

UNIVERSITATEA CLUJANA "REGELE FERDINAND" I

din:

S I B I U.

No. 1674

TERAPEUTICA GENERALĂ A COPILULUI.



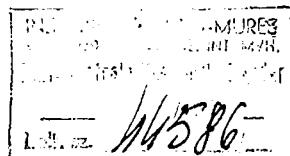
Centru obținerea titlului de doctor în Medicină și Chirurgie

susținută în ziua de —— Octombrie 1940

de :

F E R D I N A N D K A M P F.

24 MAY 2005



TERAPEUTICA GENERALA A COPIILULUI

INTRODUCERE.

Terapeutica generală a copilului, trebuie să reștabilească condițiunile fiziologice cele mai favorabile organismului infantil.

În copil mijloacele terapeutice generale, sunt mai eficiente decât în un organism adult și de aceea se preferă între buvădarea mijloacelor fizice și dietetice, inspirate din fiziolologie, idroterapie etc. În special febra trebuie combătută prin aceste mijloace și ajungem rapid la un rezultat satisfăcător prin simpla reducere a hranei-deci scăzând producția de căldură- și tot odată, favorizând pierderea de căldură prin mijloace idro-terapeutice /săi, comprese etc/.

Cu toate acestea nu trebuie să neglijăm agenții chimici /medicamente, i/ și biologică /organoterapeutici și imunoologi/ gici /.

Tinând seama de aceste date, putem sistematiza terapeutica generală a copilului, în următoarele capitolde:

1/. Terapia prin agenții fizici, capitol, care cuprinde idroterapie, seroterapie, electroterapie, elio-cremato-creano și talasoterapie.

2/. Terapia chimică și biologică, unde aparțin medicamentelor și medicamentea biologică și un capitol aparte care se ocupă cu:

3/. Tehnică terapeutică.

C A P I T O L U L I.

Terapia prin agenți fizici.

1/. Idroterapia.

A/. Băi.

Băile au o indicație zilnică, începând cu copilul de săn și continuând în adoua copilărie, până la ovaștă căt mă mare.

a/Băile de 35-36 de grade sunt igienice și totodată linișitoare, cu efecte evidente în excitații psihice, spasmuri etc.

b/Băile fierbinți, cărora temperatură se mărește progresiv de la 37 grade Celsius, la 40-42 grade, au un efect tonic sedativ. Au o durată de 5-15 minute și când le sadministram se acopere capul cu comprese recă. Aceste băi sunt indicate în a fecțiuni ale căilor respiratorii superioare, nefrită, pojar în cipient, meningită epidemică, insuficiență circulatorie, anemii și limfatism.

c/Băile răcoritoare, au o temperatură initială de 25 de grade care, va trebui să scădă treptat, până la 32-35 de grade. Aceste băi se aplică numai la copiii robusti și nu prea mici.

d/Baia de muștar se face introducând un săculeț cu 50-100 muștar în apă călduroasă, unde se păine timp de două minute. Este indicată în: Broncho-pneumonie, colaps etc. Compresa de muștar are o indicație similară dar, se face numai pe lângă o bună funcțiune cardiacă.

e/Cataplasmele se fac din făină diferitelor semințe.

Băile mai pot fi sărate sau conținând diferite medicamente cu acțiune adstringentă, desinfectantă etc.

f/Comprese și împachetări. Au un efect revulziv în afeclunile inflamatorii ale organelor interne și totodată în influențiază temperatură.

Compresele sunt limitate la un segment al corpului și pot fi recă, calde, sau fierbinți.

Împachetările se aplică pe întreg corpul.

Alte metode idro-terapeutice sunt: clismele, apălăturile găstrice precum și procedeele revulzive, pe care le vom studia la capitolul: Tehnica terapeutică.

2/Aero și electro-terapie.

Aeroterapia e greu să fie diferențiată de climato și elioterapia, prin faptul că, efectele lor se combină. Aeroterapia trebuie întebuindată în primul rând, ca mijloc profilactic. Copiii trebuie să intre în aer curat, cât mai mult posibil și trebuie să se observe o bună aerajie și în timpul noptii. Trebuie să intre în aer și în cazul și în timp rău, pentru o durată mai scurtă și nu trebuie să feriți de așa zisul "current", cu care se obișnuesc. Băile de aer sunt preferate mijloacelor idroterapeutice și pentru a mări efectul lor, se vor face și exerciții fizice: gimnastică, cântec etc. Gimnastica respiratorie trebuie făcută cât se poate de atent, în obstacolele căilor respiratorii. Aeroterapia copiilor bolnavi, constituie un succes al terapii moderne. În special în afecțiunile căilor respiratorii /pneumonie, bronchopneumonie/ aduce servicii prețioase și neindicări precise. Copiii trăgăi în aer liber, prezintă o ameliorare a simptomelor atât de alarmante înainte.

Respirația este mai rură și mai adâncă, dispnea și excitarea dispare, și încurând adorm, având un somn recreator.

Bronchopneumonile și pneumonile, trebuie tratate, atât iarna cât și vara în plin aer, bine înțelese, ferind copilul de intemperii/vânt, zăpadă etc./În special aplicăm aeroterapie și iarna, vara preferând o cameră răcoroasă, însă în continuu aerisită. Experiенțele făcute în acest sens la clinica infanțială din Cluj, au dat rezultate excelente.

Aeroterapia trebuie aplicată în anotimpuri foarte calde cu deosebire în turburările de nutriție foarte grve și mai ales în cele tuseice, ale copilului de săn, unde cauza este tot mai stagnarea căldurii. Efecte bune se observă în toate pneumonopatiile. Gripa are o evoluție mai benignă și fără complicații generală, aeroterapia are un efect excelent, cu condiția să fie lăsată incălzit copilul. În aceste din urmă și în special în tusea convulsivă, se previn complicațiunile pulmonare.

In tuberculoza infanțială, copiii trebuie obișnuiți

cu aerul liber treptat, ajungându-se să stea totă ziua și în
țarziu toată noaptea. În general, aeroterapia se aplică cu succes în toate afecțiunile cronice ale copilului.

Fieind un mijloc foarte util și totodată foarte ieftin, aeroterapia este utilizată în mod curent. În unele locuri special indicate/stagiuni climaterice, păduri etc., însă se poate aplica pretutindeni, înințând seama că aerul să fie cât mai curat.

În afecțiunile catarale ale căilor respiratorii superioare, este important ca aerul să fie umed, sau să conțină săruri.

Din contră în afecțiunile catarale se preferă aerul umed.

Electroterapie.

Seface prin curent galvanic sau faradic și prin diatermie. Curentul galvanic continuu produce de ionizare în celule, fiind indicat în turburări circulatorii, de nutriție și în dureri. Are efect și în nevrite, paralizii faciale etc.

Curentul galvanic, continuu sau interupt, precum și cel faradic, se aplică în atrofii musculare cu mult succes.

Curentul galvanic servește la introducerea diferitelor substanțe medicamentoase în organism, pe cale de electroliză. Astfel se poate introduce salicilatul de sodiu în reumatism, clorura de calciu în emiplegiile infantile, aconizina în nevralgii etc.

Curentul ascendent, mărește reflectivitatea măduvei, având indicații în paraliziile flasce, poliomielită și tabes.

Cel descendenter o scânde, având indicații în contracturile emiplegicilor, leziuni ale fascicoului piramidal, boala lui Littler etc.

Diatermia are indicații multiple; reumatism, anemii, copii ipertrofici, ipertermici, turburări circulatorii, nevralgii, paralizie infantilă etc.

Radioterapia are uneori, rezultate neșteptate în sufo cări datorite ipertrofiei timusului, spasmul glotei, poliomielitei, epilepsiei yaksoniene etc.

Alte terapii climaterice și talasoterapie.

A/ Indicații generale.

ACESTE metode terapeutice, au o importanță deosebită în terapie infantilă. Deocamdată sunt temerii în ceea ce privește aplicarea acestor metode copiilor sub vîrstă de 2 - 3

ani, însă s'a observat că, sub rezerva unui alt precauțion, se pot aplica cu succese și se speră că în viitor să se găsească posibilități și mai favorabile pentru aplicarea lor.

Acestui capitol din terapeutică generală acopilului, trebuie să se dea o importanță deosebită față nu în primul rând, de atenționele treguie să se dea în funcție de efectele beneficioare ale acestor mijloace.

Copiii reacționează mult mai bine decât organismul adulților. În urma acestor factori copiii, suferă mult decât adulții, lucru care se observă foarte des în centrele urbane, cu deosebire în cele mari. Este deajuns să scoatem unele copii din mediul urban și să le supunem unei cură de climat sau de baie și aci de minerale, să observăm îndreptarea a tuturor retelelor. Cu deosebire sunt influențate diatezele, temperamentele bolnavicioase care, se pot modifica favorabil și ușor, în perioada de creștere. În această perioadă, reacțiile organismului sunt mult mai sensibile față de cuticele hidroclimatice, decât la alte varste. De aceea se obțin adesea ameliorări bruscoe la o simplă schimbare de climat / schimbare/.

În noi în primul rând, morbiditatea și mortalitatea infanțială sunt foarte urcate. În de catoria noastră să luptăm împotriva acestor rete lucruri care, se pot îndrepta prin utilizarea mijloacelor climatice și balneare, mijloace care nu sunt puse la dispoziție de natură, în mod mai cogăt ca în ceea ce privește terapie.

Indicațiile balneo-climatice în copil, trebuie să fie date din alte considerente decât la adult, chiar când este vorba de un copil sănătos, știind că el va reacționa altfel.

În primul rând, vom ține seama de varsta copilului.

Copiii sub 2-3 ani, nu trebuie trimisi său rezerve nici la marei noci la altitudini prea mari deoarece, se produce o excitație exagerată. Muntele este, în general, indicat pentru copiii trecuți de 12-13 ani, secundar marea pentru copiii sub această varstă.

Apoi trebuie să ținem seama de durata curbei, știind că, organismului infanțial reacționează mai prompt, și că uneori după 14, alteleori după 20-30 de zile, trebuie să incetăm.

Curele termale sunt numai în parte suportate.

În caz de boala acută, se aşteaptă ceteva timp după sfârșitul ei, și numai după aceea aplicăm cură balneo-climatice. În sfârșit, când ne gândim să aplicăm o cură balneo-climatice unui copil, trebuie să ne gândim și la caracterul individual al

fie căruia în parte.

5/ Mechanismul acțiunii curselor idro-climatice.

Curele idro-climatici, au un efect stimulant asupra nutriției, dar în același timp și acțiunea crăpătoare.

Schimbările gazoase, precum și metabolismul substanțelor organice și minerale, sunt mărite. Aceste rezultate se verifică și prin studierea cojientului respirator: CO_2 , al metabolismului luisal, și tensiunii gazoase alveolare, prezintă și modificării echilibrului acidobazic.

Funcțiunile fiziologice ale organismului infantil, sunt stimulate în sens bun. Astfel, vom observa mai că se seamă la debili și astenici, o creștere prounată a metabolismului. În fel vom observa o retenție mărită de N , precum și o eliminare mărită prin urină.

Cantitatea de emoglobină, globulele roșii, Ca , F , colesterolul sănghin etc., cresc.

Aceste acțiuni sunt datorite unor cauze multiple /climat, aer, vânt, vară, variații de temperatură etc. în cazul apli- cării de spee minerale sub diferite forme, aceste intervin prin acțiuni fizico-chimice, de ionizare, osmotică etc. producând astfel acțiuni specifice, modificătoare asupra diferitor funcții.

6/ Elioterapie și factorii meteorologici.

Acțiunea razelor solare, ne aduce tuturor factorilor idro-climatice.

În modifică nutriția pielii și produce o pigmentație a ei, în urma căreia crește puterea de absorbție a razelor solare, inclusiv a celor ultra-violete.

Oul mai util rezultat al elioterapiei ei, este formarea vitaminei D₃, din provitamina ergoantereol. Factorul acestui acțiuni, se observă rezultate concluzante în rachitism și spasmofilia. Metabolismul este intensificat, datorită razelor solare, prin intermediul vitaminei D, ce o produce în piele. Acidoză rachitică este combătută și echilibrul acidobazic deviază spre alcaloză. Procesele de oxidare, se intensifică sub acțiunea elioterapiei, la fel produsul $\text{Ca} \times \text{P}$, redus în rachitism, crește prin elioterapie. Cojientul $\text{Ca} \times \text{P}$, scade. Totodată se favorizează depunerea de Ca și P în oase. Prin elioterapie, respectiv vitamina D, se ajută să aumentăm rezistența față de infecții.

asemănător cu acțiunea razelor ultra-violete. Totuși aceste cure trebuie să fie aplicate cu anumite rezerve deoarece, în anumite cazuri pot agrava simptomele, prin excesul de soare și căldură/peka, avitaminoza și și turburări digestive toxice ale copiilor mici/. De asemenea pot da turburări digestive toxice printr-o simplă expunere mai îndelungată. Din aceste motive, elioterapia trebuie aplicată în doze mici și treptat crescând.

Actinoterapie/lumina solară artificială, cvart, / trebuie aplicată cu aceleasi precauții.

D/Climatoterapie.

Climatul de camp, nu are contra indicații. Este sedativ și favorabil în Tbc. Cât și la oamenii nervosi și cardiați.-

Climatul de munte are o acțiune tonică și stimulantă.-

E/Talasoterapie.

Stimulează funcțiunile organice prin climatul de mare, și se combină cu băile de mare iar adesea cu băile de nămol și nisip, etc.. Este indicat într-o mare măsură la inapetenții anemici, convalescenți, Tbc., osteoartrita și cutanată, etc., -

trebuie evitată marea în Tbc pulmonară activă.

F/Grenoterapie. Deși țara noastră e foarte bogată în izvoare minerale, nu s-a dat o utilizare prea mare în aplicarea terapeutică la copii.

Băile termale simple, au o acțiune de invigorare și fortificare asupra copilului.

Băile de ape minerale sunt active prin acțiunea acidului carbonic pe care-l contin. - Toate acestea ape minerale, se întrebucințează sub formă de baie, cât și ca ape de băut. Ele pot fi asociate și cu băile de nămol.-

C A P I T O L U M II

Terapia chimică și biologică.

I/Medicamentele.-

În administrarea medicamentelor la copii, trebuie să fi-

seamă de felul în care reacționează organismul infantil fa-
jă de cel adult.

Dosazele variază cu vîrstă, și nu vom stabiliza recorangem
numărul medicamentelor. Nu orice medicament poate fi adminis-
trat la copii, adesea din cauza gustului și mirosului ne-
plăcut. Mai des administrăm medicamente sub formă de pojiu-
nde poate fi mascat ușor gustul și mirosul prin adăugarea
de mirosuri și principii aromatice.

Medicamentele insolubile le administrăm sub forme de
pulbere, la care se adaugă zahăr.

Posezărie. Dacă se administrează copiilor, trebuie calculată
tă după greutate și vîrstă. În regulă generală la un an ce-
pilul primește 1/18-1/12, la doi ani 1/8-1/7, la trei ani
1/6-18, la 4-5 ani 1/4, la 6-8 ani 1/3-1/2, la 12-14 ani 1/2-1
din doze adulțilorui.

Medicamente biologice.

Ele aparțin vaccino-sero-terapiei, epoterapiei, bacteri-
oterapiei și colicoctoterapiei.

C A P I T O L U L III.

Tehnica terapeutică.

A/. Hidroterapia este studiată într-un capitol anterior.
B/ Spălături. Spălăturile stomacale la copiii de săn, se fac
cu sonda Nelezen nr. 18-20, cu lâțime de spălare întrebunțin-
teasă, serfiziologic de 27-30 de grade. Tehnica este aceeași ca
și la adult.

Spălătura intestinală, se face cu cca 3-4 litri/ser
fiziologic sau diferențiate soluții medicamentoase, cu ajutorul
irigatorului.

C/ Căldure uscate. Se aplică cu ajutorul termoforului
electric, sau sticla cu apă caldă și învelită cu flanelă.

D/ Uzurarea respirației. Se face prin inhalarea diferen-
telor substanțe medicamentoase volatile, care se introduc în
apă fierbinte. Inhalajunile de oxigen, se pot face dintr'un
anestezic de oxigen cu dioxid de carbon, sau din oxigen pur.

Intubajunca se întrebunează în obstrucția larin-
giană cu pericol de asfixie.

Tubul introdus, rămâne 2-4 zile în laringe. În oaz de insucces, se practică trheotomia.

E / Punctii, injectii, Emisii de sânge.

Punctiile și injectiile, au tehnica identică cu a adulțului.

Emisia de sânge se face prin punctie venoasă și tâmbocenie, la copiii mai mari, iar la copiii de săn prin punctia sinusului longitudinal superior. Ventuze scorificate se aplică în nefrită și bronchopneumonii.

E/Masaj și gimnastică. -Aero, elio și electroterapie

Gimnastica și masajul, sunt indicate din prima copilărie, dând o dezvoltare fizică armonioasă. -Aero, elio și electroterapia, au fost studiate într'un capitol anterior.

G/A limențarea forțată, infuzii și transfuzii de sânge.
Garajul prin sondă, se face adesea pe cale nasală, fiind indicat în anorexii, stări febrile, și prematuri, debili etc. Sondajul duodenal, se face în piloroaspasm, pentru a introduce suosuri și medicamente care altfel sunt vărsate...

Infuziile se fac subcutanat, de obicei la coupsă, intramuscular, intraveneș sau rectal/picătură cu picătură, clisme.

În emoragii grave, adesea se face apel la transfuzia de sânge, înținând seama de grupurile sanguine. -Când nu vine motivitate, transfuzia se face în sinusul longitudinal; iar dacă nu ne reușește, se injectează în cavitatea abdominală. În autohemoterapie, tehnica este identică cu cea a adultului.

Intervențiile chirurgicale, se vor amâna pe cât posibil după împlinirea unei jumătăți de an și se va îngrijii că starea generală acopilului să fie bună.

Anestezia e preferabil să se facă cu eter, în cantitate mică, sau cu protoxid de azot.

Asistența postoperatorie trebuie făcătă cu cea mai mare grijă.

C O N C L U Z I U N I C

Terapeutică generală a copilului, trebuie să restabilească condițiunile fizioleice cele mai favorabile organelor copilului infantil.-

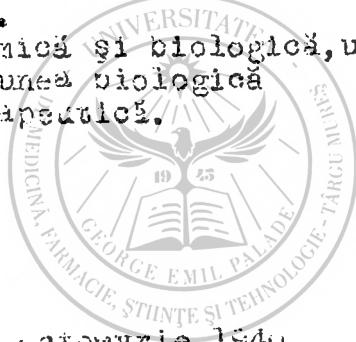
În aplicarea mijloacelor terapeutice la copil, trebuie să se ia în considerare modul special în care reacționează la acestea spre deosebire de adult.-

Terapeutică generală a copilului, poate fi sistematizată în următoarele capitulo:

1/Terapie prin agenți fizici, capitol care cuprinde idroterapie, aeroterapie, electroterapie, elio-climato-cremno și valasoterapie.

2/Terapie chimică și biologică, unde aparțin medicamentele și medicamentele biologice.

3/Tehnici terapeutice.



Sibiu, la 29 octombrie 1940

Văzută și bună de imprimat

D E C A N:

Prof. Dr. Victor Papilian.

P R E S E O I N T E L E T E Z E I :

Prof. Dr. Gh. Popoviciu.