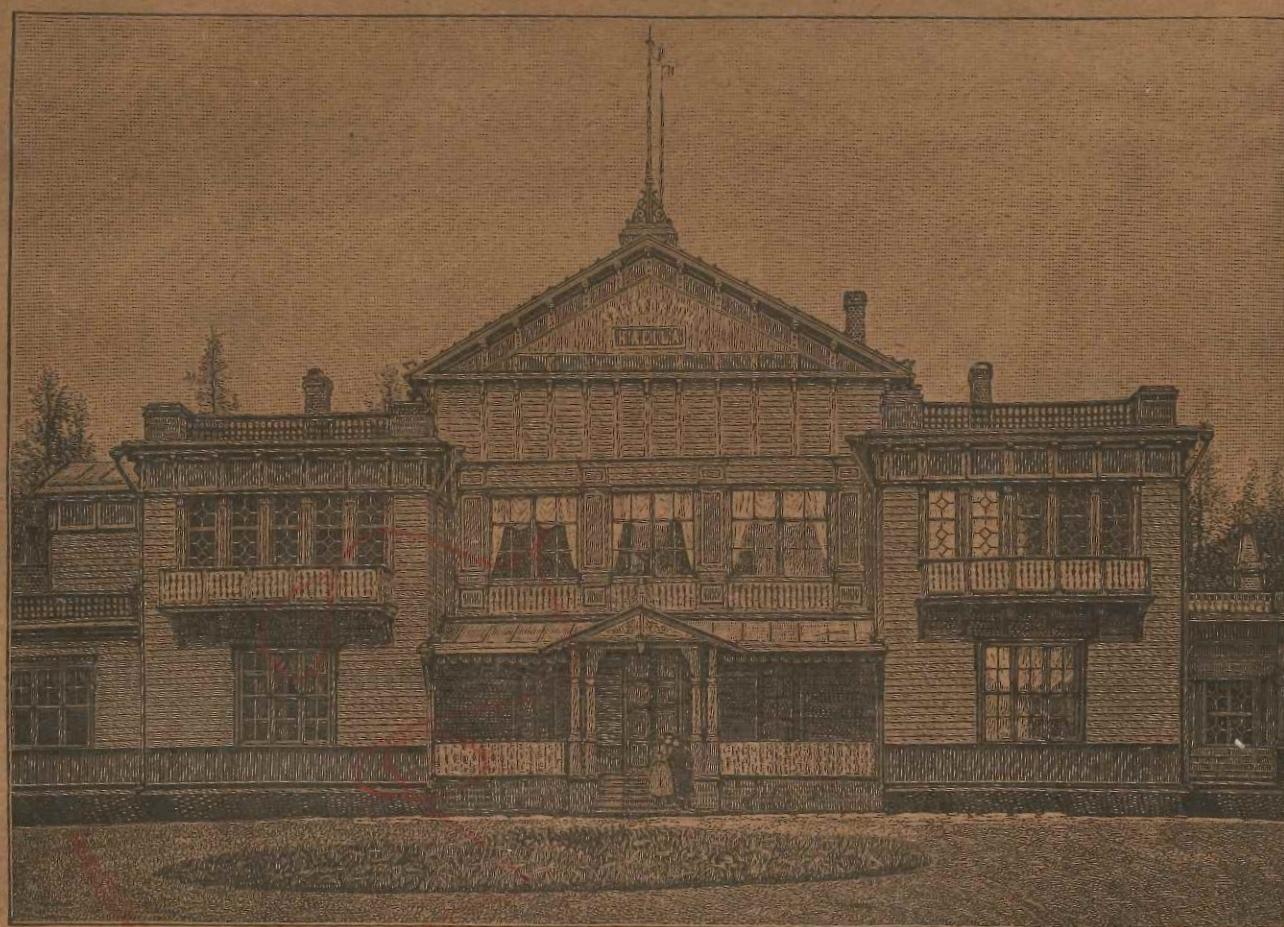


167

VIII

# ИЗВЛЕЧЕНИЕ ИЗЪ ОТЧЕТА

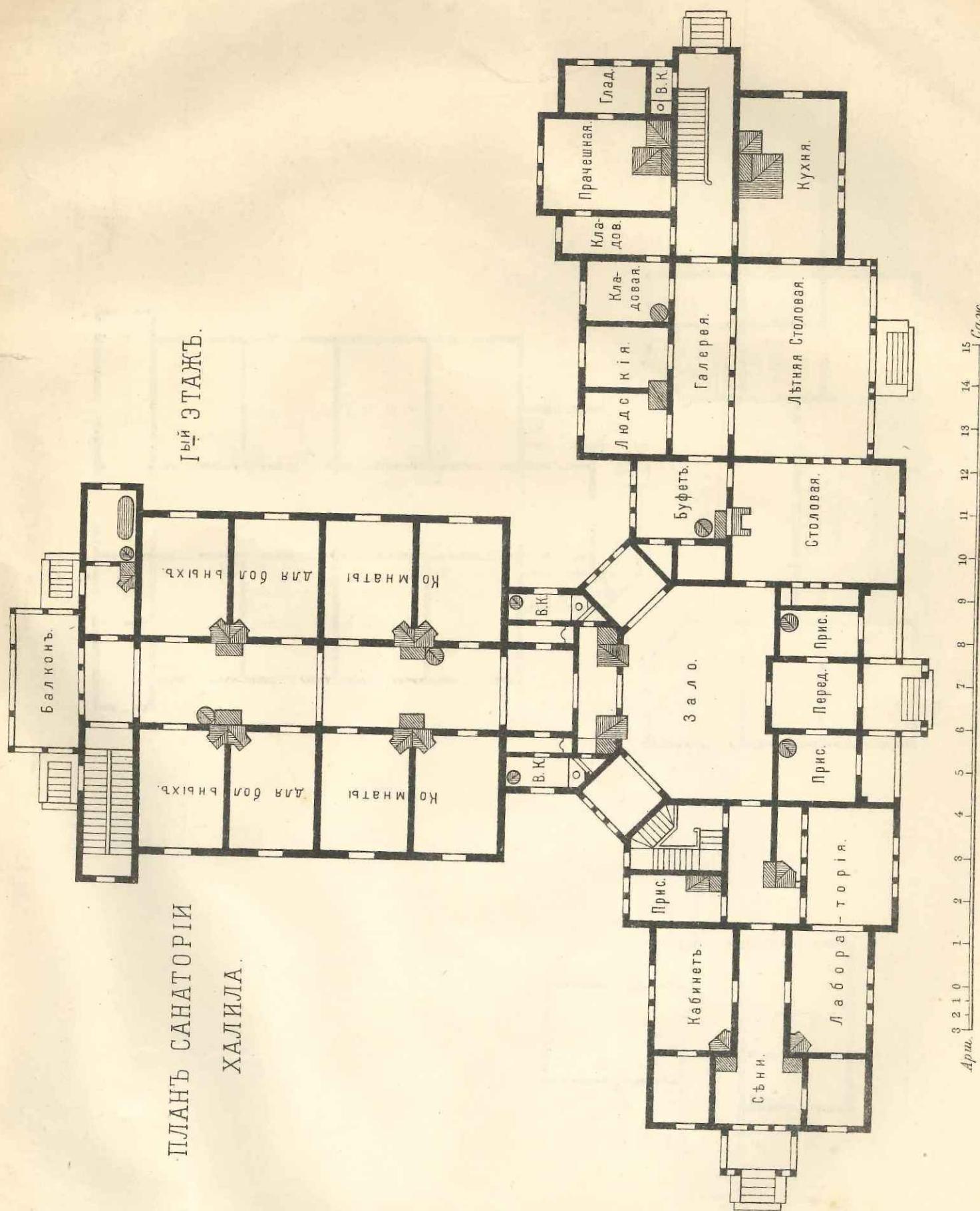


САНАТОРИИ „ХАЛИЛА“

ЗА 1894—1895 Г.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.  
1895.

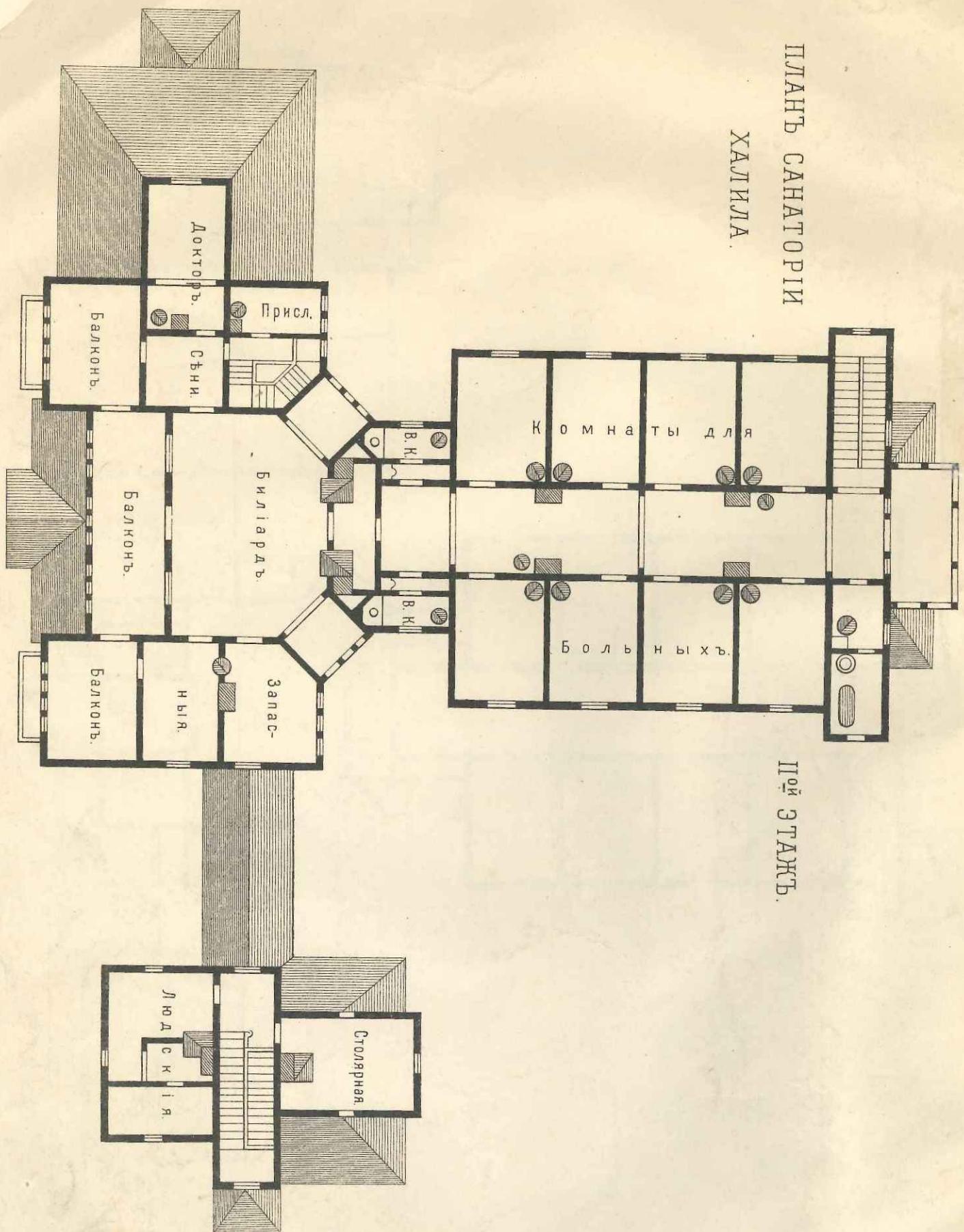
(III) - 79



ПЛАНЪ САНАТОРИЯ

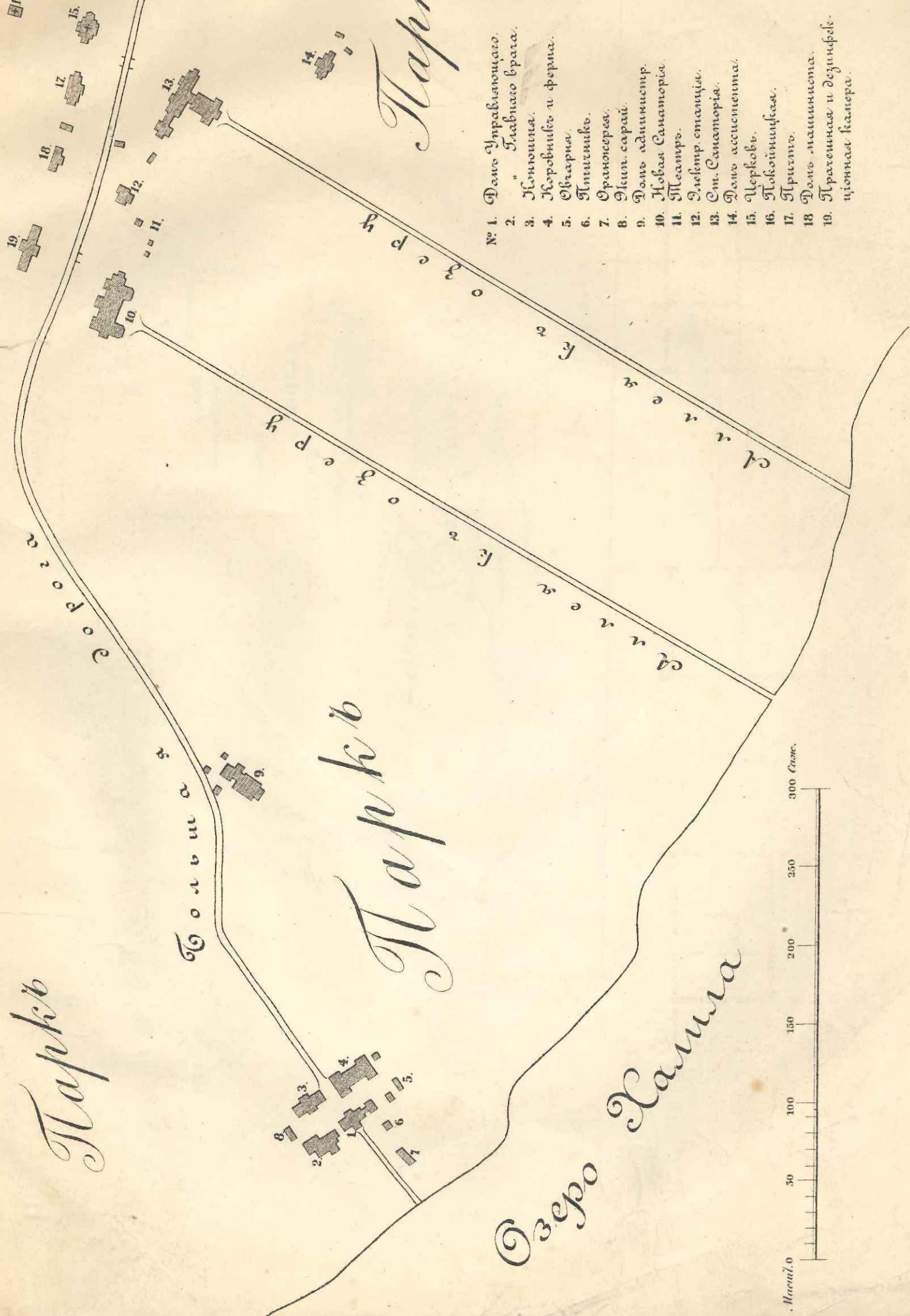
ХАЛИЛА.

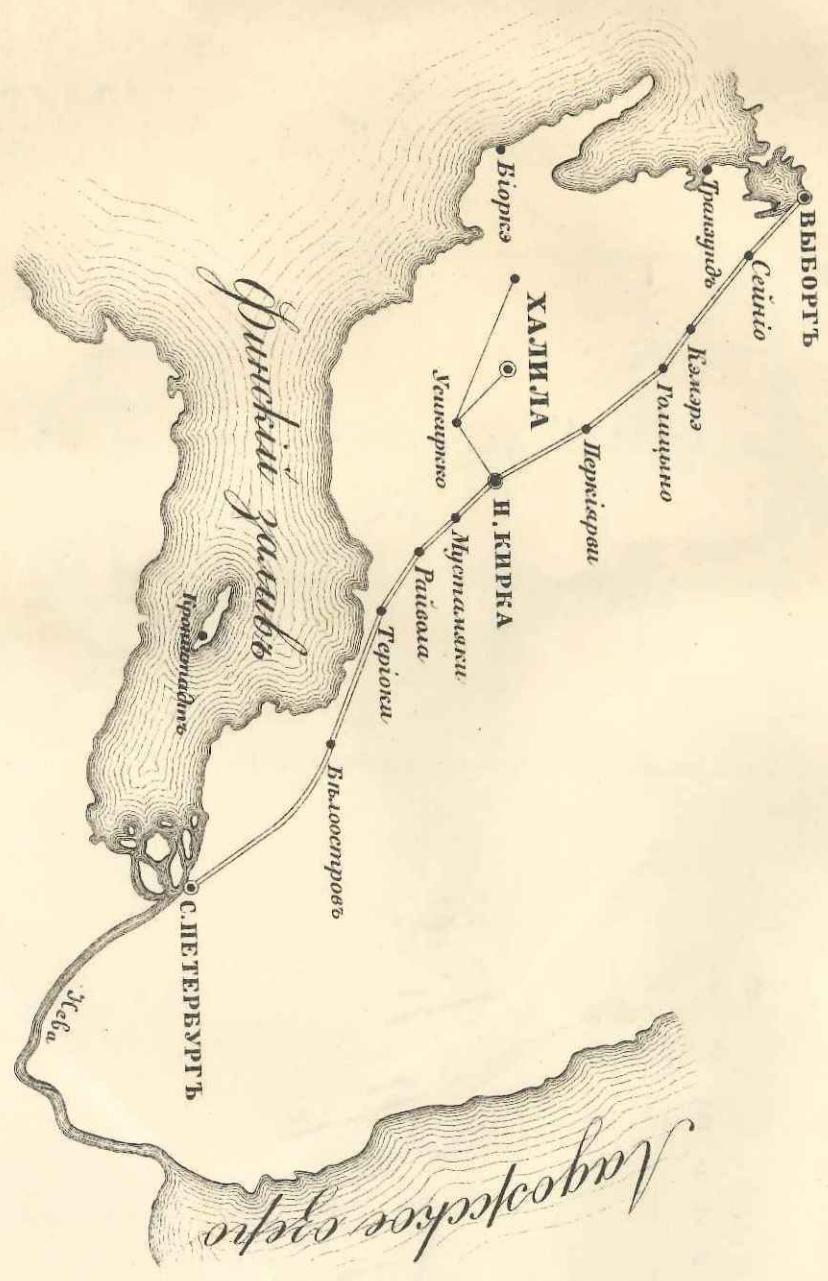
ПОДЪ ЭТАЖЪ.



Нарків

№16.





VIII-79

767 Антон.

18.282.4.42-1894-1895

# ИЗВЛЕЧЕНИЕ ИЗЪ ОТЧЕТА

## САНАТОРИИ

Х А Л И М Л А <sup>66</sup>  
„Л А Л И М Л А

за 1894—1895 г.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

1895.

Печатано по распоряжению Собственной Его Императорского Величества Канцелярии.



611-85-3002/9



## ОГЛАВЛЕНИЕ.

- I. Описаніе Санаторіи, Новая Санаторія.
  - II. Извлеченіе изъ правилъ управленія Санаторіею «Халила». Правила для больныхъ.
  - III. Методы лечения.
  - IV. Статистика. Результаты лечения въ новой Санаторіи.
  - V. Общая таблица статистическихъ свѣдѣній.
  - VI. Исторіи болѣзни.
  - VII. Метеорологическая таблица.
  - VIII. Планъ Санаторіи.
  - IX. Общій планъ построекъ въ Халилѣ.
-

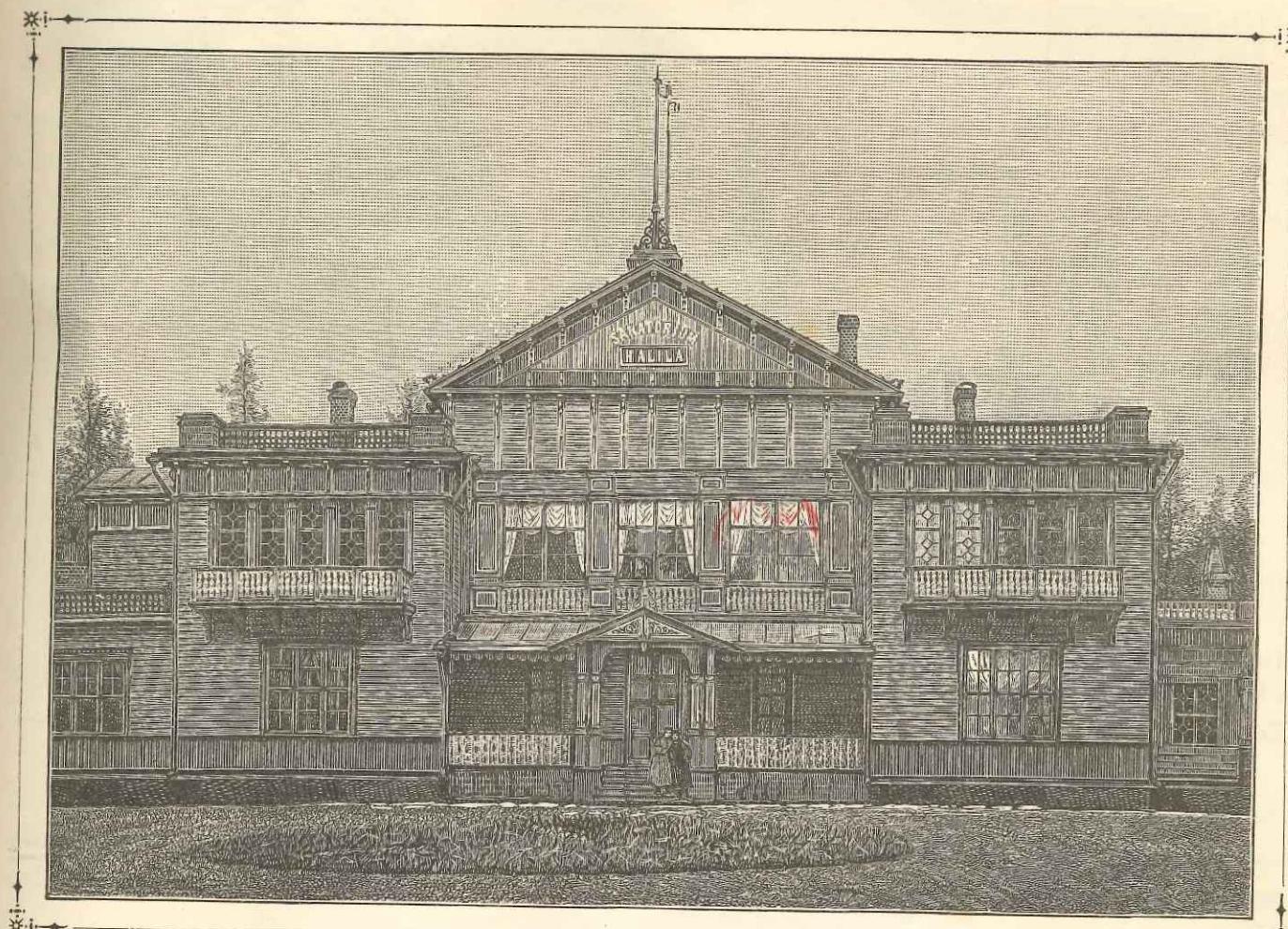
ИЗВЛЕЧЕНИЕ ИЗЪ ОТЧЕТА

САНАТОРИЙ „ХАЛИЛА“

за 1894—1895 г.

Съ 14 Мая 1894 г. по 14 Мая 1895 г.

І. Описаніе Санаторію.



Съверный фасадъ Санаторію (Съ фот. пацента Санаторію С. Мамаева).

Санаторія «Халила» построена въ 1889 г. съ тою цѣлью, чтобы дать возможность груднымъ больнымъ Съверо-Западной Россіи круглый годъ лечиться въ возможно близкомъ разстояніи отъ мѣста ихъ жительства. Въ началѣ 1892 года, это въ высшей степени полез-

ное благотворительное заведение пріобрѣтено въ собственность Его ИМПЕРАТОРСКАГО Величества, и, благодаря щедрымъ пожертвованіямъ изъ личныхъ суммъ Его Величества, администрація Санаторіи рядомъ капитальныхъ ремонтныхъ работъ имѣла возможность привести ее въ то положеніе, которое вполнѣ соответствуетъ ея назначению. Такъ, все зданіе и службы отдѣланы заново, устроено электрическое освѣщеніе, а также снабженіе водою изъ собственныхъ водопроводовъ, возведены новыя необходимыя хозяйственныя постройки и, наконецъ, сооружена церковь во имя Святаго Благовѣрнаго Великаго Князя Александра Невскаго. При церкви выстроенъ домъ для причта и для помѣщенія посѣтителей, пріѣзжающихъ навѣстить пациентовъ Санаторіи. Церковь торжественно освящена 21 Мая 1893 года.



Церковь при Санаторіи (Съ фот. пациента Санаторіи С. Мамаева).

Санаторія выстроена въ гористой здоровой мѣстности, въ разстояніи 17 верстъ отъ станціи финляндской желѣзной дороги «Новая Кирка», отстоящей отъ С.-Петербурга на  $2\frac{1}{2}$  часа.

Почва состоить изъ чистаго гравія безъ примѣси глины и органическихъ нечистотъ и имѣть порозную подпочву. Съ Запада, Сѣвера и Востока она защищена хвойными лѣсами, сторона же Южная обращена на живописное озеро «Халила» и противоположный берегъ.

Главное зданіе, построенное изъ сосноваго лѣса, на гранитномъ фундаментѣ, по проекту профессора Педольта, двухъ-этажное и содержать 34 комнаты. Высота комнатъ  $5\frac{1}{2}$  арш.,

коридоры, по сторонамъ которыхъ расположены спальни больныхъ, шириною въ  $5\frac{1}{2}$  арш. и, при вышинѣ  $5\frac{1}{2}$  арш., снабжены двумя большими печами для отоплениія и обновленія воздуха. Каждая спальня, при длинѣ  $9\frac{1}{2}$  арш. и ширинѣ  $6\frac{1}{2}$  арш., имѣеть отдѣльную печь и вентиляторъ, которые способствуютъ постоянной замѣнѣ комнатнаго воздуха лѣснымъ. Окна, которыхъ въ каждой спальни по одному, шириною  $2\frac{1}{2}$  арш. и вышиною 3 арш. Кромѣ общей большой столовой имѣется два большихъ зала, одинъ внизу, для чтенія и музыки, а другой вверху, въ которомъ помѣщается билліардъ. На переднемъ фасадѣ въ нижнемъ этажѣ большой открытый балконъ, а въ верхнемъ во всю ширину фасада балконъ, закрытый стекломъ, длиною 11 саж., а шириной 2 саж. На этомъ балконѣ пациенты могутъ прогуливаться въ ненастную погоду. Кромѣ того съ этимъ балкономъ еще соединены два малыхъ открытыхъ балкона.

Въ отчетномъ году вдоль южнаго фасада Санаторіи устроена обширная веранда (Liegehalle), замѣнившая прежнюю небольшую закрытую. Примыкая одной стороной къ зданію Санаторіи, эта веранда съ двухъ другихъ защищена отъ вѣтра стеклянными рамами и лишь съ четвертой, южной, стороны открыта. Для защиты отъ солнца устроены шторы изъ тика. Размѣры ея (веранды) позволяютъ размѣстить на ней до 20 кушетокъ (chaises longues), что вполнѣ достаточно для всего наличнаго числа пациентовъ. Каждая кушетка снабжена мягкимъ матрацомъ изъ растительнаго капка. Матрацы покрыты тиковыми чехлами, легко стираемыми и не принимающими въ себя пыли, чѣмъ достигается полная чистота и облегчается дезинфекція. Между кушетками устроены полки, разставлены столики и проведены электрическіе звонки для вызова прислуги. Такимъ образомъ, пациенты могутъ съ большимъ удобствомъ проводить почти весь день на открытомъ воздухѣ, пользуясь столомъ необходимымъ и цѣлительнымъ для нихъ солнечнымъ свѣтомъ и тепломъ, чѣмъ и достигается безпрерывное леченіе воздухомъ, такъ называемое Dauerluftkur.

Все зданіе внутри, т. е. всѣ стѣны и всѣ потолки, отдѣлано лакированнымъ сосновымъ деревомъ, что даетъ возможность соблюденія крайней чистоты и строгой дезинфекціи.

Вся мебель, какъ-то: стулья, столы, шкафы и проч. изъ бѣлаго лакированнаго дерева, является легко доступной тщательной и частой дезинфекцией.

Помимо упомянутыхъ комнатъ въ главномъ зданіи имѣются еще запасныя комнаты, помѣщенія для администраціи Санаторіи, ванныя съ душами и въ отдѣльно пристроенномъ флигелѣ помѣщенія для бактеріологической лабораторіи и медицинскаго кабинета. Тутъ же, для удобства сношеній съ Санаторіею, находится и почтовое отдѣленіе.

Почтовая корреспонденція получается ежедневно изъ Петербурга и Финляндіи въ 3 час. пополудни и ежедневно же отправляется отсюда въ 8 час. утра по двумъ названнымъ направлениямъ.

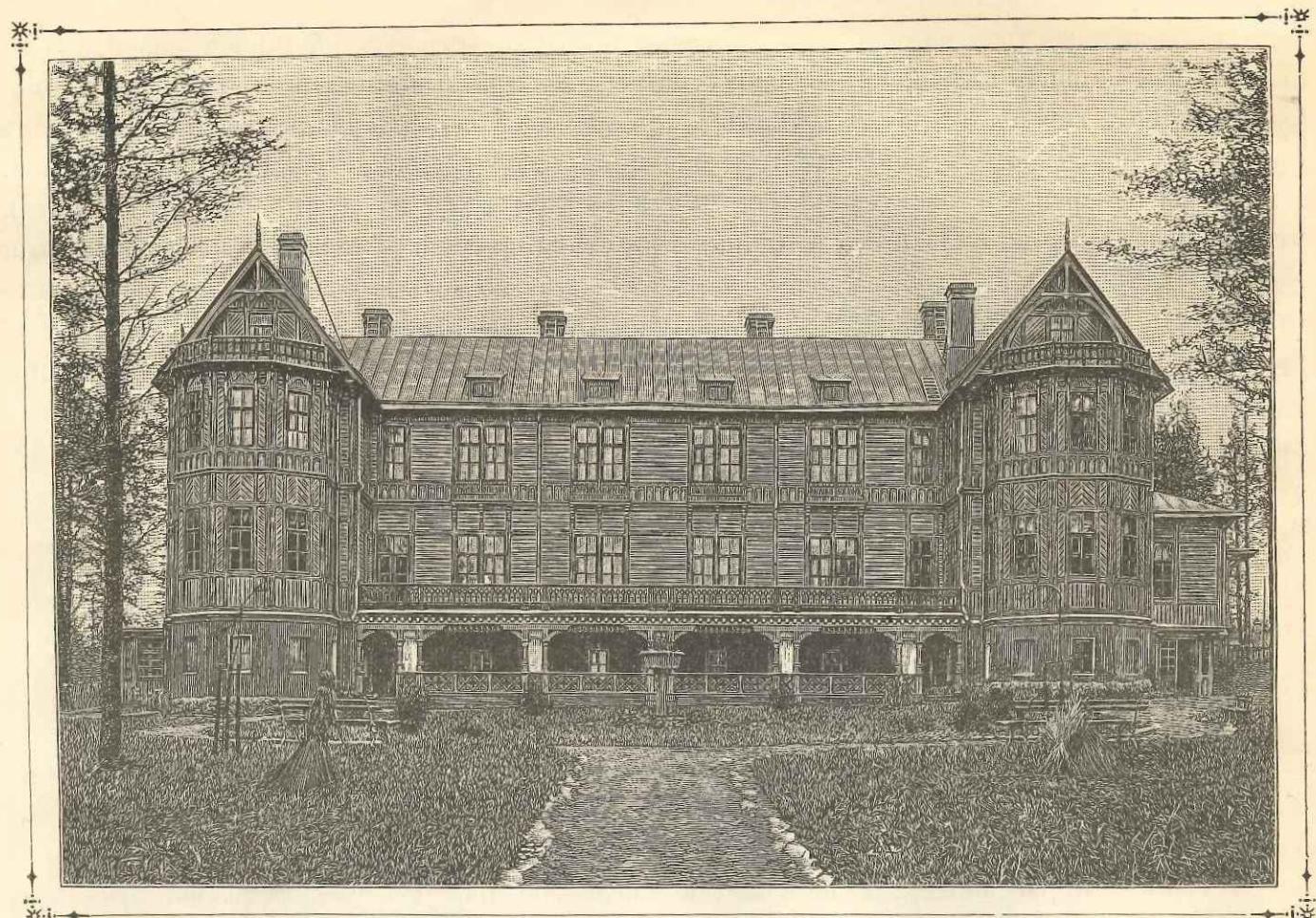
Водопроводы устроены по системѣ прерывающагося тока съ двумя баками, изъ которыхъ одинъ снабжаетъ водой динамо-электрическую машину, а другой Санаторію. Материаломъ для водопроводныхъ трубъ служить цинкъ, отчасти гальванизированное кованное желѣзо. Для полученія почвенной воды, какъ источника водоснабженія, прорыты четыре грунтовыхъ колодца. Вкусъ, запахъ, реакція, цвѣтъ и прозрачность воды вполнѣ согласны съ требованіями гигиены.

Для устраненія всякаго загрязненія почвы, при Санаторіи канализація производится посредствомъ раздѣленія твердыхъ и жидкіхъ изверженій до поступленія ихъ въ выгребы. Для дезинфекціи изверженій употребляется суплема, желѣзный купоросъ и карболовая кислота.

Вследствие положения Санатория въ центрѣ обширнѣйшихъ густыхъ хвойныхъ лѣсовъ, тянущихся по всемъ направлѣніямъ на десятки верстъ, пыли въ воздухѣ даже въ самое сухое лѣтнее время не ощущается и около зданія вѣтра почти не бываетъ.

Кухни и прочія службы составляютъ отдельное зданіе, соединенное съ главнымъ посредствомъ стеклянной галереи.

### Новая Санаторія.



Южный фасадъ Новой Санаторіи (Съ фот. пациента Санаторія С. Мамаева).

Въ непрестанномъ попеченіи объ учащейся молодежи въ Бозѣ почившему Государю Императору Александру III благоугодно было обратить свое милостивое вниманіе на то, что въ закрытыхъ учебныхъ заведеніяхъ (институтахъ) Вѣдомства Императрицы Марии значительное количество дѣтей страдаетъ грудными болѣзнями, которые часто переходятъ въ трудно излечимую хроническую бугорчатку легкихъ, если дальнѣйшее развитіе болѣзни не предупредить своевременнымъ леченіемъ. Лучшій же способъ предупрежденія печальныхъ послѣдствій—помѣщеніе въ закрытомъ лечебномъ заведеніи (санаторіи), находящемся въ здоровой мѣстности. Въ виду этого Его Величество Всемилостивѣйше соизволилъ отпустить средства на устройство новаго зданія съ вышеуказанной цѣлью при существов-

вавшей уже Санаторії «Халила». Въ Іюль 1894 г. новое зданіе, выстроенное согласно всѣмъ указаніямъ науки и опыта, вынесенного изъ практики, было открыто для приема больныхъ. Устройство зданія слѣдующее. Выстроенное на откосѣ, склономъ къ югу, оно имѣетъ съ одной стороны (юга) три этажа, съ другой—два. Нижній каменный, занятъ службами. Въ немъ помѣщаются кухня, ванная, кладовая и комнаты для прислуги. Полы въ нижнемъ этажѣ бетонные, стѣны въ кухнѣ и ванной—изразцовые, а потолки обшиты тесомъ, выкрашеннымъ масляной краской. Въ ванной комнатѣ, кромѣ фарфоровой ванны, устроенъ теплый душъ, температуру котораго, измѣряемую термометромъ, можно регулировать по желанию. Во второмъ этажѣ находятся кабинетъ доктора, гостинная, столовая, комната для классной дамы, экономки, уборная и 4 комнаты для больныхъ, расположенныхъ по коридору и выходящихъ окнами на югъ. Противъ каждой двери въ коридорѣ продѣлано большое окно, такъ что, открывъ дверь и окна въ комнатѣ и коридорѣ, можно въ короткое время основательно провѣтрить комнату. Въ третьемъ этажѣ по тому же плану расположены 4 комнаты для больныхъ и, кромѣ нихъ, комната для сестры милосердія, второй классной дамы, заль для музыки, комната для чтенія и вторая уборная. Въ каждой комнатѣ находится по 3 кровати, такимъ образомъ все зданіе разсчитано на помѣщеніе 24 институтокъ. Такъ какъ примѣняемый въ Санаторії методъ лечения легочныхъ болѣзней, такъ называемый Dauerluftkur, далъ прекрасные результаты, то въ Новой Санаторії специально для этой цѣли устроено вдоль южнаго фасада открытый балконъ (Liegehalle), на которомъ больные, лежа на кушеткахъ, проводятъ большую часть дня, будучи защищены съ трехъ сторонъ отъ вѣтра. Съ этого балкона открывается видъ на аллею, идущую къ озеру. Съ сѣверной стороны, какъ во второмъ, такъ и въ третьемъ этажѣ также устроены балконы. Съ наружной стороны зданіе обшито тесомъ и окрашено масляной краской. Надъ сѣвернымъ фасадомъ поставлены большиe башенные часы.

Хотя вышеуказанное расположение комнатъ допускаетъ возможность быстрого провѣтривания ихъ, но, въ виду неудобства этого способа вентиляціи въ холодное зимнее время, вентилированіе комнатъ зимой производится посредствомъ камерныхъ печей съ притокомъ наружнаго воздуха. Устройство ихъ таково, что комнатный воздухъ вытягивается наружу, а взамѣнъ его поступаетъ нагрѣтый виѣшній воздухъ.

Для соблюденія безукоризненной чистоты зданія—необходимое, если не главное требование гигіиены,—приняты слѣдующія мѣры. Полы въ верхнихъ этажахъ—паркетные, покрытые дорожками линолеума (въ коридорахъ). Стѣны и потолки обшиты тесомъ и выкрашены масляной краской, что даетъ возможность обмывать ихъ по мѣрѣ надобности. Съ тою же цѣлью уничтоженія пыли диваны обиты kleenkой, а остальная мебель лакированная. Чтобы избѣжать мусора въ спальныхъ комнатахъ и предупредить возможность угара, топка печей производится въ коридорѣ. Устройство отдѣльныхъ уборныхъ устранило необходимость въ умывальныхъ столахъ въ отдѣльныхъ комнатахъ, что также способствуетъ поддержанію чистоты въ спальняхъ.

Въ виду того, что газовое и керосиновое освѣщеніе въ сильной степени вліяютъ на порчу воздуха въ зданіи, въ новой Санаторії также, какъ и въ первой устроено электрическое освѣщеніе, для чего явилась необходимость перемѣнить паровой котель, увеличить зданіе для машинъ и поставить новую динамомашину съ аккумуляторами. Для доставленія воды необходимо было выкопать новый колодезъ и увеличить бакъ, поднявъ его на большую высоту.

## II. Извлеченія изъ правилъ управлениі Санаторію «Халила».

Больные, желающіе поступить въ Санаторію, обязаны заявить о семъ письменно Управляющему Собственною Его Императорскаго Величества Канцелярію, съ представлениемъ медицинскаго свидѣтельства объ ихъ болѣзни; лица же, не имѣющія средствъ для внесенія установленной платы за содержаніе и лечение въ Санаторіи, должны доставить свидѣтельство полиціи объ ихъ бѣдности.

Всякій проситель, заявившій о своемъ желаніи пользоваться въ Санаторіи, вносится въ кандидатскій списокъ и въ случаѣ открытія свободнаго мѣста въ семъ заведеніи приглашается въ Собственную Его Величества Канцелярію для освидѣтельствованія въ состояніи здоровья чрезъ Главнаго врача.

Если больной будетъ врачемъ признанъ подлежащимъ принятію въ Санаторію, то о томъ доводится до свѣдѣнія Управляющаго Собственою Его Величества Канцелярію, который и дѣлаетъ распоряженіе о помѣщеніи больнаго въ означенное заведеніе за установленную плату или же бесплатно, если проситель окажется дѣйствительно неимѣющимъ средствъ платить за свое содержаніе и лечение.

Принятый больной снабжается отъ Канцеляріи надлежащимъ о семъ удостовѣреніемъ, которое выдается пациенту и предъявляется имъ по прибытіи въ Санаторію фельдшерицѣ. Независимо отъ сего, Канцелярія сообщаетъ Главному врачу Санаторіи о каждомъ вновь принятомъ больномъ.

Установленная плата за пользованіе въ Санаторіи вносится за мѣсяцъ впередъ въ Собственную Его Величества Канцелярію, отъ которой и выдается въ приемъ денегъ надлежащая квитанція.

### Правила для больныхъ.

1) Всѣ больные обязаны подчиняться предписаніямъ администраціи Санаторіи какъ относительно лечения, такъ и относительно всего образа ихъ жизни.

2) Несоблюдение установленныхъ правилъ и порядковъ Санаторіи можетъ повлечь за собою удаленіе пациента изъ заведенія.

3) Всѣ пациенты встаютъ въ 8 часовъ утра и ложатся спать въ 10 часовъ вечера.

4) Первый завтракъ отъ 9—10 час. утра. Второй завтракъ въ  $12 \frac{1}{2}$  час. дня; обѣдъ въ 6 час. вечера; ужинъ и чай въ 9 час. вечера. Всѣ пациенты обязаны являться въ столовую какъ для завтраковъ, такъ и для обѣда, ужина и вечерняго чая и притомъ не позже втораго звонка, который дается  $\frac{1}{4}$  часа послѣ первого.

*Примѣчаніе.* Исключенія допускаются только по особому разрѣшенію врача.

5) Для развлечения больныхъ, въ Санаторіи имѣются билліардъ, читальный залъ и рояль. Занятіе музыкой зависитъ отъ состоянія находящихся въ Санаторіи пациентовъ и можетъ быть временно запрещаемо.

Куреніе табаку въ зданіи Санаторіи и всѣ карточныя игры безусловно запрещены.

6) Въ виду необходимости, въ санитарномъ отношеніи, соблюденія самой безукоризненной чистоты какъ въ зданіи Санаторіи, такъ и въ паркѣ, плаваніе на поль или въ паркѣ на землю или въ носовой платокъ строжайше воспрещено.

*Примѣчаніе.* Въ Санаторіи во всѣхъ комнатахъ и коридорахъ имѣются плевательницы въ достаточномъ количествѣ. Кроме того всѣ пациенты снабжаются карманными фляжками для мокроты.

7) Всѣ больные обязаны имѣть собственное постельное бѣлье, полотенца, подушки и одѣяла. Бѣлье пациентовъ стирается въ деревнѣ особою прачкою, которая взимаетъ съ больныхъ плату по таксѣ, установленной администрациєю Санаторіи.

8) За полное содержаніе и лечение больные платятъ 75 р. въ мѣсяцъ. При помѣщеніи двухъ пациентовъ въ одну комнату—плата 40 руб. въ мѣсяцъ. Лица, сопровождающія пациентовъ, и помѣщающіяся, съ разрѣшеніемъ начальства заведенія, въ одной съ ними комнатѣ, платятъ 30 руб. въ мѣсяцъ. Всѣ платежи вносятся за мѣсяцъ впередъ въ Собственную Его Императорскаго Величества Канцелярію.

9) Посѣтители пациентовъ допускаются только днемъ. За продовольствие они платятъ: за кофе или чай—20 коп., за завтракъ—40 коп., за обѣдъ—75 коп.

10) Лица, прїезжающія въ Санаторію для посѣщенія больныхъ, могутъ пользоваться за установленную плату, помѣщеніемъ и ночлегомъ въ комнатахъ, устроенъ для сей цѣли въ домѣ Причта.

11) Всѣ пациенты при поступленіи въ Санаторію обязаны передать управляющему хозяйственномъ частью заведенія свои виды на жительство.

12) Прогулки пациентовъ строго регулируются врачемъ. Отлучки изъ Санаторіи не допускаются безъ особыго разрѣшенія.

13) За порчу и ломку вещей Санаторіи пациенты обязаны заплатить стоимость оныхъ. Оставляя Санаторію, больной обязанъ возвратить фельдшерицѣ всѣ заведенію принадлежащія вещи, какъ-то: термометры, плевательницы, маски для вдыханій и т. п. До отъѣзда своего больной изслѣдуется старшимъ врачемъ, а результатъ послѣдняго осмотра вносится въ журналъ.

Объ отъѣзда больного предупреждается Канцелярія Его Величества. Засимъ комната выбывшаго пациента передается въ полное распоряженіе дезинфектора для генеральной чистки.

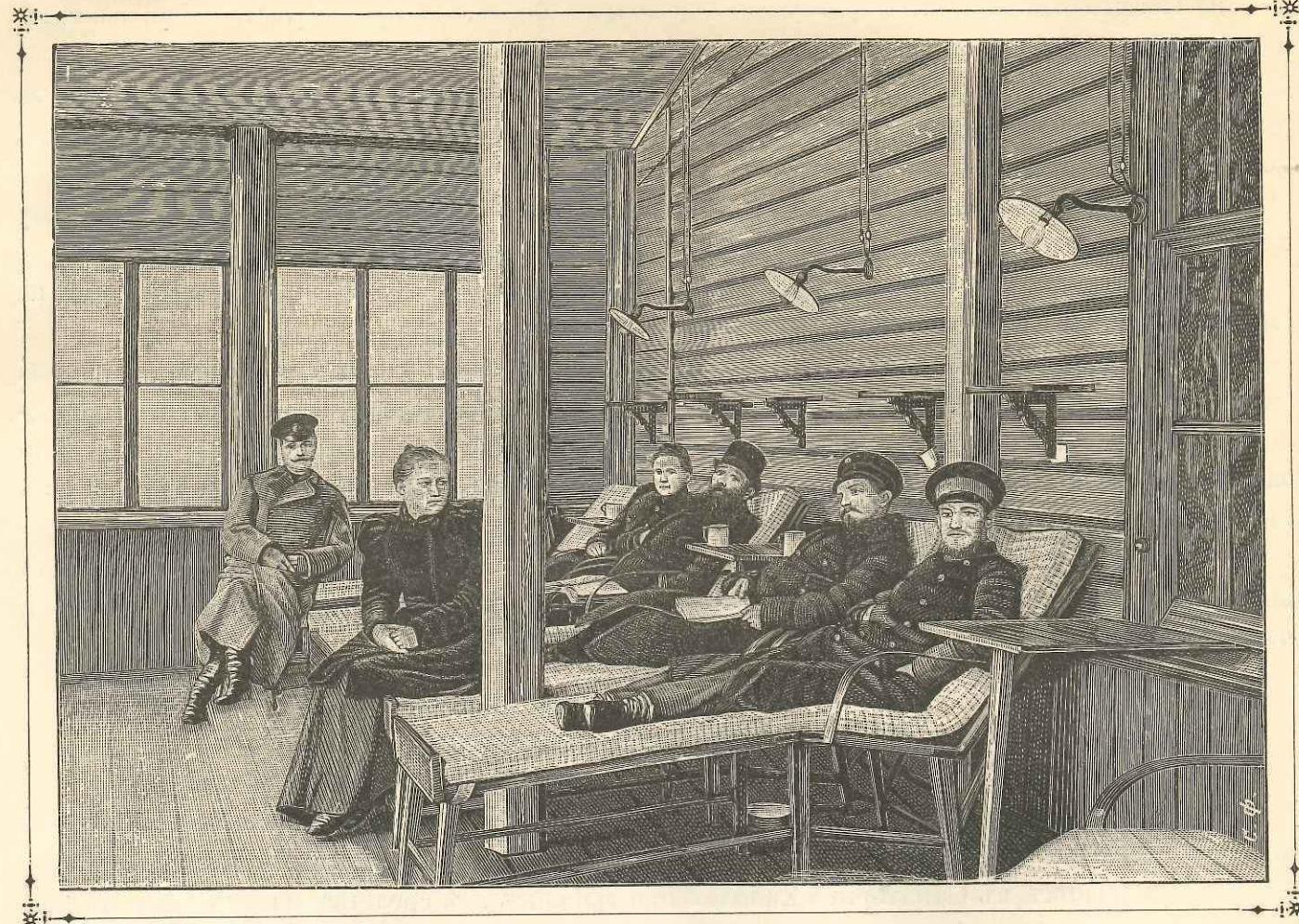
### III. М е т о д ы л е ч е н і я.

Для *предупрежденія* (\*) развитія и уничтоженія питательной среды, благопріятной для поселенія туберкулѣзного бацилла, т. е., для лечения предрасположенныхъ къ хронической бугорчаткѣ легкихъ, въ Санаторіи «Халила» примѣнялись всѣ средства, находящіяся въ распоряженіи здравоохраненія и способствующія поднятію здоровья человѣка. Въ основу этого лечения легла мысль не только охранять здоровье больныхъ, но и поддерживать ихъ на будущее время, закалять организмъ на борьбу съ внѣшними вліяніями и дѣлать его болѣе сопротивляемымъ.

Въ *терапіи* хронической бугорчатки должно обращать особое вниманіе на систематическое *пользованіе свѣжимъ воздухомъ*. Однако не слѣдуетъ упускать изъ виду, что и здѣсь безъ строгой *индивидуализаціи* часто, вмѣсто ожидаемой пользы, легко можетъ наступить ухудшеніе: лишенные долгое время свѣта и воздуха больные должны сперва акклиматизироваться, такъ какъ возбуждающее дѣйствіе свѣта и воздуха на организмъ человѣка не рѣдко сопровождается усталостью и головокруженіемъ. Въ томъ и заключается преимущество примѣняемаго въ Санаторіи метода лечения предъ другими, состоящее въ томъ, что

(\*) См. Wiener Med. Wocheuschrift № 48; 1891. Gabrilovitsch: Prophylaxe der chron. Lungenschwindsucht.

больные остаются въ теченіе всего дня въ лежачемъ положеніи, на свѣжемъ воздухѣ и такимъ образомъ постепенно привыкаютъ къ нему. Часто, въ весьма короткій срокъ больной настолько свыкается съ новымъ образомъ жизни, что не чувствуетъ никакой потребности вернуться въ комнаты. Самочувствіе при этомъ режимѣ быстро улучшается, появляется аппетитъ и сонъ, пищевареніе становится болѣе правильнымъ, лихорадка, одышка и даже кашель исчезаютъ. Пролежавъ весь день на воздухѣ, больные къ вечеру возвращаются въ спальни, окна которыхъ все время оставались открытыми и остаются открытыми въ лѣтнее время на всю ночь.



Лигегалле (Съ фот. пац. Санаторія С. Мамаева).

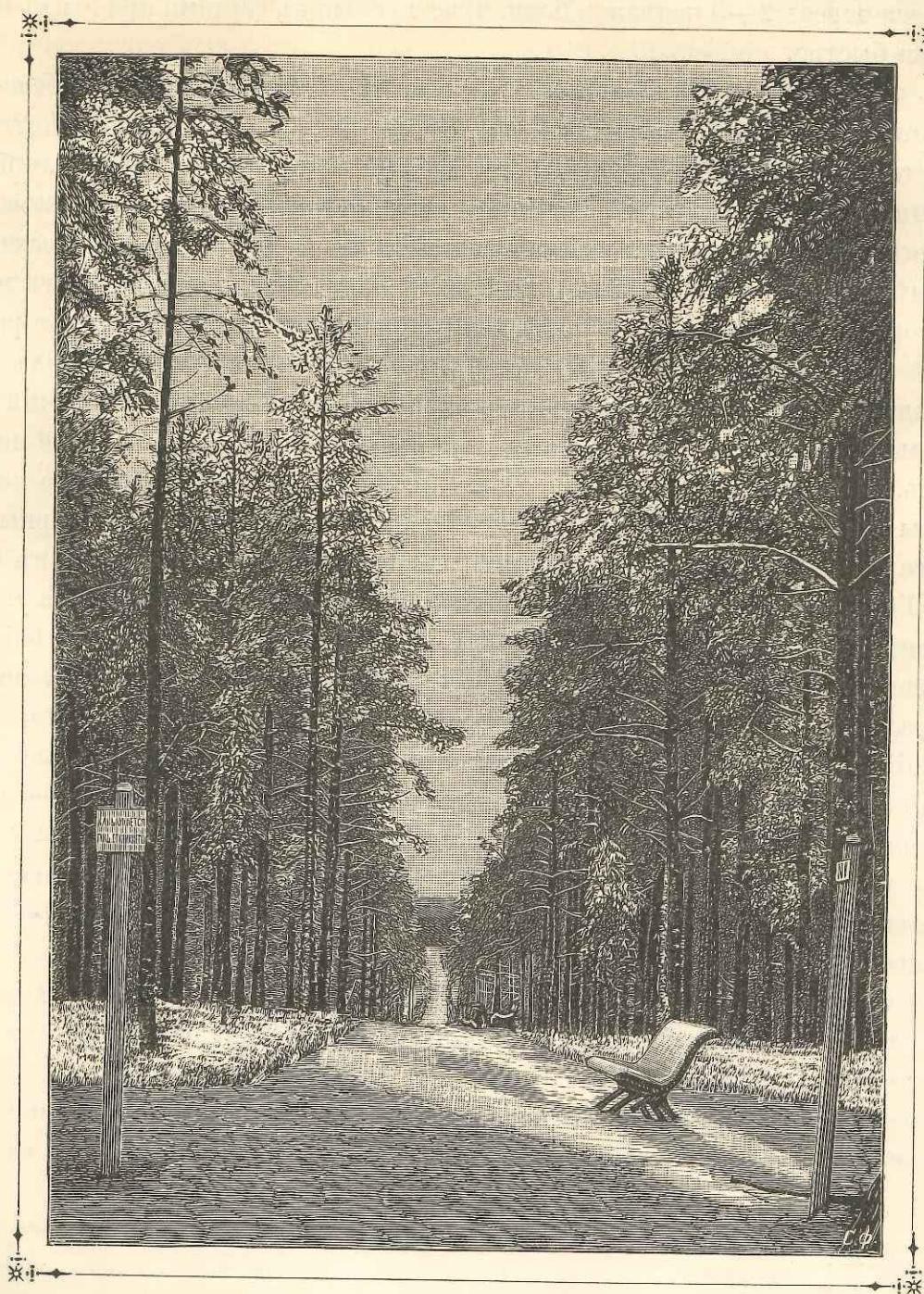
Одна изъ главныхъ заслугъ этого метода леченія состоить еще въ томъ, что при немъ больные *закаляются*, дѣлаются невосприимчивыми къ простудѣ.

Затѣмъ въ Санаторіи обращается самое серьезное вниманіе на *ежедневныя прогулки* больныхъ и на сопряженную съ ними *гимнастику лѣгкихъ*. Въ этомъ отношеніи врачъ обязанъ слѣдить за тѣмъ, чтобы съ одной стороны пациенты строго избѣгали всякаго утомленія, а съ другой, чтобы они пользовались свѣжимъ воздухомъ въ возможно болѣе широкомъ размѣрѣ.

*Паркъ* или окружающей Санаторію лѣсъ, играетъ весьма важную роль въ леченії. Громадное значение имѣть то обстоятельство, что больные могутъ проводить въ немъ весь день, что лѣсъ уравниваетъ слишкомъ большую влажность и чрезмѣрную температуру воздуха и уменьшаетъ силу вѣтра. Паркъ не долженъ находиться на нѣкоторомъ разстояніи отъ заведенія, а, напротивъ, долженъ окружать строенія, чтобы больные не были принуждены лѣтомъ сначала петься съ  $\frac{1}{4}$  часа на солнцѣ, раньше чѣмъ дойдутъ до тѣнистыхъ лѣсныхъ

дорожекъ; кромѣ того, слѣдуетъ обращать вниманіе и на то, чтобы въ паркѣ было достаточно скамеекъ, на которыхъ больные могли бы отдыхать во всякое время. Въ паркѣ *Санаторіи Халила* скамейки разставлены на разстояніи 50 метровъ одна отъ другой, и больнымъ постоянно внушается, какъ при назначеніи режима, такъ и особыми надписями, чтобы они садились не тогда, когда чувствуютъ уже усталость, а почаще пользовались скамейками. При этомъ же заведеніи имѣется *второй паркъ* съ небольшими подъемами для болѣе сильныхъ больныхъ и, наконецъ, паркъ длиною въ 2250 футъ и съ подъемомъ на 200 футъ (т. е., 1: 11).

При этихъ прогулкахъ больнымъ рекомендуется, чтобы они дышали на ходьбѣ носомъ, но у *столбиковъ*, разставленныхъ по парку на разстояніи 100 метровъ одинъ отъ другаго, останавливаясь, производили отъ 10—15 возможно болѣе глубокихъ вдыханій.



Аллея къ озеру «Халила» (Съ фот. пац. Санаторіи С. Мамаева).

\*

Гимнастика легкихъ не ограничивается, конечно, этими, более или менѣе не подлежащими личному контролю врача, упражненіями въ глубокомъ дыханіи на прогулкахъ.

Въ Санаторіи употребляется аппаратъ Вальденбурга для вдыханія сгущенного воздуха и выханія нагрѣтаго воздуха посредствомъ аппарата Вейгерта.

Послѣдніе въ нѣкоторыхъ случаяхъ дали весьма удовлетворительные результаты въ смыслѣ уменьшенія катарральныхъ явлений и увеличенія емкости легкихъ.

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ съ хорошимъ успѣхомъ употреблялись выханія водяныхъ паровъ съ примѣсью перекиси водорода по способу Доктора Габриловича (см. Wiener Medic. Wochenschrift, 1890 г., Wasserstoffsuperoxyd Inhalationen bei Krankheiten der Respirationsorgane von D-r Gabrilovitsch). Сюда особенно относятся случаи съ осложненіемъ бугорчаткою гортани. У больныхъ, пріѣхавшихъ съ почти совершенной афоніею въ Санаторію, голосъ возстановливается черезъ 2—3 недѣли, а боли, чувствуемые въ гортани при этихъ выханіяхъ, исчезали весьма быстро.

Наконецъ примѣнялись всѣ общепринятые выханія, какъ-то Acid. carbolicum, acid. tannicum, aq. laurocerasi, arg. nitricum, acid. lacticum., natr. benzoicum., ol. eucalypt., glob., ol. terebint., и т. п.

Что касается до питанія (\*) больныхъ, то, прежде всего, отмѣчу, что было бы большою ошибкою считать, что все нужное сдѣлано, если больному назначили смѣшанную и, по возможности, жирную пищу. Хотя и нужно сознаться, что большинство больныхъ прекрасно переносить смѣшанную жирную пищу, но все-же, часто можно натолкнуться и на такихъ больныхъ, которые съ трудомъ переносятъ пищу, богатую жирами. Я много разъ наблюдалъ появление тошноты и рвоты, заставляя больныхъ есть, не смотря на ихъ отвращеніе къ подобной пищѣ. Мне кажется, слѣдуетъ принимать во вниманіе заявленія больныхъ, что они не только не могутъ есть жирныхъ соусовъ и жирнаго мяса, но даже не въ состояніи ихъ видѣть, такъ какъ, во 1-хъ, приготовленная такимъ образомъ блюда неаппетитны, а, во 2-хъ, мы въ состояніи поднять питаніе больного и не мучая его жирнымъ мясомъ, жирными соусами и даже жиромъ облитыми овощами. Я самъ убѣдился въ одномъ изъ заведеній въ Германіи, что подаются на столъ даже овощи приправленные масломъ или жиромъ, и при томъ въ большомъ количествѣ. Помимо того, мы, къ сожалѣнію, въ большинствѣ случаевъ имѣемъ дѣло съ людьми, у которыхъ работа желудка въ значительной степени пострадала и у которыхъ мы принуждены примѣнять весь запасъ нашихъ медицинскихъ знаній и все наше искусство убѣжденія, чтобы они вообще что нибудь ѣли. Въ такихъ случаяхъ очень скоро приходится убѣждаться, что предложеніе смѣшанной, богатой жирами пищи есть только скромное желаніе и что лучшій врачъ—поваръ. Если пища хорошо приготовлена, т. е., вкусна и аппетитна, то тотъ же больной, который отстраняетъ отъ себя тарелку съ жирнымъ блюдомъ, будетъ въ большинствѣ случаевъ есть съ удовольствиемъ.

Я придаю важное значеніе пріостановѣ и приправамъ и утверждаю, что хорошо приготовленный столъ вмѣстѣ съ этими послѣдними дѣйствуетъ значительно лучше, нежели горькая или сложная хинная настойка.

Въ общемъ, однако, нельзя установить какихъ либо правилъ или меню; все должно основываться на способности врача принаравливаться къ потребностямъ каждого отдельнаго больного.

(\*) См. «Врачъ» № 9; 1894 г. Габриловичъ: О закрытыхъ лечебныхъ заведеніяхъ для легочныхъ больныхъ.

Всѣ компетентнѣйшіе врачи въ дѣлѣ леченія хронической бугорчатки легкихъ согласны въ томъ, что послѣ доставленія больному безукоризненаго во всѣхъ отношеніяхъ воздуха, поднятіе питанія его составляетъ самую важную задачу врача.

Поэтому одинъ изъ самыхъ главныхъ знаковъ улучшенія состоянія больного есть *увеличеніе его вѣса* и можно сказать, что вѣсы служать вообще наиточнѣйшимъ мѣриломъ для опредѣленія хода болѣзни (см. Gabrilovitsch: Die Prognose der chronischen Lungen-schwindsucht vermittels der Wage. Wiener Medizin Wochenschrift, 1890 г.). Однако при этомъ необходимо имѣть въ виду, что хотя постепенное увеличеніе вѣса всегда хороший признакъ и постепенное уменьшеніе всегда дурной, есть случаи, въ которыхъ вслѣдствіе особеннаго расположенія организма общее состояніе больныхъ значительно улучшается при сравнительно медленномъ увеличеніи вѣса.

Выполненіе задачи поднятія питанія туберкулезныхъ больныхъ во многихъ случаяхъ встрѣчаетъ самыя серьезныя затрудненія, если принять во вниманіе еще то обстоятельство, что чѣмъ дальше зашло истощеніе больного, тѣмъ незначительнѣе *аппетитъ* его, и большею частью, при оставлениіи пациента въ обыкновенной его домашней обстановкѣ, выполненіе этой задачи совершенно невозможно.

Съ одной стороны необходимо поднять аппетитъ больного, а съ другой—тщательно избѣгать *переполненія желудка* и неминуемо слѣдующее затѣмъ разстройство пищеваренія. При малѣйшей неосторожности въ этомъ отношеніи можно легко уничтожить плоды продолжительныхъ стараний къ поднятію питанія пациента.

Въ хорошо устроенной Санаторіи, гдѣ врачъ ежедневно контролируетъ какъ состояніе больного вообще, такъ и способы его питанія, такія ошибки почти невозможны. Благодаря специальному характеру и устройству такого рода заведеній, врачу всегда становится возможнымъ настолько *разнообразить пищу*, насколько это желательно въ каждомъ случаѣ. Руководствоваться какими нибудь правилами невозможно; все, конечно, зависитъ отъ способности врача индивидуализировать.

Съ другой стороны превосходныя качества воздуха, рационально и правильно распределенные прогулки, ежедневная обтирание холодной водой и т. д., въ большинствѣ случаевъ вызываютъ весьма быстро аппетитъ даже у больныхъ, которые дома не могли безъ отвращенія думать о щѣ.

*Программа* приема пищи въ общихъ чертахъ слѣдующая:

Утромъ  $7\frac{1}{2}$ —8 час. (еще въ постели)—стаканъ молока или стаканъ овсянки съ хлѣбомъ.

Отъ 9—10— *первый завтракъ*: молоко, чай, кофе (по назначенію какао), хлѣбъ, масло, свѣжія яйца, холодное жареное мясо.

Въ  $10\frac{1}{2}$  — стаканъ молока.

Въ  $12\frac{1}{2}$  — *второй завтракъ*, состоящій изъ двухъ горячихъ блюдъ: одного мясного, а другаго или рыбнаго, или мучнаго. За завтракомъ—молоко, коньякъ, или испанское вино и послѣ завтрака стаканъ чаю.

Въ 3 часа— стаканъ молока.

Въ 6 час.— *обѣдъ*, состоящій изъ трехъ горячихъ блюдъ: супа, жаркого съ кампотомъ или салатомъ и сладкаго. За обѣдомъ красное или испанское вино и пиво. Послѣ обѣда кофе.

Въ 8 час.— стаканъ молока.

Въ 9 час.— чай, молоко, хлѣбъ, масло, яйца, холодное жаркое, ветчина и т. п.

Въ 10 час.— стаканъ молока.

Какъ изъ этой таблицы видно, *молоко* играетъ въ діётѣ больныхъ весьма видную роль. Оно доставляется въ Санаторію изъ мызы «Халила», гдѣ содержатся коровы специальнно для этой цѣли.

Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ молоко не переносится больными, къ нему прибавляется нѣсколько чайныхъ ложекъ *коньяку*, незначительное количество *поваренной соли*, *известковой воды* и т. п.

Въ высшей степени важно также, какъ вспомогательное средство, рациональное употребленіе подходящихъ для грудныхъ больныхъ *идротерапевтическихъ мѣръ*. Такъ, для опрятнаго содержанія наружныхъ покрововъ, укрѣпленія ихъ и предохраненія отъ простуды, больные получаютъ обмыванія всего тѣла (*ванны*), *вытираний* влажныя (водой или спиртомъ), сухія (мохнатымъ полотенцемъ) и *душі*.

Самая главная изъ этихъ мѣръ есть употребленіе холодной воды, въ формѣ *обтираний*, повторяемыхъ ежедневно *утромъ* и *вечеромъ*.

Кромѣ обтираний, во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ есть воспалительные симптомы со стороны легкихъ, употребляются *Пристицкія завертыванія* (compresses échauffantes), которыя часто даютъ прекрасные результаты, уничтожая плевритическія боли и способствуя выдѣленію мокроты.

Какъ средство еще болѣе дѣйствительное, въ особенности же при острѣхъ заболѣваніяхъ желудка, съ большимъ успѣхомъ примѣнялись *компрессы Винтерница*.

Прежде чѣмъ перейти къ медикаментозному способу лечения, надо еще указать на режимъ *Вейръ-Мичеля*, который благотворно дѣйствуетъ на общее состояніе больныхъ, ускоряя желудочное пищевареніе и всасываніе старыхъ экседатовъ.

Всѣ больные, которые по ночамъ *потпютъ*, вечеромъ, передъ сномъ, получаютъ стаканъ молока съ 1—2 чайныхъ ложекъ *коньяку*, что во многихъ случаяхъ, совмѣстно съ холодными обтираниями, значительно способствуетъ уменьшенію или сокращеніюочныхъ потовъ. При очень упорномъ ночномъ потѣ улучшеніе состоянія иногда достигалось съ помощью *Atropin'a*, *Agaricin'a*, *Picrotoxin'a* или *Extr. hydratis Canad.*

Какъ *жаропонижающее* въ новѣйшее время *алкооль* въ различныхъ формахъ признается всѣми специалистами за весьма существенное и важное вспомогательное средство. Форма и доза употребляемаго алкоголя, конечно, подлежать самому тщательному надзору врача и бываютъ весьма различные, смотря по индивидуальнымъ особенностямъ организма каждого пациента въ отдѣльности.

Какъ *столовыя вина* въ Санаторіи особенно употребляются болѣе *легкія сорта красныхъ винъ*, содержащіе отъ 10—12% алкоголя. Всѣ больные, у которыхъ еще появляется лихорадка получаютъ болѣе *крепкія испанская или венгерская вина*, содержащія 13% алкоголя и выше,— *мадера, портвейнъ, хересъ и токайское*, причемъ выбирается для употребленія вина время за  $\frac{1}{2}$ —1 часъ до появленія озноба.

Благодаря любезному вниманію Великой Княгини Александры Госифовны, для больныхъ Санаторіи отпущены были изъ собственныхъ погребовъ старая вина и прекрасный коньякъ.

Изъ другихъ лекарствъ для *пониженія температуры* употреблялись: *Antifebrin*, *Antipyrin*, *Phenacetin* и *салicyловые препараты*.

При *кровохарканіяхъ* и *леоцныхъ кровотеченіяхъ*—кромѣ общаго режима—въ такихъ случаяхъ примѣнялись *Secale cornutum*, *Extr. hydratis Canad.* и *Acid. sclerotinicum*.

Отъ *малокровія* и *золотухи* примѣнялись съ большимъ успѣхомъ: *Ferrum albuminat. liquid.*, *Liq. ars. Fowl.* и *іодистые препараты*.

Въ заключеніе считаю не лишнимъ упомянуть, что въ Санаторіи дѣлались *подкожныя вспрыскивания антифтизиномъ Klebs'a* (\*). Обращаю вниманіе на то обстоятельство, что при этомъ леченіи ни разу мнѣ не удалось наблюдать какихъ либо угрожающихъ болѣзненныхъ явленій. Я пришелъ къ тому заключенію, что вспрыскиванія антифтизина не вызываютъ реакціи, подобной той, которую вызывала *Koch'овская жидкость* (\*\*). Послѣ вспрыскиванія антифтизина ни разу не было ни значительного повышенія температуры, ни ознобовъ, потовъ или кровохарканій. Кашель же почти у всѣхъ больныхъ, подвергнутыхъ этому леченію, уменьшался, равно какъ уменьшались отдѣленіе мокроты и одышка.

Ни одного изъ признаковъ, наблюдавшихся при лечениі кохиномъ, какъ-то: боли во всѣхъ членахъ, тошноты, отрыжки, рвоты и т. д., не бывало при пользованіи антифтизиономъ.

Весь тѣло не падает ни сейчасъ послѣ вспрыскиваний, ни черезъ некоторое время.

Интересно слѣдующее явленіе, которое мнѣ привелось наблюдать нѣсколько разъ у больныхъ, леченыхъ кохиномъ, и повторившееся при лечениі антифтизиномъ. Послѣ вспрыскиванія, часовъ черезъ 6—12, появляется въ подмыщечной впадинѣ, на той сторонѣ, въ которую было произведено вспрыкиваніе, небольшая опухоль съ воложскій орѣхъ. Опухоль эта (очевидно, лимфатическая железы) исчезаетъ у нѣкоторыхъ черезъ 2—3 часа, у другихъ же позже, на 2-й и 3-й день.

Наконецъ, что касается до объективнаго изслѣдованія больныхъ, пользованныхъ антифтизиномъ, то въ нѣкоторыхъ случаяхъ результаты получались поразительные. Въ тѣхъ мѣстахъ, гдѣ до вспрыскиваній не слышно было дыханія вовсе или имѣлось бронхо-везикулярное дыханіе, появлялось везикулярное дыханіе. Далѣе, у нѣкоторыхъ, находящихся отъ 1 года до 3 лѣтъ подъ моимъ наблюденіемъ больныхъ съ пещерами и множествомъ влажныхъ хриповъ, послѣдніе постепенно исчезли, и пропитанные участки легкихъ стали снова проходимыми.

#### IV. Статистика

Всльхъ больныхъ, страдающихъ хроническою бугорчаткою легкихъ, въ Санаторіи было съ 14 Мая 1894 г. до 14 Мая 1895 г.

женщинъ . . . . . 26

1. По возрасту больные распределяются следующим образом:

отъ 10 до 20 лѣтъ . . . . .	13
— 20 — 30 — . . . . .	28
— 30 — 40 — . . . . .	11
— 40 — 50 — . . . . .	4
— 50 — 60 — . . . . .	3
— 60 — 70 — . . . . .	1

(\*) См. «Врачъ» № 6; 1895 г. Габриловичъ: О действии подкожныхъ вспрыскиваний антифтизина Клебса на хроническую бугорчатку легкихъ.

(\*\*) Cm. Wiener Med Wochens N° 4; 1891. Gabrilovitsch: Ueber Injectionen mit Koch'scher Lympe.

**II. По ступенямъ болѣзни:**

Въ 1-й ступени (оплотнѣніе) . . . . .	3 = 5,0%
Во 2-й — (пещеры) . . . . .	41 = 68,3%
Въ 3-й — (stadium colliquationis) . . . . .	16 = 26,7%

**III. Прямое наслѣдственное предрасположеніе было (отъ родителей) у 24 = 40,0%:**

a) отъ отца . . . . .	10
б) — матери . . . . .	11
в) отъ отца и матери . . . . .	0
г) — дѣда . . . . .	3
д) — бабушки . . . . .	0

**IV. Косвенное наслѣдственное предрасположеніе (въ семье были случаи заболевания бугорчаткою легкихъ) у . . . . . 13 = 21,7%**

**V. Предрасположенія не было у . . . . . 23 = 38,3%**

**VI. Поражены были:**

правое легкое . . . . .	16 = 26,7%
левое легкое . . . . .	13 = 21,7%
оба легкія . . . . .	31 = 51,6%

**VII. Осложненія наблюдались въ 15 случаяхъ, а именно:**

со стороны гортани . . . . .	3 = 5,0%
— кишечника. . . . .	8 = 13,3%
— почекъ. . . . .	2 = 3,3%
— плейры. . . . .	1 = 1,7%

Прежде, чѣмъ перейти къ таблицѣ, показывающей результаты лечения (\*), необходимо установить съ точностью, какіе больные были помѣщены въ рубрикѣ исцѣленныхъ.

Очевидно, что въ болѣзни, сопряженной всегда съ серьезнѣйшими измѣненіями, и большою частью съ частичнымъ разрушеніемъ ткани легкаго о выздоровлѣніи въ смыслѣ полнаго возстановленія этой измѣненной или разрушенной ткани не можетъ быть рѣчи.

Мы называемъ исцѣленными всѣхъ тѣхъ больныхъ, которые соответствуютъ слѣдующимъ требованіямъ:

- 1) Отсутствіе всякихъ лихорадочныхъ явлений и ночныхъ потовъ.
- 2) Прекращеніе всѣхъ острыхъ катарральныхъ симптомовъ въ легкихъ.
- 3) Болѣе или менѣе значительное уменьшеніе притупленія и исчезновеніе бацилль изъ мокроты. Послѣднее, впрочемъ, нельзѧ считать абсолютнымъ критеріемъ исцѣленія, такъ какъ нерѣдко зарубцеваніе пораженной части легкаго оканчивается только черезъ нѣсколько лѣтъ послѣ полнаго возстановленія силъ больнаго, и во все это время незначительное количество бацилль можетъ еще присутствовать въ мокротѣ.
- 4) Правильное отправленіе органовъ пищеваренія и постепенное болѣе или менѣе значительное прибавленіе въ вѣсѣ.
- 5) Способность возвратиться къ обыкновеннымъ занятіямъ.

(\*) См. Wiener Med. Wochen Garbilovitsch: Zur Aetiologie und Therapie (№ 5; 1891), der chron. Lungenschwindsucht.

**VIII. Итоги лечения были следующие:**

Изъ 60 пользованыхъ больныхъ:

- а) *выздоровели* (улучшениe местныхъ явлений и общаго состоянія). 22 = 36,7%  
б) *поправились* (улучшениe общаго состоянія) . . . . . 18 = 30,0%  
в) безъ измѣненія остались . . . . . 13 = 21,7%  
г) умерли. . . . . 7 = 11,6%

Вообще же, изъ 60 больныхъ поправились, т. е. сдѣлались вновь способными къ труду 40=66,6%.

**IX. По тремъ ступенямъ болѣзни, цифры исцѣленныхъ и поправившихся распредѣляются следующимъ образомъ:**

- а) изъ 3 больныхъ съ I-й ступенью болѣзни: выздоровѣли . . . . 1 = 33,3%  
— — — — — поправились. . . . . 2 = 66,7%  
б) изъ 41 больного со II-й ступенью болѣзни: выздоровѣли . . . . 19 = 46,3%  
— — — — — поправились . . . . . 16 = 39,0%  
в) изъ 16 больныхъ съ III-й ступенью болѣзни: выздоровѣли . . . . 2 = 12,5%  
— — — — — поправились . . . . 0

**X. Изъ 40 выздоровѣвшихъ или поправившихся больныхъ лечились:**

15 круглый годъ,  
11 только лѣтомъ,  
14 только зимою.

**XI. Результаты, достигнутые въ Санаторіи относительно поднятія питанія больныхъ, суть следующие: если исключить изъ 60 больныхъ 7 умершихъ и 17 неприбавившихся въ вѣсѣ, то останется 36 больныхъ, которые въ общей сложности дали прибыль вѣса въ 440 ф. т. е. по 12,2 ф. на каждого больного.**

**XII. Относительно продолжительности лечения надо сказать, что, среднимъ числомъ, каждый больной провелъ въ Санаторіи 252 лечебныхъ дня (jours medicaux, Kurtagé).**

**Результаты лечения въ „Новой Санаторіи“.**

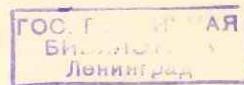
**I. Всѣхъ больныхъ, предрасположенныхъ къ хронической бугорчаткѣ легкихъ и малокровныхъ въ Новой Санаторіи было съ 24 Июня 1894 г. по 14 Мая 1895 года 54.**

**II. По возрасту больныя группируются следующимъ образомъ:**

Отъ 10—12 лѣтъ 6  
— 12—14 — 15  
— 14—16 — 10  
— 16—18 — 14  
— 18—20 — 9

**III. 1) Прямое наследственное расположение наблюдалось: 33=61,1%.**

- а) отъ отца . . . . . 10  
б) — матери . . . . . 12  
в) — отца и матери . . . . . 10  
г) — бабушки. . . . . 1



2) **Косвенное** наследственное расположение: 8=14,8%  
3) Расположения не было: 13=24,1%

**IV.** У 36 больныхъ съ *поражениями* дыхательныхъ органовъ:

1) **Прямое** наследственное расположение наблюдалось: 23=63,9%

а) отъ отца . . . . .	6
б) — матери . . . . .	7
в) — отца и матери . . . . .	9
г) — бабушки . . . . .	1

2) **Косвенное** наследственное расположение: 6=16,7%

3) Расположения не было: 7=19,4%

**V.** Изъ 54 больныхъ страдали:

1) <i>малокровиемъ</i> . . . . .	14=25,9%
2) <i>золотухою</i> . . . . .	3= 5,6%
3) <i>катарромъ верхушекъ</i> . . . . .	33=61,1%
4) <i>хроническимъ бронхитомъ</i> . . . . .	3= 5,6%
5) <i>катарромъ кишечника</i> . . . . .	1= 1,8%

**VI. Результатъ лечения:**

Поправились . . . . .	49=90,7%
Безъ измѣненія . . . . .	5= 9,3%

**VII.** Всѣ больныя въ общей сложности показали *прибыль въ вѣсъ* на 465 ф. т. е. по 8,6 ф. на каждую больную (среднимъ числомъ).

**VIII.** Относительно продолжительности лечения надо сказать, что каждая больная, среднимъ числомъ, провела въ Санаторіи 107 лечебныхъ дней.



## ОБЩАЯ ТАБЛИЦА V

статистическихъ свѣдѣній по Санаторіи для легочныхъ больныхъ «Халила».

отъ 1892 до 1895 года.

Статистическая свѣдѣнія за	189 $\frac{2}{3}$ г.	189 $\frac{3}{4}$ г.	189 $\frac{4}{5}$ г.	Общая статистика за всѣ три года отъ 1892 до 1895 года.
I. Всѣхъ больныхъ, страдающихъ хроническою бугорчаткою легкихъ было:				
а) мужчинъ . . . . .	60	71	60	191
б) женщинъ . . . . .	32	29	26	87
II. По возрасту больные распредѣлялись:				
отъ 5—10 лѣтъ . . . . .	28	42	34	104
— 10—20 — . . . . .	0	1	0	1
— 20—30 — . . . . .	13	20	13	46
— 30—40 — . . . . .	24	24	28	76
— 40—50 — . . . . .	13	19	11	43
— 50—60 — . . . . .	5	6	4	15
— 60—70 — . . . . .	4	0	3	7
III. По ступенямъ болѣзни: въ I ступени . . . . .	1=6,7%	3=4,2%	3=5%	10=5,2%
— II — . . . . .	35=58,3%	51=71,8%	41=68,3%	127=66,5%
— III — . . . . .	21=35,0%	17=24,0%	16=26,7%	54=28,3%
IV. Прямое наследственное расположение было у . . . . .	26=43,3%	31=43,7%	24=40,0%	81=42,4%
а) отъ отца . . . . .	9	12	10	31
б) — матери . . . . .	13	10	11	34
в) — отца и матери . . . . .	1	7	0	8
г) — дѣда . . . . .	1	1	3	5
д) — бабушки . . . . .	2	1	0	3

\*

Статистические свѣдѣнія за	189 <sup>2/3</sup> г.	189 <sup>3/4</sup> г.	189 <sup>4/5</sup> г.	Общая статистика за всѣ три года отъ 1892 до 1895 года.
V. Косвенное наследственное расположение было у . . . . .	18=30,0%	18=25,3%	13=21,7%	49=25,7%
VI. Предрасположенія не было у . . . . .	16=26,7%	22=31,0%	23=38,3%	61=31,9%
VII. Поражены были: а) правое легкое . . . . .	5= 8,3%	17=23,9%	16=26,7%	38=19,9%
б) лѣвое — . . . . .	4= 6,7%	24=33,8%	13=21,7%	41=21,5%
в) оба легкія . . . . .	51=85,0%	30=42,3%	31=51,6%	112=58,6%
VIII. Осложненія наблюдались у . . . . .	15	10	15	40
а) со стороны гортани . . . . .	5= 8,3%	2= 2,8%	3= 5,0%	10= 5,2%
б) — кишечника . . . . .	7=11,7%	4= 5,6%	8=13,3%	19= 9,9%
в) — почекъ . . . . .	2= 3,3%	3= 4,2%	2= 3,3%	7= 3,7%
г) — плейры . . . . .	1= 1,7%	1= 1,4%	1= 1,7%	3= 1,6%
IX. Итоги лечения были: а) выздоровѣли . . . . .	22=36,7%	16=22,6%	22=36,7%	60=31,4%
б) поправились . . . . .	20=33,3%	34=47,9%	18=30,0%	72=37,8%
в) безъ измѣненія . . . . .	10=16,7%	13=18,3%	13=21,7%	36=18,8%
г) умерли . . . . .	8=13,3%	8=11,2%	7=11,6%	23=12,0%
X. По ступенямъ болѣзни цифры выздоровѣвшихъ и поправившихся:				
а) изъ больныхъ въ I ступени болѣзни выздоровѣли . . .	3	3	1	7
— — — — — поправились . . .	1	0	2	3
б) — — — II — — выздоровѣли . . .	18	12	19	49
— — — — — поправились . . .	12	28	16	56
в) — — — III — — выздоровѣли . . .	1	1	2	4
— — — — — поправились . . .	7	6	0	13
XI. Изъ выздоровѣвшихъ и поправившихся больныхъ лечились:				
а) круглый годъ . . . . .	6	13	15	34
б) только лѣтомъ . . . . .	15	12	11	38
в) — зимою . . . . .	21	25	14	60
XII. Прибыль въ вѣсль на каждого больного среднимъ числомъ (въ фунтахъ) . . . . .	9,9	11,8	12,2	11,3
XIII. Продолжительность лечения каждого больного среднимъ числомъ (въ дняхъ) . . . . .	149	192	252	198

## VI. ИСТОРИИ БОЛЬЗНИ.

(Извлечение.)

№ по журналу.	Фамилия, званіє чи сословіе.	Воз- растъ.	ЯВЛЕНИЯ БОЛЬЗНИ.	Число дней пребывания въ Санаторії.	Измѣненія въ состояніи боль- наго за время лечения въ Санаторії.	Закончено лечение или продолжается.
1	Г-жа И. Дворянка.	37	Съ 1889 г. кашель, лихорадка, поты. Оплотнение слѣва до II ребра, справа верхушки. Дыхание ослабленное, выдыхъ и хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) IX.	1,095	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе почти везикулярное. Незначительная крепитация слѣва вверху. Прибыль вѣса $10\frac{1}{2}$ ф.	Продолжается.
2	Г-жа К. Швея.	21	Наслѣдственное расположение. Кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты. Оплотнение легкихъ до III—IV ребра. Бронхиальное дыханіе, хрипы въ большомъ количествѣ. Коховскія палочки (по Гафки) IX.	1,093	Безъ измѣненія.	Продолжается.
3	Г-жа К. Дворянка.	20	Наслѣдственное расположение. Кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты. Оплотнение верхушекъ. Выдыхъ и хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) II. Ulcus ventriculi.	898	Жестковатое дыханіе въ оплотненной ткани.	Продолжается.
4	Г-жа К. Портниха.	24	Наслѣдственное расположение. Съ 1889 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты. Оплотнение слѣва до IV ребра, справа до II ребра. Дыханіе бронхиальное, хрипы съ созвучіемъ и крепитацией. Коховскія палочки (по Гафки) III.	639	Пульсъ и температура нормальны. Незначительная крепитация подъ лѣвой ключицей. Прибыль вѣса $28\frac{1}{2}$ . Мокроты нетъ.	Закончено.
5	Г-жа Д. Мѣщанка.	18	Наслѣдственное расположение. Съ 1891 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты. Оплотненіе	730	Пульсъ и температура нормальны. Слѣва подъ ключицей хрипы въ не-	Продолжается.

№ по журналу.	Фамилия, званіє чи сословіе.	Воз- растъ.	ЯВЛЕНИЯ БОЛЬЗИИ.	Число дній пребуванія въ Санаторії.	Ізмѣненія въ состоянії боль- наго за время леченія въ Санаторії.	Закончено леченіе или продолжается.
			ние слѣва до IV, справа верхушки. Дыханіе бронхо-везикулярное, выдыхъ хрипы и плевр. шумъ тредія. Коховскія палочки (по Гафки) VII.		большомъ количествѣ. Прибыль вѣса $12\frac{1}{2}$ ф.	
6	Г-жа М. Швея.	22	Наслѣдственное расположение. Съ 1885 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты. Оплотненіе слѣва до IV, справа до II ребра. Дыханіе съ бронхіаль-альнымъ оттенкомъ, хрипы со-звучные въ большомъ количествѣ. Коховскія палочки (по Гафки) X.	698	Осложненіе хрониче-скимъ воспаленіемъ почекъ. Водянка.	Умерла.
7	Г-нъ Б. Псаломщикъ.	26	Наслѣдственное расположение. Съ 1892 г. кашель, лихорадка, поты. Оплотненіе слѣва до II, справа верхушки. Дыханіе съ выдыхомъ, хрипы.	376	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе почти везикулярное. Незначи-тельный выдыхъ слѣва. Прибыль вѣса 10 ф.	Закончено.
8	Г-жа М. Учительница.	40	Съ 1890 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты. Оплотненіе слѣва до V, справа до III. Дыханіе бронхіальное, множе-ство хриповъ и плевритическихъ тредій. Коховскія палочки (по Гафки) IV.	497	Больная выписалась безъ измѣненія.	Закончено.
9	Г-жа Г. Учительница.	24	Съ 1892 г. кашель, лихорадка, поты. Съ 1893 г. хрони-ческий катаръ горла и зѣва. Оплотненіе обоихъ легкихъ до II ребра. Бронхіальное дыханіе и хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) III.	488	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе спра-ва бронхо - везикулярное. Прибыль вѣса $19\frac{1}{4}$ ф. Мокроты нѣтъ.	Закончено.
10	Г-нъ Б. Ученикъ.	19	Съ 1892 г. кашель. Съ 1893 г. кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе слѣва до III, справа верхушки. Бронхіальное дыханіе и хрипы.	321	Больной выписался безъ измѣненія.	Закончено.
11	Г-нъ З. Конторщицъ.	30	Съ 1890 г. кашель, крово-харканіе, лихорадка и потъ. Ка-тарръ кишечника. Оплотненіе спра-ва до III ребра, слѣва вер-хушки. Дыханіе бронхо-везику-лярное съ выдыхомъ. Коховскія палочки (по Гафки) I.	445	Пульсъ и температура нормальны. Немного ослаб-ленное дыханіе въ вер-хушкахъ, справа выдыхъ. Прибыль вѣса $10\frac{1}{2}$ ф. Мокроты нѣтъ.	Закончено.

№ по журналу.	Фамилия, званіе или сословіе.	Возрастъ.	ЯВЛЕНИЯ БОЛЬЗНИ.	Число дней пребыванія въ Санаторії.	Измѣненія въ состояніи больнаго за время лечения въ Санаторії.	Закончено лечение или продолжается.
12	Г-нь С. Ученикъ.	18	Съ 1888 г. кашель, съ 1892 г. кровохарканія; съ 1893 г. сердцебіеніе и сильная одышка. Катарръ кишечника. Оплотненіе справа до II слѣва до III ребра. Дыханіе бронхіальне, хрипы мъстамиозвучные. Коховскія палочки (по Гафки) IV.	575	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе бронхово-везикулярное. Прибыль вѣса $26\frac{1}{4}$ ф.	Продолжается.
13	Г-жа И. Вольнослушательница акушерскихъ курсовъ.	23	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, одышка, сердцебіеніе. Оплотненіе слѣва до II справа верхушки. Дыханіе жесткое, мъстами выыхъ. Коховскія палочки (по Гафки) I.	367	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе справа сзади и вверху неопределенное. Прибыль вѣса 17 ф. Мокроты нѣть.	Закончено.
14	Г-жа Ж. Гувернантка.	20	Наслѣдственное расположение. Съ 1885 г. кашель, съ 1893 г. лихорадка, потъ, кровохарканіе. Оплотненіе верхушекъ. Дыханіе ослабленное, хрипы въ порядочномъ количествѣ. Коховскія палочки (по Гафки) VIII.	527	Пульсъ и температура нормальны. Ослабленное дыханіе и хрипы въ незначительномъ количествѣ. Прибыль вѣса $12\frac{1}{4}$ ф.	Продолжается.
15	Г-нь Т. Студентъ.	22	Съ 1891 г. кашель, лихорадка, поты. Оплотненіе справа до II ребра, слѣва верхушки. Дыханіе жесткое съ бронхіальнымъ отѣнкомъ. Выыхъ. Коховскія палочки (по Гафки) X.	412	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе съ бронхіальнымъ отѣнкомъ. Прибыль вѣса 4 ф.	Продолжается.
16	Г-нь Р. Ученикъ.	18	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, кровохарканіе лихорадка, поты. Катарръ кишечника. Оплотненіе справа до II слѣва до III ребра. Дыханіе ослабленное съ выыхомъ и бронхіальнымъ отѣнкомъ. Хрипы, Коховскія палочки (по Гафки) IV.	374	Больной выписанся безъ измѣненія.	Закончено.
17	Г-нь И. Ученикъ.	16	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, лихорадка потъ. Оплотненіе справа до III, слѣва до II ребра. Бронхіальное дыханіе и хрипы. Morbus macclosus Werlhofii.	325	Больной выписанся безъ измѣненія.	Закончено.
18	Г-жа Д. При мужѣ.	35	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель; лихорадка,	185	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе не-	Закончено.

№ по жур-налу.	Фамилія, званіє чили сословіє.	Воз- растъ.	ЯВЛЕНІЯ БОЛЬЗНИ.	Число дній пребуванія въ Санаторії.	Ізмѣненія въ состояніі боль- наго за время леченія въ Санаторії.	Закончено леченіе или продолжается.
19	Г-нъ Д. Гардеробщикъ.	34	потъ, кровохарканіе. Катарръ кишечника. Оплотненіе слѣва до III, справа до II ребра. Дыханіе съ выдыхомъ и бронхіальнymъ отвѣнкомъ, хрипы въ большомъ количествѣ. Коховскія палочки (по Гафки) VI.	89	определенное съ выды- хомъ, хрипы въ меньшемъ количество. Прибыль въса $10\frac{1}{2}$ ф.	
20	Г-жа Б. Н. Жена чиновника.	32	Наслѣдственное расположение. Съ 1890 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты, одышка. Оплотненіе справа до II, слѣва до I ребра. Дыханіе бронхіальное, мелкие хрипы.	199	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе почти нормальное, мѣстами пре- рванное. Прибыль въса $13\frac{3}{4}$ ф.	Закончено.
21	Г-жа Б. М. Дочь чиновника.	11	Наслѣдственное расположение. Съ 1892 г. кашель, съ 1893 г. лихорадка, потъ. Оплотненіе верхушекъ, дыханіе ослабленное съ выдыхомъ.	199	Пульсъ, температура и дыханіе нормальны. При- быль въса $13\frac{1}{2}$ ф. Мок- роты нѣтъ.	Закончено.
22	Г-нъ С. Лакей.	63	Съ 1891 г. кашель, крово- харканіе, лихорадка, поты. Оплот- неніе справа до IV ребра. Дыханіе жесткое, сухie хрипы, плеври- тический шумъ тренія, эмфизема. Nephritis chron. interstitialis.	52	Пульсъ и температура нормальны. Прибыль въса 2 ф.	Закончено.
23	Г-жа П. Конторщица.	30	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, лихорадка, колотье въ боку. Съ 1894 г. кровохарканіе. Оплотненіе верху- шекъ. Дыханіе бронхо-везику- лярное, мелкие хрипы. Ulcera laryngea tuberculosa. Коховскія палочки (по Гафки) V.	52	Пульсъ и температура нормальны. Улучшеніе. Прибыль въса $2\frac{3}{4}$ ф.	Закончено.
24	Г-жа К. Учительница.	25	Наслѣдственное расположение. Съ 1881 г. кашель, съ 1893 г. кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе верхушекъ. Дыханіе прерванное съ выдыхомъ, хрипы. Caries ossis sacri cum abscessu	387	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе брон- хо-везикулярное. Прибыль въса 25 ф.	Продолжается.

№ по жур-налу.	Фамилия, званіе или сословіе.	Воз-растъ.	ЯВЛЕНИЯ БОЛѢЗНИ.	Число дней пребыванія въ Санаторії.	Измѣненія въ состояніи больнаго за время лечения въ Санаторії.	Закончено лечение или продолжается.
			sub lig. Pupartii. Коховскія палочки (по Гафки) V.			
25	Г-жа И. Г. Портниха.	42	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до II ребра. Дыханіе бронхо-везикулярное, съ выыхомъ, и хрипы.	103	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе подъ ключицей съ незначительнымъ выыхомъ. Прибыль вѣса 16 ф. Мокроты нѣть.	Закончено.
26	Г-нъ З. Фельдшеръ.	19	Наслѣдственное расположение Съ 1885 г. кашель, съ 1891 г. кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до II ребра, слѣва верхушки. Дыханіе бронхо-везикулярное, выыхъ и хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) II.	216	Пульсъ, температура и дыханіе нормальны. Прибыль вѣса 18 ф. Мокроты нѣть.	Закончено.
27	Г-нъ Х. Фельдшеръ.	16	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, лихорадка, потъ, колотье въ лѣвомъ боку, попосы. Оплотненіе слѣва до II ребра. Дыханіе жесткое съ выыхомъ и хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) I.	216	Пульсъ, температура и дыханіе нормальны. Прибыль вѣса 14 ф. Мокроты нѣть.	Закончено.
28	Г-жа И. М. Фельдшерица.	37	Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, одышка. Оплотненіе справа до II, слѣва до III ребра. Дыханіе бронхиальное, хрипы съ металлическимъ оттенкомъ, крепитация. Коховскія палочки (по Гафки) III.	38	Phtisis florida.	Умерла.
29	Г-жа Я. Дворянка.	21	Въ 1889 г. параличъ лѣвой стороны. Съ 1891 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка. Оплотненіе справа до II ребра, Дыханіе жесткое съ выыхомъ, хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) VI.	160	Meningitis tuberculosa.	Умерла.
30	Г-нъ Х. Аптекарский ученикъ.	18	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе всего праваго легкаго. Дыханіе мѣстами отсутствуетъ, мѣстами выыхъ съ бронхиальнымъ оттенкомъ, хрипы, плевритический шумъ тренія.	301	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе справа только ослабленное. Прибыль вѣса 33 $\frac{1}{4}$ ф. Мокроты нѣть.	Закончено.

№ по жур-налу.	Фамилія, званіє или сословіе.	Воз-растъ.	ЯВЛЕНІЯ БОЛЬЗНИ.	Число дній пребуванія въ Санаторії.	Измѣненія въ состояніи боль-наго за время лечения въ Санаторії.	Закончено леченіе или продолжается.
31	Г-жа Ф. Жена околоточного.	28	Наслѣдственное расположение. Съ 1891 г. кашель, лихорадка, потъ, съ 1894 г. кровохарканіе. Оплотненіе справа до III ребра, слѣва верхушки. Дыханіе бронхиальное, хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) II.	71	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе бронхо-везикулярное. Хриповъ нѣтъ. Прибыль въса $2\frac{1}{2}$ ф.	Закончено.
32	Г-нъ Х. Граверъ.	22	Наслѣдственное расположение. Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до II ребра. Дыханіе бронхиальное. Коховскія палочки (по Гафки) I.	64	Пульсъ и температура нормальны. Незначительный выдыхъ. Прибыль въса $12\frac{1}{2}$ ф. Мокроты нѣтъ.	Закончено.
33	Г-нъ П. Полковникъ.	51	Наслѣдственное расположение. Кашель лѣтъ 12. Съ 1893 г. кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе слѣва до IV, справа до II ребра. Дыханіе бронхиальное, хрипы съ металлическимъ оттенкомъ въ большомъ количествѣ. Коховскія палочки (по Гафки) X.	344	Безъ измѣненія.	Продолжается.
34	Г-жа С. Акушерка.	37	Наслѣдственное расположение. Кашляетъ 7 лѣтъ. За послѣднее время кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до III ребра, слѣва верхушки. Дыханіе бронхо-везикулярное, хрипы.	52	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе неопределеннное съ выдыхомъ. Прибыль въса 10 ф. Мокроты нѣтъ.	Закончено.
35	Г-жа Т. Учительница.	41	Съ 1886 г. кашель, съ 1892 г. кровохарканіе, лихорадка, потъ, упадокъ силъ. Оплотненіе верхушекъ. Дыханіе жесткое съ выдыхомъ.	147	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе бронхо-везикулярное. Прибыль въса $9\frac{1}{2}$ ф. Мокроты нѣтъ.	Закончено.
36	Г-жа Л. Горничная.	26	Съ 1892 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до III ребра, слѣва верхушки. Дыханіе бронхо-везикулярное съ выдыхомъ. Хрипы въ большомъ количествѣ, плевритический шумъ тренія. Коховскія палочки (по Гафки) II.	314	Пульсъ и температура нормальны. Бронхо-везикулярное дыханіе. Прибыль въса 20 ф.	Продолжается.
37	Г-жа В. Сестра милосердія.	26	Наслѣдственное расположение. Съ 1888 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, одышка.	312	Безъ измѣненія.	Продолжается.

№ по жур-налу.	Фамилия, званіе или сословіе.	Воз-растъ.	ЯВЛЕНІЯ БОЛЬНИ.	Число дней пребыванія въ Санаторії.	Измѣненія въ состояніи боль-наго за время лечения въ Санаторії.	Закончено лечение или продолжается.
			Оплотненіе слѣва до III, справа до II ребра. Дыханіе бронхіальне, созвучные хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) IX.			
38	Г-жа Б. Бонна.	27	Наслѣдственное расположение. Съ 1889 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до III ребра. Дыханіе бронхо-везикулярное съ выдыхомъ. Коховскія палочки (по Гафки) IX.	205	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе почти везикулярное. Прибыль вѣса 14 ф. Мокроты нѣтъ.	Закончено.
39	Г-нъ Ф. Чиновникъ.	30	Наслѣдственное расположение. Съ 1889 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, сердцебіеніе, одышка, поносы. Оплотненіе справа до III, слѣва до II ребра. Дыханіе бронхіальное, хрипы съ металлическимъ оттьѣкомъ, крепитацией. Коховскія палочки (по Гафки) V. Lues.	173	Безъ измѣненія.	Умеръ.
40	Г-нъ М. Помѣщикъ.	37	Съ 1892 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, катарръ кишечника. Оплотненіе слѣва до III, справа до II ребра. Дыханіе бронхо-везикулярное, хрипы, Коховскія палочки (по Гафки) V.	221	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе бронхо-везикулярное.	Продолжается.
41	Г-жа К.	18	Наслѣдственное расположение. Съ Іюля 1894 г. кашель, лихорадка, колотье въ лѣвомъ боку. Оплотненіе верхушекъ, жесткое дыханіе съ выдыхомъ, плевритический шумъ тренія. Коховскія палочки (по Гафки) VIII.	171	Больная выписалась безъ измѣненія.	Закончено.
42	Г-нъ И. Чиновникъ.	56	Съ 1893 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка. Оплотненіе справа до IV ребра. Дыханіе ослабленное, сухіе хрипы. Эмфизема.	15	Пульсъ и температура нормальны. Glaucoma oculi dextri. Больной выписанъ.	Закончено.
43	Г-жа М. Дворянка.	26	Съ 1891 г. кашель, съ 1893 г. лихорадка, потъ, колотье въ лѣвомъ боку. Оплотненіе обоихъ легкихъ до III ребра. Дыханіе бронхіальное, хрипы созвучные, плевритический шумъ тренія. Коховскія палочки (по Гафки) IV.	104	Безъ измѣненія.	Умерла.

\*\*

№ по журналу.	Фамилія, званіє или сословіе.	Возрастъ.	ЯВЛЕНИЯ БОЛЬНИХ.	Число днів пребування въ Санаторії.	Ізмѣненія въ состояніи больного за время лечения въ Санаторії.	Закончено лечение или продолжается.
44	Г-нъ У. Чиновникъ.	21	Съ 1892 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, слабость и одышка. Оплотненіе справа до II, слѣва до I ребра. Дыханіе неопределеннное, выдыхъ и крепитация. Коховскія палочки (по Гафки) V.	141	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе съ бронхиальнымъ оттенкомъ. Прибыль вѣса 2 ф.	Продолжается.
45	Г-нъ С. Торговецъ.	27	Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, колотье въ правомъ боку. Оплотненіе слѣва до IV, справа до II ребра. Дыханіе бронхо-везикулярное, выдыхъ, металлические хрипы. Коховскія палочки (по Гафки) IV.	63	Pneumothorax.	Умеръ.
46	Г-жа Х. Сестра милосердія.	39	Съ 1894 г. кашель и одышка послѣ воспаленія легкихъ. Эмфизема. Дыханіе жестковатое съ выдыхомъ, сухіе хрипы.	118	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе съ легкимъ выдыхомъ. Прибыль вѣса 4 ф.	Продолжается.
47	Г-нъ Г. Офицеръ.	26	Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до II ребра, слѣва верхушки. Дыханіе бронхиальное справа; слѣва жестковатое съ выдыхомъ. Коховскія палочки (по Гафки) VI.	116	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе ослабленное, но везикулярное. Прибыль вѣса 14 ф.	—
48	Г-жа Л. Мѣщанка.	59	Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе всего лѣваго легкаго, справа до III ребра. Дыханіе ослабленное, жестковатое съ выдыхомъ.	27	Tumor laryngis; больная выписалась.	Закончено.
49	Г-нъ К. Гимназистъ.	17	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до IV ребра, слѣва верхушки. Дыханіе бронхиальное. Крепитация. Коховскія палочки (по Гафки) III.	105	Пульсъ и температура нормальны. Незначительная крепитация, бронхово-везикулярное дыханіе. Прибыль вѣса 3½ ф.	Продолжается.
50	Г-жа Д. Ученица.	17	Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе верхушекъ. Дыханіе слѣва бронхиальное, справа неопредел.	99	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе бронхиальное, крепитация. Прибыль вѣса 10 ф.	Продолжается.

№ по журн.	Фамилія, званіє чи сословіе.	Воз- растъ.	ЯВЛЕНІЯ БОЛЬЗНИ.	Число дній пребування въ Санаторії.	Ізмѣненія въ состоянії боль- наго за время леченія въ Санаторії.	Закончено леченіе или продолжается.
51	Г-нъ В. Офицеръ.	25	ленное. Коховскія палочки (по Гафки) II.	81	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе бронхиальное, крепитация. Прибыль вѣса 9 ф.	Продолжается.
52	Г-нъ К. Конторщикъ.	21	Наслѣдственное расположение. Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, поты, колотье въ правомъ боку. Оплотненіе справа до IV ребра, слѣва верхушки. Дыханіе бронхиальное, крепитация, плевритический шумъ трепія. Коховскія палочки (по Гафки) IV.	64	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе ослабленное. Прибыль вѣса 10 ф.	Продолжается.
53	Г-нъ К. Чиновникъ.	24	Наслѣдственное расположение. Съ 1894 г. кашель, лихорадка, потъ, общее недомоганіе. Оплотненіе слѣва до II, справа до III ребра. Дыханіе бронхо-везикулярное, выдыхъ, крепитация. Коховскія палочки (по Гафки) VII.	56	Пульсъ и температура почти нормальны. Дыханіе бронхо-везикулярное, крепитация. Прибыль вѣса $3\frac{1}{2}$ ф.	Продолжается.
54	Г-жа Г. Дворянка.	22	Наслѣдственное расположение. Съ 1895 г. кашель, лихорадка, общее недомоганіе, колотье въ правомъ боку. Оплотненіе верхушекъ. Дыханіе жесткое съ выдыхомъ. Плевритический шумъ трепія.	45	Пульсъ и температура нормальны. Дыханіе жесткое. Прибыль вѣса 8 ф.	Закончено.
55	Г-нъ Г. Аптекарскій ученикъ.	18	Съ 1894 г. кашель, съ 1895 г. лихорадка, поты. Оплотненіе обонихъ легкихъ до II ребра. Дыханіе бронхиальное, хрипы въ большомъ количествѣ. Коховскія палочки (по Гафки) X.	52	Безъ измѣненія.	Умеръ.
56	Г-жа З. Портниха.	21	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, кровохарканіе, съ 1895 г. лихорадка, потъ. Оплотненіе справа до III, слѣва до II ребра. Дыханіе справа бронхо-везикулярное, слѣва не-	38	Пульсъ и температура нормальны.	Продолжается.

№ по жур-налу.	Фамилія, званіє чи сословіе.	Воз- растъ.	ЯВЛЕНІЯ БОЛЬЗНИ.	Число дній пребування въ Санаторії.	Измѣненія въ состояніи боль- наго за время лечения въ Санаторіи.	Закончено лечение или продолжается.
			определенное. Коховскія палочки (по Гафки) VIII.			
57	Г-жа Т. Учительница.	41	Съ 1886 г. кашель, съ 1892 г. кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе верхней доли праваго и лѣваго легкаго. Дыханіе бронхиальное и множество хриповъ.	42	Безъ измѣненія.	Продолжается.
58	Г-жа И. Пѣвица.	31	Наслѣдственное расположение. Съ 1893 г. кашель, кровохарканіе, съ 1895 г. лихорадка, потъ. Оплотненіе слѣва до III ребра. Дыханіе бронхиальное, хрипы, крепитациія, плевритический шумъ трепія. Коховскія палочки (по Гафки) X.	16	Безъ измѣненія.	Продолжается.
59	Г-нъ С. Артельщикъ.	25	Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ, охрипость. Оплотненіе слѣва до III ребра, справа верхушка. Дыханіе съ бронхиальнымъ оттенкомъ, хрипы. Ulcera laryngea tuberculo-sa. Коховскія палочки (по Гафки) X.	15	Безъ измѣненія.	Продолжается.
60	Г-жа Б. Бонна.	29	Наслѣдственное расположение. Съ 1894 г. кашель, кровохарканіе, лихорадка, потъ. Оплотненіе слѣва до III, справа до II ребра, Дыханіе бронхиальное, небольшая крепитациія. Коховскія палочки (по Гафки) IX.	6	Безъ измѣненія.	Продолжается.

Главный Врачъ Санаторію *Ив. Габриловичъ.*

## VII. МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКАЯ ТАБЛИЦА

### САНАТОРИЙ ХАЛИЛА.

Средніе мѣсячные выводы съ 1 Мая 1894 г. по 1 Мая 1895 года.

Мѣсяцы.	Давленіе воздуха.	Влаж- ность.	Температура.				Вѣтеръ.			Дни съ дождемъ.	Дни со снѣгомъ.	
			Средняя.	Максимумъ дня.		Минимумъ дня.		Сила вѣтра.	Преобла- дающее направле- ніе.	Число разъ на- блюденія.		
				Число гра- дусовъ.	День.	Число гра- дусовъ.	День.					
Май . . . .	761,2	66,2	+ 10,9	+ 17,2	8	+ 4,4	24	EVE		63	14	—
Июнь . . . .	755,4	64,7	+ 10,6	+ 19	19	+ 8,4	4	EVE		54	11	—
Июль . . . .	757,7	69,3	+ 17,1	+ 26,2	11	+ 10	31	WVV		65	19	—
Августъ . . . .	756,5	58,2	+ 16,1	+ 21,9	9	+ 9,2	30	SSE		39	16	—
Сентябрь . . . .	755,3	70	+ 7,8	+ 17	9	+ 1	22	3	VW	23	12	1
Октябрь . . . .	759,4	78,5	+ 2,6	+ 11	6	— 9	30	1,5	S	20	8	8
Ноябрь . . . .	761,1	82,6	+ 0,8	+ 7	5	— 14	8	3,4	S	46	10	8
Декабрь . . . .	757,5	74,4	— 4,7	+ 2	24	— 21	19	3,3	S	19	—	13
Январь . . . .	755,1	74,8	— 7,6	— 1	20	— 22	31	1,7	S	41	—	14

МЪСЯЦЫ.	Движение воздуха.	Влаж- ность.	Т е м п е р а т у р а .				Вѣтъръ.			Дни съ дождемъ.	Дни со снѣгомъ.	
			Средняя.	Максимумъ дни.		Минимумъ дни.		Сила вѣтра.	Преобла- давшее направле- ніе.	Число разъ на- блюденія.		
				Число гра- дусовъ.	День.	Число гра- дусовъ.	День.					
Февраль . . . .	752,5	67	— 14,9	— 4	19	— 28	9	3,5	S	33	— 14	
Мартъ . . . .	749,4	66,1	— 4,4	+ 1	4	— 15	21	3,1	S	32	— 10	
Апрель . . . .	757,2	62,6	+ 3,3	+ 15	29	— 6	5	5,5	E	46	3 6	

Наблюдения производились три раза въ день: въ 7 час. утра въ 1 ч. дня и въ 9 ч. вечера. Измѣренія движенія воздуха производились по барометру-анероиду. Влажность опредѣлялась по металлическому гигрометру. Температура по Цельзію. Сила вѣтра опредѣлялась по флюгеру съ указателемъ силы вѣтра системы Вильда.

