

Convalescence

Autor(en): **Bouquet, Henri**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Das Rote Kreuz : offizielles Organ des Schweizerischen Centralvereins vom Roten Kreuz, des Schweiz. Militärsanitätsvereins und des Samariterbundes**

Band (Jahr): **40 (1932)**

Heft 10

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-973834>

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.

für Abkühlung des Körpers mit kalten Uebergiessungen und Einwicklungen.

Der *Hitzschlag* entsteht weniger durch die Wärmezufuhr von aussen als durch erhöhte Wärmeerzeugung im Körper bei erschwerter Wärmeabgabe. Man sieht den Hitzschlag in den Tropen und in unserem Klima bei anhaltender Muskel-tätigkeit. Heisses Wetter, ungünstige Kleidung, körperliche Anstrengungen, z. B. bei Soldaten, bewirken Hitzschlag. Reichlicher Schweissausbruch, Mattigkeit, Uebelkeit, starker Durst sind die ersten Vorboten. Hierauf treten Kopfschmerz, Schwindel, Angstgefühl und Erbrechen ein; schliesslich brechen die Patienten bewusstlos und bewegungslos zusammen. Das Gesicht ist gedunsen, der Puls rasch und fadenförmig, die Atmung oberflächlich und beschleunigt,

die Haut trocken. Die Bekleidung wird triefend nass. Die Temperatur kann sich bis 41 ° steigern. Es kann Genesung oder der Tod eintreten. Die Behandlung besteht wie beim Sonnenstich in sofortiger energischer Abkühlung des Körpers und Anregung der Herz-tätigkeit, künstlicher Atmung, Herzmassage, Kampherinjektion, Frottierung der Haut, kalten Uebergiessungen, kalten Douchen, kalten Vollbädern und Zufuhr von Flüssigkeit. Die Vorboten des Sonnenstichs werden bekämpft durch Ruhe, an schattigem, kühlem Ort, Lüftung der Kleidung, reichliches Wassertrinken. Verhütet wird der Hitzschlag durch zweckmässige Kleidung, Trinkwasser, Uebung des Körpers und Vermeidung von alkoholischen Getränken.

Convalescence.

On a souvent comparé la maladie à un combat, du moins — et le cas est fréquent — lorsque l'infection est en jeu. Combat entre l'organisme et les ennemis à la vérité, minuscules, qui l'ont envahi, mais dont la multitude fait la force et conditionne la valeur. De ce combat la vie humaine est le prix. La victoire y prend le nom de guérison.

La victoire acquise, toutefois, l'ennemi détruit ou mis hors d'état de nuire, tout n'est pas fini. Il y a des pertes à combler, des ruines à relever. La santé ne sera définitivement assurée que lorsque tout cela sera mené à bien. La maladie proprement dite terminée, entre elle et l'état normal s'ouvre une période encore, un état mixte, comme disait Corvisart. Cette phase de reconstruction, c'est la convalescence.

Celle-ci, il faut bien se le persuader, n'est pas seulement l'époque si agréable à qui vient de souffrir, où il se sent peu à peu renaître, reprendre progressivement ses forces avec une discrète béatitude, où il goûte à nouveau le plaisir de vivre, envisage chaque jour un peu plus l'approche du moment où il sera redevenu pareil aux autres. Le mot de Montaigne est si vrai: «De combien la santé me semble plus belle après la maladie, si voisine et si contigue que je la puis reconnoître». Telle est bien l'impression de qui vient de courir le grand danger et qui se laisse bercer par la douce pensée du péril enfui. Pour le médecin, la convalescence est autre chose, c'est un stade infiniment délicat. On abandonnerait volontiers le patient à la nature, si l'on en croyait les apparences: les souffrances

sont passées, la température est de nouveau normale, l'appétit reparait, et avec lui, la confiance. Il n'y a plus, semble-t-il, qu'à laisser les forces revenir d'elles-mêmes. Certes, l'organisme se chargerait à lui seul de parachever le rétablissement. Encore faut-il qu'on veuille bien ne pas lui demander d'aller trop vite en besogne, qu'on se méfie d'une impatience à vrai dire fort légitime, que l'on consente à laisser les divers appareils recouvrer dans la calme leur intégrité. Nul ne vaut, pour guider cette reprise, le médecin qui a suivi les péripéties de la lutte, qui sait quels dégâts elle a déterminés et aussi les périls auxquels on peut se heurter. «C'est, a dit le professeur Roger, le moment où l'homme de l'art a besoin de tout son tact et de beaucoup d'expérience.» L'examen de tout ce qui sépare encore le convalescent de l'état normal fera comprendre l'exactitude de cette façon de voir.

La réparation des appareils.

Tous les appareils, dans les grandes maladies, ont souffert et tous doivent être surveillés attentivement dans leur réparation. Au premier rang des plus atteints, il convient de mettre le système nerveux. Chargé de la haute direction de tous les actes vitaux, il a été, au cours de la lutte, le centre qui commandait la résistance. A cette tâche redoutable et continue, il s'est usé rapidement s'il s'est agi d'une attaque brusque et intense, plus lentement mais tout autant si le combat a été moins brutal, mais long. Il a néanmoins tenu bon jusqu'au bout, mais maintenant le voici qui avoue sa fatigue, qui hésite dans ses ordres, laisse voir son épuisement. Il lui faudra du temps pour retrouver cette belle sérénité qui faisait de lui l'arbitre de nos actes, les involontaires comme les autres, et le maître de nos réflexes.

Choisissons d'abord, pour faire toucher du doigt cette atteinte d'un appareil aussi important, l'exemple d'une maladie courte. Ce sera, si l'on y consent, la grippe, non la grippe compliquée que nous retrouverons plus loin, mais la grippe simple, cette flambée de deux ou trois jours qui vous jette au lit avec une température assez médiocre, se tenant aux environs de 38°, du mal de tête, un peu de courbature et quelques symptômes respiratoires. La crise passée, le patient s'est réveillé un beau matin fort dispos, sentant bien que la guérison est advenue. En conséquence, il veut se lever, mais à peine a-t-il posé le pied à terre que sa faiblesse lui apparaît. Veut-il pousser plus loin son effort, en apparence bien minime, il ne peut marcher, ses jambes flageolent, et tout ce qu'il peut faire, c'est de gagner, à si peu de distance de son lit, le fauteuil où il se laissera tomber, tout surpris de cette défaillance inattendue et qui peut durer des semaines avec une paresse intellectuelle qui lui fait parfois pendant. Cet épuisement, pour quelques jours de maladie, c'est même la signature de la grippe et qui permet de la distinguer des catarrhes communs ramenés par la mauvaise saison.

Parlerons-nous maintenant d'un autre genre d'infection, la fièvre typhoïde? Maladie longue, cette fois, pénible, à fièvre vive et continue. Evidemment ces conditions graves expliquent l'affaiblissement intense qui se dévoile le jour où tous les phénomènes morbides sont éteints, où tout semble rentré dans l'ordre. Cela légitime-t-il les vertiges au moindre mouvement, la quasi-paralysie des membres inférieurs, les accès fébriles qui surviennent au plus petit effort, serait-ce celui d'une tentative de toilette, la perte de la mémoire, si fréquente? Reconnaissons à ces signes combien le

système nerveux a été profondément touché et tout ce qu'il lui faut récupérer pour redevenir le guide sur lequel nous pourrions compter. Sachons que dans la convalescence des grandes infections, les troubles nerveux vont parfois jusqu'aux désordres de l'esprit, jusqu'à la débilité mentale et à la manie.

Passons au système circulatoire. Le cœur, en général, retrouve vite sa régularité, ce rythme sans défaillances qui règle si parfaitement le cours du sang dans tout l'organisme. Il n'est pas rare, par contre, qu'il ait laissé en route une partie de sa vigueur. Lui aussi a lutté avec énergie et sans trêve. Il a été forcé d'accélérer son allure pendant de longs jours et sa fatigue est grande. Il bat maintenant sans force, le pouls est mou, dépressible, la tension sanguine s'effondre au plus médiocre effort. On sent que le délicat mécanisme n'a tenu jusqu'à la fin que par une sorte de miracle. Il faut se garder d'éprouver de longtemps sa résistance, il faut l'aider à retrouver sa solidité de jadis.

Au reste, ce sang qu'il chasse avec régularité devant lui n'a pas été non plus épargné. Il a véhiculé sans arrêt et les poisons et les contre-poisons, et les médicaments toxiques bienfaisants. Croit-on qu'il sort de là indemne et tel qu'il était au premier jour? Que non pas! Ses globules rouges ont subi des pertes sensibles que les organes surmenés n'ont pu combler sur-le-champ. Aussi l'anémie est-elle de règle chez les convalescents, si l'alerte a eu quelque durée. Il n'est même pas exceptionnel qu'elle s'aggrave encore pendant quelques jours à ce moment même. Il y a parmi ces précieux globules, des éléments malades qui n'iront pas plus loin que la victoire. Ils succomberont alors qu'elle sera acquise. Cette anémie a sans doute sa part dans

les vertiges et les syncopes qui ne sont pas rares à cette période. Combien de temps encore va-t-il falloir épargner la besogne à ce liquide essentiel, laisser se réparer les ruines de ces fabricants de globules qui sont chargés de combler les vides?

Voici maintenant l'appareil digestif. Sauf à la suite des maladies qui s'en prennent directement à lui, il n'est pas, en règle générale, très atteint. Cependant, au cours de la grande épreuve, il a perdu sa ponctuelle activité d'autrefois, l'appétit s'en est allé. Ce ne sont pas les bouillons, le lait, les tisanes qui l'auraient beaucoup excité. De sorte qu'à la guérison, il aura souvent quelque peine à retrouver son équilibre et ses naturels désirs. Cependant, on voit parfois tout le contraire de l'inertie. Il semble alors que cet appareil sente le besoin de réparation de l'organisme épuisé et se rende compte du grand rôle qui lui incombe dans la reconstruction de l'ensemble. Ceci est surtout vrai, en effet, dans les maladies longues où la diète devait être exigée. La faim, alors, tenaille le convalescent. Il lui semble qu'il mangerait indéfiniment tant de bonnes choses qui lui furent longtemps refusées, qu'il ne sera jamais rassasié. Attention, c'est le moment où, après certaines maladies, il faut savoir freiner. Il faut réhabituer lentement estomac et intestin au labeur régulier et en quelque sorte les rééduquer. Si l'on obtempère à leurs réclamations, on fait courir au malade le risque non seulement d'indigestion, mais de rechute. La fièvre typhoïde s'offre à nous comme un exemple typique de cette faim irrassiable à laquelle on doit opposer une résistance souvent pénible. Il convient de ne pas céder aux objurgations, aux prières, aux larmes, aux injures même du convalescent et de déjouer les ruses par lesquelles il tente

de se procurer, malgré toute surveillance, la nourriture après laquelle il aspire. Sa vie est à ce prix.

Nous n'en finirions pas si nous voulions passer en revue tous les appareils. Ce seraient les muscles qui refusent parfois le service, brusquement, au typhique guéri depuis de longues semaines et qui s'est aventuré au dehors, estimant ses forces récupérées. Ce serait le rein dont le filtre, blessé lui aussi par l'infection, fonctionne mal et laisse passer l'albumine, ainsi que la scarlatine nous en fournit la preuve classique; ce seraient les articulations où apparaissent soudain des gonflements et des douleurs alors qu'on se croyait à l'abri d'une pareille épreuve et cela non seulement dans la rhumatisme articulaire, mais aussi dans la diphtérie. La liste serait longue des organes qui réclament une surveillance de tous les instants, qui exigent encore que le traitement continue alors que la maladie est, de toute évidence, terminée.

Gare aux complications!

Le grand danger ne réside cependant pas toujours dans cette difficulté que l'organisme éprouve à récupérer, après une aussi rude atteinte, son état antérieur. Il est dans les complications qui peuvent surgir et qui surgissent de préférence pendant cette période délicate qu'est la convalescence.

La raison principale est ici l'épuisement des défenses naturelles qui s'opposent chez chacun de nous à l'envahissement, perpétuellement menaçant, par les agents infectieux. Des ennemis qui jusque là se tenaient tranquilles, assurés qu'ils étaient d'être reçus de façon énergique par un corps bien portant, trouvent dans l'affaiblissement de celui-ci une occasion qu'ils sont trop portés à mettre à profit. Sans doute est-ce là une façon

un peu «romancée» de comprendre la raison des complications dans les convalescences mal surveillées, mais le fait est qu'elles n'y sont pas rares. Revenons, pour le démontrer, à la grippe.

Maladie brutale, mais courte, avon-nous dit. Elle n'en est pas moins débilitante à tel point que la convalescence y est la période périlleuse. C'est après vingt-quatre ou quarante-huit heures de calme absolu, de température normale, que l'on voit soudain — et surtout à la suite d'imprudences — la fièvre se rallumer et apparaître ces complications pulmonaires, pneumonie, pleurésie purulente, qui ont fait, en 1918, des milliers de victimes. C'est pourquoi il faut, malgré leurs protestations, maintenir les grippés à la chambre alors qu'ils peuvent juger qu'ils sont parfaitement remis en état. Gare aux froids perfides, aux fatigues prématurées. Reposez-vous encore. Le temps que vous estimez perdu, les plaisirs dont on persiste à vous sevrer encore, tout cela compte-t-il devant le redoutable danger dont on vous préserve?

Nous citons tout à l'heure l'albuminurie de la scarlatine. Elle est parfois une simple séquelle qui démontre que tout n'est pas encore réparé. Elle est, dans d'autres cas, une complication dans laquelle le froid dont on ne s'est pas méfié a une responsabilité indéniable. L'affaiblissement des muscles dans la convalescence de la fièvre typhoïde peut être, elle aussi, considérée à ce double point de vue. Dans cette maladie, les ostéites, douloureuses ou non, guérissant spontanément ou se prolongeant en formes graves, sont des affections secondaires de la convalescence. Là encore des microbes qui en temps ordinaire fussent demeurés inoffensifs ont assailli un organisme en voie de réfection et l'ont cruellement atteint.

