

# Die Herrschaft des Messers [Fortsetzung und Schluss]

Autor(en): **Schweninger, Ernst**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Sauter's Annalen für Gesundheitspflege : Monatsschrift des Sauter'schen Institutes in Genf**

Band (Jahr): **18 (1908)**

Heft 11

PDF erstellt am: **14.09.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-1038193>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

# Sauter's Annalen

für Gesundheitspflege

Monatschrift des Sauter'schen Institutes in Genf

herausgegeben

unter Mitwirkung von Ärzten, Praktikern und geheilten Kranken.

Nr. 11.

18. Jahrgang der deutschen Ausgabe. November 1908.

Inhalt: Die Herrschaft des Messers (Schluß). — Zur Brotfrage. — Säuglingshygiene. — Echte Gastfreundschaft. — Korrespondenzen und Heilungen: Schwere Fall von Keuchhusten; akute Magen-Darmentzündung; infektiöse Regenbogenhautentzündung mit Bildung von Hypopyon in der Hornhaut des Auges; Magenkrebs; Magenschmerzen; Herzklopfen; tuberkulöse Knochenentzündung; chronische Harnröhrentzündung.

## Die Herrschaft des Messers.

Von Professor Ernst Schweninger.

(Fortsetzung und Schluß)

Individualisieren ist ein Wort, dem jeder von uns seine Reverenz erweist, dessen Sinn aber nur jener erfüllt, der im praktischen Leben vergessen mußte, was er in der Schule gelernt hat, um sich seine „eigene Methode“ zurechtzulegen. Und „Zuwarten“ heißt noch lange nicht soviel wie „Nichtstun“. Die Auswahl, das Erkennen des richtigen Augenblicks für Handeln und Unterlassen, die Steigerung vom milden zum energischen Verfahren, das sind die Gefühlsentscheidungen der ärztlichen Befähigung. Binsenwahrheit? Man gehe in die Praxis oder in Krankenhäuser hinaus und sehe, wie diese Binsenwahrheit in Betätigung umgesetzt wird!!

Da die Heilkunde unserer Tage seit Jahrzehnten in hastigem Gagen und unruhvollem, täglich neue Verrenkungen zeigende Stimmungs- und Anschauungswechsel auf diesem Wege vorwärts treibt, so war sie allzu leicht nur der Vielgeschäftigkeit (Polypragmasie) und der ein-

zigen Sorge um das Fortschaffen, das Bekämpfen der örtlichen Erscheinung zugänglich. Sie war in der günstigsten Verfassung, um chirurgisch-spezialistisch denken zu lernen. Sie ließ sich ins Schlepptau nehmen von einer jungen Disziplin, die bestechende, glänzende Erfolge aufzuweisen hatte, nicht allein deshalb, weil Männer von eigenartiger Begabung ein brach liegendes Feld zu reichem Erträgnis zu bringen verstanden, sondern weil die Eigenart der Arbeit den augenblicklichen Erfolg, das nach kürzestem Zuwarten deutlichste, sichtbarste Ergebnis zeitigte. Schritt um Schritt wich der Arzt vor dem glücklicheren, erfolgsegneten Chirurgen zurück; und wir müssen heute es uns gefallen lassen, wenn der Wahnsinn dort Triumphe feiern darf, wo der Mechanismus kürzester und verallgemeinerndster Schlußfolgerung sich der abergläubischen Geister bemächtigt hat. Wenn der Einschnitt in die eitergefüllte Haut eines Fingers Erleichterung schafft, wie übrigens auch und besser oft der Spontandurchbruch, weshalb soll nicht der Eiter aus dem Bauchraum, aus der Brust, aus dem Gehirn, aus dem Rückenmarkskanal immer künstlich entleert werden? Die Funktion der Milz, die Bestimmung des Wurmfortsatzes kennen wir nicht; ergo sind das überflüssige

Organe und wir schneiden dieselben fort, wenn sie verändert sind. Der Mensch hat zwei Nieren, viele Drüsen etc.; weshalb soll ich nicht eine davon entfernen, wenn sie mir „gefährlich“ verändert erscheint? Die „Epilepsie entsteht durch Veränderungen in den Rindensfeldern des Gehirns“; ergo „heile“ ich die Epilepsie, indem ich aus dem Gehirn ein solches Rindensfeld wegschneide. Eine Frau, die Kinder hat, braucht ihre Eierstöcke, ihre Gebärmutter nicht mehr; es finden sich tausend und eine Gelegenheit, bei denen theoretisch oder vermeintlich erfahrungsgemäß diese Organe als „Sitz der Krankheit“ zu bezeichnen sind; sie sind unnütz, ich entferne sie. Ein Schanker ist die Einbruchsstelle der syphilitischen Allgemeininfektion; man schneidet ihn aus und glaubt damit dem Weiterschreiten der Verseuchung den Weg zu unterbinden. In einer Gallenblase sind Steine, ich schneide die Gallenblase aus, dann können keine Steine mehr drin sein.

Warum soll man nicht immer mehr und mehr wegschneiden, wenn der Kranke daran nicht stirbt, wenn er es nicht fühlt und wenn er „keine Schädigung“ durch die Operation erfährt? Das heißt, was man so Schädigung nennt. Die „Krankheit“, um derenwillen operiert worden ist, muß ja weg sein, da ihr mit dem ausgeschnittenen Organ ihr Sitz entzogen wurde! Was nachher kommt, erhält einen neuen Namen, heißt Rückfall, Recidive etc. und kann eventuell wieder operiert werden, wenn's geht!

Wenn an dem Kranken chirurgisch nichts mehr, oder nicht neuerdings etwas „operativ“ zu machen ist, dann muß der Kranke sich bescheiden mit dem erreichten „Erfolg“; er wird wieder ein „interner“ Fall. Das lehren zahlreiche Beobachtungen an Krebsigen, an Neuralgikern, Marantischen, an gynäkologisch behandelten Frauen, an Blinddarmlleidenden, an

Gallenstein- und Nierenkranken; von den sonstigen Fällen nicht erst zu reden, denen von vorn herein die Aussicht auf Hilfe oder Genesung nur in Prozentzahlen in Aussicht gestellt werden konnte. Man sieht Kranke, die so radikal wie möglich operiert sind, die 3, 4, 5 mal und noch öfter laparotomiert (Aufschneiden des Unterleibes, der Herausgeber) wurden; gegen das Weiterbestehen ihrer Beschwerden, gegen neu hinzukommende Leiden gibt man ihnen als Trost ein Bruchband, eine Leibbinde, einen Katheter mit auf den Weg; dazu die Morphiumspritze und die Diagnose: Verwachsungs- oder Narbenbeschwerden, Nervosität etc. Das ist nur allzu oft das Schicksal technisch glänzend gelungener Operationen, die man, vom chirurgischen Standpunkte aus auch zweifellos als „geheilte“ Fälle bezeichnen muß und die später wieder beim Arzt und in den Krankenhäusern erscheinen; aber oft in welchem Zustand?

Diese Dinge müssen endlich einmal laut, deutlich und weithin hörbar gesagt werden. Schüchternes Zugestehen, interne Diskussion ändern nicht viel an dem beengenden Druck der Tatsachen. Das gesamte ärztliche Denken und Handeln leidet unter dem mächtigen Druck dieser nach einer Seite hin entwickelten Größe. Die Chirurgie, die innerhalb der enggesteckten Pfähle ihres Faches nichts sieht und nichts kennt als die ihr aus der Eigenart ihres abgesteckten Feldes erwachsenen Ideenverbindungen und Verfahrensarten, vergißt nur allzu oft, daß es Wege gibt, die außerhalb der vier Pfähle und um dieselben herum auch zum Ziele führen. Wir erleben es, daß Chirurgen vielfach ihren Standpunkt als den einzig richtigen am liebsten amtlich bescheinigt in die Staatsgrundgesetze, vom Staatsanwalt vertretbar, aufgenommen wissen möchten. Ihre Wanderprediger lehren auf Kongressen und in Fortbildungskursen den Ärzten immer eindringlich: Ihr müßt jeden

Abzess spalten, ihr müßt jedes Panaritium (Nagelgeschwür, Fingerwurm etc., der Herausgeber), jede Phlegmone (Zellgewebe-Entzündung, der Herausgeber) einschneiden; je tiefer und weitgehend, desto besser. Für den entzündeten Blinddarm, für diese und jene Veränderung an dem Genitalapparat gibt es außer der chirurgischen Behandlung keine Behandlung. Wer einen Krebs nicht operieren läßt, der verkürzt die Heilungsaussicht seiner Kranken um eine bestimmte Anzahl von Hoffungsprozenten etc.

Oder es werden geistvolle Theorien über den Verlauf für den Einzelfall vorher unbestimmbarer Ereignisse aufgestellt, oder gar Dogmen geschaffen, die blinden Gehorsam heischen. Eiterungen verbreiten sich danach immer unaufhaltbar wie Feuerbrände; eingekleitete Steine und heterogene Bildungen perforieren die einschließenden Gewebe; dem Anscheine nach gutartige Neubildungen gehen in bösartige über; Hernien (Darmbrüche) werden eingeklemmt (infarzerniert), gutartige Cysten unterliegen der Stieldrehung, Krampfadern, vergrößerte Rachenmandeln, Furunkel etc. sind immer bedenklich und deshalb raschest zu entfernen, von lokalen Entzündungsprozessen aus kommt es zur allgemeinen Infektion und dergleichen mehr Angstmeyereien, gegründet auf unzureichende Ausnahmserfahrungen. All diese mit theoretischer Farbe an die Wand gemalten Gefahren werden im Laufe der Diskussionen zu unabwendbaren Geschehnissen, die Klugheit des Vorbeugens wird zum kategorisch betonten Allgemeinsatz erhoben, ohne Rücksicht auf tausendjährige Erfahrungen, die uns belehren, es könne auch anders kommen als wir es uns vorstellen; und es kommt meistens auch anders! — Eine neue Sorte Orthodoxyie, die tyrannisch genug jede freie Bewegung in Fesseln schlägt.

Wer aber diesen Sprüchen sein Ohr verschließt, der wird als Schädling behandelt, mag

er auch mit noch so gutem Rechte seine Sachkenntnis und das unantastbare Gut der freien menschlichen und ärztlichen Entschliessung betonen. Wir leben in einer Zeit, die nichts aus Irrthümern zu lernen vermag und die, trotz aller scheinbaren Losgebundenheit im Fortschreiten, dennoch zähe und blind am Ereignis des Tages, am Modernen, Allerneuesten klebt. Wie lange ist es her, daß man diejenigen schalt, die etwa gegen die Kastration der Frauen, gegen die unzuweckmäßige Behandlung erkrankter Gelenke, gebrochener Glieder und gegen sonstige Ausschreitungen chirurgisch-radikaler Velleitäten etc. etc. ihre Stimme erhoben? Und wie stehen diese Fragen heute?

Gegen das von mir geleitete Krankenhaus ist der Vorwurf erhoben worden, es würde in demselben zu wenig operiert; wir hätten in derselben Zeit nur wenige Laparatomien und sonstige Operationen gemacht, da in anderen gleich großen Häusern deren so viele vorgenommen wurden. Ich sehe in diesem Vorwurf eine ausgezeichnete Erwähnung. Denn es ist ein Vorteil für die uns anvertrauten Kranken, wenn wir denselben das Aeußerste zu ersparen vermögen; wenn wir nicht in leichtem Entschlus zu den schärfsten Beschwörungen unsere Zuflucht nehmen, ehe die minderen erschöpft sind. Mir ist es nie beigefallen, den Segen und die rettenden Taten in Abrede stellen zu wollen, welche die Kranken den Verbänden, Messern und Instrumenten kühn einschloßener, furchtloser, geschickter und gewissenhafter Aerzte zu danken haben. Aber ich muß, und mit mir müssen Hunderte von anderen den Fluch erkennen, der über unsere Kunst gebracht worden ist durch ein Zuviel von jenem Segen. . . .

Man hat mir einmal höhrend zugerufen, ich wollte mich als einen Reformator der modernen Chirurgie aufspielen. Dazu habe ich keine Zeit, auch fehlen mir infolge meines ärztlichen

Werdanges jene wichtigen Eigenschaften, die ich als bedingend für den modernen Chirurgen hier zu schildern versuchte. Deshalb habe ich mich auch nicht unterfangen, Besserungsvorschläge zu machen. Mir war nur innerhalb dreier Jahrzehnte reichlich und ausgiebig Gelegenheit geboten, eine Region nutzlos verstümmelter und zeretzter Menschenleiber zu sehen und beobachten zu können; und im Anschlusse an diese meine, mit tausend anderen Kollegen getheilten Erfahrungen wage ich in meinem Berichte auszusprechen und laut das zu sagen, was ist.

(Zeitschrift für Erziehung und Unterricht).

## Bur Brotfrage.

Von E. Keller.

Motto:

Was die Natur vereinigt weise,  
Das sollst du nicht zu trennen streben.  
Drum schaff' aus ganzem Korn dir Speise,  
Denn Vollkorn nur kann Vollkraft geben.

Trotz aller Warnungen einsichtsvoller Hygieniker hat in den meisten Gegenden Deutschlands das Weißbrot aus gebeuteltem Weißmehl seit einigen Jahrzehnten das frühere Schwarzbrot aus ganzem Korn sowohl bei Städtern wie bei Landbewohnern immer mehr und mehr verdrängt. Doch die Folgen dieser gewaltigen Verirrung ließen nicht lange auf sich warten. Vielen Ärzten und Hygienikern ist es aufgefallen, daß gerade in denjenigen Gegenden, wo das Weißbrot allgemeinen Eingang gefunden hat, eine Reihe von neuen Krankheiten sich rasch verbreiteten, die man früher gar nicht kannte, während diejenigen Volksschichten, die dem dunkeln Vollbrote treu geblieben sind, bis auf den heutigen Tag von den fraglichen Krankheiten verschont geblieben sind und sich durch

ihre kräftigen Gestalten, ihre gesunde und frische Farbe in auffallender Weise von ihren Weißbrot essenden Mitmenschen unterscheiden.

Die neuen Krankheiten, wie Bleichsucht, Zahn- und Knochenkrankheiten bei Kindern, Nervosität, Magenkrankheiten, Blinddarmentzündungen, Zuckerkrankheit und vor allem chronische Darmträgheit, der Ausgangspunkt zahlreicher anderer Krankheiten, sucht man vergeblich durch allerlei Medicinen zu verhindern und zu heilen.

Den Ausfall der mit der Kleie vom Weißmehl getrennten wichtigen Nährstoffe des Kornes, nämlich der für den Aufbau von Knochen, Nerven und Blut unentbehrlichen Nährsalze, ferner der sogenannten eiweißreichen Aleuron- oder Kleberschicht, welche mit der Kleie verwachsen und von ihr unzertrennlich sind, sucht man durch gesteigerten Verbrauch von Fleisch und anderen vom gesundheitlichen Standpunkte aus oft recht bedenklichen, im Vergleich zum Brot unverhältnismäßig teuren eiweißreichen Nahrungsmitteln zu decken. Schlimmer stand es aber bei den ärmeren Volksklassen, die zu billigerem Ersatz und zu Reizmitteln greifen mußten, nämlich zum Alkohol.

Nur zu recht haben die Ärzte, welche behaupten, daß der Alkoholismus nur die Folge einer Unterernährung oder falschen Ernährung des Volkes ist, und daß eines der besten und gründlichsten Mittel zur Bekämpfung der Trunksucht in der Wiedereinführung eines solchen Vollmehlbrottes liegt, welches den Körper so vollkommen und reichlich ernährt und befriedigt, daß er kein Verlangen nach künstlichen Reizmitteln, wie dem Alkohol, mehr empfindet. Dank der großen Fortschritte der modernen Wissenschaft hat auch die alte Meinung, daß die Kleie im Brote nicht nur unnützig, sondern sogar schädlich sei, infolge der zahlreichen chemischen Analysen und praktischen Erfahrungen, der Meinung aus neuerer Zeit weichen müssen,