

PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcyą Prof. Drów: **Bryka, Dietla, Majera, Skobla** i **Dra Zieleniewskiego**.

WYCHODZI:

tygodniowo w objętości jednego arkusza
co Sobota,
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy-
tetu Jagiellońskiego.
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 Austriackiem
z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 "
" " półroczn. Zł. 3 c. 30 "
Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie
dopłata przesyłki według przepisów pocztow.

PRZEDPŁATĘ PRZYJMĄ:

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

Treść: Prof. *Dietla* Sprawozdanie Komisji w Towarzystwie Naukowym Krakowskim zawiązanėj, w celu zbadania choroby kołtunem zwanėj, Ciąg dalszy. — Kilka uwag nad stosunkami krążenia soków we wątrobie p. Prof. *Dra Piotrowskiego*. — Obraz stanu zdrojowiska w Krynicy w r. 1861 p. *Dra Zieleniewskiego*, Ciąg dalszy. — Wyciągi z pism lekarskich zagranicznych. — Nekrologia. —

Prof. Dietla

SPRAWOZDANIE

Komisji w Towarzystwie Naukowym Krakowskim zawiązanėj w celu zbadania choroby kołtunem zwanėj.

(Ciąg dalszy).

DZIAŁ I.

Pogląd krytyczny na sprawozdania podane c. k. Rządowi przez lekarzy krajowych.

Sprawozdania lekarzów krajowych o kołtunie z polecenia urzędowego wykonane, nie mało przedstawiają zajęcia. Odznaczają się one nie tylko wielką liczbą, ale opierają się także po części na przedmiotowych spostrzeżeniach, ścisłych wnioskach i pewnych doświadczeniach. Seierają się tu nareszcie zdania zupełnie przeciwne, przedstawiając przedmiot sporny w różnych barwach i odcieniach. Nie mogła więc komisya nie korzystać z tych licznych, z różnych stanowisk wychodzących sprawozdań; musiała ona owszem opierając się na własnych doświadczeniach, przerzeczona sprawozdania z wszelką ścisłością naukową rozebrać, wyświecić i podać pod sąd publiczny, unikając przytém wszelkich osobistych wrażeń, któremi nauka nigdy się nie zbogaca i nie wznosi, ale częstokroć poniża i upokarza.

Przytaczamy więc w I. dziale naszej rozprawy

w treściwym wyciągu urzędowe sprawozdania pojedynczych lekarzy krajowych, czyniąc do nich stosowne uwagi, i wywodząc nareszcie z nich wnioski ogólne, zawiłą kwestyą kołtunową wyświecające.

W ogóle nadesłano Rządowi Krajowemu przez władze powiatowe i obwodowe 34 sprawozdań lekarskich o kołtunie. Z tych 9 było ujemnych to jest takich, które oświadczyły, iż żadnych spostrzeżeń nad kołtunem nie zrobiono, a to z przyczyny, iż osoby do zbadania nasuwające się, nie posiadały prawdziwego kołtuna, lecz proste, z nieczystości i zaniedbanego czesania pochodzące zawikłanie włosów; albo że te osoby przedstawiły się z głowami ogolonemi, przecząc uroczyście, jakoby kiedykolwiek cierpieć miały na kołtun. Wiodoczną jest rzeczą, że te sprawozdania nie mogą być przedmiotem rozbioru; dowodzą one tylko, że lud częstokroć powikłania włosów kołtunem nazywa, które nim nie są, i że wiele z osób badanych, zatajały swój domniemany stan kołtunowy, o czém później wspomnimy.

Trzy sprawozdania pochodzą od osób nie będących lekarzami; jako to od naczelników obwodowych i powiatowych, od proboszczów i wójtów. Lubo te doniesienia na żadnych nie opierają się doświadczeniach lub zdaniach lekarskich, przema-

wiają one jednak stanowczo za istnieniem choroby kołtunowój, i za wielką jej ważnością patologiczną. Jasną jest rzeczą, że te zapewnienia, polegające na czezych pogadankach i na bezzasadnych, częstokroć bajecznych twierdzeniach, a uderzające namiętnie na skeptycyzm nowój i najnowszej szkoły, nie zastępują na żadne uwzględnienie.

Pozostaje zatem 22 sprawozdań lekarskich, nad którymi zastanowić nam się wypada, mianowicie: 6 sprawozdań lekarzy A, B, C, D, E i F w obwodzie Wadowickim.

5 sprawozdań lekarzy G, H, I, K i L w obwodzie Sandeckim.

1 sprawozdanie Dra M w obwodzie Bocheńskim.

3 sprawozdania Drów N, O i P w obwodzie Tarnowskim.

6 sprawozdań lekarzy R, S, T, U, W i Y w obwodzie Rzeszowskim,

a nareszcie ostatnie Dra Z w obwodzie Jasielskim.

Przedewszystkiēm uderza nas w tych sprawozdaniach niezaprzeczony fakt, że ci 22óh lekarzy dzielą się na dwa wielkie i główne obozy, z których: jeden (9ciu) istnienie kołtuna patologiczne przyznaje i zatwierdza, drudzy (10ciu) zaś w zupełności temuż istnieniu zaprzeczają; mała tylko liczba (3) wątpliwe podaje zdania.

Nim przystąpimy do ocenienia tego w nauce prawie bezprzykładnego objawu, przytoczymy tu w krótkości i wyjaśnimy krytycznie zdanie każdego z tych lekarzy z osobna, a następnie zestawimy treściwie przytoczone przez nich dowody tak twierdzące jak przeczące co do istnienia kołtuna.

(Następnie sprawozdawca przechodzi w tē miejscu krytycznie i szczegółowo wszystkie po kolei rapporta jakie lekarze urzędowi Władzom krajowym przedłożyli, tak tych którzy się twierdząco za istnieniem choroby kołtunem zwanėj oświadczyli, tudzież tych którzy to zaprzeczają, jak zarazem i takich którzy w swē m zdaniu wątpliwi, na jedne z powyższych twierdzeń widocznie się nie przechylają; stwierdzając lub obalając pojedyncze mniemania w miarę ich gruntowności lub bezzasadności, a w końcu do następujących własnych wniosków przychodzi).

Zbierzmy raz jeszcze w krótkości sprawozda-

nia lekarzy oświadczających się za patologicznē istnieniem kołtuna, a okażą się nam następujące rezultata, że względu na jego objawy, bieg, istotę i leczenie.

a) Choroba kołtunowa nie odznacza się według podań największej liczby sprawozdawców, pewnymi objawami; któreby ją cechowały.

Mała ilość lekarzy, którzy przypisują kołtunowi znamionujące cechy, wcale takowych nie przytaczają.

b) Tylko dwóch lekarzy podaje, że włosy kołtunowe bywają zapaleniem dotknięte, obrzmiałe, że wydzielają ciecz krwawą lub lepko-wozgrzywową, nie udowodniwszy jednak tego ważnego zjawiska własnymi przedmiotowemi poszukiwaniami. Reszta zaś lekarzy, ani we włosach, ani w skórze z której włosy wyrastają, żadnej uderzającėj nieprawidłowości nie widziała.

c) Prawie wszyscy badacze mówią o prawdziwym i o fałszywym kołtunie, ale żaden nie podaje oznaków charakterystycznych, które miby odróżnić można kołtun prawdziwy od fałszywego. Nabrzmięte włosy które za objaw prawdziwego kołtuna uchodzą, największa część badaczy zupełnie zaprzecza, a ilość wszy jako też i stopień smrodu, nawet najbardziej pobłażający patolog nie będzie uważał za dostateczne kryterium kołtuna.

d) Sprawozdawcy nie przywiązują wielkiēj wagi do rozmaitych kształtów kołtuna, a o stanie w jakim zostają narzędzia w chorobie kołtunowėj, ani o oględzinach pośmiertnych, nigdy nie ma najmniejszej wzmianki.

e) Wśród takich okoliczności, ani mowy być nie może o pewnē rozpoznaniu kołtuna, jakoż pozostawione ono jest samowoli chorego lub lekarza, ażali powikłanie włosów uważa za kołtun lub nie?

f) Tak jak największa część obrońców kołtuna, nie przyznaje mu pewnych i właściwych zjawisk, tak też niemal jednomyślnie nie przyznają mu właściwego przebiegu, ale rozmaite choroby w których się kołtun zwykł wydarzać, bywają brane za kołtun a ich przebieg za przebieg kołtuna.

g) O dalszych zmianach włosów kołtunowych, o rozroście, ubycie, zgrubnieniu, stwardnieniu, zmięknieniu lub zniszczeniu i t. d. nigdzie nie ma żadnej wzmianki, coby się jednak przytrafiać musiało, gdyby włosy zapłeniu ulegały, lub gdyby w nich wydzielanie miejsce miało. (D. c. n.)

KILKA UWAG

nad stosunkami krążenia soków we wątrobie

przez Prof. GUSTAWA PIOTROWSKIEGO.

Zastoiny krwi (*stases abdominales*) w narządach krążenia wątroby, mianowicie w żyłę bramnęj (*vena portarum*) w dawniejszej Medycynie bardzo wielkie miały znaczenie, a i w dzisiejszej je mają, lubo w mniejszej rozciągłości. Przyczyną tego ma być powolność krążenia krwi podczas przebiegu tejże przez wątrobę; powolność tę wszyscy lekarze przypuszczają, nikt jednakże dotąd leczebnie oznaczyć jej się nie postarał. Jakkolwiek nie jestem w stanie wspomniane stosunki wyrazić w dokładnych liczbach, jakkolwiek nie mogę krążenia, czyli raczej przepływu krwi do wątroby przez żyłę bramną, oddzielić od przypływu przez tętnicę wątrobową; jednak udało mi się wykazać liczbę bardzo niską, która z pewnością jest większa, niż liczba podająca nam największą szybkość krążenia krwi przez żyłę bramną; a że biorąc takową liczbę za podstawę, niektóre wnioski nawet dla praktycznej Medycyny ważne wyprowadzić można, podaję niniejszemu tę liczbę.

Znany jest Haematodromometer VOLKMANN, znany również Haematotachometer VIERORDTA; są to narzędzia, które nam bezpośrednio wykazują szybkość, z którą krew dane naczynie przebiega; znając prócz tego rozmiary tych naczyń, jesteśmy w stanie wyrachować ilość krwi która w pewnym czasie przez pewne naczynia przebiega.

Droga to najprostsza; a przecież do naczyń które tu mam na względzie zastosować się nie da; niedostępność tych naczyń dla większych przyrządów jest tego przyczyną, a powolność krążenia nawet po przewyciężeniu trudności uczyniłaby rezultata bardzo niedokładne; ta uwaga tyczy się przeważnie haematotachometru, poprzednia haematodromometru.

Inną zatem drogą mi tu postępować wypada; usiłuję tu z gęstości płynów resztę stosunków obliczyć.

Daty potrzebne biorę gotowe z literatury i tak podaje: 1) LEHMANN*), że krew żyły bramnej trzech

psów zawierało wody 78·918, 79·166 i 79·775%, czyli w przecięciu 79·3%, jeżeli nie uwzględnimy dalszych setnych i t. d. co bez obawy uczynić możemy, gdyż wpływ tych cyfer bardzo mały, a wielkiej dokładności nie zamierzamy. 2) Że krew żyły wątrobowej tychże psów zawierała wody: 72·159, 72·046 i 71·549%, czyli jak powyżej w przecięciu: 71·9. 3) Możemy przypuścić, że krew tętnicza tę samą ilość wody zawiera, jak krew żyły bramnej. 4) Dalej podają KÖLLIKER i MÜLLER*), że pies na każdy kilogram swojej wagi wydaje: 32·1, 32·610, 26·112, 21·5, 36·163, 53·66, 32·19, zatem w przecięciu 33·6 gramów żółci. 5) Żółć zawiera 7—17% części stałych; BIDER i SCHMIDT**) znaleźli w żółci świeżo wydzielonej psów tylko 5%; zatem 95% wody — liczbę tę przyjmuje bo im większą liczbę wody w żółci przyjmujemy, tém szybsze krążenie w żyłę bramną znajdujemy, a idzie mi tu o to aby liczbę wykazać, któraby wyższą była jak liczba właściwa (*c* w mianowniku dodatne). 6) Nareszcie idzie nam o wykazanie ilości limfy, która w wątrobie powstaje, jakoteż o ilość wody, którą ta limfa zawiera. Co do tego mamy doświadczenia KRAUSEGO***), wykonane pod dozorem LUDWIKA. KRAUSE wykazał, że z prawego tułowiu w kwadransie przypływa 3·205—439 gramów limfy, która zawierała 4·61—4·9% części stałych czyli 19·3 gramów limfy w 24 godzinach na kilogram zwierzęcia, która to limfa zawiera jak to przyjąć możemy dla uproszczenia rachunku. 7) 5% części stałych — te liczby przyjmuję jako przypadające na samą wątrobę, by rezultat podwyższyć.

Są to data na podstawie których rachunek przeprowadzić zamierzam.

Kładę dwa zrównania:

$$1) x = y + i$$

$$2) ax = by + ci$$

w których oznacza mi *x* ilość przypływu soków do wątroby, t. j. ciężaru w 24 godzinach na kilogram zwierzęcia przypływającej krwi przez żyłę bramną, jakoteż przez tętnicę wątrobową.

y; ilość krwi odpływającą od wątroby przez żyły wątrobowe.

i; ilość odpływającej żółci więcej odpływającej limfy.

*) Einige vergl. Analysen d. Blutes d. Phortader u. d. Leber v. Ber. d. k. saechs. Ges. d. Wiss. math. phys. Cl. 1851 i Lehrbuch d. phys. Chemie. 2 Aufl.

*) Bericht über d. Vürzburger physiol. Institut.

**) Die Verdauungssäfte u. d. Stoffwechsel 1856.

***) Zur Phys. d. Lymph. Ztschr. f. rat. Med. Nr. Bd. III.

a ; gęstość krwi w żyłę bramną jakoteż o tętnicy wątrobowej, które blisko jednaka. b gęstość krwi w żyłach wątrobowych. c gęstość żółci i limfy jednaka.

Z tych zrównań otrzymujemy:

$$y = \frac{i(c-a)}{a-b}$$

a kładąc powyższe daty

$$y = 112 \cdot 23$$

a

$$x = 165 \cdot 13$$

t. j. do wątroby przyplywa w 24 godzinach na kilogram zwierzęcia 165·13 gmów krwi przez żyłę bramną i tętnicę wątrobową, odpływa zaś żyłami wątrobowymi 112·23, czyli rachując na człowieka 60 kilogramów w przecięciu ważącego, będziemy mieli:

Ilość krwi przyplływającej do wątroby: 9·9078 kilogramów. Ilość krwi odpływającej od wątroby: 6·7338 kilogr. Gdyż człowiek ważący 60 kilogramów w przecięciu ma 12 kilogr. krwi, zatem możemy, uwzględniając że nasze liczby są za wysokie, śmiało powiedzieć, że cała ilość jego krwi w dobie przez wątrobę nie przechodzi. Liczby nasze z pewnością zanadto wysokie — już ilość limfy nadto wysoko wzięta — uważaliśmy, że wszystka limfa z prawego tułowiu z wątroby pochodzi, a jako gęstość żółci wzięliśmy tę, którą żółć świeżo wydzielona przedstawia, nie zważając na późniejsze zgęszczenie żółci, przez które część wody do naczyń krwistych i limfatycznych się dostaje, tę ostatnią część rachowaliśmy, że tak powiem dwa razy; inne liczby dostatecznie dokładne; z pewnością zatem możemy powiedzieć, że mniej krwi do wątroby na dobę u dorosłego człowieka 60 kilogramów ważącego się dostaje, jak 10 kilogramów.

Mocznika wydzielamy na dobę w przecięciu 32·5 gmów; w krwi tętnicznej zaś według PICARDA*) znajdujemy w przecięciu 0·016% mocznika. Przypuszczając, że nerki wszystek mocznik krwi przechodzącej wydzielają, wypadłoby 20312·5 gmów czyli 20% kilogramów krwi przez nerki w dobie przepływającej, jako minimum; gdyż prawdopodobnie według zasad wnikanania i wynikania nie wszystek mocznik krwi nérki wydzielają. Do jednej nérki zatem tętnicą więcej krwi równocześnie przy-

plywa, jak do wątroby razem przez tętnicę i żyłę bramną.

Zważywszy wielkość wątroby i nérki, a prócz tego zamożność nierówną z korzyścią dla wątroby w naczynia krwiste, będziemy mieli wyobrażenie o powolności krążenia przez wątrobę.

Według KRAUSEGO*) wątroba waży w przecięciu 64 uncyj czyli 4 kilogramy, nérka zaś 4—6 uncyj, zatem w przecięciu 5, czyli mniej niż $\frac{1}{3}$ kilogramu; zatem wątroba 12—13 razy cięższa niż nérka, a krążenie w przecięciu przynajmniej 12—13 razy powolniejsze w naczyniach krwistych wątroby, niż w naczyniach tychże nerek, powtarzam przynajmniej o tyle powolniejsze, gdyż co do wątroby przyjęliśmy granicę górną, co do nerek granicę dolną przyplwywu krwi, t. j. wykazaliśmy, że u dorosłego człowieka do wątroby najwięcej 10 kilogramów krwi przyplływa na dobę, do nérki jednej zaś przynajmniej tyleż.

Gdyż krążenie w tętnicy wątrobowej (choć tej średnica znacznie mniejsza niż średnica żyły bramnnej) t. j. szybkość krążenia musi być nierównie większa niż szybkość krążenia w żyłę bramnnej, przeto nie chybimy, jeżeli przyjmujemy, że w naczyniach żyły bramnnej wewnątrz wątroby krew przynajmniej 30 razy wolniej płynie niż w rozgałęzieniach tętnicy nérkowej.

Co do wniosków fizjologicznych, mogę tu tylko potwierdzić ogólne mniemanie, że wydzielanie żółci i w ogóle czynność wątroby musi być czynnością bardzo złożoną i powolną.

Co do wniosków dla medycyny praktycznej, zdaje mi się, że farmakologia doświadczalna nie zwracała dotąd na powolność krążenia w żyłę bramnnej dostatecznie swęj uwagi; nie dosyć bowiem, że każde lekarstwo, które w ogóle w krew przechodzi, daleko dłużej w wątrobie zabawi, niż w innym jakimś narządzie, łatwość dostania się lekarstwa do krwi żyły bramnnej jest o tyle większa. Każda istota zupełnie rozpuszczona przechodzi do krwi naczyń żołądka i kiszek, a takowa istota w znacznej ilości przechodzi, jeżeli nie należy do składników krwi, jak to z nauki o wnikananiu i wynikananiu się wykazuje, a zatem (gdzie jak się samo przez się rozumie, okoliczności n. p. niemożność dosłedzenia skutków i t. d. temu się nie

*) De la présence de l'urée dans le sang et de sa diffusion dans l'organisme. Thèse. Strasbourg 1856.

*) Handbuch der menschlichen Anatomie, Hannover 1842.

sprzeciwiają) wątroba zdaje mi się być tym narządem, na którym między wnętrznościami działalność miejscową środków lekarskich wewnętrznych najlepiej badać możemy.

O B R A Z

stanu zdrojowiska w Krynicy w r. 1861.

skreślił Dr. ZIELENIEWSKI.

(Ciąg dalszy).

d) Wszakże oprócz wygody nie spuszczone tutaj z uwagi i estetycznego upięknienia naszego zakładu, a to przynajmniej o tyle, o ile szczupłe zasoby tak zwanej taxy kuracyjnej na to pozwalały. I tak pod kierunkiem niezmordowanego rządcy P. Pajewskiego odnowiono facyaty wszystkich niemal domów mieszkalnych, przybudowano nowe skrzydło do domu restauracyjnego zakładową mieszczącego, a zarazem dostawiono przy tymże budynku werandę, urządzono osobny pokój na cukiernię, dotąd na sali jadalnej komornym zostająca, a przez zamieszczenie nad nowymi ozdobnymi odrzwiami kolosalnego popiersia znakomitego w naszym kraju Meża Prof. Dra DIETLA z napisem: „*wskrziesicielowi swojemu wdzięczna Krynica*,” wznoszącego się na wspaniałym z godłem Hygiei kroksztynie, znakomicie salę zebrań towarzyskich w Krynicy przyozdobiono.

e) Nadto w miejscu nieregularnej, ponurzej, chłod i wilgoć mnożączej alei starych i skaleczonych topol (61), które z korzeniem usunięto, zasadzono 220 sztuk jasionów, jaworów, akacyj i kasztanów, a na przerobionych świeżo spacerach wysadzono 7 kóp krzewów ozdobnych, przyczém prawie całą powierzchnię spacerów w zakładzie naszym splantowano.

f) Dla utrzymania czystości i suchości na przechadzkach obok źródła w Krynicy istniejących, wybrukowano w roku 1861 rynsztoków 554 sążni długości mających, a do dawniejszych zrobiono nowych trotoarów 37 sążni.—

g) Dokończono również w r. 1861 i pomalowano olejno altankę dla orkiestry zakładowej.

h) Jakkolwiek roboty w tak zwanym parku były t. r. śmiało rzec można za wielkie, względnie naszego funduszu, przecież nikną one w ogromnej bo milowej przestrzeni tegoż parku, w którym to

miejscu nawet gdzieindziej olbrzymiami wydawać się mogące dokonane prace, tutaj zaledwo dają świadectwo usiłowań czujnej i rozważnej opieki naszego Rządcy Pana Pajewskiego. Do tych robot należy uregulowanie dwóch głównych chodników— wyrobienie ścieżek krętych na jeden sążeń szerokich, a 660 sążni długich— wycięcie dwóch linii perspektywicznych, z których jedna daje z punktu zwanego „*wirch pole*“ rzut oka na kaplicę, a druga na budynki po za mostem we wsi położone. Zarazem wyplantowano t. r. prześliczne ustronie w parku, na cześć naszego dobrodzieja *Dietlówką* zwane.

i) Na wstępie do powyższej wzmiankowanego ustronia, postawiono wielki narząd gymnastyczny, z wszelkimi do tego potrzebnymi rekwizytami, jako to: drabiny, wieszadła rozmaite, liny, bruski, koń drewniany, 12 par różnej wagi handli— przez co zakład krynicki najpierwszy ze wszystkich galicyjskich zdrojowisk przyszedł do posiadania tak ważnego środka higieniczno-leczniczego, za jaki sprawiedliwie dzisiaj gymnastykę uważają. Dobrowolna ofiara gości t. r. zdrojowych i znaczny bo 80 fl. wynoszący dodatek z funduszu kuracyjnego, jest źródłem powstania tego nowego nabytku dla Krynicy, z którego obecni i późniejsi korzystać zapewne nie omieszkają.—

k) Dwa najlepsze źródła wody słodkiej w zakładzie krynickim istniejące, otrzymały t. r. przyzwoite oczebrowanie, uregulowanie swego odpływu, i należyty do nich przystęp.

l) Dla uporządkowania ścieku wód deszczowych w obrębie zakładu, należało wszędzie wysypać drogi zajezdne, i porobić kanały poprzeczne.

l) Nowych chodników po za altanką dla orkiestry przeznaczoną, kwiatami i krzewami zasadzonych, przysporzono w r. 1861 sążni 141.

m) Świeżo w t. r. uskutecznione oporęczowanie po obu stronach drogi od wjazdu do zakładu wiodączej,— poustawiane malowane ławki do spoczynku dla spacerujących, a nadewszystko po raz pierwszy zasadzenie kwiatami nowych gazonów, mianowicie na ślicznym tarasie obok kamienicy „pod Orłem“, piękne osztachetowanie prywatnego ogródka w zakładzie będącego, i wycięcie prawdziwie ementarnych topol, zmieniło rzec można zewnętrzną postać zakładu krynickiego, która dawniej ponura, dzi-

ka, raczej w pierwotnym stanie się przedstawiająca, stała się dzisiaj więcéj niby ucywilizowaną, wesołą, nawet przyjemną, a nadewszystko o wiele zdrowszą, bo osuszoną i promieniom światła i ciepła słonecznego przystępną.— Gdyby lata poprzedniego zarządu naszym zakładem, corocznie mogły się wykazać tak znaczną według naszego zdania liczbą dokonanych zewnętrznych ulepszeń, a nadewszystko upiększeń w Krynicy— zaiste jużby nam tutaj niewiele brakowało, a dziś nie o podwalinowych i koniecznych sprawunkach, dla zewnętrznego naszego gospodarstwa, ale o rzeczach zbytkowych, o wymysłach i zachceniach estetycznych, zgoła o upiększeniach w najściślejszym znaczeniu tego wyrazu marzyéby nam wolno, dla których to uprzyjemniających okoliczności Krynica dotąd wcale na świecie nie istniała!— Tu bowiem do niedawnych lat ubóstwo szło w parze z niechlujstwem, które starannie podtrzymywała obojętność i opie-szałość, a nadewszystko wrodzona wada próżniactwa, dla której ułudnej słodyczy (*dolce farniente*) tak wiele złego na naszéj biédnej ziemi widzimy!

XIV. Co do wystawienia w Krynicy nowych łazienek, jako nieodzownie i niezwłocznie potrzebnych (oczém już kilkakrotnie pisano), dla przyjaciół Krynicy prawdziwie pocieszającą udzielić możemy wiadomość, iż budowa tychże według planu Księgarskiego Felixa wkrótce rozpoczętą zostanie; fundusz bowiem odpowiedni (około 80,000 Złustr. = 320,000 Złpol.) już odkazany został. Łazienki nowe w Krynicy przedstawia budynek wielki o skrzydłach piętrowych z przeznaczeniem na mieszkania— mieszczący w sobie:

60	pokoi	łazienek	dla	kąpieli	wannowych
4	"	"	"	"	natryskowych
4	"	"	"	"	borowinowych
1	"	"	"	"	falistéj.

Z podanych 60 wanién, $\frac{1}{3}$ część będzie porcelanowych, $\frac{1}{3}$ z metalu (żelaza galwanizowanego), a $\frac{1}{3}$ z drzewa.

Sposób ogrzewania skutecznionym będzie za pomocą narządu parowego, w każdéj pojedynczéj wannie, z uwzględnieniem naturalnego dopływu wody krynickiéj zimnéj do pojedynczych wanién, aby pominąć szkodliwe dla skutków lekarskich naszych kąpiel pompowanie wody mineralnéj do zbiorników i do kotłów. Chwila w której ujrzymy

takie łazienki w Krynicy, będzie źródłem szczęścia i pomyślności dla naszego zakładu, nieocenioném dobrodziejstwem dla naszych chorych, a chlubą i ozdobą ukochanego źródła naszego.— Daj Boże co rychléj ją powitać, bo to złota era dla naszego zakładu— w której Krynica ze stanu swego upokorzenia, nędzy i sromu przejdzie w najpiękniejszą epokę swojego udoskonalenia, w prawdziwy punkt swéj świetności i zaszczytu, do jakiego od dobroczynnéj przyrody, nie napróżno mocą swych wód powołaną została.

XV. Dokonane w roku 1861 (w miesiącach Lutym i Marcu) nowe ocembrowanie z granitu szląskiego naszego źródła mineralnego— dzieło ogromnych kosztów (przeszło 1000 Złr.), ale prawdziwy zaszczyt zarządowi gospodarczemu w Krynicy przynoszące— najlepsze świadectwo racjonalnéj i umiejętnéj administracyi i opieki nad naszym zakładem— jest naszym zdaniem tak ważném nie tylko dla Krynicy, ale i dla innych zakładów zdrojowych w naszym kraju, iż poświęciliśmy mu osobną pracę piśmienną „O ocembrowaniach źródeł lekarskich“, którą do druku wkrótce oddać zamierzamy.

(D. c. n.)

WYCIĄGI

Z PISM LEKARSKICH ZAGRANICZNYCH.

Rodzaj i przyczyna szelestu oddechowego.

(Uwagi HYDE SALTERA).

(Ciąg dalszy.)

Dalszą przyczyną wzglédnej mocy szelestu wdechowego jest ciągle zbaczanie prądu powietrza z prostego kierunku w jakim usiłuje się rozchodzić, a to przez ciągle rozdzielanie się pod kątem tchawicy i jéj odnog; przy wierzchołku tego kąta tarcie powietrza jest bardzo znaczne, co przeciwnie przy wdechu z powodu odwrotnego prądu miejsca mieć nie może. Jakoż w tym razie prądy z dwóch gałęzi pomniejszych zbiegające się do jednéj obszerniejszój, praą wzajem na siebie i przybierają tym sposobem kierunek pośredni, będący wypadkową dwóch kierunków dawniejszych. A skoro przez to cały prąd skupia się ku środkowi, więcéj o ile być może ściany zostają wolne od ciśnienia i tarcia.

Możnaby tu zarzucić, że to samo stosuje się równie do większych jak i do najcieńszych gałęzek oskrzelowych, że więcéj dlatego nietylko zwykły sz. oddechowy, lecz i oddech oskrzelowy przy wdechu powinien być głośniejszy niż przy wydechu,

gdy tymczasem rzecz się ma właśnie przeciwnie. Zarzut ten byłby sprawiedliwy, gdyby nie zachodziła inna okoliczność, która przy oddechu oskrzelowym ton wdechowy robi mocniejszym, zubożniając a nawet przewyższając skutek tarcia wdechowego. Jest to faktem anatomicznym, że rozgałęzianie się oskrzeli idzie zawsze równo z przybytkiem objętości cewek, tak, że summa przecięt gałęzi jest nieco większa od przecięcia pnia z którego pochodzą i gdyby z całego rozgałęzienia można zrobić jeden pień, byłby on podobny do stożka lub długiego lejka, którego koniec cienki przypadałby w tchawicy, a koniec szeroki w obwodzie układu oskrzelowego. Tym sposobem przy wdechu powietrze płynie z rury cienkiej do szerokiej, przy wydechu przeciwnie z szerokiej do wąskiej. Widocznie więc w ostatnim razie powietrze wywierać musi na ściany coraz większe ciśnienie i przybierać coraz więcej na chyżości ruchu, im dalej dostaje się ku oskrzelom większym i t. d.; gdy znowu przy wdechu wszystko ma się naodwrot więc też umniejsza się i tarcie.

Szmer oddechowy różni się jeszcze od oddechu oskrzelowego względną długością, więc porządkiem wdechu i wydechu. Jeżeli bowiem wydech dosłyszeć się daje, to jednak szmer wdechowy trwa najmniej 3 razy dłużej, a wydech następuje po wdechu tak bezpośrednio, że prawie wydaje się jednym nieprzerwanym tonem; przeciwnie zaś przy oddechu oskrzelowym wydech blisko tak długi jak wdech, a im obszerniejsza rurka oskrzelowa, tym jawniejsza ta równość; wszakże między jednym a drugim zachodzi wyraźna przerwa. Zależy to od dwóch następujących okoliczności: naprzód, że powietrze jest płynem sprężystym, powtórze że w zakończeniach rozgałęzień oskrzelowych znajduje się ono najbliżej sił poruszających, t. j. ścian piersiowych, które je nawet naprzód w ruch wprawiają. W chwili, gdy ściany piersiowe (ściana żebrowa i przepona) przestają się rozszerzać i usiłują razem z płucami wrócić do dawnego położenia, poczynają się wydech i towarzyszący mu szelest, ponieważ powietrze naraz występuje z końcowych wydrążeń płucnych do których właśnie było napłynęło. Nie tak ma się rzecz w oskrzelach obszerniejszych; — tu wciska się powietrze pełnym prądem w chwili, gdy rozszerzone ściany piersiowe zatrzymują się, poczynając wywierać parcie na to co się wewnątrz nich znajduje. Gdyby powietrze całkiem było niesprężyste, to też prąd jego podobnieby się wstrzymywał a potem cofał; że zaś jest ono sprężyste, więc doznaje pewnego ściśnienia przed każdym wstrzymaniem i cofnięciem się prądu. Tęto chwili przy oddechu oskrzelowym odpowiada przerwa między wdechowym i wydechowym szelestem. Toż samo co w drobniejszych powtarza się też i w większych oskrzelach, tylko w dłuższym przedziału czasu. Ściśnienie sprawione w oskrzelach opadaniem płuc zwolna się zrównywa. Tak więc ruch powietrza w oskrzelach w porównaniu z ruchem w ich zakończeniach, zawsze jest

nieważniejszy; porządek „oddechowy“ zamienia się w „oskrzelowy“ przez powstającą pauzę między wdechem a wydechem, z których ostatni się przydłuża gdy tymczasem przykraca się chwila wydechowa spoeczniku.

Z tego wszystkiego wynika, że odleglejszy ton oskrzelowy, przewidziany ku powierzchni rozgałęzionymi słupami powietrza, może się przyczynić do szmeru wdechowego zwyczajnego oddychania i że odmiennosc cechy szelestu oskrzelowego i pęcherzykowego przeciw temu zarzutowi stanowić nie może.

(D. c. n.)

Rozdarcie podskórne mięśnia piersiowego wielkiego, wyzdrowienie zupełne.

Jak łatwo podskórne rozdarcia mięśni goić się zwykły tak, iż po tém nie znajdziesz żadnego śladu zbroczenia ani w kształcie, ani w czynności nadwyrażonych mięśni, świadczą o tém (ażby widoczne przykłady przytoczyć) odprowadzania zwichnięć w stawie barkowym i udowym, które bez znacznego rozdarcia mięśni stawów otaczających obejść się nie mogą. Rozdarcie zaś samoistne mięśnia piersiowego jest nader rzadkie, co tém bardziej dodaje znaczenia niniejszemu spostrzeżeniu.

Woznica 30 lat liczący, mięśni silnych i czerstwy, popasając w pewnej wsi na gościńcu, ujrzał spłoszonego swego konia wraz z wózkiem naładowanym beczkami próżnemi, unykającego przed łoskotem nadeżdżającego innego powozu. Goniąc więc za koniem i schwyciwszy go, obalił się na ziemię, a leżąc po prawej stronie konia na plecach z wyprężonem ramieniem lewem na zewnątrz, przejechanym został kołem wózka, które mu przez przodkową okolicę pachy lewej i przez szczyt ramienia przeszło. Przyjęty do szpitala i badany, skarżył się na wielki ból w szczycie łopatki i w lewym boku piersi. W okolicy sutkowej okazała się znaczna wydatność bez żadnych śladów zgniecenia, z wyjątkiem nieznaczących odrapań od tego miejsca aż do szczytu łopatki rozszerzonych, które pochodziły od przetoczenia się kola po tém miejscu. Chory podpierał swój bark ręką prawą.

Szczyt łopatki daleko więcej wystawał na lewym niżeli na prawym boku, lecz nie dostrzeżono ani zwichnięcia, ani złamania w stawie barkowym. Między nim i okolicą sutkową obrzmiała, dostrzeżono zagłębienie dość znaczne i pokazało się, iż przodkowa ściana pachy w tém miejscu składała się jedynie tylko ze skóry i nie było tam żadnego śladu mięśnia piersiowego wielkiego, palce zaś tu wetknięte, dostawały się bezpośrednio aż do mięśnia okrągłego łopatki i mięśnia szerokiego grzbiotu. Odwodzenie barku odbywało się z trudnością, przywodzenie zaś weale było niemożliwem, a przy usiłowaniu przybliżenia barku do tułowia, pokazało się zwiększenie obrzmienia sutkowego, w którym oglądanie przedstawiło drzenie faliste (*fremissement ondulateur*), a macanie zaś stwardnienie a potem zwątlenie, słowem przypady, które twierdziły o kur-

ezenin się mięśnia piersiowego wielkiego, którego włókna przybliżyły się do miejsc przyczepienia wewnętrznego. Sledząc nareszcie część barkową tego mięśnia, znalaziono, iż długość jej wynosiła 4 centimetry.

Leczenie ograniczało się na podparciu barku rogówką (*mitella*) przymocowanego, oprócz tego za pomocą opaski do tułowia, i przykładaniu kompressów zwilżonych solą ammoniacką w wodzie rozpuszczonej. Dnia 3 wystąpiły sinice daleko na bark, ramię i lewą okolicę klatki piersiowej rozszerzające się. Do dnia 7go wypełnił się dołek między obydwojma częściami rozerwanego mięśnia wypocinami dość znaczne obrzmienie w tém miejscu stanowiącemi; bóle prawie zupełnie ustały, chory zdołał bark nieco do tułowia przybliżyć. W dalszym przebiegu choroby ruchy były coraz łatwiejsze, osobliwie przywodenie barku bez trudności się odbywało, a za pomocą obmacania można się było przekonać, że mięsień piersiowy wielki zuów pośredniczy właściwym swym czynnościom, jakkolwiek chory uskarżał się jeszcze na pewien stopień osłabienia téjże odnogi, a ztąd nie mógł ciężkich prac wykonywać. Utkanie bliznowe między rozerwanemi końcami mięśnia, zmniejszyło się w swoich rozmiarach i o wiele bardziej stwardniało, aniżeli zwyczajny miąższ mięśniowy. Chory opuścił szpital w 15 dni po nadwężeniu. . . . k.

(*Gazette des hôpitaux* Nr. 4, 1862.)

Pruchnienie kręgow szyjnych dolnych i górnych grzbietowych, ropień przypadkowy wielki w tej okolicy. Wyzdrowienie po dobrowolnem wessaniu ropy.

Już BOUVIER (*Archives generales* Janw. 1851) licznemi stwierdzeniami, iż podobne ropnie od tak zwanego cierpienia POTTA, pod pewnemi okolicznościami goją się w skutku dobrowolnego wessania i nie potrzebują sztucznego otwierania, które częstokroć zgubne za sobą pociąga następstwa. FOURNIER do owych spostrzeżeń BOUVIERA dodaje następujący.

Dziewieczyna ośmioletnia, ciałotworu limfatycznego, już poprzednio przez niego leczona na chorobę żółtawą, skarżyć się poczęła na bóle w okolicy dolnej i tylniej szyi od kilku miesięcy. Bóle te rozpromieniały się aż po obudwóch odnogach górnych i były przyczyną wycieńczenia, braku łaknienia i osłabienia ogólnego. Prawie wszystkie gruczoły limfatyczne macaniu dostępne były obrzmiałe, mianowicie na szyi, pod pachą, w pachwinach. Na tylniej i lewej przestrzeni barku, począwszy od granicy włosów aż do kątów dolnych łopatek widzieć było można obrzmienie chelbotające, pokryte skórą rozdętą, lecz wcale w barwie nie zmienioną, i podzieloną w kierunku ości łopatki zasznurowaniem: na górną mniejszą i na dolną większą połowę. Uciskanie dolnych kręgow szyi i trzech górnych piersiowych spowodowało dosyć znaczne bóle.

Z tych przypadków łatwo było można rozpoznać zapalenie kości kręgosłupa przeszłe już w ropienie, pociągające za sobą owe dość obszerne zebranie cieczy ropiastej na karku i grzbiecie. Badanie płuc nie wykazało żadnego zбочenia ani za pomocą wypukania, ani przysłuchu; kaszlu nie było, jak również bólów żadnych przy oddechaniu w klatce piersiowej. W nieobecności wszelkich przypadków naglących, FOURNIER postanowił wstrzymać się od otwierania ropnia i użyć środków wessaniu ropy sprzyjających. W tym celu zalecił podawanie dwa razy na dzień tranu i ulopku z jodku żelazistego (*syrupus ferri iodati*), odwar chmielowy po obiedzie, pokarmy posilne i podniecające, trzy razy na tydzień kąpiele solne, a dwa razy miesięcznie środki przeczyszczające. (*oleum ricini*). Do tych środków dołączył miejscowo smarowania rano i wieczorem maścią z jodku potasowego, naprzemian maścią z pietrasznika plamistego (*unguent. cicutae*). Po dwumiesięcznem staraniem zastosowaniu tych środków polepszył się stan ogólny, dziecko nabrało tuszy i powróciła dawna wesołość, obrzmienie zaś zostało niezmiennie. Po upływie następnych trzech miesięcy, kiedy dziecko przebywało na wsi, następujące nastąpiły zmiany w miejscu schorzałem: część karkowa ropnia zupełnie znikła, grzbietowa znacznie się zmniejszyła, stanowiąc tylko obrzmienie podługowate między pacierzem a łopatką, które przy macaniu osobliwe uczucie oporu elastycznego okazywało jako dowód, że ropa zgęszczać się zaczęła na istotę sęrowatą; skóra nie była wcale zmienioną. Stan ogólny był dobry, łaknienie się utrzymywało, cera zdrowa, obrzmienie gruczołów limfatycznych wszędzie się zmniejszyło, ropień w przeciągu tego czasu pod brodą samowolnie otwarty już się zablizniał. W dalszym przebiegu i przy zastosowaniu tych samych środków wydajność na grzbiecie się zmniejszyła aż do wielkości orzecha laskowego, a zupełne wyzdrowienie nastąpiło po 8 miesiącach, czas zapewne zawsze dosyć krótki, pomnac na powolność, z jaką się podobne ropnie zimne wytwarzają zwykły. FOURNIER dodaje nakoniec, iż w wypadkach, gdzie podobne ropnie nie wzmagają się prędko i nie pokazują dążności do samowolnego otwarcia, zawsze będzie można stosowne leczenie wewnętrzne z korzyścią zastosować, ażeby wessanie ropy przyspieszyć. (*Gazette des hôpitaux* Nr. 14, 1862.) . . . k.

NEKROLOGIA.

Dnia 18 Kwietnia r. b. zmarł w mieście Koniecpolu w powiecie Piotrkowskim gubernii Warszawskiej **Józef Kwiatkowski** Dr. Med. i Chir., jakiś czas uczeń Uniwersytetu Krakowskiego.