





Bericht  
über das  
Krankenhaus der Diakonissen-Anstalt  
zu Dresden  
auf das Jahr 1893.

Inhalt.

- I. Bericht der Krankenhaus-Verwaltung.
- II. Bericht über die medizinische Abteilung von Dr. Seiler.
- III. Bericht über die chirurgische Abteilung von Dr. Ruppredit.
- IV. Bericht über die gynäkologischen Operationen von Dr. Österloh.
- V. Bericht über die Augenabteilung von Dr. Heymann.
- VI. Bericht über die Poliklinik von Dr. Spengler.
- VII. Aufnahmevereinbarungen für das Krankenhaus und das Siechenhaus Bethesda in Niederlößnitz.

Der allgemeine Bericht über die Diakonissen-Anstalt und  
ihre Filiale ist von der Kanzlei zu beziehen.



Dresden.

Manningsche Buchdruckerei,  
gr. Schießgasse 4.

1894 X 2400 D  
301,13

## Ärzte am Krankenhaus der Diaconissen-Anstalt.

### Oberärzte.

Geh. Medizinalrat Dr. Hugo Seiler. Parkstraße 3.

(Stellvertreter Dr. Spengler.)

Hofrat Dr. Paul Rupprecht. Weintraubenstraße 2 c, I.

(Stellvertreter Dr. Fr. Hänel. Bauzner Straße 27, II.)

Oberstabsarzt Dr. Heymann. Bauzner Straße 2, part.

(Stellvertreter Dr. Spengler.)

Hofrat Dr. Österloh. Sidonienstraße 16, part.

### Hilfsärzte.

Dr. von Hopffgarten, 1. Hilfsarzt auf der chirurgischen Abteilung.

Dr. Dreyzehner, 2. Hilfsarzt auf der chirurgischen Abteilung.

Dr. Bennewitz, Hilfsarzt der medizinischen Abteilung.

(Seit 1. April 1894 Dr. Neumann.)

### Arzt der Poliklinik.

Dr. Spengler. Bauzner Straße 51, II.

## Krankenhaus-Verwaltung.

P. Dr. Molwitz, Rektor der Diaconissen-Anstalt.

Diaconissin Julie Gräfin Vitzthum von Eckstädt, Oberin der Diaconissen-Anstalt.

## Oberschwester des Krankenhauses.

Diaconissin Caroline Lüttke.

## I. Bericht der Krankenhaus-Verwaltung.

Am 13. Oktober war endlich der Tag gekommen, an welchem wir uns am Ziele langjähriger Wünsche sahen, der Weihtag des neuen Krankenhauses. Die Einweihungsfeier, welche an dem genannten Tage nachmittags 3 Uhr begann, ist in dem Vierteljahrsblatt der Diaconissen-Anstalt ausführlich beschrieben. Die betreffende Nummer, in welcher auch der bei der Feier von Herrn Grafen Bützthum, dem Vorsitzenden des Vorstands, über den Bau und über die innere Einrichtung des Hauses erstattete Bericht abgedruckt ist, wird von der Kanzlei der Diaconissen-Anstalt auf Wunsch gern zugesendet. Am 14. Oktober fand die Überführung der Kranken aus den alten in die neuen Räume statt. Damit die Überführung nicht zu umständlich würde, war mehrere Wochen hindurch nach erfolgter öffentlicher Bekanntmachung die Aufnahme von Kranken möglichst eingeschränkt worden. Als sämtliche Kranken im neuen Hause waren und der Dienst begann, es war Vormittags um 11 Uhr, wurde noch eine besondere Feier abgehalten, welcher die meisten Kranken beiwohnen konnten.

Das frühere Männerhaus ließ sich seiner neuen Bestimmung als Isolierhaus nicht ohne weiteres überweisen. Es war dazu ein Umbau nötig, der auch sofort begonnen wurde, aber bis zum Jahresende noch nicht vollendet werden konnte. Es handelte sich hauptsächlich um Anlegung einer Treppe von den zur Diphtheriestation bestimmten Zimmern in die unten gelegenen Räume, in welchen Operationszimmer und Dampfbad eingerichtet werden sollten. — Mit dem Beginn der Arbeit im neuen Hause trat eine unter dem 9. Oktober öffentlich bekannt gemachte Erhöhung der Pflegesätze ein, nach welcher von da an in den Sälen der tägliche Pflegezettel 2 Mk., in den Zimmern zu 4 Betten 6 Mk. und in den Einzelzimmern 10 Mk. beträgt. Auf der Kinderstation beträgt er für Kinder jeden Alters 1,50 Mk. Die besondere Berechnung der Verbände für die im Krankenhouse verpflegten Kranken ist in Wegefall gekommen. Dagegen bleibt dieselbe natürlich für die Besucher der chirurgischen Poliklinik bestehen.

An Stelle des Herrn Dr. Köhler, welcher am 1. April abging, trat Herr Dr. Dreyzehner als Hilfsarzt ein. Am 1. No-

vember verließ auch Herr Dr. Göpel seine Stellung als Hilfsarzt auf der chirurgischen Abteilung. Für ihn trat Herr Dr. Bennewitz als Hilfsarzt ein, doch nicht auf der chirurgischen, sondern auf der medizinischen Abteilung, von welcher Herr Dr. Dreyzehner nach dem Abgang des Herrn Dr. Göpel zur chirurgischen Abteilung übergegangen war.

Dem von Fr. Reißiger geleiteten Mähdienst haben wir auch in diesem Jahre für Vermehrung unsres Wäschevorrats zu danken.

Die heilige Taufe empfingen 3 Kinder; ein Knabe wurde konfirmiert; das heilige Abendmahl wurde in 18 Kommunionen an 265 Kranke ausgeteilt.

Vom 1. Januar bis 31. Dezember 1893 sind 1275 Kranke, nämlich:

516 medizinische,  
472 chirurgische,  
86 gynäkologische,  
201 ophthalmische,

mit **34 668 Pflegetagen,**  
nämlich: 9 692 medizinische,  
18 323 chirurgische,  
1 512 gynäkologische,  
5 141 ophthalmische

verpflegt worden.

Nach Geschlecht und Alter teilen sich diese Kranke ein in 420 Männer, 489 Frauen und 366 Kinder. Der Heimatsangehörigkeit nach kommen auf die Kreishauptmannschaft Dresden 1140, Zwickau 34, Leipzig 21, Bautzen 45, auf nicht sächsische Länder 35. Nach den Konfessionen teilen sich die Kranke ein in 1184 Evangelisch-Lutherische resp. Evangelisch-Unierte, 1 Reformierter, 87 Römisch-Katholische und 3 jüdischer Religion. Gestorben sind 161 Kranke: 28 Männer, 46 Frauen und 87 Kinder. Der Krankenbestand am 31. Dezember war 93 Kranke.

Auf den Freibetten des Hospitaes sind vom 1. Januar bis 31. Dezember verpflegt worden 160 Kranke mit 4 503 Pflegetagen; auf den Staatsfreibetten 120 Kranke mit 4 159 Pflegetagen, zu deren Verpflegung von den Gemeinden pro Tag 50 Pf. zugeschossen werden. Auf Kosten des Armenamtes in Dresden wurden 6 Kranke mit 108 Tagen, auf Kosten des Augenheilvereins 75 Kranke mit 2038 Tagen verpflegt. Auf Kosten des Mutterhauses erhielten Verpflegung 48 Schwestern in 573 Tagen. Die übrigen Kranke wurden auf ihre eigne Rechnung, auf Kosten von Krankenkassen oder Privatpersonen verpflegt. Von Privatzimmern machten 134 Personen mit 3 038 Pflegetagen Gebrauch; auf der medizinischen Station 6 Damen mit 88 Pflegetagen; auf der chirurgischen Station 41 Herren mit 1 015 Pflegetagen, 46 Damen mit 1 193

Pflegetagen, 6 Kinder mit 92 Pflegetagen; auf der gynäkologischen Station 29 Damen mit 530 Pflegetagen; auf der oculistischen Station 6 Damen mit 120 Pflegetagen.

In der chirurgischen Poliklinik sind 906 Kranke und in der allgemeinen Poliklinik 2633 Kranke behandelt worden.

### Tabellarische Übersicht

der auf Freistellen und auf Kosten von Vereinen und Behörden verpflegten Kranken 1893.

	Sz.	Männer	Frauen	Kinder	Tage
Auf den 12 Staatsfreistellen . . .	120	26	58	36	4159
Auf den 3 Meißner Freistellen . . .	22	2	4	16	1381
v. Brandt'sches Freibett . . .	9	—	9	—	227
Messerschmidt'sches Freibett . . .	5	—	4	1	110
Hoyer'sches Freibett . . .	9	2	7	—	85
Mieth'sches Freibett . . .	6	1	5	—	108
Johanna-Stiftung . . .	9	—	9	—	199
Carolinen-Stiftung . . .	4	—	4	—	200
Luisen-Bett . . .	15	—	5	10	320*)
Johannes-Bett . . .	4	—	—	4	154
August-Stiftung . . .	6	6	—	—	200
Eduard-Stiftung . . .	6	4	2	—	189*)
Emma-Stiftung . . .	9	—	—	9	121*)
v. Gersdorff'sches Freibett . . .	4	—	4	—	92
Lazarus-Bett . . .	5	—	—	5	142*)
v. Reichmeisters Freibett . . .	4	—	4	—	127
Graner-Stiftung . . .	7	1	5	1	335
10. November-Freibett . . .	3	—	—	3	111
Kaiser-Wilhelm-Jubiläums- Freibett . . .	2	—	1	1	78
Freibett zum guten Hirten . . .	9	—	—	9	293*)
Via-Stiftung . . .	5	—	—	5	253
Gräfl. v. Königssels'sche Stiftung	22	2	10	10	592
v. Seidlitz'sches Freibett . . .	8	2	6	—	261
Goldnes-Jubiläums-Freibett . . .	1	—	—	1	84*)
v. Kommerstädt'sches Freibett . . .	8	—	4	4	222*)
Summa	302	46	141	115	10043
Auf Kosten des Armenamtes zu Dresden . . .	6	1	2	3	108
Auf Kosten des Augenkranken- heilvereins . . .	75	9	30	36	2038
Auf Kosten des Mutterhauses (Schwestern) . . .	48	—	48	—	573
Summa	129	10	80	39	2619

\*) Außer diesen Pflegetagen erhielten 3 Männer, 7 Frauen und 17 Kinder Beihilfen zu den Pflegegeldern.

## II. Medizinische Abteilung.

### Vorbemerkungen

von Dr. Seiler.

Am 13. Oktober 1893 fand die feierliche Einweihung des neuen Hospitals statt. Eine ausführliche Beschreibung dieses würdigen, in jeder Beziehung gelungenen festlichen Alters findet sich in einer periodischen Veröffentlichung der Anstalt, der sogen. „Kleinen Chronik“, im dritten Vierteljahr derselben.

Vom 2. September an konnten aber der nötigen Umgestaltungen im alten Haus wegen bis 14. Oktober, also 6 Wochen hindurch, Kranke in das Hospital nicht aufgenommen werden. Hierdurch erklärt sich die um 48 gegen das Vorjahr zurückgebliebene Gesamtzahl der Aufnahmen: 1275 gegen 1323. Der höchste Tagesbestand war wieder 113, wie im Jahre 1891. Die Zahl der in nachfolgender tabellarischer Uebersicht verzeichneten Krankheitsfälle der medizinischen Abteilung beträgt 533, während das Hauptbuch 516 dieser Abteilung ergiebt, die chirurgische Abteilung zählt 472, die oculistische 201, die gynäkologische 86.

Auf einen medizinischen Kranken kamen 19 Verpflegungstage, auf einen chirurgischen 39. Dieser große Unterschied erklärt sich fast selbstverständlich durch die große Zahl der rasch wechselnden Diphtheriekranken, der leichten Hautkranken, der überwiegend großen Zahl von Chlorosen, Unämien, Neuralgien aller Art, welche durchschnittlich nicht länger als 14 Tage im Hospital behalten, sondern als geheilt oder gebessert mit Vorschriften bez. Rezepten versehen entlassen werden.

Die hohe Sterblichkeitsziffer der medizinischen Abteilung (119) erklärt sich wiederum durch die vielen Diphtherie- und Schwindfuchstode, sowie 26 fast sterbend in das Hospital Gebrachte.

Von Infektions-Krankheiten war wieder die Diphtherie die fast allein vorherrschende, während der Typhus immer mehr verschwindet, der Sterblichkeit an dieser Krankheit in Dresden entsprechend, welche in diesem Jahre nur 14 betrug (infl. des Stadtkrankenhauses).

Die Zahl der Typhus-Kranken im Stadtkrankenhaus (1893) betrug auch nur 39, während sie bisher nie unter 90 betrug.

In der Übersicht finden sich 6 als Typhus verzeichnet ohne Todesfall, unter diesen war dabei nur ein „typischer“ Fall, aber schwerster Art, die anderen waren Recidive oder zweifelhafte Fälle, ein lückenhaftes Krankheitsbild zeigend. Dies entspricht den Nachrichten aus den Landesteilen; die Herren Bezirksärzte haben fast nur von einzelnen Typhusfällen zu berichten, darunter einige „zweifelhafte“, wie dies nicht anders sein kann, da die Diagnose „Typhus“ nicht immer unbestreitbar ist. Es gehört ein gut unterrichteter, gut beobachtender Diagnostiker dazu, um dies mit Bestimmtheit zu sagen. Die 600 Naturärzte und das Publikum sind jedenfalls nicht im Stande, eine Anzeige zu machen.

Die Mehrzahl der hier verzeichneten Influenza(Grippe)-Fälle (14) findet sich über das ganze Jahr verstreut. Zweifel, ob die Diagnose richtig war, sind gerechtfertigt, da zum Begriff der „Grippe“ die Epidemie notwendig ist. Ein präzises Krankheitsbild der Influenza existiert aber noch nicht, auch hat der zweifellos existierende Bacillus desselben eine praktische Verwendung noch nicht gefunden. Andererseits würde ich mich aber nie dazu verstehen, eine fieberlose Endemie von Darmkatarrh nur der herrschenden Influenza-Epidemie wegen für eine Form dieser Krankheit zu erklären, wie es tatsächlich geschehen ist.

Im letzten Monat des Jahres 1893 hatte übrigens die damals unzweifelhaft herrschende Influenza-Epidemie einen gefährlichen Charakter, selbst für junge Personen, angenommen, sie war „nervös“ geworden, d. h. eine Febris catarrhalis typhosa (Clarus), die Kranken starben, aber nicht an Typhus, sondern an katarrhalischer Pneumonie, welche anatomisch bestätigt wurde; derartige Todesfälle sind zwei unter Pneumonie verzeichnet, gehörten aber sicher zur Influenza-Epidemie.

Ueber Tuberkulon und seine Verwendbarkeit hat sich meine frühere Meinung nur bestätigt, wenn auch durch die ungebührliche, auch beim Publikum genährte Reaktion dagegen, modifiziert. Ein Fall, wie der von mir im letzten Jahresbericht (auch mit Kurve III) angeführte Fall, welcher ein Kind von damals 10 Jahren betrifft, das sich gegenwärtig vollkommen gesund in Bethesda befindet, würde mir genügen, Tuberkulon für das einzige wirkliche Heilmittel, welches die Ärzte gegen Tuberkulose besitzen, zu erklären. Außtatt mit diesem Mittel weitere Versuche zu machen, arbeiten die Herren, welche sich insbesondere als phthiseotherapeuten gerieren, wenn auch in noch so exakter Weise, in allerhand unhaltbaren Theorien, bis Enttäuschung folgen wird, wie sie dem ungebührlichen Tuberkulon-Enthusiasmus gefolgt ist, zum Schaden der Kranken.

Nur einen Kranken will ich in dieser Angelegenheit noch registrieren. Dies ist der in meinem Bericht von 1890 (unter Kurve I) angeführte lupus-Kranke schwerster Art. Nachdem bei

diesem 17 jährigen Kranken, der sich seitdem in Bethesda befindet, in diesem Jahre nach wiederholter Tuberkulose-Behandlung, welche in letzterer Zeit Reaktion nicht mehr zeigte, vollständige Vernarbung des bisher 12 Jahre hindurch stetig fortschreitenden Lupus eingetreten ist, findet sich jetzt eine tuberkulöse Infiltration beider oberer Lungenlappen mit hohem Fieber und zunehmender Abmagerung. Wenn der Tod eingetreten, werde ich, wenn irgend möglich, für Autopsie sorgen, weil das der erste durch Tuberkulose vollständig und bleibend geheilte schwere Lupus-Kranke ist, die tödliche Erkrankung aber höchstwahrscheinlich eine Bacillus-Tuberkulose. An „Lungenschwindsucht“ starben in Dresden im Jahre 1893: 844, fast regelmäßig monatlich 70; interessant ist, daß das Verhältnis der männlichen zu den weiblichen an dieser Krankheit Verstorbenen fast konstant monatlich 40 zu 30 war. In unserem Hospital sind für dieses Jahr 32 verzeichnet mit 13 Verstorbenen, geheilt aber kein Fall, das waren nur Fälle wirklicher Lungentuberkulose. 3 blieben Bestand.

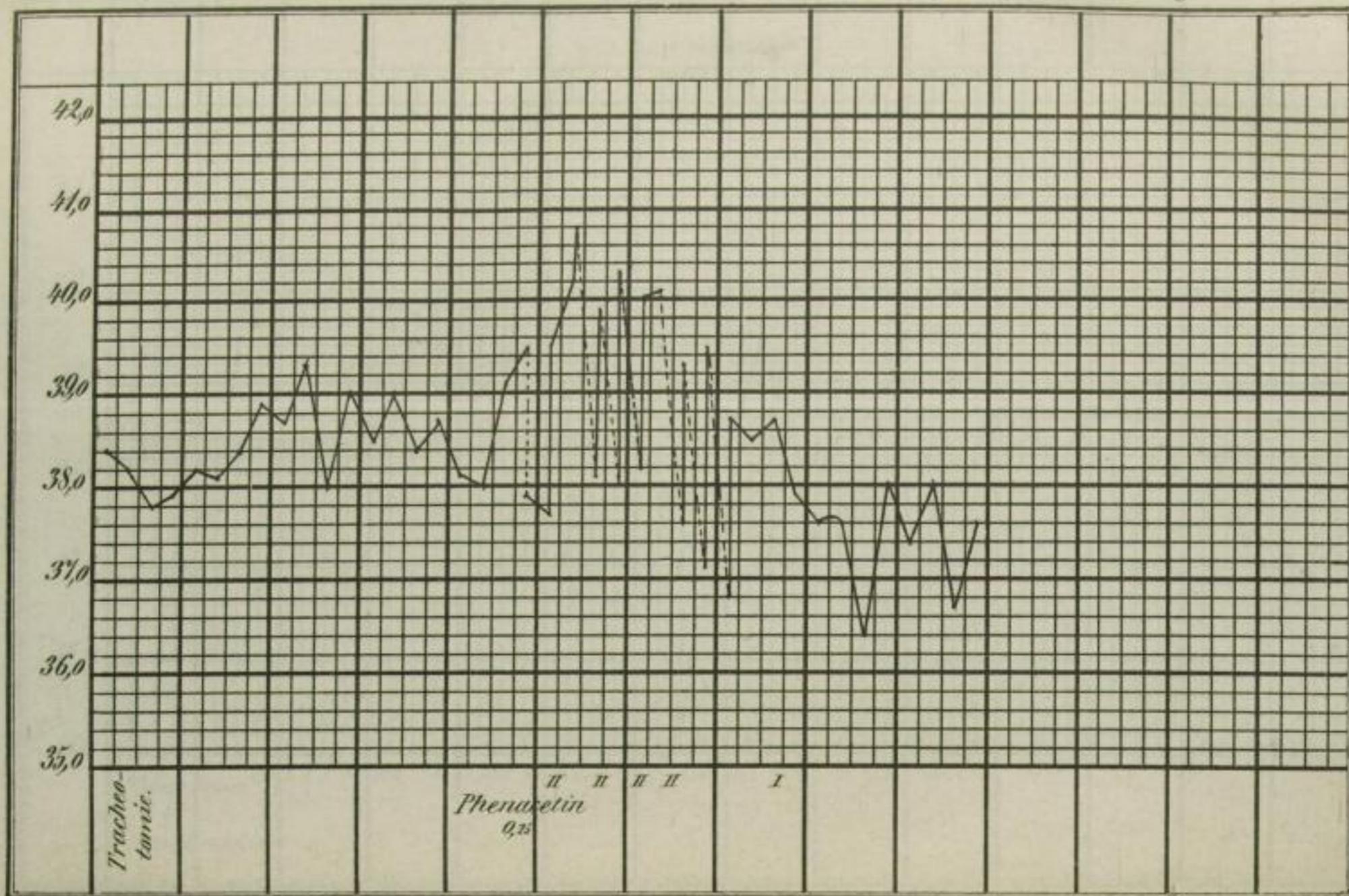
Die als Empyem aufgeführte etwa 17 jährige Kranke wurde, wie angegeben, auf die chirurgische Station verlegt, nachdem auf der inneren Abteilung die Diagnose gesichert worden war; sie ist dort mit Rippenresektion geheilt entlassen worden. Dieses Verfahren ist für alle Hospitäler, welche sich einer chirurgischen Station erfreuen, das richtige. Wenn dies nicht der Fall ist (Lazaruskrankenhaus in Berlin), dann hat der Oberarzt die volle Verantwortung zu übernehmen, wie in der Privatpraxis jeder gut gebildete Arzt, nachdem er die Diagnose (durch die Pravazsche Spritze ist das sogen. bacillische Phänomen verdrängt und fast vergessen), Prognose und Indication aufgestellt auch die Maßregeln für das Wohl seines Kranken, seien es mechanische oder medikamentische, anzuwenden im Stande sein wird. Über die Richtigkeit der Methode der Rippenresektion in allen heilbaren Fällen des Empyems sind meines Wissens die Alten fast geschlossen. Tute, cito et jucunde (durch die Narrose). Daß andernfalls durch die Bülausche Methode Heilung erzielt werden kann, dafür habe ich den Beweis im letzten Jahresbericht in einem Fall von auswärts beigebracht.

Diphtherie- und Croup-Kranke finden sich dieses Jahr 168 verzeichnet gegen 179 im vorigen Jahre, davon waren 4 reiner Croup ohne nachweisbare Diphtherie und 4 Erwachsener, von diesen 168 wurden 97 tracheotomiert, davon starben 60, aber 16 vor 24 Stunden; geheilt wurden 34 entlassen. Von den 63 nicht tracheotomierten diphtheriefranken Kindern starben nur 10, hiervon 5 vor 24 Stunden; diese wurden nahezu sterbend ins Hospital gebracht. Das Bild der Diphtherie gleicht dieses Mal fast ganz dem im vorigen Jahresbericht ausführlich mitgeteilten. Ich füge aber dieses Mal 2 Kurven bei, welche die Wirksamkeit des „phena-

A.  
Otto R., 5 J. aus Zehista.

Phenacetin  
bei absteigendem Croup der Luftwege

geheilt..



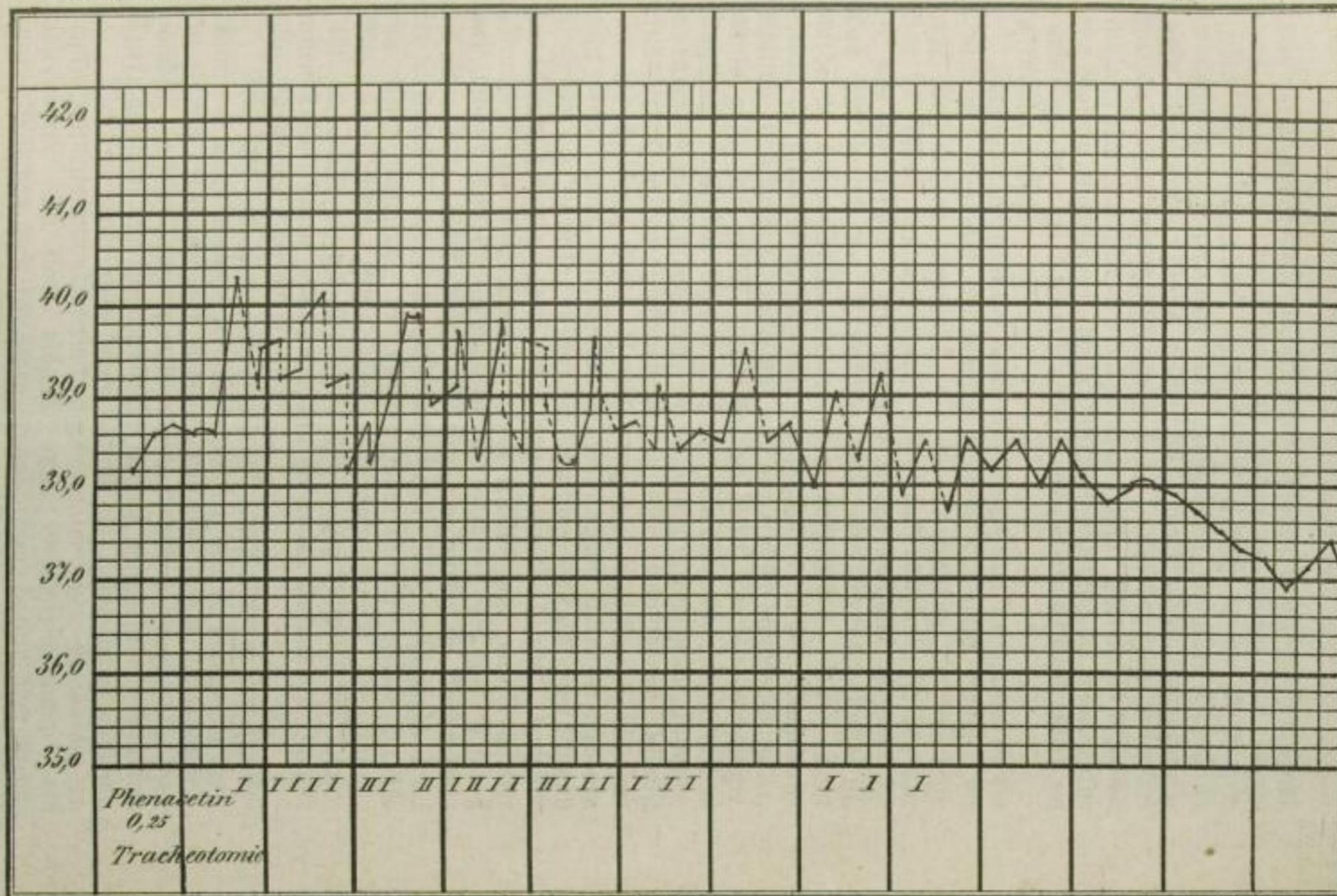
Die römischen Ziffern bedeuten die Zahl der Phenacetin Pulver.



B. Willi D., 2½ J. aus Dresden.

Phenacetin  
bei absteigendem Croup der Luftwege

geheilt.



Die römischen Ziffern bedeuten die Zahl der Phenacetin Pulver.



cetin“ (ein Anilin-Derivat, seit 1888 bekannt und vielfach erprobt, Para — acet phenetidinum) in geeigneten Fällen von hohem Fieber bei absteigendem diphtherischen Prozeß in den Luftwegen, bei mangelnder Pneumonie und mangelnder einfacher Bronchitis zeigen. Dieses sind 2 Fälle, welche nach dem gesamten Symptomen-Komplex äußerst schlechte Prognose boten. Auf der Höhe dieser Erkrankung erhielten diese 2- bis 3jährigen Kinder Phenacetin 0,25 Gr. zwei Mal in 24 Stunden; vorher ist indeß Messung der Temperatur notwendig, da nach 4 Stunden dieses Mittel seine höchste Wirkung zu entfalten pflegt.

Immer neue Heilmittel gegen Diphtherie noch zu suchen ist ein vergebliches Beginnen, da Rachendiphtherie als solche weniger die hohe Sterblichkeit veranlaßt, als die Beteiligung der Luftwege. Von 63 Fällen von Diphtherie, nicht tracheotomiert, starben nur 10, von diesen aber 5 fast sterbend in das Hospital gebracht. — Daß die Furcht vor Ansteckung auch eine übertriebene ist, wurde an dieser Stelle wiederholt hervorgehoben. Dieses Jahr hatten 36 junge Probeschwestern Nachtwachen in der Diphtherie-Station; von diesen erkrankte nur eine an leichter Rachendiphtherie, ebenso aber zwei andere gar nicht auf dieser Station beschäftigte. Daß das statistische Amt der Stadt Dresden diese Krankheit in seinen interessanten, monatlichen Mitteilungen fortdauernd „Diphtheritis“ nennt, in den Wochenübersichten aber „Diphtherie“, beweist nur die Meinung dieses Amtes, daß auf Krankheits-„Namen“ nicht viel ankommt, ganz in Übereinstimmung mit einem verstorbenen Professor der Medizin, welcher bei ähnlichen Gelegenheiten Uhland zu citieren pflegte: „Hoch zwar halten wir die Geister, doch die „Namen“ sind nur „Dunst“. Andererseits sagt ein berühmter medizinischer Autor: „Nichts ist so mächtig, als der Einfluß der Sprache“. Nach diesen Mitteilungen betrug im Jahre 1893 die Sterblichkeit an Diphtherie und Croup 368, also gegen 1892 eine kleine Abnahme; in diesem Jahre (1892) betrug dieselbe 384. Die höchste Ziffer zeigt dies Jahr (1893) der Januar (43), im Jahre vorher der April (45). Im Hospital der Diaconissen-Anstalt betrug 1893 die höchste Ziffer der Aufnahmen Januar (25), November (20), Mai (19).

Eine als an perimetritis erkrankte und als auf die gynäkologische Station verlegte Kranke bezeichnet, wurde von Herrn Hofrat Dr. Osterloh auf der medizinischen Abteilung weiter behandelt, nachdem derselbe einen parametritischen Abscess (circa  $1\frac{1}{2}$  Liter Eiter) geöffnet, und die betreffende Kranke wurde geheilt entlassen.

Mehrere hatte Herr Prof. Dr. Neelson die Güte, mich mit seinen autoritativen Untersuchungen anatomischer Präparate zu unterstützen. So starb plötzlich unter Gehirnerscheinungen ein junges Mädchen nach 14 Tagen bei anscheinend beginnender Recon-

valescenz, welche mit der ganz richtigen Diagnose phlebitis in das Hospital gebracht und bei der klinisch eine Nierengeschwulst konstatiert worden war. Die Gehirnerscheinungen, da eine genügende Todesursache sonst nicht nachweisbar war, mußten als Uraemie aufgefaßt werden. Dieselbe ist als nephritis mit tödlichem Ausgang aufgeführt. Herr Dr. Neelsen schreibt mir über den Nierenbefund: „Die Niere zeigte Thrombose einiger Hauptvenenverzweigungen und ihrer Wurzeln, und mikroskopisch in den so außer Circulation gesetzten Partieen die gleiche Veränderung wie bei der ischaemischen Infarkt-Bildung, Coagulations-Nekrose mit umgebendem hyperämischen Hof. — Die einseitige Erkrankung dieses etwa um das doppelte vergrößerten Organes war schon eine große Seltenheit. Das Mädchen litt außerdem anscheinend nur noch an exquisiter Anaemie.

Von den verschiedenen Erkrankungen des Central-Nervensystems dürften folgende erwähnenswert sein:

1. Unter meningitis ist als „geheilt“ ein als meningitis tuberculosa in das Hospital gebrachter Knabe von  $2\frac{1}{2}$  Jahren; er hatte allerdings Nackenstarre, aber sonstige Symptome dieser unheilbaren Krankheit fehlten; die Erkrankung wurde demnach als eine rhachitische, vom Hinterhauptknochen ausgehende, nicht tuberkulöse, angesehen, und der Knabe vollständig geheilt entlassen. Dieser Fall wurde von vielen Ärzten als „geheilte“ Basillarmeningitis (tuberkulöse) angesehen worden sein.
2. Sind 2 Fälle als Embolie des Gehirns bezeichnet, einer davon schon im vorigen Bericht als puerperale Erkrankung erwähnt, bei vollständiger Lähmung von  $\frac{3}{4}$  des gesamten Körpers. Der zweite, ebenfalls mit großer Wahrscheinlichkeit diagnostizierte, betraf ein Mädchen von circa 20 Jahren mit chronischer Endocarditis und apoplektiformer Hemiplegie: auch diese wurde als gebessert, aber paretisch entlassen.

Für die vielen Freunde des Hospitals sei schließlich noch erwähnt, daß Dank dem verdienten Vorsitzenden des Vorstandes der gesamte komplizierte Mechanismus des Hospitals während des verflossenen Winters auch für die ärztlichen Ansprüche sich vollständig bewährt hat und daß die Ärzte der Eröffnung des neuen Isolierhauses (früheren Männerhauses) mit Spannung entgegen sehen. Die kleine Diphtherie- und Isolierstation hat zwar Ungewöhnliches geleistet, indes ist doch nach Abreißung derselben, welche demnächst erfolgen wird, eine vollkommenere Einrichtung äußerst wünschenswert.

**Nachtrag.** In den letzten 30 Jahren wurden im Hospital der Diaconissen-Anstalt in Summa 2180 Diphtherie- und Croup-Kranke behandelt, davon waren 2030 Kinder. Die Sterblichkeit

betrug im Ganzen 41%; mit Rücksicht darauf, daß eine große Zahl sterbend in das Hospital gebracht wurde, ein günstiges Verhältnis. Diese Mitteilung ist einer Zusammenstellung des Herrn Dr. Spengler entnommen. Die Diphtherie-Station in ihrer jetzigen Gestalt fungiert seit 1882. Nur durch Ordnung und Reinlichkeit wurde die Ansteckungskraft der Diphtheriebacillen auf eine äußerste Geringfügigkeit reduziert.

Die Räume dieser Station bestanden bisher aus drei kleinen Zimmern, von denen eines als Operationszimmer und zugleich als Schlafzimmer für die Oberschwester diente, das dritte einstündig, aber halbabgeteilt das kleine Dampfbad in sich aufnahm.

Dresden, im März 1894.

Dr. Seiler.

### Übersicht über die auf der medizinischen Abteilung behandelten Krankheitsfälle.

Krankheitsname.	Befand am 1. Jan. 1893.	Zugang.	Summa.	Gefehlt.	Gesessert.	Ungefeilt.	Gestorben.	Befand am 31. Dez. 1893.	Bemerkungen
Atrophie der Kinder . . .	1	4	5	1	1	1	2	1	
Mensesruationsanomalien . . .	—	1	1	1	—	—	—	—	
Uterusschwäche . . .	—	1	1	—	—	1	—	—	
Geisteskrankheiten . . .	—	3	3	—	1	2	—	—	
Hydrocephalus chronicus . .	—	1	1	—	—	—	1	—	
Hirnembolie . . .	1	1	2	—	1	—	—	1	
Meningitis tuberculosa . .	—	2	2	—	—	—	2	—	
Meningitis . . .	—	2	2	1	—	—	1	—	
Gehirnerschütterung . . .	—	1	1	1	—	—	—	—	
Schlaganfall . . .	—	1	1	—	—	—	—	1	
Ischias . . .	1	—	1	—	1	—	—	—	
Neurasthenien und Neu- ralgien . . .	—	14	14	8	4	1	—	1	
Chorea minor . . .	—	4	4	3	1	—	—	—	
Hysterie . . .	1	6	7	6	1	—	—	—	
Typhus . . .	—	6	6	5	—	—	—	1	
Diphtherie bei Kindern . .	7	153	160*	83	1*	1*	70	5	*) davon tracheotom. 96
Diphtherie bei Erwach- schenen . . .	—	4	4	4	—	—	—	—	
Gemeiner Croup . . .	—	4	4	4	—	—	—	—	**) beide auf Wunsch ent- lassen.
Masern . . .	—	8	8	6	—	—	2	—	
Akuter Gelenfrheumatis- mus . . .	1	17	18	16	—	—	—	2	
Chron. Gelenfrheumatis- mus . . .	—	3	3	1	—	2	—	—	
Entzündung eines Ge- lenkes . . .	—	1	1	—	—	1*	—	—	*) Verlegt n. d. chir. Abt.
Seitenbetrag	12	237	249	139	11	9	78	12	

Krankheitsname.	Bestand am 1.Jan.1893.	Zugang.	Gumma.	Gefilt.	Gefiert.	Ungeheilt.	Geforben.	Bestand am 31.Dez.1893.	Bemerkungen.
Übertrag	12	237	249	139	11	9	78	12	
Chlorose und Blutarmut	1	17	18	10	7	—	1	—	
Primäre Syphilis	—	1	1	—	—	1*	—	—	*) Auf Wunsch entlassen.
Konstitutionelle Syphilis	4	6	10	7	2	—	—	1	
Melanom	—	6	6	—	1	2	3	—	
Abscess der Bartholini-schen Drüse	—	—	1	1	—	—	—	—	
Salpingitis	1	—	1	—	—	1*	—	—	
Perimetritis	—	2	2	1*	—	—	—	1*	*) Verlegt n. d. chir. Abt.
Mandel- und Rachen-entzündung	2	21	23	22	—	—	1	—	**) Verlegt n. d. gyn. Abt.
Acute Bronchitis	—	23	23	23	—	—	—	—	
Chronische Bronchitis	1	5	6	1	5	—	—	—	
Grippe	—	11	11	9	—	—	—	12	
Lungenentzündung	—	15	15	9	—	—	5	1	
Empyem	—	1	1	—	—	1*	—	—	*) Verlegt n. d. chir. Abt.
Lungenabscess	1	—	1	—	—	—	1	—	
Lungengangrän	—	1	1	—	—	—	—	1*	*) Geheilt entlassen.
Laryngitis	—	10	10	9	1	—	—	—	
Emphysem	—	5	5	—	4	—	—	1	
Lungenchwindsucht	3	29	32	—	7	9	13	3	
Rippensellentzündung	2	10	12	9	2	—	5	1	
Herzfehler	1	9	10	—	3	2	5	—	
Endocarditis	—	1	1	—	—	—	1	—	
Myocarditis	1	12	13	—	5	—	6	2	
Magenkatarrh	—	6	6	4	2	—	—	—	
Magenkrampf	—	5	5	2	1	—	—	2	
Magengeschwür	—	1	1	—	1	—	—	—	
Altuter Darmkatarrh	—	5	5	5	—	—	—	—	
Bleikolit	—	2	2	1	—	—	—	1	
Obstipation	—	2	2	2	—	—	—	—	
Tänia	—	2	2	2	—	—	—	—	
Lebercirrhose	—	4	4	—	2	2	—	—	
Gallensteinkolit.	—	2	2	1	—	1	—	—	
Nierenentzündung	2	7	9	3	2	1	3	—	
Alkoholismus	—	4	4	3	—	1	—	—	
Scrophulose	1	—	1	—	1	—	—	—	
Scabies	—	6	6	6	—	—	—	—	
Eczem	2	14	16	12	4	—	—	—	
Erythema exudat. faciei	—	1	1	1	—	—	—	—	
Erythema nodosum	—	1	1	1	—	—	—	—	
Urtikaria	—	2	2	—	2	—	—	—	
Erkrankungen der Haarbalgdrüsen	—	1	1	—	—	—	—	1	
Stomatitis ulcerosa	—	1	1	1	—	—	—	—	
Muskelerkrankungen	—	7	7	4	3	—	—	—	
Bursitis präpatellaris	—	1	1	—	—	—	—	—	1*) Verlegt n. d. chir. Abt.
Schlüsselbeinbruch	—	1	1	1*	—	—	—	—	*) Verlegt n. d. chir. Abt.
Tentamen suicidii	—	1	1	1	—	—	—	—	
Gesamtzahl	34	499	533	290	66	30	117	30	

### III. Chirurgische Abteilung.

Von Hofrat Dr. Ruppredit.

#### 1. Krankenbestand am 1. Januar 1893.

	Zufallen.	Gefehlt.	Ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Hüftgelenkfrektion wegen Tuberkuose . . .	4	4	—	—	
Hüftgelenkfrektion wegen akuter Knochen- vereiterung . . . . .	4	3	—	1*	*) Sepsis.
Hüftgelenktuberkuose u. Lungen-tuberkuose . . .	1	—	—	1*	*) Haussiphtherie.
Hüftgelenksverrennung (spontane) bei Ober- schenkel-tuberkuose . . . . .	1	1*	—	—	*) Durch Ge- wichtszug.
Hüftgelenkentzündung (rheumatische) . . . . .	1	1	—	—	
Kniegelenkentzündung (rheumatische) . . . . .	1	1	—	—	
Kniegelenks-Tuberkuose mit Hydrops . . . . .	1	—	1*	—	*) Jodoform- injection.
Tuberkuose mehrfacher Knochen (Schädel, Wirbel, Hände) . . . . .	1	1	—	—	
Abseesse am Rücken bei Wirbeltuberkuose . . . . .	3	3*	—	—	*) Jodoform- injection.
Abseesse (osteomyelitische) am Schulterblatt, im Darmbein, im Oberschenkelknochen . . . . .	4	4	—	—	
Knochen-syphilis (Kniestiefe, Wadebein, Fußwurzel) . . . . .	2	2*	—	—	*) Medikamentös behandelt.
Ausgedehnte Weichteilvereiterung am Becken u. Oberschenkel nach Blinddarmentzündung . . . . .	1	1	—	—	
Exostose am unteren Oberschenkelende, Bluterkrankheit . . . . .	1	—	1*	—	*) Mit Fistel entl.
Bäckerbeine (Osteotomie) . . . . .	1	1	—	—	
Alumpfuß (Tenotomie, Geradrichtung in Narfe, Gipsverbände) . . . . .	1	1	—	—	
Offener Oberschenkelbruch mit Zerreißung der Weichteile . . . . .	1	1	—	—	
Offener Unterschenkelbruch (1 mit Oberschenkelbruch) . . . . .	2	2	—	—	
Zahlreiche Quetschwunden durch Sturz . . . . .	1	1	—	—	
Zermalmung der Hand durch Kammräder . . . . .	1	1	—	—	
Ausgedehnte Verbrennungen . . . . .	2	2	—	—	
Fingerverkrümmung durch Verbrennungs- narben . . . . .	1	1	—	—	
Altersbrand der Fußspitze . . . . .	1	—	1*	—	*) Auf Wunsch entlassen.
Unterschenkelgeschwüre (Transplantation) . . . . .	2	2	—	—	

	Zusammen.	Geheilt.	Ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Lupus im Gesicht (geichabt und geäht) . . . . .	1	—	1*	—	*) gebessert.
Metropharyngealabscess u. tuberkulöse Halslymphdrüsen (operirt) . . . . .	1	1	—	—	
Wasserbruch (Einschnitt mit Umsäumung) . . . . .	1	1	—	—	
Golotomy (nach Mandy) wegen geschwüriger Mastdarmenge . . . . .	1	1	—	—	
Widernatürlicher Ast (nach brandigem Bruch) geheilt durch Darmischere, horizontale Anfrischung und Naht . . . . .	2	2	—	—	
Mastdarmkrebs (2 Mal Amputatio, 1 Mal Resectio Recti nach Schlange) . . . . .	3	2	—	1*	*) starb nach 5 Monaten an Lungentuberkulose.
Brustkrebs . . . . .	2	1	—	1*	*) Lungentuberkulose.
Lymphosarkom der Tonsille (entfernt nach Luftröhrenschnitt, Durchtrennung des Unterkiefers u. Ausstopfen des Schlundes) . . . . .	1	1	—	—	
Zahlreiche polypöse, feste Fibroadenome beider Nasenhöhlen, ausgeräumt nach Spaltung der Nase . . . . .	1	1	—	—	
<b>Zusammen</b>	<b>51</b>	<b>43</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	

## 2. Neu aufgenommen wurden im Jahre 1893:

	Zusammen.	Geheilt.	Ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
<b>I. Verletzungen.</b>					
Rippenbruch . . . . .	1	1	—	—	
Zahlreiche Rippenbrüche (Pufferverletzung) . . . . .	1	1	—	—	
Revolverschuß durch die Lunge . . . . .	1	1	—	—	
Schroßschuß ins Gesicht . . . . .	1	1*	—	—	*) ein Auge erblindet.
Schuß durch Luft- und Speiseröhre in die Wirbelsäule . . . . .	1	—	—	1*	*) septische Mediastinitis.
Schwere Lappenwunden am Kopfe . . . . .	4	4	—	—	
Schwere Handverletzungen durch Maschinen . . . . .	2	2	—	—	
Schulterhalsbruch . . . . .	1	1	—	—	
Alter Schenkelhalsbruch . . . . .	1	—	1*	—	*) Durch Schiene gehfähig gemacht.
Kniegelenksbruch . . . . .	1	1	—	—	
Knie scheibenbruch . . . . .	1	1	—	—	
Öffener Oberschenkelbruch . . . . .	1	1	—	—	
Öffener Unterschenkelbruch . . . . .	1	1	—	—	
Unterschenkelbruch (im Umhergehen geheilt)	1	1	—	—	

	Zusammen.	Gehilt.	Ungehilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Ausgedehnte Verbrennung . . . . .	1	1	—	—	
Verschlucktes Gebiß (eingekleist in der Speiseröhre), ausgeschnitten . . . . .	1	1	—	—	
Zerreizung der Leber (Überfahren, Sturz aus der Höhe) . . . . .	2	—	—	2	
Rückenmarkerschütterung . . . . .	1	1	—	—	
Quetschung des Bauches . . . . .	1	1	—	—	
Zertrümmerung des Schädels (1 tott eingebrocht; 2 an Meningitis gestorben, Infektion von der Nase her); Sturz mit durchgehenden Pferden, von der Treppe	3	—	—	3	
Verstauchung des Ellbogengelenks . . .	1	1	—	—	
Verstauchung des Fußgelenks . . . . .	1	1	—	—	
Verstauchung des Kniegelenks . . . . .	1	1	—	—	
Verrenkung des Hüftgelenks nach vorn (Sturz mit dem Pferde) u. Quetschungslähmung des Hüftnerven . . . . .	1	1*	—	—	*) Lähmung geht langsam zurück.
Fuß der Länge nach zu $\frac{1}{3}$ durchschnitten (Kreissäge) . . . . .	1	1	—	—	
Fuß durch Überfahren zertrümmert . . .	1	1	—	—	
Sensenbieb in die Wade (Muskelnaht) . .	1	1	—	—	
Arm durch Transmissionsriemen abgerissen .	1	1*	—	—	*) Auslösung im
Arm durch Eisenbahn abgefahren . . . .	1	1*	—	—	*) Schultergelenk.
Bruch des Unterfingers . . . . .	1	1	—	—	
Bruch des Unterfingers, der Augenhöhle und des Schädels mit Hirindruckerscheinungen (konservativ behandelt) . . . . .	1	1*	—	—	*) Sehnervenatrophie.
Hautabschürfungen . . . . .	2	1	1*	—	*) wegen Delirium verlegt.
Zusammen	40	32	2	6	

## II. Geschwülste.

Carcinom (Krebs) des Mastdarms . . .	(9)				
" " mit Kreuzbeinlappen nach Schlange reseziert (hochsitzend) .	1	1	—	—	
" " amputirt (tiefsitzend) .	1	1	—	—	
" " inoparabel, kolotomirt nach Maydl . . .	3	—	3*	—	*) gebessert.
" " inoparabel entlassen .	4	—	4	—	
" der männlichen Harnröhre (Stricturcarcinom) . . .	1	1*	—	—	*) resectio urethrae.
" (Drüsenträger) der weiblichen Brust . . . . .	13	11	—	2*	*) Lungenmetastasen. Lungenentzündung.
Papilläres Carcinom (Milchgangszottentrebs); lokale Recidive . . . . .	2	1	1*	—	*) später †.
Adenocarcinom (Drüsenträger) vom Siebbein	1	1*	—	—	*) später † an Hirntumoren.

	Zusammen.	Gebürt.	Ungebürt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Carcinom der Speiseröhre . . . . .	2	—	2	—	
Canceroid der äußenen Nase (Abtragung und Rhinoplastit) . . . . .	1	1	—	—	
Carcinom der männl. Unterlippe (entfernt mit Ausräumung des Halses) . . . . .	3	3	—	—	
Carcinom der weibl. Oberlippe . . . . .	1	1	—	—	
" " " Unterlippe . . . . .	1	1	—	—	
" " " Schamlippe (entfernt mit Ausräumung der Leistengrube) . . . . .	3	2	1*	—	*) inoperabel.
" " Augenlider und Bindehaut (entfernt mit Ausräumung der Augenhöhle) . . . . .	1	1	—	—	
Carcinomrückfall der Wangenhaut vor dem Ohr . . . . .	1	—	1*	—	*) später †.
Carcinom des Oberkiefers, der Wange u. der Halsdrüsen . . . . .	1	1	—	—	
Carcinom der Halsdrüsen nach Unterlippentrebs . . . . .	1	1	—	—	
" des Magens (2 Pylorus, 1 Cardia) . . . . .	3	—	3	—	
" der Oberschlüsselbeindrüsen nach Brustkrebs . . . . .	1	1	—	—	
" der Blase (2 nach Papillomoperation vor 8 Jahren) . . . . .	3	—	2	1	
" der Zunge . . . . .	(8)	—	—	—	
operiert mit Ausräumung des Halses sc. inoperable Rückfälle . . . . .	6	4	—	2*	*) septisch.
" der Achseldrüsen nach Care. d. Lendenhaut vor 2 Jahren . . . . .	2	—	2	—	
" der Highmorshöhle (papilläres), Oberkieferresektion . . . . .	1	1	—	—	
Sarkom (Krebs) des Auges u. der Augenhöhle . . . . .	1	—	1	—	
" " (großrundzellig) d. Nasenscheidewand . . . . .	1	1	—	—	
" " der Lendenwirbel . . . . .	1	—	1	—	
" " (großzelliges) des Neizes (Granuloma fungoides) der Haut . . . . .	1	—	—	1	
" " (Myelogenes m. Riesenzenellen) am Unterkiefer	1	—	—	1	
Chondrosarkom des Beckens (Colossaltumor)	1	—	1	—	
Sarkom des Mastdarms . . . . .	1	1	—	—	
Hautsarkom der Kniegegend (1 Mal mit Leistungdrüsen) . . . . .	2	2	—	—	
Multiple Spindelzellsarkome des Bauchfelles . . . . .	1	—	1*	—	*) später †.
Sarkom (?) der Leber . . . . .	1	—	1	—	

	Zusammen.	Gesamt.	Ungeholt.	Geforben.	Bemerkungen.
Sarkom am unteren Augenlid mit Orbitalrand verwachsen, operiert mit Ausräumung der Augenhöhle und Plastik .	1	1	—	—	
Sarkom (alveoläres) in der Tiefe des Halses mit Lähmung beider Arme . . . . .	1	—	—	1	
Sarkom des Hodens (1 Jahr später Leistendrüsenkarzinom) . . . . .	1	1	—	—	
Fibrosarkom des Nasenrachenraums (temporäre Oberkieferresektion) . . . . .	2	2	—	—	
Fibrosarkom des Kehlkopfes (Entfernung nach Spaltung des Kehlkopfes . . .	1	1	—	—	
Lymphosarkom des Brustbeins und der Suprascaviculardrüsen . . . . .	1	—	1	—	
Lymphome (maligne) der Hals- u. Achseldrüsen (Arsen) . . . . .	1	—	1	—	
Adenome (Drüsentumoren) der Schilddrüse, ausgeschält mit Erhaltung der Schilddrüse . . . . .	3	3	—	—	
Struma parenchymatosa (Schilddrüse zur Hälfte entfernt) . . . . .	4	4	—	—	
Fibroadenom des Nabels . . . . .	1	1	—	—	
Adenofibrome (Polypen) der Nase . . . .	1	1	—	—	
Atherome (Gesicht, Unterschenkel) . . . .	2	2	—	—	
Angiom (Kopf, Gesicht, weicher Gaumen) .	3	3	—	—	
Myom des Uterus . . . . .	1*	—	—	—	*) verlegt.
Fibrom der Unterkieferspeicheldrüse . . .	1	1	—	—	
Lipome (Schulter, Rücken) . . . . .	2	2	—	—	
Osteochondrom des Oberkiefers . . . .	1	1	—	—	
Zusammen	97	62	26	8	

### III. Tuberkulose.

Tuberkulose d. Schultergelenks (Erwachsene) reseziert	2	2	—	—	
Tuberkulose des Ellbogengelenks: (bei 2 Erwachsenen Totalresektion, bei 1 Kind teilweise Resektion mit Kapselerstirpation)	3	3	—	—	
Tuberkulose des Handgelenks: (2 Erwachsene total reseziert, 1 Kind geschält, 1 Kind mit Jodoforminjektionen behandelt . . .	4	4	—	—	
Tuberkulose d. Hüftgelenks: (jämstlich Kinder) konservativ behandelt (mit Stellungsverbesserung, Jodoforminjektionen und Gipsrose . . . . .)	6	—	5	1*	*) Miliar-tuberkulose.
operativ behandelt (Totalresektion) . . .	3	2	1*	—	*) in Heilung.
Tuberkulose des Kniegelenks (3 Erwachsene, total reseziert, 2 amputiert) . . . . .	5	5	—	—	
1 Kind konservativ behandelt . . . . .	1	—	1	—	

	Zusammen.	Geheilt.	Ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Tuberulose des Fußgelenks:					
Kapjeklexstirpation (Hüters Querschnitt), Kind . . . . .	1	1	—	—	
Resektionen (1 nach König, 1 nach Lauenstein, 2 nach Hüter), Erwachsene . . . . .	4	4	—	—	
Amputationen (ältere Erwachsene) . . . . .	3	3	—	—	
Tuberulose der Fingerknochen (Kinder), geschabt . . . . .	2	2	—	—	
Mehrfaeche Knochentuberulose (Kind) an Unterfiefer, Hand, Oberschenkel (geschabt) . . . . .	1	1	—	—	
Offene Beckentuberulose (Inciura ischiadica) . . . . .	1	—	1	—	
Geschlossene Beckentuberulose (Hüftfreizeitbeinfuge) . . . . .	1	—	1	—	
Tuberulose des Hirschhöckers . . . . .	1	1	—	—	
Tuberulose der oberen Brustwirbel (Zurym. Norset) . . . . .	3	—	3	—	
Tuberulose der Halswirbel (Gewichtszug, Cravatte) . . . . .	1	—	1*	—	*) wesentlich gebessert.
Tuberulose der Brustwirbel m. spastischer Lähmung (Stehbett) . . . . .	1	—	1	—	
Tuberulose der Rippenknorpel . . . . .	1	—	1*	—	}) *) in Heilung.
Tuberulose des Scheitelbeins . . . . .	1	—	1*	—	
Tuberulose der Brust- und Lendenwirbel mit großen Sutungsabszessen (2 am Rücken, 2 am Oberschenkel) . . . . .	4	2	1	1*	*) septisch.
Tuberulose eines Oberschenkel-Amputationsstumpfes . . . . .	1	1	—	—	
Tuberulose in alter Hüftresektion . . . . .	2	1	1*	—	*) noch in Be-handlung.
Tuberulose des Musc. glutaeus maximus (ausgeschnitten) . . . . .	1	1	—	—	
Tuberulose des Hodens . . . . .	1	1	—	—	
" der Harnblase . . . . .	1	—	1	—	
" des Kehlkopfes . . . . .	1	—	1	—	
" des Leistenkanals nach Ablatio testis . . . . .	1	1	—	—	
" der Beugesehnen-Scheide der Hand und des Borderarmes	1	1	—	—	
Tuberulöses Brusthöhlen-Empyem . . . . .	2	—	1	1	
Tuberulöse Mastdarmfistel (wegen vor-geichrittener Lungenschwinducht nicht operiert) . . . . .	1	—	1	—	
Tuberulose der Haut und des Unterhaut-zellgewebes . . . . .	1	1	—	—	
Tuberulose der Beckendrüsen } sämtlich . . . . .	1	1	—	—	
" " Achseldrüsen } operiert . . . . .	3	3	—	—	
" " Halsdrüsen } operiert . . . . .	21	17	2*	20	*) Lungenschwinducht. *) an Diphtherie und Seysis.

	Zusammen.	Gehelt.	Ungehelt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Lupus der Haut:					
Oberlippe, Gesicht, Schenkel (ausgeschnitten)	3	3	—	—	
Gesicht und Kopf (ausgeschnitten) sehr ausgedehnt	3	2	1*	—	*) noch in Behandlung.
Nase (geschabt und geäfft)	3	—	3*	—	*) gebessert.
Zusammen	96	63	28	5	

## IV. Akute Eiterung und deren Folgen.

Vereiterung der Ohrspeicheldrüse m. Durchbruch in den äußeren Gehörgang nach vorheriger Peritonitis	1	1	—	—	
Gesichtsfürnittel mit Sinusthrombose	1	—	—	1	
Mehrfaehe vereiterte Zahnwurzeln	1	1	—	—	
Vereiterung der Oberkieferhöhle	2	2	—	—	
Vereiterung der Stirnhöhle (nach Hufschlag)	1	1	—	—	
Spontane Kinderphämie:					
Schultergelenk und Hirnhaut vereitert	1	—	—	1	
Kniegelenk vereitert	1	1	—	—	
Akuter Absceß am Halse:					
nach Masern (Lymphdrüsenvereiterung)	1	1	—	—	
nach Entfernung tuberkulöser Drüsen (Wund-eiterung)	1	1	—	—	
Akuter Absceß im Kehlkopf	1	1	—	—	
Vereiterte Leistendrüsen, } Ausschälung	4	4	—	—	
Vereiterte Beckendrüsen, }	1	1	—	—	
Eiterige Wurmfortsatz- und Bauchfellentzündung	3	1	1	1	
Eiterige Brustfellentzündung (Schnittoperat.)	3	3	—	—	
Vereiterung des Nierenbeckens:					
offene intermittirende wandernde Phonephrose (einseitig)	1	1*	—	—	*) Nephotomie.
geschlossene Phonephrose bei Nephritis der anderen Seite	1	—	—	1*	*) Urämie.
Vereiterung der Nierenfettkapsel	1	1	—	—	
Vereiterung d. Vorsteherdrüse (Diplococcen)	1	1	—	—	
Vereiterung eines auswärts eingeschnittenen Wasserbruches	1	1	—	—	
Vereiterter Bruchack	2	2	—	—	
Vereiterung des Kniestiebenschleimbeutels mit Durchbruch in die Umgebung	3	3	—	—	
Vereiterung der Beugesehnenscheiden an Hand und Vorderarm	2	2	—	—	
Gasphegmone mit Fascienphrose (Znitis) von der Ferse weiterkriechend bis zum Rumpf	1	—	—	1	

	Zusammen.	Gefüllt.	Ungefüllt.	Gefroren.	Bemerkungen.
Zellgewebs-Vereiterung (lymphangitische, nach Splitterwunde an Fuß u. Hand): Hirse, Fuß, Achselhöhle, Unter- u. Oberschenkel	4	3	1	—	
Vereiterte Blutergüsse (im großen Brustmuskel, zwischen den Muskeln des Vorderarms, des Unterschenkels) . . .	3	2	—	1*	*) septisch.
Vereiterung des Kniegelenks mit Zellgewebsvereiterung am Bein nach Verletzung am Fuß	1	1	—	—	
Carbunkel der Bauchdecken . . . . .	1	1	—	—	
Vereiterungen der Knochen u. deren Folgen: am Oberschenkel . . . . .	8	3	4*	1*	*) noch in Behandlung.
am Unterschenkel . . . . .	6	3	1	2*	*) an Tuberkulose.
am Vorderarm . . . . .	2	2	—	—	
an der Fußwurzel . . . . .	1	1	—	—	
an einer Rippe . . . . .	1	1	—	—	
Zusammen	62	47	6	9	

### V. Syphilis.

Lebergummata (Probeincision, Schmierfur)	1	1	—	—	
Geschwüre der Nasenscheidewand, der Nase, des Rachens (Schmierfur) . . . . .	3	3	—	—	
Kehlkopfsyphilis . . . . .	3	3	—	—	
Gummöse Infiltration der Schilddrüse und des Halszelligewebes . . . . .	1	—	—	1	
Gumma im Kopfnicker und Halszelligewebe	1	1	—	—	
Syphilit. Gaumenperforation (siehe Missbildungen sc.) . . . . .					
Zusammen	9	8	—	1	

### VI. Missbildungen und Verkrümmungen.

Hänscharten (2 einfache nach Mirault und Malgaigne, 2 komplizierte nach Hagedorn operiert) . . . . .	4	4	—	—	
Wolfsrachen (2 Erwachsene, wovon 1 vollkommen, der andere bis auf ein kleines Loch in der Mitte heilte; bei letzterem Nachoperation nötig) . . . . .	2	2	—	—	
Gaumendesekt infolge von Syphilis und infolge von Verletzung (operiert) . . . . .	2	1	1	—	
Angeborener Afterverschluß bei einem Neugeborenen (Colostomie) . . . . .	1	—	—	1*	*) Peritonitis.
Angeborene Klumpfüße (Tenotomie, Brüsement, Gips) . . . . .	4	3	—	1*	*) Kinderdurchfall.

	Zusammen.	Gehört.	Ungehört.	Gestorben.	Bemerkungen.
Paralys. Klumpfuß (1 Exstio Tali, 1 Arthrodesis des Sprunggelenks) . . .	2	2	—	—	
Fixirter Plattfuß (redressément, Gips) . .	1	1	—	—	
Rachit. Verkrümmung der Oberschenkel (Osteoklase) . . .	1	1	—	—	
Rachit. Verkrümmung der Unterschenkel (Osteotomie) . . .	1	1	—	—	
Bäderbeine Erwachsener (Osteotomia Tibiae)	2	2	—	—	
In Winkelstellung versteifte Kniegelenke:					
nach Typhus (mobilisiert) . . .	1	1	—	—	
nach rheumat. Synovitis (Brüsement, Gips) . . .	1	1	—	—	
nach osteomyelit. Vereiterung (reseziert)	1	1	—	—	
Spontane Verrenkung der Hüfte:					
nach Oberschenkelvereiterung m. serösem Erguß im Gelenk (rückwärts), durch Gewichtszug eingerichtet . . .	1	1*	—	—	*) beide seit Monaten bestehend.
bei Beckentuberkuloze (nach vorn) durch die Hand in Narrose eingerichtet .	1	1*	—	—	
Verrenkung der Schulter mit Drucklähmung des Armes nach Verbrennung der Achselhöhle (rejectio humeri) . . .	1	—	1	—	
Schulterversteifung durch Verbrennungsnarbe in der Achselhöhle (Ausschneidung der Narbe und Hautverpflanzung aus dem Oberschenkel bei vertikal an dem Kopf gegipstem Arm) . . . . .	1	1*	—	—	*) erhebt d. Arm über die Horizontale.
Durch Brandnarben auswärts geöffnete Augenlider (Ausschneiden der Narben, Hautverpflanzung aus dem Oberschenkel bei heraus- und herabgenähtem Lid, in zwei Sitzungen) . . . . .	1	1	—	—	
Verkrümmte Zehen:					
nach Osteomyelitis pedis (mobilisiert)	1	—	1*	—	*) wesentlich verbessert.
durch Narbenzug (amputirt) . . .	1	1	—	—	
Hüftverkrümmung (zu kurzes Bein) nach Osteomyelitis, Osteotomia subtrochanterica	1	1	—	—	
Zusammen	31	26	3	2	
<b>VII. Krankheiten der Eingeweide.</b>					
Narbige Verengung der Speiseröhre nach Laugenverätzung (Sondentur) .	1	1	—	—	
Narbige Verengung der Harnröhre (1 Mal nach Dammfistel); äußerer Harnröhrenschwund, 1 mit Resektion u. Naht	3	3	—	—	

	Zusammen.	Gesamt.	Ungesamt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Narbige Verengung des Asters bei einem Kinde nach Operation des angeborenen Asterverschlusses (gepalten u. umhäuft) Schmerzhafte Asterschrunde, gedehnt . . .	1 3	1 3	— —	— —	
Mastdarmenge durch zahlreiche satarrhatische Geschwüre; gleichzeitig Nierenentzündung Mundwangenfistel nach Verlezung horizontal angefrischt und vernäht . . . . .	1	—	—	1	
Blasencheidenfistel, hochsitzend, bei narbiger Zerstörung der Blase bis zu Fingerhut- größe durch osteomphal. Beckeneiterung; sectio alta, horizontale Anfrischung und Naht der Fistel . . . . .	1	1	—	—	
Mastdarmfisteln . . . . .	5	5	—	—	
Hämorrhoidal knotenworfall (Ustion) . . . .	3	3	—	—	
Wandernieren: mit federnder Druckbandage entlassen festgenäht in die tamponirte Lenden- wunde . . . . .	1 4	— 4	1 —	— —	
Blasenstein: hoher Steinschnitt (3 Erwachsene, 2 Kinder) . . . . .	5	5	—	—	
Stein zertrümmert und ausgepumpt (alter Herr mit Lungenemphysem).	1	1	—	—	
Stein in der rechten Tonsille (bohnengroß) ausgeschnitten . . . . .	1	1	—	—	
Chronischer Blasenkatarrh . . . . .	3	—	3*	—	*) gebessert.
Blasenblutungen bei gonorrhöischeim Blasen- katarrh . . . . .	1	1	—	—	
Wasserbruch (Einschnitt mit Umläumung)	2	2	—	—	
Hydrocele funiculi (Kind) . . . . .	1	—	1*	—	*) auf Diphtherie- abteilung verlegt.
Harnverhaltung (durch Rückenmarksleiden; durch Katheterverlezung der Harnröhre, urethrotomiert) . . . . .	2	2	—	—	
Periorchitis hämorrhagica (alte, schwiefige) incidiert . . . . .	1	1	—	—	
Gallensteinverdacht, Probeschnitt . . . . .	1	—	—	—	
Kleiner medianer Bauchbruch . . . . .	1	—	—	1*	*) hämorrhag. Lungeninfarct.
Leistenbrüche (1 mit Bruchband versehen, 1 durch Operation beseitigt, 1 einge- flemmt in Narkoze reponiert . . . . .	3	3	—	—	
Properitonealer Leistenbruch mit Hoden- ectopie, eingeflemmt, radikal operiert .	1	1	—	—	
Nabelbrüche (1 Frau, 1 Kind von $\frac{3}{4}$ Jahren), radikal operiert . . . . .	2	2	—	—	
Bruch des Hüftloches (Hernia obturatoria), eingeflemmt, herniotomiert (alte Frau)	1	1*	—	—	*) starb bald nach ihrer glückl. Heil- ung an Alters- schwäche.
Eingeflemmte Schenkelbrüche (Herniotomie)	6	6	—	—	
Brandiger eingeflemmter Schenkelbruch (anus					

	Zusammen	Gehilt.	Ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
praeter natuvalis, wiederholte Darmfischeren, horizontale Anfrischung u. Naht; Heilung in 3½ Monaten) . . . . .	1	1	—	—	
Zusammen	57	48	6	2	
<b>VIII. Verschiedene Krankheiten.</b>					
Milzbrandpuftel am Vorderarm (expectativ behandelt) . . . . .	1	1	—	—	
Arthritis tabetica am Knie (reseziert) . . . . .	1	—	—	1*	*) sept. Menigitis.
Traumatische Synovitis coxae . . . . .	1	—	1*	—	*) noch in Be-
Rheumatische Synovitis coxae . . . . . des Kniegelenks	1	1	—	—	handlung.
Ausgedehnte Phlebectasien im Bereich der Vena cephalica (exzidiert) . . . . .	1	1	—	—	
Sympathialis am Arm nach Brandwunde der Finger . . . . .	1	1	—	—	
Neuralgie des III. Trigeminusastes (Operation) . . . . .	1	—	1	—	
Neuritis im plexus cervicalis nach Schulterhalsfraktur . . . . .	1	—	1*	—	*) an Nervenklinit gewiesen.
Traumatische Neurose (?) . . . . .	1	—	1	—	
Infantile Muskelatrophie . . . . .	1	—	—	1*	*) Herzdegeneration.
Hautdefekte nach Unterschenkelphlegmone und nach Kopfwunde . . . . .	2	2*	—	—	*) Hautverpflanzung.
Ganglion am Kniegelenk (ausgeschnitten) . . . . .	1	1	—	—	
Hygrom des Kniekehenschleimbeutels (exzidiert) . . . . .	1	1	—	—	
Unterschenkelgeschwüre (Hautverpflanzung) . . . . .	3	3	—	—	
Chronisches Unterschenkelczem, stark nässend, beh. mit Streupulver von Bismuth. subnitric. und Sublimatbädern 1:4000 . . . . .	1	1	—	—	
Fistel (nach Knierezektion) geschabt . . . . .	1	1	—	—	
Narbenulceration an der Hüfte . . . . .	1	1	—	—	
Zur Untersuchung der Erwerbsfähigkeit . . . . .	6	—	—	—	
Zum Gipsverbandwechsel aufgenommen . . . . .	4	—	—	—	
Altersbrand der Fußspitze (Amput. crur) . . . . .	1	1	—	—	
Altersbrand des Fußes u. Unterschenkels (Amput. femor) . . . . .	1	—	—	1*	*) Lungenentzündung.
Berdacht auf Krebsrückfall in der Achselhöhle . . . . .	1	1	—	—	
Zusammen	35	18	4	3	

Demnach wurden 1893 auf der chirurgischen Abteilung behandelt:

Bestand aus 1892 . . . . .	51
Verletzungen . . . . .	40
Geschwüste . . . . .	97
Tuberkulose . . . . .	96
Eiterungen . . . . .	62
Syphilis . . . . .	9
Mißbildungen und Verkrümmungen . . . . .	31
Krankheiten der Eingeweide . . . . .	57
Verschiedenes . . . . .	35

**Insgesamt: 478 Kranke** der aller-

schwersten Art. Davon sind 40 gestorben und 344 geheilt, während von den übrigen 84 Kranken ein Teil der Heilung noch entgegengehet, ein anderer Teil gebessert, ein letzter Teil endlich unheilbar entlassen wurde.

### III. Bericht über die chirurgische Poliklinik.

Von Dr. Dreyzehner.

	Zusammen	Geheilt.	ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
<b>I. Angeborene Mißbildungen.</b>					
Hirnbruch . . . . .	1	—	—	—	
Mastdarm-Verengerung . . . . .	1	—	—	—	
Gaumenpalte und Hagenscharte . . . . .	3	—	—	—	
Phimose . . . . .	1	—	—	—	
Hypopspadie . . . . .	1	—	—	—	
Überzählige Finger . . . . .	1	—	—	—	
Gestieltes Anhängsel am kleinen Finger . . . . .	1	—	—	—	
Klumphand . . . . .	1	—	—	—	
Klumpfuß . . . . .	12	—	—	—	Aufgen.
Hackenfuß . . . . .	2	—	—	—	Aufgen. 1.
Spina bifida . . . . .	1	—	—	—	Aufgen. 1.
Zusammen	25	—	—	—	
<b>II. Erworbene Verkrümmungen, Versteifungen und andere Entstellungen.</b>					
Versteifung der Schulter, des Halses, der Hüfte, des Fußes, der Hand . . . . .	5	—	—	—	
Versteifung der Finger nach Zellgewebs-eiterung . . . . .	1	—	—	—	

	Zusammen.	Gehelt.	Ungehelt.	Gestorben.	Bemerkungen
Rückgrats-Verkrümmung (Scoliose 32, Lordose 1)	33	—	—	—	Meist Filzkorset.
Spitzenfuß durch Wirbeltüberstufe	27	—	—	—	Aufgen. 3, die andern meist Gipskorset u. Gurzmaßt.
Schief geheilter Knochenbruch	5	—	—	—	Aufgen. 1.
Beuge-Verkrümmung im Kniegelenk	1	—	—	—	
Bäckerbein	7	—	—	—	Teils Aufnahme, teils Schienen.
Verkrümmte Unterschenkel, Oberschenkel, Rückgrat und Rippe (Rhachitis)	14	—	—	—	Aufgen. 1.
Spitzenfuß, gelähmter	3	—	—	—	
Plattfuß, d. T. fixiert	9	—	—	—	
Klumpfuß, gelähmter	1	—	—	—	Teilw. aufgen. u. eingegipst.
Zusammen	106	—	—	—	

### III. Geschwülste.

Carcinom, darunter Lippe 5, Zunge 1, Desophagus 2, Cardia 1, Nase 3, Rektum 6, Mamma 5	28	—	—	—	Aufgen. 15, Teilw. inoperabel, teilw. polifl. exzidiert.
Wulsgeschwülste	13	—	—	—	Polifl. exstirpiert.
Sarkom	8	—	—	—	Aufgen. 5, die andern polifl.
Pigmentmal	1	—	—	—	exstirpiert.
Gefäßgeschwulst	13	—	—	—	Polifl. exstirpiert.
Geschwollene Mandeln und Nierenfellfel	19	19	—	—	Tonsillotomie und Ausschab., teilw. in Chloroform-Narkose hängende Kopf.
Geschwülste verschiedener Art, davon Lipom 3, Fibrom 2, Neurofibrom 1	23	—	—	—	Aufgen. 7, inop. 1.
Cirrhoze der Brustdrüse	1	—	—	—	
Knorpelgeschwulst	1	1	—	—	
Nasenpolypen	3	—	—	—	Aufgen. 1.
Cysten, Unterleib, Lippe	2	—	—	—	
Narbenfloid	1	—	—	—	
Zusammen	114	—	—	—	

### IV. Verletzungen.

Berbrennungen und Erfrierungen	15	—	—	—	
Quetschungen, darunter Hand u. Finger	21	—	—	—	
Verstauchungen, darunter Schulter 7, Ellenbogen 4, Hand 5, Hüfte 1, Knie 1, Fußgelenk 1, Steißbein 1	27	—	—	—	
Verrenkungen: Schulter 8, Ellenbogen 3, Unterleib 2	13	13	—	—	

	Zusammen	Gefüllt.	Ungefüllt.	Gefroren.	Bemerkungen.
Knochenbrüche: darunter Finger 4, Mittelhand 1, Radius 7, Vorderarm 4, Ellenbogen-Gelenk-Fraktur 3, Oberarm 6, Schlüsselbein 3, Rippe 1, Oberschenkel 3, Tibia 1 . . . . .	35	35	—	—	
Bluterguß (praepatell.) . . . . .	1	1	—	—	
Wunden der verschiedensten Art: darunter Hundebiß 3, einmal von tolem Hund, 1 Tentamen suicidii durch Deßnen der Pulsader, 1 Mal Schußwunde . . .	114	—	—	—	
Fremdkörper: Nadeln, Eisensplitter, Holzsplitter, Patronenhülse . . . . .	13	13	—	—	
Zusammen	251	—	—	—	

#### V. Akute Eiterung und deren Folgen.

Zahnabszesse und Zahnfisteln . . . . .	12	10	—	—	Aufgen. 2.
Mittelohreiterung . . . . .	2	—	—	—	In spezialärztl. Behandlung.
Eiterung im Warzenfortsatz . . . . .	6	—	—	—	
Eiterung am Unterkiefer . . . . .	1	—	—	—	
Abszess, darunter Lymphdrüsen 4, Mamma 3, Retropharyngeal 1 . . . . .	16	—	—	—	
Eiteransammlung in der Stirnhöhle . . .	1	—	—	—	Aufgen.
Knochenmarkeiterung . . . . .	12	—	—	—	Meist aufgen.
Hirunkel und Zellgewebsabszesse . . . . .	16	—	—	—	Aufgen. 1.
Finger- und Zeheneiterung . . . . .	28	—	—	—	
Zellgewebe-eiterung an Vorderarm u. Fuß	15	—	—	—	Aufgen. 1.
Sehnenscheiden-eiterung . . . . .	3	—	—	—	
Vereiterte Schleimbeutel . . . . .	3	—	—	—	Aufgen. 2.
Vereiterung der Gelenke: Schulter 1, Hüfte 2, Finger 3, Knie 1 . . . . .	7	—	—	—	Aufgen. 3
Vereiterter Bluterguß (praepat.) . . . . .	1	—	—	—	Aufgen. 1.
Emphyem tub. 1, nicht tub. 1 . . . . .	2	—	—	—	Aufgen. 2.
Zusammen	125	—	—	—	

#### VI. Tuberkulose

der Haut . . . . .	7	—	—	—	Aufgen.
der Knochen: Finger, Becken, Rippen . . .	9	—	—	—	Teilw. aufgen.
der Gelenke: Hand 3, Ellenbogen 7, Schulter 1, Sterno-flavicular Gelenk 1, Fuß 2, Knie 8, Hüfte 7 . . . . .	29	—	—	—	Meist aufgen.
der Sehnenscheiden . . . . .	4	—	—	—	
Tuberkulöse Senkungs-Abszesse . . . . .	2	—	—	—	Tuberkulose-injektionen.
der Drüsen — meist am Hals . . . . .	16	—	—	—	Teilw. aufgen.
der Harn- und Geschlechtswerkzeuge . . . .	3	—	—	—	Aufgen.
Zusammen	70	—	—	—	

	Zusammen.	Gesamt.	Ungesamt.	Gestorben.	Bemerkungen.
<b>VII. Syphilis.</b>					
Serpiginöser sekund. Ausschlag . . . . .	1	—	—	—	
Gummata . . . . .	2	—	—	—	
Tertiäre Geschwüre . . . . .	2	—	—	—	
Varies Geschwür . . . . .	1	—	—	—	
Zusammen	6	—	—	—	
<b>VIII. Diphtherie.</b>					
<b>IX. Brand.</b>					
<b>X. Krankheiten des Darms, der Harn- und Geschlechtswerkzeuge.</b>					
Unterleibsbrüche . . . . .	8	—	—	—	Aufgen. 2.
Eingekeimte Brüche . . . . .	1	—	—	—	Aufgen.
Hämorrhoidalknoten . . . . .	1	—	—	—	Aufgen.
Mastdarmfistel . . . . .	4	—	—	—	Aufgen. 3.
Schmerzhaf tes Altersgeschwür . . . . .	3	—	—	—	Sphincter-Dehnung.
Eingeweide-Würmer . . . . .	1	—	—	—	
Phimose . . . . .	1	—	—	—	
Paraphimose . . . . .	2	—	—	—	
Wässerbruch . . . . .	1	—	—	—	
Harnröhrenverengung . . . . .	1	—	—	—	
Harnröhrenfistel . . . . .	1	—	—	—	
Blasenfistel . . . . .	3	—	—	—	Aufgen. 3.
Enuresis nocturna . . . . .	1	—	—	—	
Blasen- und Nierensteine . . . . .	3	—	—	—	Aufgen. 2.
Blasenfistel . . . . .	1	—	—	—	Aufgen.
Blasenbruchdeckenfistel nach Selt. alta . . .	1	—	—	—	
Overialchyste . . . . .	1	—	—	—	
Abortus . . . . .	1	—	—	—	
Endrometritis . . . . .	1	—	—	—	
Zusammen	36	—	—	—	
<b>XI. Hautkrankheiten.</b>					
Ezem . . . . .	15	—	—	—	
Gürtelrose . . . . .	1	—	—	—	
Röse . . . . .	2	—	—	—	
Unterschenkel- und Fußgeschwür . . . . .	11	—	—	—	
Kräze . . . . .	1	—	—	—	
Eingewachsener Nagel . . . . .	1	—	—	—	
Venenentzündung . . . . .	1	—	—	—	
Zusammen	32	—	—	—	

### XII. Verschiedene Knochen- und Gelenk- krankheiten.

Erguss ins Kniegelenk und Hüfte . . . . .	9	—	—	—	—
Hüftgelenkentzündung nach Verletzung . . . . .	1	—	—	—	—
Desinierende Gelenkentzündung . . . . .	2	—	—	—	—
Gonorrhöische Gelenkentzündung . . . . .	1	—	—	—	—
Zusammen	13	—	—	—	—

### XIII. Verschiedene Krankheiten.

	Zusammen.	Gehelt.	ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Sehnenscheidenentzündung . . . . .	2	—	—	—	
Wasseranansammlung in den Schleimbeuteln . . . . .	1	—	—	—	
Fremdkörper in den Leibeshöhlen . . . . .	8	8	—	—	
Neuralgien . . . . .	4	—	—	—	
Nerven- und Rückenmarkskrankheiten . . . . .	7	—	—	—	
Speichelkistel . . . . .	1	—	—	—	Aufgen.
Wanderniere . . . . .	1	—	—	—	Aufgen.
Zahnextraktionen . . . . .	49	49	—	—	Aufgen.
Ektropium . . . . .	1	—	—	—	
Hühnerauge . . . . .	1	—	—	—	
Insektenstiche . . . . .	3	3	—	—	
Mastitis pubescentium . . . . .	1	1	—	—	
Fälle mit unbest. Diagnose oder ohne objekt. Befund . . . . .	21	—	—	—	
Zur Nachbehandlung . . . . .	28	—	—	—	
Zur Vorstellung . . . . .	26	—	—	—	
Taubstummheit . . . . .	1	—	—	—	
Chronischer Schnupfen . . . . .	3	—	—	—	
Rachenkatarrh . . . . .	3	—	—	—	
Kehlkopfkatarrh . . . . .	4	—	—	—	
Tubenkatarrh . . . . .	1	—	—	—	
Tuberkulose des Kehlkopfs und Lungen . . . . .	1	—	—	—	
Magenkatarrh . . . . .	1	—	—	—	
Stuhlverhaltung . . . . .	1	—	—	—	
Altiter Gelenkrheumatismus . . . . .	1	—	—	—	
Zusammen	170	—	—	—	
<b>SSm.</b>	<b>948</b>	—	—	—	

## IV. Operationsbericht.

Von Dr. Rupprech.

	Zusammen.	Gehellt.	Ungehellt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Hautverpflanzungen (1 nach Rhinoplastik, 2 zur Ektropionoperation, 1 nach Entfernung von Cancroid, 1 nach Entfernung häflicher Narben, 3 nach Entfernung von Lupus im Gesicht, 1 nach Entfernung von Lupus am Daumen, 6 zum Erjatz von Hautlücken nach Verlezung, Verbrennung, brandiger Hautphlegmone, 3 nach Entfernung spannender Narben in der Achselhöhle und Kniebeuge, 2 nach Amputatio Mammariae, 1 nach Nekrotomia Tibiae, 1 bei Unterschenkelgeschwür)	22	22	—	—	
Unterminirung u. Naht eingezogener Wundränder	1	1	—	—	
Rhinoplastik mittelst Hautknochenlappens aus der Stirn nach Entfernung des krebsigen Nasenrückens	1	1	—	—	
Nachoperation dazu (Entfernung der Stielalte)	1	1	—	—	
Hassenschätenoperationen (1 komplizierte, 1 doppelte, 1 einfache nach Hagedorn, 1 einfache nach Mirault)	4	4	—	—	
Entfernung eines Lippenrot-Zipfels an einer vor 12 Jahren operierten Hassenscharte	1	1	—	—	
Keilausschnitt aus der Nasenscheidewand zur Rücklagerung des Zwischenkiefers	1	1	—	—	
Gaumennaht nach Langenbeck (1 wegen Iuet. Defektes, 4 bei angeborener Gaumenspalte)	5	5*	—	—	*) 1 Mal 5-Pf.-Stück, großer Rest. (Gangrän).
Speiseröhrenschnitt zur Entfernung eines verschluckten Gebisses	1	1	—	—	
Fremdkörperoperationen (1 Knochen in der Speiseröhre, 1 Eisenstück im Oberarm, 1 Seidenfaden in den Bauchdecken, 1 Häkelnadel, 2 Nähnadeln, 3 Holzsplitter in den Fingern, 2 Erbsen in Ohr und Nase, 2 Holzsplitter unter dem Fingernagel mittelst Glasscheibe herausgeschabt, 1 Silberdraht im Unterkiefer)	14	14	—	—	
Sekundäre Wundnaht (nach Kniestrektion)	3	3	—	—	

	Zusammen.	Gehilf.	Ungehilf.	Gestorben.	Bemerkungen.
Schnennahrt am Fußrücken nach Glassverletzung.	1	1	—	—	
Blutstillung nach Verletzung in der Tiefe der Wade*, der Fußsohle und des Halses (Vena jugularis interna) durch Spaltung, Ausräumung der Blutgerinnung und Jodoformgaze-Tamponade, jedes Mal erfolgreich	3	2	—	1*	*) Sep̄is.
Wundversorgung (2 große Kopfwunden, 3 offene Knochenbrüche an Vorderarm, Ober- und Unterschenkel)	5	5	—	—	
Ätzung einer 8 Tage alten Wisswunde (toller Hund) mit Kali caustic.	1	1*	—	(—)	*) seit 1 Jahr gesund.
Sondierung der krebsigen Speiseröhre (Einlegen eines Dauerröhrchens)	1	—	1	—	
Dehnung des Anus wegen Fissurbeschwerden	5	5	—	—	
Dehnung des Präputium bei angeborener Phimose	2	2	—	—	
Spaltung u. Umsäumung des Präputium bei Phimose Erwachsener	2	2	—	—	
Glüheisenversorgung (3 Mal Vorfall von Hämorrhoidalknoten, 1 Mal blutende Krebswucherung am After)	4	3	1	—	
Galvanofaustische Zerstörung (1 Gefäßgeschwulst am Hals, 1 Lupus am Nasenloch, 1 Harnröhrenfistel*)	3	2	1	—	
Elektrolytische Zerstörung von Gefäßgeschwülsten an Liprand, Nase, Vulva, Kleinfinger in 4 Mal 3 Sitzungen an 4 Personen	12	4	4	—	
Mobilisierung durch langes Krankenlager (Typhus, Osteomyelitis) versteifter Gelenke (Knie, Fuß, Beine)	2	2	—	—	
Geraderichtung verkrümpter Gliedmaßen (4 Kniegelenke nach akuter Entzündung, 1 Plattfuß, 7* Klumpfüße) mit nachfolgender Schienen- oder Gipsbehandlung	12	11	—	1*	*) Kinderdurchfall (Enteritis follicularis).
Einrichtung verrenkter Gliedmaßen (1 Unterkiefer frisch, 2 Ellbogen, wovon einer 19 Tage alt, 7 Schultern, wovon zwei 14 und 16 Wochen alt, 2 Hüften, wovon 1 durch Verletzung 5 Tage alt, 1 durch Gelenkerguß 9 Monate alt, beide durch Zug am gebeugten Gliede, bei Verrenkung nach vorn)	12	12	—	—	
Schnen- und Muskel durchschnidungen (1 Mal die spastischen Adduktoren,					

	Zusammen.	Geheilt.	Ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
1 Mal Fascia lata und Musc. tensor fasciae bei juveniler Muskeldystrophie*, 1 Mal Musc. tibialis posterior und Fascia plantaris bei Klumpfuß, 4 Mal die Achillessehne bei spast. oder paralyt. Spitzfuß, 2 Mal der Kopfnicker und benachbarte Faszie bei angeborenem Schiekhals und bei Muskelgumma).	13	12	—	1*	* starb nach einiger Zeit plötzlich an Herzentartung.
Zahnabschüttungen, meist in Narrose (5 Mal wegen Zahnfistel, 8 Mal mehrfache Wurzeln, 1 Mal wegen eiteriger Kieferhautentzündung)	14	14	—	—	
Abzapfungen (1 vereitertes Kniegelenk mit Karbolsäure erfolglos ausgewaschen, später durch Einschnitt u. Drainage geheilt; ein tuberkulöses Pleura-Empyem entleert, ungeheilt)	2	—	2	—	
Jodoform einspritzungen (10% Jodof., Glycerin-Alkoholaa) bei Tuberkulose 1 des Beckens, 2 des Hüftgelenks, 1 des Kniegelenks, zusammen 12 Injektionen an 4 Personen	4	—	4*	—	* z. T. später durch Operation geheilt.
bei Tuberkulose des Handgelenks (5 Injektionen an 1 Person)	5	1	—	—	
Abzapfung u. Jodoform einspritzung bei geschlossenen tuberkulösen Abszessen (1 des Zochbeins, 1 der Rippen, 1 der Hüftkreuzbeinfuge, 1 der Iliacaldrüsen, 2 am Rücken und 1 am Oberschenkel bei Wirbeltuberkulose (29 Operationen an 7 Personen), jämmtlich geheilt)	29	7	—	—	
Spaltung, Ausschabung u. Tamponade großer aufgebrochener tuberkulöser Senkungsabszesse (am Becken u. Oberschenkel)	2	—	1	1*	* Sepsis.
Spaltung, Ausschabung und Jodoformtamponade des tuberkulösen Sehnenscheidenhydrops u. Granuloms (an der Beugeseite der Hand, an den Daumenstreckern)	2	2	—	—	
Bloßlegung, Ausschabung u. Ausschneidung tuberkulöser Herde: tuberkulöser Hautgeschwüre (Ohr, Lid, Nase)	3	3	—	—	
im Unterhautzellgewebe (Oberarm, Oberschenkel, Hinterbacke, Hals, Handrücken)	5	5	—	—	
in den Knochen (2 Unterkiefer, 3 Finger, 1 Trochanter, 1 Handgelenk, 1 Ole-					

	Zusammen.	Gehelt.	Ungehelt.	Gestorben.	Bemerkungen.
eranon, 2 Ellbogengelenk, 6 Hüftgelenk, 1 Becken, 1 Schädel). . . . . in Halslymphdrüsen, Hoden*, Muskulatur der Hinterbacke, Samenstrang Schabung u. Ätzung des Hautlupus im Gesicht (an 5 Personen) . . . . . Ausschneidung des Lupus an Kopf, Gesicht, Hand, Knie und im Munde . Schabung u. Ätzung syphilitischer Herde (2 Geschwüre an Oberlippe und Wange, 2 Gummas im Nasensepium u. im Wadenbein). . . . . Bloßlegung u. Schabung eiteriger Herde mit Entfernung abgestorbener Teile wegen verzögerter Heilung nach Verletzungen, Operationen u. (1 nach Handverletzung, 3 nach Fußverletzung, 1 nach Perforation des Warzenfortsatzes, 1 nach sectio alta, 2 nach Nekrotomie am Oberschenkel, 3 nach Nekrotomie an der Tibia*, 4 nach Resektion der osteomyelitisch vereiterten Hüfte*, 1 nach vereitertem arthrogenem Ganglion am Finger, 2 nach Panaritium) . . . . . Einschnitte zur Eiterentleerung (5 in Unter- u. Oberschenkel nach Verletzung am Fuß*, 3 in der Sohle nach eingetretenem Splitter, 2 an Schenkel und Becken nach Wochenbett u. Blinddarmentzündung, 1 in der Hinterbacke, 3 in der Leistengegend (Lymphdrüsen-, Bruchsack-, Bruchschnitt-Bereiterung), 2 am Scrotum nach Striktur u. Hydrocoleusschnitt, 4 in der weibl. Brustdrüse, 3 unter dem großen Brustmuskel, 7 Mal Carbunkel oder zahlreiche Furunkel an Kopf, Gesicht, Rücken, Bauch, Oberschenkel, 3 Mal am Knieschleimbeutel, 2 Mal in der Umgebung des Mastdarms, 1 Mal des Blinddarms, 5 am Halse, 10 in den Sehnenscheiden der Hand und des Vorderarms, 1 am Unterkiefer nach Kieferbruch, 1 am Oberkiefer (vereiterte Zahnhäste), 6 an Ober- oder Unterkiefer nach Zahnwurzeleiterung, 1 am Warzenfortsatz bei Mittelohreiterung, 2 retropharyngeale Abszesse, (1 akuter nach Angina und 1 tuberkulöser), 1 bei septischer maligner Phlegmone im Gesicht*, 1 in der Prostata	18	13	5*	—	*) in Heilung.
	4	3	1*	—	*) später abgetragen u. gehelt.
	7*	5	—	—	*) gebessert.
	6	6*	—	—	*) mit Hautverpflanzung.
	4	4	—	—	
	18	16	—	2*	*) Amyloid und Sepsis.
	64	62	—	2*	*) an Sepsis.

	Zusammen.	Geheilt.	Ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Aufmeißelung von Knochenhöhlen zur Eiterentleerung: 2 Oberkieferhöhlen, 1 Stirnhöhle (nach Hufschlag vereitert), 1 Schädelhöhle bei perforierender Tuberkulose*, 6 Mal Warzenfortsatzzellen (5 Mal bei akuter, 1 Mal bei chronischer Otorrhöe)	10	8	2*	—	*) in Heilung.
Knochenaufmeißelung zur Entfernung von Eiter, Granulationen und todteten Knochenstücken: 8 Oberschenkel*, 4 Unterschenkel*, 1 Fersenbein, 4 Vorderarm, 1 Mittelhand, 1 Unterkiefer (meist osteomyelitisch, 2 Mal traumatisch).	19	16	—	3*	*) 1 Miliartuberkulose, 1 Aneurysma, 1 Chron. Sepsis.
Fachmeißelung alter Knochenhöhlen und Bedeckung derselben durch Hautverschiebung	3	3	—	—	
Resektion einzelner Rippenstücke (3 zur Entleerung akuter Pleura-Empyeme*, 1 wegen Rippen-Osteomyelitis, 1 wegen Rippentuberkulose, 1 zur Freilegung einer perinephritischen Eiterung)	6	5	—	1*	*) Miliartuberkulose.
Resektion des halben Thorax und Bedeckung der Lunge mit den Weichtheilen der Brustwand zur Heilung eines 10 Jahre bestehenden tuberkulösen Pleura-Empyems.	1	—	1*	—	*) wesentlich gebessert.
Gelenkschnitte zur Eiterentleerung (1 Finger u. 1 Knie bei Erwachsenen nach Trauma, 1 Knie und 1 Schulter* bei spontaner Pyämie der Kinder)	4	3	—	1*	*) Meningitis.
Arthrodese des Fußgelenks bei paralyt. Klumpfuß	1	1	—	—	
Talus-Exstirpation mit Resektion des Malleolus externus wegen paralyt. Klumpfuß (Erwachsener)	1	1	—	—	
Osteoklasen (1 schief geheilter Radiusbruch 6 Wochen alt, 2 schief geheilte Oberschenkelbrüche, 2 rachitisch verkrümmte Unterschenkel)	5	5	—	—	
Osteotomien (1 feilförmige subtrochanterica wegen osteomyelitischer Adduktionsankülöse des Hüftgelenks, 4 feilförmige der Tibia wegen Genuvalgum bei Erwachsenen, 2 lineäre wegen rachitischer Unterschenkelverkrümmung bei einem Kinde)	7	7	—	—	
Amputations u. Exarticulationen: 2 Schultern wegen Zermalmung u. Ausreißung des Armes, 9 Finger wegen Brand, Zermalmung, Überzähligkeit,					

Zusammen.	Gehilf.	Uugehilft.	Gestorben.	Bemerkungen.
Sarcom, Tuberkulose, Unbrauchbarkeit nach Verletzung, 1 Oberschenkel wegen Kniestuberkulose nach vorheriger Resektion, 1 Unterschenkel wegen Altersbrand, 3 Unterschenkel wegen Fußtuberkulose, 2 große Zehen wegen Chondrom u. Dorsalverkrümmung nach Verletzung, 1 Fersenhöcker wegen Tuberkulose . . . . .	19	19	—	—
Gelenkresektionen (3 Hüften bei Kindern, 1 mit Osteomyelitis, 2* mit Tuberkulose, 6 Kniegelenke bei Erwachsenen, 1 mit spitzwinkeliger Ankylose, 4 mit Tuberkulose*, 1 mit schwerer Arthritis, Tabidorum <sup>o</sup> , 6 Fußgelenke, sämtlich tuberkulös, 4 Mal Schnitt nach Hüter, 1 Mal nach König, 1 Mal nach Langenbeck, 3 Mal mit Talusexstirpation, 1 Mal bei einem Kinde nur Kapselresection, 5 Erwachsene*, 3 Schultergelenke, 2 tuberkulös bei Erwachsenen, 1 luxiertes mit Drucklähmung, 4 Ellbogengelenke, sämtlich tuberkulös, bei 3 Erwachsenen total, bei 1 Kinde nur die Kapsel und ein Stück Condylus reseziert, 2 Handgelenke wegen Tuberkulose bei Erwachsenen total reseziert . . . . .	24	20	3*	1 <sup>o</sup> ) 1 Hüfte in Heilung, 1 Knie und 1 Fuß nachträglich amputirt, <sup>o</sup> der Patient an Meningitis †.
Oberkiefer=Resektionen, 1 teilweise wegen Zahneyste im Oberkiefer, 3 vollständige wegen Osteochondrom, papillärem Carcinom der Kieferhöhle, Carcinom des Kieferrandes (letztere mit theilweiser Entfernung der Wange u. Ausräumung des oberen Halsdreieckes), 3 temporäre zur Entfernung eines Adenocarcinoms* vom Siebbein und zweier Fibrosarkome des Keilbeins . . . . .	7	7*	—	*) Das Siebbeincarcinom starb später an Hirntrebs. *) auf mikroskopischen Untersuchung.
Diagnostische Punctionen, In- u. Excisionen*: Akidopeirastik eines branchioqanen Halskrebses, eines Gummas am Sternum, eines Lymphosarkoms am Sternum, eines Osteochondroms am Oberkiefer u. am Becken, Probelaparotomie bei Verdacht auf Gallensteine, bei Lebergumma, bei multiplen Bauchsarkomen, Probe=Aufmeißelung des Oberkiefers bei Carcinom der Highmoreshöhle, Laryngofissur u. diagnostische				

Zusammen.	Gehört.	Ungeheilt.	Geforben.	Bemerkungen.
Excision des (tuberkulösen) Stimmbandes, Boutonnière zur Untersuchung eines Blasenkrebses, Probeexcisionen: 1 aus malignen Halslymphomen, 2 aus kleinen Zungencarcinomen, 1 aus Nabeladenofibrom, 2 aus bohnengroßen Mammageschwüsten (1 Cystadenom, 1 Carcinom)	17	17	—	*) teilweise unter Cocaïnanästhesie.
Ausschneidung kleiner Geschwülste*: 6 Tonsillotomien, 7 Ausschabungen der Rachentonsille, 1 Fibrom der Wange, 1 der Unterkieferspeicheldrüse, 2 des Unterkieferrandes, 2 Neurofibrome am Arm und Unterschenkel, 2 ulzerierte Keloide unter der Brille und unter dem Bruchband, 3 Adenofibrome (der Mamma, des Achsellappens der Mamma, des Nabels), 1 Granulom der Lippe, 2 Schleimzysten der Lippen, 3 Navi an Rücken, Bauch, Oberschenkel, 5 Lipome (4 am Rücken, 1 am Oberschenkel), 1 Hautsarkom am Knie, 1 Cavernom des weichen Gaumens, 11 Angiome an Kopf, Gesicht, Arm, Fingern, Hinterbacke**, ein kleines subareoläres Cystadenom der Milchgänge, 17 Atherome an Kopf, Lidern, Nase, Ohr, Wange, Lippe, Rücken, Unterschenkel, 1 Hornschwiele der Sohle, 2 Mal Condylomata acuminata ad anum et vulvam, 6 Cancroide an Nase, Lid, Wange*, Gaumenbogen, 1 Sarkom der Wade, 1 Ganglion am Knie, 1 Hygrom der Kniescheibe . . . .	78	77	—	**) teilweise galvanopunktiert.
Ausräumung erkrankter Lymphdrüsengruppen:			1*	*) Alterschwäche.
Ausräumung der Halslymphdrüsen (22 Mal bei Tuberkulose, 1 Mal bei Wangenkrebs, 7 Mal bei Zungen- und Rachenkrebs, 6 Mal bei Lippentrebs, 1 Mal das untere Halsdreieck bei Brustkrebs)	37	36	—	*) Haussiphotherie.
Ausräumung der Achsel- und Unterschlüsselbein-Lymphdrüsen (5 Mal bei Tuberkulose*, 1 Mal nach Lendenhautkrebs, 13 Mal bei Brustkrebs)	19	18	—	*) Sepsis.
Ausräumung der Leistendrüsen (1 Mal bei Tuberkulose, 3 Mal				

	Zusammen.	Gefehlt.	Ungefehlt.	Gestorben.	Bemerkungen.
bei akuter Bereiterung, 2 Mal bei Vulvafrebs, 1 Mal bei Untersehenfelsarkom).	7	7	—	—	
Ausräumung der Iliacaldrüsen (1 Mal bei Tuberkulose, 1 Mal bei akuter Bereiterung).	2	2	—	—	
Ausräumung der Augenhöhle wegen Krebs der Lider und der Bindehaut mit Bedeckung durch Stirnlappen.	2	2	—	—	
Rhinoskizur Abtragung der Nasenscheidewand (Sarkom).	1	1*	—	—	* ) März 1894 Recidivoperation.
Lippenfrebsoperationen zum Teil mit Lippenrotverziehung, 3 Mal mit einseitiger und 1 Mal mit doppelseitiger Ausräumung des oberen Halsdreiecks, 1 Mal ohne Halsdrüsenvorperation bei 82jährigem Patienten, 3 Männer (Unterlippe), 2 Frauen (Unter- u. Oberlippe)	5	5	—	—	
Zungenfrebsoperationen (3 Mal die halbe Zunge mit Ausräumung eines Halsdreiecks ohne Kieferspaltung, 3 Mal die ganze Zunge* mit Kieferspaltung, Ausräumung eines oder beider Halsdreiecke, Lingualisunterbindung u. Begrenzung von Teilen des Mundbodens, der seitlichen Rachenwand, des Gaumens und des Kehldeckels mit vorheriger Tracheotomie und Dauermagensonde).	6	4	—	2*	* ) Sept. 1.
Halbseitige Pharynxstirpation nach Kieferspaltung (Lymphosarkom der Tonsille).	1	1	—	—	
Laryngoskizur Entfernung eines halbhäselnussgroßen, breitaufsitzenden Fibroms unterhalb des linken Stimmbandes.	1	1	—	—	
Kropfoperationen (4 Ausschälungen von Adenomknoten mit Schonung der Schilddrüse, 3 Mal Entfernung der halben Schilddrüse wegen parenchymatös gallertiger Entartung).	7	7	—	—	
Mammaamputationen wegen Carcinom, meistens mit Entfernung des großen und Durchschneidung des kleinen Brustmuskels, stets mit Ausräumung der Achselhöhle u. der Mohrenheimischen Grube.	13	12	—	1*	* ) Pneumonie.
Narbenrecidive nach Mammaamputation excidiert.	2	1	1	—	
Excision des Vulvacarcinoms mit Ausräumung der Leistenfalte.	2	2	—	—	

	Zusammen.	Gesamt.	Ungesamt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Ablatio testis (1 wegen Sarcom, 3 wegen Tuberkulose, darunter ein Kind)	4	4	—	—	
Amputatio recti mit Resektion des Steißbeins (Carcinom) . . . . .	1	1	—	—	
Resectio recti nach Bildung eines Hautknochenlappens nach Schlange u. Darmnaht (Carcinom) . . . . .	1	1	—	—	
Resectio urethrae (mit Spaltung des Scrotums) und Naht (1 wegen traumatischer Stricturn, 1 wegen Urethraltrebs) . . . . .	2	2	—	—	
Urethrotomia externa (1 wegen Stricturn mit Dammabszess, 1 wegen Harnretention durch Gerinnel in der Blase mit laesio cathetralis) . . . . .	2	2	—	—	
Spaltung der Tunica vaginalis testis (2 Mal mit Umsäumung bei Hydrocele, 1 Mal mit Exzision der Tunica bei alter schwieliger Hämatomele)	3	3	—	—	
Sectio alta (5 Mal zur Entfernung des Blasenstein, 1 Mal zur Naht einer Blasencheidenfistel* bei narbig verwüsteter Blase durch osteomyleit. Beckeneiterung)	6	5	1*	—	
Steinzertrümmerung m. Auspumpung der Trümmer in drei Sitzungen an einer Person . . . . .	3	1	—	—	
Nephroraphie (Festnähen der Wundniere) . . . . .	4	4	—	—	
Nephrotomie (Spaltung der Niere) bei offener intermittierender Pyonephrose (einseitig nach puerperal. catarrh. vesic.)	1	1	—	—	
Mastdarmfisteloperationen . . . . .	4	4	—	—	
Hinterer Naphechnitt mit Umsäumung (wegen narbiger Afterenge bei einem Kinde) . . . . .	1	1	—	—	
Lineäre Rectotomie als Vorakt zur Colotomie bei inoperabalem, tieffixendem, verschließendem Carcinom	1	1	—	—	
Colotomie (5 nach Maydl mit Bildung einer Doppelöffnung in 2 Sitzungen wegen inop. Mastdarmcarcinoms 2 Mal, wegen gonorrhöischer Mastdarmverschwärzung* 3 Mal, 1 bei einem Neugeborenen* in einer Sitzung wegen congenialer Atresia ani) . . . . .	6	4	—	2*	*) 1 Nierenzündung mit Urämie 1 Peritonitis.
Nachoperationen dazu (Resektion des herausgelagerten Colonstückes) . . . . .	5	5	—	—	
Laparotomie zur Entfernung eines topfgroßen Lymphosarkoms des Mesenteriums mit Resektion einer Dünndarmschlinge .	1	—	—	1*	*) Peritonitis.

3\*

Zusammen.	Gefehlt.	Ungeliebt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Bruchschritte zur Heilung nicht eingeklemmter Brüche (2 Mal Nabelbruch, 1 medianer Fettbruch*, 2 Leistenbrüche, 1 vereiterter Schentelbruchsack)	6	5	—	1* *) nach Wochen anLungenembolie.
zur Beseitigung der Einfleimung (5 Schentelbrüche, 1 Leistenbruch, 1 pro- peritonealer sehr großer Leistenbruch, 1 Hüftlochbruch (h. obturatoria)* . .	7	7*	—	*) 1 früher † an Alterschwäche.
Bruchschritt mit Anlegung eines anus præternaturalis bei eingeklemmten brandigen Brüchen.	2	2	—	—
Anlegung der Dupuytrenschen Darm- scherre (3 Mal an derselben Person) . .	3	3	—	—
Drainage der Bauchhöhle mit Jodo- formgaze (wegen lokaler Peritonitis) durch eine wiedereröffnete, 14 Tage alte Herniotomiewunde . . . .	1	1	—	—
Horizontale Anfrischung und Naht der Schleimhaut, sowie der Haut zur Heilung des anus præternaturalis .	3	3	—	—
Dasselbe zur Heilung einer Mundwangen- fistel nach Trauma . . . .	1	1	—	—
Ausschneidung eines Steines aus der Tonille . . . .	1	1	—	—
Neurektomie des N. alveolaris inf. nach Trennung desselben am For. mentale u. For. mandibular. int. zur Heilung einer Neuralgie . . . .	1	—	1	—
Excision ausgedehnter Phlebectasien im Gebiete der Vena cephalica . . . .	1	1	—	—
Tracheotomieen 104:				
1 wegen bösartiger Geschwulst der Schild- drüse mit Erstickungsnot . . . .	1	—	—	1* *) Geschwulsttod.
2 als Vorakt der Laryngofissur . . . .	2	2	—	—
3 als Vorakt zu Op. an Zunge u. Rachen 98 bei Kehlkopf-Diphtherie mit Er- stickungsnot . . . .	3	3	—	—
	98	38	—	60* *) Diphtherie.
Zusammen	801	687	29	85* *) davon 60 an Diphtherie.

Voll dankbarer Freude sei am Schlusse dieses Berichtes hervorgehoben, daß die chirurgische Abteilung im Berichtsjahre (am 13. Oktober 1893) in die schönen Räume eines neuerbauten Krankenhauses übersiedeln durfte. Dasselbe, ein geschlossenes Gebäude mit nördlichem Seitenkorridor, bietet großen Garten mit

herrlicher Aussicht auf die Elbufer, Südfront, elektrisches Licht, zentrale Dampf-Wasserheizung, zweckmäßige Ventilation und Raum in 20 Zimmern für 61 chirurgische Kranke (14 Männer, 14 Frauen, 15 Kinder, 15 Privatkranke, 3 Reservebetten). Außerdem enthält es eine besondere Anlage für die chirurgischen Operationen und Verbandanlegungen. Diese Anlage gliedert sich in 6 verschiedene Räume, nämlich: ein Warte- und ein Verbandzimmer für Männer, ein Warte- und ein Verbandzimmer für Frauen (oder Kinder), ein Wartezimmer für Privatkranke, ein Operationszimmer\*) mit Seiten- und Oberlicht. In den beiden Verbandzimmern werden nur eiternde Wunden verbunden und Operationen wegen Eiterung vorgenommen (auch poliklinische, zeitlich getrennt von den Hauskranken). In dem Hauptoperationszimmer werden nur saubere Operationen ausgeführt und eiterlose Wunden verbunden. Alle Gerätschaften in diesen 3 Zimmern sind aus Glas und lackiertem Eisen hergestellt: die der beiden Verbandzimmer mit hellgrünem, die des Operationszimmers mit hellgelbem Anstrich (um Verwechslungen zu vermeiden). Alles kann hier mittelst Wasserschlauches zu jeder Zeit abgespritzt und gereinigt werden. Terrazzofußböden, vier Waschtische mit Zu- und Abfluss von kaltem und warmem Wasser, Wassersterilisator, Instrumentenkocher, Verbandstoff- und Kleiderdämpfer, sowie Abwürfe für die beschmutzten Verband- und Wäschestücke dienen der Sauberkeit. Ein Wäschewärmschrank sorgt für die Behaglichkeit der Kranke. Diese werden im Bett aus ihren Zimmern in das Verband- oder Operationszimmer gefahren mittelst einfacher Fahrhebel auf Gummirädern. Für die 61 chirurgischen Kranke stehen 5 Badezimmer (dazu ein sechstes für poliklinische Kranke) zur Verfügung. Außerdem ein Schwitzbad. Ferner bestehen 5 Absonderungszimmer für die unruhigen und unsauberen Kranke. Für letztere ist auf der Männer- wie auf der Frauenseite je eine Wanne zur Anwendung von Dauerbädern vorhanden, mit Hängematte und elektrischer Wärmeregulierung des Badewassers. Gemeinschaftlich mit den übrigen Abteilungen des Krankenhauses benutzt die chirurgische Abteilung ein besonderes Zimmer zur Ausführung von Untersuchungen an Nervenkranke, Hals-, Nasen- und Ohrenkranke mittelst elektrischer, an die Hausteitung angeschlossener Vorrichtungen. Zur Untersuchung der Geschwülste, des Eiters &c. dient ein ärztliches Laboratorium mit zwei Immersionsmikroskopen, einem Paraffinenschrank, zwei Mikrotomen, einem Bakterien-Brutschrank und einer Centrifuge (letztere beide in Aussicht genommen). Geisteskranke sowie ansteckende Kranke werden in das neue Haus nicht aufgenommen.

\*) Überdies finden sich im neuen Krankenhaus ein gynäkologisches Operationszimmer und eines für Augenkranke. Ferner in einem abgesonderten Hause ein Tracheotomiezimmer

genommen. Für letztere besteht ein abgesondertes Haus mit besonderem Personal. Zwei Hilfsärzte, neunzehn Schwestern und drei Wärter versorgen bei Tag und bei Nacht die chirurgischen Kranken. Mit einem Worte: was Sauberkeit, Behaglichkeit und Zweckmäßigkeit der Einrichtungen anbetrifft, so kann nunmehr das Krankenhaus der Dresdner Diaconissen-Anstalt mit den besten Krankenhäusern des Deutschen Reiches wetteifern. Möge es ihm vergönnt sein, eine Stätte des Segens zu bleiben für die hilfesuchenden Kranken und für immer neue, treue, tüchtige und arbeitsfrohe Schwestern.

Dr. Ruppprech.

#### IV. Gynäkologische Abteilung.

Von Hofrat Dr. Osterloh.

Um 1. Januar 1893 befanden sich 2 Kranke auf der gynäkologischen Abteilung. Neu aufgenommen wurden im Laufe des Jahres 86, sodaß im Ganzen 88 an Frauenkrankheiten Leidende zur Behandlung kamen. Von diesen starben 8, 73 wurden gesund beziehentlich gebessert entlassen und 5 blieben am Jahresende in Behandlung.

Die 8 Todesfälle betrafen 2 Fälle allgemeiner Carcinom-Erkrankung des Bauchfelles, 1 Fall von multipler Sarkomerkrankung des Bauchfelles bei Myosarkom des Uterus, 5 Fälle von Peritonitis nach 2 Totalexstirpationen des Uterus wegen Carcinoms, nach 1 Bauchschnitt wegen Tubargravidität, nach 1 Kastration bei ovarieller Epilepsie und nach 1 Myomo-Hysterektomie im 5. Monat der 1. Gravidität.

57 Kranke wurden noch im alten Hospital behandelt, die 58. wurde am 16. Oktober auf die neu errichtete Abteilung im neuen Hospital aufgenommen.

	Zusammen.	Gehelt.	ungeheilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
A nochengeschwulst der Innenfläche des Os sacrum . . . . .	1	—	1	—	
Beralteter Darmirrh. . . . .	1	1	—	—	
Pruritus vulvae senilis . . . . .	1	—	1	—	entzog sich der Behandlung.
Kringförmiges Carcinom der Harnröhrenmündung . . . . .	1	1	—	—	
Abszeß der linken Barthol. Drüse . . . . .	1	1	—	—	
Unzerreißebares Hymen . . . . .	1	1	—	—	

	Zusammen.	Gehilt.	Ungehilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Cyste der Vaginalwand . . . . .	1	1	—	—	
Carcinom der Vagina (2. Recidiv) . . . . .	1	1	—	—	
Vereiteretes Haematom der Vagina . . . . .	1	1	—	—	
Risse des Mutterhalses . . . . .	2	2	—	—	
Drüsenpolypen der Vaginalportion . . . . .	2	2	—	—	
Gestielte Myome des Mutterhalskanales . . . . .	3	3	—	—	
Verengung des Drif. uteri ext. . . . .	3	3	—	—	
Eudometriis fungoja . . . . .	13	13	—	—	
Eudom. post abortum . . . . .	2	2	—	—	
Spätblutungen im Wochenbett, Deciduareste	1	1	—	—	
Placentarpolyp . . . . .	2	2	—	—	
Chronische Metritis . . . . .	1	1	—	—	
Retrosflexio uteri . . . . .	2	2	—	—	
Prolapsus uteri . . . . .	5	5	—	—	
Myom des Uterus . . . . .	5	4	—	1	
Carcinom des Uterus . . . . .	9	6	1*	2	*) entzog sich der Behandlung.
Carcinoma Sarkomatos. uteri . . . . .	1	1	—	—	
Myo-sarkom d. Uterus, Sarkom d. Periton.	1	—	—	1	
Graviditas tubaria . . . . .	1	—	—	1	
Eierstocksgeschwülste . . . . .	14	14	—	—	
Kleinchyst. Degeneration des linken Ovarium	1	1	—	—	
Ovarielle Epilepsie . . . . .	1	—	—	1	
Linksseitiger Ovarialabszess und Pyosalpinx	1	1	—	—	
Haematocele retrouterina . . . . .	3	3	—	—	
Parametritische Exsudate . . . . .	3	3	—	—	
Carcinom des Bauchfells . . . . .	2	—	—	2	
Doppelseitige Wanderniere . . . . .	1	—	1	—	verlegt auf die chir. Abteilung.
<b>Zusammen</b>	<b>88</b>	<b>76</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	

An diesen 88 Fällen wurden folgende 72 Operationen ausgeführt:

	Zusammen.	Gehilt.	Ungehilt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Perineoplastik nach Lauwson Toit . . . . .	1	1	—	—	
Exzision des Carc. der Harnröhrenmündung . . . . .	1	1	—	—	
Exzision des Hymen . . . . .	1	1	—	—	
Spaltung des Barthol. Drüsenausschlusses . . . . .	1	1	—	—	
Spaltung des vereitereten Haematomis der Vagina . . . . .	1	1	—	—	
Excision einer Vaginalchiste . . . . .	1	1	—	—	
Trachelorrhaphia . . . . .	2	2	—	—	
Diszision . . . . .	3	3	—	—	
Abtragung von Polypen . . . . .	5	5	—	—	

	Zusammen.	Gesamt.	Ungesamt.	Gestorben.	Bemerkungen.
Ausschabung des Uterus . . . . .	18	18	—	—	
Exochleatio inoperabler Carcinomie . . . . .	5	5	—	—	
Exirratio uteri totalis per vaginam . . . . .	7	5	—	2*	*) an Peritonitis.
Prolapsoperationen . . . . .	3	3	—	—	
Laparomyomektomie (im 5. Monat der 1. Grav.) . . . . .	1	—	—	1*	*) an Peritonitis.
Castration . . . . .	3	2	—	1*	*) an Peritonitis.
Ovariotomien . . . . .	14	14	—	—	
Laparotomie bei Grav. tubaria . . . . .	1	—	—	1*	*) an Peritonitis.
Spaltung von eitrigen param. Exstideten . . . . .	2	12	—	—	
Spaltung und Drainage einer Haematocoele . . . . .	1	1	—	—	
Probelparotomie bei Carcinom d. Bauchfells . . . . .	1	—	—	1*	*) erlag dem Krebs des Bauchfells.
<b>Zusammen</b>	<b>72</b>	<b>66</b>	<b>—</b>	<b>6</b>	

## V. Abteilung der Augenkranken von Oberstabsarzt Dr. Heymann.

### 1. Übersicht über die behandelten Krankheitsfälle.

Krankheitsname.	Bestand am 1.Jan.1893.	Zugang.	Summa.	Gesamt.	Gesichert.	Ungesichert.	Bestand am 31.Dez.1893.	Bemerkungen.
Lidkrankheiten . . . . .	—	5	5	5	—	—	—	
Krankheiten der Tränenwege . . . . .	—	5	5	4	1	—	—	
Flügelfell . . . . .	—	1	1	1	—	—	—	
Bindehautentzündung der Neugeborenen . . . . .	1	9	10	8	1	—	1	
Diphtheritische Bindehautentzündung . . . . .	—	1	1	—	1*	—	—	*) auf Wunsch entlassen.
Follikuläre und granulöse Bindehautentzündung . . . . .	2	7	9	4	5	—	—	
Phlyktänuläre Bindehaut- und Hornhautentzündung . . . . .	—	17	17	14	1	—	2	
Hornhautinfiltrate . . . . .	2	12	14	11	1	—	2	
Parenchymatische Hornhautentzündung . . . . .	1	3	4	—	2	1*	1	*) auf Wunsch vorzeitig entlassen.
Gutartiges Hornhautgeschwür . . . . .	—	17	17	15	2	—	—	
Bösartiges Hornhautgeschwür . . . . .	2	7	9	8	1	—	—	
Hornhautnarben u. -staphilom . . . . .	—	3	3	1	1	—	—	
Regenbogenhautentzündung . . . . .	2	2	4	4	—	—	—	
Iridochelitis chronica . . . . .	—	3	3	1	1	1	—	

Krankheitsname.	Bestand am 1.Jan. 1893.	Zugang.	Summa.	Geheilt.	Gebessert.	Ungeheilt.	Bestand am 31.Dez. 1893.	Bemerkungen.
Zrido-Chorioïditis . . . .	— — — —	2	2	—	—	2	—	
Isthämia retinae . . . .	— — — —	2	2	—	—	2	—	
Neuroretinitis . . . .	— — — —	1	1	—	1	—	—	
Netzhautablösung . . . .	— — — —	1	1	—	—	1	—	
Sehnervenentzündung . . . .	— — — —	1	1	—	—	—	1	
Sehnervenatrophie . . . .	— — — —	1	1	—	—	1	—	
Amblyopie ohne Befund . . . .	— — — —	1	1	—	—	1*	—	*) Progressive Paralyse.
Asthenopia nervosa . . . .	— — — —	1	1	—	—	1	—	
Hochgradige Myopie . . . .	— 1 — —	—	1	1*	—	—	—	*) durch Extraktion, s. vorjähr. Bericht.
Schichtstaar . . . .	— — — —	6	6	5	—	—	1	
Traumatischer Staar . . . .	— 1 — —	3	4	2	1	1	—	
Altersstaar . . . . .	2 — — —	18	20	18	1*	—	1	*) gestorben am 16. Tage nach der Operation an Apoplexie.
Nachstaar . . . . .	— — — —	4	4	2	1	1	—	
Angeborene Luxation der Linse	— — — —	1	1	—	—	1	—	
Akutes Glaucom . . . .	— — — —	5	5	4	1	—	—	
Chronisches Glaucom . . . .	— 1 — —	9	10	10	—	—	—	
Buphthalmus . . . .	— — — —	1	1	1*	—	—	—	*) durch Enucleation.
Schielen . . . .	— — — —	4	4	4	—	—	—	
Sympathische Ophihalmie . .	— — — —	3	3	2	—	—	1	
Quetschungen, Verbrennungen und Verlebungen (z. T. Fremdkörper) der Lider, Binde-, Horn- und Regenbogenhaut — der tieferen Augengebilde	— — — —	2	16	18	17	1	—	
Panophthalmitis . . . .	— — — —	—	11	11	7	1	2	1
		—	1	1	1*	—	—	*) durch Enucleation.
<b>Summa</b>	<b>17</b>	<b>184</b>	<b>201</b>	<b>150</b>	<b>24</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	

## 2. Übersicht über die ausgesührten Operationen.

	Summa.
Entropium-Operationen . . . . .	2
Verödung des Thränenhofes . . . . .	1
Ptergium-Operationen . . . . .	2
Schieloperationen:	2
a) Müdiglagerungen . . . . .	5
b) Bornähnung . . . . .	1
Kauterisationen von Hornhautgeschwüren . . . . .	10
Staphylom-Operation . . . . .	1
Sklerotomie wegen Glaukoma . . . . .	1
Iridektomien:	1
a) wegen Glaukoma . . . . .	14
b) als Staarvoroperation . . . . .	1
c) bei Schichtstaar . . . . .	1
d) zu optischen Zwecken . . . . .	3
e) bei Verletzungen . . . . .	4
	23

	Summa.
Extraktionen:	
a) bei Altersstaar . . . . .	21
b) bei traumatischem Staar . . . . .	1
c) bei Schichtstaar . . . . .	5
	27
Diszisionen:	
a) bei Nachstaar . . . . .	6
b) als Staarvoroperation . . . . .	9
c) bei Schichtstaar . . . . .	9
	24
Enukleationen . . . . .	4
Exenterationen . . . . .	6
	4
	6
<b>Gesamtzahl</b>	<b>107</b>

Außerdem kleinere Eingriffe, wie Spaltungen von Abszessen, Exstirpationen von Chalazien, Schließungen von Tränenröhren, Ausschneidung von Bindehautfalten, Schließung und Ausdrücken der Trachomfollikel und dergl.

## VI. Bericht über die Poliklinik.

Die Poliklinik, in welcher nur Unbemittelte behandelt werden, ist an jedem Werktag nachmittags von 1 Uhr an abgehalten worden und zwar sind in der Zeit vom 2. Januar bis mit 30 Dezember 1893 in das Tagebuch derjenen — dem Einteilungsentwurf des Kaiserl. Reichs-Gesundheitsamtes folgend — wegen

Entwickelungs-krankheiten . . . . .	39
Infektions- und allgemeine Krankheiten	288
Nerven-krankheiten . . . . .	30
Augen-krankheiten . . . . .	252
Ohr-krankheiten . . . . .	83
Krankheiten der Atmungsorgane . . . .	342
Krankheiten der Verdauungsorgane . . .	1124
Krankheiten der Kreislaufsorgane . . . .	15
Krankheiten der Sexualorgane . . . . .	9
Krankheiten der äußeren Bedeckungen . .	247
Krankheiten der Bewegungsorgane . . . .	35
Verletzungen . . . . .	169

eingetragen worden.

Zu den Krankheiten der Verdauungsorgane gehören, wie üblich, die der Zähne und deren Umgebung. Unter den Augenkranken befinden sich 14 Neugeborene mit ansteckender Augenentzündung (Bindegaußblennorrhoe) und zu den Verletzungen zählt wieder eine Reihe von solchen, bei denen die Entfernung von Fremdkörpern nötig war. Eine Anzahl Patienten, namentlich Kinder, fanden, der Hospitalbehandlung bedürftig, meist sofort Aufnahme im Krankenhaus der Diaconissen-Anstalt.

Dass die Poliklinik im ehemaligen Johanniterhause, Bauhünerstraße 66, Erdgeschoss, ein freundliches, geräumiges Unterkommen gefunden hat und ohne jede Unterbrechung daselbst am 13. November 1893 eingezogen ist, muß mit besonderem Danke anerkannt werden und ist zu einer Zeit, wo sie das 30. Jahr ihres Bestehens vollendet, die beste Gewährleistung für ihr ferneres Gedeihen.

Dr. Spengler.

## VII. Bedingungen

für die

Aufnahme in das Krankenhaus der ev.-luth. Diaconissen-Anstalt  
zu Dresden.

Erwachsene und Kinder beiderlei Geschlechts, ohne Unterschied der Konfessionen, werden in das Krankenhaus der Diaconissen-Anstalt aufgenommen. Das letztere zerfällt in vier Abteilungen: eine Abteilung für innere Krankheiten (Oberarzt Geh. Medizinalrat Dr. Seiler); eine Abteilung für chirurgische Krankheiten (Oberarzt Hofrat Dr. Rupprecht); eine Abteilung für Augenkrankheiten (Oberstabsarzt Dr. Heymann) und eine Abteilung für Frauenkrankheiten (Oberarzt Hofrat Dr. Osterloh). Ausgeschlossen sind Krankheitsformen, welche in die Klasse des Siechtums gehören, also weder Heilung noch wesentliche Erleichterung durch ärztliche Hilfe zulassen; ferner sind ausgeschlossen Epilepsie und Geisteskrankheiten.

Kranke, die im Krankenhaus Aufnahme finden sollen, müssen zuvor angemeldet werden. Die Anmeldungen, seien sie persönlich oder schriftlich, haben in der Expedition des Krankenhauses, Holzhofgasse 29, rechts vom Eingang zu geschehen und ist dabei ein Zeugnis über die Krankheit beizubringen bez. einzusenden. Über die Aufnahmefähigkeit entscheiden die Ärzte. Nur in ganz dringenden Fällen kann die Aufnahme ohne vorherige Anmeldung erfolgen, worüber der im Krankenhaus wohnende Hilfsarzt entscheidet.

Augenfranke haben sich vor ihrer Aufnahme persönlich bei Oberstabsarzt Dr. Heymann in dessen Wohnung, Bautznerstraße 2, nachmittags 3—4 Uhr vorzustellen.

Die Pflegesätze für jeden Tag in dem Krankenhouse sind wie folgt festgestellt:

a) für Saalfranke:

Erwachsene . . . . . Mf. 2.—;

Kinder bis mit dem 14. Jahre . . . . " 1.50;

b) für Privatfranke in Sälen bis zu 4 Betten . . . . "

6.—;

c) für Privatfranke in Einzelzimmern . . . . "

10.—;

Der Aufnahmetag wird angerechnet, sobald die Aufnahme vor mittags 12 Uhr, der Entlassungstag, sobald die Entlassung nach mittags 12 Uhr erfolgt.

Für den Pflegeatz wird den Saalfranken die volle Verpflegung einschließlich der Medikamente und Verbände und der ärztlichen Behandlung gewährt. Für Privatfranke ist den Oberärzten die Honorarberechnung vorbehalten.

Bei der Aufnahme sind die Pflegegelder für 15 Tage vorauszu zahlen und dabei eine schriftliche Erklärung bezüglich der pünktlichen Zahlung der weiteren Pflegegelder bei längerem Aufenthalt des Kranken im Krankenhaus abzugeben. Diese Erklärung erstreckt sich auch auf etwa erforderlich werdenden außerordentlichen Aufwand, wie Bandagen, mechanische Hilfsmittel sc., sowie für den Todesfall auf die alsbaldige Berichtigung der vollen Begräbniskosten und einer besonderen Vergütung, welche bei Saalfranken für Erwachsene 4 Mf., für Kinder 3 Mf. beträgt, bei Privatfranken nach der Höhe eines Tagepfuges berechnet wird.

Gesuche um Freistellen sind an die Krankenhaus-Verwaltung der Diaconissen-Anstalt zu richten.

Zu den Freistellen im Krankenhaus der Anstalt gehören die zwölf Staatsfreistellen für Angehörige des früheren Amtshauptmannschaftsbezirks Dresden und die drei Freistellen der Meißner Kreise.

Auf den Staatsfreistellen zu Verpflegende sollen, wie alle anderen Franken, zuvor angemeldet und muß ein ärztliches Zeugnis für sie beigebracht werden, und ist von den Heimatsgemeinden schriftlich die Erklärung abzugeben, daß sie für den Franken den täglichen Verpflegungszuschuß von 50 Pf. zu zahlen bereit sind

Auch bei den Meißner Freistellen ist vorherige Anmeldung der Franken notwendig. Außerdem aber ist erforderlich: eine

obrigkeitsliche Bescheinigung über die Heimatsangehörigkeit des Kranken im alterbländischen Meißner Kreise, ein ärztliches Krankheitszeugnis sowie eine Bescheinigung, daß der betreffende Kranke nicht an Ort und Stelle verpflegt werden kann, endlich ein Armutzeugnis.

---

### VIII. **P r o s p e k t**

über das  
**Siechenhaus Bethesda**  
in Niederlößnitz bei Dresden.

Nächste Post: Rößchenbroda. Nächste Haltestelle der Leipzig-Dresdner Eisenbahn: Weintraube.

§ 1. Das Siechenhaus Bethesda in Niederlößnitz ist eine Filialanstalt der ev.-luth. Diaconissen-Anstalt in Dresden, in welcher Sicche, Nervenfranke, Geisteschwäche, Epileptische, Blöde, gebrechliche Kinder, ausnahmsweise auch erwachsene Blöde und Gemütsfranke, Altersschwäche Aufnahme finden, auch werden Kranke aus der nächsten Umgebung in demselben verpflegt, ausgenommen jedoch solche, die an ansteckenden Krankheiten leiden. Geistesfranke und solche Blöde, bei welchen Zerstörungsmanie vorhanden ist und die sonst ihrer Umgebung nachteilig werden können, sind von der Aufnahme ausgeschlossen. Für die Sommermonate ist das Siechenhaus Bethesda zur Erholungsstätte für Rekonvaleszenten sehr geeignet.

§ 2. Die Direktion hat der Rektor der Diaconissen-Anstalt in Dresden, die Leitung des Hauswesens führt eine Diaconissin als Oberin. In allen Verwaltungsangelegenheiten steht das Siechenhaus unter der Administration der Diaconissen-Anstalt. Die Pflege der Kranke und Versorgten geschieht durch Diaconissen. Die ärztliche Überleitung liegt in den Händen der Oberärzte der Diaconissen-Anstalt und ist außerdem ein in der Nähe wohnender bewährter Arzt als Hausarzt angestellt.

§ 3. Gesuche um Aufnahme der Kranke sind entweder an die Direktion der Diaconissen-Anstalt in Dresden, oder an die Oberin des Siechenhauses Bethesda in Niederlößnitz zu richten.

§ 4. Der Pflegetag inl. ärztliche Behandlung beträgt in den allgemeinen Räumen 1 Mf. 20 Pf. pro Tag, für Kinder bis zum erfüllten 10. Lebensjahr 60 Pf., vom 11. bis zum erfüllten 14. Lebensjahr 90 Pf. Für solche, die ein besonderes Zimmer

begehren, beträgt die tägliche Pension 4 bis 6 Mf. Bei besonderen Ansprüchen tritt eine entsprechende Steigerung ein. Das Pflegegeld ist quartaliter pränumerando zu entrichten.

Für das Waschen der Wäsche ist noch eine besondere Entschädigung von jährlich 15 Mf. zu zahlen.

Für allen besonderen Aufwand, wie Bandagen, Stelzfüße und dergl. haben die Pfleglinge resp. deren Verorger selbst aufzukommen, auch werden die Beerdigungskosten im Falle der Todes nicht von der Anstalt übernommen.

§ 5. Beim Eintritt sind die untenbenannte Wäsche und Kleidungsstücke nach einer Inventarliste zu übergeben, auf welcher die Verpflichtung zu etwa notwendig werdenden Nachschaffungen auszusprechen ist; außerdem noch folgende Papiere:

1. der nach der Anmeldung zugeschickte Fragebogen mit genauer Antwort versehen.
2. ein Revers über Zahlung des Pflegegeldes und sonstiger Verläge.
3. ein ärztliches Zeugnis.
4. bei Kindern ein Taufzeugnis.

Weder Aufnahme noch Abgang eines Pfleglings kann am Vormittag des Sonntags erfolgen.

§ 7. Die Angehörigen eines Pfleglings erhalten durch die Oberin von Zeit zu Zeit Nachricht über dessen Befinden. Besuche der Pfleglinge sind Sonntag und Mittwoch von 1—5 Uhr gestattet.

§ 8. Nach erfolgtem Eintritt ist jeder Bewohner Bethesdas der daselbst bestehenden Hausordnung unterworfen. Besondere Kuren und Mittel können nur mit Genehmigung des Anstaltzarzes in Anwendung gebracht werden. Der Direktion der Anstalt steht das Recht zu, Pfleglinge, die sich der Hausordnung beharrlich nicht fügen wollen, zu entlassen.

§ 9. Außer einigen für Bethesda gestifteten, zum Teil nicht volldotirten Freibetten, deren Besitzung entweder seitens der Stifter vorbehalten ist oder dem Rektor der Diaconissen-Anstalt zu Dresden zusteht, bestehen noch einige auf eine Reihe von Jahren bewilligte Renten-Freibetten, nämlich:

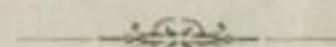
4	volle	Freibetten	der	Oberlausitzer Landstände,
8	halbe	"	"	Meißner Kreisstände,
6	"	"	des Bezirksverbandes	Dresden-Ultstadt,
6	"	"	"	Dresden-Neustadt,
2	"	"	"	Meißen,
2	"	"	"	Pirna,
2	"	"	"	Freiberg.

Bei diesen halben Freibetten zahlen die betreffenden Körporationen 75 Pf., bez. 70 Pf. pro Tag, während sich die betreffende Gemeinde zur Zahlung des Restbetrages und event. erwachsender Neben-Ausgaben zu verpflichten hat.

Bewerbungen sind an das Landständische Direktorium zu Bautzen, resp. an den Herrn Vorsitzenden der Meißner Kreisstände, bez. an die betreffenden Königl. Amtshauptmannschaft zu richten.

### **Verzeichnis der mitzubringenden Kleidungsstücke.**

§ 10. Jeder Pflegling hat mitzubringen: 4 Hemden, 3 Paar wollene, 3 Paar baumwollene Strümpfe, 6 Taschentücher, 2 Paar Schuhe oder Stiefeln, ein Paar Filzschuhe oder Pantoffeln, einen weiten und engen Kamm, 2 Anzüge für die Woche, einen vollständigen Anzug für den Sonntag. Frauen: 3 Schürzen, 3 Bettjacken, 3 Nachthauben. Kindern haben 6 Hemden, 6 Nachtkappen, 4 Paar wollene und 4 Paar baumwollene Strümpfe mitzubringen.



Namnungsche Buchdruckerei in Dresden, gr. Schießgasse 4.



OTTO & LEHMANN  
Buchbinderei  
DRESDEN N.

nle ein!

