

PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

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

WYCHODZI:	CENA:	PRZEDPŁATE PRZYJMUJĄ:
tygodniowo w objętości jednego arkusza co Sobota, w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy- tetu, pod zarządem <i>T. Szczurkowskiego</i> . Biuro Redakcyi Przeglądu: w domu c. k. Towarzystwa Naukowego, Ulica Sławkowska N. 282.	w Krakowie rocznie Zł. 6 — w. a. półrocznie Zł. 3 — „ „ w Państwie Austryackim z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 „ półrocz. Zł. 3 c. 30 „ Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie dopłata przesyłki według przepisów pocztow.	Kancellarya C. K. Towarzystwa nauk. w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282 tudzież Biuro Redakcyi Przeglądu w domu powyż wymienionym, — oraz wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla krajów koronnych jak i dla zagranicy.

Treść: Rzut oka na dzieje, piśmiennictwo i zakłady pedyjatryczne przez *Dra Macieja Leona Jakubowskiego*, docenta Uniw. Jagiell. — Zgorzelina po odmrożeniu obudwóch nóg (*Gangraena post congelationem pedis utriusque*), spostrzeżenie ze szpitala głównego we Lwowie opisał *Józef Trzcziński*. — Korrespondencya z Paryża przez *Dra Br. Chojnowskiego* (Ciąg dalszy). — Wyciągi: *Tvaube*: O działaniu azotanu potasowego na serce. — *H. M. Cohen* w Hamburgu: Do rzezy o koltunie. — Rozmaitości: Kronika lekarska domowa przez *Dra Józefa Starkla* w Tarnowie. — Posada opróżniona. — Księgosusz w Galicyi. — Bibliografia. — Korrespondencya redakcyi.

RZUT OKA

na dzieje, piśmiennictwo i zakłady pedyjatryczne
przez *Dra Macieja Leona Jakubowskiego*.

1.

**Pogląd historyczny na rozwój pedyjatrii.—Wiado-
mości bibliograficzne.**

Rzuciwszy okiem na postęp sztuki lekarskiej w ubiegłych wiekach, napotykamy znaczną liczbę dzieł obejmujących dokładne (jak na swój czas) opisy chorób wewnętrznych, cierpień niewiastom właściwych, dzieła zawierające naukę chirurgii, sztuki położniczej, chorób skórnych i t. d. Jedna nauka o chorobach dzieci najmniej szczegółowych znalazła pracowników. Ograniczono się w najobszerniejszych nawet dziełach lekarskich, do ogólnych w tej gałęzi zarysów, a bibliografia lekarska zaledwie kilka szczegółowych traktatów o chorobach dziecięcego wieku wykazać może. Z końcem dopiero ośmnastego i z biegiem bieżącego stulecia, gałąź ta sztuki lekarskiej wielu zjednała sobie zwolenników, którzy pracami swemi, wzbogacają ubogą dawniej w tym kierunku literaturę.

Dwa najpierwsze dzieła, traktujące wyłącznie

o chorobach dzieci wyszły, dopiero w XVI. wieku, z tych jedno w Bazylei w roku 1540 pod tytułem: „*Pauli Cornelii de puerorum infantumque morborum dignotione et curatione*“ — drugie w Wenecyi w roku 1583 z napisem: „*De morbis puerorum tractatus locupletissimi variaque doctrina referti, non solum medicis verum etiam philosophis magnopere utiles ex ore Excellentiss. Hier. Mercurialis Foroliviensis Medici clarissimi diligenter excepti atque in libros tres digesti*“.
Opera Johannis Chrościejowskij. (Cum licentia et privilegio. Venetiis apud Paulum Mejetum Bibliopol. Patav. 1583).

Chociaż sam tytuł dzieła wskazuje, że ziomek nasz **CHROŚCIEJOWSKI**, podjął pracę spisania go i ułożenia, w literaturze lekarskiej znanem jest ono tylko pod nazwiskiem *Merkurialisa*. Nie od rzezy będzie zatem podać tu krótką wiadomość o ziomeku naszym i jego dziele, które swego czasu wielkie miało powodzenie, bo od r. 1583 do 1606 trzech doczekało się wydań (pierwsze 1583 w Wenecyi u **MAJETA**, drugie tamże 1588, trzecie 1606 w témże mieście u **Junty**).

JAN HIERONIM CHROŚCIEJOWSKI (v. *Chrościewski*) syn *Stanisława* rodem z *Poznania* pobierał pierwsze nauki w mieście rodzinnem, a następnie

poświęciwszy się sztuce lekarskiej kształcił się na uniwersytetach: krakowskim i padewskim. Tamże sławny swojego czasu Prof. HIERONIM MERCURIALIS poznawszy zdolności CHROŚCIEJOWSKIEGO i jego zamiłowanie w nauce, zlecił mu (sam nie mając na tyle czasu) wypracowanie dzieła o chorobach dzieci, które po napisaniu przejrzał i poprawił. CHROŚCIEJOWSKI chlubnie wywiązał się z danego mu zlecenia a wypracowane dzieło składające się z dwu stron przedmowy, 10 stron spisu przedmiotów i 116 stron tekstu) złożył w ofercie Senatowi poznańskiemu ¹⁾.

Wiek siedemnasty nie zostawił nam w spuściznie żadnego pedyatrycznego dzieła, lecz dopiero w ośmnastym spotykamy nowych pisarzy zajmujących się szczegółowo tym przedmiotem.

Przecież nie myślę na tém miejscu rejestrem ksiąg obciążać pamięć czytelnika, odsyłam go w tym względzie do dzieł: HENKEGO ²⁾ i WENDTA ³⁾. Tamże znaleźć można wyliczone po szczególe wszystkie dzieła traktujące o chorobach dzieci (aż po r. 1826), które dla specjalisty są skarbem przeszłości, zbiorem światła jego poprzedników i żywą wskazówką postępu nauki na tém polu szczegółowém. Przecież tak HENKE jak i WENDT wyliczając pisma autorów niemieckich, francuskich, angielskich i włoskich, nie wspominają o istniejących już w tej gałęzi dziełach polskich, jako to:

1^o. *Vade mecum medicum*; to jest krótkie i doświadczone sposoby leczenia różnych chorób mężkich, białogłowskich i dziecinnych etc. w Częstochowie r. 1719. (Dzieło stron. 717 ⁴⁾).

2^o. „Sposób dla rodziców fizycznego wychowania dzieci, napisany po francusku przez P. BALKESERDA, biegłego w sztuce lekarskiej, z francuskiego zaś na ojezysty język przetłomaczony“. Znajduje się w Warszawie i we Lwowie u Pana

Aug. Posera bibliopoli warszawskiego roku 1774. (tekstu stron. 252).

3^o. „Rada dla matek względem zapobieżenia różnym słabościom i chorobom, którym dzieci od urodzenia swego podlegać mogą. Przez TT. WEICHARDTA JKMości konsyliarza, akademii rzymsko-cesarskiej towarzysza i t. d. w Warszawie r. 1782. Nakładem i drukiem Michała Groella, księgarza nadwornego JKMei in 8vo (tekstu stron. 417).

4^o. „Nauka dla rodziców roztropnego chowania dzieci przez JÓZEFA RAFAŁA CZERWIAKOWSKIEGO Dr. Medycyny i filozofii. Prf. anatomii, chirurgii i położnictwa przy akademii krakowskiej r. 1804.

5^o. „O fizyczném wychowaniu dzieci przez JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO Dr. Medyc. i filozofii Prof. przy Uniwersytecie Wileńskim“ wydane w dzienniku wileńskim roku 1805, a następnie w zbiorze dzieł JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO przez MICHAŁA BALIŃSKIEGO T. I. pag. 88—285. Dzieło to odznaczające się głęboką znajomością przedmiotu przedrukowaném było jeszcze raz jeden w Warszawie r. 1840 nakładem Augusta E. Glücksberga.

6^o. Nauka o chorobach dzieci przez JAKÓBA SZYMKIEWICZA nauk wyzwolonych, filozofii, medycyny i chirurgii Dra, nadwornego konsyliarza Jego Imperatorskiej Mości (Aleksandra I.), towarzystwa medycznego Wileńskiego etc. w Wilnie, nakładem i drukiem Józefa Zawadzkiego roku 1810 in 8vo tekstu stron. 423. SZYMKIEWICZ obok własnych doświadczeń pisząc niniejsze dzieło posługiwał się dziełem ROSENSTEINA (*Anweisung zur Kenntniss u. Kur der Kinderkrankheiten, mit LODERS u. BUCHHOLZ Bemerkungen. Göttingen 1798*). PLENKA (*Lehre von der Erkenntniss und Heilung der Kinderkrankheiten. Wien 1807. 8*).

7^o. Dobra rada dla matek przez HUFELANDA na polskie przełożył MEJER JONAS wydano w pamiętniku warszawskim. T. I. pag. 237. Tożsamo dziełko tłumaczenia TOMASZA SZUMSKIEGO wyszło w Wrocławiu u Korna 1810.

8^o. Ostatecznie dzieło Prfa WENDTA, o którym wyżej wspominałem, tłumaczył z niemieckiego podług drugiego wydania F. SOWIŃSKI, nakładem i drukiem Glücksberga, księgarza i typografa cesarskiego Uniwersytetu wileńskiego T. II. (T. I. ma tekstu str. 250. T. III. 651).

¹⁾ Bliższe szczegóły co do życia CHROŚCIEJOWSKIEGO znaleźć można:

a) JANOCIANA Vol. III. pag. 34.

b) BANDTKE: Historia druk. polsk. T. III. p. 162.

c) GĄSIOROWSKI LUDWIK: Zbiór wiadomości do historii medycyny w polsce T. I. p. 294.

²⁾ *Handbuch zur Erkenntniss und Heilung der Kinderkrankheiten von ADOLPH HENKE. Frankfurt a. M. 1821. (Literatur. Vol. I. p. 57—59).*

³⁾ *Die Kinderkrankheiten systematisch dargestellt von Dr. JOHANN WENDT. Breslau u. Leipzig 1826. (Literatur. pag. 3—5).*

⁴⁾ Vid. GĄSIOROWSKI T. II. p. 334.

W ostatnich czterech dziesiątkach lat odznaczających się na polu sztuki lekarskiej dążnością specjalną obok szybkiego rozwoju innych gałęzi tej umiejętności i nauka o chorobach dzieci olbrzymim poczęła postępować krokiem, a czego dowodem są liczne, gruntownie opracowane i nowymi spostrzeżeniami wzbogacone dzieła.

Na tém miejscu zajmę się wyliczeniem cenniejszych dzieł nowoczesnych: *Traité des maladies des enfans nouveaux-nés et à la mamelle, fondé sur de nouvelles observations cliniques et d'anatomie pathologique, par C. BILLARD. Paris J. B. Baillière Libraire. 1828. Tom 1. tekstu str. 653.* Dzieło jak widzimy z napisu traktuje jedynie o chorobach noworodków i osesków, a jest dla specjalisty tém szacowniejsze, że mieści w sobie rozliczne spostrzeżenia z dziedziny anatomii patologicznej. Dr. BILLARD pełniąc obowiązki lekarza drugiego w domu podrzutek w Paryżu (*Élève interne à l'hospice des Enfans trouvés*) robił znaczną liczbę oględzin pośmiertnych, a przyszedłszy do pewnych wyników, ogłosił takowe w niniejszém dziele. Wypadki chorobowe rzadsze autor odrysował i wydał w osobnym atlasie składającym się z 10 tablic.

Dr. FRANCISZEK JÓZEF MEZLER c. k. lekarz pułkowy zajął się w latach pomiędzy 1833 a 1838 zebraniem cenniejszych rozpraw dotyczących chorób dzieci (*Sammlung auserlesener Abhandlungen über Kinder-Krankheiten aus den besten medizinisch-chirurgischen Zeitschriften und anderen Werken der neueren Zeit zusammengestellt v. FR. J. MEZLER, der Md. u. Chir. Doctor, Regimentsarzte etc. Prag. 1833, 1838*). Zbiór ten składa się z 8iu tomów zawierający w sobie 42 rozpraw szczegółowych, pióra najznakomitszych lekarzy swojego czasu niemieckich, francuskich i angielskich, jako to: AMMONA, C. BILLARDA, TH. M. BROSIUSA, IGN. RUDOLF. BISCHOFFA, W. HUFELANDA, ELLISSENA, OSIANDRA, C. F. TORTUALA, SCHWARZA (z Fuldy), WENDTA i wielu innych.

Prawie równocześnie ze zbiorem rozpraw pediatrycznych MEZLERA, (gdyż w latach pomiędzy 1834 a 1837) wydanym został w Stutgardzie inny zbiór rozpraw, również najcenniejszych autorów swojego czasu pod tytułem: *„Analekten über Kinderkrankheiten oder Sammlung auserwählter Abhandlungen über sämtliche Krankheiten des kindli-*

chen Alters. Zusammengestellt zum Gebrauche für praktische Ärzte, Stuttgart. Fr. Brodhag'sche Buchhandlung 1834—1837. Zbiór ten o wiele obszerniejszy i dokładniejszy od MEZLER'owskiego składa się z 12 poszytów zawierających w sobie 137 rozpraw przez 103 autorów.

Na podstawie dwóch (dopiero co wspomnianych) zbiorów rozpraw ułożył Dr. BRESSLER systematyczne dziełko zgarnione (kompilacya) o chorobach dzieci pod tytułem: *„Die Kinderkrankheiten (nach ANDRAL, BARON, BILLARD, CRUVEILHIER, DUGÉS, GUERSENT, LOUIS, VALLEIX, ABERCROMBIE, BURNS, COPLAND, DEVEES, EVANSON und MAUNSELL, MARCHALL HALL, PEMBERTON, STOKES, BERNDT, P. FRANK, HEIM, HENKE, JAHN, JÖRG, ROMBERG, SCHÖNLEIN, WENDT und A.) bearbeitet von Dr. H. BRESSLER. Berlin Druck und Verlag von A. W. Hayn 1842. Tom I. tekstu str. 623.*

Die Kinderkrankheiten von MEISSNER. II Bände gr. 8. Leipzig (3. Aufl.) 1844. Dzieło to zastępuje ze wszech miar na uwagę, gdyż zawiera w sobie obok głównych wskazówek badania fizykalnego dzieci, wiele nowszych spostrzeżeń z dziedziny anatomii patologicznej.

Traité clinique et pratique des maladies des enfans par MM. F. RILLIET et E. BARTHEZ. (*Paris. Germer Baillière Libraire éditew*). Pierwsza edycya wyszła w r. 1845, druga i ostatnia 1851. Dzieła: tomów 3, w każdym tekstu 800 str. Dzieło oparte jest na podstawie li doświadczalnej, RILLIET⁵⁾ bowiem pełnił przez lat wiele obowiązków lekarza pierwszego w szpitalu dzieci w Genewie, BARTHEZ zaś tezsame obowiązki spełnia po dziś dzień od lat wielu w szpitalu dzieci (Ste Eugénie) w Paryżu.

Obfity materyał kliniczny, z jakiego dwaj ci mężowie korzystać mieli sposobność przez dłuższy przeciąg czasu, postawił ich w możności poczynienia dokładnych obserwacyi przebiegów chorobowych, na podstawie których osnuta nauka o chorobach dzieci, jak to już *a priori* wnosić można, wypadła nadzwyczaj korzystnie. Dzieło RILLIETA i BARTHEZA zyskało nietylko we Francyi ogólne uznanie, gdzie uwienzione zostało dwoma medalami (*Ouvrage couronné par l'Académie des Sciences*

⁵⁾ Zmarły w Genewie r. 1861 dnia 2 Lipca.

et par l'Académie de Médecine), lecz również przełożone na język niemiecki i angielski jest po dziś dzień szacownem dziełem w ręku specjalisty. Przyznając wszystkie zalety dzieła RILLIETA i BARTHEZA nadmienić muszę jedynie, iż w témże nie są w zupełności wyczerpnięte choroby osesków, obadwaj autorowie bowiem spostrzeżenia swe w szpitalach robili na dzieciach starszych, dopiero od drugiego roku życia. (D. c. n.)

ZGORZELINA

PO ODMROŻENIU OBUDWÓCH NÓG.

(*Gangraena post congelationem pedis utriusque.*)

Spostrzeżenie ze Szpitalu głównego we Lwowie.
opisał JÓZEF TRZCIŃSKI.

Józef Peryna wyrobnik przy kolei żelaznej we Lwowie, 44 lat mający, stanu wolnego, rodem z Radowiec, przybył do tutejszego szpitalu na dniu 30 Listopada 1864 o godzinie 4tej po południu, po pomoc lekarską.

Zaraz przy wstępie spojrzawszy na twarz chorego dostrzegłem na niej wyrażone wielkie cierpienie. Cera była żółtawo-śniada, lica zapadłe, oczy wklęsłe. Tętno przyspieszone, ciepłota podwyższona a chory zdawał się nie całkiem być przytomny. Odpowiadał wprawdzie na moje pytania, lecz jego odpowiedzi niezupełnie się zgadzały ze sobą.

Tak, gdy pytałem, jakim sposobem ściągnął na siebie opisać się mające cierpienie, mówił raz, że stojąc w wodzie przez czas dłuższy przy robocie garbarskiej nogi sobie odmroził. Inną razą, że nie mając dobrego obuwia, naraził się przy pracy na dworze na szkodliwy wpływ zimna.

Jak się cierpienie stopniowo rozwijało, nie można było z pewnością od niego się dowiedzieć, to jedno tylko zawsze powtarzał, że nogi sobie odmroził. Czy zaś już pierwój odmroziły a mianowicie zeszlój zimy cierpiał, tego nie mówił. Zresztą żadnych innych szczegółów nie podawał, bo był ciągle zajęty opowiadaniem obecnego cierpienia.

Nie znając tedy dokładnie ani przebiegu poprzedniego choroby, ani sposobu, w jaki działała w tym przypadku przyczyna powodowa, muszę się ograniczyć w mym opisie tylko do podania zjawisk które sam postrzegałem a nakoniec do opisu dalszego przebiegu i końca tegoż cierpienia.

Przy odsłonięciu obu nóg dał się czuć cich przykry, który się po całej sali rozlegał. Za bliższem obejrzeniem okazały się na nodze prawej kości śródnoża z mięśni i powłok zupełnie obnażone, kości zaś palców ze swych stawów śródnożno-palcowych wywichnięte albo raczej zgięte na dół, trzymające się tylko na więzadłach zniszczonych. Mięśnie i skóra otaczająca kości sterczące dotknięta zapaleniem a z nich sączyła się ropa cuchnąca i rzadka powlekająca kości gołe.

Na drugiej nodze rzecz się miała podobnie.

Wprawdzie nie były kości obnażone, lecz pokrywała je skorupa ciawo-czarna w takiej samej rozległości, w jakiej były kości obnażone na nodze prawej. Zjawiska zapalne w mięśniach i skórze odgraniczały tę skorupę, która była bez życia. Ropa sączyła się podobna jak na nodze tamtej. Wszystkie te oznaki dawały z łatwością poznać, że mamy do czynienia ze zgorzeliną nóg obudwóch powstałą z odmrożenia (*Gangraena pedis utriusquae ex congelatione*).

Zapytany chory jak długo trwa to cierpienie? odpowiedział, że dopiero od dni ośmiu.

Zapalenie, o którym wyżej wspomniałem, że otaczało zgorzelinę, nie rozciągało się tylko do stopy, lecz sięgało także i dolnej części przedudzia (*cruris*). Obiedwie zaś dolne kończyny aż powyżej kolan były opuchłe.

Okoliczność, że za dotknięciem się miejsca, gdzie przebiega żyła udowa (*Vena cruralis*), okazywał chory ból, że tętno było przyspieszone znacznie i że napady zimna coraz się wzmacniały, okazywała, że powodem tych objawów była ropnica (*Pyæmia*). Odjęcie więc nóg byłoby, pominawszy zrzędzone niem wielkie kalectwo, nawet ze względu na wskazanie żywotne, za późne; leczyc więc należało na zasadzie potrzeb najnaglejszych, wzmacniając i przypady groźne poskramiając.

Zadano:

Rp. Chinini sulf. grana sex.

Sachari albi drachmam

M. Divide in partes aequales N. 6.

S. Co trzy godziny po jednym proszku.

Oprócz tego:

*Rp. Inf. fol. Digit. purp. e granis sex.
ad uncias sex.*

DS. Co dwie godziny po dwie łyżki.

Rany nóg codziennie dwa razy czyszczone chlorkiem wapna i opatrywano.

Na tém polegała nasza terapia, po której z tego co już pierwej powiedziałem, łatwo się dorozumieć, że żadnej nadziei wyzdrowienia żywić nie można było.

Dola chorego pogarszała się codziennie, a przytém także kaszleć począł.

Na dniu 4. Grudnia chory leżał bez przytomności odbywając czasami ruchy mimowolne.

Tętno wybijało do 120 uderzeń na minutę.

Przy opukiwaniu płuc po obu stronach odgłos był bębnowy nieco a przysłuch dostrzegał rzężeń wilgotnych drobnobankowych (*feinbläsige Rasselgeräusche*).

Na dniu 5. Grudnia o godzinie 1 1/2 po południu chory zakończył życie.

Przy przedsięwziętych oględzinach pośmiertnych okazały się następujące zmiany patologiczne.

Powłoki powszechnie miały barwę jak już wspomniałem żółtawo-śniadawą. Na nogach przy oględzinach zewnętrznych zjawiska te same co i pierwej. Badając żyły kostkowe (*Vena saphena minor et major*), żyłę udową (*Vena cruralis*), znalazłem w tej ostatniej ropę obok skrzepłej krwi.

Po otwarciu głowy przekrwienie mierne w mózgu (*Hyperaemia cerebri*), a błona pajęczynowa (*Arachnoidea*) obok żyl mleczną wypociną powleczone. Zresztą żadnych nieuzbrojonym okiem niezdołałem tu wykryć nieprawidłowości.

Po otwarciu klatki piersiowej znalazłem dolne zrazy płuc (*Lobi pulmonum*) mocno przekrwione, a z górnych za nacięciem i pocięciem wypływał w znacznej ilości płyn pienisty — opuchlina (*Oedema*).

W sercu, naczyniach głównych i płucnych nie było żadnych nieprawidłowości.

Po otwarciu brzucha okazały się: wątroba wprawdzie nieco powiększona; lecz żadnych zbroczeń nie było; śledziona, nerki i jelita prawidłowe.

KORRESPONDENCYA Z PARYŻA

Dra BR. CHOJNOWSKIEGO.

(Ciąg dalszy).

W nauce i wykładach Pr. HARDEGO jest jedna okoliczność zbyt ważna, abyśmy mogli o niej przemilczeć — jest to teoria zółzowin (*scrofulides*). Jak gromadę kilowin (*syphilides*) przyjęto w nauce do

oznaczenia naskórnych objawów choroby kilowej (syfilitycznej) tak, według HARDEGO istnieją skórne choroby, będące objawem ogólnej choroby zółzowej (szkroful) i które przeto najwłaściwiej jest nazywać zółzowinami (*scrofulides*). Jakie są cechy charakterystyczne zółzowin? Najważniejsze są te 3: barwa skóry w miejscach zajętych jest różowa, wyrazista, winna, 2) wysypka odznacza się swoją nadzwyczajną przewlekłością, kilkanaście lat stoi na jednym miejscu nie rozszerzając się prawie. Kilowiny także mają tę trwałość, ale z tą różnicą, że mają większą dążność do rozszerzania się po całym ciele, i do przemiany postaci, 3) jakkolwiek była postać pierwotna wysypki, zostawia ona po sobie zawsze bliznę; bez blizny nigdy nie wyleczają się zółzowiny. Do tych 3ch głównych cech dodać należy jeszcze tę dawniej znaną, iż gdy wysypka zółzowa tworzy wrzody (*ulcera*), to wrzody te są zawsze otępiałe (atoniczne) z brzegami podminowanymi. Według tego opisu łatwo pojąć można, że większą część przypadków znanych pod imieniem *lupus* należy zaliczyć do zółzowin. Czy takie zaliczenie jest słusznem i czy w ogóle gromada zółzowin jest usprawiedliwioną? Nam się zdaje, że nie, z następujących powodów: 1) widzieliśmy chorych i chore, których wysypka na nosie lub na twarzy nosiła wszelkie cechy tak zwanych zółzowin, a którzy dobrze wyglądali, nie mieli żadnych objawów choroby ogólnej (konstytucyjnej), skrofulami zwaną, również w czasie ukazania się wysypki, jak i przed tém w dziecięctwie; 2) wiele bardzo osób przeżywa w dziecięctwie tak zwane zółzy, i nie dostaje potem żadnej wysypki. Owóż, gdyby wysypki o których mowa, były rzeczywistemi zółzowinami, t. j. objawami konstytucyjnej choroby zółzowej, to niezawodnie musiałyby częściej nawiedzać osoby zółzowe. U nas zaś zachodzi ogromny niestosunek między wielką ilością osób, które miały lub mają zółzy a małą liczbą osób, które mają liszaj żrący (*lupus*) lub w ogóle zółzowiny HARDEGO. A tak, jeśli świat naukowy musiał zgodzić się na kilowiny, które tak fatalnie nieuniknionemi są po pierwszych objawach choroby kilowej, to dla braku podobnego związku w następstwach, odrzucił, jak się nam zdaje, teorią zółzowin. Teoria ta ma wielkie znaczenie pod względem leczniczym, bo gdy zwolennik jęj będzie używał środków wewnętrznych, celem zwalczania ogólnej choroby, przeciwnik teorii tej, uważając chorobę za miejscową, będzie się starał zwalczyć ją, przeciwnie środkami zewnętrznymi.

Z rzadszych przypadków, które widziałem na klinice Pr. HARDEGO, wymienię: dwa przypadki PELLAGRY (która, według HARDEGO nie jest zbyt rzadką chorobą we Francji), kilka przypadków: Bąblicy złuszczonej (*pemphigus foliaceus*), liszaju wyłysiającego (*herpes tonsurans*), łuszczycy (*ichthyosis*) i guzak (*keloide*).

Prócz HARDEGO w szpitalu St. Louis, jest jeszcze jeden Professor chorób skórnych, BAZAIN. Jest to nmysl rozbujający (excentryczny), który sprawił

niedawno zamieszanie w dermatologii paryżkiej swoją teorią dnawin (*des arthritides*). Tak nazwał BAZAIN wysypki, które jakoby powstają w skutek dny (*Arthritis*). Według BAZAINA, dna jest chorobą ogólną (konstytucjonalną), objawiającą się nie tylko przypadkościami w stawach, ale także i wysypkami skórnymi, a w ostatnim stopniu nawet chorobami narządzi wewnętrznych, jak n. p. rakiem wątroby (?). Jak widzimy, jest to nędzny odwzór z kily, który nie zasługuje nawet, by go zbijano na seryo, i o którym wspomnieliśmy tu tylko gwoli jego dziwactwa.

Prócz szpitali, Paryż posiada wiele domów przytułku dla starców, ludzi z nieuleczonemi chorobami i rozmaitego rodzaju kalek. Z pomiędzy domów takich przytułku (*Hospices*) na uwagę zasługują najbardziej 2, już z powodu swęj olbrzymiej wielkości, a bardziej dla tego, iż mają oddziały obłąkanych. Takimi są: Salpêtrière dla kobiet i Bicêtre dla mężczyzn. Są to starożytne budynki, w których utrzymanie starców nie może być wykwinnym z powodu natłoku ich (6000 łózek w Salpêtrière) i braku odpowiednich funduszków. Nas zajmowały w tych domach najbardziej oddziały obłąkanych. Widzieliśmy je i zrobili one na nas wielkie wrażenie. Wszystko tu jeszcze trąci średnio-wieczyną; zda się, że wczoraj dopiero zdjęto łańcuchy żelazne, kajdany z nóg obłąkanych, kajdany, których dawniej, jak wiadomo, dość często używano nie umiejąc sobie dać rady z tego rodzaju chorymi. Izdebki, w których zamykają i dziś jeszcze niespokojnych chorych, mają wejście prędzej więzień, niż szpitalu. A jednak i to, co jest teraz jest postępem w porównaniu z tem co było. TRÉLAT doktor w Salpêtrière, który uprzejmie pokazywał nam swój oddział, mówił, iż przed rewolucją 1848 roku, dola obłąkanych była tak okropna, iż dziś trudno temu dać wiarę. Naczynia, z których chorzy jedli, były drewniane, i gdy je usługa nie bardzo starannie wymywała, zostawały cząstki, które przechodziły w fermentacyą, ztąd cuch był nie do zniesienia, i niektórzy obłąkani, czując to, wyrzucali jadło z owych naczyń na ziemię, i z ziemi, bez pośrednictwa rąk lub narzędzi, jedli potrawy, chwytając je ustami. To był okropny widok zbydłecenia i który ustał dopiero po zaprowadzeniu refektarzy, gdzie jadają wspólnie wszyscy obłąkani z naczyń czystych i porządnych. A jednak, pomimo braku pieczy należytej i środków materyalnych dostatecznych, szpital ten wydał wielu znakomitych lekarzy, między innymi, bardzo poważanego w Psychiatrii autora, ESQUIROLA, który w Salpêtrière robił swe spostrzeżenia, i potem pierwszy opisał tak ważną dla teorii Psychiatrii chorobę: Bezład ogólny postępowy obłąkanych (*Paralysie générale progressive des aliénés*). Widziałem, dzięki panu TRÉLATOWI, jeden taki przypadek, w którym, jak to bywa najczęściej, porażenie zaczęło się od języka. (D. c. n.)

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

TRAUBE: O działaniu azotanu potasowego na serce.

T. badał wpływu azotanu potasowego (*Kali nitricum*) na serce. Jeżeli wstrzyknął roztwór dwóch gran do żyły szyjnej, to wzmagał się napór wśród ubytku liczby tętna natychmiast. Jeżeli po przemianieniu prawie zmian wywołanych tą dawką, powtórnie takąż wstrzyknięto, to wspomniany co dopiero skutek na liczbę tętna i na napór występował jeszcze dobitniej. Jak skoro, po nastąpieniu skutkiem małej dawki do żyły szyjnej, zmniejszenia liczby tętna i podwyższenia naporu, przecięto nerwy błędne, to wnet i liczba tętna a społecznie i napór nagle w górę poskoczyły. Jeżeli wstrzyknięto azotan potasowy po przecięciu nerwów błędnych, to po pierwszym wstrzyknięciu podniósł się napór, podczas gdy uważać można było zmniejszenie liczby tętna, którego nie dostrzeżono więcej po następnym wstrzyknięciu, po którym napór także szybko znowu szedł w górę. Śmierć niezwłoczną spostrzegł autor u psów średniej wielkości już po wstrzyknięciu 5 gran azotanu potasowego. Jak skoro śmierć nastąpiła była przez tenże środek, to T. nie zdołał wywołać na sercu żadnego drgnienia podniecia elektryczną, podczas gdy inne wszystkie mięśnie kureczyły się jeszcze od słabych nader prądów. Według tego poczytuje: działanie azotanu potasowego za całkiem niemal podobne do owego jakie narpstnica wywiera na serce — (Berl. Klin. Wochenschr. 1864. N. 24. Centr. 1864. 27.)

H. M. COHEN w Hamburgu: do rzeczy o kołtunie.

W tygodniku lekarskim wiedeńskim (*Wiener medic. Wochenschrift.*) w Nrze 49 r. z., znajduje się spostrzeżenie opisane przez autora jak następuje:

Szcześliwy traf nadarzył mi sposobność uważania przypadku chorobowego, który, jeśli doświadczenia w należytej liczbie dokonane, stwierdza jego pojawy, przyczyni się może do stanowczego rozstrzygnięcia sprawy kołtunowej.

J. G. mająca wieku lat 7, urodziła się w Hamburgu z matki, która już przedtem kilka lat w tem mieście była zamieszkała przesiedlwszy się razem ze swojemi rodzicami z okolicy nadwiślańskiej zład byli rodem. Babka jakkolwiek największego przestrzegala ochędostwa cierpiała kołtun, matka zaś, według jej twierdzenia, nigdy. — Małej J. G. głównie z obawy by się nie rozwinął kołtun (pojawiły się bowiem były znane mieszkańcom owych okolic przypadki zapowiednie jako to: ciężkość w odnogach i t. d.) ogolono głowę z polecenia rodziców. Włosy odrosły były do wysokości niemal $\frac{3}{8}$ ", tylko włos każdy stał odosobniony jak to bywa przy małej wysokości $\frac{3}{8}$ " i sterczał stromo do góry. Owóż teraz okazywała się następna ciekawa kolój przypadków chorobowych. Na około każdego włosu (widziałem chorą nazajutrz) utworzyła się aż po $\frac{2}{3}$ jego

wysokości, od dołu począwszy, powłoka galaretowata, przejrzysta, okrągła, całkiem oddzielna od takichże powłok włosów sąsiednich; czy przytęm błona otaczała i oddzielała tę powłokę kolistą jest podobnym do prawdy lubo tego nie wykazano. Następnego dnia przejrzystość powłoki galaretowatej zaczęła się zaćmiewać, jej powierzchnia zewnętrzna tracić dawniejszą równą gładkość. Dnia 3go przejrzystość powłoki galaretowatej znikła całkiem, pojedyncze powłoki pozlepiały się ze sąsiednimi i zewsząd istota lepka, okruszynowata (*krimlig*) może od *zoogloca capillaris* rozciągnęła się zlepiając pomiędzy włosami (jak daleko sięgała przestrzeń chorobą zajęta). W ciągu blisko dni 8miu utworzył się zwykły obraz kołtuna (gdy nie było długich włosów, bez należnego kosmyka). Wyleczyłem chorobę maścią cynkową.

W okolicach, w których kołtun bywa swojskim, przypadek ten dotychczas odosobniony i przypadkowym ogoleniem głowy na jaw wyszły dały się łatwo wielokrotnie powtórzyć doświadczeniem następującym. Ogolić należy głowę właściwych osób, u których ubóstwo, brud, niedostateczna zmiana okrycia głowowego, kołtun rodziców, znane już może dobrze mieszkańcom owych okolic przypadki zapowiednie się pojawiają (ciężkość w odnogach i głowie i t. d.), pokryć potem według rady RUSTA głowę czapką, którą dotychczas nosił chory kołtunowy i uważać codziennie odrastające zwolna włosy, czy wyżej przez nas podane przypadki się powtórzą.

Jeśli się wywołać dadzą, to kołtun stanowczo jest wypociną z cebulki włosowej a zatem chorobą samoistną. — W ogóle sędzę, że niemoc tak rozpowszechniona i przez cały jeden szczepek ludowy uznawana, odradzająca się także na obcej ziemi u osób pochodzących z owych stron (mam na to kilka dowodów), ma najpewniejsze prawo do nazwy choroby i że jak to nam lekarzom nie poraz pierwszy się wydarzyło pomimo naszej mądrości w dyagnozie, szczególnież zaś w terapii skłaniać się musimy do mniemania ludowego po długim daremnem opieraniu się. Historia medycyny w nowszym także czasie dostateczne na to daje dowody.

Do tych słów autora pozwolimy sobie dodać tę krótką uwagę, że spostrzeżenie jego jest zbyt kuse i za mało ścisłe, by do tak śmiałych mogło uprawniać wniosków. Czy badał on owe dotknięte cebulki włosowe? lub włosy same? lub nareszcie ową powłokę galaretowatą? czy pochodzenie z okolicy nadwiślańskiej matki zresztą zdrowej i babki cierpiącej kołtun (nie wiadomo rodzimy czy sztuczny) jest dostatecznym dowodem, że wnuczka urodzona na obcej ziemi tę chorobę po babce odziedziczyła? skądże pewność, że owo cierpienie jest niemocą zwaną przez lud kołtunem? Wszakże w znaczeniu ludowem jest to choroba ogólna, rodzaj zakażenia krwi — a przecież autor przypadek swój leczył miejscowo tylko a skutecznie, aczkolwiek oznaki zapowiednie ogólne niedozwalały spodziewać się tak rychłego końca po środku miejscowym? Kołtuny zresztą nie były nigdy przywilejem wyłącz-

nym mieszkańców nadwiślańskich, gdyż uważano je także w krajach innych. W Polsce zaś, w miarę jak ustaje wien wiara, jest już dziś zjawiskiem coraz rzadszém a do Hamburga zablakał się zapewne tylko, nie z krwią dziedziczną lecz z przeniesionem tamże uprzedzeniem.

ROZMAITOŚCI.

KRONIKA LEKARSKA DOMOWA

przez Dra Józ. SPARKŁA w Tarnowie.

Słowo wstępne.

Pod takim, lub innym temu podobnym napisem radziłyśmy z początkiem nowego roku w tym naszym czasopiśmie widzieć otwartą rubrykę poświęconą jedynie krótkim sprawozdaniom z ciekawszych wypadków i czynności naszych krajowych szpitali, zdrojowisk i innych zakładów lekarskich a poniekąd i z praktyki prywatnej.

Czyż potrzeba dopiero wykazywać, ile to rzeczy zajmujących i potrzebnych taka kronika lekarzom krajowym donosić może? Czyż nie będziemy mogli z niej dowiadywać się o niejednym ciekawym przypadku chorobowym, o jakimś trafnym sposobie leczenia, o nie jednej szczęśliwie wykonanej operacji lub o zajmującym śledztwie patologicznem? — A to wszystko czy nie przyczyni się wielce do lepszego ocenienia własnych naszych sił, czy nie zachęci do naśladowania do postępu?

Zamalo zaiste łożyliśmy dotąd pod każdym względem pracy, aby nasz kraj dokładniej poznać, zbadać i potrzebom jego własnymi siłami zaradzać: zamalobyśmy też te nasze siły ku jednemu wspólnemu celowi łączyli, ażeby nam z nich prawdziwy zupełny pożytek mógł urosć. Dla tego też wszędzie i zawsze chramamy i kraju z nędzy wydzwignąć nie zdołamy. Nie dopisują rzemiosła, nie dopisuje handel i przemysł, bo samopas idą; równie też nie dopisują sztuki i uniejętności, bo im brak węgla spajającego — brak ognisk, z którychby się ożywece promienie na cały kraj rozchodzić mogły. Ogniskiem tem, szczególnie dla ostatnich, powinno być czasopiśmiennictwo krajowe, a podsycać je powinni nieustannie kapłani tak wyżsi jak niżsi, każdy w miarę tego, jak mu oleju wystarczy. Tak też ogień ten święty nigdy nie wygaśnie i będzie oświecał pomrokę, którąśmy dotąd zawsze tylko światłem zkadąd pożyczanem rozjaśniać chcieli. Żwawo zatem bracia-koledzy na szerokim obszarze kraju naszego rozsypani! Żwawo do pracy — bo czas nagli! — Żwawo i śmiało, bo śmiały dwa razy zyska. Nie oglądajmy się zbyt trwożliwie na niedostatki nasze, bo z czasem i przez ćwiczenie większej nabędziemy siły, a z nią i większej pewności. Nadewszystko nie dajmy się odstraszać trudnościami językowemi, każdy z nas bowiem wie najlepiej, ile w tem własnej ma winy i jak nie łatwo z pod korea światło wydobywać, które tam przed nami tak długo i tak skwapliwie ukrywano. Lecz, da Bóg, znajdzie się znowu wszystko, tylko szukajmy, grzebmy nieznużenie, aby odgarnąć martwe rumowisko, którem nasz język

a z nim i ojczyzną naszą wiedzę zasypiano. Bądźmy jeno z razu sami dla siebie pobłażliwymi, dopokąd z czasem większego postępu po sobie wymagać nie będziemy mieli prawa: pomagajmy sobie wzajemnie, a wydoskonalimy się też z czasem wszechstronnie.

Mamy w kraju dość mniejszych i większych szpitalów, w których przecie każdego roku jeden i drugi ciekawy wypadek chorobowy się zdarza, niejedna ważniejsza operacya się wykonywa, lub równie ważne doświadczenie terapeutyczne się robi. Poznośmy to wszystko do „Kroniki“ naszego „Przeglądu“, a utworzy się z tego pomału żywy obraz naszych czynności, naszych zasług w kraju, który nie tylko nas samych, lecz i obcych zająć zdoła. A chociażby ten obraz był tylko rzutem grubszymi rysami pędzla wykonany, nie roszczącym sobie prawa do artystycznego wykończenia chociażby nawet tu i owdzie jeszcze małym jakim usterkiem przeciw sztuce lub językowi grzeszył, zawsze on będzie oryginałem swojskim i jako taki od każdej, chociażby najlepszej kopii dla nas cenniejszym.

Wszakże zresztą już sama forma Kroniki grubszych zarzysów pozwala, byleby te tylko były wyraźne, do poznania od razu łatwe: szczególną ich zaletą powinna być praktyczność, gdziekolwiek spożytkować się dająca. (D. c. n.)

Posada opróżniona: Chirurga miejskiego w Brodach, pensya złr. 210, podania do końca stycznia do urzędu gminnego w Brodach.

Księgosusz w Galicyi.

Według urzędowych doniesień nie szerzyła się dalej w pierwszej połowie Grudnia zaraza na bydło w administracyjnym krakowskim obwodzie; ograniczyła się więc do Szczurowy i Dombrowki w krakowskim a Kupowa w rzeszowskim obwodzie. Podczas całego czasu trwania zarazy wybuchła była zaraza w 10ciu miejscach należących do 4ch obwodów; ilość bydła wynosiła 5450 sztuk (bydła rogatego w 119 gospodarstwach; zaraza pokazała się u 599 wołów, z których 67 wyzdrowiało, 454 padło, 48 chorych a 114 podejrzanych sprzątnięto, 30 pozostało chorych; 48 podejrzanych zostaje pod dozorem.

Według urzędowych wykazów ustała zaraza w Galicyi wschodniej w drugiej połowie listopada w 17tu miejscach; a mianowicie w 4 w obwodzie Żółkiewskim, w trzech w obwodach Tarnopolskim, Samborskim, Czortkowskim, w dwu miejscach w Przemyskim, a w jednym miejscu w obwodach Stryjskim i Lwowskim. Tymczasem wybuchła zaraza w 16 miejscach.

Wykaz podaje jeszcze 47 miejsc, w których jest zaraza; a mianowicie 11 w Czortkowskim, 9 w Stryjskim, 6 w Żółkiewskim, po 4 w Stanisławowskim i Brzeżańskim, po 3 w Kotołomyjskim i Lwowskim, po 2 w Tarnopolskim, Sanockim i Samborskim, jedna w Złoczowskim obwodzie. Na 23,554 sztuk bydła w 793 gospodarstwach, w owych wszystkich miejscach 47 zachorowało 3219 sztuk, 459 wyzdrowiało, 2389 padło, 321 chorych i 256 podejrzanych sprzątnięto; w 15 miejscach znajduje się 56 sztuk podejrzanych.

WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

DZIEŁA NAJNOWSZE ZAGRANICZNE.

- Pirogoff, N. Grundzüge der allg. Kriegschirurgie, nach Reminiscenzen aus den Kriegen in der Krimm und aus der Hospitalpraxis, 2te Hälfte. Leipzig. 1864.
- Schweigger Dr. C. Vorlesungen über den Gebrauch des Augenspiegels. Mit 21 Holzschnitten und 3 Tafeln-Abbildungen. Berlin. 1864.
- Zeissl, Herm. Lehrbuch der constitutionellen Syphilis für Aerzte u. Hörer der Medicin. Erlangen. 1864.
- Virchow, specielle Pathologie u. Therapie II. verbesserte Auflage. II. Band. II. Abtheilung Griesinger Infectiouskrankheiten. - VI. Band I. Abtheilung. Bamberger Krankheiten des chylopoetischen Systems. - VI. Band II. Abth. 1tes Heft. Pitha Krankheiten der männlichen Geschlechtsorgane. Erlangen. 1864.
- Essarco, C. Faits et raisonnemens etablissant la veritable theorie des mouvements et des bruits du coeur. In 4to Paris. 1864.
- Lallement, E. de l'élément nerveux dans le croup. 8vo Paris. 1864.
- Nonat, A. Traité theoretique et pratique de la chlorose, avec une étude spéciale sur la chlorose des enfans. 8vo Paris. 1864.
- Ziemssen, Dr. Hugo, die Elektrizität in der Medizin. Zweite gänzlich umgearbeitete Auflage. Mit 20. Holzschnitten und einer lithogr. Tafel. Berlin 1864.
- Moura; Traité pratique de laryngoscopie et de rhinoscopie, suivi d'observations. Ouvrage orné de planches explicatives. Paris. 1864.
- Petroz, A. Etudes de thérapeutique et de matière médicale mises en ordre, annotées et précédées d'une introduction sur sa vie et sur ses travaux, par le Docteur A. Cretin. Paris. 1864.

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

KORRESPONDENCYA REDAKCYI.

Wny Dr. K... we Lwowie. Wyprawialiśmy do Pana *regularnie co piątek* po jednym największym numerze Przeglądu lekarskiego pocztą. Nie *my* więc odpowiadamy za to, że przesyłka nie dochodziła ani tą koleją ani porządnie. Zechee Pan udać się z zażaleniem do c. k. urzędu pocztowego a na przyszłość nie czekać dłużej na każdy następny numer nad tydzień *jeden*; gdyby zaś znowu gdzieś zalegał, niechaj Pan upomni się o niego *niewzłocznie* w urzędzie pocztowym, a gdyby go tam nie było, prześle do nas list reklamacyjny otwarty, który jest wolny od opłaty.

Dr. S. w Rzeszowie: otrzymaliśmy 3 Złr., przedpłata za półroczę wynosi z przesyłką pocztową 3 Złr. 30 cent. Niedostające 30 centów zechee Pan nadesłać w swoim czasie razem z przedpłatą na przyszłe półroczę.