



Zastosowanie kreoliny w chirurgii.

Podał

Dr. Zielewicz,

lekarz naczelny oddziału chirurg. w szpitalu St. Miłosierdzia
w Poznaniu.



Wobec dzisiejszego kierunku techniki chirurgicznej, dążącej do wyemancypowania się zupełnie z pod wpływu środków antyseptycznych w zastosowaniu do ran świeżych, na każdy nowy środek przeciwniepalny spogląda się ze strony chirurgów z góry, choćby wynalazcą jego był mąż takiż na tem polu powagi, jak Lister¹⁾. Da się to samo powiedzieć i o kreolinie. Każdy, kto śledził literaturę tego nowego, od kilku jednak już lat znanego środka, przyzna, że fachowa chirurgia uporczywie o nim zachowywała milczenie, a to oczywiście dla tego, ponieważ nie chciano nawet zwracać uwagi na środek, którego skład chemiczny i sposób fabrykacji pokrywany był tajemnicą w celach konkurencyjnych. Więc i my z tego powodu mieliśmy już sposobność wyrazić swoje przekonanie²⁾, dziś zaś w kwestyi kreoliny ponownie zabieramy głos dla tego, ponieważ ostatnimi czasy w lite-

¹⁾ cf. Wykład Listera, miany d. 4 listopada 1889 w *Medical Society of London*.

²⁾ *Nowiny Lekarskie* 1889. Zeszyt 2, str. 99.

raturze fachowej pojawiły się zdania, które sprawę niniejszego środka na nowe wprowadzają tory.

Od chwili, jak się udało Henlemu¹⁾ skutecznie rozbiór kreoliny, takowa przestała być „środkiem tajnym“. Mięszanina wiadoma kreoliny składa się tedy według Henlego z mydła smolowego, oleju kreolinowego, pyridyny i fenolu. Brak jednego z tych części składowych, z wyjątkiem pyridyny, odbiera kreolinie jej własności przeciwnilne. Znając zaś skład chemiczny, nie trudno będzie każdemu chemikowi pod kontrolą na drodze syntenzy sfabrykować kreolinę, a tym sposobem na przyszłość upada zarzut, że tajemniczość fabrykacji cennemu zkądinąd środkowi w oczach ludzi naukowych odbierać musiała część jego wartości.

Chemiczne badania Henlego i tę praktyczną mają doniosłość, że w nich znalazło potwierdzenie, wypowiedziane już przed rokiem przez E. Rottera²⁾ zdanie co do desinfekcyjnej wartości mieszanin. Rotter twierdzi mianowicie, że przez zmieszanie różnych środków antyseptycznych w minimalnych ilościach działanie ich przeciwnilne wzmacnia się i tym sposobem małymi ilościami tych trucizn jesteśmy w stanie osiągnąć doniosłe skutki przeciwnilne. Mięszanina tedy składająca się n. p. z 0.5% kwasu karbolowego i 0.001% sublimatu działa energiczniej, niż kwas karbolowy lub sublimat sam w rozcieńczeniu powyżej oznaczonym, a przytem mięszanina przeciwnilna nie jest trująca.

Badania Henlego odnoszą się wyłącznie do kreoliny z hamburskiej fabryki Pearsona et Comp., spodziewać się jednak można, że fabrykacja kreoliny wejdzie odtąd na drogę pewnej jednolitości i pozbywszy się swego tajemniczego charakteru stworzy nam preparat o stałym składzie chemicznym, na którym się w praktycznym zastosowaniu spuścić będzie można.

Zdaje się, że także z powodu różnej fabrykacji kreoliny nie można było dotąd jednolicie rozstrzygnąć pytania:

¹⁾ *Ueber Creolin und seine wirksamen Bestandteile. Archiv f. Hygiene* 1889, str. 188.

²⁾ *Zur Antiseptik. Centralblatt f. Chirurgie* 1888. Nr. 40.

czy środek ten jest trucizną, lub nie. Tak pod względem doświadczalnym jako i klinicznym podzielono się na dwa przeciwne obozy, większość jednak oświadcza się za nieszkodliwością kreoliny Pearsońskiej w każdym razie. Baumgarten¹⁾ skonstatował wprawdzie trujące własności kreoliny, ale eksperymentował tylko na tak małych zwierzątkach, jak świnki morskie, którym środek ten podskórnie wstrzykiwał, to też jego wyniki w zastosowaniu do człowieka nie mogą być decydującymi. Ermengen²⁾ także na drodze eksperymentalnej przyszedł do wręcz przeciwnego zdania: kreolina jest *antisepticum* pierwszorzędne, nie drażni jak kw. karbolowy i sublimat, a własności trujących całkiem nie posiada. Dodać winniśmy, że van Ermengen doświadczenie swoje odnosi do kreoliny Pearsona. Do podobnych wyników przyszedł Blas na drodze doświadczalnej³⁾. Że wewnętrzne użycie kreoliny u zwierząt aż do 50 grm. nie wywołało objawów zatrucia, wiadomo było już dawniej z doświadczeń Fröhnera. Pod względem klinicznym za szkodliwością kreoliny przemawiają Rosin⁴⁾ i Cramer, a wreszcie w bardzo stanowczym tonie van Ackeren. W przypadku Rosina chodziło raczej o *sepsis puerperalis*, niż o zatrucie, a przypadek Cramera odnosi się do dziecka, które zresztą wyzdrowiało, najmniej zaś jest w stanie zachwiać nas w zaufaniu do kreoliny van Ackeren. Tenże ogłosił⁵⁾ z kliniki Gerharda przypadek mniemanego otrucia kreoliną i wysnuł zeń wnioski zbyt daleko idące. Jeżeli mężczyzna dorosły wypije około 250 ccm. nierozcieńczonej kreoliny (w celach samobójczych) i po 20 dniach leczenia wychodzi zdrów ze szpitala, to taki śro-

¹⁾ *Mittheil. über einige das Creolin betreffende Versuche. Centralblatt f. Bacteriologie. Bd. V, Nr. 4.*

²⁾ *Recherches expér. sur la créoline. Ref. w Centralblatt für Chirurgie 1889, Nr. 33.*

³⁾ *Bull. de l'acad. roy. de méd. de Belg. 1889, 2.*

⁴⁾ *Zur Lehre von der Creolinintoxication. Berl. klin. Wochenschen. 1889, 35.*

⁵⁾ *Ein Fall. von Creolinvergift. b. Menschen. Berlin. klin. Woch. 1889, 32.*

dek antyseptyczny według pojęć dzisiejszej techniki desinfekcyjnej za niebezpieczny w myśl Ackereana uważanym być nie może.

Używając kreoliny od dwóch przeszło lat, tak w praktyce szpitalnej, jako i prywatnej, posługiwałem się prawie wyłącznie fabrykatem Pearsonowskim i doświadczenia moje przemawiają tylko na korzyść tego środka. Pomijam niezapreczenie ujemne własności kreoliny, mleczne zabarwienie roztworu, mocny, dla osób nerwowych, nim się doń przyzwyczajają, przykry zapach — wady te są powszechnie znane, lecz obok dodatnich własności kreoliny nie czynią jej ujemy. Ów smołowy osad na dnie naczynia da się łatwo ominąć, gdy się tylko świeżych używa roztworów, lub przynajmniej takich, które nie dłużej nad 10—12 godzin zostały przyrządzone.

Tymczasem wady te, które się w przyszłości niezawodnie ominąć dadzą, sowitą znajdują rekompensację w dodatnich własnościach kreoliny, a do tych zaliczamy: 1) własności jej przeciwnie w wysokim stopniu; 2) zupełny brak ubocznego, trwającego działania, przynajmniej w ilościach, jakie do celów chirurgicznych wystarczają; 3) znakomite własności odwaniania (*desodoratio*).

Aczkolwiek przeciw działaniu antyseptycznemu kreoliny ze strony bakterjologów tu i owdzie podnoszą się wątpliwości, liczba klinicznych spostrzeżeń przemawiających na korzyść tego środka wzmagają się z dnia na dzień, tak w chirurgii, jako i w ginekologii. Moje oświadczenia, oparte na znacznej liczbie większych i mniejszych zabiegów operacyjnych, każą mi upatrywać w kreolinie nader cenny środek, którego w praktycznym zastosowaniu żaden z dotychczasowych zastąpić mi nie jest w stanie. Do splókiwania ran używam roztworu $\frac{1}{2}$ —2%, do opatrunku używam często gazy w tymże roztworze umoczonej i lekko wyżętej. Lekko ściągające działanie kreoliny wywiera korzystny wpływ na krwotoki mięsne, a owo zresztą niemiłe mleczne zabarwienie roztworu było mi nieraz pożądanem o tyle, że przy zlewaniu pola operacyjnego kreoliną małe naczynia broczące łatwiej w oko wpadają.

Od czasu do czasu uważałem po kreolinie wypryski (eczema), od czego jednak żaden środek antisept. nas nie uwalnia, do maceracyi skóry atoli przychodzi nader rzadko, gdyż opatrunek prędko wysycha. Na moich rękach skutkiem mycia kreoliną występuje wyprysk, inni dostają go od kw. karbolowego, inni znów od sublimatu.

Zaufanie do bezwzględnej nieszkodliwości kreoliny angielskiej spowodowało mnie do zastosowania środka tego w tych razach, gdzie się dotychczas, z obawy przed trującymi własnościami sublimatu i kw. karbolowego, posługiwałem kwasem borowym, a więc 1) u dzieci i starszych; 2) u osób osłabionych, u chorych ze zmianami organicznymi (n. p. skrobiowe zwyrodnienia trzew); 3) do irrygacyi jam ciała.

Decydującem dla mnie doświadczeniem nad nieszkodliwością kreoliny był przypadek usadowionego tuż nad zdziergaczem raka odbytnicy (*adenoma*), który w prywatnej praktyce u osoby czterdziestoletniej operowałem w maju r. 1888. Celem utrzymania rany pooperacyjnej w stanie aseptycznym urządziłem wlewania dwuprocentowego roztworu kreoliny w odbytnicę trzy razy dziennie po kilka litrów, bez najmniejszej szkody dla pacjentki. W kilka godzin po irrygacyi pokazywała się kreolina w moczu ciemno zabarwionym, bez białka, mimo to przez kilka dni z rzędu irrygowano dalej. Nie mogę więc dzielić zapatrywania Ackerena, że jak tylko w moczu pokaże się znane charakterystyczne brunatne zabarwienie, należy kreolinę usunąć: mojem zdaniem objaw ten nie jest jeszcze dostatecznym objawem zatrucia kreolinowego, jakkolwiek nie przeczę, że pewna ostrożność i tu niezawodzi. W każdym jednak razie na podstawie licznych doświadczeń uważam kreolinę za środek przy operacyjach w kisierce odchodowej niezbędny, czy to do wypłukiwania ran, lub do ich tamponady. Do tamponowania używa się dziś powszechnie gazy jodoformowej, która jednak do tego celu użyta ostatnimi czasy okazała się¹⁾ środkiem wcale nie obojętnym.

¹⁾ *Hochenegg - Samter. Berl. klin. Woch. 1889.*

Nader pożądanym środkiem jest kreolina w terapii chorób pęcherza moczowego. Narząd ten znosi, jak wiadomo, bardzo źle tak sublimat, jak i kwas karbolowy, dlatego gdy nam zależało na dokładnem wypłukaniu pęcherza większemi ilościami płynu antiseptycznego, uciekaliśmy się do kwasu borowego, do nadmanganianu potasowego, do octanu glinu, środków, z których żaden pod względem pożądanym tutaj własności z kreoliną współzawodniczyć nie może. Do irygacyi pęcherza wystarcza $\frac{1}{2}$ procentowy roztwór w letniej wodzie. W chronicznej *cystitis* terapia kreolinowa dobre dawała mi wyniki. W katarze pęcherzowym, towarzyszącym przerostowi gruczołu krokowego, nie znam lepszego nad kreolinę środka. We wzmiankowanym cierpieniu prostaty nie chodzi tyle o sam gruczoł, ile o następowe cierpienie pęcherza, więc jeżeli nam się uda katar pęcherzowy częstemi irygacyjami kreoliny jako tako powstrzymać, tośmy już osiągnęli wiele i zaskarбилиśmy sobie wdzięczność naszych zwykle wiekowych pacjentów, którzy z natury rzeczy do operacyjnych zabiegów wcale nie są już skłonni. W *cystitis gonorrhoeica* kreolina działa pomyślnie tak na następowe, jako i na pierwotne cierpienie.

Po uretrotomii zewnętrznej z powodu zwężenia cewki pochodzenia tryprowego oddaje nam kreolina także pożądaną usługę. Toć zwykłą zwężenia towarzyszką bywa katar pęcherza, a komplikacyja ta stanowi jedną z najważniejszych przyczyn, dla czego przeważna część chirurgów po uretrotomii pozostawia cewnik komornem w pęcherzu, choć narzędzie to bywa często przyczyną ropnego zapalenia cewki moczowej. Otóż do zapobieżenia tej ewentualności posługujemy się najchętniej przepłukiwaniami cewki i pęcherza $\frac{1}{2}$ ‰ roztworem kreoliny, acz przyznać musimy, nie zawsze z pożądanym rezultatem, zwłaszcza jeżeli cewnik dłuższy czas w pęcherzu pozostawić bylibyśmy zmuszeni.

Nader wdzięczne pole do zastosowania kreoliny stanowi opłucna. Kto po operacyjach otoku opłucnowego uważa za konieczne wypłukiwanie jamy opłucnowej, temu kreolina musi być bardzo pożądanym do tego celu środkiem z powodu swo-

ich antyseptycznych, a jednak nie trujących własności. Od czasu, gdy w przypadku resekcji żebra z powodu otoku płucnowego, niezbyt zastarzałego, zdarzyło mi się zatrucie skutkiem przepłukania jamy roztworem sublimatu 1:5000, powitałem w kreolinie jedyny wszelkim warunkom tutaj odpowiadający środek. Dotychczas nie znamy metody operacyjnej, któraby w starszych otokach dawała nam zupełną gwarancję dokładnego z jamy odpływu i należytego jej wyczyszczenia, zwłaszcza jeżeli jama, jak to się zdarza, poprzerastana jest błonami lub pasmami rzekomymi. Ztąd też to pochodzi niebezpieczeństwo ze strony środków takich, jak sublimat do płukania użytych; kreolina jest jedynym płynem, którego w tym celu bez wszelkiej obawy w dowolnej ilości użyć możemy. Macica i pochwa dały, jak wiadomo, Virchowowi pochoch do zbadania dyfteryecznej sprawy kiszek skutkiem zatrucia sublimatowego po irygacji tychże narządów. Odtąd też zapal do sublimatu u ginekologów bardzo ostygł i coraz liczniejsze odzywają się głosy za użyciem kreoliny przy operacjach w macicy i pochwie. Przy perineorafii, kolpoperineoplastyce, przy łyżeczkowaniu macicy: w ogólności przy operacjach, wymagających dłuższego zetknięcia się środka desinfekcyjnego z narządem rodzym kreolina oddaje nam znakomite usługi. Wystarczają tu roztwory 1—2%, mocniejsze n. p. 3% roztwory sprawiają wprawdzie nie długotrwałe, lecz przykre palenie w pochwie, na co się po użyciu słabszych emulsyj chore nigdy mi nie skarżyły.

Wyplukiwanie żołądka przy raku tegoż narządu — do którego to zabiegu posługuję się zawsze doskonałym aparatem Czerniańskiego¹⁾, sprawia nieszczęśliwym tym chorym znakomitą ulgę, a dodanie do letniej wody małej ilości 0.5% kreoliny, znoszą oni bardzo dobrze, zwłaszcza w przypadkach, gdzie mamy do czynienia z krwotokami żołądkowymi, pochodzącymi z rozpadu nowotworu. Otóż rozkład treści żołądkowej zdaje się pod wpływem kreoliny nie postępować tak szybko i chorzy mogą dłużej wytrzymać bez irygacji żołądka.

¹⁾ *Nowiny Lekarskie* 1889.

Znakomite usługi oddaje nam kreolina śród przepłukania żołądka, gdy go chcemy nie tylko wypróżnić, ale i o ile można zdesinfekować przed resekcją lub gastroenterostomią, do czego potrzeba znacznej ilości płynu. Wobec ewentualności zakażenia septycznego otrzewny treścią żołądkową dokładne wypłukanie żołądka kreoliną nie jest bez pewnego znaczenia zapobiegawczego.



Osobne odbicie z „Przeglądu Lekarskiego“ 1890.