

МѢСТНАЯ ХРОНИКА.

Мы сообщили уже читателямъ о возникшемъ въ средѣ университетской администраціи предположеніи преобразовать хирургическую клинику на началахъ, соотвѣтствующихъ современнымъ требованіямъ госпитальной гигіены. Недавно профессоромъ А. И. Якобіемъ бы-

ли произведены изслѣдованія, имѣвшія цѣлью анализъ воздуха клиники съ санитарной точки зрѣнія. Весьма интересное сообщеніе объ этихъ изслѣдованіяхъ, объ употребляемомъ при этомъ методѣ и полученныхъ результатахъ, — сдѣланное профессоромъ въ засѣданіи медицинскоѣ секціи общества опытныхъ наукъ при харьковскомъ университетѣ, доказываетъ, какъ нельзя лучше, что задуманная реформа клиники составляетъ предметъ неотложной необходимости.

Извѣстно, что каждое жилое помѣщеніе создаетъ для его обитателей искусственный климатъ, имѣющій огромное вліяніе на здоровье людей. Отличаясь своеобразными явленіями, искусственный климатъ имѣетъ полное право быть предметомъ спеціальнаго изученія, въ качествѣ маленькаго отдѣла климатологіи, который проф. Якобій называетъ метеорологіей жилогопомѣщенія. Одною изъ наиболѣе своеобразныхъ особенностей атмосферы жилья является накопленіе въ ней органическихъ веществъ, мало изслѣдованныхъ, возрастающихъ въ количествѣ, сообразно густотѣ населенія, и отсутствіи вентиляціи, — оказывающихъ несомнѣнно вредное вліяніе на здоровье обитателей. Количество этихъ органическихъ веществъ, главнымъ образомъ, принимается во вниманіе при оцѣнкѣ годности или негодности воздуха даннаго помѣщенія; они-то сообщаютъ жилью характерный для него запахъ и потому могутъ быть узнаны непосредственно. Но опредѣленіе ихъ количества весьма затруднительно: прямо невозможно ихъ ни измѣрить, ни взвѣсить. Къ опредѣленію ихъ содержанія въ воздухѣ подходятъ косвеннымъ путемъ. Такъ какъ условія, содѣйствующія порчѣ воздуха и накопленію въ немъ органическихъ веществъ, въ то же время ведутъ къ увеличенію въ немъ выдыхаемой угольной кислоты, то послѣдняя и берется за мѣрило зараженія воздуха въ данномъ помѣщеніи. Но этотъ способъ отличается неточностью. Дѣло въ томъ, что органическія вещества гораздо менѣе подвижны, чѣмъ частицы угольной кислоты; въ то время, какъ послѣднія при хорошей вентиляціи удобно и легко удаляются, органическія вещества пристають къ стѣнамъ, прилипають и пронизываютъ обои, осѣдаютъ на мебели, проникають въ поры ткани и иногда упорно держатся на одномъ и томъ же мѣстѣ, не смотря на всѣ усилія къ ихъ удаленію. Понятно, что при такихъ условіяхъ содержаніе угольной кислоты въ воздухѣ не даетъ никакого представленія о его санитарной цѣнности. Несравненно лучшихъ результатовъ надо ожидать отъ другого пріема изслѣдованія, при которомъ органическія вещества собираются и опредѣляются по методу окисленія. Полый мѣдный конусъ наполняется льдомъ и подвѣшивается въ томъ мѣстѣ, гдѣ желаютъ произвести изслѣдованіе. Поры воздуха, приходя въ соприкосновеніе съ поверхностью конуса, охлаждаются, сгущаются въ капли росы и стекають внизъ, гдѣ они собираются въ сосудѣ. Послѣ этого остается подвергнуть анализу собранную росу и опредѣлить количество содержащихся въ ней органическихъ веществъ. Чтобы дать понятіе о томъ, какое количество органическихъ веществъ считается большимъ и дѣлаетъ воздухъ дурнымъ, профессоръ Якобій привелъ нѣкоторыя данныя, имѣющія значеніе для воды. Изъ наблюденій оказывается, что хорошою и годною для питья водою должно признать ту, которая содержитъ органическихъ веществъ не болѣе 2 миллиграммовъ на литръ; вода, содержащая отъ 2 до 10 миллигр., можетъ быть только терпима; если же она содержитъ болѣе 20—30 и т. д., то она положительно вредна.

Наши харьковскія воды, подвергнутыя изслѣдованію съ этой стороны, дали различные результаты, смотря по мѣсту, изъ котораго бралась вода для изслѣдованія. Наша рѣка Лопань съ ея гніющими берегами представляетъ въ этомъ отношеніи большое разнообразіе; наибольшее содержаніе органическихъ веществъ, найденное въ ней, доходитъ до 15,6 миллигр. Нѣкоторые колодцы въ городѣ дали еще большія цифры; наибольшую далъ колодезь возлѣ харьковской первой гимназіи (40 миллигр.). Понятно, что такая вода съ такимъ высокимъ содержаніемъ органическаго вещества должна быть признана вредною, и мы имѣемъ право возмущаться противъ ея употребленія, если таковое имѣло бы мѣсто. Но если такъ, то что же мы должны сказать о воздухѣ нашихъ больницъ, въ сравненіи съ которымъ вода изъ упомянутаго колодца, какъ оказывается, должна считаться

ся не только не опасной, но положительной невинной и безвредной? Въ 1874 году, по порученію проф. Якобія, сдѣлано было опредѣленіе органическихъ веществъ въ хирургическомъ отдѣленіи Александровской больницы. Зараженіе воздуха въ больницѣ оказалось въ 10 разъ больше, чѣмъ вода въ наиболѣе зловонныхъ мѣстахъ рѣки Лопани.

Такія же изслѣдованія, произведены были недавно въ палатахъ хирургической клиники. Оказалось, что университетская клиника перещеголяла городскую Александровскую больницу. Надо замѣтить, что изслѣдованія производились въ такое время, когда число больныхъ въ клиникѣ было сравнительно не велико; каково же должно было быть зараженіе воздуха въ то время, когда клиника была переполнена больными? Въ университетскихъ аудиторіяхъ и лабораторіяхъ, гдѣ ежегодно перебиваетъ масса учащихся, воздухъ также не отличается чистотой.

Профессоръ Якобій предполагаетъ воспользоваться хирургическою клинкою для производства ряда опытовъ надъ эффектомъ разныхъ методовъ дезинфекціи, употребляя въ различныхъ комнатахъ зараженной клиники то сѣрнистую кислоту, то хлористую известь, то корболовую кислоту и проч. и опредѣляя затѣмъ содержаніе органическихъ веществъ въ воздухѣ, можно будетъ, какъ надѣется проф. Якобій, вывести заключеніе о сравнительномъ достоинствѣ разныхъ дезинфицирующихъ средствъ, т. е. рѣшить одинъ изъ самыхъ важныхъ, но, къ сожалѣнію, все еще спорный вопросъ современной гигіены.
