

КОРРЕСПОНДЕНЦІИ.

I.

Смазываніи живота хлороформной мазью, какъ замѣна хлороформированія во время родовъ.

Для обезболиванія родовой дѣятельности въ случаяхъ судорожныхъ и крайне болѣзненныхъ потугъ мнѣ пришлось испытать смазыванія живота смѣсью изъ 1 части хлороформа и 2—3 частей *ol. olivarium*. Полученные при этомъ результаты настолько хороши, что я рѣшаю опубликовать ихъ, хотя такихъ наблюденій имѣю только три. Въ разсматриваемыхъ случаяхъ я поступалъ такимъ образомъ: указанной смѣсью хлороформа съ *ol. olivarium* обильно смазывался животъ роженицы и тотчасъ же на него накладывался согрѣвающій компрессъ.

Конечно, о хорошемъ забинтовываніи компресса не можетъ быть и рѣчи у мечущейся въ постели роженицы и его приходится удерживать на мѣстѣ лишь при помощи покрываль, края которыхъ слегка подсовываются подъ бока больной. Хотя нѣкоторые авторы (*Schroeder*) утверждаютъ, что согрѣвающіе компрессы и сами по себѣ успокаиваютъ боли у рожениць, но при неплотномъ прибинтовываніи, которое имѣло мѣсто въ нашихъ наблюденіяхъ, врядъ ли можетъ быть рѣчь о термическомъ дѣйствии компрессовъ на брюшные покровы: скорѣе надо думать, что въ такомъ видѣ компрессы служатъ надежной задержкой хлороформа на мѣстѣ, препятствуя его улетучиванію гораздо больше, чѣмъ просто сухія покрывала. Считаю необходимымъ прибавить, что не всегда я примѣнялъ клеенку, а иногда прикрывалъ животъ и сухими полотенцами; тѣмъ не менѣе обезболивающее дѣйствіе хлороформа неизмѣнно получалось. Обыкновенно наступало быстрое прекращеніе судорожныхъ потугъ и невыносимыхъ болей: схватки становились правильнѣе и производительнѣе, роженица вовсе переставала жаловаться на боли, не испытывая ихъ даже и во время прохожденія головки черезъ наружныя части; раскрытіе маточнаго зѣва ускорилося и родовая дѣятельность въ общемъ шла быстрѣе.

Слѣдуетъ однако замѣтить, что, благотворно дѣйствуя на самочувствіе роженицы, а также улучшая и регулируя неправильную родовую дѣятельность, хлороформъ какъ будто нѣсколько ослабляетъ дѣятельность матки къ концу родовъ, обнаруживая такимъ образомъ свое нежелательное дѣйствіе на этотъ органъ, замѣченное многими и при обыкновенномъ хлороформированіи.

Перехожу къ изложенію наблюдавшихся мною случаевъ.

I. В. И. Н.—ва, жена вахмистра, 26 лѣтъ, IV-рага, сложенія и питанія хорошаго. Всѣ предыдущія беременности и роды были нормальны; послѣдняя беременность также протекала нормально. Роды наступили въ срокъ; схватки начались 18/ix 96 въ 8 час. веч. 19-го къ 10 ч. у. зѣвъ раскрылся на 3 поперечныхъ пальца; головка въ полости таза. Потуги очень часты и мучительны, но пузыря почти не нащрагаютъ. Повторныя теплыя ванны не оказали никакого дѣйствія на боли. Въ 7 ч. веч., при зѣвѣ въ 3 пальца, пузырь вскрытъ, въ виду его плохаго напряженія; но судорожный характеръ потугъ послѣ этого усилился: больная ни минуты не знала покоя и кричала не переводя духу. Открытіе зѣва между тѣмъ нѣсколько не подвигалось впередъ. Боли не успокоились и послѣ энергичнаго примѣненія наркотическихъ (въ теченіе 1½ часа израсходовано: 0,02 солянокислаго морфія, 6,0 хлорала и 4,0 бромистаго натра, при чемъ половина этихъ лѣкарствъ введена per os, а половина per rectum). Въ 12 ч. н., послѣ неудачнаго примѣненія наркотическихъ, я прибѣгнулъ къ смазыванію живота хлороформной мазью, съ послѣдующимъ наложеніемъ согрѣвающего компресса. Боли тотчасъ же успокоились, схватки стали рѣже и для больной нѣсколько не мучительны. Быстро наступило полное раскрытіе зѣва и роды окончились черезъ 1½ часа отъ начала примѣненія хлороформа; прохожденіе ребенка черезъ наружныя части было совершенно безболѣзненно.

II. Н. И. К.—ва, 24 л., жена купца, I—рага; выше средняго роста, съ хорошо развитымъ скелетомъ, хорошо упитанная.

Теченіе беременности правильное и роды наступили въ срокъ. Схватки начались 24/ix 96 въ 9 ч. в. и вскорѣ же сдѣлались очень мучительны, но мало производительны: головка, находившаяся въ тазу, мало подвигалась впередъ; пузырь почти не наливался во время схватокъ и раскрытіе зѣва происходило очень медленно. При зѣвѣ въ 3 пальца пузырь разорванъ: водъ вышло очень мало, но схватки сдѣлались непрерывными и невыносимо болѣзненными, по прежнему оставаясь мало производительными, такъ какъ зѣвъ не расширялся и головка не понижалась. Введеніе въ rectum хлорала (1,3) и бромистаго натра (1,0) успокоило больную лишь на короткое время. Тогда были примѣнены смазыванія живота смѣсью хлороформа и прованскаго масла съ послѣдующимъ прикладываніемъ согрѣвающихъ компрессовъ и теченіе родовъ сразу измѣнилось: боли прекратились; схватки сдѣлались рѣже но энергичнѣе; очень скоро послѣ того зѣвъ раскрылся вполне и къ 10 ч. у. роды окон-

чились, при чемъ до самаго конца больная не издавала ни одного крика, такъ какъ не чувствовала боли даже и въ моментъ прохожденія головки черезъ наружныя части. Смазыванія хлороформной смѣсью въ этомъ случаѣ примѣнялись 6 часовъ и повторялись нѣсколько разъ; всего израсходовано около 30,0 хлороформа, но при этомъ не наблюдалось никакого ухудшенія со стороны самочувствія: ни головныхъ болей, ни тошноты, ни головокруженія и т. п.; пульсъ все время оставался полнымъ, правильнымъ, между 60 и 70 ударами; не было замѣтно явленій общаго наркоза. При прохожденіи головки чрезъ половую щель схватки сдѣлались чуть-чуть слабѣе, что въ данномъ случаѣ было очень кстати, такъ какъ предохранило промежность отъ разрыва.

III. В. М. Д.—ва, жена священника, 23 л., I-рага, небольшого роста, слабого сложенія и питанія. Тазъ суженъ; размѣры его слѣдующіе: Sp=22; cr.=27; c. ext.=19; косою: Sp. ant. dex. и Sp. post. Sin.=21; troch=29. Теченіе беременности было нормальное; роды срочные, начались въ 11 ч. ночи водъ 23/х. 96. Воды прошли 23-го въ 9 ч. у. при зѣвѣ въ 2½ пальца. Съ того же времени начались крайне болѣзненные и непрерывныя схватки, приводившія первую и слабую больную въ полное неистовство: она металась въ постели, подбрасывала кверху ноги и кричала до потери голоса. При изслѣдованіи больной въ 1 ч. дня я нашелъ слѣдующее: головка довольно низко въ тазу; стрѣловидный шовъ въ поперечномъ размѣрѣ таза, сильное захожденіе черепныхъ костей и caput succedaneum; зѣвъ раскрытъ на 3 пальца. Примѣненіе смѣси изъ хлороформа и ol. olivatum съ наложеніемъ согревающаго кампресса на животъ сразу успокоило боли и урегулировало сократительную дѣятельность матки: черезъ 3 часа отъ начала примѣненія хлороформной мази наступило полное раскрытіе маточнаго зѣва, а въ 6 ч. веч. родился здоровый ребенокъ среднихъ размѣровъ.

Отъ начала хлороформныхъ смазываній до послѣдняго момента родовъ роженица не чувствовала боли и говорила, что испытываетъ только ощущеніе напиранія и желаніе тужиться.

Въ моментъ прорѣзыванія головки черезъ наружныя части потуги нѣсколько ослабли, также и отдѣленіе послѣда замедлилось, хотя смазыванія хлороформной смѣсью были прекращены значительно ранѣе прорѣзыванія головки черезъ половую щель, въ виду полной безболѣзненности потугъ. Въ этомъ случаѣ было израсходовано около 25,0 хлороформа въ теченіе 5—6 часовъ и самочувствіе больной какъ во время смазываній, такъ и послѣ не оставляло желать ничего лучшаго: не было ни головной боли, ни тошноты, ни сонливости; сознаніе вполне сохранено; пульсъ и дыханіе все время очень хорошіе.

Разсматривая изложенныя наблюденія, мы видимъ, что въ 1-мъ случаѣ имѣлись судорожныя потуги, въ 2-мъ же и особенно въ 3-мъ очень болѣзненные потуги. Дѣйствіе хлороформа, примѣ-

неннаго въ видѣ мази на животъ, каждый разъ наступало быстро и повторными смазываніями поддерживалось въ теченіе 6—8 часовъ, при чемъ maximum издержаннаго хлороформа—30,0. Дѣйствіе хлороформа было исключительно мѣстное: оно состояло въ обезболиваніи маточныхъ сокращеній и въ пониженіи болевой чувствительности всего родового канала. На дѣтей хлороформъ, повидимому, не оказывалъ никакого дѣйствія.

Примѣненіе хлороформа въ видѣ мази въ отношеніи физиологическаго дѣйствія на роженицъ, мнѣ кажется, можно сравнить съ осторожнымъ и не глубокимъ хлороформированіемъ (такъ называемымъ „акушерскимъ“), которое рекомендуется усиливать передъ началомъ каждой схватки. Разница между этими двумя способами та, что при смазываніяхъ хлороформъ нисколько не дѣйствуетъ на головной мозгъ (по крайней мѣрѣ въ тѣхъ количествахъ, какія требовались для обезболиванія родовъ) и совершенно безопасенъ; практически же способъ смазываній несравненно менѣ хлопотливъ, а потому и заслуживаетъ предпочтенія передъ обыкновеннымъ хлороформированіемъ. Конечно, слѣдуетъ имѣть въ виду, что и при смазываніяхъ хлороформъ можетъ ослабить сократительную дѣятельность матки, почему здѣсь также, какъ и при хлороформированіи, нужно индивидуализировать примѣненіе этого средства, внимательно слѣдя за работой матки и воздерживаясь отъ слишкомъ частыхъ и обильныхъ смазываній.

Само собою понятно, что я далекъ отъ мысли считать окончательными сдѣланные мною выводы, такъ какъ три случая—слишкомъ ничтожное количество для этого. Если же, не смотря на это, я рѣшился подѣлиться своими наблюденіями съ товарищами, то сдѣлалъ это во 1-хъ потому, что съ успѣхомъ примѣнялъ хлороформную мазь при такихъ родахъ, которые значительно уклонялись отъ физиологическихъ какъ въ отношеніи силы болей, такъ и въ отношеніи правильности потугъ,—а во 2-хъ потому, что не располагаю достаточнымъ матеріаломъ для полной и всесторонней разработки затронутаго мною вопроса.

1897 года января 20 дня.

Д-ръ П. И. Архангельскій.

Дуганскъ.