

ԳԱՒԱՌԱԿԱՆ ԿԵԱՆՔ

Դիֆտերիտը գաւառում

Լրագրներում շատ յաճախ գրում են, թէ այս ինչ գիւղում դիֆտերիտ կայ, այն ինչ գիւղում ծաղիկ... Ակամայ գալիս ես այն եղրակացութեան, թէ կայ արդեօք մի գաւառ, որտեղ երեխաների վրայ մի որեւէ վարակիչ հիւանդութիւն չը լինի: Եղել է մի տարի, որ այս կամ այն գաւառում դիֆտերիտ, կամ ծաղիկ, կամ մի ուրիշ վարակիչ հիւանդութիւն չ'երևայ երեխաների վրայ...

Մնցեայ 1902 թիւն Շարուր-Դարալագեազ գաւառում սաստիկ տարածուած էր դիֆտերիտը. մի բան, որ աչքի էր ընկնում—դա այն էր, որ հիւանդութիւնը միայն Շարուրում յայտնի եղաւ *), յետոյ հիւանդութիւնը սկսուեց ազգաբնակութեան ամարանոց քոչերուց առաջ և նորոգուեց աւելի ուժեղ կերպով ամարանոցից վերադառնալուց յետոյ:

Քաղաքներում, երբ մի որեւէ երեխայի վրայ վարակիչ հիւանդութիւն է երևում, հիւանդին այցելող բժիշկը յայտնում է վարչութեանը, որ այսինչ տան մէջ կայ այսինչ վարակիչ հիւանդութիւնը. բժշկական վարչութիւնը անմիջապէս՝ տեղեկութիւն ստանալուց յետոյ՝ գանազան միջոցներ է ձեռք առնում հիւանդութեան առաջը առնելու համար. այդ միջոցները կախուած են քաղաքի բժշկական գործի զարգացումից... Փոքր քաղաքներում, որտեղ առհասարակ վարակիչ հիւանդութիւնների համար յատկապէս չ'ինած բնակարաններ (հեշտութեան հա-

*) Գուցէ Դարալագեազի գիւղերումն էլ կար, բայց գոնէ գաւառական վարչութեանը յայտնի չէր:

մար կ'անեմ բարակներ) չը կան, ուր կարողանային զետեղել վարակիչ հիւանդներին, վարչութիւնը իր բոլոր ուշադրութիւնը դարձնում է հետեւեալի վրայ—զատել հիւանդին առողջներից, մաքուր պահել հիւանդի սենեակը, ախտահանել հիւանդի սենեակը և նրա գործածած իրերը, հազուաուր, անկողինը և այլն... Մեծ քաղաքներում իւրաքանչիւր վարակիչ հիւանդութեան համար առանձին բարակներ են շինուած, և կոչուած էլ են հիւանդութեան անուսով, օրին. դիֆտերիտի բարակ, կարմրուկի բարակ...

Այդ բարակները շինուած են մի որևէ հիւանդանոցի կից. մի երեխայի վրայ վարակիչ հիւանդութիւն երևալուն պէս բժիշկը յայտնում է վարչութեանը, իսկ վարչութիւնը իսկոյն և եթէ զետեղում է հիւանդին որոշ բարակում, որտեղ բժշկում և խնամում են հիւանդին. այս վերջինի ծնողները ամեն օր ուրոշ ժամին 1—2 ժամով կարող են գալ բարակը և տեսնել իրանց հիւանդին. բարակ մտնողը հագնում է իր շորերի վրայից սպիտակ կոտորից կարած խալատ, որը՝ դուրս գալիս թողնում է բարակում: Կարճ ասած, բարակը միևնոյն հիւանդանոցն է, միայն վարակիչ հիւանդների համար: Իւրաքանչիւր քաղաք ամեն մի վարակիչ հիւանդութեան համար պիտի ունենայ բարակ՝ տասնեակ մահճակալներով և բժշկական բոլոր պարագաներով, ես ասում եմ պիտի ունենայ, որովհետև բարակները մեծ դեր են խաղում համաճարակների ժամանակ:

Այժմ տեսնենք, թէ ինչ է կատարուած գաւառում վարակիչ հիւանդութիւն երևալիս... Այստեղ խօսքս միայն այն վարակիչ հիւանդութիւնների մասին է, որոնք յաճախ են պատահում մեզանում և որոնց դէմ արտակարգ միջոցներ չեն գործ դրուած... Բացի այդ՝ ես այստեղ միայն կանգ կ'առնեմ միայն երեխաներին հարուածող վարակիչ հիւանդութիւնների վրայ—օրին. ծաղիկ, կարմրուկի, դիֆտերիտի: Երբ գաւառի մի որևէ գիւղում երեխաների (կամ մեծերի) վրայ վարակիչ հիւանդութիւն է երևում, այն գիւղի տանուտէրի օգնականը՝ ուէսը յայտնում է տանուտէրին, սա պրիստաւին, այս վերջինը գաւառապետին, իսկ սա բժշկին. բացի այդ, գաւառի ոստիկանական վարչութեանը յայտնում են այն ժամանակ, երբ մի հիւանդութիւն շատ զոհեր է տանում գիւղում, կամ շատ արագ է տարածուած, կամ երբ այն գիւղը, որտեղ երեացել է հիւանդութիւնը, շատ մօտ է գաւառի կենտրոնին, որտեղ և գտնուած են բոլոր վարչական հաստատութիւնները, այնպէս որ գաւառի ամենայն ընկած գիւղում վարակիչ հիւանդութիւնից մահուան 2—3 դէպք պատահելիս՝ շատ անգամ վարչութիւնը չի էլ իմա-

նում: Գիւղացիք լաւ են ճանաչում ծաղիկն ու կարմրուկը. բացի այդ՝ գիտեն, որ կարմրուկը վնասակար չէ այնպէս, ինչպէս ծաղիկը, ուստի կարմրուկի մասին քիչ են յայտնում, իսկ ծաղիկի մասին ընդհակառակը շատ շուտ. ինչ վերաբերում է դիֆտերիտին, գիւղի ոէսը իմաց է տալիս միայն այն ժամանակ, երբ այդ գիւղում մօտ 10 հոգի հիւանդացել են կամ մեռել են այդ վարակիչ հիւանդութիւնից. այդ բանում ոէսին մեղադրել չէ կարելի, որովհետև մի քանի տեսակ բկացաւ կայ, ոէսն ինչ իմանայ, որ բկացաւիցն է, և նա վարչութեանը յայտնում է այն ժամանակ, երբ մի քանի հոգի արդէն վախճանուելի են հիւանդութիւնից. յայտնելիս էլ վերը յիշուած կարգով է յայտնում, այնպէս որ շատ ժամանակ մինչև լուրը հասնում է բժշկիին, գիւղի երեխաների կէսն արդէն բռնուած է լինում դիֆտերիտով: Պատահում է և այնպէս, որ մինչև բժշկին լուր հասնելը, մինչև բժշկի այն գիւղը գնալը՝ հիւանդութիւնն արդէն վերջացած է լինում, այսպիսի հիւանդներն արդէն կամ մեռած են լինում, կամ առողջացած. բայց իսկապէս դիֆտերիտը ոչ թէ վերջացած, այլ դադարած է լինում, որովհետև ի նկատի ունենալով գիւղական կեանքի պայմանները, ժողովրդի վերաբերումը դէպի բժշկականութիւնը, զաւստի բժշկական գործի դրութիւնը, դժուար է ենթադրել, որ կայ մի գիւղ, որտեղ տարուայ մէջ տիֆտերիտի գոնէ մի դէպք չը լինի:

Պարզեմ խօսքս. դիֆտերիտի թոյնը շատ երկարակեաց է, ուստի բաւական է, որ մի գիւղում երևայ մի անգամ դիֆտերիտ. 4—5 հոգի հիւանդանալուց (կամ մեռնելուց) յետոյ հիւանդութիւնը վերջանում է, բայց մի քանի ամսից յետոյ տեսնում ես էլի նոյն գիւղում, կամ շատ անգամ էլի նոյն տան մէջ մի դէպք երևաց. ահա թէ ինչու ես ասում եմ՝ դադարում է հիւանդութիւնը և ոչ թէ վերջանում. յետոյ կը տեսնենք, թէ ինչ են դրա պատճառները: Բայց այժմ նայենք, թէ ինչ են անում գաւառում, երբ մի որևէ վարակիչ հիւանդութիւն է երևում:

Ես այստեղ նորից պէտք է ասեմ, որ խօսքս արտակարգ միջոցներ պահանջող վարակիչ հիւանդութիւնների մասին չէ, այլ կարմրուկի, ծաղիկի և դիֆտերիտի մասին է:

Գաւառի մի որևէ գիւղում կարմրուկ երևալիս, մինչև լուրը հասնում է բժշկին, մինչև բժիշկը գնում է այն գիւղը, հիւանդութիւնը մասամբ դադարած է լինում. առհասարակ կարմրուկը շատ թեթև է անցնում՝ համեմատած միւս հիւանդութիւնների հետ: Իրանք գիւղացիք շատ լաւ գիտեն, որ կարմրուկը այնքան էլ երկիւղալի չէ. շատ անգամ առողջ երե-

խային դիտմամբ հիւանդի մօտ են պահում, որպէս զի առաջինն էլ հիւանդանայ, որովհետև ծնողներին քաջ յայտնի է, որ մի անգամ կարմրուկով հիւանդացողն էլ չի հիւանդանայ երկրորդ անգամ:

Ծաղիկ հիւանդութիւնը ուշ-ուշ է պատահում մեր գաւառում, պատահելիս՝ բժիշկը ֆելդշերի և ծաղկահատների հետ միասին շրջում է գիւղերը, և ծաղիկ են պատուապտում երեխաներին, որով հիւանդութեան առաջն առնում է...

Իսկ ինչ վերաբերում էի դիֆտերիաի դեմ կուելուն, այդտեղ մենք բժիշկներս բոլորովին անզօր ենք շնորհիւ 1) գիւղական պայմանների և 2) բժշկական գործի պակասութիւնների գաւառում: Այդ երկու հանգամանքը միմիանց հետ մեծ կապ ունեն, և ես աւելորդ չեմ համարում մի փոքր կանգ առնել դրանց վրայ:

Իւրաքանչիւր ընթերցողին յայտնի է, թէ՛ սրբան կեղտոտ են պահում գիւղական փողոցները և գիւղացու բակերը: Անյայտ չէ և ոչ ոքի, թէ ինչպէս են ապրում գիւղացիք... Շատ քիչ բացառութեամբ դուք կը տեսնէք գիւղացու բակի մէջ ծառեր, կանաչեղէն և այլ բոյսեր. հողի պակասութեան շնորհիւ գիւղացիք աշխատում են տան համար քիչ հող բանացնել. դիւղերում շատ-շատերը օրինաւոր բակ չ'ունեն: Ամբողջ ընտանիքը՝ շատ անգամ մօտ 20 հոգի ապրում է մի մեծ սենեակում, ուր բացի երգիկից և դռնից ուրիշ լուսամուտ չը կայ. այդ մեծ սենեակի միակ վառարանը թոնիրն է, որտեղ հաց են թխում. թոնրի վրայ դնում են մէկ քառակուսի ցածր սեղան, որը ծածկում են կապերտով. և թոնիրը հաց թխելուց յետոյ գտնում է գիւղացու վառարանը... Շատ անգամ ձմեռուայ ցուրտ ժամանակը այդ սենեակի տաքութիւնը այնքան ցածր է լինում, որ ջուրը սառչում է սենեակում: Լեռնային շատ ու շատ գիւղերում գիւղացու սենեակում զետեղուած է և նրա անասունը, որի շնչառութեամբ և տաքանում է գիւղացու բնակարանը... Հարուստ և աղքատ շատ քիչ զանազանութեամբ են ապրում: Հարուստն էլ ամառ-ձմեռ անց է կացնում հացատան մէջ, չը նայած որ նա միևնոյն բակի մէջ ունի և քիչ թէ շատ մաքուր սարքած սենեակներ երկաթէ վառարանով... Մի մոռացէք, որ գիւղացու բնակարանի մէջ մի անկիւնում ցորեն է դարսուած, միւս անկիւնում բամբակ և կորիզներ (բամբակի սերմ), երրորդում գարի, պղինձ, պղինձկալ... չորրորդում հացը, տեղաչորը կայն... ազատ տեղ չը կայ սենեակի մէջ. թախտ (փայտից չինած մաճճակալ) առած բանը շատ քիչ կը պատահէք գիւղացու սենեակում. բոլորն էլ մեծ ու փոքր, հարուստ ու աղ-

քատ թէ նստում են և թէ պառկում գետնի վրայ գցած քեչաների կամ փալասների վրայ թոնրի շուրջը...

Գիւղացիների մեծ մասը կաթնեղէնով է կերակրւում. միս չատ ուշուշ են մորթում գիւղերում. հարուստները դաւուրմա են պատրաստում ձմեռուայ համար, իսկ աղքատները այդ էլ չ'ունեն. գիւղացու տար կերակուրը սպասն է և ճաւարով կամ բրնձով քաշովի: Գիւղացին խմելու ջուրը, եթէ գիւղում աղբիւր չը կայ, վերցնում է առուակից և գործ է անում առանց քամելու ու եռացնելու: Երկար կանդ առնելը աւելորդ եմ համարում, որովհետև առանց այն էլ երկարեց յօղուածս, մանաւանդ որ այդ բաները բոլորին էլ յայտնի են...

Շատ նախանձելի չէ գիւղացու դուրսընդ հազուատի կողմից էլ... Մի խօսքով գիւղացու կեանքի պայմանները շատ են նպաստում զանազան վարակիչ հիւանդութիւններ երևալուն և նրանց արագ տարածուելուն: Ահա թէ ինչու դիֆտերիտը մի անգամ որևէ գիւղում երևալուց յետոյ՝ էլ շատ հեշտութեամբ նա դուրս չի գալիս այդ գիւղից. դրա պատճառը, կրկնում եմ, այն է, որ դիֆտերիտի թոյնը շատ երկարակեաց է, և գիւղական կլանք պայմանները նպաստում են նրա զարգանալուն:

Այժմ մասնաւորեմ խօսքս, և տեսնե՞ք, թէ ինչ են տեսնում գաւառում բժիշկները, երբ մի որևէ գիւղում դիֆտերիտ է երևում:

Հիւանդութեան առաջն առնելու ամենաառաջին պայմանը հիւանդի (դիֆտերիտով) զատելն է. գաւառում բարակներ չը կան, բացի այդ գիւղացին աւելորդ սենեակ անգամ չ'ունի, որտեղ կարելի լինէր դիֆտերիտով հիւանդին զտեղել. այնպէս որ հիւանդը մնում է միևնոյն սենեակում. մի գիւղում փորձի համար կառնեցայ ժողովել այդ գիւղի բոլոր դիֆտերիտով հիւանդներին մի մեծ սենեակում, բայց գիւղացիներից ոչ ոք չը համաձայնուեց տալ իր սենեակը. ինչ ասել կ'ուզի, այդպիսի հանգամանքը նպաստում է դիֆտերիտի տարածուելուն: Թէ հիւանդութիւնը երևալիս և թէ դադարելիս բժիշկը միջոցներ չ'ունի կարգին ախտահանելու հիւանդի բնակարանը. դիֆտերիտի նման վարակիչ հիւանդութիւնները շատ խիստ ախտահանութիւն են պահանջում. ամենալաւ միջոցը՝ այրել, ինչ որ կայ հիւանդի սենեակում. բայց միթէ դա կարելի է. շատ անգամ հիւանդի տեղաշորը չեն ուզում այրել տալ, այնքան աղքատ է տանտէրը, ո՞ր մնաց, որ այրել տաս այն, ինչ որ կայ սենեակում:

Մենք վերը տեսանք, որ միևնոյն սենեակում պահուում են և ամբողջ ընտանիքի աշխատանքն ու ապրուստը, ինչպէս այ-

րես բամբակը, ինչպէս ոչնչայնես ցորենը, բոլոր տեղաշրերը, կարպետներն եայլն... Մեր արտահանումը կայանում է նրանում, որ մէկ վեղոր ջրի մէջ լուծում ենք կամ սուլեմա, կամ կարբոլեան թթու և սրսկում ենք տան ամեն մի կողմն ու իրեղէնները, այս տեսակ արտահանումն գործ են ածում և զեմստօններում, որտեղ նմանապէս լաւ հետեանքներ չեն ստանում: Ի դէպ, չեմ կարող այստեղ չը յիշել Սարատով գաւառի զեմստօնի բժշկական մասնաժողովի վճիռը. «այն արտահանումը, որը գործ են դնում գիւղերում բժիշկները վարակիչ հիւանդութիւններ երևալիս, ոչ մի լաւ հետեանք չ'ունի և իր նպատակին չէ հասնում, այդ արտահանումը ուժեղացնում է ժողովրդի թերահաւատութիւնը գէպի բժշկական գիտութիւնը, որովհետև արտահանելիս իւրաքանչիւր բժիշկ բացատրում է, որ սրանից յետոյ էլ հիւանդութեան դէպք չի լինի, բայց յանկարծ մի քանի օրից յետոյ նորից երևում է հէնց միևնոյն տան մէջ հիւանդութիւնը»:

Կապուումն գումարուած բժիշկների Պիրոգովեան համալսարանի սրտչեց, որ վերայիշեալ ձևով գործադրուած արտահանութիւնն իր նպատակին չէ հասնում և թուլացնում է ժողովրդի գէպի զեմսկի բժշկականութիւնն ունեցած հաւատն ու արձմարութիւնը (Врачѣб. Газ. № 8):

Գաւառների (Երևան, նահանգի մասին է խօսքս) ոչ մի գիւղական հիւանդանոցում մի կարգին արտահանիչ մեքենայ չը կայ... Դիցուք լինի էլ, էլի մենք չենք կարող վերը յիշած պայմաններում օրինաւոր կերպով արտահանել հիւանդի բնակարանը, որտեղ բացի զանազան մթերքներից՝ շատ անգամ և՛ կենդանիներ են մնում:

Լաւ է որ մեզանում քուրթէջ (скарлатина), բժաւոր տիֆ (сыпной тифъ) և այլ վարակիչ հիւանդութիւնները շուտ-շուտ չեն երևում, ինչպէս ներքին նահանգներում:

Եթէ զեմստօնում արտահանումը իր նպատակին չէ հասնում, ապա մենք ինչ ասենք:

Նախանձելի դրութեան մէջ չէ և դիֆտերիտի բժշկումը. գաւառական ոչ մի հիւանդանոց հակադիֆտերիտային շիջուկ չ'ունի. յայտնի է, որ այդ շիջուկը (антидиф. сыворотка) գործ է ածում և դիֆտերիտի առաջն ասնելու նպատակով երբ մի որեւէ տան մէջ դիֆտերիտ է երևում երեխաներից մէկի վրայ, առողջ երեխաներին սրսկում են այդ շիջուկից, որպէսզի նրանք էլ չը վարակուեն... Գաւառում դիֆտերիտը բժշկելիս գործ ենք ածում կամ քսելու թէ դրսից և թէ բերանի միջից, կամ խմելու զեղեր, որոնք սակայն յատկազեղեր չեն: Բացի

այդ՝ մի հիւանդին բժիշկը մի անգամից աւել չի տեսնում: Շատ անգամ այն գիւղը, որտեղ բանկուէլ է դիֆտերիա, զանաւում է բաւական հետու այն կենտրոնատեղից, որտեղ ապրում է բժիշկը: Պատահում է, որ միաժամանակ մի քանի դիւղերում է երևում դիֆտերիա, բժիշկը այցելում է այն գիւղերը, որոնց մասին իրան յայտնել են: Բժիշկը գնում է դիֆտերիաով բռնկուած գիւղը, նայում է հիւանդներին, դեղեր է նշանակում, զանազան խորհուրդներ է տալիս, պատուիրում է գատել հիւանդին, բայց բժիշկի խօսքերը կատարելու մասին ոչ ոք հոգ չէ տանում: Բժշկի գնալուց յետոյ ամեն ինչ մնում է նոյն դրութեան մէջ, ինչպէս և կար նրա գալուց առաջ, թէև խօսք են տալիս հիւանդները կատարել բժշկի պատուէրները, ասելով՝ «աչքիս վրայ» կամ «բաշ ուստա» (զլիսիս վրայ), բայց միայն Աստուած գիտէ, թէ ինչպէս են կատարում: Բժիշկը կրկին անգամ նոյն գիւղը գալիս է, երբ հիւանդութեան նոր շարքեր են երևացել. իսկ եթէ նորերը չը կան, նոյն գիւղը էլ բժիշկ չի գալիս, որովհետև նա միայն համաճարակով չէ դառնում: Նրան յանձնուած է դատաստանական բժշկի պաշտօնը, որը խլում է բժշկի ամբողջ աշխատանքը, այնպէս որ նա ազատ չէ, որպէսզի մնայ այն գիւղում, որտեղ կան դիֆտերիաով հիւանդներ, կամ որպէսզի նա կարողանայ շուտ-շուտ յաճախել այն գիւղը: Քաւառական բժիշկը ազատուում է դատաստանական գործերից միայն այն ժամանակ, երբ գաւառում բժաւոր տիֆ, խոլերա կամ սըրանց նման արտակարգ միջոցներ պահանջող հիւանդութիւն է երևում: Վերը մոռացայ ասել և այն, որ բժշկից յաճախ թաղցնում են հիւանդներին, կարծելով՝ որ բժիշկը հիւանդութիւնը վերջացնելու համար թունաւորելու է բոլոր հիւանդներին: Մի կողմից գիւղական կեանքի պայմանները, միւս կողմից գիւղացու տղիտութիւնը, երրորդ կողմից գաւառի բժշկական գործի պակասութիւնները— թէ ինչ դրութեան մէջ են գնում բժշկին, իմանալու համար հարկաւոր է գաւառում ապրել և տեսնել... Այսպիսի հանգամանքներում՝ ինչ ասել կ'ուզի, որ դիֆտերիաով հիւանդը իր բաղդին է մատնում: Ուրիշ բան է, եթէ իւրաքանչիւր գաւառ, չը նայած իր կեանքի վատ պայմաններին՝ օդի, բնակարանի ջրի և ժողովրդի ապրուստի կողմից, ունենար իր սանիտարական բժիշկը, ունենար բարակներ, որտեղ կարելի լինէր գատել վարակիչ հիւանդներին: Վարակիչ հիւանդների դէմ կուէլիս՝ առաջին տեղը վարակիչ հիւանդին գատելը պիտի բռնին. եթէ այդ պայմանը չէ կարելի գործադրել, այն ժամանակ ինչ միջոցներ էլ որ գործածեն հիւանդութեան առաջն առնելու համար, բոլորն էլ ապարդիւն կ'անցնեն... գատելը պիտի լայն

կերպով հասկանալ, այսինքն զետեղել միատեսակ (վարակիչ) հիւանդութիւն ունեցողներին մի որեւէ դրա համար յատուկ պատրաստած շինութեան մէջ. դատելով հիւանդներին՝ մենք ազատում ենք անողջներին զիֆտերիտով վարակուելուց և դրանով հիւանդութեան ղէմ կուելու գործի կէսը, եթէ ոչ աւելին, կատարած ենք լինում... Բայց երբ, քանի՞ տարի սրանից յետոյ այդ բանը կարելի կը լինի գործադրել գաւառներում, այդ շատ դժուար է գուշակել...

Բ. Մ. Մ.