Zeitschrift: Das Rote Kreuz : offizielles Organ des Schweizerischen Centralvereins

vom Roten Kreuz, des Schweiz, Militärsanitätsvereins und des

Samariterbundes

Herausgeber: Schweizerischer Centralverein vom Roten Kreuz

Band: 32 (1924)

Heft: 11

Artikel: Ein Altersleiden Autor: Balder, H. L.

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-974204

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 23.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

composition dans les organes que le délai utile serait singulièrement étendu et que nous aurious beaucoup plus de temps pour ressusciter le cœur et lui offrir à irriguer des territoires encore viables. Jusqu'ici, cette éventualité ne sort pas du domaine de l'expérimentation, sinon de la pure hypothèse, et l'on ne peut s'empêcher de trouver qu'elle évoque d'impérieuse façon la célèbre histoire de l'«Homme à l'oreille cassée».

Dr Henri Bouquet.

Ein Altersleiden.

Von Dr. med. H. L. Balder.

Auch die Krantheiten haben ihre Geschichte. Sie lösen einander ab und sind selbst einer Entwicklung, dem Leben und Vergehen untersworfen. Sie verschwinden, wenn der Menschgelernt hat, sie zu heilen und ihnen vorzusbeugen. So haben die schrecklichen Seuchen, der Flecktyphus, die Cholera, die Pocken, die bis tief ins 19. Jahrhundert Geschlecht um Geschlecht zu Tode peitschten, stark abgenommen. Dafür aber traten andere Krantsheiten auf den Plan, welche die Vergangensheit in diesem Grad nicht kannte: das vielsgestaltige Heer der nervösen Leiden, die Juckerskrankheit, die Arterienverkalkung, die Gallenssteine, der Krebs usw.

Alle diese Krankheiten tragen so recht den Stempel unserer Zeit, der geräuschvollen, hastigen, in Arbeit und Genuß raffinierten Gegenwart, welche die Menschen so früh versbraucht.

Insonderheit gilt dies von der Ateriosssterose, die vom Volk als Arterienverkalkung bezeichnet wird, ein Name, der schon andeutet, daß Verhärtungen und Kalkablagerungen in den Gefäßen dabei stattfinden. Manche Klisniker fassen sie als eine Abnuzungskrankheit der Arterien auf.

Früher rechnete man die Arterienverkalkung hauptsächlich zu den Leiden des höheren Alters,

obwohl man sehr alte Leute kannte, an deren Pulsadern keine Veränderungen nachzuweisen waren. Jeht wissen wir, daß in jedem Lebenssalter unter dem Einfluß verschiedener Ursachen das Arteriengebiet der Sitz einer Erkrankung werden kann.

Jeder Herzstoß wirft eine gewisse Menge Blut durch die großen und kleinen Adern. Dadurch wird die Wand der Blutgefäße für einen Augenblick erweitert und gedehnt. Wir fühlen dies an allen Arterien als Puls. Im nächsten Moment strömt der Ueberschuß an Blut schon weiter. Das Gefäßrohr zieht sich wieder zusammen.

lleber diese Elastizität versügt die mittlere, aus elastischen Muskelfasern bestehende Schicht der Gefäßwand. (Die äußere Schicht zeigt sich als ein weißlichtschimmernder, fester lleberzug, während die innerste, glatte, seine Schicht mit dem vorüberströmenden und die Gefäße erenährenden Blut in unmittelbare Verührung kommt.)

Das Arterienrohr funktioniert demnach wie ein feiner Gummischlauch. Wenn man diesen jedoch sehr oft und mit wechselnder Gewalt dehnt, so verliert er bald die Fähigkeit, sich wieder zusammenzuziehen.

Wer zählt aber die Spannungen und Ersschütterungen, die plötzlichen und anhaltenden Veränderungen und Blutdruckschwankungen, denen die Arterien während eines vollen Menschenlebens trotzen müssen! Da muß man sich eigentlich wundern, daß Erkrankunsen und Entartungen der Arterien nicht noch viel häufiger und in viel höherem Grad zur Beobachtung kommen, als es tatsächlich der Fall ist.

"Achten Sie vor allem auf Ihre Arterien, denn der Mensch ist genau so alt wie seine Arterien!" Diese ärztliche Mahnung hört man wohl oft, der Täter dieses Wortes, der Lebensstünstler, aber sind nicht viele. Der Beruf, das Leben, der Kampf um die Existenz, die gesellschaftlichen Verpflichtungen erschweren auch so häufig die Befolgung und Erfüllung.

Tausende und wieder Tausende sind auf Schreib-, Sitz- und Kopfarbeit angewiesen: Beamte, Geschäftsleute, Börsianer, Lehrer, Gelehrte und Künstler. Das viele Sitzen und die anhaltende geistige Arbeit aber widerstreiten den Forderungen der menschlichen Natur. Darum hört man in diesen Ständen und Berufen soviel von Berdauungsstörungen, Kopfsongestionen, Aufregung, Schwindel und andern nervösen Erscheinungen.

Recht übel ist es bestellt, wenn der Sitzund Kopfarbeiter den Appetit eines Bären hat und die Freuden der Tafel hochschätzt. Diese Bonvivants stellen einen bedeutenden Prozentsat von Stlerotifern. Sie laborieren an Vollblütigseit, die dem Mißverhältniszwischen den Einnahmen und Ausgaben des Körpers entspringt und allerlei Schädlichseiten im Gesolge hat. Namentlich Stauungen in den Blutgefäßen der Verdauungsorgane und der Nieren, die sich allmählich auf den ganzen Kreislauf fortpflanzen.

Insonderheit aber sind es die Giftstoffe des Alkohols, Kaffees und Tabaks, welche die zarte Innenwand der Gefäße, zumal in den vielfach verschlungenen Kontraktionen reizen.

Generaloberarzt Dr. Nikolai hat Unter= suchungen angestellt, um die Wirkung des in der Lazarettverpflegung üblichen Aufguffes von 0,3 1 Waffer auf 8 g gebrannten Kaffee zu studieren. Un den Versuchspersonen, die gefund und von objektiv nachweisbaren Tehlern und Störungen des Herzens frei waren, wurden vor und nach der Einnahme des Morgen= faffees mit dem Gärtnerschen Quecksilbermano= meter der Blutdruck gemessen und mit dem Sphygmographen mehrere Pulsturven aufgegenommen. Bei den 17 genau und wieder= holt vorgenommenen Blutdruckmeffungen war in jedem Fall eine Steigerung des Blutdrucks nachzuweisen, und zwar um 5-80 mm Queckfilber. Entsprechend der Blutdrucksteigerung war die Pulszahl nach dem Kaffeegenuß vermindert.

Finden nun derartige Blutdrucksteigerunsgen täglich und in hohem Grad statt — viele Menschen schlürfen nach dem Liebesmahl nur sehr starken Kaffee, schwarz wie Teufel —, so kann man sich leicht vorstellen, daß allmählich das Arterienrohr überdehnt wird und daß auf diese Weise durch eine tägliche hygienische Sünde, nämlich durch den obligaten Kaffeesgenuß, nicht minder durch Alkohol und Tabak, eine stärkere Inanspruchnahme und größere Abnutung der Arterien bewirft wird.

Es ist auch noch daran zu erinnern, daß nervöß erregbare Menschen leichter einer Ershöhung des Blutdrucks, einer Steigerung der Herztätigkeit und folglich früher einer llebersdehnung und Entartung der Schlagader außegeset sind als starknervige. So erklären sich auch auß der heutigen Tages grassierenden Neurasthenie und Nervosität zum Teil die häufigeren Arterienverkalkungen.

Nicht minder erzeugen anhaltende psychische Erregungen und Gemütsaffekte verschiedener Art, unter denen vor allem Kaufleute, Makler, Bankiers, Großindustrielle zu leiden haben, große Schwankungen der Gefäßspannung, Versänderungen des Pulses und der Blutdrucksteigerungen, welche die Elastizität der Gefäßswand vermindern und das Arterienrohr ausweiten.

Bekanntlich fließt aber in einem weiten Rohr die Flüssigkeit langsamer als in einem engen. Eine Ueberdehnung der Arterien bedingt mithin eine Stromverlangsamung des Blutes. Das bedeutet schon an sich eine Schädlichkeit, weil jetzt in der gleichen Zeit den Zellen und Geweben weniger Blut (also weniger Nährflüssigkeit) zugeführt wird als bei raschem Fluß. Außerdem macht der starre Gefäßsichlauch dem Herzen, der Blutpumpstation, die Arbeit sehr schwer.

Die Natur sucht für die Erkrankung und den Verlust der elastischen Fasern einen Außgleich zu schaffen durch Ablagerung der Bindegewebe unter der innersten Schicht der Blutgefäße. Dadurch wird das Aussehen der Pulsadern verändert, sie werden dicker und länger, treten auffallend sichtbar zutage und verlaufen geschlängelt. Durch Betasten kann man sich von dieser Veränderung leicht überzeugen, besonders an den Schläfen, am Handgelenk, Oberarm usw.

Mit der Zeit aber versagt diese Selbsthilse der Natur. In dem Bindegewebe bilden sich derbe Schwielen, in die sich Kalksalze (steins harte Plättchen und Bröckhen) ablagern.

Durch die Berhärtung des Arterienrohres entstehen für den Blutkreislauf große Gefahren. In den Organen, deren Gefäße erkrankt find, ftockt die Blutversorgung, so daß es 3. B. in den Füßen zu einem Absterben, d. h. zum Brand (gangrän) kommen kann. Die verkaltten Schlagadern werden brüchig und platen leicht. Um häufigsten treten Blutungen im Gebiet der Hirnarterien auf: Gin Schlagfluß rafft den anscheinend völlig gesunden, blühenden Mann hinweg. Wenn die ersten Erscheinungen der Arterienverkalkung bereits eingetreten sind, fo fann man nur vorbeugend einwirken, da= mit die natürliche Leistungsfähigkeit des Herzens und der Blutgefäße nicht überspannt wird. Hier tritt so recht der Nuten des Hausarztes zutage, der durch seine Bekannt= schaft mit der Familie auf die ersten Zeichen aufmerksam wird. Auf die Frage aber, was soll man tun, um die Arterienverkalkung zu verhindern, antworte ich mit den Worten von Sir Thomas Crosby, der als frischer Achtziger 1912 Londons Lordmajor gewesen und von Haus aus Arzt ist: "Zeitig schlafen gehen, wenig rauchen und noch weniger trinten." Die Hauptsache aber ist das zeitige Zubettgehen.

("Monatsblatt bes Militarjanitatsvereins Burich")

Les causes de l'obésité.

La nature, qui fait bien les choses, permet aux organismes de supporter des périodes de disette, des temps de famine. Mais si la ration alimentaire est continuellement trop forte, si aucune maladie ne vient à employer des réserves qui continuent à s'accumuler, on se trouve en présence d'une surcharge qui caractérise l'obésité.

Il y a trois sortes de matériaux de réserve qu'amasse l'organisme. Ce sont, au point de vue chimique, les albuminoïdes, qui sont peu importants et que l'organisme n'emploie qu'après avoir utilisé les hydrocarbures et les graisses; les hydrocarbures, qui sont brûlés, au contraire, dès le début; des graisses, enfin, qui sont riches en pouvoir énergétique et qui constituent le vrai arsenal de réserve. C'est l'exagération des graisses qu'on constate dans l'obésité.

Cette exagération peut d'ailleurs être physiologique. Elle est alors presque toujours momentanée et précède quelque période de souffrance normalement subie par le sujet. C'est le cas, par exemple, de ces animaux migrateurs qui engraissent avant les fatigues et les privations du voyage. Avant de remonter le cours des rivières où aura lieu leur ponte, les esturgeons sont particulièrement gras. Il en est de même pour l'anguille avant son voyage à la mer, et pour les cailles avant leur exode de l'automne. C'est le cas aussi des animaux qui engraissent avant d'hiverner, comme la grenouille, la marmotte, etc.

A la périphérie du corps, la graisse s'accumule au niveau de la taille et des hanches et dans la région supérieure du dos. Dans la profondeur, elle se masse au niveau des séreuses péricardiques et péritonéales et forme une atmosphère adipeuse au cœur, aux reins. Parfois elle se localise en un point déterminé, donnant ainsi naissance à des déformations locales qui fatiguent par leur tiraillement et qu'on rencontre de préférence chez la femme.