

Badische Landesbibliothek Karlsruhe

Digitale Sammlung der Badischen Landesbibliothek Karlsruhe

15. Lungenschwindsucht und -entzündung

[urn:nbn:de:bsz:31-220794](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:bsz:31-220794)

(2,77 %) und 1531 (4,40 %) in den zwei früheren Jahrzehnten. Die Krankheit ist hiernach in Bezug auf ihre Gefährlichkeit entschieden im Rückgange; ihre Abnahme dürfte mit Wahrscheinlichkeit theils der richtigeren Behandlungsweise, theils der Erkenntniß der ansteckenden Natur der Krankheit und der größeren Absonderung der Kranken zuzuschreiben sein.

Eine Abhandlung von Dr. Kugler in Königsbach (über Typhus im Großherzogthum Baden; in Virchow's Archiv) weist unter Anderem nach, daß diese Krankheit verhältnismäßig die größte Anzahl von Todesfällen in den kleinsten Gemeinden fordert und daß diese Zahl mit der Größe der Gemeinden sich vermindert. Für 1882 trifft freilich diese Beobachtung nicht zu; denn die Gemeinden mit mehr als 4000 Einwohner haben verhältnismäßig mehr Typhusstode als die übrigen Gemeinden, nämlich einen auf 4545 Einwohner gegen einen auf 4970 Einwohner. Für die Infectionskrankheiten ist hinsichtlich einer Regelmäßigkeit in der geographischen Verbreitung natürlich aus den Ergebnissen eines Jahrganges nichts zu schließen, weshalb auch in diesen Bemerkungen auf die geographische Vertheilung derselben nicht eingegangen wird.

14. Ruhr (Dysenterie)

lieferte 1882 nur 4 Todesfälle, nachdem sie bereits im Laufe der zwei letzten Decennien allmählig an Intensität verloren hat. Zuvor trat sie weit verberblicher auf. Der Durchschnitt der drei Jahrzehnte ist 951, 190, 52. Das letzte insbesondere hat folgende Einzelzahlen:

| | | | | | |
|------|-----|------|----|------|----|
| 1873 | 179 | 1877 | 35 | 1880 | 5 |
| 1874 | 123 | 1878 | 35 | 1881 | 19 |
| 1875 | 84 | 1879 | 21 | 1882 | 4 |
| 1876 | 19 | | | | |

Die Natur dieses Uebels wird als diphterisch betrachtet und es erscheint kaum als zufällig, daß der diphterische Prozeß, seitdem derselbe am Ende des Darmes verschwand, nimmehr seinen Sitz in den Anfang desselben, die Schlingwerkzeuge, verlegte.

15. Lungenschwindsucht und -entzündung.

An diesen Krankheiten starben (unter Ausschluß der Kinder unter 1 Jahr) im letzten Jahrzehnt:

| | an Lungenschwindsucht | | an Lungenentzündung | | an beiden Krankheiten zusammen | | | | |
|-----------------|-----------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|------|------|------|
| | in % der Gestorbenen | auf 1000 Einwohner | in % der Gestorbenen | auf 1000 Einwohner | in % der Gestorbenen | auf 1000 Einwohner | | | |
| 1873 | 4724 | 11,6 | 3,18 | 2592 | 6,3 | 1,75 | 7316 | 17,9 | 4,93 |
| 1874 | 4506 | 10,8 | 3,01 | 3318 | 7,9 | 2,22 | 7824 | 18,7 | 5,23 |
| 1875 | 4355 | 10,1 | 2,89 | 3619 | 8,4 | 2,40 | 7974 | 18,5 | 5,29 |
| 1876 | 4761 | 11,8 | 3,13 | 3158 | 7,8 | 2,08 | 7919 | 19,6 | 5,21 |
| 1877 | 4626 | 11,5 | 3,02 | 2677 | 6,4 | 1,75 | 7303 | 17,9 | 4,77 |
| 1878 | 4499 | 11,1 | 2,91 | 2931 | 7,3 | 1,90 | 7430 | 18,4 | 4,81 |
| 1879 | 4865 | 11,7 | 3,12 | 3269 | 7,8 | 2,10 | 8134 | 19,5 | 5,22 |
| 1880 | 4415 | 11,1 | 2,81 | 3288 | 8,2 | 2,09 | 7703 | 19,3 | 4,90 |
| 1881 | 4494 | 11,2 | 2,89 | 2477 | 6,2 | 1,58 | 6971 | 17,4 | 4,47 |
| 1882 | 4836 | 12,4 | 3,08 | 3368 | 8,6 | 2,15 | 8204 | 21,0 | 5,23 |
| im Durchschnitt | 4608 | 11,3 | 3,00 | 3070 | 7,5 | 2,00 | 7678 | 18,8 | 5,00 |

Das Jahr 1882 zeigte sich hiernach besonders ungünstig, indem es bezüglich beider Krankheiten im Einzelnen und im Gesamteffekt die höchsten oder nahezu höchsten Ziffern lieferte. Im Vergleich zur Bevölkerungszahl waren für Schwindsucht nur 1873, 1876 und 1879, für Entzündung (Pneumonie, Bronchitis acuta etc.) nur 1874 und 1875 verberblicher; im Ganzen hatte absolut das Jahr 1882 die höchste Zahl, relativ hatte nur das Jahr 1875 mehr und 1874 gleichviel Todesfälle aufzuweisen.

Die Sterbfälle an Lungenschwindsucht zeigen nur verhältnismäßig geringe Schwankungen, während diejenigen an Lungenentzündung sich in weiteren Grenzen bewegen. Die ersteren sinken bis 2,81 % der Volkszahl und steigen bis 3,18 %, schwanken also um 0,37 % der Volkszahl, die letzteren erreichen einerseits 1,58, andererseits 2,40 %, haben also bei geringerem Durchschnittsniveau einen Spielraum von 0,82 %. Gegenüber den Schwankungen der Sterbezahlen bei den Infectionskrankheiten treten diese Unterschiede erheblich zurück.

Die Bezirkszahlen lassen erkennen und die graphische Darstellung veranschaulicht, daß die Phtisis am häufigsten in der Baar, in den Bezirken Staufeu, Emmendingen, Ettenheim, sodann in der Rheinebene abwärts Bühl und im Neckarthal vorkommt und daß die Pneumonie da meistens zurücktritt, wo die Phtisis einen hohen Stand einnimmt; von letzterer Regel machen jedoch einzelne Gegenden, namentlich die Bezirke Emmendingen und Ettenheim, Baden und Wiesloch eine Ausnahme, in denen beide Krankheiten hohe Stände erreichen und die Gesamtzahl für beide zu Maximalpunkten ansteigt. In Gebirgsgegenden ist im Allgemeinen der Unterschied zwischen beiden Todesursachen gering; es fordert dort die Phtisis meistens wenige, die Pneumonie gleichfalls wenige oder mäßige Opfer (unter oder wenig über Durchschnitt).

Bei dem besonderen Interesse, welches das lokale Auftreten dieser Krankheiten bietet, geben wir eine Uebersicht über die Intensität derselben in den einzelnen Bezirken, dargestellt durch das Verhältniß der daran Gestorbenen zur Einwohnerzahl (auf 1000 Einwohner) und in der Reihenfolge der Gesamtintensität:

auf 1000 Einwohner Gestorbene im Jahr 1882 an

| | Lungen- frank- heiten | Schwind- sucht | Ent- zün- dung | | Lungen- frank- heiten | Schwind- sucht | Ent- zün- dung | | Lungen- frank- heiten | Schwind- sucht | Ent- zün- dung |
|-----------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|----------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|
| Ettenheim * | 6,97 | 3,38 | 3,50 | Ueberlingen | 5,43 | 2,77 | 2,66 | Vonndorf | 4,77 | 2,27 | 2,50 |
| Emmendingen * | 6,96 | 3,74 | 3,22 | Schwozlingen | 5,42 | 3,31 | 1,61 | Bretten | 4,73 | 2,57 | 2,16 |
| Wiesloch * | 6,91 | 4,40 | 2,51 | Bühl | 5,40 | 3,66 | 1,74 | Freiburg Land | 4,70 | 2,33 | 2,37 |
| Mannheim, Land | 6,85 | 4,82 | 2,03 | Lörrach | 5,34 | 2,89 | 2,45 | Eyningen | 4,65 | 2,38 | 2,27 |
| Staufen * | 6,68 | 4,50 | 2,66 | Pforzheim St. | 5,28 | 3,66 | 1,62 | Achern | 4,61 | 2,31 | 2,30 |
| Baden * | 6,56 | 3,56 | 2,94 | Landesdurchschn. | 5,23 | 3,08 | 2,15 | Konstanz † | 4,54 | 2,42 | 2,12 |
| Heidelberg, St. | 6,35 | 5,08 | 1,27 | Wolfach | 5,21 | 2,67 | 2,24 | Sinsheim | 4,53 | 2,21 | 2,32 |
| Weinheim * | 6,31 | 4,10 | 2,21 | Heidelberg Land | 5,19 | 3,08 | 2,11 | Erberg † | 4,52 | 2,48 | 2,04 |
| Karlsruhe, Land | 6,26 | 4,28 | 1,98 | Müllheim | 5,17 | 2,79 | 2,38 | Kehl | 4,49 | 2,28 | 2,21 |
| Eberbach * | 6,18 | 3,56 | 2,62 | Durlach | 5,12 | 3,46 | 1,72 | Waldbuh | 4,48 | 2,15 | 2,33 |
| Säckingen | 5,93 | 2,94 | 2,99 | Lahr | 5,07 | 3,10 | 1,97 | Mastatt † | 4,47 | 2,35 | 1,62 |
| Karlsruhe, St. | 5,90 | 4,28 | 1,62 | Waldfird | 5,09 | 2,55 | 2,54 | Lauberbischhof | 4,44 | 2,59 | 1,85 |
| Donaueshingen * | 5,78 | 3,38 | 2,40 | Pforzheim, Land | 4,93 | 2,75 | 2,20 | Siedach † | 4,22 | 2,21 | 2,01 |
| Pfullendorf | 5,73 | 1,93 | 3,75 | Offenburg | 4,93 | 2,66 | 2,27 | Oberkirch † | 4,13 | 2,12 | 2,01 |
| Manheim St. | 5,41 | 4,28 | 1,33 | Bruchsal | 4,93 | 3,12 | 1,81 | Engen † | 3,87 | 1,89 | 1,98 |
| Moesbach * | 5,61 | 3,09 | 2,52 | Sttingen | 4,92 | 3,76 | 1,16 | Reinstadt | 3,85 | 1,54 | 2,31 |
| Buchen | 5,59 | 2,77 | 2,81 | Schepfheim | 4,90 | 2,30 | 2,60 | Schnau † | 3,91 | 2,12 | 1,89 |
| Billingen | 5,57 | 3,05 | 2,52 | Neffzich † | 4,82 | 2,99 | 1,83 | St. Blasien † | 3,61 | 2,15 | 1,46 |
| Breisach | 5,47 | 2,93 | 2,54 | Wertheim † | 4,78 | 2,96 | 1,82 | Arlesheim † | 3,53 | 2,42 | 1,11 |
| Freiburg St. | 5,41 | 3,35 | 2,09 | | | | | | | | |

16. Krebs.

An krebshaftern Leiden starben 1882: 1293 Personen oder 3,32 % der Gestorbenen und 0,82 auf 1000 Einwohner. Darunter waren 506 Fälle von Magenkrebs, 152 von Leberkrebs, 146 von Uteruskrebs, 76 von Brustkrebs und 40 von Schlundkrebs.

An Magenkrebs insbesondere starben im letzten Jahrzehnt durchschnittlich jährlich 496 Personen; in den Jahren 1852/62: 302 (für 1863/72 hat die Ermittlung nicht stattgehabt). Darnach hatte diese Krankheit in der Beobachtungszeit erheblich um sich gegriffen.

17. Plöbliche und schnelle Todesfälle.

Unter solchen sind die unmittelbar oder binnen 24 Stunden nach Erkrankung eintretenden Todesfälle unter Ausschluß der Fälle raschen Todes bei den einzeln aufgeführten Krankheiten und im ersten Lebensjahr verstanden. Apoplexie bildet den hauptsächlichsten Bestandtheil, im Uebrigen ist darunter natürlich Verschiedenartiges begriffen. Die Zahl der Fälle war

| | | | | | |
|------|-----|------|------|------|------|
| 1873 | 731 | 1877 | 996 | 1880 | 1067 |
| 1874 | 915 | 1878 | 1067 | 1881 | 1119 |
| 1875 | 929 | 1879 | 1140 | 1882 | 1057 |
| 1876 | 963 | | | | |

im Durchschnitt des Jahrzehnts 998 oder 2,45 aller Todesfälle, während die zwei vorhergehenden Jahrzehnte durchschnittlich nur 592 (1,48 %), bezw. 541 (1,37 %) Fälle lieferten. Die gleichmäßige Behandlung der Angabe vorausgesetzt, haben die plöblichen Todesfälle erheblich zugenommen.

Die mit * bezeichneten Bezirke überschritten sowohl bezüglich der Phtisis als auch bezüglich der Pneumonie den Landesdurchschnitt; die mit † bezeichneten liegen für beide Krankheiten unter demselben.