**Zeitschrift:** Am häuslichen Herd : schweizerische illustrierte Monatsschrift

Herausgeber: Pestalozzigesellschaft Zürich

**Band:** 32 (1928-1929)

Heft: 4

**Artikel:** Keuchhusten: eine ansteckende Krankheit des Kinderalters

**Autor:** Schweissheimer, W.

**DOI:** https://doi.org/10.5169/seals-663462

## 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:** 10.12.2025

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

## Keuchhusten.

Gine anstedende Rrankheit des Rindesalters.

Von Dr. W. Schweisheimer.

Es ift nicht alles Gold, was glänzt. Aber zum Glück ist auch nicht alles Feuer, was brennt. Und die meisten Erkrankungen an Husten bei Kindern, die von den besorgten Estern zunächst als Keuchhusten betrachtet wersden, stellen sich nach einigen Tagen als harmsloserere Luftröhrenkatarrhe heraus. Es ist freilich sehr unangenehm und erschreckend, wenn ein Kind plötzlich nachts einen heftigen Bellshusten mit Atemnot bekommt. Der weitere Verlauf sehrt jedoch rasch, daß es sich hier um etwas anderes handelt.

Denn der Verlauf des Keuchhuftens ift außer= ordentlich charafteristisch. Ja, soweit nicht ört= liche Epidemien vorliegen, kann überhaupt erst aus dem Verlauf der Erkrankung die Diagnose Reuchhusten gestellt werden. Drei Abschnitte lassen sich bei der Krankheit unterscheiden. Im ersten Abschnitt besteht Husten und Katarrh gewöhnlicher Art, wie sie viele Kinderkrankhei= ten einleiten oder wie sie auch als selbständige Krankheit die Kinder oftmals belästigen. Et= was Schnupfen kann bestehen, die Bindehäute der Augen sind vielleicht entzündet. Das geht so ein bis zwei Wochen fort, bis der zweite Abschnitt der Krankheit sich ausbildet. Er ist das Stadium der Keuchhustenanfälle, die auch dem Nichtarzt durch ihre Heftigkeit erkenntlich werden. Die Kinder husten mehrmals heftig hintereinander; da sie dabei keine Zeit zur Ein= atmung haben, wird das Gesicht ganz rot und blaurot, sie verspüren heftigste Atemnot, bis endlich wieder die Möglichkeit der Einatmung gegeben wird. Dabei sind infolge des Suften= frampfes die Stimmbänder noch ganz verengt, und so ist das Einatmen mit einem laut hör= baren ziehenden oder pfeifenden Geräusch ver= bunden. Diese Zustände wiederholen sich mehr= fach, bis die Kinder mühsam ein wenig Schleim aushusten oder auch sich erbrechen. Es ist ein harter Anblick, die armen Kinder sich so qual= voll abmühen zu sehen; viele Kinder sind aber gleich wieder vergnügt, sobald der Anfall vorbei ist, bei anderen dauert die Erholung länger.

Derartige Anfälle können sich fünf= bis zehn= mal im Lauf des Tages wiederholen, in ande= ren Fällen aber auch dreißig= und vierzigmal und sogar noch öfter. Dieser zweite Abschnitt ber Krankheit kann sich drei Wochen lang und länger hinziehen, — eine schwere Belastung auch für die Nerven und Sorge der Eltern. Allmäh-lich geht der Keuchhusten in den dritten Abschnitt über, in das Stadium der Abnahme; auch sie kann sich verschiedenlang hinziehen. Zuserst nehmen gewöhnlich die Anfälle an Häusigsfeit ab, dann auch an Heftigkeit. Eigenartigerweise treten die Hustenanfälle bei Keuchhusten so gut wie immer besonders in der Nacht auf.

Die Übertragung der Erkrankung fin= det nur durch direktes Anhusten statt. Die ausgehusteten Wassertröpschen, wie sie bei jedem Husten= oder Niesstoß in die Luft geschleudert werden, enthalten die Krankheitskeime (Bordet =Gengouscher Bazillus). Ein einziger Husten= stoß kann die Krankheit schon übertragen, namentlich wenn bei dem Angehusteten eine Krankheitsbereitschaft etwa durch eine Erkäl= tung besteht. Die Keuchhustenkranken sind vor allem im ersten Abschnitt der Krankheit an= steckungsfähig; das ist deshalb so gefährlich, weil gerade in diesem Stadium die Krankheit noch nicht mit Sicherheit festgestellt werden kann. Im abnehmenden Stadium der Krankheit ist die Ansteckungsfähigkeit offenbar bedeutend geringer; natürlich wird man auch hier auf jeden Fall Vorsicht walten lassen und derartige Kinder nicht mit gesunden in Berüh= rung bringen. Zwischen der Ansteckung und dem ersten Auftreten der Krankheit (Inkuba= tionszeit) liegt durchschnittlich etwa eine Woche.

Die meisten Keuchhustenfälle betreffen Kin= der zwischen dem 1. und 3. Lebensjahr, aber im Gegensatz zu manchen anderen Krankheiten befällt Keuchhusten in reichem Maße auch das Säuglingsalter. Rückfälle der nicht ausgeheilten Krankheit sind nicht ganz selten, dagegen pflegt ein Mensch, der einen Keuchhusten einmal durch= gemacht hat, im weiteren Leben von ihm ver= schont zu bleiben: er ist giftsest oder "immun" gegen Keuchhuften. Die Zahl der Keuchhuften= fälle ist in der kalten nassen Jahreszeit gestei= gert, weil hier eben durch die erhöhte Disposi= tion eine günstigere Eintrittspforte für die Erreger geschaffen ist. Je älter das Kind, um so besser ist die Aussicht auf glattes überstehen des Reuchhustens; sind die Kinder einmal über drei

Jahre alt, dann kommt es auch weit seltener zum Hinzutreten einer Lungenentzündung oder einer anderen Komplikation. Bei der Be= wahrung kleiner Kinder bis zu drei oder vier Jahren wird man daher ganz besonders darauf bedacht sein, sie bei Keuchhustengefahr sofort vom Ansteckungsherd zu isolieren. Während des eigentlichen Reuchhuftens besteht Fieber im allaemeinen nicht, nur am Anfang der Erkran= fung ist es nicht selten. Während der husten= anfälle strecken die lufthungrigen Kinder oft die Zunge heraus; die Folge ist das Auftreten eines kleinen charakteristischen Geschwüres unten an der Zunge, an der Stelle, wo sie an den unteren Schneidezähnen scheuert. Blutungen aus Nase, Rachen oder Luftröhre sind infolge der starken Anstrengung beim Husten, die kleine Gefäße zum Bersten bringt, etwas Häufiges, aber nicht gefährlich. Der Reuchhusten ist kei= neswegs eine nervöse Krankheit, sondern eine typische Infektionskrankheit; trothem scheinen gewisse nervöse Then von Kindern die Krankheit heftiger und längerwährend durchmachen zu müssen.

Was die Kinder beim Keuchhuften so arg mitnimmt, das ist außer der Anstrengung des frampfhaften Hustens selbst vor allem das stän= dige Erbrechen. Die Ernährungsfrage ist beim keuchhustenkranken Kind außerordentlich schwierig. Die Kinder behalten so gut wie gar nichts bei sich. Sie scheuen sich vielfach vor dem Essen, weil sie fürchten, dadurch wieder Husten zu bekommen. In der Tat wird der Hustenreiz durch trockene harte, frümelige Nahrungsmittel ausgelöst, auch zu heiße oder zu kalte Speisen wirken im gleichen Sinn. Bei anderen Kin= dern tritt zwar dieser Reiz nicht auf, aber das Erbrechen während des Anfalls oder an seinem Ende macht jede Ernährung illusorisch. Am besten wird noch eine Speise behalten, die un= mittelbar nach dem Anfall gegeben wird. Nun muß man ja nicht allzu ängstlich sein: die Kin= der können sehr große Gewichtseinbußen erleiden, ehe etwa der Arzt an eine künstliche Er= nährung mit Nähreinläufen vom Darm aus denken wird. Aber geschickte Pflege, aufmerk= some Beobachtung kann hier doch manches er= reichen. Vollkommen abwegig ist natürlich die Anwendung irgendwelcher Erziehungsprinzi= pien während einer solchen Krankheit. Ich erinnere mich an folgenden Fall, der in seiner Eigenart typisch ist. Ein Kind von fünf Monaten, das heftig an Reuchhusten erkrankt war, alles erbrach und sehr abmagerte, schließlich jede Nahrung zurückwies, konnte von der listenrei= chen Mutter schließlich doch zur Nahrungsein= nahme bewogen werden. Nach dem Anfall reichte die Mutter dem Kinde die Flasche, dieses nahm einen kleinen Schluck, ohne ihn hinunter= zuschlucken. Nunmehr stellte die Mutter das Dach des Wagens, in dem das Kind lag, hoch. Offenbar aus überraschung schluckte nun das Kind die Milch. Sofort stellte die Mutter das Dach wieder nieder, reichte dem Kind die Flasche, dieses nahm den Mund voll Milch, aber ehe es sie ausspuckte, stellte die Mutter das Dach wieder hoch, und das Kind schluckte. Dieser Vorgang wurde so zwanzig= bis dreißigmal wiederholt. Es war die einzige Möglichkeit, dem Reuchhustenkind während einiger Wochen Nahrung beizubringen. Dieser Fall soll gegebenen= falls nicht einfach nachgeahmt werden; er soll nur zeigen, welche Umwege zuweilen nötig sind und welcher Geduld der Pflegerin es bedarf, um ein kleines keuchhustenkrankes Kind einiger= maßen zu ernähren. Nach Ablauf der Reuch= hustenzeit wird das verlorene Gewicht rasch wie= der eingeholt.

Im übrigen ist frische, reine Luft gut für die Reuchhustenbehandlung. Hierin ist wohl auch der günftige Einfluß einer Ortsveränderung zu suchen. Das Leiden kann sich bessern, wenn das Kind in einen Ort mit besserer Luft ober wärmerem Klima kommt, der Ortswechsel allein indes ift noch nicht von Vorteil. Wo es an= gängig ist, ist ein täglich mehrmaliger Wechsel zwischen zwei Zimmern zweckmäßig; die Zim= mer werden vor dem Eintritt des Kindes im= mer gut gelüftet. Es gibt eine Unzahl von Me= dikamenten zur Keuchhustenbehandlung; ihr Nuten ist oft sehr zweifelhaft. Wenn man nicht alsbald Ruten von ihnen sieht, sollte man die Kinder nicht mit ihrer Einnahme plagen. Nach Ablauf des Keuchhustens geht die völlige Wiederherstellung in der Regel rasch vor sich. Zu= weilen bleibt aber eine Neigung zu andern Krankheiten zurück, und diese bedarf dann noch sorgfältiger überwachung.