Желательно, чтобы для такихъ больныхъ была отдельная столовая.

16. Передъ приемомъ пища больные должны полоскать ротъ и глотку и выплевывать воду въ карболовизированные опилки или 5% растворѣ карболовой кислоты.

17. Термометры для измѣренія температуры больныхъ должны быть употребляемы исключительно максимальные.

При соблюденіи этихъ условій горькая участъ чахоточныхъ хоть сколько нибудь облегчится и возможность зараженія чахоткой въ такой палатѣ низведется до minima.

Все только что высказанное относится цѣликомъ и къ больницѣ специально устраиваемой для чахоточныхъ больныхъ. Само собою понятно, что для послѣдней необходимо удобно выбраннаа здоровая мѣстность и садъ для прогулки больныхъ.

Трудно сомнѣваться въ томъ, что всякий, кому дорога человѣческая жизнь и его здоровье; для кого есть не только интересные и безинтересные больные, но и страждущій человѣкъ, страданія котораго ложатся на него тяжелымъ гнегомъ, въ чьихъ глазахъ больница есть учрежденіе для больныхъ, пожелаетъ поскорѣе видѣть въ Одессѣ специально чахоточную больницу.

IV.

Всѣдствіе предложенія г. старшаго врача, я осмотрѣлъ зданіе городской больницы съ цѣлью найти въ немъ отдѣленіе, которое могло бы быть приспособлено для помѣщенія туберкулезныхъ больныхъ. Вниманіе мое остановилось на таѣ называемомъ деревянномъ баракѣ №№ 44 и 45, планъ котораго при этомъ прилаглю (А).

Для того, чтобы его приспособить къ помѣщенію чахоточныхъ необходимо сдѣлать въ немъ слѣдующія примѣненія

1. Переставить правый простѣнокъ въ сбняхъ и обра- зовать изъ нихъ комнату для столовой и для прогулки боль- ныхъ (рекреаціонную). Такимъ образомъ мы получимъ, какъ показано на планѣ В.: мужскую палату, общую столовую и женскую пологу; послѣдніи меньше, потому что чахоточныхъ женщинъ всегда въ больницѣ значительно меньше мужчинъ.

2. Изъ пристройки, въ которой помѣщается отхожее мѣсто сдѣлать комнату, и приспособить для врачебного кабинета.

3. Вантерклоасть устроить особо при каждой комнатѣ, какъ показано на планѣ В.

Примѣчаніе. Желательно было бы устроить такъ, чтобы вантерклоасти промывались при всякомъ открываніи и закры- ваніи дверей. Этимъ гарантировалась бы чистота.

4. Увеличить количество свѣта. Для этой цѣли въ задней стѣнѣ барака, вместо маленькихъ оконъ сдѣлать большія. —

Чтобы увеличить количество свѣта въ рекреаціонномъ залѣ, сдѣлать въ немъ фонарь въ потолкѣ.

5. Чтобы обеспечить вентиляцію необходимо воспользоваться отопленіемъ и освѣщеніемъ какъ двигателями. Для вы- сасыванія воздуха изъ палаты должны служить: а) очагъ ванной комнаты; въ него надо провести воздухоносный каналъ изъ рекреаціонной комнаты, б) подобно этому выводными воздухоносными колонами должны быть снабжены и печи: №№ 12 и 4, причемъ №№ 1 и 4 должны высасывать воздухъ тоже изъ отхожихъ мѣстъ, б) освѣтительные приборы (лампы или лучше газовые рожки) должны горѣть въ каналахъ заложен- ныхъ простѣнковъ. Внизу этихъ каналовъ должны быть отвер- стія для входа воздуха изъ палатъ и вверху они должны вы- ходить надъ крышей. При такомъ приспособленіи освѣщеніе не только не портитъ палатнаго воздуха, но служить для его лучшаго обмѣна.

Для входа воздуха служать сквозныя отверстія въ стѣнахъ подъ потолкомъ; они должны быть, какъ снаружи такъ и внутри палаты закрыты желѣзной не очень густой сѣткой; но чтобы комнатный воздухъ зимой не сильно охлаждался этимъ путемъ, надо чтобы печи №№ 5, 6, 7 и 8 устроить съ каналами, по которымъ-бы проходилъ наружный воздухъ и обогревался ранѣе, чѣмъ вверху печи онъ войдетъ въ палату. При такомъ устройствѣ вентиляціи можно надѣяться, что чистота воздуха будетъ обеспечена.

6. Въ виду того, что этотъ баракъ зимою при тепереш- немъ количествѣ печей отличается холodomъ, необходимо имѣть въ своемъ распоряженіи на случай сильныхъ морозовъ еще по одной желѣзной печи на палату.

7. Ванныя комнаты должны быть устроены такъ, чтобы въ нихъ больные могли умываться. Въ рекреаціонной комнатѣ долженъ быть сдѣланъ отливъ.

При этомъ устройствѣ баракъ можетъ помѣстить 24 боль- ныхъ, изъ которыхъ на каждого придется около 2000 куб. футъ воздуха, что при такой системѣ вентиляціи будетъ совер- шенно достаточно. При этой системѣ чистый воздухъ входить

вверху и спускался на больныхъ выходить въ вытяжный отверстія находящіяся у половѣ.

Такимъ образомъ приспособленный баракъ можетъ удовлетворить насущной потребности изоляціи чахоточныхъ больныхъ. Если онъ окажется недостаточнымъ, то можно къ нему сдѣлать пристройку подъ прямымъ угломъ, напр. у лѣвой стѣнки ванной комнаты или въ длину.

Баракъ, по минованіи въ немъ надобности для чахоточныхъ, пригодится для помѣщенія какихъ угодно больныхъ, потому что будетъ удовлетворять требованіямъ больничной гигіиеніи. Въ настоящее время его приспособить очень удобно, ибо онъ требуетъ капитального ремонта.

— Ф Ф —

VI.

О необходимыхъ улучшеніяхъ въ помѣщеніи, содержаніи и пользованіи больныхъ дѣтей, принимаемыхъ для лечения въ Одесскую Городскую Больницу.

(Докладъ старшему врачу д-ра Якубскаго),
12 октября 1887 г.

Относительно означенного вопроса прежде всего считаю необходимымъ намѣтить слѣдующія главныя потребности:

- 1) *Болье* (для дѣтей до трехлѣтняго возраста втрое большій комплектъ, чѣмъ полагается для взрослыхъ).
- 2) *Постельное болье* (до 3-хъ лѣтняго возраста простынь втрое больше, чѣмъ для взрослыхъ).
- 3) *Тюфяки* по 2 для одного (изъ морской трапы—другой изъ соломы).
- 4) *Гутаперчевыя kleenki* (по одной на каждую кроватку до 3-хъ лѣтняго возраста).
- 5) *Подушки* по 2 для каждого.
- 6) *Специальнѣя дѣтскія кровати* (кровати должны быть устроены 2-хъ типовъ: большія—въ два аршина длины, обыкновенный, и маленький—въ $1\frac{1}{2}$ аршина для дѣтей до 3-хъ лѣтняго возраста съ боковыми сѣтками и подвижными столиками надъ самыми кроватками).
- 7) *Дѣтскіе стульчики* и *ночные горшки*.
- 8) *Дѣтскія ванны* въ достаточномъ количествѣ.

- 9) Обѣднная посуда, соотвѣтственная дѣтскому возрасту.
- 10) Специальны приборы, какъ называйши врачебный персоналъ, таикъ и прислуга.
- 11) Ординаторъ, избравшій своею специальностью дѣтскія болѣзни.
- 12) Полное изолированіе больныхъ дѣтей отъ такихъ же взрослыхъ.

Всѣхъ указанныхъ и крайне необходимыхъ приспособленій въ Одесской Городской Больницѣ или вовсе нѣть, или ихъ такъ мало, или онѣ въ такомъ жалкомъ видѣ, что лучше было бы признавать, что ихъ и вовсе нѣть.

Относительно количества разныхъ приспособленій, каковое необходимо устроить, то, естественно, это зависитъ отъ цифры, какую признать за среднюю пребыванія дѣтей въ Городской Больницѣ. Расчетъ этотъ удобнѣе всего сдѣлать самой Больничной администраціи; желая же ей въ этомъ помочь, я сдѣлалъ выборку изъ ежедневныхъ вѣдомостей пребыванія дѣтей за 3 послѣдніе годы съ Ноября 1884 г. по Октябрь настоящаго 1887 года и вывелъ среднія цифры мѣсячныя.—На прилагаемой пріемѣ таблицѣ обозначены среднія мѣсячныя цифры вообще всѣхъ больныхъ дѣтей въ больницѣ и таковыя же среднія цифры для хирургическихъ и внутреннихъ больныхъ отдельно.

Какъ видно изъ этой таблицы, число больныхъ дѣтей въ больницѣ подвергалось громаднымъ колебаніямъ какъ по годамъ такъ и по мѣсяцамъ; общее число колебалось за это время между 21 и 89; число хирургическихъ больныхъ колебалось между 2 и 22; внутреннихъ между 3 и 48.

Я вывелъ отдельно цифры хирургическихъ и внутреннихъ больныхъ, потому что на нихъ преимущественно долженъ остановиться и въ особенности на внутреннихъ, оставленныхъ какъ бы совершенно безъ опеки,—неимѣющихъ своего пристанища, а разбросанныхъ гдѣ то по разнымъ палатамъ, несмотря на то, что цифра ихъ иногда достигаетъ 50.

Больные дѣти съ острыми сыпями и вообще съ заразными болѣзнями имѣютъ свой отдельный, такъ называемый заразный баракъ; на сколько послѣдній удовлетворяетъ цѣли, на сколько

удобно онъ приспособленъ, я обѣ этомъ не стану говорить, такъ какъ завѣдующій имъ врачъ вѣроятно уже указалъ его недостатки; я только могу выразить свое большое сомнѣніе, достаточно ли онъ помѣстителъ для своей цѣли, — возможна ли въ немъ полная изоляція больныхъ дѣтей при одновременно существующихъ З-хъ отдѣленіяхъ, что часто у насъ бываетъ, а въ особенности при существованіи скарлатины, когда необходимо бываетъ раздѣлять и самыхъ скарлатиновыхъ (съ осложненіемъ дифтеритомъ, отъ другихъ безъ этого осложненія).—Выражать свое сомнѣніе въ этомъ отношеніи имѣю полное основаніе, такъ какъ въ прошломъ году, когда я завѣдывалъ скарлатиновымъ отдѣленіемъ и требовалъ подобной изоляціи, мнѣ въ ней было отказано по неимѣнію въ больнице места. Дѣти, больные разными другими болѣзнями — какъ: сифилисъ, хроническія сыпи, разстройство умственныхъ способностей — размѣщаются въ специальныхъ палатахъ.—Хирургические больные размѣщены въ хирургическихъ палатахъ и преимущественно въ женской—хирургической безъ всякихъ приспособленій, необходимыхъ для ихъ возраста. Для дѣтей съ внутренними болѣзнями 3 года тому назадъ была открыта отдельная палата, но чрезъ 3 мѣсяца она была закрыта, хотя средняя цифра вообще больныхъ дѣтей во времени существованія отдельной палаты въ больницѣ, была не менѣе 30, а для дѣтей съ внутренними болѣзнями не менѣе 6; затѣмъ, съ Февраля мѣсяца, послѣ закрытія дѣтской палаты, число больныхъ дѣтей съ внутренними болѣзнями стало возрастать и въ Іюнѣ достигло 40, а въ Августѣ даже 50.

Поэтому, существенно, по моему, необходимости является: 1) устройство и приведеніе въ порядокъ всѣхъ вышеуказанныхъ приспособленій въ количествѣ, соотвѣтственномъ среднему числу больныхъ дѣтей, пользовавшихся въ больницѣ (55 *), а затѣмъ 2) открытие особой дѣтской палаты для внутреннихъ больныхъ на 20—25 кроватей.

Открытие подобной палаты не представляетъ ничего ужа-сающаго въ смыслѣ существующихъ поридковъ, или въ смыслѣ увеличенія больничного бюджета; слѣдуетъ только собрать тѣхъ

дѣтей, которые разбросаны по разнымъ палатамъ, въ одно мѣсто, снабдить ихъ соотвѣтственными приспособленіями, (на устройство которыхъ полагаю, давно уже настала пора) и поручить завѣданіе отѣлѣніемъ подходящему врачу.

Въ виду однако-же нѣкоторыхъ экономическихъ и административныхъ выгода можно-бы допустить устройство смѣшанного отдѣленія: хирургическихъ больныхъ (за исключеніемъ чисто-оперативныхъ случаевъ) и внутреннихъ больныхъ.— Такое отдѣленіе должно помѣщать въ себѣ отъ 30 до 40 кроватей, какъ это слѣдуетъ изъ комбинаціи среднихъ чиселъ, и состоять изъ 4-хъ, а въ крайности 2-хъ большихъ и смежныхъ палатъ. Главная выгода подобнаго отдѣленія состоитъ въ единомъ комплектѣ врачебного персонала; завѣдывать такимъ отдѣленіемъ долженъ дѣтскій врачъ терапевтъ, который въ случаѣ необходимости приглашаетъ хирурга.

Затѣмъ возможна еще одна комбинація, — это открытие смѣшанного отдѣленія внутреннихъ больныхъ дѣтей съ такими-же больными женщинами; для чего очень подходила бы 24 палата. Въ такомъ отдѣленіи должны быть устроены всѣ приспособленія для внутреннихъ больныхъ дѣтей и заполниться преимущественно дѣтьми; въ случаѣ же окажется много свободныхъ местъ, — замѣщать ихъ больными женщинами, подъ завѣданіемъ того же дѣтскаго врача терапевта. Послѣдняя комбинація требовала бы еще меньше переворота больничного строя и все таки значительно-бы улучшила положеніе внутреннихъ больныхъ дѣтей. Оканчивая мой докладъ, я покорнѣйше прошу Ваше Высокородіе представить его въ Городской Управѣ, а въ случаѣ моего взгляда будетъ принять, а Вамъ угодно будетъ выхлопотать передъ Управою о назначеніи меня завѣдующимъ дѣтскимъ отдѣленіемъ, то я съ величайшою готовностью прійму

²⁾ Цифра эта показываетъ среднюю двухъ чиселъ, между которыми шло колебание (21—89); по непогѣ приходится прибѣгать къ такимъ дифферамъ, такъ какъ вѣриаго среднаго числа нельзѧ добиться по неизѣнному подлежащему свѣдѣній, а именно: числа дѣтей, поѣзжавшихъ въ продолженіи года въ больницѣ и затѣмъ числа дней, проведенныхъ ими въ ней; имѣя два подобныхъ числа и раздѣливъ послѣднее число на первое, мы бы тогда только получали вѣрное среднее число пребывающихъ дѣтей въ больнице въ теченіи года.

участіе въ обсужденіи и устройствѣ всѣхъ деталей, а равно въ установленіи дѣтской діэты и извѣстныхъ порядковъ, что мнѣ, какъ видѣвшему лучшія дѣтскія больницы Европы и интересующемуся этимъ вопросомъ, не можетъ быть совсѣмъ чужды.

•••••

ТАБ

указывающая по мѣсяцамъ среднее число

съ 1-го Ноября 1884 г.

	Январь	Февраль	Мартъ	Апрѣль	Май	
1884 г.						
Общее число . . .	—	—	—	—	—	—
Хирургическихъ . . .	—	—	—	—	—	—
Внутреннихъ . . .	—	—	—	—	—	—
1885 г.						
Общее число . . .	32	35	38	48	61	71
Хирургическихъ . . .	10	14	14	16	18	21
Внутреннихъ . . .	8	7	10	11	20	38
1886 г.						
Общее число . . .	23	23	24	21	27	34
Хирургическихъ . . .	4	6	7	7	10	9
Внутреннихъ . . .	4	4	5	3	4	11
1887 г.						
Общее число . . .	49	39	45	41	44	56
Хирургическихъ . . .	12	9	8	11	13	17
Внутреннихъ . . .	13	14	14	9	10	24

ЛИЦА

больныхъ дѣтей, пользующихъ въ больницѣ

до 1-го Октября 1887 г.

Июнь	Июль	Августъ	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
—	—	—	—	—	34	30
—	—	—	—	—	11	10
—	—	—	—	—	6	7
71	89	87	67	50	49	35
21	20	18	9	7	4	2
38	47	48	35	29	30	20
34	35	45	42	51	39	33
9	8	8	6	3	3	8
11	11	12	9	6	3	3
56	70	75	67	—	—	—
17	22	21	17	—	—	—
24	28	22	12	—	—	—

VII.

О необходимости измѣненія положенія палатной прислуги.

(Изъ доклада старшаго врача Городской Управы)
6-го Ноября 1887 г.

Одно изъ самыхъ главныхъ явленій, неблагопріятно вліающъ на положеніе больныхъ и дѣятельность больничнаго врачебнаго персонала Одесской Городской Больницы, есть отсутствіе хорошей больничной прислуги. Распредѣленіе служебныхъ занятій въ больницѣ таково, что врачи, фельдшера и сестры находятся при больныхъ лишь временно: фельдшера и сестры являются въ палаты въ 8 часовъ утра и остаются до 1—2 ч., когда врачебная дѣятельность въ палатѣ оканчивается; за симъ они бываютъ въ палатахъ отъ 5 до 7 часовъ вечера; все-же оставленное время, т. е. среднимъ числомъ $\frac{2}{3}$ сутокъ, больные остаются на рукахъ палатной прислуги подъ общимъ наблюденіемъ дежурныхъ: врача, фельдшера и сестеръ. Для особенно тяжелыхъ и преимущественно для оперированныхъ больныхъ назначаются дежурныя сестры, безотлучно находящіяся при больныхъ, но въ виду малочисленности сестеръ это явленіе неизлечительное; обыкновенно же тяжелые больные, находящіеся даже въ безпамятствѣ, какъ-то: тифозные, пневмонники, тяжело-ушибленные и оперированные, остаются большую часть дня на попеченіи палатной прислуги, характеръ и качество которой выясняются изъ слѣдующаго общаго положенія ея.

Наемъ, поставка или, точнѣе, замѣщеніе вакантныхъ мѣстъ палатной прислуги производится слѣдующимъ образомъ; если кто-либо изъ прислуги удаляется или если нуженъ новый служитель вслѣдствіе увеличенія числа больныхъ или болѣзни одного изъ нихъ, то одинъ изъ надзирателей посыпается на базаръ и приводитъ оттуда первыхъ попавшихся людей, изъявившихъ желаніе служить въ больницѣ на предложенныхъ имъ условіяхъ. Какія же эти условія?

По городской росписи палатные служители получаютъ содержаніе менѣе всѣхъ другихъ служителей больницы, именно 9 руб. въ мѣсяцъ, тогда какъ дворники, конюхи и др. работники въ больницѣ получаютъ по 10 руб. Это ничтожное содержаніе дѣлаетъ то, что весною многіе, болѣе здоровые служители оставляютъ больницу, стремясь въ степяхъ заработать вдвое болѣе. Кромѣ жалованья, больница продовольствуетъ прислугу, но одежду она имѣеть свою. Пищу прислуга получаетъ 2 раза въ день: обѣдъ въ 10 часовъ утра и ужинъ въ 4 ч. вечера; чай же для прислуги не отпускается. Надлежащаго помѣщенія для прислуги при больницѣ нѣтъ; часть изъ нея помѣщается въ небольшихъ случайныхъ и ни къ чему болѣе не нужныхъ комнатахъ, часть же помѣщается въ ванныхъ, коридорахъ и палатахъ, потому что больница вообще такъ стѣснена помѣщеніемъ, что весьма часто не имѣеть возможности размѣстить всю палатную прислугу, которой по росписи полагается 85 человѣкъ, а въ действительности вмѣстѣ съ сверхкомплектными всегда бываетъ больше 100. Не имѣя общей столовой, больница продовольствуетъ прислугу въ палатныхъ коридорахъ, что производитъ беспорядокъ и неустранимый шумъ, беспокоящий трудныхъ больныхъ; не имѣя обыкновенной бани для прислуги, больница вынуждена иногда разрѣшать прислугѣ брать ванны для устраненія нечистоты на ней, что конечно неэкономично и чѣмъ не всегда достигается цѣль. Отсутствие больничной одежды для прислуги и упомянутое ничтожное жалованье служить причиной того разнообразія въ наружномъ видѣ, которое представляетъ собою больничная прислуга: расноцвѣтныя рубахи, разнокалиберные пиджаки, смаза-

ные, огромные сапоги, все это въ большинствѣ случаевъ грязное, — вотъ одежда больничного служителя.

Палатная прислуга обязана чистить и убирать палаты, приносить изъ кухни иѣсколько разъ въ день чай, молоко и пищу для больныхъ, изъ аптеки лекарства, изъ цейхгауза бѣлье, набивать новые тюфяки, приносить уголь и топить печи, приносить или приводить поступающихъ больныхъ изъ приемнаго покол, дѣлать больнымъ ванны и носить туда трудныхъ больныхъ, подавать тяжелымъ больнымъ подсозы и барабаны и пр. Однимъ словомъ, прислуга такъ занята черной работой въ палатѣ и бѣготней по больницѣ, — бѣготней по причинѣ разстояній и величины больницы, очень продолжительной, что положительно лишена возможности оказывать больнымъ необходимую помощь. На ночь одинъ изъ служителей по очереди назначается на дежурство, но это только въ большихъ палатахъ; тамъ-же, гдѣ служитель одинъ, палата по дежурству присоединяется къ другой палатѣ и одинъ служитель дежурить въ двухъ, трехъ палатахъ.

Имѣя въ виду существующее положеніе палатной прислуги, т. е. ея совершенную непріученность для больничной службы, ея почти постоянная отлучки изъ палатѣ и то обстоятельство, что она совершенно не дорожить своей службой, ибо получаетъ ничтожное содержаніе и не видитъ въ будущемъ никакого поощренія въ видѣ увеличенія содержанія, опредѣленныхъ наградныхъ, пенсіи за продолжительную службу и пр.— можно легко себѣ представить, каковъ общий характеръ этой прислуги и какой присмотръ за больными со стороны ея. Пребываніе въ обычненной грубости, жестокосердіе, нерадивость, нечистоплотность и лѣнъ составляютъ характерный черты большинства больничной прислуги; и что бы ни дѣлала прислуга для больного: даетъ ли ему есть, пить, поворачиваетъ-ли, мнитъ-ли бѣлье, — все это дѣлается такъ грубо, неловко, небрежно, что вызываетъ со стороны тяжелыхъ больныхъ постоянныя жалобы и стоны.

Кромѣ всего сказанного, надо замѣтить, что вся палатная прислуга находится въ вѣдѣніи лицъ, завѣдывающихъ хозяйствомъ больницы, которыхъ ее перемѣщаютъ изъ палаты въ

палату, расчитываютъ и нанимаютъ, не сообразуясь съ отношеніями прислуги къ больному и вообще игнорируя ея санитарный характеръ, а смотря на прислугу исключительно съ хозяйственной точки зрењія. Вследствіе этого нерѣдко случается, что едва прислуга пріучается къ ординатору и порядкамъ въ одной палатѣ, ее уже переводятъ въ другую или совершенно удаляютъ, вслѣдствіе какого либо обстоятельства, не имѣющаго связи съ медицинскимъ дѣломъ.

Все описанное выше заставляетъ меня немедленно принять необходимыя мѣры для того, чтобы измѣнить къ лучшему эту часть больничного быта и въ этомъ отношеніи я считаю крайне необходимымъ:

1) Чтобы вся палатная прислуга была раздѣлена на младшихъ и старшихъ служителей съ назначеніемъ имъ содержания, первымъ по 10 руб. въ мѣсяцъ, а вторымъ отъ 10 до 15 руб., смотря по заслугамъ и по времени службы. Служителей, только что поступившихъ на службу, слѣдуетъ назначать младшими, на которыхъ возлагается исполненіе черной работы въ палатѣ, т. е. приносить пищу, бѣлье, лекарство, топить печи, подметать полы и пр., съ тѣмъ, чтобы они исподволь присматривались къ уходу за больными и пріучались подъ руководствомъ старшихъ служителей, надзирателей, фельдшеровъ къ установленному порядку и къ оказанию помощи больнымъ. По прошествіи известнаго времени и по имѣющейся надобности, лица, оказавшіяся аккуратными, внимательными и умѣющими обращаться съ больными, переводятся въ разрядъ старшихъ служителей съ увеличеніемъ жалованья въ указанномъ размѣрѣ. На обязанности же старшаго служителя должны лежать исключительно попеченіе и присмотръ за больными и потому они по возможности не должны отлучаться изъ палаты.

Нижеслѣдующая таблица показываетъ необходимое число и распределеніе палатной прислуги по существующимъ палатамъ и отдѣленіямъ съ указаніемъ числа старшихъ служителей изъ нея.

№ палатъ	Общее число палатной прислуги	Въ томъ числѣ старшихъ служителей
1-я	4	2
2-я	1	1
3-я	3	2
4-я	1	1
5-я	1	1
6-я Операционная . . .	1	1
Ванна	1	—
Корridorъ	1	—
7-я	3	2
8-я	3	2
9-я	3	2
10-я	2	1
Корridorъ	1	—
11-я	3	2
12-я	2	1
13-я	2	1
14-я	1	1
Ванна	1	—
Корridorъ	1	—
16-я	4	2
17-я ^{*)}	3	2
18-я	3	2
19—20-я	3	2
Ванна	1	—
Корridorъ	1	—
22-я	2	1
23-я	2	1
24-я	4	2
25-я	2	1
Ванна	1	—
Корridorъ	1	—
Амбулансы (15-я) . . .	1	—
42—43-я	4	2

^{*)} 17-я палата въ настоящее время занята сестрами, которые весною будутъ перемѣщены въ 15-ю палату.

№ палаты	Общее число палатной прислуги	Въ томъ числѣ старшихъ служителей
44—45-я	4	2
Ванна	1	—
46—47-я	4	2
48—49-я	2	—
50—51-я	4	2
52—53-я	2	1
2-е Отдѣленіе.		
Ванна	—	—
Прислуга	11	4
3-е Отдѣленіе.		
Прислуги	7	3
Ванна	1	—
Прислуги изъ больныхъ . .	7	3
39-я (Сапъ, водобоязнь) . .	1	—
Всего . . 111		
		52

Такимъ образомъ изъ общаго числа 111 палатной прислуги, необходимой при з занятіи больными всѣхъ помѣщений больницы, на должность старшихъ служителей причетается 52, на общее же число — 85 палатныхъ служителей, опредѣляемое расписью для штатныхъ больныхъ, приходится 40 старшихъ.

2) Чтобы старшіе палатные служители, какъ относительно распределенія по палатамъ, такъ относительно назначенія и увеличенія жалованья и наградныхъ денегъ, находились въ вѣдѣніи старшаго врача, которымъ для ихъ дѣятельности будутъ составлены подробнія инструкціи. Наемъ, удаленіе и переводъ ихъ дѣлается только съ разрѣшеніемъ старшаго врача. Младшіе же служители состоятъ въ вѣдѣніи г. смотрителя на прежнихъ основаніяхъ.

3) Чтобы прислуга была одѣта по возможности одинаково и въ соотвѣтственное платье; для этого вновь поступающіе младшіе служители должны, по прошествію 2 мѣсяцевъ, службы приобрѣсть верхнее платье по образцу, указанному конторой больницы. Старшіе же служители обязаны имѣть все платье по указанному образцу и въ достаточномъ количествѣ, чтобы платье и бѣлье ихъ всегда было чисто. Каждый служитель долженъ имѣть на груди бляху съ № палаты или надписью: ванщикъ, коридорный и т. д.

и 4) Чтобы въ распоряженіи старшаго врача и смотрителя была отпущена сумма на награды особенно усердной прислуги въ размѣрѣ 50 коп. въ мѣсяцъ для 10 младшихъ и по 1 руб. въ мѣсяцъ для 10 старшихъ служителей, всего въ размѣрѣ 15 руб. въ мѣсяцъ.

Въ виду вышеприведенныхъ обстоятельствъ я покорнѣйше прошу Городскую Управу во 1) принявъ предлагаемое раздѣленіе палатной прислуги, подчинить старшихъ служителей вѣдѣнію старшаго врача больницы; во 2) внести въ распись на 1888 годъ по § 1, лит. е) необходимую сумму на увеличеніе содержанія прислуги въ размѣрѣ 3420, считая 45 младшимъ по 10 руб. и 40 старшимъ по 15 руб. и 2) внести въ распись по этой-же статьѣ выдачу наградныхъ палатной прислугѣ по 15 руб. въ мѣсяцъ — всего 180 рублей.

VIII.

О необходимости увеличения штата фельдшеровъ.

(Изъ доклада старшаго врача Городской Управы).
28-го октября 1887 года.

Недостаточность существующаго штата фельдшеровъ больницы, опредѣляемаго прежними сѣмѣтами въ количествѣ 22 палатныхъ фельдшеровъ (въ томъ числѣ одинъ фельдшеръ при приемномъ покоѣ) и двухъ акушерокъ, давно обнаруживалась и всегда затрудняла администрацію больницы, которая, даже при наличности всего штата фельдшеровъ, а тѣмъ болѣе при болѣзни одного или двухъ изъ нихъ, вынуждена была назначать къ двумъ ординаторамъ одного фельдшера, что вызывало постоянныя упущенія по уходу за больными и леченію.

Учрежденіе при больницахъ школы сестеръ Краснаго Креста давало возможность устранять этотъ недостатокъ: старшіе врачи, за неимѣніемъ средствъ нанимать необходимыхъ фельдшеровъ, назначали сестеръ Краснаго Креста, состоящихъ на службѣ при больницахъ, исправлять обязанности фельдшеровъ безвозмездно. Такого способа пополненія фельдшеровъ по необходимости держится администрація больницы и въ настоящее время. Изъ имѣющихся за послѣднее время свѣдѣній относительно размѣщенія сестеръ Краснаго Креста въ больницахъ оказывается, что изъ 24 сестеръ, служащихъ при больницахъ, 10 работали въ ней большую частью какъ фельдшерицы. Нижеслѣдующая таблица точно опредѣляетъ время и мѣсто дѣятельности 10-ти сестеръ въ качествѣ фельдшерицъ.

	ФАМИЛИИ.	Въ которомъ году.	Съ котораго числа.	Какого месяца.	По которое число.	Какого месяца.	Въ какихъ отдѣлен. исполняла должность фельдшерицы.	Сколько времени.
1	Сессаревская	1885	28	Июня . . .	20	Августа 1886 г.	въ дифтеритномъ	14 мѣсяцевъ.
		1886	5	Ноября . . .	20	Декабря . .	{ при укушенныхъ бѣш. живот.	2 мѣсяца.
		1887	15	Января . . .	1	Февраля . .	во внутреннемъ отдѣлени . .	$\frac{1}{2}$ мѣсяца.
		1885	14	Апрѣля . . .	2	Мая . . .	въ тифозномъ отдѣлени . . .	$2\frac{1}{2}$ мѣсяца.
		1887	1	Февраля . . .	15	Апрѣля . .	въ язвенной палатѣ	$2\frac{1}{2}$ мѣсяца.
		1887	14	Мая	1	Августа . .	въ амбулансѣ	$1\frac{1}{2}$ мѣсяца.
		1887	6	Сентября . .	26	Октября . .		
2	Танкѣва	1883	15	Ноября . . .	9	Итого . .	23 мѣсяца.	
		1884	6	Мая	23	Мая 1884 г.	въ хирургическомъ отдѣлени .	5 мѣс. и 24 дня.
		1886	8	Сентября . . .	8		во внутреннемъ отдѣлени . .	1 мѣс. и 17 дней.
		1887	20	Января . . .	20		въ язвенной палатѣ	1 мѣсяцъ.
							въ рожистомъ отдѣлени	$5\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ.
3	Глобачева	1885	30	Апрѣля . . .	30	Итого . .	13 мѣс. и 11 дней.	
		1887	10	Августа . . .	10	Мая . . .	въ амбулансѣ	2 мѣсяца.
		1886	1	Августа . . .	1	Сентября . .	въ амбулансѣ	2 мѣсяца.
		1886	30	Января . . .	15	Октября . .	{ въ дифтиритномъ отдѣлени . .	$\frac{1}{2}$ мѣсяца.
		1887	12	Апрѣля . . .	12	Февраля . .	въ первомъ отдѣлени	4 мѣсяца.
		1887	15	Октября . . .	25	Августа . .	въ рожистомъ отдѣлени	10 дней.
4	Конюхова					Итого . .	8 мѣс. и 25 дней.	
		1884	1	Декабря . . .	1	Января . . .	въ рожистомъ отдѣлени . . .	2 мѣс. и 12 дней.
		1885	1	Сентября . . .	12	Октября . .	{ въ дифтеритномъ отдѣлени . .	2 мѣс. и 23 дня.
		1885	1	Мая	23	Июля . . .	въ амбулансѣ	7 мѣсяцевъ.
		1887	12	Января . . .	12	Августа . .		
						Итого . .	12 мѣс. и 5 дней.	

	ФАМИЛИИ.	Въ которомъ году.	Съ котораго числа.	Какого мѣсяца.	По которое число.	Какого мѣсяца.	Въ какихъ отдѣлен. исполняла должность фельдшерицы.	Сколько времени.
5	Иванова	1885 1885 1887	1 6 10	Июля Сентября . . Апрѣля . .	19 1 25	Августа . . Марта 1886 г. Октября . .	въ рожистомъ отдѣлени . . . въ амбулансѣ при укушенныхъ	1 мѣс. и 19 дней. 5 мѣс. и 24 дня. 6 мѣс. и 15 дней.
							И т о г о . .	13 мѣс. и 28 дней.
6	Базилевичъ	1884 1886 1884 1885 1883 1887 1884	7 1 1 1 1 1 1	Марта Июля Августа . . . Сентября . . . Апрѣля . . . Августа . . . Июля	1 1 15 1 1 25 1	Августа . . Октября . . Сентября . . Декабря . . Июня Октября . . Сентября . .	{ въ рожистомъ отдѣлени . . . { въ первой палатѣ въ хирургическомъ въ язвенной палатѣ	8 мѣсяцевъ. 4½ мѣсяца. 2 мѣсяца. 3 мѣсяца. 3 мѣсяца.
							И т о г о . .	20½ мѣсяцевъ.
7	Ратушная	1886 1887 1887	1 15 23	Июня Апрѣля . . . Августа . . .	1 1 1	Июля Июня Сентября . . .	въ рожестомъ отдѣлени . . . въ амбулансѣ въ гинекологической палатѣ . .	1 мѣсяцъ. 1½ мѣсяца. 8 дней.
							И т о г о . .	2 мѣс. и 23 дня.
8	Третьякова	1884 1886 1885 1884 1886 1887	1 1 12 1 1 15	Апрѣля Марта Октября . . . Июня Сентября . . . Июля	1 1 12 22 1 15	Июня Мая Декабря . . . Июля Октября . . . Октября . . .	{ въ дифтеритномъ отдѣлени . . . въ рожистомъ отдѣлени . . . { въ амбулансѣ въ хирургическомъ отдѣл. . .	4 мѣсяца. 2 мѣсяца. 2 мѣс. и 22 дня. 3 мѣсяца.
							И т о г о . .	11 мѣс. и 22 дня.

	Ф А М И Л И.	Въ которомъ году.	Съ котораго числа.	Какого мѣсяца.	По которое числа.	Какого мѣсяца.	Въ какихъ отдѣлен. исполняла должность фельдшерицы.	Сколько времени.
9	Метелица	1885 12 1885 10 1887 1 1886 1 1887 11	Августа . . . Декабря . . . Февраля . . . Июля . . . Августа . . .	12 10 1 1 25	Sентября . . . Января 1886 г. Апрѣля . . . Сентября . . . Октября . . .	vъ дифтеритномъ отдѣленіи . . . въ рожистомъ отдѣленіи . . . при укушен. бѣшен. живот. . . vъ тифозномъ отдѣленіи . . .	1 мѣсяцъ. 1 мѣсяцъ. 2 мѣс. и 12 дней. 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца.	
						И т о г о . . .	8 $\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ.	
10	Наркевичъ	1884 1 1886 20 1885 15 1885 25 1886 25 1886 12 1886 7 1886 10	Ноября . . . Октября . . . Июня . . . Октября . . . Октября . . . Июля . . . Марта . . . Апрѣля . . .	15 20 15 4 4 12 7 10	Ноября . . . Ноября . . . Июня . . . Марта 1886 Марта 1887 Сентября . . . Апрѣля . . . Мая . . .	{ въ дифтеритномъ отдѣленіи . . . во внутреннемъ отдѣленіи . . . въ умалишенномъ отдѣленіи . . . въ язвенномъ отдѣленіи . . . vъ тифозномъ отдѣленіи . . .	1 $\frac{1}{2}$ мѣсяца. 9 мѣс. и 19 дней. 2 мѣсяца. 1 мѣсяцъ. 1 мѣсяцъ.	
						И т о г о . . .	14 $\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ.	

Изъ этой таблицы видно, что означенныи сестры въ про-
долженіи текущаго года исполняли обязанности палатныхъ
фельдшеровъ въ сложности до 45 мѣсяцевъ, слѣдовательно онъ
въ это время (10 мѣсяцевъ) работали вмѣсто пяти фельд-
шеровъ.

Эти сестры, исполняя обязанности палатныхъ фельдшеровъ,
само собою разумѣется, отвлекаются отъ прямыхъ своихъ
обязанностей, исполненіе которыхъ при этомъ хотя и воз-
лагается на ученицъ Касперовскаго отдѣла, тѣмъ не менѣе
уходъ за больными чрезъ это значительно ослабляется. Въ
виду этого, существующая система временнаго замѣщенія фельд-
шерскихъ мѣстъ сестрами Краснаго Креста вообще не должна
быть допускаема. но съ другой стороны известно, что въ шко-
лѣ Касперовскаго отдѣла пріостановлено образованіе сестеръ
по программѣ, соотвѣтствующей фельдшерскимъ школамъ, и по-
тому въ будущее время Касперовскій отдѣлъ будетъ команди-
ровать въ больницу для ухода за больными лица съ званіемъ
сестеръ Краснаго Креста безъ фельдшерскаго образованія,
слѣдовательно администрація больницы въ предстоящемъ году
будетъ лишена возможности пополнить недостающихъ фельд-
шеровъ указаннымъ выше путемъ. Отсюда вытекаетъ поло-
жительная необходимость имѣть при больнице такой штатъ
фельдшеровъ, который удовлетворялъ бы ея нуждамъ.

Кромѣ старшаго фельдшера—письмоводителя при Стар-
шемъ врачу и фельдшера при прозекторѣ, для больницы необ-
ходимо слѣдующее число фельдшеровъ.

1) При приемномъ покоѣ въ настоящее время имѣется
одинъ фельдшеръ, по смытѣ зачисленный въ число штатныхъ
фельдшеровъ, который въ теченіи сутокъ два раза смыняется
дежурными фельдшерами, вслѣдствіе чего послѣдніе отвлекаются
отъ прямыхъ своихъ обязанностей по присмотру и подачѣ пособія
труднымъ больнымъ во всей больнице во время своего дежур-
ства, а съ другой стороны, становясь въ приемномъ покоѣ
взамѣнъ фельдшера онаго, не могутъ вести надлежащимъ обра-
зомъ порученный имъ дѣла и весьма часто допускаютъ ошибки
и опущенія, вредно отзывающіяся на здоровыи больныхъ. Въ

виду чего необходимо имѣть при приемномъ покоѣ втораго
фельдшера, принаруженного къ занятію въ строго определен-
номъ порядкѣ, который по очереди съ первымъ исполнялъ бы
обязанности по приемному покою.

2) Съ того времени, какъ установленъ правильный приемъ
приходящихъ больныхъ съ хирургическими и гинекологическими
болѣзнями, при этомъ приемѣ всегда были назначаемы фельд-
шера, а за неимѣніемъ оныхъ, сестры въ качествѣ фельдшерицъ.
И дѣйствительно, хирургу и гинекологу нѣтъ возможности вести
амбулаторный приемъ въ такихъ большихъ размѣрахъ, какъ
это дѣлается въ нашей больнице безъ фельдшера, тѣмъ болѣе,
что на обязанности фельдшера лежитъ веденіе приемнаго жур-
нала и выдача квитанцій въ полученіи платы съ приходящихъ
больныхъ; въ виду чего, кромѣ фельдшера при амбулансы по
внутреннимъ, дѣтскимъ и сифилитическимъ болѣзнямъ, представ-
ляется крайне необходимымъ имѣть особаго фельдшера при хи-
рургическомъ и гинекологическомъ амбулансе.

3) При 6-й палатѣ т. е. при операционной комнатѣ не-
обходимъ особый фельдшеръ, завѣдующій инструментами и
участвующій при ежедневныхъ операціяхъ въ оной, такъ какъ
палатная фельдшерица оперирующаго хирурга находится во
время операціи въ своемъ отдѣленіи для исполненія назначеній
другимъ больнымъ и потому не можетъ быть отвлечаема въ
6-ю палату для участія при операціи, за исключеніемъ экстрен-
ныхъ случаевъ.

и 4) Наконецъ, имѣя въ виду съ будущаго года урегу-
лировать приготовленіе и выдачу перевязочного матеріала для
всей больницы, съ цѣлью значительного сокращенія расхода
на него, я считаю необходимымъ имѣть особую фельдшерицу,
на обязанности которой лежало-бы исключительно приготовле-
ніе и правильная раздача этого матеріала. Въ настоящее время
перевязочный матеріалъ приготавливается то сестрами, присылае-
мыми для этой цѣли изъ различныхъ палатъ, то фельдшерицами,
причемъ матеріалъ разносится по отдѣленіямъ безъ всякаго
контроля въ дѣйствительной надобности того или другого ко-
личества.

Число-же палатныхъ фельдшеровъ остается прежнее, т. е. 21 согласно смытв на 1887 годъ; вмѣсто-же двухъ акушерокъ вносится въ смыту одна.

Такимъ образомъ, кромѣ старшаго фельдшера и фельдшера при прозекторѣ, стоящихъ въ смытв отдельно, — общее число необходимыхъ для больницы фельдшеровъ, вмѣстѣ съ акушеркою будетъ 28, т. е. на четыре фельдшера больше, сравнительно съ прошлогоднею смытвою, по которой определено 22 фельдшера и 2 акушерки.

— 89 —

1948

16476

Замѣченныя опечатки.

Стр.	Строка.	Напечатано.	Слѣдуетъ читать.
18	въ заголовкѣ	къ 1-му Января 1987	къ 1-му Января 1887
19	тоже	къ 1-му Января 1816	къ 1-му Января 1887
24	11 сверху	Endometritis	Endometritis diphtheritica
26	5 "	16—123—139—43—38—19 —15—4—20.	17—110—127—43—29—19 —15—4—17
27	2 "	37—69—106—50—27—11 —"——18	37—57—94—50—27—11— —"——6.
28	2 "	20—37—57—"—8—6— 6—17—20	20—34—54—"—8—6— 6—14—20.
28	въ заголовкѣ	къ 1-му Января 1987	къ 1-му Января 1887
35	8 сверху	города Одессы	Одесского Градоначальства
,	14 ,	выздоровѣло 143	выздоровѣло 144
38	11 ,	138	137
41	3 ,	татѣмъ	затѣмъ
49	7 ,	Маѣ 38	Маѣ 37
54	2 ,	30 — 40 . . 240	30 — 40 . . 220
64	3 снизу	крестьянъ . . 14	крестьянъ . . 13
65	8 ,	прислуга . . 23	прислуга . . 21
69	5 ,	30 — 40 . . 11	30 — 40 . . 10
78	5 сверху	пропущено: безъ улучше- ния 8	
79	10 ,	женатыхъ и холостыхъ	женатыхъ и замужнихъ
84	9 ,	немцѣвъ	немецвъ
85	14 ,	27	87
87	6 ,	eclampsia	peritonitis
107	1 ,	вѣ	вѣ
114	11 снизу	неприглядный	неприглядная
129	14 сверху	остаточно	достаточно
139	5 снизу	совсѣмъ	со всѣми
140	11 сверху	ольницы	больницы
,	16 ,	хорото	хорошо
143	1 снизу	входить	входить
166	4 сверху	2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца	4 $\frac{1}{2}$ мѣсяца
,	5 ,	8 $\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ	8 $\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ и 12 дней
167	11 ,	14 $\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ	14 $\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ и 19 дней
39	передъ 5 снизу	пропущено:	

e) Въ Михайловскомъ участкѣ:

На Госпитальной, Прохоровской, Болгарской и Степовой по одному случаю.

f) Въ Пересыпскомъ участкѣ:

На Московской — 2 и На 4 улицѣ — 1

пропущено:

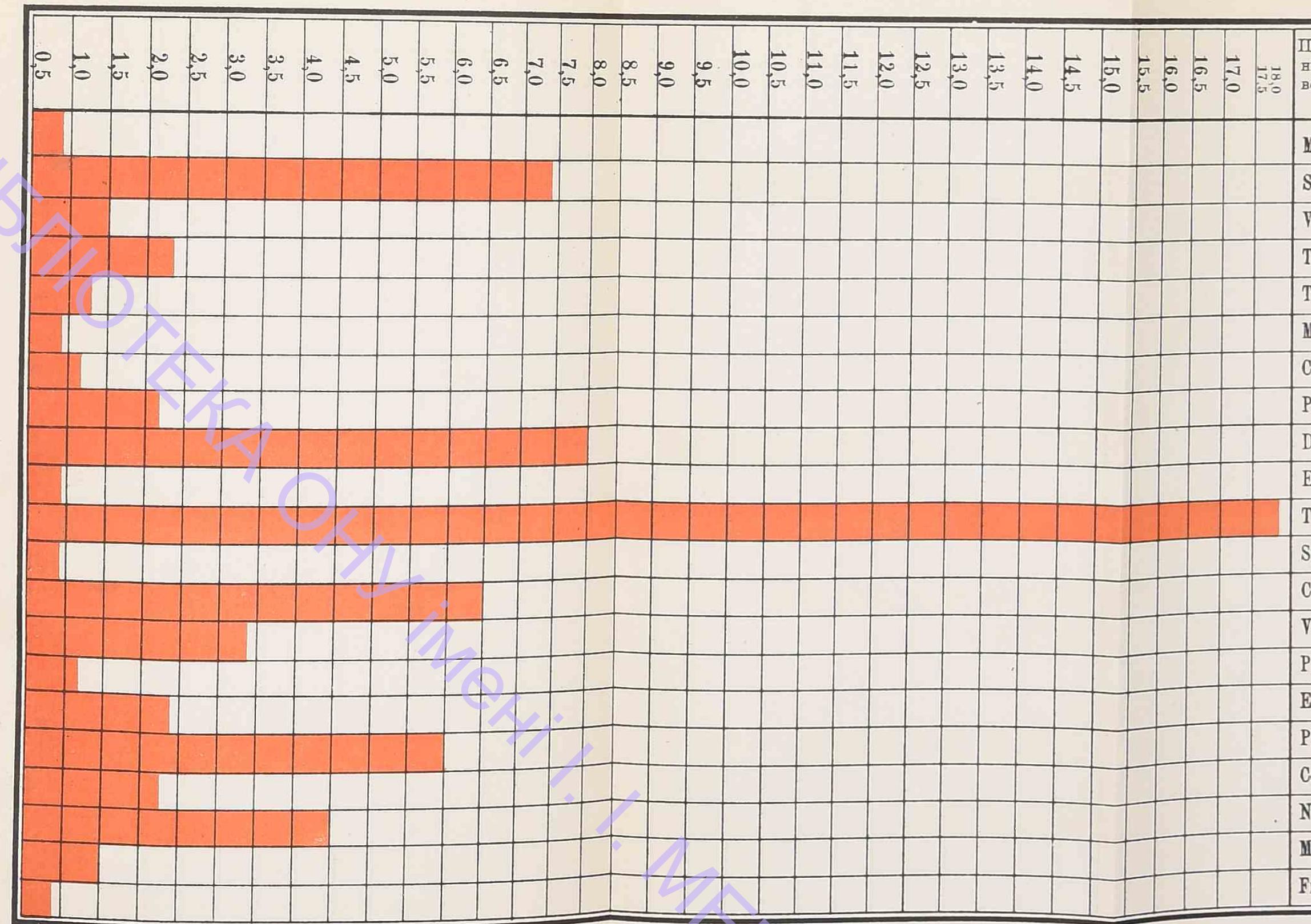
e) Въ Пересыпскомъ участкѣ:

На Московской улицѣ — 7, на Кошелевой — 3, на Башиной — 2, на лиманѣ — 3.

f) Въ Дальницкомъ участкѣ:

На Дальницкой — 3, на Балковской — 2, въ Виноградномъ переулкѣ — 1 и на Нерубальскихъ хуторахъ — 2.

Процентное отношение смертности ко всему числу смертных случаевъ
18,0
17,5
17,0
16,5
16,0
15,5
15,0
14,5
14,0
13,5
13,0
12,5
12,0
11,5
11,0
10,5
10,0
9,5
9,0
8,5
8,0
7,5
7,0
6,5
6,0
5,5
5,0
4,5
4,0
3,5
3,0
2,5
2,0
1,5
1,0
0,5





НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУІМЕНІ / МЕДИЧНОВА

Процентное отноше-
ние ко всему числу
больныхъ

13,0	Malaria
12,5	Scarlatina
12,0	Variola vera
11,5	Typhus abdom.
11,0	Typhus exanthem.
10,5	Croup
10,0	Pneumonia croup.
9,5	Diphtheritis faucium
9,0	Erysipelas
8,5	Tuberc. pulmon.
8,0	Syphilis
7,5	Ulcus venereum
7,0	Rheumatism, articul. acut. et chron.
6,5	Carcinoma
6,0	Vitia organica cordis
5,5	Bronchitis
5,0	Pleuritis
4,5	Emphysema pulm.
4,0	Pneumonia chronica
3,5	Gastritis chron.
3,0	Enteritis chronica
2,5	Nephritis
2,0	Fractura simplex
1,9	Fractura complicata
1,8	Osteoomyelitis
1,7	Arthromeningitis



Число больныхъ въ течении отчет- наго года	
750	Malaria
700	Scarlatina
650	Variola vera
600	Typhus abdomin.
550	Typhus exanthem.
500	Croup
450	Pneum. croup.
400	Diphtheritis faucium
350	Erysipelas
300	Tuberculosis pulm.
275	Syphilis
250	Ulcus venereum
225	Rheumatismus articul. acut. et chron.
200	Carcinoma
190	Vitia organica cordis
180	Bronchitis
170	Pleuritis
160	Emphysema pulm.
150	Pneumonia chronica
140	Gastritis chronica
130	Enteritis chronica
120	Nephritis
110	Fractura simplex
100	Fractura complicata
90	Osteomyelitis
80	Arthromeningitis
70	
60	
50	
40	
30	
20	
10	
0	

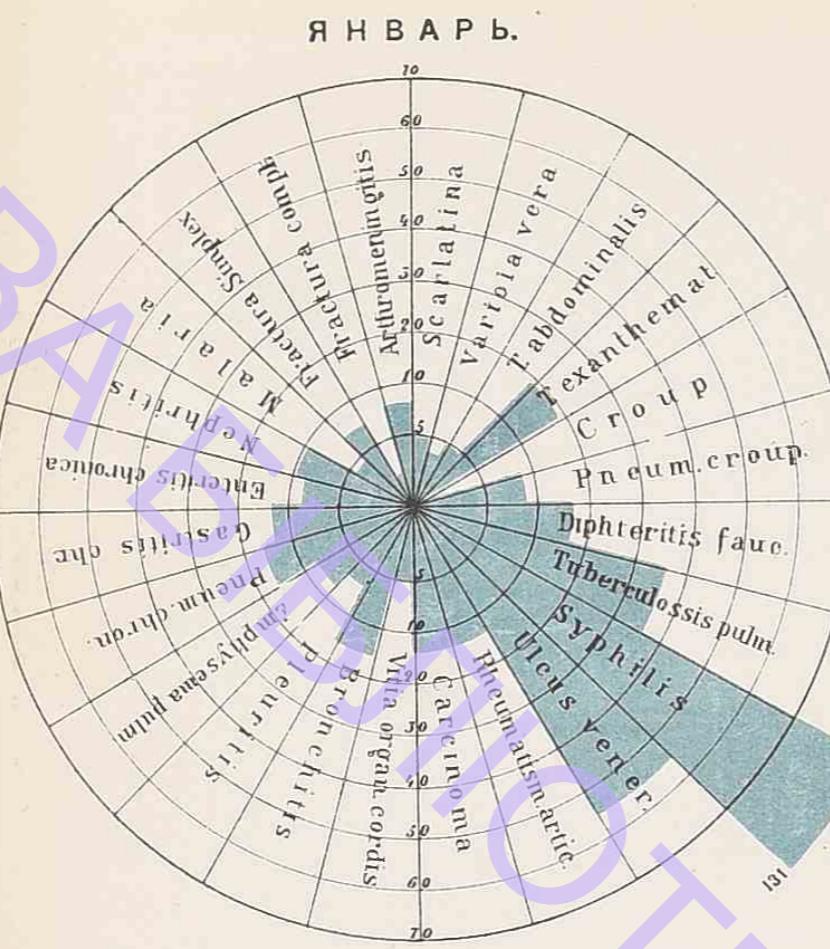


H A Y K O B A

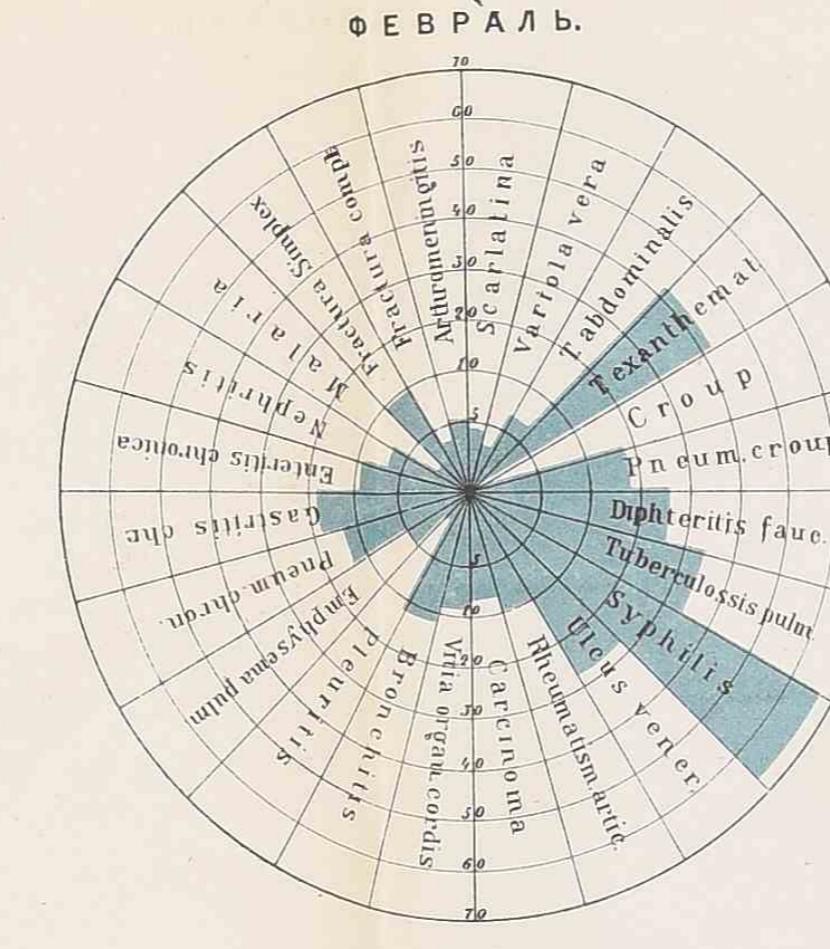
N A M

The figure consists of two circular diagrams, one above the other, representing a grid system for mapping disease distributions. Both diagrams have a central point and are divided into four quadrants by a horizontal and a vertical axis.

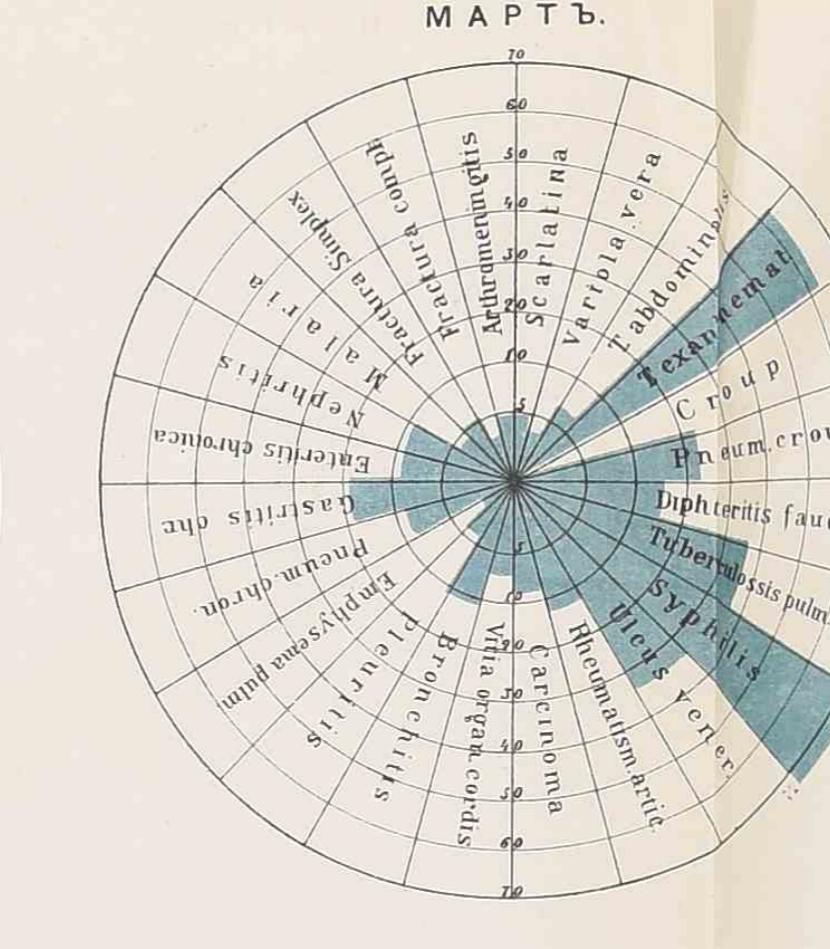
- Outer Grid:** The outermost grid has numerical labels from 10 to 70 in increments of 10 along both axes.
- Inner Grid:** The inner grid has numerical labels from 5 to 60 in increments of 5 along both axes.
- Labels:** Various medical conditions are labeled around the perimeter of the outer circle. These include:
 - Top quadrant: Visceralis, Veneris, Rheumatism. artic.
 - Right quadrant: Syphilis, Tuberculosis pulm.
 - Bottom quadrant: Bronchitis, Emphysema pulm., Pneum. chran., Vitia organ. cordis.
 - Left quadrant: Gasrritis chre., Enteritis chloroeca, Nephritis, Practurit. pulm., Arthrit. complex.
 - Top-left quadrant: Malaria, Practurit. comb.
 - Top-right quadrant: Exanthemat. group.
 - Bottom-right quadrant: Abdominalis.
 - Bottom-left quadrant: Scalatina, Vartola vera.
 - Bottom center: Carcinoma.
 - Left center: Organum.
 - Right center: Organum.
- Coloring:** The area representing the 'Visceralis, Veneris, Rheumatism. artic.' condition is shaded in blue.
- Orientation:** The top diagram is rotated 90 degrees clockwise relative to the bottom diagram.



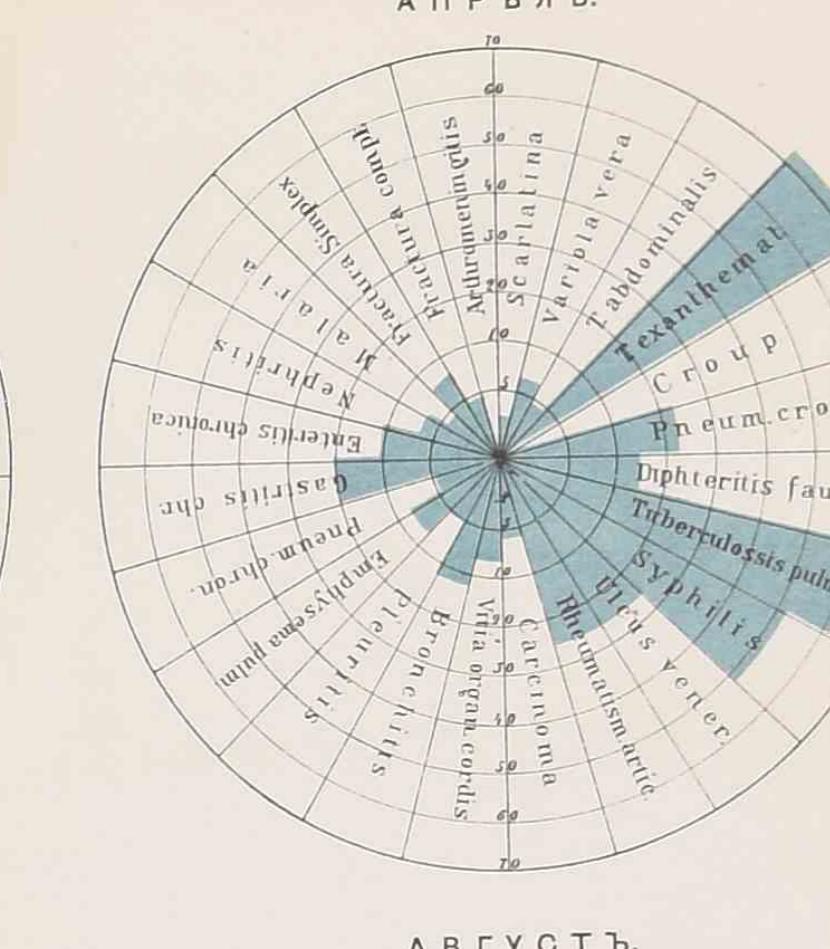
Я Н В А Р Е



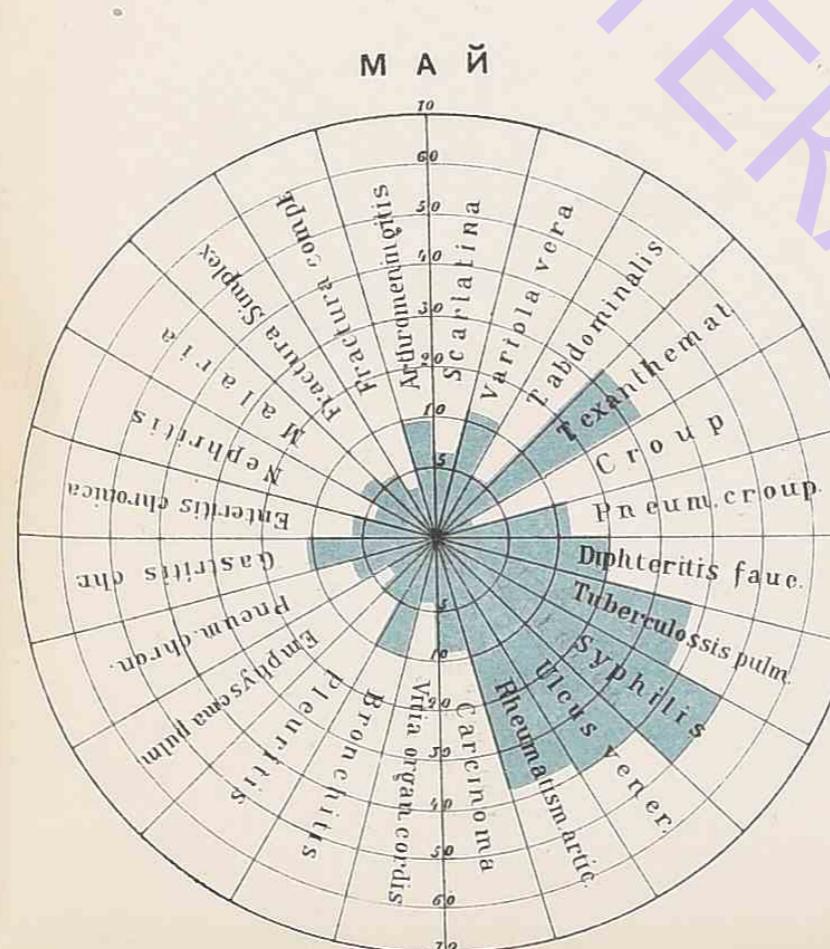
ΦΕΒΡΑ



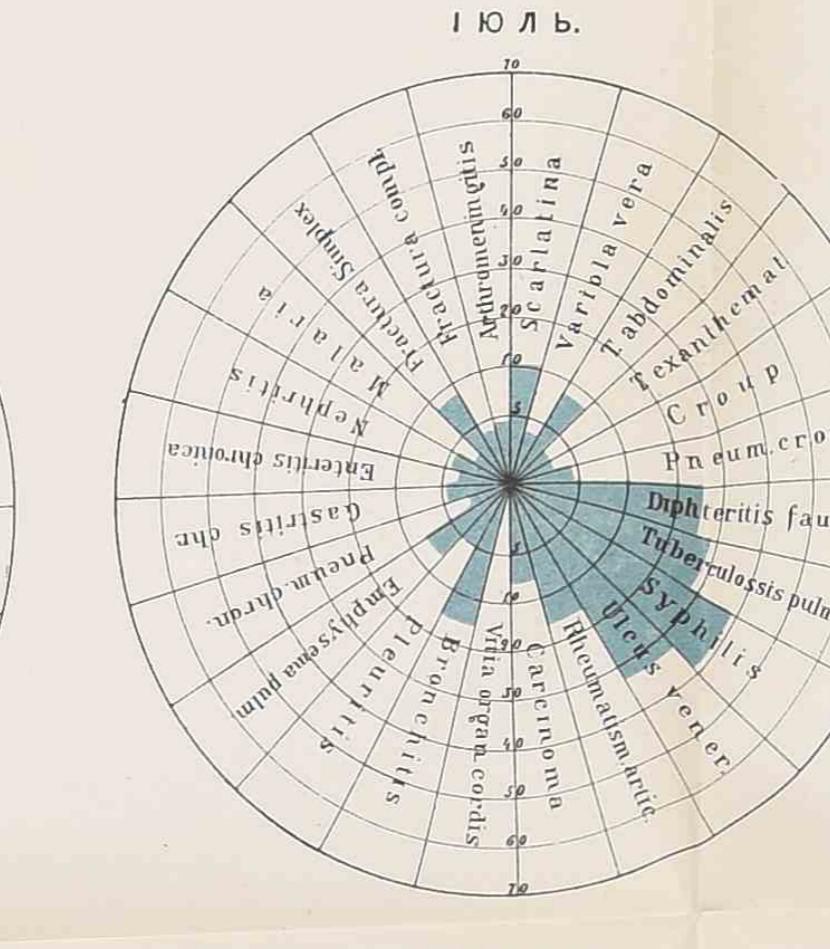
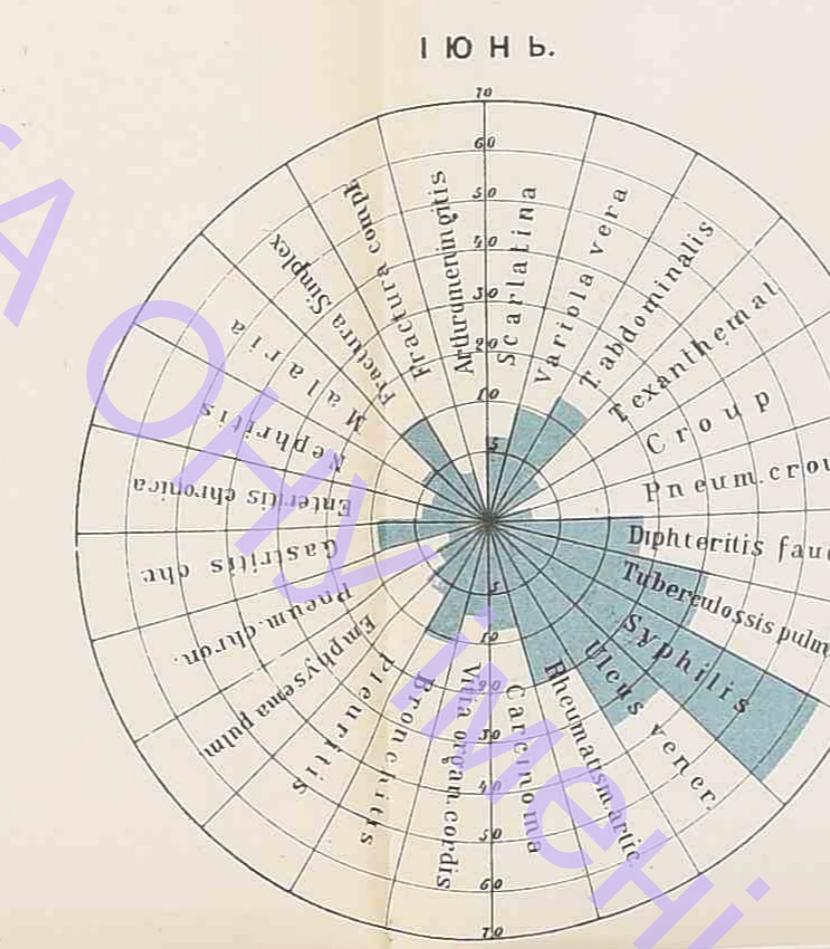
M A P



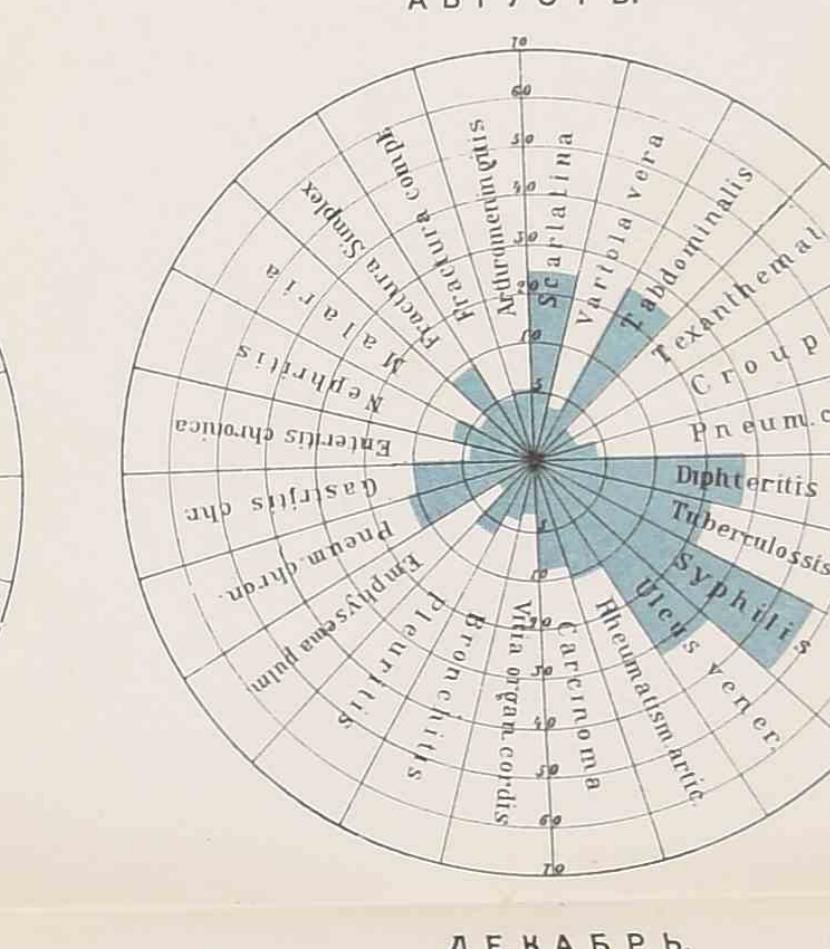
А П Р Ъ Л Ь.



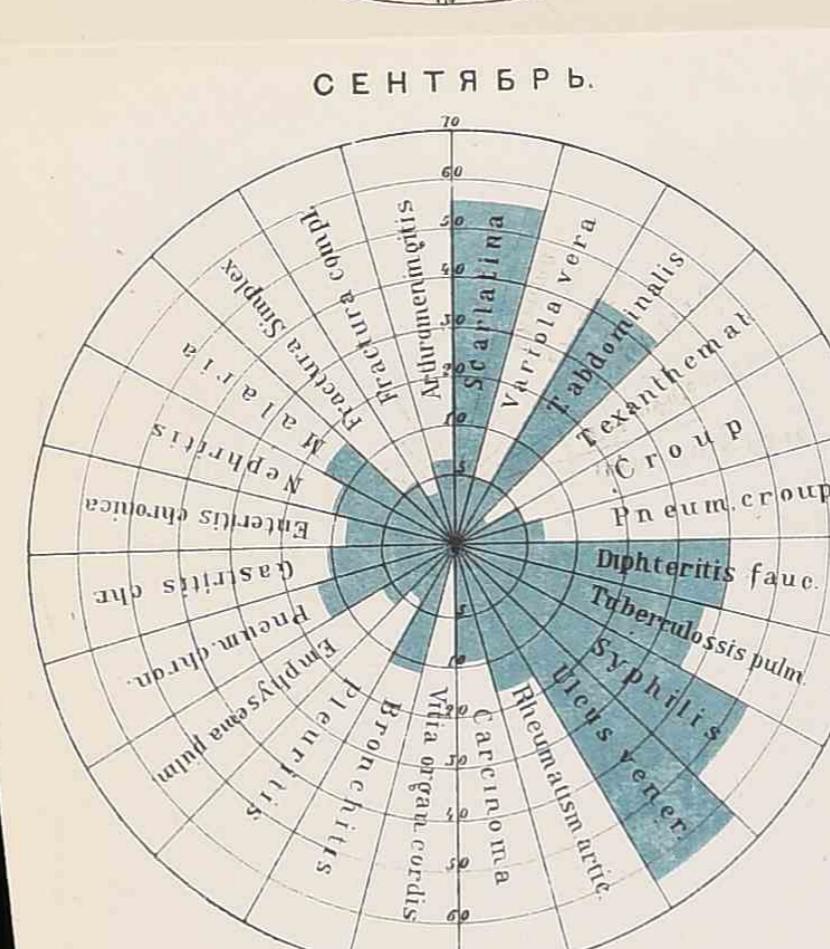
М А Й



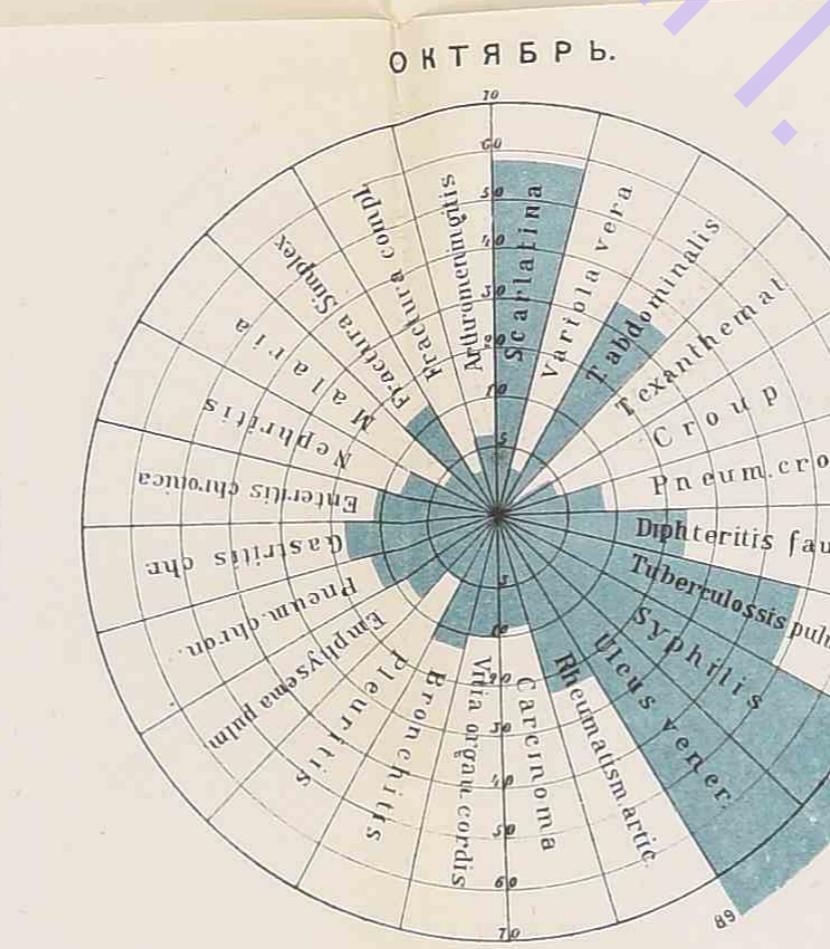
70



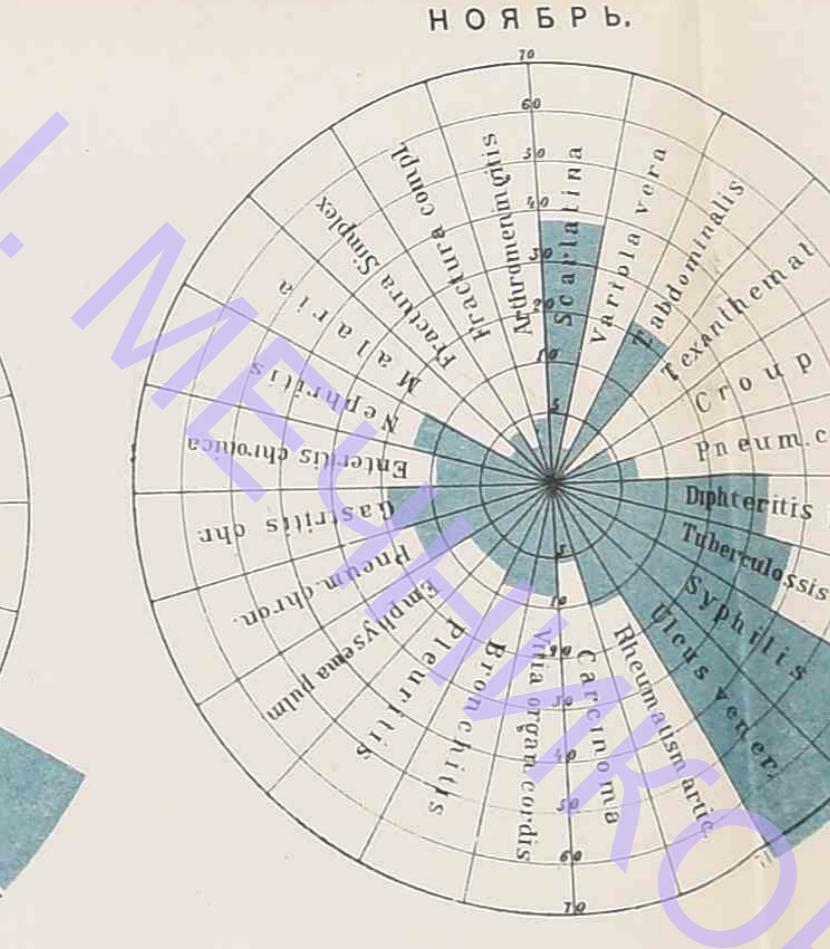
10



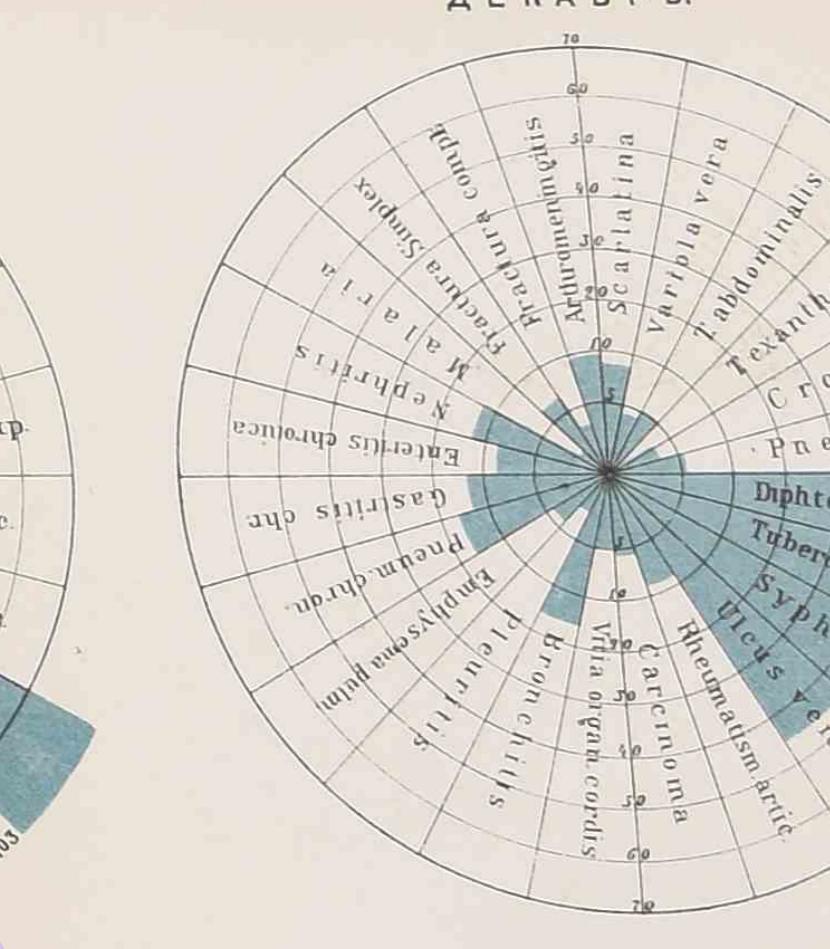
СЕНТЯБРЬ



ОКТЯБРЬ



НОЯ

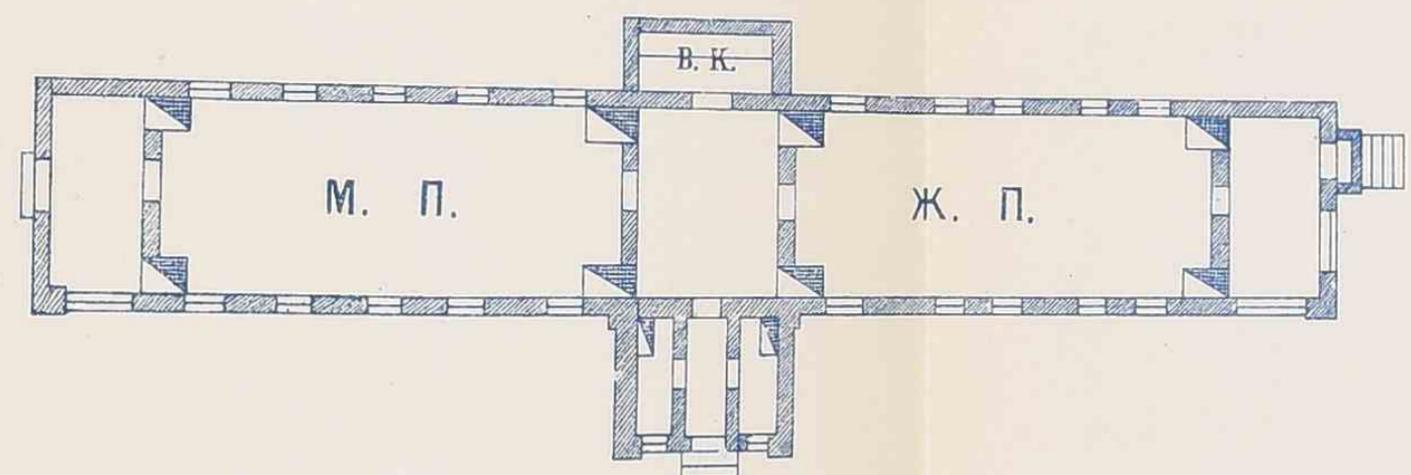


ДЕКАБРЬ
70

ДЕРЕВЯННЫЙ БАРАКЪ

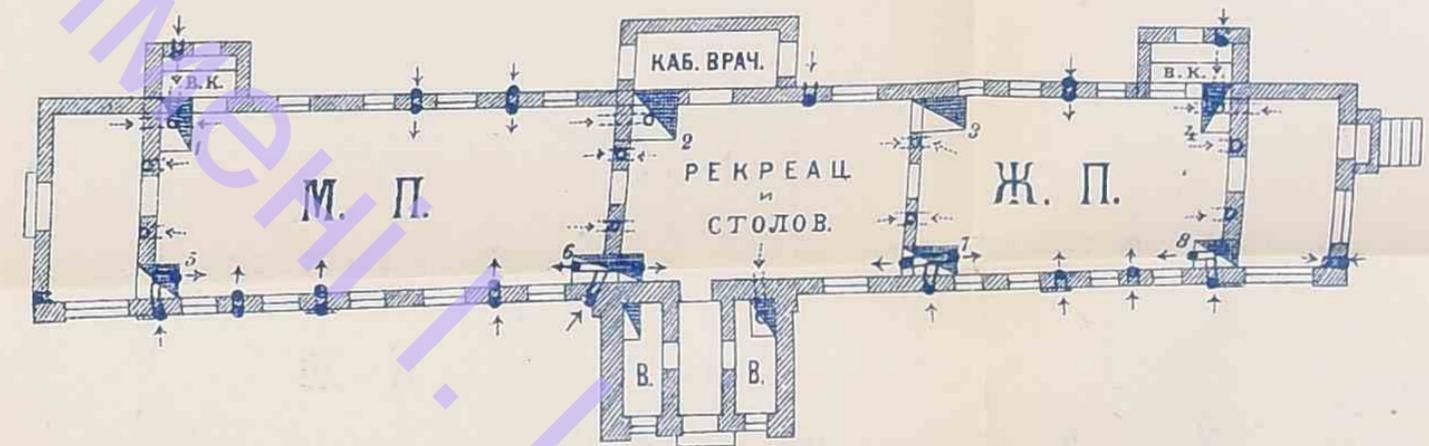
(Къ статьѣ Д-ра Филипповича)

А



140 001
0.5 0.4 0.3 0.2 0.1 0 0.1

В



Для выхода воздуха.

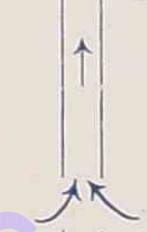


Для входа воздуха.



Для газового или
другого освещенія

С



НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ
МЕЧНИКОВА

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ імені І. І. МЕЧНИКОВА

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ імені І. І. МЕЧНИКОВА