

Zeitschrift: Schweizer Archiv für Tierheilkunde SAT : die Fachzeitschrift für Tierärztinnen und Tierärzte = Archives Suisses de Médecine Vétérinaire
ASMV : la revue professionnelle des vétérinaires

Herausgeber: Gesellschaft Schweizer Tierärztinnen und Tierärzte

Band: 26 (1884)

Heft: 6

Artikel: Sehr starke Blutung in's subkutane Bindegewebe bei einer Kuh

Autor: Hübscher, F.S.

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-592265>

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: 08.02.2026

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

Sehr starke Blutung in's subkutane Bindegewebe bei einer Kuh.

Von Fr. Jos. Hübscher in Triengen.

Am 26. Juni abhin wurde ich vom Herrn Gemeindeamman in Triengen zur Untersuchung und Behandlung einer neun Jahre alten, milchreichen Kuh gerufen, die mit einer solch' monströsen Geschwulst behaftet war, wie ich während meiner 14jährigen Praxis noch keine gesehen hatte. Anamnetisch konnte mir der Eigenthümer nichts mittheilen, als dass vor vier Tagen auf dem rechten Sitzbein eine weiche, mannsfaustgrosse Geschwulst ersichtlich gewesen, die sich sehr rasch vergrößert und über Nacht bis unterhalb die Scham ausgebreitet habe. Hier hatte sie in den zwei folgenden Tagen die unten beschriebene Grösse erlangt, während auf dem Entstehungspunkte die Anschwellung gänzlich verschwunden war.

Die Untersuchung ergab: Leichtes Fieber ohne weitere Störungen im Allgemeinbefinden. Von der Schamgegend abwärts über die Mittelfleischgegend bis hinab zum Euter (bis zu den hinteren Zitzen) und seitlich bis auf die Oberschenkel bildete die Gegend eine theils teigig (ödemartig), theils fluktuirend, theils derb und zugleich eisig kalt anzufühlende Geschwulst von beiläufig 80 *cm* Länge, 50 *cm* Breite und 25 *cm* Tiefe. Das Ganze glich in Form und Grösse einem angehängten Sacke Mehl. Selbst auf angebrachten starken Druck äusserte die Kuh so viel als keine Schmerzen. Das Gehen geschah mühsam und mit etwas gespreizten Hinterfüssen.

Behandlung. Obwohl mit der richtigen Diagnose noch auf gespanntem Fusse stehend, musste ich therapeutisch doch etwas thun. Ich verordnete zuerst Friktionen mit flüchtigem Liniment, sowie die Applikation von warmen aromatischen Kräuter- und Blütenkissen. Später liess ich die Geschwulst mit einem Infusum von Arnikablüthen, dem gereinigte Potasche beigesetzt wurde, fomentiren. Als dies alles nichts fruchtete, wurde Ungt. cantharid. mit Zusatz von Hydrargyr. jodat. rubr.

et flav. eingerieben, doch umsonst; die Geschwulst blieb sich unverändert. Nach 16 Tagen erfolgloser Behandlung stach ich mit einer Nadel in die Geschwulstmasse ein, worauf etwas röthliches Serum ausfloss. Gleiches fand nach der Punktion mittelst eines dünnen Trokarts statt. Der Ausfluss von Serum hörte bald wieder auf und von einer Verkleinerung der Geschwulst war natürlich nichts zu bemerken. Jetzt endlich wurde zur wirksamen Entleerung des ganzen Geschwulstinhaltes geschritten. Zu diesem Zwecke wurden in der Mittellinie von oben nach unten zwei beiläufig 12—14 *cm* lange Einschnitte gemacht, der eine unten, der andere auf mittlerer Höhe der Geschwulst, und hierauf mittelst der Hand der Geschwulstinhalt ausgeräumt. Die entleerte Masse mass über 20 Liter und bestand aus Blutkoagula, Blutserum und einer sulzigen Masse, war kalt und etwas übelriechend. Die über der Geschwulst sich befindliche Haut war nekrotisirt. Vorerst wurde die enorme Höhlung wiederholt mit der Solution ferr. sesquichlorat. und der Mixtur. vulnerar. acid. ausgewaschen und dadurch die Blutung rasch gestillt. Nachher wurde die nekrotisirte Hautpartie entfernt. Es stellte sich eine mässig sezernirende, etwa 25 *cm*² messende Wundfläche ein. Diese wurde täglich zwei Mal zuvörderst mit einem Chamillenblütheninfusum gereinigt und hernach mit einer Mischung von Acid. carbol. pur., Tinct. aloes, Tinct. myrrh. et Tinct. asae foetid. gewaschen. Die Sache wendete sich bei dieser Behandlung sogleich zum Bessern; es machte die Heilung derart rasche Fortschritte, dass Ende August von der so enormen Geschwürsfläche nur noch ein schmaler, 33 *cm* langer, mit einer trockenen, braunröthlichen Kruste belegter narbiger Streifen zu bemerken war.

Aus Vorstehendem habe ich die Lehre gezogen, Geschwülste zweifelhaften Inhaltes rechtzeitig gründlich zu untersuchen, d. h. dieselben mit einem feinen Trokart einzustechen, um sogleich zu einer richtigen Diagnose zu gelangen und eine rationelle Behandlung einleiten zu können.