

BIURO REDAKCYI
Ulica Grodzka Nr. 73.
ADMINISTRACYJA
ulica Szewska Nr. 107.

PRZEGLĄD LEKARSKI

Wychodzi
co sobota
w objętości 1—1½ arkusza.

Redakcya zwraca się tylko
w skutek wyraźnego zastrzeżenia

Organ Towarzystwa lekarskiego krakowskiego i Towarzystwa
lekarzy galicyjskich we Lwowie

wydawany pod redakcją

Prof. Dra L. Blumenstoka.

Agencje główne:

w Warszawie w księgarni
Gebethnera i Wolffa,
w Poznaniu w księgarni
M. Leitgebna i Wsp.

Przedpłatę przyjmują:
1) Biuro Redakcyi; 2) Agencje obok wymienione;
3) w Król. Polskiem i w Ces. Rosyjskiem Urzędy poczt.

Cena Przeglądu Lekarskiego wynosi: w Krakowie: rocznie zła 6, półrocznie 3, kwartalnie 1:50 w Ces. Austriackiem: 6:00, 3:30, 1:80; w Ces. Niemieckim: 14. 7. 3:50 marek; w Królestwie Pol. i Ces. Rosyjskiem, a mianowicie: w Warszawie: rocznie 5 Rsr. półrocznie 2½ Rsr. na prowincyi: 6 i 3 Rsr. — Cena ogłoszeń, które przyjmuje Redakcya wynosi: Za wiersz drobny (petit) lub miejsce tegoż po 5 ct. Numer pojedynczy kosztuje 15 ct.

TREŚĆ: I. OBALIŃSKI: O wpływie nowszych sposobów leczenia ran na gojenie tychże. II. DOMAŃSKI: O bólach nerwowych i ich leczeniu. III. Oceny i wyciągi. EULENBERG: Higijena przemysłów. OBENTRAUT: Ustawy lekarskie. — DUBELT, NEDOPIL, TRELAT, HOFMAN. IV. Odcinek. Sprawa wiwiskej przed parlamentem angielskim. V. Ogłoszenie urzędowe. VI. Wiadomości bieżące.

L. O wpływie nowszych sposobów leczenia ran na gojenie się tychże.

Podał Dr. Alfred Obaliński, operator w szpitalu św. Łazarza.

Jeżeli pomimo tak wielu i tak sumiennych, jako też co do obfitości materiału postrzeganego tak hojnie wyposażonych prac, do jakich zaliczamy ostatnie prace Volkmana i Thierscha, odważam się publicznie wystąpić z mojami skromnymi, bo zaledwie do kilkudziesięciu przypadków się ograniczającymi doświadczeniami, to usprawiedliwia mię tylko ta okoliczność, iż Dr. Wiszniewski, który z mojej inicjatywy ogłosił przed dwoma laty pogląd statystyczny na rany amputacyjne w zwykłej oprawie skubankowej przemieńnięte, włożył niejako na mnie moralny obowiązek ogłoszenia wyników ze zmienionego właśnie pod ten czas sposobu leczenia ran.

Pomieniona ta praca jest również powodem, dla czego obecnie ograniczyłem się do ran amputacyjnych i do spokrewnionych z nimi ran resekcyjnych.

Od tego więc czasu t. j. od lipca 1874 r. leczyłem rany owe przez półtora roku naprzemian już to w oprawie przeciwnilnej, idąc za radą Listra, Volkmana, Thierscha i innych, już to zupełnie bez oprawy (*offene Wundbehandlung*), jak to zalecają Burow, Rose, Krönlein i inni; od stycznia 1876 do końca tegoż roku używałem już tylko wyłącznie oprawy przeciwnilnej.

Zanim przystąpię do wyciszenia i treściwego opisu przypadków, które stanowić mają podstawę do dalszych wniosków, winienem pokrótce wyjaśnić, co rozumiem przez wyżej wspomniane sposoby leczenia a to tém bardziej, ile że w ostatnich czasach powstało bardzo wiele odmian tego tak zwanego leczenia ran przeciwnilnego, obok pierwowzoru podanego przez Listra.

I tak idąc za radą Burowa (starszego) pozostawiałem przy otwartym leczeniu rany zupełnie bez przykrycia, osłaniałem je bowiem tylko muślinem rozpostartym po nad kikutem amputacyjnym na obręczy a to w celu powstrzymania kurzu znachodzącego się w powietrzu. Płaty zespalające szwami drutowymi lub plastrami i tylko w razie znacznego naprężenia pozostawiałem ranę zupełnie otwartą. Jedynie tylko w tém odstępywałem od przepisu Burowa, iż do przewiązywania tętnic używałem obok jedwabiu także Listrowych strun baranich (catgut) i że dla ułatwienia odpływu, czasem w kąty rany wkładałem sączki (drainage).

Kikut układałem na poduszeczce ceratką pokrytą a pod nim stawiałem naczynie, w którym zbierała się ciecz odpływająca z rany; obowiązkiem posługaczy było, przesto do rany zaglądać i nagromadzoną ciecz odlewać. Przy porannej wizycie obmywano czasami ranę lekkim rozczynem kwasu karbolowego lub nadmanganianu potasowego.

O oprawie przeciwnilnej (*antiseptic treatment*) nie będę się tu bliżej rozwodził, sądzę bowiem, iż uwagi moje byłyby tylko powtórzeniem rzeczy ogólnie już znanych — dodam tylko, celem uniknięcia częstego powtarzania się przy opisie moich przypadków, iż jedynie w kilku z nich użyłem sposobu przez samego Listra poleconego, w przeważnej zaś liczbie poszedłem za radą Thierscha t. j. że oprócz sączków, ceratki delikatnej zwaną *protective silk* i gazy przeciwnilnej używałem do pokrycia ran także 4% i 10% waty lub juty salicylowej.

Operacją wykonywano tylko w niektórych przypadkach w mgłę karbolowej, lecz zmywano zawsze po operacji ranę 5% rozczynem kwasu karbolowego i wśród mgły karbolowej zakładano oprawę przeciwnilną, którą też zawsze w takiejże mgłę zmieniano.

Po tych ogólnych uwagach przechodzę do opisu przypadków najprzód leczonych przy wolnym przystępie powietrza a następnie leczonych w oprawie przeciwnilnej.

A. Rany amputacyjne leczone bez oprawy t. j. przy wolnym przystępie powietrza.

a) Na ramieniu (*amp. brachii*).

1) Franciszek Dawid, lat 35, karbowy, doznał 27go sierpnia 1874 r. zmiżdżenia przedramienia lewego w młockarni; w godzinę później odjęto mu kończynę w połowie ramienia, opaska Esmarcha, 8 przewiązek na tętnice, 4 szwy drutowe, znaczny zapad, lecz po koniaku polepszenie. Trzeciego dnia róża, która trwa tylko kilka dni. Kikut pozostał bez oprawy do 12go września a więc 15 dni, odtąd opatrzenie zwykłe pokrywające; zabliznienie zupełne w dniu 30go września a więc w 33 dni po amputacji.

2. Stefan Atanackiewicz, hamowacz przy koleji, lat 35, przybył 21go grudnia 1874 z powikłanym złamaniem ramienia lewego skutkiem zgniecenia między wagonami. Ponieważ zczucie i tętnienie tętnicy sprychowej było dobrze utrzymane a rana w skórze niewielka postanowiono pomimo znacznego wynaczynienia pod skórę, zachować kończynę, w tym też celu włożono ją 3go dnia w oprawę gipsową, którą musiano jednak zdjąć po kilku dniach, gdy się przekonano, że gorączka ciągle bardzo wysoko się utrzymuje (40°5' C.) i że przesiąknięcie jest

bardzo znaczne. Gdy i na lupce kątowatej stan nie tylko ze się nie polepszał, ale nawet się pogarszał, bo odpływ z rany stał się posokowatym a osłabienie chorego dochodziło do wysokiego stopnia, wykonano celem ratowania życia amputacją w górnej $\frac{1}{3}$ cięciem kolistym w dniu 4go stycznia 1875; lecz stan ogólny nie polepszył się pomimo tego, do wysokiej ciepłoty przystąpiły jeszcze i dreszcze i chory zakończył życie w 8 dni po amputacji, a w 21 po nadwreżeniu (*septo pyaemia*).

b) Na przedramieniu (*amp. antibrachii*).

3. Michał Cholewka, lat 50, włocianin, dostał postrzał śrutem w okolicę stawu przydłonkowego, amputacja kolista w dolnej $\frac{1}{3}$ przedramienia dnia 29go sierpnia tj. w dwa miesiące po zranieniu; podwiązano 5 tętniczek i założono 4 szwy drutowe. W 3 godziny krwotok tętniczy, przeto odjęto szwy, podwiązano jeszcze 2 tętniczki i pozostawiono ranę zespojona tylko plastrami. Po 14 dniach pokryto ranę zwykłą oprawą ze skubanki, a 20go dnia opuścił Ch. zakład jako wyleczony.

c) Na udzie (*amp. femoris*).

4. Maryja Płaczkowska, lat 50, przybyła na oddział ze złamaniem uda prostem, które powstało z przyczyny bardzo nieznacznej, tak, iż przyjęliśmy kruchość kości w skutek kły jako właściwą przyczynę; gdy po kilkumiesięcznym leczeniu nie wytwarzała się kostnina a w miejscu złamania zaczęły się pojawiać bole, przystąpiono do amputacji uda, którą wykonano sposobem Teala d. 31go października 1874. Gojenie rany postępywało bardzo dobrze tak, iż w 18 dni po operacji poczęto opatrywać ją skubanką, podczas gdy stan ogólny stawał się z każdym dniem gorszym. Dnia 11 grudnia była rana już prawie zagojona lecz mimo to w 3 dni później umarła chora z powodu wyniszczenia. Już oględziny odjętej kończyny wykazały, że złamanie powstało skutkiem mięsaka śród-kostnego a przy rozbiórce zwłok znaleziono przerzuty nowotworowe w kościach czaszki i innych.

5. Tekla Wiatrak, lat 40, służąca przybyła w październiku 1875 na oddział z przewłocznym zapaleniem stawu kolanowego (*tumor albus*) trwającym od roku. Dnia 9 listopada wykonano amputacją sposobem Gritta. Po 14 dniach zaczęto opatrywać skubanką i watą. Gojenie postępywało bardzo powoli — tworzyły się ropnie — tak, iż zupełne wyleczenie nastąpiło po 6 miesiącach.

d) Na podudziu (*amp. cruris*).

6. Wiktoryja Tomasiewiczowa, lat 42, wieśniaczka, okazywała wrzód uporczywy podudzia, który po kilkoletnim trwaniu sprowadził obnażenie kości podudzia w $\frac{2}{3}$ dolnych częściach i z tego powodu odjęto podudzie za pomocą cięcia dwupłatowego; w 3 miejscach podwiązano krwawiące tętniczki katgutem a w jednym przewiązką jedwabną; 8 szwów drutowych; sączek. Rana pozostała bez oprawy przez dni ośm a po 44 dniach była zupełnie zagojona.

7. Katarzyna Nawrotka, lat 62, wyrobnica, okazywała na twarzy liszaj żrący, zaś na stopie prawej próchnienie kości, z którego to powodu wykonano 11 kwietnia 1874 amputacją stopy sposobem Pirogowa, gdy jednak po kilkunastu tygodniach w zagojonej ranie na nowo sprawa próchnienia się pojawiła, więc 10go sierpnia odjęto kończynę w połowie podudzia; 3 przewiązki jedwabne i 3 szwy drutowe. Wieczór krwotok mięszowy przeto odjęto szwy, wystrykano ranę lodem i zespojono tylko plastrami. Zagojenie nastąpiło 37 dnia po operacji.

8. Franciszek Malarzonek, lat 29, wieśniak, poddał się amputacji podudzia dnia 27go lutego 1874 z powodu wrzodu uporczywego zajmującego $\frac{1}{3}$ pod-

udzia do okola; 8 szwów drutowych. Gdy po 14 dniach cała rana pokryła się piękną ziarniną, zmieniono leczenie otwarte na oprawę skubankową z watą. Zupełne zabliznienie w $1\frac{1}{2}$ miesiąca.

9) Antoni Wałychowicz, lat 55, rolnik, przybył w lipcu 1875 na oddział ze zgorzelałą stopy lewej, która powstała według podania po silnem uderzeniu się. Amputacja dwupłatowa w połowie podudzia; jedna przewiązka katgutowa a jedna jedwabna; sączek przez całą szerokość rany; 5 szwów drutowych. Gorączki nie było prawie żadnej. Od 12 dnia poczęto ranę pokrywać skubanką i watą; dnia 24 usunięto sączek a 30go dnia po operacji zagoiła się rana w zupełności.

10. Tu należy policzyć jeszcze następujący przypadek: 30-letniemu gospodarzowi gruntowemu J. Brógowi odjąłem przedramię w górnej $\frac{1}{3}$ z powodu bardzo rozległego zapalenia tkanki łącznej i kości na ręce, cięcie było koliste, opatrunek zwykły skubankowy a przewiązki jedwabne 3. Ósmego dnia puścił się po odjęciu przewiązek tak silny krwotok tętniczy, że musiano ranę rozerwać celem podwiązania tętnicy; gdy jednak puszczone pętle Esmarcha już więcej krwi się nie sączyła, dla pewności pozostawiono ranę otwartą bez oprawy. Ropienie przedtęm obfite i posokowate stało się dobrem i nieznacznym, odczynu prawie żadnego a po miesiącu była rana zupełnie zagojona. Jakkolwiek więc pierwsze 8 dni po amputacji upłynęły przy używaniu oprawy pokrywającej zwykłej, to jednak rozerwanie rany dnia ósmego policzyć należy za osobny rękoczyn, który nie wiele różni się od samej amputacji.

(Ciąg dalszy nastąpi.)

II. O bólach nerwowych i ich leczeniu.

Skręślił Dr. S. Domański, Docent chorób układu nerwowego w Uniw. Jagiell.

Ze stanowiska terapeutycznego, które wszakże ciągle się zmienia a przynajmniej zmieniać powinno, jeżeli mamy postępować w najważniejszym zadaniu i celu wszelkich nauk lekarskich, możemy choroby na rozmaite podzielić gromady: jedne jak np. wiele wysypek ostrych, zapalenie płuc itp. nie wymagające najczęściej prócz odpowiedniego zachowania się dyjetetycznego żadnego właściwego leczenia, inne, w których, jak np. w nowotworach wielu organów wewnętrznych, wadach organicznych serca, wszelka terapia dzisiejsza może co najwięcej łagodzić cierpienia i przedłużać życie, lecz nie usuwa wcale zmian głównych, wreszcie i takie, przeciw którym mamy środki mniej więcej pewne, atoli wtenczas jedynie skuteczne, jeżeli się użyje ich właściwie, szkodliwe, jeżeli ich się imie lekarz nieobeznany dokładnie z ich działaniem.

W rzedzie tych to ostatnich cierpień wymagających systematycznego użycia odpowiednich środków jedno z ważniejszych miejsc bez wątpienia zajmują neuralgie czyli bóle nerwowe raz dla tego, iż są cierpieniami nadzwyczaj dolegliwemi a zwykle i przewlekłemi, powtóre, iż same przez się prawie nigdy nie zagrażają życiu. Zastanowić się tu nad niemi, zdać sprawę z własnych w tej mierze doświadczeń i postrzeżeń, obznajomić Czytelnika w krótkim poglądzie z najważniejszymi pracami na tém polu, za tém większy uważamy sobie obowiązek, iż nie rzadkie są błędy pod tym względem, iż wreszcie nasze stosunki teluryczne i atmosferyczne nadają neuralgiom u nas spostrzeżanym odmienne nieraz cechy godne uwagi ze stanowiska patologii a ważne bardzo dla terapii.

I.

Ścisłe biorąc każdy ból jest nerwowym, bo do uczucia każdego potrzeba koniecznie nerwów i ośrodków nerwowych; atoli na téjże samej zasadzie, na jakiej mówimy o bólach mięśniowych, kostnych i t. p. możemy także rozprawiać o bólach nerwowych mających swe źródło w nerwach.

Każdy ból jest oczywiście tylko przypadkiem, jest nim także więc i ból nerwowy; jeżeli zaś w największej liczbie dzieł i rozpraw lekarskich piszą o bólu nerwowym poniekąd jako o osobnej chorobie, dzieje się to tylko ze względów praktycznych, ponieważ w bólach nerwowych to przykre podmiotowe uczucie, od którego pochodzi ich miano, jest najważniejszym objawem, objawem tak wielkiego znaczenia, iż z ustaniem jego nie ma mowy o dalszym cierpieniu przynajmniej tegoż samego rodzaju. Atoli temu, kto widział i postrzegał dużo przypadków bólu nerwowego, czyjś nie uszło baczności to ogromne podobieństwo, jakie zachodzi między najrozmaitszymi przypadkami tego rodzaju, nasuwa się ostatecznie pytanie, czy te wszystkie bole nerwowe mimo najrozmaitszych swych przyczyn i objawów nie polegają w końcu na tychże samych zmianach materyjalnych w nerwach, czy wreszcie więc newralgija, jakkolwiek oznacza właściwie tylko przypadek, nie jest nieludzkim jedynie mianem tegoż samego zawsze cierpienia saméjże substancji nerwowéj?

Trzy są główne znamiona bólu nerwowego: ból zazwyczaj bardzo mocny wzdłuż przebiegu nerwu z wyłączeniem zakończeń ostatecznych na obwodzie, powstawanie jego z przyczyn tkwiących ostatecznie w samym ustroju, wreszcie niejednostajne jego napięcie t. j. torowe lub nieregularne wzmaganie się i słabnienie lub wcale nawet znikanie. Znamiona te są tak ważne, iż wyprada nam nieco obszerniej zastanowić się nad niemi.

Ból może być mocnym, jeżeli przyczyna jego jest także mocna, jeżeli jest rozległa, jeżeli dotyczy wielu włókienek nerwowych, jeżeli wreszcie układ nerwowy dotknięty jest przeczulicą.

Co do przyczyny, to uderza właśnie w bólach nerwowych, iż najczęściej nie można w nich wykazać żadnych zmian przedmiotowych, któreby to ogromne napięcie bólu wytłómaczyć mogły; że zaś zmiany, które niekiedy dostrzeżono przedmiotowo, tak są z jednej strony niestałe, z drugiej tak często pojawiają się i bez newralgij, iż słusznie powątpiewać można, czy z niemi zostają w stosunku przyczyny do skutku. Ze stanowiska fizjologicznego rzecz tę dosyć łatwo pojąć, gdyż już naprzód przypuszczać można, że stan pobudzenia — a takim jest przecie ból nerwowy — nie może pochodzić ze znacznych zmian anatomicznych; w przeciwnym bowiem razie pojawiłyby się musiało prędkiej lub później porażenie. Przypadek taki postrzegałem przed kilkoma laty, gdzie po gwałtownym bólu nerwowym w zakresie nerwu trojstego w krótkim czasie wystąpiło porażenie części czuciowej tegoż nerwu wraz z porażeniem nerwów twarzowego i wszystkich ruchowych gałki ocznej.

Ztąd jednakowoż, że najczęściej nie można nawet przy autopsyi znaleźć żadnych zmian anatomicznych, nie wypada wcale, by newralgie były cierpieniami bez zmian materyjalnych czyli dynamicznymi (siła bez materji!) i by za życia nie było zmian żadnych. Wiemy bowiem, iż bywają zmiany bardzo wyraźne i nie wątpliwie stwierdzone za życia, których ani śladu nawet po śmierci nie znajdujemy, jak to dotyczy np. przekrwienia osobliwie tętnic i naczyń włosowatych. Na okoliczność tę, iż stan naczyń krwionośnych po śmierci nie jest tenże sam, co za życia, szczególniejszy w obec newralgij nacisk położyć należy,

bo nie ulega wątpliwości, że największe zbożenia czynnościowe w układzie nerwowym mogą być i są nieraz rzeczywiście następstwem prostego tylko przekrwienia lub niedokrwienia nerwów lub ośrodków nerwowych.

Zdanie przeto, iż newralgie są cierpieniem dynamicznym — nie warto się kusić o spolszczenie tego wyrazu — dziś właściwie nie wymaga zaprzeczenia; jestto bowiem pewnikiem fizycznym, iż wszystko musi mieć swą przyczynę materyjalną, że między przyczyną a skutkiem zachodzi związek tak ścisły, iż drugi nie może pojawić się bez pierwszój a pierwsza musi wywołać natychmiast drugi. Zresztą nie należy przeceniać wartości i donośności terażniejszych środków i metod dyagnostycznych. Jeżeli makroskopijnie najczęściej nie znajdujemy żadnych zmian w newralgijach, to mogą być zmiany mikroskopijne wymagające atoli do zbadania lepszych sposobów a może i lepszych mikroskopów, niż je mamy dzisiaj. Do niedawna np. w chorobach umysłowych nie znajdowano żadnych zmian materyjalnych, aż dopiero z postępem techniki mikroskopijnej przekonano się, iż i te cierpienia ulegając ogólnym prawom połączone są z niewątpliwymi zbożeniami przedmiotowymi. Wreszcie, jak mikroskopem widziano i wykrywano wiele rzeczy nigdy nie byłych, tak naodwrot nie widzimy nim nie rzadko rzeczy, które na pewne istnieją. Ileż to może być zmian np. chemicznych, które optycznie pod mikroskopem nie objawiają się nigdy, które atoli mogą wywołać ciężkie zbożenia czynnościowe, że tu wspomnę między innymi o skuteczności lub szkodliwości niektórych alkaloidów: chininu, strychninu, dygitalinu itd.

Powiedzieliśmy, iż ból może także być mocnym, jeżeli przyczyna jego jest rozległa, choćby nawet nie była zresztą co do napięcia bardzo znaczna. Tak np. wcale nie rzadko bardzo wielkich doświadczają chorzy bólów w postrzale (lumbago) dla tego, iż zmiana dotyka wielu włókien mięsnych a przecież możność usunięcia téj choroby nieraz po kilku minutach przeprowadzania prądu galwanicznego przez mięsień odpowiedni niewątpliwym wydaje się dowodem, iż przyczyna bólu w takich razach nie może być bardzo znaczna. Toż samo powiedzieć można o ogólnym zapaleniu otrzewny, która, jak wiadomo, ani bogactwem, ani w stanie prawidłowym szczególną czułością swych nerwów nie celuje. Owoż takie stosunki w bólach nerwowych nie zachodzą: tu właśnie zmiany ograniczają się do bardzo małej stósunkowo rozległości, ale prawdopodobnie do saméj tylko substancji nerwowéj; wszém przeciwnie cierpienia bardzo rozległe objawiają się nieraz bólami i to bardzo znacznymi, lecz bóle te właśnie nie mają żadnych innych ważnych znamion bólu nerwowego. Gdyby zresztą przyczyna bólów nerwowych tkwiła w samym obwodzie, trudno by pojąć i wytłómaczyć uczucie bólu nie na obwodzie, lecz w przebiegu pnia nerwowego lub jego rozgałęzień z wyłączeniem właśnie ostatecznych zakończeń, co jak wiadomo jest kardynalną cechą bólów nerwowych. Jasną jest więc z tego, iż przyczyną gwałtowności bólów, o których mowa, nie może być rozległość zmiany je wywołującej.

(Ciąg dalszy nastąpi.)

III. OCENY i WYCIĄGI.

Dr. H. Eulenberg: *Handbuch der Gewerbe-Hygiene auf experimenteller Grundlage bearbeitet.* Berlin 1876, A. Hirschwald, XI, 927 str. i 65 rycin.

Dr. Eulenberg, niedawno jeszcze radca lekarski w Kolonii, obecnie piastuje urząd referenta w pruskiem

ministerstwie spraw lekarskich, duchownych i wychowania; postąpił więc szybko na najwyższy szczebel hierarchii lekarskiej. Mniej szczęśliwym jest on jako autor w obec krytyki, która jakby post equitem atra cura nielitościwie go ściga. Gdy przed laty 12 wydał piérwsze swoje dzieło (*Die Lehre von den schädlichen u. giftigen Gasen*. Braunschweig 1865) prof. Kühne zaczął go w sposób bardzo dotkliwy (*Virchows Archiv*. T. 34); odczynnik (chlerek paladu), który w tém dziele podał, jako najlepszy na tlenek węgla, został odrzucony przez Friedberga, Hermannna, a niedawno dopiero i przez Jäderholma; nadto Hünefeld (*die Blutproben vor Gericht*. Leipzig 1875) wprost go obwinia o plagiatstwo. Gdy w r. 1868 napisał wspólnie z chemikiem Dr. Vohlem w Kolonii rozprawę o gazach krwi i znaczeniu ich pod względem fizykalnym i fizjologicznym (*Virchows Archiv*. T. 42), wystąpili przeciw obydwom autorom tak Dr. Falk, jako prof. L. Hermann, a zwłaszcza ostatni (w tym samym tomie archiwu) zarzucając im grubą nieznamość fizyki, niedokładne robienie doświadczeń i nieloiczne przedstawianie rzeczy, wyrażając nadzieję, że Dr. Eulenberg na przyszłość nie podejmie się rzeczy, których wcale nie zna. A mimo to spotykamy się z nowém, i to przyznać musimy bardzo cenném dziełem tegoż autora.

Prawdą jest, że Eulenberg w dotychczasowych pracach swoich popełnił wielkie błędy, choć miał chęci najlepsze; wszak wiedząc o tém, że nie jest chemikiem z zawodu radził się chemika i pracował wspólnie z nim; uczynił on więc to samo, co Donders, który w wielkiem swoim dziele o zloczeniach refrakcyi i akomodacyi oka wręcz przyznaje, że nie jest biegłym matematykiem, i że dla tego wywody swoje matematyczne przedkładał znawcy odpowiedniemu do sprawdzenia i kontrolowania. Jednak Eulenberg błdził, że wezwał do pomocy chemika Dra Vohla w Kolonii, który w świecie naukowym nie zajmując wcale stanowiska wybitnego, któremu nawet krytyka odmawia wręcz wszelkiego znawstwa. Błdził wreszcie Eulenberg, że wstąpiwszy wprawdzie na drogę jedynie do celu prowadzącą, to jest na drogę doświadczalną, wziął się do pracy za wielkiej na siły jednego człowieka, a pracą tą było dzieło o gazach szkodliwych i trujących; co innego bowiem jest pisać o tym przedmiocie w sposób taki, jak to uczynił Hirt (w 1ym tomie Ziemssena); a co innego chcieć oprzeć każdy dział na własnych doświadczeniach, czynionych na zwierzętach i na własnych badaniach chemicznych. Kilka lub kilkanaście doświadczeń nie daje jeszcze prawa do wyrzeczenia ostatniego słowa, zwłaszcza gdy z wypadku badań czynionych na zwierzętach niekoniecznie wysnuć można pewne wnioski o działaniu środka na ustrój ludzki; mnogość zaś doświadczeń przedsiębranych z rozlicznymi środkami i na rozmaitych zwierzętach pozostaje zazwyczaj w odwrotnym stosunku do gruntowności i dokładności dochodzenia.

Dzieło, o którym obecnie mowa, ma rozmiary o wiele większe jeszcze, aniżeli poprzednie; obawiamy się przeto, że w wyższym jeszcze stopniu posiadać będzie błędy tamtego, a to tém bardziej, o ile i tą razą autor zasięgał rad Dra Vohla, którego on wprawdzie darzy mianem gruntownego technologa chemicznego, podczas gdy świat naukowy innego jest zdania; radził się także, jak nas za pewnia w przedmowie i chemika Dra Pinnera, ale i znawstwo tego chemika nie jest w literaturze tak dalece znaném, aby należyta dawało rękojmię, że rzecz chemiczna opracowana została na podstawie ściśle umiejętnej.

Pomijając atoli te, jakkolwiek nader ważne względy, przyznać należy, że dzieło obecne odda lekarzom niepoślednie usługi. Słusznie powiada autor, że coraz natarczywiej objawia się potrzeba wyswobodzenia higieny z rąk

dyletantów i opierania jej na podstawie doświadczalnej. Świeży przykład macoszego obchodzenia się z ważną tą nauką mieliśmy niedawno w pracy prof. Geigla w Würzburgu (*Handbuch d. öffentl. Gesundheitspflege*, Leipzig 1874, w 1ym tomie Ziemssena), która ośniewa wprowadzić styl em świetnym, temu autorowi właściwym, a Niemców nadto zachwyca szowinizmem pruskim, jeszcze nie bardzo rozpowszechnionym pomiędzy Bawarczykami, ale czytelnika pragnącego pouczenia rzetelnego wcale nie zaspokaja. Takie traktowanie higieny szumnemi frazesami, i to ze strony częstokroć wcale nie powołanej, sprawiło, że nauka ta po dziś dzień pozostaje w poniewierce u ludzi do ściślej pracy przywykłych; ztąd tłumaczą się takie przeciw niej wycieczki, jakie znajdujemy w znanj książce Billrotha.

Z tego, cośmy powiedzieli, wynika, że o rzeczywiście ocenę dzieła Eulberga kusić się nie możemy, bo wypadłoby skontrolować najprzód liczne jego doświadczenia; co większa, obfitość nadzwyczajna materiału nie dozwala nam nawet zdać sprawę z książki; musimy więc poprzestać na zapoznaniu czytelnika z jej układem, bo układ sam przez się jest programem.

Część ogólna mieści się na 33 stronicach; w niej autor daje pogląd krótki, ale bardzo pouczający na rozwój higieny przemysłowej w Anglii, Francji, Belgii, Holandji, we Włoszech, Ameryce półn., w Niemczech i Austrii i wytyka niektóre wady ustawodawstwa sanitarnego w Anglii, które w oczach wielu uchodzi dotąd jako nieetykalne. Następuje rzecz o dozorze państwa nad zakładaniem i utrzymywaniem fabryk, oraz o warunkach zdrowotnych, niezbędnych dla robotnika tak podczas zajęcia w fabryce, jako też po za nią. Na końcu dzieła znów poświęca kilkanaście stronic (789 — 809) kwestyjom urządzenia wewnętrznego fabryk, czasu trwania pracy, środków kształcenia robotników, ich mieszkań, szpitali i rozmaitych sposobów wentylacyi, z pomiędzy których najbardziej zaleca system spiracyi. Rzadko zdarzyło nam się na kilkudziesięciu stronicach wyczytać tyle uwag i szczegółów ważnych, a co większa opisanych dobrze i objaśnionych pięknymi rycinami.

W części szczegółowej (str. 38 — 789) autor trzyma się ściśle podziału chemicznego; rozpoczynając rzecz od metaloidów przechodzi do połączeń węgla z tlenem, siarką, a nareszcie wylicza 10 grup połączeń węgla z wodem w miarę liczby atomów węgla w związku zawartej; poczem zastanawia się nad tłuszczami i olejkami, nad węglkami wodu, nad włóknami roślinnymi i zwierzęcymi, nad skórą zwierzęcą, ciałami aromatycznymi, a potem wraca do metali. — Jestto więc system i podział, który autor mutatis mutandis już poprzednio zastosował był w dziele swoim o gazach; jestto więc podział chemiczny, ale autor wcale nie poprzestaje na wyliczaniu własności chemicznych pierwiastków i ich połączeń, lecz przytacza wszędzie działanie na ustrój zwierzęcy, podaje wyniki sekcycj, odtrutki i środki ochronne, nareszcie przechodzi do przemysłu polegającego na zużytkowaniu pierwiastka lub połączenia właśnie omawianego. Tak np. mówiąc o chlorze rozprawia obszernie o blechowaniu, mówiąc o tlenku podaje rzecz o kiśnieniu i zgniliznie, o przyrzutach, o zachowaniu pokarmów, o młynarstwie, piekarstwie, znaczeniu ozonu w przemyśle, o ogrzewaniu za pomocą wody, o rozmaitych gatunkach wody i jej składzie, o studniarstwie; w rozdziale o siarce znajdujemy rzecz o znaczeniu kwasu siarkowodowego, siarkawego i siarkowego, o sprawie prażenia; w rozdziale o azocie zamieszcza obszerną rozprawę o powietrzu atmosferycznym, o mieszkaniach piwnicznych, o ogrzewaniu za pomocą powietrza, o działaniu powietrza zgęszczonego i rozrzedzonego, o pylicy,

wentylacji, o usuwaniu odchodów ludzkich i zwierzęcych itd. Trudnoby nam było wyliczyć nawet wszystkie ważniejsze kwestyje, nad którymi autor się zastanawia; niechaj wystarczy wzmianka, że lekarz znajdzie w książce pouczenia dokładnego pod względem znaczenia dla przemysłu, użytku i szkodliwości fosforu, arsenu, antymonu, bizmutu i ich połączeń; o węglu, tlenku węgla, kwasie węglowym, czadzie, sadzach, o węglu kamiennym, o kopalniach, o kwasie sinowodowym, wysokoku, glicerynie, nitroglicerynie i dynamicie, o mydle, stearynie, cukrze, skrobi, piwie i piwowarstwie, o papierze, bawelnie, wełnie i jedwabiu, o farbiarstwie i garbarstwie, o gazie świetlnym, tytoniu, itd.

Dodajmy do tego wszystkiego nader dokładną literaturę zestawioną na 100 prawie stronnicach (807 — 901), wreszcie niemniej dokładny i bardzo wygodny spis przedmiotów, a przyznać trzeba, że obszerne to dzieło stanowić będzie dla każdego lekarza, piastującego jakiś urząd publiczny, prawdziwą skarbnicę, która go rzadko kiedy zawiedzie. Jeżeli bowiem, jak powiedzieliśmy na wstępie, w części chemiczno-fizjologicznej może nie jeden błąd się wykaże, to przecież część praktyczna jest wybornie opracowana, a stanowisko autora dawniejsze w prowincyi tak zamożnej i obfitującej w zakłady przemysłowe, jak nadreńska, całkiem dostateczną daje rękojmię, że przynajmniej w kierunku praktycznym jest powagą. A jakkolwiek autor opracował tylko jeden dział higieny, to przecież z poglądu powyższego wynika, że dotyka nader licznych a ważnych kwestyj higienicznych, na pozór z tym działem nie pozostających w ścisłym związku, przez co książka zyska tylko na wartości. Możemy ją więc pomimo ceny znacznej, ale nie wygórowanej (6 $\frac{2}{3}$ talara) sumiennie polecić laskawym czytelnikom naszego czasopisma.

L. B.

O bentraut A. *Systemat. Handbuch der österreich. Sanitätsgesetze. Wien 1877, Manz, XII i 648.*

Książkę tę jakkolwiek wydaną przez nie lekarza, zapewne z miłą chęcią przyjmą wszyscy lekarze w państwie austriackim praktykujący, a zwłaszcza piastujący urząd lekarski. Niekażde państwo posiada taki statut sanitarny, jak go posiada Anglia od r. 1848 a zwłaszcza od r. 1872, lub nawet taki jaki ogłoszony został we Francyi za czasów drugiej rzeszypospolitej; w państwie austriackim wprawdzie w r. 1850 ogłoszono prowizoryczny statut, ale urządzenie to aczkolwiek przez lat 20 obowiązywało prowizorycznie, przecież nie zostało w zupełności przeprowadzone, i w r. 1870 ustąpiło miejsca nowej „organizacji służby zdrowia publicznego“, ale wiadomo, że i ten statut dotychczas nie zupełnie przeprowadzonym, a natomiast już po części zmienionym został. Gorzej ma się rzecz z przepisami sanitarnymi; liczba ich jest ogromna, a są one dwojakiego rodzaju: ważniejsze, obowiązujące w całym państwie, i przepisy wagi podrzędnej, więcej miejscowej, wydane dla szczególnych krajów koronnych; ogłaszane były w rozmaitych zbiorach urzędowych, a od r. 1849 w dzienniku praw państwa, do r. 1860 także i w dziennikach ustaw krajowych. Na podstawie dwukrotnej organizacji służby zdrowia w r. 1850 i 1870 ową legią przepisów podzielić można na 3 działy, z których pierwszy obejmuje przepisy ogłoszone aż do r. 1850, a z których wielka część jeszcze obowiązuje, drugi przepisy wydane między rokiem 1850 a 1870, a trzeci, przepisy najnowsze. Łatwo pojąć, że wynajdywanie tych wszystkich przepisów było pracą olbrzymią: to też zajmowali się tą pracą w Austrii po kolei: John, Ferro, Guldener, Böhm, Knolz, Jurie, Hempel, Macher; zestawili

je zaś systematycznie Bernt, Kotz, Müller, Nadherny, a w r. 1863 prof. Schauenstein (*Handbuch d. öffentl. Gesundheitspflege in Oestreich*); po organizacji zaś ostatniej zajmowali się zestawieniem nowszych ustaw i przepisów wydanych dla krajów z tej strony Litawy, jednak z przeważnym uwzględnieniem przepisów dolno-austriackich Karajan i Wittelshöfer (Wien 1872). Obentraut więc podjął się zadania bardzo ważnego i wdzięcznego zestawienia i uporządkowania systematycznego wszystkich ustaw i przepisów sanitarnych ogólnych z uwzględnieniem jednak i przepisów wydanych dla szczególnych krajów koronnych; pierwsze podając dosłownie, ostatnie zaś w skróceniu lub przynajmniej do nich odwołując się, przez co samo się zwraca uwagę szukającego na istnienie takiego przepisu.

O układ, jaki sobie obrał, z autorem spierać się nie będziemy; uporządkował on wszystkie ustawy nie porządkiem abecadlowym lub chronologicznym, lecz w miarę tego czy się odnoszą 1) do osób lekarskich (lekarzy, aptekarzy, akuszerki, dentystów, weterynarzy), 2) do policyi zdrowia, 3) do chorób pospólnych, 4) stadnych, 5) do służby zdrowia publicznej, 6) do zakładów leczniczych, 7) do zakładów humanitarnych i 8) do umiejętności samej. Podziałowi temu możnaby niejedno zarzucić, ale ostatecznie mniejsza o podział, skoro tylko spis przedmiotów alfabetyczny w końcu umieszczony jest dobrym i wyczerpującym, tak, że z łatwością znaleźć można przepis, którego się szuka, a o to przecież głównie się rozchodzi.

Ustawy zdrowotne ogólne podane są wszystkie zwłaszcza z czasów nowszych; dostrzegliśmy jednak braku niektórych uzupełnień, czyli przepisów wydawanych od czasu do czasu po ogłoszeniu rozporządzenia ogólnego. Tak np. umieszczoną jest w całości taryfa za czynności sądowo-lekarskie z d. 17 lutego 1855, a po niej jedno tylko znajdujemy rozporządzenie dodatkowe z r. 1858, podczas gdy takich rozporządzeń jest nierównie więcej, jak to wiadomo wszystkim lekarzom sądowym i jak przekonać się można z ogłoszonej w przeszłym roku rozprawki Dra Rożańskiego we Lwowie. Z drugiej strony inne przepisy, jak np. podane pod l. 16 18 i 19 odnoszące się do przypadków śmierci żołnierzy urlopowanych, z rezerwy, i obrony krajowej mogłyby być pominiętymi.

Autor jest c. k. starostą w jednej z niemieckich prowincyi państwa; nie można więc żądać od niego, aby znał dokładnie wszystkie przepisy sanitarne wydane dla Galicyi, choć niektóre z nich cytuje. Jestto zatem wada książki dla nas zwłaszcza dotkliwa; ale mimo to możemy polecić zbiór ten jako z łatwością uzupełnić się dający, a śmiemy twierdzić, że biuro spraw sanitarnych w Namieśtnictwie naszym zaskarbiłoby sobie wdzięczność wszystkich lekarzy krajowych, gdyby zechciało się zająć zestawieniem przepisów dla Galicyi wydanych, a obecnie jeszcze obowiązujących, i ogłoszeniem ich w języku polskim. L. B.

P. Dubelt: O powstawaniu nieżyty pęcherza moczowego.

Autor potwierdza swemi doświadczeniami, że częste wprowadzanie cewnika do cewki moczowej, (21 razy w 11 dniach), może wywołać u psów nieżyt pęcherza, najczęściej połączony z nieżytem cewki moczowej. — Równoczesne wdmuchnięcie powietrza (50 cm. sz.) było zupełnie obojętnym; tylko moc zawierał bardzo dużo prątków, nie stał się jednak nigdy alkalicznym. — Wstrzykiwania gnijącej wody, krwi lub moczu w ilości 50—100 cm. sz. 2 razy dziennie wywoływały wprawdzie po kilku dniach nieżyt pęcherza; lecz jakkolwiek moc od samego początku zawierał dużo prątków, to mimo to oddziaływał tylko chw-

lowo alkalicznie i to dopóty, dopóki w moczu znajdowała się ropa.

Celem sprawdzenia wpływu krwotoków ze ścian pęcherza napełniał pęcherz powietrzem a następnie ranit ścianę jego trójścianem. Zwyczajnym następstwem był niezbyt połączony z kiśnieniem moczu alkalicznym; jednak alkaliczność ta nie pochodziła od prątków, które ukazywały się dopiero po wystąpieniu oddziaływania alkalicznego. I tym razem pojawienie się lub ustąpienie ropy w moczu było równoczesnym z jego oddziaływaniem alkalicznym. Dalsze doświadczenia wykazały, że po sztucznie wywołanym ściśnieniu cewki moczowej następuje zapalenie błony śluzowej pęcherza i przekrwienie całego organu. — Zupełne zaś zatrzymanie moczu (ischuria) pociąga za sobą niedokrewność pęcherza, bez względu czy on był poprzednio zdrowym lub też porażonym (przez przecięcie rdzenia pacierzowego). W tym ostatnim przypadku zdarzały się przypadki niezżytowe tylko wtedy, jeżeli odciągano mocz sztucznie. Nie samo nerwoporażenie przekrwienie pęcherza, lecz zmniejszone (przez odciągnięcie moczu) parcie ościenne przy równoczesnej watości ścian wywołuje według D. niezbyt. Wprowadzając zgłębnik do kanału kręgowego i ugniatając tym sposobem rdzeń pacierzowy naśladował D. zboczenia w nanerwieniu pęcherza celem badania wpływu zmian w odżywieniu; już po upływie 24 godzin zawierał mocz przybłonki, prątki i ropę, był jednak kwaśnym. Zaburzenia więc w nanerwieniu mogą same niezbyt pęcherza wywołać bez współdziałania innej jakiej przyczyny. Doświadczenia Dra D. wykazują wręcz przeciwnie twierdzeniem Klebsa i Traubego, że obecność prątków jest obojętną tak dla błony śluzowej pęcherza jak i dla moczu tamże znajdującego się; popierają zatem zdania Hoppe-Seylera, Billrotha i Hillera. (*Archiv. f. experim. Pathologie u. Pharmacol.* Tom V str. 195 — 227 również *Gazeta Lekarska* 1876.) A. O.

Dr. M. Nedopil. O łuszczeniu (*psoriasis*) na błonie śluzowej języka i policzka i jego stosunku do raka.
Trélat: Związek pomiędzy łuszczeniem języka a rakowcem.

Chorobę tę, jak wykazuje przytoczona literatura, postrzeżono dopiero w bieżącym stuleciu, a mianowicie pierwszym, który o niej uczynił wzmiankę, był Samuel Plumbe; była ona opisywana pod różnymi nazwiskami i tak: Anglicy nazwali ją *ichthyosis linguae*, Niemcy (1858 Ullmann) *tylosis linguae* lub *keratosis linguae* a w końcu Francuzi *plaques des fumeurs* lub *psoriasis lingualis et buccalis*, która to ostatnia nazwa najbardziej się rozpowszechniła.

N. podaje wiadomość o tej chorobie na podstawie 15 już w klinice prof. Billrotha postrzeganych, już też przez tegoż opowiedzianych przypadków. Rozszerza się ona na błonę śluzową języka, warg i policzków i rozpoczyna się od drobnych białych plam wielkości soczewicy, które zlewając się ze sobą są podobnymi do białawych plam powstających po pomazaniu błony śluzowej laseczką kamienia piekielnego. Forma ta pojawia się często u cierpiących kiłę i znika wraz z innymi przypadkami tak, iż zazwyczaj chorzy przedstawiają się lekarzowi dopiero w późniejszych formach po latach kilku lub kilkunastu: wtedy pokrywają powierzchnią języka grube prawie rogowe łuski przysórkowe. Sam język może albo być pomniejszonym, jeżeli przeważa sprawa marskości, albo też powiększonym, jeżeli przeważa rozplamienie komórek. Niekiedy wytwarzają się na około łusek szczeliny zamieniające się na wrzody uporczywe, łatwo krwawiące. Wielu autorów spostrzegało u takich chorych rakowce wytwarzające się po kilku lub kilkunastuletnim trwaniu cho-

roby. Pod względem histologicznym zasługują na uwagę następujące spostrzeżenia: Nietylko same brodawczki i znajdujące się między niemi części sieci Malpighiego są zmniejszone, zanikłe, lecz i cały miąższ języka odpowiada więcej stanowi płodowemu, niż człowieka dorosłego; naczynia krwionośne są do siebie zbliżone i mają również cechę płodową; jądra tworzą się nietylko w najbliższej okolicy naczyń, lecz w całym miąższu; również i komórki wytwarzają się w znacznej ilości, tak iż w przypadkach, które postąpiły, cała błona śluzowa przepiętna jest komórkami. Komórki te zamieniają się po największej części w zbitą marszczącą się tkankę łączną, częstokroć pozostają jednak między nią gniazda komórek, które niezamieniają się w tkankę łączną i te prawdopodobnie są podstawą rakowców. Śluszną w tym miejscu czyni Billroth uwagę, że jakkolwiek zgadza się z ostatecznymi wnioskami pana N. przecież wręcz sprzeciwia się tłumaczeniu powstawania komórek rakowych z komórek tkankowych według teorii Virchowa.

Następuje opis 15u przypadków, które tu opuszczamy, odsyłając ciekawych do oryginału. Za główną przyczynę choroby uważa N. drażnienie jamy ustnej a mianowicie przez używanie bardzo ostrych potraw jak: papryki, cebuli, czosnku, wódki, gorących potraw, a przede wszystkim tytoniu, czy palonego, czy też żuwanego. Według rozbioru chemicznego, dokonanego przez prof. E. Ludwiga, zawiera dym tytoniowy węglan amonowy i kwas karbolowy; słusznie zatem przypuszcza N. że przez częste drażnienie błony śluzowej dymem tytoniowym powstaje ostatecznie rak, tak jak powstaje u kominarzy lub u robotników w fabrykach kw. karbolowego lub parafinu zajętych. Co do stosunku kiły do łuszczenia językowego N. zgadza się z innymi autorami, że ostatni nie jest objawem pierwszój, a to tém mniej, o ile żadne leczenie przeciwkiłowe nie okazało się dotąd skutecznym; przypuszcza jednak, że drażnienie błony śluzowej języka i policzków przez powyższe wymienione bodźce wywołuje u ludzi, którzy przebyli kiłę, łuszczenie a w końcu raka. W rozdziale o leczeniu niema nic uwagi godnego. (*Archiv. f. klin. Chirurgie* T. XX. Z. 2.) A. O.

T. opisuje 3 przypadki łuszczenia języka, z których 2 w rakowce przeszły. 1) 50-letni, silny mężczyzna przedtem cierpiący kiłę, ojciec jednak zdrowych dzieci; cierpił kilkakrotnie wyprysk w różnych częściach ciała się sadowiący. Autor przypuszczając zmianę kiłową stosował leczenie przeciwkiłowe. W 7—8 miesięcy z powodu raka języka chory w Londynie był operowanym. Śmierć nastąpiła w 22 miesiące po pierwszym badaniu. 2) Mężczyzna 45letni, silnie zbudowany, okazywał wrzód po obu stronach języka. Na grzbiecie języka charakterystyczne białe łuski, które dawno już trwały, nim wrzody (rakowcowe) się wytworzyły. Operacja zapomocą galwanokauteru. Zmianę rakowcową języka stwierdzono pod drobnowidem. Dotychczas (kilka miesięcy) choroba nie wznowiła się. 3) Oficer 60letni. Wybitne zmiany łuszczenia na grzbiecie języka. Leczenie przeciwkiłowe okazało się bezskutecznym. Cztery lata później wytworzyły się po obu stronach języka wybujałości brodawkowate 7—8 mm. wysokie, a 3 ctm. długie; owrzodzenia brak. Zapomocą pętli odgnieciono nowotwór. Badanie drobnowidowe ukazało utkanie rakowcowe. Według mniemania T. łuszczenie języka nie pozostaje w tak ścisłym związku z rakowcem, aby np. łuszczenie było pierwszym okresem rakowca; jednak łuszczenie usposabia do takowego. (*Centralblatt für Chirurgie* 1876, Nr. 18).

Dr. Dembowski.

Prof. E. Hofmann w Wiedniu. Wiadomość o przypadku stracenia przez powieszenie.

Przy egzekucyi wykonanej niedawno temu we Wiedniu na mordercy Francesconim oprócz lekarza sądowego Dra Schwaba obecnymi także byli prof. Hofmann i jego asystent Dr. Schlemmer. Zwłoki powieszono wisiły przez 3 kwadranse, a w 2½ godziny po egzekucyi uskutecznił sekyą zwłok prosektor Dr. Zuckerkandel w obecności prof. Heschla, Hofmanna i Langerera. Prof. H. ogłasza niektóre swoje spostrzeżenia, czynione tak podczas wieszania zbrodniarza, jako też na jego zwłokach. Skazanemu, który miał ręce skrepowane, zarzucił kat postronek na szyję w ten sposób, aby pętla sama sięgnąć się mogła po zadziałaniu ciężaru ciała; poczem stojąc na stolku za szubienicą prawą swoją ręką objął brodę skazańca, a przyciskając żuchwę do szczęki górnej wywarł palcem wielkim nacisk na prawą stronę krtani przesuując ostatnią nieco na lewo i ku górze. Nie czynił zaś kat nie podobnego, co dawniej nazywano „łamaniem karku”. Bezpośrednio po sięgnięciu pętli spostrzeżono ruchy drgawkowe w mięśniach twarzowych, jakby strętwienie oczu, następnie zanosilo się chwilowo na wymioty. Przez 1½ minuty trwały oddychowe ruchy klatki piersiowej, a takich ruchów naliczył tak H. jako jego asystent 16, zrazu gwałtownych, później w krótkich odstępach, a każdą razą wśród zapadania się dołka żołądkowego. Już w kilka sekund po powieszeniu wystąpiły drgawki, które pomimo że odnogi były bądź skrepowane bądź przytrzymywane, połączone były z dokładnym widocznym wstrząśnieniem.

Sprawdzenie stanu serca w chwili duszenia byłoby rzeczą ważną, ze względu na pytanie, czy w powieszeniu ucisk nerwu błędnego na szyi ma jakieś znaczenie. Auskultacja serca w tej chwili oczywiście była niepodobną, ale lekarz sądowy stwierdził bicie serca jeszcze w 2—3 minut po powieszeniu, i że takowe ustało dopiero w 5 minut później. Sinica twarzy była mierną, wyraz całkiem spokojny, głowa przechylona na prawo. Po zdjęciu trupa znaleziono bródzę podwójną, dość szeroką i głęboką pomiędzy krtanią i kością gnykową, postępującą ku karkowi i bieżącą na około szyi. Była ona szaro-niebieską, miękką, a w kilku miejscach okazywała otarcia przyskórka, oraz odbicie wężła; w skórze i tkance podskórnej niebyło śladu podbiegnięcia krwi, natomiast znaleziono rozdarcie prawego m. gnyko-grdykowego z miernym wynacznieniem. Krtani i kość gnykowa nie uszkodzone, tylko nad m. poprzecznym mała wynacznionka; błona śluzowa krtani i tchawicy różowa. Obie żyły szyjne napelnione krwią ciemną płynną, tętnice szyjne próżne, na ścianie tylnej prawej tętnicy szyjnej 2 małe, poprzeczne przedarcia błony wewnętrznej; na błonie dodatkowej tętnicy szyjnej lewej mała wybroczyna a na błonie wewnętrznej ledwo dostrzegalne przedarcie. Nerwy błędne i współczulne, rdzeń i kręgosłup bez zmian. Skóra głowowa w krew obfita, również opony mózgowie, pod oponą twardą wzdłuż tętnicy oponowej środkowej liczne wynacznienia wielkości główki od szpilki. Obadwa płuca po otwarciu klatki zapadające się, blade, tylko w częściach tylnych mierną ilość krwi płynnej, ciemnej zawierające; wynacznionek niema. Uderzającą niedokrewność płuc tłumaczyć można przypuszczając, że zduszenie nastąpiło bezpośrednio po ostatnim wydechu; ruchy oddechowe zaś po zduszeniu nie mogły mieć wpływu na krew w płucach zawartą, ponieważ rozszerzenie ścian klatki piersiowej zrównoważonem zostało przez zapadanie się brzucha wskutek ciśnienia zewnętrznego powietrza. Pokazuje się więc, że przekrwienie płuc nie cechuje wcale śmierci

z powieszenia. Serce zwykłej wielkości bez wynacznionek (Czy komórki były wypełnione, lub próżne, nie podano). Trzewa brzuszne w krew obfite. Pęcherz moczowy skurczony, prącie nie napęczniałe, z cewki niema żadnego wypływu; na bielźnie również niema plam nasiennych lub moczowych. Rezultat sekcyi przemawia wprawdzie za tém, że śmierć nastąpiła tylko z powieszenia, jednak przedarcie m. gnyko-grdykowego i przedarcia w błonach wewnętrznych obydwóch tętnic szyjnych w samopowieszeniu się tak rzadko zdarzające się, ktaśc należy na karb manipulacyi przez kata poczynionych.

Po ukończeniu sekcyi prof. Heschl zbadal bliżej mózgowie straconego; takowe po odjęciu opon ważyło 1332 gramów, sam zaś mózdzek wraz z mostem i rdzeniem przedłużonym ważył 180 gramów. Zakręty mózgowie, piękne i prawidłowe, ani w prawej ani w lewej półkuli niebyło tak zwaney szczeliny małpięj, zrazy tyłogłowowe bardzo rozwinięte. Wszystkie części mózgowia prawidłowe całkiem, tak że niema podstawy do przypuszczenia zboczeń umysłowych. W ogóle mózg Francesconiego okazał się jako „mózg przeciętny”, nie zaś jako t. z. „mózg zbrodniarski”, którą to nazwę niedawno temu prof. Benedict w Wiedniu odkrył i posługiwał się nią, celem udowodnienia mrzonki swojej, że mózgowie zbrodniarzy jest inaczej ukształconem aniżeli ludzi innych, a na rzekomym tym fakcie już stawiał zamki powietrzne, już głosił nowe prawo etyczne, „psychofizykę moralności” niby nową naukę, w której atoli nie do poznania prawie pogmatwane były zasady Galla, Fechnera, Schopenhauera, Wundta i innych. Dochodzenie Heschla wprost skierowane jest przeciw temu nowemu apostołowi. (*Wiener Med. Woch.* 1876, Nr. 52).
L. B.

IV. Sprawa wiwisekcyjna przed parlamentem angielskim.

Niedawno temu powstało w Paryżu stowarzyszenie pod nazwą: „Association des Disséqués et des Décapités”, którego członkowie postanawiają, aby po śmierci ciało ich poddane zostało sekcyi i w tym celu obowiązują się wręczyć za życia osobom zaufania godnym następującej treści oświadczenie: „Ja niżej podpisany pragnę i żądam, aby zwłoki moje badano, a to w celu, aby przez wykrycie wad organicznych lub chorób dziedzicznych zdołano zapobiedz rozwojowi tych wad lub chorób u potomków moich. Nadto pragnę, aby ciało moje mogło oddać usługę umiejętności i dla tego ciało moje, a zwłaszcza mózg i czaszkę, zapisuję pracowni antropologicznej, w której odpowiedni z niego zrobionym będzie użytek; nikomu zaś nie wolno przeszkadzać wykonaniu tego testamentu, który jest wynikiem wolnej mojej woli”. Według statutu protokół sekcyjny ma być wręczony rodzinie, która go przechowuje, aby w razie choroby któregoś z potomków, lekarz mógł rozpoznać wpływy dziedziczne. Mężowie znakomici, a głównie antropologowie, lekarze, archeologowie, stanęli na czele tego towarzystwa, które opierając się na zasadzie, że przyszłość duchowa ludzkości zależy od dokładnej znajomości funkcyi mózgowia, ma na celu postęp nauki i dobro ludzkości.

Jeżeli przesadna ta dbałość o postęp nauki i zdrowie potomstwa jest nieco dziwaczna, pomimo, że niezawodnie przyniesie korzyści praktyczne dla antropologii i zdolną będzie choć po części zapobiegać zwyrodnieniu cielesnemu i umysłowemu pewnych rodzin, — to o wiele dziwniejszą jest agitacyja, która od lat kilku objawia się z drugiej strony Kanalu, agitacyja, która wychodząc ze słusznej bardzo zasady, że się nie godzi pastwić nad

jestestwami słabszemi, kieruje zabiegi swoje nie ku polepszeniu doli człowieka, ani przeciw barbarzyńskiemu męczeniu zwierząt, wykonywanemu w celu dogodzenia szczególnym jakimś zachceniom, lecz przeciw uskutecznianiu doświadczeń na zwierzętach w celach czysto naukowych, jest więc zdolną zadać dotkliwy cios doświadczałnemu kierunkowi nauk przyrodniczych i lekarskich, który już dotychczas tak świetnymi szczytami się rezultatami nie tylko teoretycznymi, ale zbawiennymi także dla cierpiącej ludzkości. W czasach, gdy ślepe naśladowanie instytucji angielskich weszło w modę, obawiać się należy, że niebezpieczna ta agitacja przeniesie się i na ląd stały europejski, i dla tego sprawą tą zająć się i nam wypada, aby z czasem nie zaskoczyła nas niespodziewanych.

Temi dniami ukazała się broszura znanego fizjologa, Dra Ludimara Hermanna, prof. w Zurych p. t. „Die Vivisectionsfrage für das grössere Publicum beleuchtet, Leipzig, F. C. W. Vogel 1877, str. 64,“ która wszechstronnie rzecz roztrząsa i w ślad za nią zapoznamy łaskawego czytelnika z ważną tą kwestyją.

Od lat dwóch dziennikarstwo angielskie ze skwapliwością godną lepszej sprawy zajmują się kwestyją wiwisekcji, a ogniskiem wszystkich agitacji było stowarzyszenie poważne „Royal Society for the Prevention of Cruelty to Animals“, a agitacje te wzmogły się pod wpływem wiadomości otrzymanych z Florencji o wiwisekcjach robionych przez znakomitego fizjologa, prof. Schiffa, a głównie pod wpływem wykładu mianego w Norwich w gronie towarzystwa lekarskiego przez Dra Magnan z Paryża o działaniu pioletu, przyczem wykładający zrobił doświadczenie na psie. Stowarzyszenie wzmiankowane wyznaczyło komisją mającą zbierać materyjały; gdy jednak działanie tej komisji zdawało się być powolnym i niedostatecznym, stowarzyszenie otrzymuje adres podpisany przez 4 arcybiskupów, 10 biskupów, 17 dziekanów, 4 książy, 5 margrabiów, 20 hrabiów, 23 członków parlamentu, 25 wyższych oficerów, wielu lordów i ladies, niestety także przez kilku doktorów medycyny; adres ten żąda pociągania do odpowiedzialności każdego, któryby czynił okrutne doświadczenia na zwierzętach. Nie dosyć na tém, powstaje nowe stowarzyszenie „Society for the abolition of vivisection“, składające się przeważnie z dewotek fanatycznych, ogłaszające pisma, które dowodzą niesłuszności wiwisekcji na podstawie ustępów z biblii.

Z towarzystw i meetingów publicznych spór przeniósł się wnet i do parlamentu, tak, że rząd w czerwcu 1875 r. widział się zniwolonym wyznaczyć komisją, która miała zastanowić się nad przedmiotem, przesłuchać świadków i przygotować projekt do ustawy. Do komisji złożonej z 7 członków weszli trzej członkowie stowarzyszenia opieki nad zwierzętami, i jeden tylko znany i na lądzie stałym przyrodnik prof. Huxley. Umiejętność więc stanęła jako oskarżona przed forum stowarzyszeń opiekujących się zwierzętami, a sekretarz jednego z tych ostatnich Colam występował jako oskarżyciel publiczny, opierając się na stosie aktów, pomiędzy którymi niepoślednie miejsce zajmowało wyborne dzieło Dra Burdon-Sandersona o metodyce fizjologicznej, które właśnie wówczas wyszło, a którego przeznaczenie „for beginners in physiological work“ obalamucilo szan. oskarżyciela do tego stopnia, iż mniemał, iż jest mowa o uczęszczających na wykłady fizjologii, nie zaś o samodzielnych pracownikach. Pomimo takiego postępowania sprawozdanie obszerne komisji królewskiej (388 stronnie in folio) było dość umiarkowanym i oględnym. Głównie ustawodawstwo, według wniosków komisji, dbać o to powinno, aby użycie środków znieczulających w wiwisekcjach było obowiązkiem; że jednak nie można zakazać wiwisekcji, ponieważ według

zeczności wiarogodnych świadków, jak np. Watsona i Jamesa Pageta ich zakazanie nie polepszyłoby doli zwierząt i wywołałoby emigracją studentów na ląd stały; nadto są one pożyteczne dla ludzkości, gdyż a) rękoczynny wykonywane na zwierzętach przyczyniły się do licznych odkryć, jak np. do odkrycia obiegu krwi; b) zadawanie zwierzętom trucizn przyczyniło się wielce do poznania sposobu działania środków trujących; tylko na podstawie takich doświadczeń można odkrywać odtrutki, a w szczególności wielce upragnioną odtrutkę przeciw jadowi żmiji, który daje się we znaki tysiącom of Her Majesty's Indian subjects; na tej drodze odkryto także dobroczynne środki znieczulające. A gdyby nie były robione doświadczenia nad strychninem, nie byłoby się udało w swoim czasie prof. Taylorowi dowieść zbrodni truciela Dra Palmera. c) Sztuczne wywołanie chorób u zwierząt wpływa wreszcie bardzo korzystnie na poznanie przyrody chorób u ludzi. Dalej wspomina sprawozdanie, że z przesłuchanych znawców oświadczyli się przeciw wszelkiemu ograniczeniu wiwisekcji: Lister, Sanderson, Ferrier, Foster, inni jak: Rolleston, Gamgee, Rutherford, Haughton byli za miernym ograniczeniem, tylko sędziwy Fergusson przyznaje, że doświadczenia na zwierzętach ostatnimi czasy bywają nadużywane. Komisya więc nabyła przekonania, że istnieją i istnieli fizjologowie okrutni, zwłaszcza na lądzie stałym; takich okrutników wymienia nawet kilku i rzuca na nich formalną kłatwę, jak np. na najokrutniejszego z okrutnych wielkiego badacza Magendie, zasłużonego zaś, a zmarłego w r. 1799 Spallanzaniego nazywa „brudnym towarzyszem“ (filthy-minded fellow), wreszcie prof. Schiffa stawia na równi z szanownym Thompsonem, owym zbrodniarzem nieprześcigniętym, którego szatański pomysł pozbawił życia setki ludzi niewinnych w Bremerhaven. (!)

(Ciąg dalszy nastąpi.)

V. OGŁOSZENIA URZĘDOWE.

W urzędowej gazecie wiedeńskiej z d. 22 grudnia 1876 znajdujemy następujące ogłoszenia:

I. Ustawa z d. 24 listopada 1876 (Dz. p. p. Nr. 137.) zmieniająca i uzupełniająca niektóre przepisy ustawy z d. 30 kwietnia 1870 o urządzeniu publicznej służby zdrowia.

§. 1. Lekarze powiatowi rządowi na przyszłość należeć będą po części do 9tej, a po części do 10tej klasy rang ustanowionych dla urzędników publicznych ustawą z d. 15 kwietnia 1873 r. dz. p. p. Nr. 47. Lekarze powiatowi 9tej rangi nazywać się będą „lekarzami powiatowymi I klasy“, należący zaś do 10tej rangi „lekarzami powiatowymi II klasy“. Z liczby ogólnej lekarzy powiatowych systemizowanej w każdym okręgu administracyjnym, zazwyczaj 2/5 należeć będą do klasy wyższej, a 3/5 do niższej; o czem bliższe określenie nastąpi w drodze rozporządzenia. §. 2. Weterynarze powiatowi rządowi należeć będą do 11tej klasy rang. §. 3. Lekarze i weterynarze powiatowi stale już ustanowieni zatrzymają rangę i płacę dotychczasową, a ustawa niniejsza zastosowaną będzie dopiero w miarę nadawania się mających posad. §. 4. Celem kształcenia kandydatów na przyszłych lekarzy powiatowych i uzyskania pomocników w służbie zdrowia, tak przy władzy politycznej krajowej, jako też starostwach, ustanawia się asystentów zdrowotnych, bądź za zapomogą (adjutum), bądź bez takowej. Ilość zapomóg w każdym okręgu administracyjnym może co najwięcej równać się 1/6 części ustanowionych tamże lekarzy powiatowych. §. 5. Chcący otrzymać miejsce asystenta, posiadać musi stopnie

akademickie wymienione w §. 7 rozporządzenia ministerjalnego z d. 21 marca 1873, dz. p. p. Nr. 37, oraz wykazać się musi z jednorocznej przynajmniej praktyki lekarskiej, odbytej po uzyskaniu dyplomu doktorskiego w szpitalu publicznym. Zresztą odnoszą się do nich przepisy obowiązujące dla praktykantów konceptowych przy władzach politycznych. §. 6. Minister spraw wewnętrznych ma sobie poleconem wykonanie niniejszej ustawy. We Wiedniu, 24 listopada 1876 r. (podpisano) Franciszek Józef w r., Auersperg w. r. Lasser w r.

II. Rozporządzenie ministra spraw wewnętrznych z d. 28 października 1876, ogłoszone w dz. p. p. Nr. 135 z d. 22 grudnia dotyczące się nowej austriackiej taksy leków. O rozporządzeniu tém później uwag kilka podamy.

VI. WIADOMOŚCI BIEŻĄCE.

* Kraków, d. 3. stycznia. Pół roku już mija, odkąd po dłuższym prowizoryjum obsadzono miejsce referenta spraw lekarskich w Namiestnictwie galicyjskiem. Gdy wybór N. Pana padł na osobę znakomitą, gdy po raz pierwszy posadę tak ważną dla spraw sanitarnych kraju zajął mąż, któremu prace naukowe już w młodym wieku zjednały sławę nie tylko pomiędzy rodakami, ale i za granicą, mąż pełen energii i najlepszych chęci, znający nadto dokładnie i stosunki krajowe i osobowe, zdawało się, że sprawy sanitarne w kraju naszym wezmą szybki i nader pomyślny obrót. Tymczasem — jak dotąd — energia ta jakoś wcale poznać się nie daje; miałżeby i on zużywać się wśród zapasów z trudnościami i przeszkodami, z którymi inni referenci spraw lekarskich ciągle mają, albo przynajmniej mieli do walczenia. Gdyby i tą razą wszystko miało postępować niespożytem trybem dawnym, zaprawdę mocno ubolewałoby nad tém wypadło, że prof. Biesiadecki opuścił stanowisko przy uniwersytecie, które w sposób tak zaszczytny dla siebie i dla kraju zajmował. Obawy te atoli nasuwają nam się koniecznie, jeżeli pomniemy, że kwestya dla kraju naszego żywotna, kwestya organizacyi służby zdrowia w Galicyi, do tej chwili nie została załatwioną, a nawet nie wiemy, czy już poczyniono kroki wstępne celem jej załatwienia. Obecnie organizacyja liczyć się musi z faktem nowym, a mianowicie z ustawą z d. 24 listopada 1876 r. wyżej umieszczoną. Wprawdzie §. 3 tej ustawy orzeka, że lekarzom i weterynarzom powiatowym stale ustanowionym pozostawia się rangę i płacę, i że ustawa ta znajdzie zastosowanie dopiero przy nowych nominacyjach. Ależ wyjąwszy dawniejszych fizyków obwodowych prawie wszyscy lekarze powiatowi w Galicyi są mianowani tymczasowo i każdej chwili oddalonymi być mogą, a więc podpadają oni rygorowi ustawy, według którego tylko 2/5 lekarzy powiatowych ma otrzymać rangę wyższą (9tą), 3/5 zaś niższą (10tą). Nie dosyć na tém. Dochodzą nas wieści smutne, jednak uzasadnione, jak mniemamy, że dotychczasowa liczba lekarzy powiatowych w Galicyi (74) ma być zmniejszoną o 1/3, tak, że na przyszłość ma być w Galicyi około 50 lekarzy powiatowych, z czego wynika, że z lekarzy przy organizacyi stale mianować się mających tylko 20 otrzyma rangę 9tą, 30 zaś 10tą. Wreszcie dla wypełnienia luk tym sposobem powstać mających zaprowadzoną zostaje instytucyja asystentów sanitarnych, z których jedni pobierać będą zapomogę (adjutum), drudzy zaś będą bezpłatnymi; ale takich płatnych asystentów (według §. 4) w Galicyi będzie 9 lub 10; wątpić więc należy, czy w obec szczególnych stosunków naszego kraju instytucyja ta choć w części potrafi zastąpić brak wynikły z uszczuple-

nia znacznego liczby lekarzy powiatowych, pomijając już ważną okoliczność, że nowa ta instytucyja musi składać dopiero dowody żywotności i stosowności swojej. Spodziewamy się po energii prof. Biesiadeckiego, że stojąc na straży potrzeb kraju i interesów lekarzy powiatowych tak mocno zagrożonych, zdola wyjednać najlepsze dla kraju warunki, a jeżeli uszczuplenie liczby lekarzy ze względów finansowych okaże się nieuchronnem, mamy otuchę, że operacyja, do uskutecznienia której jest powołanym, będzie jak najmniej bolesną i dotkliwą, że rany, bez których się nie obejdzie, zagoją się prędko, i że kraj, mając sobie zachowane najlepsze siły, z czasem cieszyć się będzie zdrową konstytucyją, opierającą się na dobrej służbie zdrowia.

Zamierzając na przyszłość zapisywać każdy objaw życia departamentu sanitarnego naszego, witamy już teraz z radością fakt wskrzeszenia Rady sanitarniej krajowej, która do niedawna czynności swoje otoczyła tajemnicą; obecnie atoli ogłosiła sprawozdanie ze swych czynności za rok 1874, skrócone przez członka prof. Czyżewicza (sprawozdaniu temu później kilka słów poświęcimy). Wreszcie znajdujemy w Gazecie Lwowskiej wzmiankę o posiedzeniu z d. 2 października, na którym Rada Sanitarna załatwiła następujące sprawy: 1) Przedstawiła trzech kandydatów na posady weterynarzy powiatowych z siedzibą w Sokalu, Rohatynie i Sniatynie. 2) Przedstawiła terno na posadę weterynarza w Zbarażu. 3) Poleciła kandydata na posadę dyrektora Zakładu kontumacyjnego w Podwoleczyskach. 4) Uchwaliła modłę wynagrodzenia pilnego szczepienia ospy ochronnej. 5) Oświadczyła się za otworzeniem dwóch oficyń chirurgicznych w Jezierzanach i Zloczowie. 6) Uznała potrzebę otwarcia nowych aptek publicznych w Mostach, Sasowie i Zabłociu; natomiast nie uznała potrzeby utworzenia nowej apteki na przedmieściu Kleparz w Krakowie.

* Po niewczynie wprawdzie wypadła nam wspomnieć o zwawych zapasach, które toczyły się w przeszłym miesiącu o byt uniwersytetu lwowskiego. W chwili gdy nie tylko Lwów, ale kraj cały z upragnieniem wyglądają rychłego uzupełnienia uniwersytetu wydziałem lekarskim, poseł wiedeński, znany geolog Suess usiłował zakwestyjonować dalsze istnienie całego uniwersytetu, w przekonaniu, że upadek Lwowa podniesie świetność Krakowa. Znając głęboką naukę Prof. Suessa i zyczliwość dla kształcących się pod jego okiem Polaków, nie posadziliśmy go o złą wolę i w ogóle nie mogliśmy przypuścić, aby uczony był żarliwym przeciwnikiem zakładu naukowego, gdyby nie był pozostawał pod wpływem błędnego zapatrywania i niezauważomości naszych stosunków. To też z radością powitaliśmy list otwarty Prof. Liskiego napisany i ogłoszony w języku niemieckim p. t.: „*Der angebliche Niedergang der Universität Lemberg. Offenes Sendschreiben an Prof. E. Suess, Lemberg 1876, str. 70.*“ ponieważ list ten właśnie z powodu, że jest napisany po niemiecku, mógł przyczynić się i niezawodnie przyczynił się do wyświecenia prawdziwego stanu rzeczy. Zaczepiony w sposób tak dosadny bronił i tłumaczył się, a na 218 posiedzeniu Izby poselskiej Rady Państwa d. 16 Grudnia po przemówieniu posłów: Mieroszowskiego, E. Czerkawskiego, Kabata, i rusina Gierowskiego, P. Minister oświecenia uczynił ze swęj strony oświadczenie, które jako dla nas ważne, zasługuje na dosłowne powtórzenie: „Oświadczam niniejszém sta-
nowczo, że Rząd dzisiejszy ani nigdy nie miał, ani też nie ma wcale zamiaru zniesienia uniwersytetu lwowskiego lub przeszkadzania mu w po-
myślnym rozwoju.“

Jeżeli oświadczenie to stanowcze z jednej strony wynagradza nas za bolesny niepokój, w którym wśród złowrogiej wieści pogrążeni byliśmy przez parę tygodni, to z drugiej

pod wpływem tój na szczęście chwilowej grozy położenia Wydział Krajowy wystósował nader gruntowny memoriał do Ministerstwa Oświaty (porówn. Czas 29 i 30 listopada i 1 grudnia 1876, i Przegl. lek. Nr. 49) wyglądem niezbędną potrzeby Wydziału lekarskiego w Uniwersytecie lwowskim. Zapewne memoriał ten nie tak prędko odniesie skutek przez cały upragniony, pomimo że jest dokładnie wypracowanym i potrzebę Wydziału lekarskiego wykazuje jak na dłoni; ale też dowód ten sam przez się nie wystarcza. Naprózno szukaliśmy na samym końcu memoriału dowodu namacalnego, to jest oświadczenia, że kraj, acz ubogi, nie będzie szczędził ofiar, aby *pro virili parte* przyczynić się do wyposażenia nowego Wydziału. Tak postąpiły sobie w swoim czasie Wydziały krajowe w Styryi i Tyrolu i otrzymały Wydziały lekarskie w Grazu i Innsbruku; tego Rząd spodziewa się i po nas. O ile znamy stosunki jestto warunek niezbędny, a jeżeli warunku tego nie zdołamy dopełnić, wszelkie memoriały będą bezwocnemi

* Dr. Włodzimierz Brodowski, profesor w Uniw. warszawskim powołany przez Wydział lek. Uniw. Jag. na opróżnioną po prof. Biesiadeckim katedrę anatomii patol. w Krakowie, oświadczył, że zaszczytnemu temu wzwaniu zadość uczynić nie może.

* Donoszą nam z Heidelberga, że rodak nasz, Dr. A. Jurasz, dotychczas asystent polikliniki lekarskiej, znany z prac swoich ogłoszonych tak w języku polskim, jakoteż niemieckim, habilituje się na taneicznym wydziale lekarskim. Złożywszy pracę pt. „Badania historyczne i kliniczno-anatomiczne nad skurczowym szmerem mózgowym u dzieci“ uwolniony został od przepisanej prawem „colloquium“, tak, że temi dniami przystępuje do aktu ostatniego, tj. wykładu próbnego i bronięcia tez. W półroczu letniem wykladać będzie Dr. Jurasz patologiją i terapiją chorób krtaniowych oraz o badaniu za pomocą wziernika krtaniowego. Rozprawa habilitacyjna wyżej wspomniana ukaże się w streszczeniu w tygodniku naszym przed ogłoszeniem jej po niemiecku. Prawdziwą radością napawa nas każdy fakt, który dowodzi, że rodacy nasi w obczyźnie bawiący i tamże pozostawac zmuszeni, usilną swą pracą zaskarbiają sobie w swoim czasie uznanie powszechne.

* Z d. 1 Stycznia Magistrat m. Krakowa, na wniosek Komisji sanitarnój, zaprowadził statystykę ruchu ludności według sposobu kartkowego, powszechnie dziś używanego przez biura statystyczne główniejszych miast europejskich. Czynność tę rozpoczęto od zbierania szczegółów statystyki śmiertelności, najważniejszój pod względem zdrowotnym, podług wzorów przyjętych przez międzynarodowe zjazdy statystyczne. Między innemi wzorami wydrukowano także świadectwa śmierci, wydawać się mające w przypadku skonu przez lekarzy praktykujących, w celu ich wręczenia lekarzom miejskim, jako oglądaczom zwłok. Magistrat uprasza panów lekarzy, aby na przyszłość zechcieli poświadczac zaszłą śmierć na przygotowanych drukowanych blankietach, w które każdy z panów lekarzy zechce się zaopatrzyć. Jednocześnie Magistrat polecił lekarzom miejskim, aby świadectw śmierci w inny sposób wystawionych nadal nie przyjmowali. Drukowane wzory złożono do użytku lekarzy w mieście naszym praktykujących w biurze fizyka miejskiego, w biurach komisarzy obwodowych i lekarzy miejskich, na strażnicy pożarnój, tudzież we wszystkich aptekach i redakcyjach pism lekarskich. Czynność wprowadzenia w życie statystyki śmiertelności, na tych nowych i umiejętnych podstawach, poruczono członkowi kom. sanitarnój m. Krakowa Dr. Lutostańskiemu. Chętnie witając to postanowienie Magistratu pozwalamy sobie wyrazić nadzieję, że władza miejska nie poprzestanie zapewne na zbieraniu szczegółów statystyki śmiertelności, lecz

wkrótce przystąpi do innych działów statystyki lekarskiej i administracyjnej, tudzież, że obecna czynność Magistratu będzie niejako zawiązkiem przyszłego a tyle pożądanego biura statystycznego dla m. Krakowa. Donosimy zarazem sz. czytelnikom, iż wkrótce zamieścimy w piśmie naszym rzecz o organizacji statystyki lekarskiej w kraju naszym, napisanej przez Dra Lutostańskiego.

(*) Mianowania i odznaczenia: Fizyolog Jakób Moleschott, prof. w Turynie zamianowany został senatorem królestwa włoskiego. Jak rzadko godnością tą zaszczycają lekarzy wynika już ztąd, że we Francyi, po śmierci Nélatona żaden, jeżeli się nie mylimy, lekarz nie został senatorem; nie ma również lekarza-senatora w nowém Cesarstwie niemieckim, pomimo, że nie brak tam wcale pierwszorzędných znakomitości; natomiast w Cesarstwie austryjackim mamy dwóch senatorów a mianowicie: proff. Rokitańskiego i Dietla.

Radca dworu prof. Brücke w Wiedniu otrzymał order bawarski Maksymiliana.

Docent uniw. wied. Dr. Prokop Rokitansky mianowany został nadzw. profesorem kliniki lekarskiej w Innsbruku.

Nadzw. prof. farmakologii w Wurzburgu Dr. M. Rossbach, znany z licznych prac, zamianowany został zwyczajn. prof. tegoż przedmiotu.

Znany higienista prof. Fonssagrives mianowany profesorem terapii w Montpellier.

Prof. Dr. Bastian mianowany dyrektorem oddziału etnograf. muzeum berlińskiego.

Znany psychiatryk Dr. Ewald Hecker przeniósł się ze Zgorzelic do Plagwitz, jako dyrektor zakładu dla obłąkanych.

Dr. Hubert Sattler, docent Uniw. wied. i były asystent prof. Arlta powołany został na prof. okulistyki do Giessen.

Dr. Samuel Basch był lekarz przyboczny Césarza Maksymiliana i Dr. J. L. Politzer, pediatrik, docenci Uniw. wied. proponowani przez wydział lek. na profesorów nadzw.

Dr. Berezowski we Lwowie mianowany lekarzem pomocniczym w zakładzie karnym lwowskim. — Dr. Cieglewicz otrzymał posadę lekarza pomocniczego przy szpitalu powsz. w Jasle. — Starszy lekarz wojskowy Dr. Konstanty Blachowski dotychczas przy szpitalu wojskowym w Krakowie przeniesiony do 18go pułku ułanów.

(*) Nekrologia: Prof. Ernest Burdach † w Królewcu. — Dr. Franciszek Clar, prof. farmakologii, patologii i terapii ogólniej † w Grazu w 64 roku życia. — D. 6. listopada 1876 r. zmarł w Zistersdorf w Austrii dolnej w 85 roku życia Dr. med. Karol August Braun, ojciec znanych profesorów Karola i Gustawa Braunów.

Prof. Draszke, dotychczasowy prymaryjusz w szpitalu Rudolfa we Wiedniu, przeniesiony został jako prymaryjusz do szpitala powszechnego.

Prof. Leyder w Berlinie zamianowany tajnym radcą lekarskim.

Rodak nasz Dr. Ksawery Górecki rozpoczął w przeszłym miesiącu kurs oftalmologiczny w szkole praktycznej w Paryżu.

Korespondencyja Redakcyi i Administracyi.

Panu Drowi A. L. J. we Wiedniu. Otrzymałiśmy i dziękujemy; do pana M. pisaliśmy.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr. L. Blumenstok

CHLORAL W PERŁKACH LIMOUSIN

w Paryżu, rue Blanche 3.

HYDRATE de CHLORAL en CAPSULES.

Dogodny i łatwy środek do USPIENIA nawet wtemczas kiedy Opium nieskutkuje. Działaniem można go przepisywać bez niebezpieczeństwa. Ocierpienia i rozdrażnienia nerwowe uspokaja i koł. i nieprzeszkadza bynajmniej dobremu trawieniu.

W tym kształcie nieprawa suszanka garbka i nieposiada odrażającego smaku.

Każda perłka zawiera 0,25 centigrammów Chloralu.

SROPE CHLORALU (1 gramm Elixirate de Chloral w tyżce; butelka zawiera 250 grammów).

Dotrzeć można w Krakowie w aptekach P. P. Trauczyńskiego i Redyka, we Lwowie w aptece P. Mikolajucha, w Warszawie w składach materiałów aptecznych P. P. Gallego i Mrozowskiego, oraz w aptece P. Lippopa, w Wilnie w aptece P. Chrościeckiego; w Petersburgu w aptece P. Friedlaendera; w Wiedniu w aptece P. Neusteinera; w Czerwiowcach w aptece P. Golichowskiego.

ASTMY

Dusznosć, chrypka, katarzycy dawnione i wszelkie cierpienia katarów oddechowych następują po użyciu Kurek antinastmatycznych p. Levassoura, 19. rue de la Monnaie w Paryżu.

Dotrzeć można w składach materiałów aptecznych P. Gallego i J. Mrozowskiego ulica Miodowa w Warszawie; w Krakowie w aptece p. J. Trauczyńskiego; we Lwowie w aptece p. Mikolajucha; w Brodniech w aptece p. Kuliśka.

NEWRALGIE

wszelkie cierpienia nerwowe każdą chwilą ustępują po użyciu pigułek antinewralgicznych Dia-CRO-NIER. Skład w Paryżu w aptece p. Levassour, rue de la Monnaie 19.

Dicka koncesyjowana masę ogólna
(pospolicie znana pod nazwą Dicka masi (cudownej)

na członki odmrozone, odgniołki, odzigniny, stare i świeże rany, dnie i krwawnice itd. poleca cierpiący Publiczności do wieloletniego użytku prócz z większej części aptek Państwa niemieckiego i Cesarstwa austriackiego także sam fabrykant

Wihl. Dick
Zittau w Saksonii.

Dick's concessionierte Universal-Heilsalbe

(im Volksmunde Dick's Wundersalbe genannt) für erfrorrene Glieder, Hühneraugen, Frostbeulen, alte und frische Wunden, Glied-Hemorrhoidal u. dgl. m. empfiehlt dem leidenden Publikum zum vielseitigen Gebrauch ausser den meisten Apotheken des Deutschen Reiches und der k. k. österreichischen Staaten der Fabrikant

Wihl. Dick
Zittau in Sachsen.

RUDOLF THÜRRIEGEL

Fabrykant chirurgicznych narzędzi

WIEDEN

Albertstrassé am Glacis, Schwärzspanierhaus Nr. 5.
poleca się ze wszystkimi tego rodzaju narzędziami artystycznymi wedle najnowszój konstrukcyi.

Dokładne cenilki przesyła na żądanie darmo.

ELIXIR ET DRAGÉES DU D^r RABUTEAU

(Lauréat de l'Institut de France)

ELIXIR I PIŁKI DOKTORA RABUTEAU wypróbowane zostały w szpitalach parwskich przez profesorów Fakultetu Medycznego, którzy zalecają je jako skuteczniejsze od wszelkich preparatów zalecanych.

Preparata te z Chloroku żelaza leczą BRADACZKĘ, WYNIĘZIENIE, NIEMOKRAWISTOŚĆ, regulują ODRĘTWY AINSPECZNE, wzmacniają ORGANIZMY WZCIERANIE I OSŁABIONE, niesprawiając nigdy ZATWAHDZENIA.

Dotrzeć można w znaczniejszych aptekach.
Sprowadź hurtowa w Paryżu, u P. CLIN et C^e, ulica Racine, 14.

Niedozownemi dla mieszkań w zimie są

WAŁECZKI OCHRONNE

przeciw przeciągom do drzwi i okien

składające się z wałeczków bawelnianych z powłoką lakierną lub kartonu przewyższające wszelkie dotychczasowe wynalazki podatnością, delikatnością, trwałością i taniością, a w ogóle zamknięcie drzwi i okien wałeczkami bawelnianymi przezemnie wynalezionemi przedstawia następujące korzyści:

1) Unika się całkiem najbliższego przeciągu tanim kosztem zyskuje się ochronę przeciw wielu chorobom i oszczędza się w zimie wiele paliwa. 2) Drzwi i okna mogą być otwierane i zamykane jak gdyby przyrzędu całkiem nie było. 3) Wyż wzmiankowany środek ochronny przeciw przeciągowi posiada trwałość wleoletnią z czego wynika ta korzyść, że nie tylko w zimie ale i w lecie jest bardzo odpowiednim albowiem nie dopuszcza wnikania z ulicy przykrego pyłu, sadzy i hałasu.

Cena wałeczków do okien białych za metr 4 kr. ciemnych 5 kr. z powłoką kartonową białych lub ciemnych 7 kr. Wałeczków do drzwi za metr biały 7, 9 — 11 kr. ciemnych 8, 10 — 12 kr. z powłoką kartonową białych lub ciemnych 10, 12 — 14 kr. — Zlecenia z prowincyi wykonywa się za pobraniem pocztowym a odsprzedający otrzymują rabat.

L. POESCH.

Fabrykant wałeczków ochronnych przeciw przeciągowi,
Wiedeń X Buchergasse Nr. 45.

Redakcyjna Przeglądu Lekarskiego

poszukuje do nabycia

I kwartału 1876 roku i I kwartału 1875 roku Przeglądu Lekarskiego po cenie prenumeraty lub nawet nieco wyższej.

CAPSULES ET DRAGÉES

AV

BRONTORE DE CAMPURE

DU Docteur CLIN
LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE A PARIS
(PRIX MONTHYON)

Kapsułki i Piłki Dra-Clin z bromku kamionowego używają się w skłabściach móżdgu i nerwów, chorobach serca i katarów oddechowych, a szczególnej następnych: Astmie, Bezsenności, Mein serca, Hysterycznych, Padaczce, Zawrotach, Omdadzie, Bościach głowy, Dolegliwościach narządu moczopłciowego, dla ukojenia wszelkich rozdrażnień nerwowych.

W PARYŻU u P. CLIN et C^e, ul. Racine, 14.
Dotrzeć można w znaczniejszych aptekach.

PRAWDZIWE WILHELMA

przeciwnawne przeciwościcowe
Ziółka krew czyszczące
(Czyszczące krew przeciw dnie i gościcowi)

stanowią
JAKO LECZENIE ZIMOWE

jedynie pewnie działający środek krew czyszczący
bo najpierwsze lekarskie powagi
„EUROPY“.

zalecają ziółka te z najlepszym skutkiem i oceniają takowe

Stanowczo skuteczne. Działanie wyborne. Skutek wybitny.

Za pozwoleniem c. k.
kancelaryi nadwornej
stosownie do uchwały
Wiednia d. 26 marca 1818.

Przeciw fałszowaniu
zabezpieczone prawną
marką ochronną.
Wiednia d. 12 maja 1870.

Zabezpieczone najwyż-
szym J. Ces. Mości.
patentem
Wiednia d. 7 grudnia 1858.

Ziółka te czyszczą cały ustrój; jak żaden inny środek przenikają części ciała i wydalają z niego przy wewnętrznym użyciu wszelkie nieczyste złoże chorobowe, a skutek ten jest zupełnie stałym.

Gruntowne wyleczenie z dny, gościca, nóg dziecięcych i zastarzałych uporczywych cierpień, ciągle jątrzących się ran, jak również z wszelkich wyrzutów skórnych i płciowych, zaskórników po ciele i twarzy, łupieżu, kitowych wrzodów.

Szczególnie skutecznymi okazały się te ziółka przy nawałach do wątroby i śledziony jak również w stanach krwawnicowych, żółtaczce w gwałtownych bólach nerwowych, mięśniowych i stawowych, przy gniecieniu w żołądku, wiatrach, zatkaniach kiszki, dolegliwościach moczowych, polnycjach, osłabieniu u mężczyzn a upławach u kobiet itd.

Cierpienia jak żoły, nabrzmienia gruczołów szybko i gruntownie leczy ciągle picie tych ziółek bo one są lekko rozwalniającym i moczopędnym środkiem.

Liczne świadectwa pisma uznania i pochwały, które na żądanie przesyła się darmo stwierdzają prawdziwość powyższych podań.

Na dowód tego przytaczamy szereg następnym pism uznających:
Do Pana Franciszka WILHELMA Apt. w Neunkirchen.

Gottsche 4 listopada 1875.

Przez używanie Wilhelma przeciwnawnych przeciwościcowych ziółek krew czyszczących, które częścią od Pana a częścią z Wiednia brałem zostałem uwolniony od uporczywego gościcowego cierpienia.

Polecając się usilnie W Panu piszę się z wysokim poważaniem
Jan Biemann

c. k. obwodowy referent szacunkowy.

Do P. Franciszka WILHELMA Apt. w Neunkirchen.

Iglawa na Morawie d. 7 Listopada 1875.

Od 8 lat mam zranioną nogę stan jej jest obecnie tak zły, że rana otwiera się obok rany tak, iż cała noga do kostki po kolano jest zapalona i obumarła i zdawało się, że nie ma na to żadnej pomocy. W takim stanie rzeczy zwrócono moją uwagę na Wilhelma przeciwnawne, przeciwościcowe ziółka krew czyszczące kupiłem więc 2 pakiety tych ziółek z apteki P. Wincentego Inderka a po użyciu tychże poczułem znaczne polepszenie.

Z poważaniem

Henryk Mitsche

Wdowa po nauczycielu muzyki, Minortengasse Nr. 342.

Ostrzega się przed fałszowaniem i oszustwem.

Prawdziwych przeciwnawnych, przeciwościcowych ziółek przeczyszczających **Wilhelma**, dostać można tylko w pierwszej międzynarodowej fabryce przeciwnawnych, przeciwościcowych ziółek przeczyszczających **Wilhelma** w Neunkirchen pod Wiedniem, lub w mych składach po dziennikach ogłoszonych.

Pakiet na 5 dawek podzielony, przyrządzony wedle przepisu lekarskiego wraz z opisem sposobu użycia w różnych językach, kosztuje 1 zlr., prócz tego na stempel i opakowanie 10 kr.

Dla dogodności P. T. Publiczności prawdziwych przeciwnawnych, przeciwościcowych ziółek przeczyszczających **Wilhelma** dostać także można:

w Krakowie w Aptecce Józefa Trauczyńskiego (64)

w Brzeżanach u G. Fadenhechta.
w Kamionce strumilowej u Zawalkiewicza
we Lwowie u Jak. Baisera Apt.
" Kal. Krzyżanowskiego Apt.
" Jak. Piepasa. Apt.
" Zyg. Ruckera Apt.

w Nowym Targu u Karola Lauera.
w Przemyslu u Fr. Gaidetsehki.
w Stanisławowie u Ferd. Stechera Apt.
w Stryju u Zyg. Dragowskiego Apt.
w Tarnowie u W. d. A. Wielogórskiego.
w Złoczowie u O. Fadenhechta.

Nakładem Redakcyi Gazety Lekarskiej w Warszawie wyszło właśnie dzieło
pod tytułem:

WYKŁAD ELEKTROTHERAPII

do użytku lekarzy praktycznych zastosowany
akreślił

Dr. S. DOMAŃSKI,

Docent nauki o chorobach układu nerwowego w Uniwersytecie Jagiellońskim.
Z 51 drzeworytami w tekście. Duża 8ka. Str. II i 322.

Praca ta dla ogółu lekarzy praktycznych przeznaczona składa się z trzech części: fizycznej, w której opisuje autor przyrządy elektryczne lekarskie i podaje szczegółowo sposób ich użycia, fizjologicznej, w której mieszcza się praktyczne wskazówki do elektryzowania różnych organów ciała ludzkiego i patologiczno-terapeutycznej zawierającej wiadomości o elektryzowaniu do rozpoznawania i leczenia chorób.

Do naliczenia we wszystkich księgarniach po cenie trzech rubli czyli 4 zlr. 80 centów.

Dla Prenumeratorów Przeglądu Lekarskiego za pośrednictwem Administracyi tegoż pisma 4 zlr. 50 centów wraz z przesyłką pocztową.

HOGG. APTEKARZ, 2, RUE DE CASTIGLIONE, PARYŻ. JEDYNY WŁAŚCICIEL.

HUILLE FOIE DE MORUE HOGG

TRAN Z WĄTROBY STOKFISZU HOGGA.

Przeciw słabościom PIERŚNIOWYM, SUCHOTOM, ZAPALENIU PŁUC, KATAROM KASZLOWI CHRONICZNYM, SKROFULOM, LISZAJOM, GRUCZOŁOM, UPŁAWOM, WYCHUDNIENIU DZIĘCI, OGÓLNEMU OSŁABNIENIU, REUMATYZMOM (GOŚCICOWI), etc.

TRAN ten wytworzony ze słodkiej wątroby stołkiszki jest naturalny i czysty, najdelikatniejsze ziółki go znośny, działanie jego jest szybkie i pewne, a towarzyszącemu mu nad wszelkimi innymi tranami zwyżajnymi, lub w połączeniu z żelazem etc. jest dziś powszechnie uznany.

TRAN HOGGA sprzedaje się jedynie we flaszkach trójgranicznych, kształt flaszek złoty u władz właściwych, jako własność specyjalna i wyłączenia stosownie do przepisu prawa. — Unikaj fałszerstw. — Znajduje się w głównych aptekach.

Dostać można w składkach Ematerjalistów: aptecz. P. Gallego i J. Mrozowskiego w Warszawie; we Lwowie w aptecz. P. Mikolajch; w Krakowie w aptecz. PP. Trauczyńskiego i Bedyja

