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: 34 (1926)

Heft: 3

Artikel: Von ansteckenden Krankheiten [Fortsetzung]

Autor: Scherz

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-973367

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: 29.11.2025

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

ailé, (6) et les divers appareils mis en vente en Hollande par les soins de la commission antipaludéenne. On voit en outre un désinfecteur procéder au pétrolage des fossés et on arrive à la conclusion finale qu'il vaut mieux faire la chasse aux moustiques què d'absorber de la quinine. (7)

Ce film s'adresse d'une façon toute particulière aux pays où l'action individuelle et les mesures de petite bonification sont amplement suffisantes, et où le public s'intéresse évidemment assez aux problèmes scientifiques pour qu'on puisse d'autres films à tendances plus générales, comme les films italiens ou américains, ou d'autres films exposant un problème différent, tel que le drainage de grandes étendues de marais incultes, ou l'assainissement de régions qui n'ont pas été aussi intensément cultivées que les plaines hollandaises, entrecoupés de leur semis de canaux.

D'autres nations, sans doute, sauront gré à la Croix-Rouge néerlandaise d'avoir fourni ce remarquable effort de propagande populaire, dont nous avons le pri-



(7) Pétrolage d'un fossé,

lui exposer dans tous ses détails l'anatomie et la biologie des insectes. Il ne fait donc nullement double emploi avec vilège de reproduire ici quelques-unes des images les plus typiques.

D' F. Humbert (Ligue des Croix-Rouges.)

Von ansteckenden Krankheiten.

Dr. Scherz.

II.

Wenn wir nun annehmen wollten, daß diese Krankheiten immer ihren normalen Verlauf nehmen würden, so könnten wir uns schließlich damit abfinden, aber leider treten diese Krankheiten nicht immer nur in leichter Art auf, sondern sind das eine Mal schwerer als das andere und können

selbst im Verlaufe einer Epidemie plötlich nach anfänglich leichtem Auftreten besonders schwere Formen annehmen. Das hat die Grippe deutlich genug gezeigt. Man lachte anfangs über biese "spanische" Grippe, aber wie bald änderte sich das Bild; wie hat sie dreingehauen! und nicht etwa nur die Schwachen erlagen ihr, sondern Leute im blühendsten und fräftigsten Alter wurden in der Vollfraft ihres Lebens dahingerafft.

Die Gefahren der ansteckenden

Rrankheiten liegen jedoch nicht nur darin, daß sie unter Umständen ihren Charafter ändern können, sondern in den Komplika= tionen und auch in der Möglichkeit, durch das eingetretene Geschwächtsein des Körpers andern Krankheiten, vor allem auch wieder einer austeckenden Krankheit, der Tuberku= lose, Vorschub zu leisten und ihren Ein= tritt zu erleichtern. Nach Masern und Reuchhuften sehen wir oft eine Tuberkulose sich entwickeln, die vielleicht schon im Körper war und sich still halten mußte, weil der gesunde Körper sie überwand und einsperrte, und die nun den geeigneten Zeit= punkt einer Schwächung des Körpers abwartete, um ihr Unheil anzurichten. Daß diese Schwächung des Körpers tatfächlich eine Kolle spielt, zeigt uns das Beispiel, wo nach Fallen auf das Anie, wobei keine Hautverletzung vorhanden war, bald darauf eine Knie= tuberfulose sich entwickelte. Anderseits bringt Scharlach oft lange Nierenentzündungen im Gefolge, oder schwere Ohrenentzündungen mit Zerstörung des Gehörs. Ein Zehntel un= serer Tauben in der Schweiz hat diesem Umstande sein Leiden zu verdanken und mancher Nierenentzündung, die erst in spätern Sahren entdeckt wird, liegt ein früherer Schar= lach zurunde.

Wenn wir die Fälle der letzten zehn Jahre ansehen, die in der Schweiz an diesen Erstrankungen vorkamen, so kommt deutlich zum Ausdruck, daß all diese sogenannten Kinderkrankheiten gar nicht soharmloß sind, wie man gewöhnlich ansnimmt, und daß viel mehr Todesfälle einstreten als man glaubt.

Es sind in diesen zehn Jahren (1913 bis 1922) gestorben an:

Masern . . 2119 Kinder Scharlach . . 603 " Diphteritis . 4582 " Keuchhusten . 4009 "

also 11313 Todesfälle an den sogenannten Kinderkrankheiten.

Wie ungleich zudem die Spidemieen aufstreten können, zeigen Ihnen die Zahlen der Masern:

Im Jahr 1922 auf 4000 Erkrankungen 20 Todesfälle

Im Jahr 1920 auf 15 000 Erkrankungen 455 Todesfälle.

Auch das soll uns hüten, die Masern als eine leichte Krankheit anzusehen; ihr Charakter kann sich eben ändern, nicht nur kann — wie wir dies früher als allgemein geltend angegeben haben — eine Spidemie das eine Mal schwerer auftreten als das andre Mal, sondern auch die einzelne Spidemie selbst kann in ihrem Verlause plötzlich recht bösartig auftreten.

Die Wissenschaft hat herausgefunden, daß die ansteckenden Krankheiten durch mikrosko= pisch kleine Wesen, durch ähnliche Gebilde wie die Zellen des menschlichen Körpers oder diejenige der Pflanzen, mitverursacht werden. Bellen und Lebewesen, die sich nicht immer in unsern Organismus hineinpassen wollen und regellos sich vermehren. So hat man von recht vielen Krankheiten die Erreger gefunden und das Auffinden der noch unbekannten wird mit den immer fortschreitenden Entdeckungen der Wiffenschaft und Technik ja nicht so lange auf sich warten lassen. Wir sind so in den Stand gesetzt worden, die Lebensart dieser Wesen zu studieren, in welchen Verhältniffen sie sich besser ent= wickeln, wo sie lieber leben, ob sie langoder kurzlebig sind, ob sie außerhalb des Menschen sich auch noch entwickeln können oder nicht, ob sie auch bei Tieren vorkommen und wir die Krankheit unter Umständen von diesen erhalten können. Man hat fernerhin auch feststellen können, daß wir fast überall Bakterien finden, im Staube, an Gebrauchs= gegenständen, an Trinkgeschirren, in unserm Munde, auf unsrer Haut, und dies um so mehr, wenn diese Träger nicht sauber sind. Man hat entdeckt, daß die meisten dieser Lebewesen Luft und Sonne fürchten. Wir

haben auch erkennen können, durch welche chemischen Mittel sie vernichtet werden. Wir haben die Gegengifte erkannt, welche der Tierkörper zu ihrer Vernichtung entwickelt und dieselben nutbar verwenden können, wenigstens wenn wir sie rechtzeitig anwenden.

Anderseits haben unsere Forderungen er= geben, daß diese Bakterien eigentlich an und für sich recht harmlose Körper sind für den gesunden Menschen, und daß fie erst für ihn giftig wirken, wenn andere Ursachen, wie Erkältung, Darmstörungen, Wunden, schlechte Blutversorgung usw. ihre Entwicklung begünstigen können, wenn der Körper also bereits geschädigt ift. Besundes Blut vernichtet die Bakterien. großer Teil von Bakterien brauchen wir normalerweise zu unserm Leben; ohne Bak= terienarbeit, dieser Zersetzungs= und Zer= fleinerungsarbeit, können wir uns unsere Erde faum denken; Bakterien zersetzen die Erde und helfen zum Bauen derselben mit; Bakterien helfen bei der Gärung unfres Weines, Mostes usw., und vor allem helfen sie mit in unsern Verdauungsorganen zur Umsetzung. Wir leben in, mit und durch Bakterien. Und damit der Mensch krank wird, braucht es eben eine geschwächte Stelle. Wir können die Bakterien eigentlich mit Blei= schrot vergleichen, das keinem Vogel etwas tut, wenn es nicht durch Pulverexplosion zum Schießen gebracht wird.

Der Körper selbst wehrt sich übrigens gegen ihr Eindringen. Unsere unverletzte äußere Haut beherbergt wohl viele Bakterien, aber sie können nicht durch sie hindurch; unsere Schleimhäute im Innern des Körpers, im Munde, im Magen, im Darme, hüllen sie in Schleim ein; unser Magensaft vernichtet eine Unmenge Bakterien. So wie Pflanzen und Tiere gewisse Schutzvorrichtungen haben, so haben wir sie auch in ähnelicher Art. — Da die Bakterien also nur einem geschädigten Körper etwas antun können, so kann ein gesunder Körper recht giftige Ba

zillen ohne Gefahr beherbergen. Es gibt Menschen, bei denen sich im Munde Diphterie= bazillen nachweisen lassen. Anderescheiden jahr= zehntelang Typhusbazillen aus. Es find dies freilich Leute, die einmal an diesen Krank= heiten litten, aber deren Widerstandsfräfte ge= siegt haben; der Körper hat sich an die Bazillen gewöhnt, welche nun als Schmaroger in ihm hausen, ohne ihn wieder krank zu machen. Freilich, wenn solche Fälle für den Träger — wir nennen diese Leute Bazillenträger auch nicht mehr ansteckend sind, so sind sie es für andere Leute. Solche Källe sind in den letten Jahren viele publiziert worden. So hat in einer Stadtschule vor einigen Jahren eine Lehrerin, die vor längerer Zeit an Diphterie erkrankt gewesen war und wieder scheinbar vollkommen gesund war, die vor ihr sitzenden Kinder angesteckt; zwei davon erfrankten schwer und starben, bei sechs an= dern hatte man ebenfalls Bazillen nach= weisen können, ohne daß die Kinder jedoch ernstlich erfrankten. Um Zürichsee wurde erst vor etwa zehn Jahren ein Fall entdeckt, wo in einem Hause die Besitzerin im Laufe von über 30 Jahren nicht nur ihre Kinder, son= dern auch die Dienstmädchen angesteckt hat. Die Frau hatte vor vielen Jahren Tyhus durchgemacht. Nach und nach erkrankten Dienstmädchen an der gleichen Krankheit; als das immer wieder vorkam, wurden andere Abortanlagen eingerichtet, aber gleichwohl dauerten die Erkrankungen fort, bis man bann endlich bei den Bewohnern Stuhlunter= suchung auf Typhusbazillen vornahm, wobei sich dann die Frau als Bazillenträgerin herausstellte. Solche Fälle sind in den letzten Jahren wiederholt beobachtet worden, be= sonders in Irrenanstalten.

Wenn wir bis jetzt von ansteckenden Krankheiten gesprochen haben, die nur zeitzweise, wie der Arzt sagt, akut unsere Gemeinschaft befallen, so haben wir leizder eine ansteckende Krankheit, die schleichend an uns herankommt, und des

halb auch um so verheerender wirkt und um so größere Opfer fordert, eine Krankheit, die droht, die Gesundheit unseres Volkes immer mehr zu untergraben, das ist die Tuberskulose. Es sterben jährlich in der Schweizzirka 7600 Personen an Tuberkulose und zuverlässige Zählungen haben ergeben, daß wir mit zirka 80000 tuberkulösen Kranken pro Jahr in der Schweiz zu rechnen haben. Im Jahre sterben in der Schweiz durchschnittlich zirka 55000 Personen, auf die Tuberkulose allein fällt daher ein Siebentel.

Man weiß, daß die Tuberkulose vom 16. bis 25. Jahre die meisten Opfer fordert, in der Zeit der Entwicklungsjahre, wo die meisten Anforderungen an den jugend= lichen Körper gestellt werden. Wir wissen auch, daß sich die Ansteckung nicht erst um diese Zeit macht, sondern bereits in den Kinderjahren vor sich gegangen ist; es ist dies eben die Zeit, wo der Kontakt mit franken Eltern, Geschwistern, kranken Ber= wandten, mit der Nachbarschaft, mit Tieren am größten ist, wo die Kinder noch am Boden herumkriechen, und wo sie alles in den Mund nehmen. Allerdings braucht es wiederholte und länger andauernde Infektion, um im Kinde die Keime zu setzen; aber auch bei der Tuberkulose haben wir im jugend= lichen Alter eine Form, die sehr rasch zum Tode führt, das ist die tuberkulose Hirn= hautentzündung, die Sahr für Sahr 700 Kinder fordert.

Durch was übertragen sich diese Krankheiten? Die Beantwortung ist eine recht einsache: durch die Ausscheisdungen des Patienten, wie Speichel, Nasenschleim, Auswurf, Erbrochenes, Stuhl, Urin, Schweiß, Siter, Schuppen und Borken der Haut.

Entweder geschieht diese Uebertragung dis rekt durch den Patienten auf den Gesunden, oder indirekt durch Zwischenträger, seien dies nun Personen oder Materialien, die mit dem Kranken in Berührung gekommen sind.

Damit ist eigentlich auch unser ganzes Ver= halten gegeben, wenn wir uns vor der An= steckung schützen wollen. Wir müssen selbst äußerst reinlich sein und müssen auch ver= langen, daß der Patient es sei. Wir haben gehört, daß die meisten Keime durch den Mund in unsern Körper gelangen und von da in die Lungen hinein oder in die Speise= röhre. Da werden wir eben meiden muffen, uns von dem Kranken anhusten, anspriten zu lassen durch seine Speicheltröpfchen, die er beim Sprechen, Nießen und Husten be= ständig verspritzt. Wir werden, wenn wir mit dem Kranken zu tun haben, jedes Mal nach= her unsere Hände waschen müssen. Wir wer= den verhüten können, daß die Reime an unsere Rleider gelangen dadurch, daß wir einen aut deckenden Aermelschurz tragen, so= lange wir beim Kranken sind und ihn aus= ziehen, wenn wir zu Gefunden gehen. Wir werden vor allem aus auch für Unschädlich= machung seiner Ausscheidungen und der da= mit beschmutten Wäsche sorgen durch sorg= fältige Desinfektion. Spielzeug und anderes, das nicht desinfiziert werden kann, werden wir vernichten, so manche Träne es auch kosten mag, eine geliebte Puppe ver= brennen zu müssen. Man begreift ja, daß nach Todesfällen die Pietät gerne das Spiel= zeug noch aufbewahren möchte, mit dem das Kind zuletzt sich unterhalten hat; aber wenn wir wissen, wie z. B. Scharlachgift so hart= näckig haften kann und monate= ja jahre= lang lebendig bleibt, so dürfen wir uns nicht des Vorwurfes zeihen laffen, an Erkrankungen anderer Schuld zu sein.

Die Gefahr angesteckt zu werden ist am größten, wenn wir nicht wissen ob der andere, unser Nachbar, angesteckt ist. Gerade in den Anfangsstadien einer Erkrankung ist die llebertragungsgefahr am größten, weil sie sich da noch nicht in ihrer Eigenart offenbart. Der Kranke geht immer noch herum. Der Bettkranke, der ist schon weniger gefährlich. Ich habe ja darauf ausmerksam gemacht, daß durch den Mund und durch die Hand viel Ansteckung ersolgt; das Händegeben ist zwar ein schöner Brauch. Dr. von Segesser, Sennrüti, hat vor einigen Jahren auf die llebertragung der Gifte durch den Händesgruß ausmerksam gemacht. Gefährlicher ist das Küssen beim Gruß, wobei schon mancher Todeskeim geholt wurde; gerade in Fällen von Epidemien sollte dies unterbleiben.

Das Vorläuferstadium dieser Krantsheiten, d. h. die Zeit, in welcher sie noch nichts Charafteristisches bieten, ist meist das ansteckendste für den Mitmenschen. Wenn wir ein Kind bereits mit einem ausgebrochenen Masernausschlag sinden, so können wir sicher sein, daß es in den vorhergehenden 3—4 Tagen viele seiner Kameradinnen angesteckt hat. Fetzt, wo es im Bett ist, hat sich die Gesahrzone schon erheblich verkleinert. So ist es mit den meisten Krankheiten.

Und wie oft wird da aus Unvernunft, aus Sorglosigkeit, oder auch aus Angst gefehlt. Man widersett sich einer Spitalversorgung; ja man läßt sich von Laien beraten oder von Duacksalbern, die die Diagnose des Arztes bespötteln; leider erkennt man die bodenlose Dummheit, die man gemacht hat, dann meist zu spät.

Die möglichst frühzeitige Er= kennung der ersten Fälle und ihre Un= schädlichmachung durch Absonderung (Iso= lation) im Privathause oder oft besser im Spitale ist ein Haupterfordernis: genau so wie es bei einem Brande die Hauptsache ist, ihn möglichst in seinen Anfängen zu ersticken.

Wir können allerdings die Erkennung der Anfangsstadien dem Laien nicht zumuten, das ist auch für den Arzt manchmal nicht so leicht, aber er hat doch gewisse Anhaltspunkte und kann deshalb bereits die nötigen Vorkehren treffen. Man darf sich eben nicht verleiten lassen, die Fälle so sehen zu wollen, wie sie in mehr oder weniger schlechten Absbildungen in den Doktorbüchern stehen; gerade dadurch wird so oft Schaden gestiftet.

Die Erkennung und Sicherstellung der ersten auftretenden Fälle wäre also die Hauptsache, denn wir wissen, daß sicher auch schon andere vorhanden sind. Nach denen können wir nun fahnden und auch sie unsschädlich machen. Aber das kann nicht der Arzt allein tun, da muß jedermann mitchelsen, statt vertuschen, wie es so oft vorskommt. Mithelsen muß das Elternshaus, muß die Schule, müssen die Behörden und die ganze Gemeinde. (Fortsetzung fosgt.)

Vie moderne et santé mentale.

Certes, notre système nerveux est mis de nos jours à une rude épreuve!

Reportons-nous, si vous le voulez bien, à cent ans en arrière, et comparons la vie d'alors à celle que nous subissons aujour-d'hui. En 1826 on vivait tranquillement chez soi, au moins dans notre pays romand; l'horizon était restreint dans le calme de nos petites cités. On y vivait sans hâte et les jours coulaient doucement, tout doucement, comme le lin dans les doigts de nos grand-mères qui, près de la fenêtre, filaient leur quenouille......

Dans les rues, nul tapage, nulle auto trépidante, nulle hâte fiévreuse des passants, nul appel impérieux de trompe, de claxon ou de «gueulard», nul grincement de tramways. Parfois le bruit d'une diligence sur le pavé, les grelots harmonieux du coche en partance pour Yverdon-Genève ou pour Bienne-Bâle et «les Allemagnes», le claquement du fouet du cocher, ou l'appel du postillon.

Pas de grands magasins, mais des échoppes sympathiques où les artisans — de vrais artistes souvent — travaillaient sans trop de hâte et sans beaucoup de bruit. Là, tout près, au « pont des boutiques », le petit commerçant, en pantoufles,