SILKEBORG BAD 58 Lb.-Nr. 229

Bolig: Grusthus

Navn: H. C. Christiansen

Alder og Stilling: 67 Aar Skibsinspektør

Bopæl: Svendborg (datteren læge paa Tb-sanatoriet)

Indl.: 11 – 7 – 1922

Udskr.: 30 – 8 1922

Ialt 50 Dage

Journal optaget af V. Bruun

Indl. for af Dr. Hedegaard, Svendborg

Myocarditis

pulsus irregularis perpetuus

hypertrophia prostatae

(+4½ Kilo) chinidin

Pt. har været rask som Barn. I 17-18 Aars Alderen et Anfald af Gulsot af kort Varighed. I 1914 blev Pt. opereret i Svendborg for Appendicitis. Iøvrigt har Pt. været fuldst. rask.

For et Par Aar siden, da Pt. følte sig noget sløj og træt uden bestemte Symptomer, mente den tilkaldte Læge, at Pt. havde en Hjertelidelse, og behandlede Pt. med Digitalis og Jodkalium. Pt. faar Hjertebanken ved Anstrengelser, men har ellers aldrig Anfald af Hjertebanken eller Dyspnoe, ingen Anfald af Angina pectoris.

I den sidste Tid har Pt. haft noget Arbejde og han føler sig træt og uoplagt. Han sover godt om Natten, føler sig ikke syg. Appetitten har i den sidste Tid været mi-

For 2 Aar siden begyndte Pt. at lide af hyppige Afføringer; ikke egentlig Diarrhoe, men grødet lysgul Aff. indtil 6 Gange i Døgnet. Der var ingen Sm. ingen Kvalme eller Trykken ingen Opstødninger. Pt. magredes og blev træt og slø en Del af. Pt. opholdt sig dengang i Sønderjylland og tilskriver sin Sygdom Forandring i Kosten. Da Pt. kom hjem, kom der betydelig Bedring og i det sidste Aar har Pt. kun af og til haft Tilbagefald. Han har spist al Slags Kost og taalt den godt.

dre godt; fra Februar til midt i Aug tabte Pt. 12 kg men har i de sidste Maaneder taget paa igjen.

I Juni fik Pt. igen hyppige Afføringer af samme Udseende som tidligere, og er blevet behandlet med Garvesyre. Der har stadig ikke været Sm. eller Symptomer fra Ventriklens Side.

Vandladningen er fri, og naturlig, ikke særlig hyppig.

Pt. benægter venerea

Hovedklager: Træthed, Diarrhoe. Hjertebanken ved Anstrengelser.

Pt.s Udseende er vel sundt, ungt i Forhold til Alderen. Legemsbygningen er kraftig. Pt. er meget mager.

Pt. ser og hører godt;

Pupillerne er égale, reagerer for Lys og Accomodation.

Intet i Facies. Tremor linguae

Thorax er meget magert; fossa supraclaviculare er indsænkede.

Steth. pulm viser Grænserne C VI, C X fuldlyds ved Resp. Resp. er vesikulær, der høres ingen Rallelyd.

Steth. cord. Grænserne er v. Sternalrand J c III ca 1 cm indenfor Medioclavicularlinien føles Ictus, noget løftende. Aktionen er uregelmæssig. Pulsen 110. Tonerne er noget klaprende men rene. P_2 er accentueret

Abdomen er blødt og naturligt. Der er ingen Ømhed; der føles ingen Tumores.

Bolig: Ørnsøhus
Navn: C. Christiansen
Cont: I

Extremiteterne er naturlige.

Patellarreflexerne er naturlig. Achillessenereflexerne livlige, der er Fodklonus.

÷ Babinsky. Sensibiliteten naturlig.

expl. rectalis: normale forhold

Blodtryk 180 (Sahli)

pulsus irregularis perpetuus

Tenesmia rectalis

diarrhoea (vistnok uafhængig af kosten)

+ fløde ½ pgl
Rp Diæt II ÷ frugt
Kalkvand i mælk
digalen
subcut ½ ccm 3 g. dagl.
saltbad 36-37 10-×6
Rd 36-25 ×6
Hvil ½ T
Liggehal 1×2

Urin: klar, sur ÷ A ÷ S ÷ B ÷ P

13/7 Puls 120 uregelm. i rythme og styrke.
Blodtryk 170 (Sahli) 135 (R.R.S)

Aff. 2 g. dgl.
Meget træt.

15/7 Pulsen mere uregelmæssig Rp Frugt.

17/7 Appetit bedre, noget mindre trang til defæcation (2-3 gange dgl. Træt. V. 111 ℔
P. uregelm. i rythme og styrke
Blodtryk 170 (Sahli) c. 110
÷ dyspnoe, lidt hoste

sep digalen inj
Rp inf. digitalis 1-200
aether spirit camph. 60
D.S. 1 sp × 4

---

massage af extremiteter
Resp-övelser III
20 — × 6

20/7 Aff. har i de sidste Dage været formet, men der er stadig Tenesmi. Træt. Sövnen god.
Puls 96, uregelm. i Rythme og Styrke.

24/7 Trættheden vil ikke rigtig svinde. V. 111
P. 96 mere regelmæssig end tidl. Blodtryk 170 (Sahli)
Aff. 3-4 g. dgl. — stadig hyppig trang til aff.
stigende dyspnoe ved gang — Hjertebanken
Sövn god

Pl+Sh+Ch

saltbad
~~Fyr~~ 35-36 10- × 3
vaadpakning 1/2 T × 3
varmt styrtebad
cd 36-25 × 6
inj. sol. cacodyl natr.
1 ccm dgl

27/7 Taaler kosten; ÷ diarrhoea

(27/7) P. 96 uregelm., stadig tenesmi rectalis
Diæt I

expl. rectalis: tom slap ampul; normal slimhinde lidt forstørret prostata — især v. side
inje. [illegible] comp. morgen og aften

31/7 V. 112 Mindre tenesmi
P. 100-110 meget uregelmæssig i rythme og styrke
4/8 V 113 ℔
7/8 P. 96 lidt uregelmæssig, men langt bedre end tidl.
Blodtryk 170 (Sahli)
mindre tenesmi V. 114 ℔

1922

Bolig: Ørnsö
Navn: Hr Inspektör Christiansen Cont: I

(14/8) V. 117 ℔
Rp
pil. sulfati chinidic
0.20
(stigende p. m)

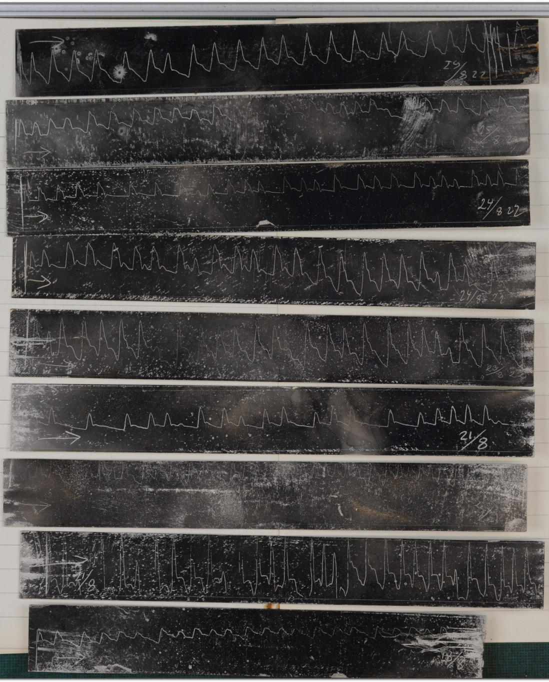
15/8 P 102 mere regelm. end tidl. fuld
16/8 —
sulf. chinidic
0.20 × 3
17/8 V. P 90 (morgen), meget uregelmæssig
0.20 × 3
18/8 P. 110 i aften uregelm. —
P. 80 til morgen mere regelm. og fuldere
0.20 × 3
ved Konsultat:

10/8 V. 115 cc.
P. 84, regelm.
Blodtryk 170 (Sahli)
Befinder sig i det hele langt bedre
Sep. Digitalis.

14/8 Blodtryk 170 (Sahli) 160 (R-R-S) Velb.
P. 102 uregelmæssig i rytmen og størrelse

P. 120 uregelm.; har stadig hjerte-
banken; søvn god

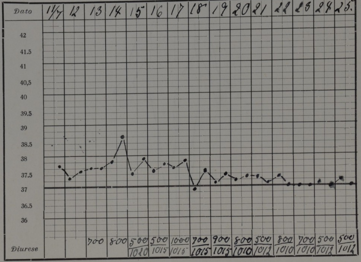
17/8 P. i aften 90 uregelmæssig. Velb.
21/8 P. langt bedre end tidl. (se kurve)
Velb.; sover godt. Aff. i orden
(÷ tenesmi); appetit god
V: 118 cc! Ikke træthed
stadig hjertebanken; kun lidt
Dyspnoe.

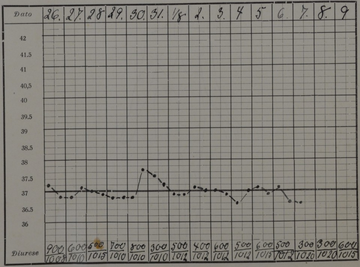


Bolig: Præstø

Navn: H. Chr. Christiansen   Cont: I

Dato	Diurese Vægtf.	Sukker %	Sukker gr.	Diacet	Alb.	Blod	Pus	Kryst.	Mikroskopi
10/8	300								





/8	1012
11/8	1000/1015
12/8	900/1015
13/8	1100/1010
14/8	500/1020
15/8	400/1020
16/8	400/1020
17/8	500/1018
18/8	500/1020
19/8	300/1018
20/8	600/1015
21/8	700/1018
22/8	500/1015
23/8	600/1015