

Echte Gastfreundschaft

Objektyp: **Group**

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

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

Heft 11

PDF erstellt am: **10.08.2024**

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.

unsere gesamte Arztwelt, einschließlich ihrer Lehrer auf den Hochschulen? Das ist die gleiche Geschichte, wie das Einstecken der Kranken in die dicken Federbetten und die Stinluft der ungelüfteten Krankenzimmer in Haus und Spital, wodurch einfach ganze Krankheitsgruppen, vor allem die Hauptstubenhocker- oder Stallkrankheit, die Tuberkulose, zur Unheilbarkeit verdammt und zur größten Volkspeuche erzogen worden sind. Wer trägt dafür die Verantwortung? Die Ärzteschaft des abgelaufenen Jahrhunderts. Und wem verdankt man den Segen der Freiluftbehandlung, des Schlafens bei offenem Fenster und der Luftbäder, mit denen man gerade die Tuberkulose vom Fluch der Unheilbarkeit erlöste, wem anders, als den verlästerten Naturärzten, einem Mikli und anderen? Und wer war es unter anderen, der diese Bewegung mit seiner Autorität bekämpfte? Virchow! Und diesem Mann will die Ärzteschaft ein Denkmal errichten, das ihn als Ritter Georg mit dem Krankheitsdrachen darstellt.

2. Wenn es Kollege Walcher gelingt das Stillen der Säuglinge wieder zum allgemeinen Gebrauch zu erheben und die Kuhmilch- oder Breiernahrung auszurotten, so wird er der Kindersterblichkeit einen ganz bedeutenden Abbruch getan haben, aber ich fürchte, es geht ihm dabei wie mir mit der Einführung der wollenen Windel. Vor wenigen Tagen besuchte mich ein Missionar aus Indien. Der erzählte mir, daß häufig arme Hinduweiber — die als Bekleidungsstoff immer nur Baumwolle tragen, — zu seiner Frau gekommen seien und sie dringend gebeten haben, ihnen nur auch ein ganz kleines „Stück Wolle“ für ihr Kind zu geben, „daß es nicht krank werde“. Sie kannten wohl von der Cholera her die Wirkung der wollenen Leibgürtung gegen die Diarrhöe der Kinder, diesen Hauptwürgengel der Säuglinge und mit Recht. Nach

meiner ziemlich reichen Erfahrung sind Kinder in wollenen Windeln nahezu gänzlich beschützt vor diesem gefährlichen Feinde. Wie viel Aeußerungen aus ärztlicher Feder über Kindersterblichkeit sind mir seit jener Zeit zu Gesicht gekommen, aber nicht in einer einzigen ist auch nur mit einer Silbe von der wollenen Windel die Rede. Die Schreiber dieser Auslassungen und mit ihnen wahrscheinlich so ziemlich alle Ärzte und Geburtshelfer übersehen vollkommen die ständige Erkältungsgefahr, mit welcher das Kind durch die nasse leinene oder baumwollene Windel bedroht ist, weil sie kein Verständnis für Erkältung und die Beziehung zwischen ihr und dem Bekleidungsmaterial haben, und schieben alle Erkältungsdiarrhöen der Säuglinge auf Ernährungsfehler.

Wo es mir gelang, die wollenen Windeln einzuführen, haben die Hebammen anfangs die Hände über dem Kopf zusammengeschlagen über eine so unerhörte Neuerung, und später sich nicht genug darüber wundern können, wie gedeihlich so ein Bambino sich in ihnen entwickelt. Ich möchte dem Herrn Kollege in der Landeshebammschule diese Frage an sein menschenfreundliches Herz legen.

(Prof. Dr. Tragers Monatsblatt.)

Edzte Gastfreundschaft.

Es ist nicht immer leicht, Gastfreundschaft mit einem freundlichen Gesichte auszuüben, wenn der Besucher sehr ungelegen kommt, oder wenn in der sorgenden Hausfrau sofort der Gedanke an die Bewirtung aufsteigt, der sie nicht, nach ihrer Meinung, genügen kann. Wie unendlich peinlich ist es aber für den feinfühlenden Gast, derartige Gedanken vom Gesichte ablesen zu können, und es auch wohl am ganzen Wesen der Wirte zu merken, wie unbequem ihnen sein

Besuch ist. Der Gast ist gern bereit, fürlieb zu nehmen mit dem, was der Tisch gerade bietet. Es kommt ihm durchaus nicht darauf an, mit Leckerbissen versorgt oder in der schönsten Stube untergebracht zu werden. Dagegen liegt ihm ungemein viel daran, eine herzliche Freundlichkeit beim Empfangen zu bemerken, und zu fühlen, daß man ihn gern kommen sieht und nur ungern scheiden lassen wird. Der Gast wünscht wirklich keine Umstände zu machen. Es ist ihm peinlich, wenn sie doch seinetwegen gemacht werden. Warum muß denn noch erst Kuchen herbeigeschafft werden, wenn doch ein Butterbrot leichter zu machen ist? Kommt er zur Mittagsstunde, so wird wohl noch ein Teller voll Suppe für ihn übrig sein. Beim Abendessen kann die Hausfrau leichter eine Schüssel mehr auf den Tisch bringen, ohne in Verlegenheit zu geraten. Auch eine Tasse Kaffee oder Tee ist rasch bereitet. Der Gast muß nur kein hastiges Laufen, keine sorgenvolle Miene sehen, im Gegenteil, aus der zierlichen Anordnung des wenn auch einfachen Imbisses die freundliche Sorgfalt der Wirtin erkennen.

Die Begriffe der Gastfreundschaft sind weit von der früheren einfachen Grundlage entfernt worden. Unsere Vorfahren rechneten sich die Erzeugung der Gastfreundschaft zur hohen Ehre. Der Gast war für den Augenblick die Hauptperson im Hause; seine Ansprüche waren geheiligt. Er ruhte sich am Herde aus, er teilte das Mahl, er war unantastbar in seiner Würde als Gast, solange er unterm Dache des Gastgebers weilte. Dieser gab, was er hatte, und er gab es mit Freuden. „Wenig, aber von Herzen“, so hat schon mancher gesprochen, der gern mehr geben wollte, als er darbringen konnte. — Möchten wir doch wieder zur größeren Einfachheit der Lebensführung zurückkehren, die es auch dem minder Begüterten erlaubt, die edle Gastfreundschaft mit frohem, aufrichtigem

Herzen auszuüben! Es muß nicht auf das, was geboten wird, sondern darauf, wie etwas geboten wird ankommen.!

(Schweizer Frauen-Zeitung).

Korrespondenzen und Heilungen.

Klinische Beobachtungen

von Dr. Bévalot, Paris.

Schwerer Fall von Keuchhusten.

Die kleine H., 3 Monate alt, litt am Keuchhusten seit 48 Tagen, als ihre Eltern sich entschlossen die Sauter'schen homöopathischen Mittel anzuwenden um die Heilung ihres Kindes zu ermöglichen, dessen Zustand, nach dem Dafürhalten der behandelnden Ärzte, von Tag zu Tag geahrdrohender wurde.

Die Hustenanfälle, welche am Anfange der Krankheit, nicht zu rasch aufeinander folgten, nahmen nun an Häufigkeit immer zu, trotz der Anwendung des Atropins, des Antipyrins, des Opiums, des Bromoforms, der Bepinselungen des Halses mit Cocain, u. u. Als ich gerufen wurde um das kleine Mädchen zu behandeln war die Zahl der Hustenanfälle auf 62 gestiegen in der Zeit von 24 Stunden. Der Mangel an Ruhe und Schlaf und das häufige Erbrechen hatten das Mädchen in so hohem Grade geschwächt daß ein schlimmes Ende befürchtet werden mußte.

Nachdem ich das Kind untersucht und das Bestehen einer starken Luftröhrenentzündung konstatiert hatte, verordnete ich folgende Behandlung: L 1 + N + P 1 + P 2 + P 4 + As + O 2 + A 2, 1 Verd., viertelstündlich 1 Kaffeelöffel. Umschläge auf den Rücken und die Brust mit A 2 + N + O 2 + L 3 + L 5 + B. Fl. welche alle 3 Stunden erneuert werden mußten, morgens