

PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcją Prof. Drów: Bryka, Dietla, Majera, Skobla i Drów Oettingera i Zieleniewskiego.

WYCHODZI:
tygodniowo w objętości jednego arkusza
co Sobota.
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy-
tetu, pod zarządem *T. Szczerkowski*.
Biuro Redakcyi Przeglądu:
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego,
Ulica Sławkowska N. 282.

CENA:
w Krakowie rocznie Zł. 6 — w. a.
" półrocznie Zł. 3 — "
w Państwie Austryackim
z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 "
" " półrocz. Zł. 3 c. 30 "
Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie
dopłata przesyłki według przepisów pocztow.

PRZEDPŁATĘ PRZYJMUJĄ:
Kancellarya C. K. Towarzystwa nauk.
w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282,
tudzież
Biuro Redakcyi Przeglądu w domu powyż
wymienionym, — oraz
wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla
krajów koronnych jak i dla zagranicy.

Treść: O przebiegu i leczeniu przepukliny krwawej przez *Dra M. Madurowicza*. C. d. — O słuźo- i ropotoku spojówki przez *Dra J. Warschauera*. — Wyciągi z pism lekarskich. — Rozbiór wniosku *Prof. Majera* w przedmiocie obniżenia cen w zdrojowiskach podał *Dr. Zieleniewski*. C. d. — Ruch chorych. — Wiadomość urzędowa o zdrowiu ogólnem. — Konkurs na katedrę Anatomii we Lwowie. — Kilka szczegółów statystycznych do higieiny Lwowa. — Księgosusz w Galicyi. — Wiadomości bibliograficzne. —

O PRZEBIEGU I LECZENIU

PRZEPUKLINY KRWAWEJ

kobietom właściwej (*haematocele feminarum*)

przez *Dra M. Madurowicza*

Prof. Uniwersytetu Jagiell.

(Ciąg dalszy).

b) Przedarcie do kiszki odchodowej widział *VOISIN* na 27 wypadków 6 razy, *NÉLATON* ⁹⁾ zaś na 6 wypadków 3 razy. *CRÉDÉ* (l. c.) uważa to przedarcie jako najczęstsze. On i *WEST* ¹⁰⁾ opisuja przypadki, w których po bezskutecznem nakłuciu obrzmienia przez pochwę, dobrowolne przedarcie do prostnicy nastąpiło, poczem krew i ropa stolcem odpływały. Zgadzaam się z *VOISINEM*, że odechody tego rodzaju echną bardziej, niż w przypadkach innego przedarcia. Za błędne uważam jednak jego zdanie, jakoby głównie wydzieliny zwykłe kiszki stolcowej przyczyną były tej woni nieprzyjemnej.

⁹⁾ *NÉLATON: Des tumeurs sanguines etc. Gaz. d. hôpitalaux 1851, 1852, 1855. Gaz. hebdomad. 1853 i 1858, dalej w GAILLET et BOUCHUT: Leçons orales du Prof. NÉLATON. Gaz. d. hôpit. Decemb. 1851, Jan. et Fevr. 1852.*

¹⁰⁾ *O. WEST: Lectures on the diseases of women. London 1857, 1858. T. II.*

Przeciwnie gazy z kiszki i powietrze z zewnątrz do jamy obrzmienia dochodzące wywołują łaćnień niż w innych przypadkach sposoczenie treści tego obrzmienia i są powodem owego pojawu. Palcem lub zgłębnikiem wprowadzonym przez otwór przedarcia wysledzamy jamę mniej więcej obszerną, pojedynczą lub wchodzącemi weń niezupełnemi przegródkami poprzedzielaną. Nigdy zaś nie znajdujemy liczych, małych z sobą stykających się przegródek, nigdy nie zdołamy z jamy wydobyć tłuszczu w znacznej ilości, jak to czasem się zdarzy, badając jamę podobną w tkance komórkowej utworzoną (*Thrombus*). Zresztą odnosi się wszystko i do tego zdarzenia, co o przedarcie do pochwy namieniłem.

c) Przedarcie do macicy. *CRÉDÉ* zniewolony był przypuścić w jednym przypadku przepukliny krwawej takie przedarcie, spostrzegłszy po badaniu krew z ropą na zgłębniku macicznym. Następnie okazały się odechody podobne przez szparę łonową, połączone z szybkim zmniejszeniem się obrzmienia krwawego. Namienione zanieczyszczenie zgłębnika nastąpić wprawdzie i w pochwie mogło przez zetknięcie się ze krwią i ropą, wypływającą z przedarcia do pochwy, opis jednak nie uprawnia mnie do tego przypuszczenia.

d) Przedarcia *innego rodzaju* t. j. do jamy otrzewnej (4 razy na 27 wypadków według VOISINA), do pęcherza moczowego, do tkanki sąsiedniej łącznej, nie zakończają się wyzdrowieniem. Wyjątkowy i w swoim rodzaju szczególniejszy przypadek przedarcia do jamy otrzewnej, zakończony wyzdrowieniem podaje BRESLAU ¹¹⁾. Z opisu tego przypadku wynika niezawodnie, iż to była hematokela zamknięta. Trwając już 4 tygodnie, wzmożła się podczas ustania następnej miesiączki tak, iż w trzy tygodnie później, a więc w 7ym cierpienia, stanowiła tak wielkie obrzmienie, iż tylna ściana pochwy wyglądała szparą łonową. Nazajutrz po tym zjawisku nastąpił ból i wyraźne uczucie wylania się cieczy do jamy brzusznej. Badanie w dzień później uskutecznił nauczyciel, iż z obrzmienia ani śladu więcej nie było, znajdowały się zaś objawy zapalenia otrzewny, które pomalu usuwały się. Otworem stolcowym i łonowym nie wydzielala się, jak zapewnia wspomniany Autor, przez ten czas żadna ciecz. Byłby to przypadek przedarcia do jamy otrzewny, który wyjątkowo wyzdrowieniem się zakończył. Tłumaczyć go można długim trwaniem cierpienia, natenczas zgrubiała i mniej tkliwa otrzewna nie oddziaływała na drażnienie wylaniem się krwi (?) zrzadzone w ten sposób, jak otrzewna prawidłowa, co zwłaszcza przy spokojnym zachowaniu się chorej w łóżku i użyciu zimnych okładów sprawić mogło rychłe wessanie cieczy i to zapewne li surowieź z powodu długiego trwania cierpienia.

Od zakończenia w zupełne wyzdrowienie odróżnić potrzeba nadto przejście przepukliny o której mowa w *Torbiak (Cystoid)*. Są to przypadki, które opisano pod nazwą hematokeli przewlekłej, przypadki, które ARAN uważa głównie za hematokelę prawdziwą, opisując je pod nazwą: *tumours sanguines perinterines*. Mojem zdaniem jest to tylko przeobrażeniem przepukliny krwawej właściwej. Tak jak przejścia téjże w ropień nie można dobrze poczytywać za hematokelę, tak téż i torbiaka z różną wedle trwania treścią, jako tworzy z innymi objawami, przebiegiem, niekiedy i innego źródła nie można brać za jedno i to samo co hematokelę. Przeobrażenie takie uważamy w tych

przypadkach przepukliny krwawej właściwej, w których wynaczynionki i zwykle następujące zapalenie otrzewny kilkakrotnie się powtarzały. Natenczas obrzmienie wielkie i nad pępek sięgające, ściśle ograniczone, nieforemne, okazuje wypukłości niby obrzmienia mniejsze osadzone na większym. Nigdy nie małe takie obrzmienie, chyba przez pęknięcie w jego skład wchodzących torbieli, lecz zostaje albo niezmiennem albo téż się zwiększa. Sposób zresztą powiększania się jest weale różnym w obu cierpieniach. Podczas gdy obrzmienie w hematokeli tylko w okresie miesiączkowania i to nieznacznie się zwiększa, dozwalają tu ściśle zrosty z trąbką, jajnikiem i ztąd konieczne przeszkody w obiegu krwi, że krwotoki z trąbki, jajnika i t. d. wprost się wylewają do jamy torbiaka, niekiedy przytém nagle i poza czasem miesiączki. Ściany z powodu często powtarzających się zapaleń mocno zgrubiałe zawierają nadto naczyń krwiste niekiedy w znacznej ilości, które już w skutek zwiększenia torbiaka, jużto w skutek zakłócenia obiegu krwi pękając, przyczyniają się w inny sposób jeszcze do powiększenia obrzmienia. Utworzenie się takiego obrzmienia jest dość szybkie w porównaniu z pierwszym wzrastaniem podobnych obrzmiń powstałych z pierwotnie wydrążonych utworów. Już w przeciągu 3 do 4 miesięcy przybierają olbrzymie rozmiary. I z tego wnioskujemy, że tu krew się często i nagle w znacznej ilości wylewała. Zgodnie z tém takie zjawisko poprzedza ból nagły zwykle w brzuchu. Miesiączka z powodu zmian części płciowych nie okazuje się więcej, kobiety takie tracą płodność. Osoby takie wykazują objawy utraty krwi i ciała w ogóle niekiedy w wysokim stopniu. Dalsze przemiany podobnego torbiaka znane są z Anatomii patologicznej.

Nareszcie przepuklina krwawa właściwa zakończy się *śmiercią* i to: a) z powodu znacznego wynaczynienia a więc w skutek wielkiej utraty krwi, albo b) z powodu silnego zapalenia otrzewny i części sąsiednich, które nie tylko w ropień ale i w spoczenie przechodzi.

a) *Wynaczynionka* bierze natenczas początek z źródeł podanych w toku téj rozprawy. Wiemy że źródła nie zawsze bywają te same, a więc są i inne prócz tych, które przyczyniają się do powstawania przepukliny krwawej właściwej. Wyna-

¹¹⁾ BRESLAU: *Monatschrift f. Geburtskunde und Frauenkrankheiten*. Bd. IX. Heft 6. 1857.

czynionka występuje w takim razie: 1) albo wprost do jamy otrzewny z źródeł, jakie namieniłem podając rzecz o powstawaniu hematokeli, albo 2) do jamy obrznięcia z rozcięciem nagle tegoż, albo 3) krew wylana do jamy obrznięcia wywołuje rozcięcie ścian obrznięcia tak silne, iż ulegają pęknięciu a krew dopiero następnie wylewa się do jamy brzusznej. W każdym z tych trzech wypadków bywa ilość krwi znaczna, wylewa się nagle i sprowadza w najkrótszym czasie t. j. w przeciągu kilku minut do godzin porażenie układu nerwowego i śmierć nieodzowną. Przypadkowi takiemu towarzyszą zawsze objawy wygórowanej niedokrewności i wycieńczenia sił, kobiety czują ból gwałtowny i nagły w brzuchu, twarz zapada nagle, skóra blednie, bezwładność występuje w wysokim stopniu, utrata zmysłów, majaczenia, przytęmienie słabieje tętno sprychowe, coraz bardziej staje się nieregularnym, aż nareszcie całkiem ustaje.

(D. c. n.)

0 śluzo- i ropotoku spojówki przez Dra J. WARSCHAUERA.

Prof. STELLWAAG DE CARION w dziele swém najnowszym (*Lehrbuch der praktischen Augenheilkunde. Wien 1861*), traktuje osobno rzecz o śluzotoku w ścisłszym znaczeniu tego wyrazu, a osobno o ropotoku, ARLT zaś i PILZ dzielą śluzotok na *ostry i długotrwały*. Ostatni podział zdaje mi się być stosowniejszym i zgodniejszym z istotą rzeczy, w ogóle też podział chorób wzięty od pewnego choćby przeważnego pojawu jest niewłaściwy, lub przynajmniej dowolny, wiemy bowiem że przyroda nie robi tak ścisłych odgraniczeń, jakie w Autorach napotykamy, atoli odgraniczenia tego rodzaju mają na celu ułatwiać uczącym się poznanie i odróżnianie chorób, i mają służyć za punkt oparcia.

Wprawdzie jakość wydzielin ma znaczny wpływ na stopień choroby, a zatem również i na rozpoznanie, rokowanie i leczenie, nie stanowi jednak sama całości organicznej, i jest tylko częścią tego wielkiego obrazu jaki nam choroba przedstawia.

I tak śluzotok ostry, gdyż ten służyć mi będzie za wzór choroby, odznacza się trzema okresami:

W pierwszym okresie przeważnie cierpi spo-

jówka powiek, w drugim spojówka twardówki czyli spojówka gałki ocznej, a w trzecim okresie mieszczą się następstwa choroby już przebytej.

Pierwszy okres: Poprzedzają pojawy przekrwienia, spojówka powiek jasno-czerwona, utracą swój połysk, staje się ciemniejszą, ciawo-czerwoną, nabiera podobieństwa do aksamitu, jednostajna czerwoność spojówki sprawia, że gruczoly MEIBOMA stają się niewidzialnymi. Pojaw przerzeczony o tyle jest ważny, o ile istnieją cierpienia spojówki wielkie podobieństwo do tej choroby mające, w których atoli gruczoly MEIBOMA nie usuwają się wzrokowi, a temi są nieżyt spojówki ostry i długotrwały; załamek nabrzmiewa, nie ma jednak podwinięcia powiek, ani ziarenek, ani nacieków żółtych galaretowatych, jakimi zziarnienie zwykło się odznaczać.

Fald półksiężycowy również znacznie nabrzękle, czasem nawet bywa znacznie wyskakujący, naczynia części twardówkowej spojówki krwią również nastrzykane, naczynia jej biegną od obwodu ku środkowi, tworząc siatki które przez lekki ucisk usuwać można, pojaw przerzeczony znamionuje naczynia spojówki powierzchowne i odróżnia je od naczyń podspojówkowych. Wydzielina mętna, w niej pływają płatki żółte, staje się zwolna coraz gęstszą i jednostajniejszą, ropiastą i przylega do spojówki powieki, pojaw ten również jest znamionującym albowiem w zziarnieniu powiek wydzieliną bywa albo bardzo skąpą, albo wcale nie ma wydzielin.

Powłoki powszechne powiek nabrzękle, czerwone, ciepłota skóry się nasila, powieki stają się tkliwzszymi, odwinięcie powiek wprawdzie jest możliwe, atoli chorzy dowolnie powiek roztwierać nie mogą, skarżą się na ból w oku, ból bywa rozmaity, już palący już kołący, czasem i głowa bywa zajęta, zwykle połowa głowy odpowiadająca oku cierpiącemu, u osób tkliwych przystępują również ruchy gorączkowe, światłowstręt i dolegliwe cieżenie łez.

Drugi okres: Wzmaga się nabrzmienie spojówki powiekowej, powieki jeszcze bardziej nabrzmiewają i wszystkie zmarszczki powiek wygładzone, tkliwość powiek powiększa się w miarę powiększającego się naprężenia, powieki niemal nieruchome, szpara powiekowa zawarta, górna powieka pokrywa

prawie brzeg powieki dolnej, pojawia się opad powieki górnej (*Ptosis palpebrae superioris*), opad przerzeczony powstaje w części przez obrzucenie spojówki powieki górnej, w części przez ciężar powiększony będący skutkiem wycięcia obfitego.

Odróżnić należy opad zrzadzony przez większy objęt i wagę od opadu pochodzącego z porażenia nerwu okoruchowego, które oddaje gałązki do mięśnia podnoszącego powiekę górną. Mamy bardzo prosty sposób do przekonania się, czy opad jest skutkiem porażenia, czy nie, a tym jest ujęcie fałdu powieki górnej; jeśli opad pochodzi z porażenia natenczas chory nie podniesie powieki górnej, jeśli zaś opad z innej pochodzi przyczyny, natenczas ujawszy powiekę górną we fałd, chory z łatwością podniesie powiekę górną.

Na całej powierzchni zewnętrznej spojówki widać złogi wycięciowe, które prędko ulegają rozplywowi, tkanina pod wycięciami będąca krwawi z powodu utraty swego przybłonka, krwotoki takie przyczyniają się do złagodzenia bólu, albowiem przekrwione naczynia pozbywają się nadmiaru krwi w nich nagromadzonej, ile razy się powiekę dolną ściąga, tyle razy wypada załamek rozpułchniony, powiększony żywo i jednostajnie zaczerwieniony.

W zapaleniu ziarnistym i w zziarnieniu załamek również bywa powiększony, czasem nawet tworzą się zdwojenia, nie bywa atoli tak rozpułchniony jak w śluzotoku, natomiast bywa jedyny, dość tęgi, przy dotykaniu palcami czuć można nierówności nawet obropowatości twardej, a czerwonosć załamek bywa niejednostajna, nie żywo-czerwona, lecz ciemna więcej w złoto-żółtawą wpadająca.

Spojówka gałki ocznej otacza rogówkę naksztalt wału, czasem zamiast jednego kilka wałów się tworzy, z pod których zaledwie widać środek rogówki, wał często bywa naprężony, naprężenie to spojówki twardówkowej zawisło nie tylko od przekrwienia naczyń krwionośnych twardówki, lecz także od naczyń położonych pod spojówką twardówkową, czasem wał posiada naczynka widoczne, czasem naczynia ponad wałem biegnące bywają większe, wał bywa czerwono-szarawy.

Ból bywa już większy, już mniejszy, czasem rozpościera się po połowie głowy, bywa tym większy im więcej cierpi układ rzęskowy, trudno atoli coś bliższego o cierpieniu układu rzęskowego po-

wiedzieć, gdyż nie widać naczyń rzęskowych, albowiem wał otaczający rogówkę zasłania je całkowicie, w tej porze również powstają ruchy gorączkowe już słabsze już silniejsze, albo w pierwszym okresie powstałe znacznie się nasilają.

W tym okresie grozi oku największe niebezpieczeństwo ze strony rogówki, jeśli ta atoli jest czystą i nietkniętą, nie ma żadnej obawy; atoli nie zawsze na taki stan rogówki natrafiamy, tworzą się bowiem często na rogówce złogi włóknikowe, rogówka traci swój połysk prawidłowy, staje się emą jakby okopconą, we środku również ciemniej, utkanie jej rzadziej, czasem w razie pomyslnym zciemnienie znika przez wessanie wycięcia, zwykle jednak powiększa się, bieleje, żółknieje i powstaje wrzodzik na rogówce.

Niektórym zdawało się, że przez to, iż wydzielnia przylega do rogówki i z nią się styka zapalenie a następnie owrzodzenie powstaje, atoli doświadczenie nie stwierdza powyższego zdania, albowiem gdyby owrzodzenie było następstwem działania wydzielin, toby raczej cierpiały części nadbrzeżne rogówki, stykające się z wałem który ją otacza, a przecież one wcale nie cierpią, cierpi tylko część środkowa rogówki.

Zapalenie a następnie owrzodzenie rogówki jest raczej skutkiem nacieku, nacieki ten rozpadłszy się jest przyczyną tworzenia się wrzodzików na rogówce; jeśli wrzodzik pęka, wtedy może wypaść tęczęwka, a przez naciągnięcie tejże zapalenie nawet powstać może; by zaś tęczęwka wypaść mogła, to pierw błonka desecetowa musi być rozdarta, inaczej tylko nastąpić może przepuklina rogówki (*Hernia corneae, Keratocèle*).

Gałka oczna przez przedziurawienie rogówki utracą od zewnątrz swą sprężystość, od tyłu zaś ucisk bywa znaczny i sprawia to, że soczewka ze swą torebką a nawet i ciało szklane wypada, skutkiem czego następuje zanik oka (*Atrophia bulbi oculi*).

Lekarze od oczu odróżniają zanik (*Atrophia*) od suchót (*Phthisis oculi*).

Zanik według nich jest zmniejszenie objętości gałki ocznej, przyczem jednak takowa nie traci swój postaci kulistej. W drugim zaś przypadku gałka utracą swą kulistość, tworzą się na niej rowki w kierunku miejsca przyzrępienia się mięśni

prostych oka do przodkowej części gałki, przezco wymiar gałki idący od przodu ku tyłowi jest zmniejszony.

U noworodków śluzotok przebyty sprawia dość często zaćmę środkową przodkową torebki soczewkowej (*cataracta capsularis centralis poli anterioris*). Bywa ona następstwem wrzodzika rogówkowego do którego wpadła soczewka w swęj torebce umieszczona, czasem po zagojeniu się wrzodu przez gromadzącą się ciecz wodną w komórce przodkowej (jeżeli nie nastąpiło zupełne zrośnięcie) soczewka bywa wypartą ku tyłowi, dając powód do cierpienia przerzeczonego. (D. c. n.)

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

Najświeższe szczegóły o bobie kalabarskim.

Uzupelniamy wiadomości o bobie kalabarskim zamieszczone w Nrze 42 Przeglądu lekarskiego str. 334 świeższemi szczegółami podanemi w Tygodniku lekarskim wiedeńskim (*Wiener Mediz. Wochenschrift* N. 42 r. b.) przez Dra HIRSCHLERA w Peszcie.

Ograniczamy się do wzmianki skróconej.

Przetwórcę sam otrzymał H. z Londynu, w postaci kilku poszytów (*cahiers*) papieru napojonego wyciągiem kalabarskim a pochodzących z lekowni Panów ALLEN i HANBURY. *Plough, Court, Lombard. St.* Poszytek taki zawiera 4 kartki sinego papieru wielkości cała kwadratowego, każda kartka cienkimi czarnymi kresami podzielona jest na 25 kwadracików, z których każdy zawiera jedną zwyczajną dawkę leku. Wycina się nożyczkami taki kwadracik i ująwszy go zwilżoną powierzchnią dłoniową wskaziciela, wsuwa się go, odcinając łagodnie powiekę dolną, na spojówkę twardówkową dolnej połowy gałki ocznej, pozostawiając oko sobie samemu.

Sposób ten miejscowego użycia na oko pochodzi od STREATFEILDA, który go poprzednio był wymyślił dla Atropiny i o nim wiadomości był udzielił w zeszycie Stycznimowym r. 1862 czasopisma: *Ophthalmic Hospital Reports*. Ow papier atropinowy zawierał w każdym kwadraciku właśnie tyle soli atropinowej co kropla roztworu dwóch ziarn w 1nej uncyi wody. Gdy na tulęcej papieru kalabarskiego wyrażono, że tenże ostatni sporządzony został na podobieństwo przepisu STREATFEILDA na papier atropinowy, domyśleć się i tu można tego samego rozdziału.

Zalety papieru przed wkraplaniem zwyczajnym są o czwiste już to ze względu na trwożliwość niektórych chorych, już na dogodność noszenia leku w pugilaresie, już nakoniec na łatwość przesyłki z dalekich stron. Należy się więc STREATFEILDOWI żywa wdzięczność za wykonanie trafnego pomysłu. Cena leku jest stosunkowo niska, gdyż poszytek zawierający 100 dawek w 4ch kartkach

kosztuje około 2—3 szylingów (4—6 Złp.) jedno użycie więc wyniesie niespełna 2 grosze. H. użył tego środka w 2ch przypadkach chorobowych i otrzymał, skutek prędki pewny i uderzający, tak dalece, iż zdaniem jego podobny skutek makowca nie może z nim isć bynajmniej w porównanie.

Ze spostrzeżeń poczynionych na tych dwóch chorych (rozszerzenie źrenicy z częściową bezwładnością narządu stosującego) wyszczególniamy tylko osobliwsze t. j. te, o których inni badacze dotychczas nie wspomnieli.

W pierwszym kwadransie po wsmnieniu papierka chory nie czuł, H. zaś dostrzegł w tój porze doświadczenia niejakiego nawet *rozszerzenia* źrenicy. Po kwadransie pojawiło się właściwe ściągające uczucie, które chory nazwał skrobaniem (*krabbeln*) uczucie to wzmagalo się wraz z widocznym postępowaniem zwięzienia źrenicy i trwało jeszcze kilka godzin po wyjęciu papierka. Po trzech kwadransach zwięzienie dosięgło stopnia najwyższego, źrenica miała wielkość główki od szpilki. Jednocześnie występowały uderzające zmiany w sprawie stósowania (*accomodatio*), których nie powtarzamy, gdyż podane zostały według GRAFFEGO w Nrze 42 Przeglądu str. 334.

Jedyna różnica polegała na tём, że po upływie 8 godzin znikł całkiem wszelki skutek, kiedy według innych trwać ma od 6—18 godzin. H. różnicę tę przypisuje nie stanowczo lecz domysłowo stosunkom patologicznym oka badanego.

Poczytuje on w końcu środek ten za lek jak dotąd niezrównany i najpewniejszy ku pobudzeniu do czynności natężonej zdziergacza (*sphincter*) tężówki i mięśnia rżęskiego (*Giliarmuskel*).

Miejscowe zbezczulenie krtani i polyku.

L. TÜRK osiągnął sztuczne zbezczulenie krtani używając środka podanego przez BERNATZIKĄ, a złożonego z trzech ziarn solanu morfinowego (*Morf. mwiat.*), jednej drachmy wyskoka i pół uncyi chloroformu — wszelako dopiero po dzielniejszem zastosowaniu leku. Wprowadza się środek za pomocą małego pędzelka przytwierdzonego tak do skrzywionej rękociści, jak przypiekadło (*Lapisträger*) LEITRA. Zrazu po wprowadzeniu pędzelka nastąpił gwałtowny kaszel, nudności i ból. Dopiero po szóstym powtórzeniu nie pojawił się więcej kaszel, następnie zwolniały i nudności, również ustało palenie. Jeszcze nazajutrz utrzymywała się całkowita nieczulość wnętrza krtaniowego, dopiero po południu (we 24 godzin po dokonaniem zbezczulenia) wsmnienie zgłębniaka po pod przodkowy kąt głośni zrzadziło drażnienie do kaszlu, a następnego dnia znikła dopiero nieczulość. Korzyści z miejscowego zbezczulenia krtani mianowicie dla różnych działań lekarskich są o czwiste.

(*Allg. Wien. med. Ztg.* 1863 N. 13.)

Leczenie zakażeń (Dyscrasiae).

POLLI pojmuje w swoim dziele: *Sulle Malattie da Fermento morbifico etc.* zakażenia jako cho-

roby fermentacyjne czyli katalityczne; istota jakaś dostawszy się do krwi działa jako ferment, wzbudza fermentacyę i tym sposobem chorobę krwi. Zależało na tém wynaleść istotę zdolną powstrzymać tę fermentacyę bez wywarcia skutków trujących na sam ustrój. Tego rodzaju jest skutek Chininy w chorobach zaduchowych (*Malaria*) i w ropnicy (*Pyæmia*); arsenik i kwas pruski działają także wstrzymując fermentacyę, są atoli zbyt trującymi. Także kwas siarkawy (*Acid. fulfurosum*) chociaż nie trujący, nadwiera zbytek ustrój, powstrzymuje jednakże wszystkie organiczne fermentacye. Najstósowniejszą postać jego używania znalazł P. w siarczynach (*Sulfite*) alkalicznych i ziemnych, które są łatwymi do znoszenia i ten sam skutek przeciwny wywierają (*Calcaria, Magnesia, Soda, Potassa sulfurosa*). Psy i ludzie znoszą je po 8—10 ziarn dziennie. Skutku leczniczego doświadczał P. naprzód na psach, którym wstrzykiwał rozpadłą krew lub ropę do żył, lub też wszczepiał jad nosacizny (*Rotzgift*). Psy które były otrzymały siarczyny wyzdrowiały prawie wszystkie w kilka dni, inne nieleczone pozdychały społem. Choroby w których P. zaleca użycie siarczynów są: choroba zaduchowa (*Malaria malarialis*), gorączka durzycowa, mocznica (*uraemia*), ropnica (*pyæmia*) i gnilica (*septicaemia*), ostre osutki, gorączka połogowa, gościec ostry (*Rheumatismus acutus*). Skutek nie na tém polega, że ferment zostaje zniweczony, lecz na tém, że fermentacya od téj chwili ustaje jak tylko siarczyny do krwi się dostaly. Z pośród siarczynów P. daje pierwszeństwo siarczynowi magnezjowemu w proszku po 6—8 ziarn dziennie: łatwiej rozpuszczalnym w wodzie jest siarczyny sodowy (*Natrum sulfurosum*). Leki te podawać należy po ukończonem prawie trawieniu. Pojawiają się w wydzielinach i wydalinach, w których wykazać się dają paskami papierowemi zabarwionemi niebiesko roztworem Jodku potasu i skrobią, zanurzonymi w wodzie chlorowej a potem wysuszonemi; takowe zupełnie bieleją. BUFALINI we Florencyi i wielu lekarzy klinicznych francuzkich robili doświadczenia przy łóżu chorych i otrzymali pomyslny wypadki.—

(*Arch. d. Heilkunde* 1863. 273—279. *Centralbl.* 1863. N. 24).

ROZMAITOŚCI.

Rozbiór wniosku Prof. MAJERA w przedmiocie obniżenia cen w naszych zdrojowiskach dotąd używanych
podał Dr. ZIELENEWSKI.

(Ciąg dalszy).

II. Co do mieszkań ceny tygodniowe za jeden pokój wynoszą:

w Szczawnicy . . . bez pościeli	od 3 Zła. 50 c.	do 8 Zła. 50 c.
z pościelą	" 4 "	90 "
w Iwoniczu . . . bez pościeli	" 2 "	10 " 8 " 40 "
z pościelą	" 3 "	50 "

w Krynicy . . . bez pościeli	od 2 Zła. 80 c.	do 7 Zła. 70 c.
z pościelą	" 4 "	20 "
w Swoszowicach bez pościeli	" 2 "	10 " 10 " 50 "
z pościelą	" 3 "	30 "
w Truskawce . . . bez pościeli	" 2 "	10 " 7 " — "
z pościelą	" 3 "	50 "

W pomieszkaniach tańszych za pościel oddzielnie płaci się tygodniowo wszędzie prawie tę samą cenę 1 Zła. 40 c.— droższe mieszkania mają pościel dodaną.

Różnica ceny pomieszkania zależy od samego budynku, jego położenia względem źródła mineralnego lub łaźni, jego obszerności, widoku z niego, od jego umeblowania, a wreszcie od dodatku pościeli do niego.

Rzuciwszy okiem na powyższe różnice cen mieszkania w zdrojowiskach ojezystych, widzimy:

- z Szczawnicy ze wszystkich naszych zakładów zdrojowych co do mieszkań nie tylko bezwzględnie ale i względnie jest najdroższą — bo należytość za pomieszkowanie tamże pobierana jest największą, a umeblowanie jego usprawiedliwić tego nie może,
- z Krynicy co do drogości mieszkań w drugim rzędzie po Szczawnicy idzie,
- z Iwonicy i Swoszowice równe przedstawiają ceny pomieszkań,
- z Truskawicy udziela gościom najtaniej pomieszkań.

Porównując z powyższymi ceny pomieszkań w zdrojowiskach czeskich, gdzie za pokój tygodniowo płaci się od 4 do 10 Zła. nawet do 15 Zła. widzimy pozorną różnicę, ni by na korzyść i pochwałę naszych zakładów przemawiającą. Z uwagi jednak że mieszkania w czeskich zakładach najczęściej są murowane — a umeblowanie ich następuje gościom wszystko, co tylko wygodą, porządek i zwyczaj w użycie wprowadziły — gdy pomieszkania naszych zakładów, zbyt skąpe a częstokroć najordynaryjniejsze sprzęty mieścić w sobie zwykły, — gdy wreszcie zważymy, iż budynki mieszkalne zagraniczne są murowane, a u nas po największej części drewniane, że materiały budowlane i robotnik nie o wiele w cenie wzajem się różnią — ceny mieszkań obcych zakładów usprawiedliwiają się ich wygodami. — Wszakże na pochwałę naszych zdrojowisk nie można zamileć, że i one daleko liczniejszemi (jak przed 5ciu laty) dzisiaj pochlubić się mogą pomieszkaniem z wszelką przyzwoitością a nawet wykwintem urządzonemi; a ceny tego rodzaju mieszkań wcale nie są wygórowane.

Szukając przyczyny tego niekorzystnego porównania cen mieszkań w zdrojowiskach ojezystych, zdaje się, iż ją znaleźć można w niedostatku współzawodnictwa u nas w nadmienionej gałęzi przemysłu, w braku a nadewszystko wysokiej wartości kapitału, zmagającej do wyciągnięcia z niego jak największych procentów i dla rzetelnego (*creditor*) i dla pozorowego (*debitor*) właściciela — wreszcie w szczupłej liczbie mieszkalnych domów gościnnych, nieodpowiedniej do ilości chwilowych ich mieszkańców, która to okoliczność jak wszędzie tak i u nas robi towar tém droższym, im więcej jest poszukiwanym i niezbędnym.

III. Co do cen w restauracjach po zakładach nazywanych zdrojowych dotychczas praktykowanych, płacono:

w Iwoniczu za obiad z 4 potraw abonując miesięcznie	20	„
w Krynicy	20	„
w Szczawnicy	24	„
w Swoszowicach	24	„
w Truskawcu	21	„

Obiad przy wspólnym stole czyli tak zwany *table d'hote*, niestety u nas tak mało używany, a jeżeli gdzie, to w zdrojowiskach niemalże korzyści towarzyskie przynoszący; rzadko bardzo w użycie wprowadzony, kosztował wszędzie dotychczas Zła. 1 od osoby.

W ogóle ceny stołu w naszych zakładach zdrojowych nie są drogie, grzeszą atoli częstokroć niesmacznym przyrządzeniem potraw — tak iżby zarządcom zakładów starać się należało raczej o dobór i wykwalifikację stołu, chociażby to okupić przyszłe wyższymi cenami.

Niepodobnym jest porównywanie a tym bardziej wywyższanie co do dobroci stołu jednych zdrojowisk nad drugie — ce- na bowiem nie jest bezwzględny probierzem jego zalet. Nie możemy również podać ku porównaniu cen stołu w traktyer- niach kąpielnych czeskich, albowiem te jako wyłącznie prywatne przedsiębiorstwa, nie ulegają kontroli zarządów swoich zakładów. W ogóle z doświadczenia nadmienić tylko możemy,

iż skromny obiad o 4 potrawach podług jadłospisu w tamtych miejscowościach z pewnością 1 Zła. przeniesie.

IV. Co do ceny kąpeli, te są następujące:

	Za kąpiele					Za użycie białizny		Za ogrzanie łazienki
	wan- nie	borow- icze	siódze- nie	żuraw- iowe	solny- kowe	prze- czysto- rażko	prze- czysto- rażko	cent.
w Iwoniczu	50	—	15	—	—	—	—	—
w Krynicy	30	1	6	—	15	3	5	—
w Szczawnicy	50	—	10	—	—	—	—	—
w Swoszowicach	50	—	—	—	—	—	—	—
w Truskawcu	50	2	—	—	—	—	—	—
w Francensbadzie	70	1.40	35	—	70	4	7	12
w Maryenbadzie	60	1.30	—	—	—	—	—	—
„ rano	35	60	25	30	70	4	7	—
„ popołudniu	52	2.52	—	—	70	—	—	—
w Karlsbadzie	35	1.57	—	52	40	4	9	—
„ popołudniu	75	—	—	—	—	—	—	—
w Teplitz rano od 1 ⁶ do 1 ⁸	60	—	—	—	—	5	10	15
„ przed lub po tym terminie	30	—	—	—	—	—	—	—
„ popołudniu	30	—	—	—	—	—	—	—
„ „ „	30	—	—	—	—	—	—	—

(D. n.)

RUCH CHORYCH

w Szpitalu ogólnym w Krakowie w miesiącu Wrześniu 1863 r.

Oddziały szpitalne	Pozostało z Sierpnia			Przybyło w Wrześniu			Było ogółem	Wyszło						Umarło			Pozostaje				
	mężczyzn	kobiet	razem	mężczyzn	kobiet	razem		uleczonych			nieuleczon.			mężczyzn	kobiet	razem	mężczyzn	kobiet	razem		
								mężczyzn	kobiet	razem	mężczyzn	kobiet	razem								
W Oddziale chorób wewnętrznych	20	25	45	41	35	76	121	29	38	67	5	1	6	7	6	13	20	15	35		
„ „ zewnętrznych	38	15	53	25	6	31	84	14	4	18	9	3	12	5	2	7	35	12	47		
„ położniczym	klinice położniczej chorób kobiecych			—	2	2	—	10	10	12	—	4	4	—	3	3	—	2	2	—	3
	w klinice chorób dzieci			10	6	16	9	7	16	32	11	3	14	—	—	—	1	5	6	7	5
„ chorób kłowych i skórnych	41	26	67	38	38	76	143	36	20	56	2	—	2	—	1	1	41	43	84		
„ obłąkanych	15	20	35	—	—	—	35	—	1	1	—	—	—	1	1	2	14	18	32		
Razem	124	94	218	118	96	209	427	90	70	160	16	7	23	14	17	31	117	96	213		

Ogólna liczba chorych zmniejszyła się w porównaniu z ubiegłym miesiącem o 20 głów.

W oddziale l. chorób wewnętrznych w miesiącu Wrześniu stan zdrowia był pomyślny, albowiem liczba wszystkich chorych leczonych nie przenosiła 121, a choroby pojawiające się były sporadycznymi; do najwięcej pojawiających się należały: 8 zapaleń płuc, 6 reumatyzmów, 5 razy arthritis, 8 zinnic, 5 razy adenitis, które jednak w swym przebiegu nie uwagi

godnego nie przedstawiały, i 7 tyfusów z których tylko dwa zasługują na wspomnienie, a mianowicie jeden u młodego chłopca, a drugi u dorosłego mężczyzny, a oba były to tyfusy tak zwane brzuszne, które oprócz burzliwego ale zresztą regularnego przebiegu miały to właściwego, że oprócz odłożyn w okresie przesilenia u chłopca utworzyła się najprzód *Parotitis*, która w ropienie przeszła, nim jednak przepękla zaczęła się tworzyć dymienica (*bubo*), która także w ropienie przeszła, toż

sano się i w drugiej pachwinie powtórzyło, a obecnie chory ten jest na wyzdrowieniu; co do drugiego tyfusowego, to w okresie przesilenia potworzyły się pleśniawki (*Afty*) na błonie śluzowej ust, które przeszły w zgorzelinę; a następnie całe policzki zaczęły przechodzić w zmartwiny (*Sphacelus*), co koniec zycia położyło.

W oddziale II. chorób chirurgicznych stanowiły i tego miesiąca główną rubrykę rany (33), z tych zmarło 4 osoby i to dwie w skutek niedokrewności (*amaemia*) a dwie w skutek ropniei (*pyaemia*). W drugim rzędzie stały wrzody długotrwałe (21); do częstszych wypadków należały: złamana kości (6) i ugniecenia (6); stłupieszenia kości (?) ropniaki i róża, były tego miesiąca mniej liczne.

W klinice położniczej leczono 3 przypadki zapalenia macicy i błony brzusznej (*metropéritonitis*), a 3 przypadki zapalenia błony omacicznej (*perimetritis*), z tych ostatnich wypadków skończyły się 2 śmiertelnie, krwotoków było 2, zapalen płuc, wycisowania macicy, przepuklina i rak macicy po 1 przypadku. Porodów było 19, z tych ukończono dwa za pomocą kleszczy.

W klinice dzieci stanowiły największą liczbę: zapalenia spojówek bez (*conjunctivitis*) 8 wypadków, dość częstymi były odra, tyfus i biegunka krwawa *), niedochodząca atoli do stopnia epidemii. Gruźlica, gnilec (*scorbutus*), rak wodny (*noma*), tyfus, choroba Brighta i dławiec (*croup*) skończyły się śmiercią.

W szpitalu Sgo Duchia w oddziale chorób kłowych największą liczbę stanowiła kiła miejscowa (69) czyli pierworzędna t. j. wrzody i rzeżączki, z których największa część połączona była z dymnicami (16) i zapaleniem jąder, dość częste były zapalenia kłowe; wrzody polyku (*angina ulcero-sa*), różne formy skórne towarzyszyły często chorobom miejscowym jako objawy kiły wtórnej.

Największa część chorych przybyła do szpitala w okresie cierpienia przewlekłego i w stanie bardzo zaniedbanym. Raków macicy leczono 3 przypadki.

Z chorób skórnych leczono wyprysk (*eczema*), liszaj (*herpes*) liszaj żrący (*lupus*) i świerzb (*scabies*). Jeden przypadek śmierci wydarzył się w skutek zaniedbanej biegunki krwawej z którą chorego do szpitala przybyła.

W oddziale obłąkanych leczono szaleństwo (*mania*), szaleństwo obok padaczki (*mania cum epilepsia*), padaczkę (*epilepsia*) i niedołęztwo (*fatuitas*). W tym oddziale zdarzyły się tego miesiąca 2 przypadki śmierci.

Wiadomość urzędowa o zdrowiu ogólném.

Zdrowie ogólne w Krakowie było w miesiącu Wrześniu r. b. pomyślném, leczono po największej części tylko choroby przewlekłe. Do pozostałych w szpitalach tutejszych ze Sierpnia 237 chorych przybyło 240, było więc ogółem w zakładach

*) Domyślany się, że tu mowa raczej o ezerwonce (*Dysenteria*). W ogóle nie możemy wstrzymać się od uwagi, że w niniejszóm sprawozdaniu szpitalnem nazwy chorób nie są po części dość ściśle i jasne, dlatego wszystkich nie spolszczono, z obawy zwłaszcza by nie nabrały innego znaczenia, aniżeli zamierzono rzeczywiście jak *arthritis*, *adenitis* i t. p.

(Przypisek Redakcyi).

leczniczych: 477 chorych, z tych wyzdrowiało 188, wypuszczono nieuleczonych 23, zmarło 31, pozostało nadal w opiece lekarskiej 235.

Przez Wrzesień zmarło w Krakowie osób 175.

Konkurs na katedrę Anatomii we Lwowie.

Wysokie c. k. Namiestnictwo rozpiisało pod dniem 4tym Października r. b. konkurs na opróżnioną katedrę Anatomii w szkole lekarsko chirurgicznej lwowskiej. Pensya do tej posady przywiązana wynosi 945 Zła. Ubiegać się można po dzień 15 Listopada r. b. wykazując się z otrzymanego na jednym z Uniwersytetów rakuskich stopnia doktorskiego, z dotychczasowych usług nauczycielskich i według możności z piśmienniczych prac na polu anatomiczném. Prośby wystósowane być mają do c. k. Namiestnictwa Lwowskiego.

Przypominamy nadto że językiem wykładowym jest niemiecki. —

Kilka szczegółów statystycznych do higieny Lwowa.

Na jedném z posiedzeń rady miejskiej Lwowskiej uchwalono zanieść prośbę do Najjaśniejszego Pana o rozszerzenie uwolnienia od podatku nowych budowl i 10 lat do 20, tudzież o inne zwolnienia dla właścicieli domów. W celu wykazania tej potrzeby dołączono następujące ważne szczegóły statystyczne: od r. 1830 nikt nie buduje; z liczby 2762 domów tylko 719 jest w stanie dobrym, 1158 wymaga kosztownej naprawy, a 300 przeszło jest nadwątlonych i grozi zawaleniem. — W roku 1837 miał Lwów 59,000 mieszkańców należących do 11,000 rodzin, w r. 1852 zaś 80,000 mieszkańców na 15,000 rodzin, powiększyła się więc ludność w ciągu 26 lat o 21,000, podczas gdy ilość domów się zmniejszała. Dawniej na jeden dom wypadło w przecięciu po 23 mieszkańców, teraz po 133, co tém szkodliwsze dla zdrowia, ile że Lwów leży w kotlinie.

Księgosusz w Galicyi.

Według urzędowego zawiadomienia tutejszej c. k. Komisji namiestniczej księgosusz przez granicę węgierską dostał się do okręgu rządowego krakowskiego. Dwie albowiem osady tuż przy tejże granicy w Sądcekiem t. j. Jaworki i Szczawnieg nawiedziła zaraza w pierwszej połowie Września r. b. W obu gminach na 1068 sztuk bydła zapadło w każdym z dworów po jedną; z tych jedna zdechła, druga ubito, a 5 podejrzanych o zarazę jest pod dozorem. W témże urzędowym zawiadomieniu wyrażone jest oczekiwanie, że użyte środki weterynarsko-policyjne przystąpią niebawem tę kleskę, oraz oświadczenie, że w okręgu rządowym krakowskim w obrębie 3chmiłowym od granicy węgierskiej wstrzymano wszystkie targi na bydło na czas trwania zarazy.

WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

NAJNOWSZE DZIEŁA LEKARSKIE ZAGRANICZNE.

- Pollak Dr. Jos. Ischl, Sous le rapport medical, topographique et pittoresque. Nouvelle édition, avec une carte. Vienne 1863.
- Ulmer Dr. L. Compendium der Helkologie oder die Lehre von den Geschwüren nach der Wiener Schule. Wien 1863.
- Atlas der Ophthalmoseopic. Darstellung des Augengrundes im gesunden und krankhaften Zustande, enthaltend 12 Tafeln mit 57 Figuren in Farbendruck. Nach der Natur gemalt und erläutert von Dr. Richard Liebreich. Berlin 1863.

Powyższe dzieła nabyć można w Księgarni D. E. Friedleina w Krakowie.

