

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

Treść: Przypadek sądowo-położniczy, podał według udzielonych na piśmie szczegółów Prof. Dr. *M. Madurowicz*. (C. dalszy) — O leczeniu oderwania siatkówki za pomocą operacji przez Dra *Lucyana Rydla etc.* — O wyciągn mięsnym *Liebiga* w Ameryce przyrządzanym i jego zastosowaniu opisał *Teodor Torosiewicz*. — Korrespondencya z Tarnowa. — Rozmaitości: Rzecz o krótkim życiu naszego wieśniaka napisał *Kazimierz Kraczyński* Dr. Med. w Łańcucie. (Ciąg dalszy). — Ruch chorych w szpitalu Braci miłosierdzia krak. — Operaeya zaćmy wrodzonej u niemowlęcia. — Powołanie na katedrę. — Bibliografia.

## PRZYPADK SĄDOWO-POŁOŻNICZY,

podał

według udzielonych na piśmie szczegółów

Prof. Dr. *M. MADUROWICZ*.

(Ciąg dalszy).

Do rozprawy ostatecznej zawezwano dwóch biegłych w sztuce, którzy zbadawszy oskarżoną, zdania swe w tej sprawie wyjawili.

Znawca A... wnosi z wielkości dziecka i własności miednicy, że poród mógł być lekki i tak nagły, jak to podaje oskarżona. Poród bez bólów odbyć się nie może, niekiedy zaś ból jeden party wystarcza do ukończenia porodu, co też i w tym przypadku stać się mogło. Zaledwie bóle omylić mogą kobietę, oskarżona powinna była zaś rozróżnić bóle porodowe od bólów z rozwolnienia pochodzących, gdyż już kilka razy rodziła i świadoma swęj ciąży każdy ból w brzuchu uważać miała, mimo rozwolnienia, za możliwy ból porodowy. Dziecko jest donoszone, dla tego też oskarżona łąda dzień mogła oczekiwać porodu. Znawca przyznaje możność nagłego wypadnięcia dziecka, prztem oskarżona niepotrzebowała koniecznie wiedzieć,

ze dziecko przerzyna się, gdyż uczucia podobnego doznaje się przy oddawaniu stolca. Jeśli oskarżona nie była świadomą porodu, nie mogła też przeszkodzić wypadnięciu dziecka, ale brak tej świadomości w tym przypadku nie jest prawdopodobnym. Poród odbyć się może bez odechodu krwistego pod pewnemi warunkami, zawsze oskarżona musiała podnieść się z siedzenia na wychodku z pewną rozważą, albowiem w przeciwnym razie okazałoby to miejsce plamy krwiste przynajmniej z pewnością. Być więc może, że oskarżona dostała się napowrót bez śladów krwi aż do swego pokoju. Pępowa mogła dobrowolnie uleść rozdarciu przy porodzie, skoro dziecko spadło z tak znacznej wysokości. Oskarżona mogła urodzić w łóżku, jednakowoż z pewnością utrzymywać tego nie można, gdyż w łóżku oskarżonej nie znaleziono pewności plam wody płodowej, tylko na prześcieradle widziano plamy podobne do potokowych. Zresztą gdy dziecko było małe, mogło być potoku małe, a zatem tenże trudny do wykrycia na pościeli. W ogólności często kobiety tracą przytomność, podczas lub po porodzie, u oskarżonej czegoś podobnego nie można przypuścić, gdyż miała siły

Powrócić do pokoju, przytrzymywać spodnice, zamknąć drzwi i wyjąć ręcznik ze stolika. Dziecko z pewnością umarło wskutek skaleczeń doznanych podczas spadania z wysokości znacznej.

Znawca B. uważa dziecko za zdolne do życia (*lebensfähig*), powątpiewa atoli, że dziecko było donoszone, ciężar bowiem 7 funt. i 4 lut. aptekarskich nie odpowiada, jak może tylko dziecku z 36<sup>o</sup> tygodnia ciąży. Miednica szeroka i według niego szpara sromowa zupełnie rozdarta (*ganz zerrissen*) przemawiają też za lekkim porodem. Co do bólów porodowych oskarżona z łatwością ludzię się mogła, a to z powodu, że oczekiwiała porodu dopiero we 4 do 5 tygodni, powtóre, że cierpiała rozwolnienie, nadto iż ucisk główki na prostnicę takie same wywołuje uczucie, jak kał tamtędy przesuwający się. Przy tak szybkim porodzie pępowina musiała się przerwać. Poród mógł nastąpić w sposób podany przez oskarżoną, przyczem ona nie zdołała wstrzymać dziecka od upadku. Znawca przypuszcza, że zamęt nie tylko fizyczny ale i umysłowy (*psychisch*) zniewolił oskarżoną do dłuższego pobytu na wychodku; nim zatem ocuciła się, dziecko musiało wypaść do kanału; nawet w tym zamęcie mogła oskarżona później drzwi od pokoju zamknąć. Przed odejściem łożyska nie koniecznien, by się okazała krew, co świadczy, że oskarżona nie porodziła w łóżku. Gdyby oskarżona po porodzie zanieśła dziecko na wychodek, natenczas musiałaby przedtém przedrzeć pępowinę, to nie tak łatwo się udaje; wtedy z pewnością też łożysko byłaby rzuciła do kanału. Leżąc w łóżku oskarżona nie zdołała przerwać pępowiny w oddaleniu 3" od dziecka, wtedy byłaby pewnie ją przerwała albo w środku, albo bliżej łożyskowego przyczepienia, a to tém bardziej, ile że pępowina wynosiła 20" długości a w ogóle nie bywa ona dłuższą nad 20 do 24". Siedząc zaś w łóżku nie mogła oskarżona przerwać pępowiny, bo natenczas nie byłaby mogła urodzić dziecka. Oskarżona w łóżku nie urodziła, bo musiałaby jedną albo obu rękami trzymać dziecko, wychodząc na ganek; natenczas atoli znalazłoby ślady krwi po całej drodze, albo w miejscach, gdzie jednej ręki użyła do otwierania drzwi. Poród nareszcie i z tego powodu w łóżku nie odbył się, gdyż natenczas zamęt nie dozwoliłby oskar-

żonej tak szybko dostać się napowrót do swego pokoju. Oskarżona urodziła zatem na wychodku, zaczęm też przemawia, że dziecko znalezione niezbroczone, w przeciwnym razie bowiem musiałoby być okryte krwią.

Z powodu sprzecznego zdania znawców powyższych, rząd przesłał wszystkie akta do wydziału lekarskiego celem wyższego ocenienia tej sprawy. Wydział orzekł jak następuje.

Obaj znawcy objawiają zdanie, że poród odbył się lekko i nagle, tak jak to oskarżona utrzymuje. W poparciu tegoż zdania uderza zaś naprzód ta okoliczność, iż znawca pierwszy uważa raz dziecko za rozwinięte zupełnie i donoszone, innym razem zaś powiada, że dziecko to było małe; podczas gdy drugi znawca powątpiewa, aby dziecko było donoszone. W tym względzie nadmienić wypada, iż dziecko mające ciężaru 7 funtów i 4 uncy aptekarskie (co odpowiada 5½ funt. wiedeń.) długości ciała 18½, przytém zaś wykazuje wymiary główki i barków podane w aktach, uważane być winno za dziecko rozwinięte i donoszone. Wymiary bowiem główki (3½", 4⅓", 5¼") przemawiają dowodnie zatem, że główka ta nie należy do rzędu małych, lecz tak jak i szerokość barkowa wynosząca 5" odpowiadają dziecku zupełnie donoszonemu. Takie zachowanie się zatem nie dozwala przypuszczenia, że dziecko to było małe albo niedonoszone, gdyż wprawdzie u dzieci prawidłowo rozwiniętych i donoszonych uważamy niekiedy większą długość i ciężar ciała, rzadko kiedy atoli znajdziemy większe wymiary główki i barków..

Daléj znalaziono nad kością boczną prawą dziecka przedgłowie (obrzmienie porodowe). Według protokołu sekyjnego obrzmienie to było bardzo małe. Z pewnością nie jest ono w związku ze skaleczeniami czaszki dziecka, wtedy bowiem i lewa połowa główki, nie mniej uszkodzona, powinna wykazywać obrzmienie. Znaną jest rzecz, że przedgłowie porodowe powstaje przy porodach wtedy zawsze, gdy główka ulega dłuższemu uciskowi ze strony miękkich lub twardych części rodnych, że w takich przypadkach przebieg porodu nigdy nie bywa tak nagłym, iżby poród mógł się zakończyć od bólu jednego lub dwa. Przeciwnie wtedy główka dziecka przebywa dłuż-

szy czas na jedném miejscu, powoli tylko naprzd się posuwa, co téż i w przypadku w mowie będącym prawdopodobném się staje, gdy się pomni na podaną wielkość główki. Według doświadczenia obrzmienie porodowe znika zazwyczaj po porodzie dobrowolnie, albowiem ucisk, który wywołał podobne obrzmienie, po porodzie ustaje. Zważywszy więc, że i w przerzeczonym przypadku obrzmienie to stopniowo znikalo po porodzie, jednakowoż jeszcze w następnym po śmierci dniu przy oględzinach dało się dostrzedz: to okoliczności podobne przemawiają zatém, że tuż po porodzie obrzmienie wspomniane musiało być dość znaczne i potężne, że zatém w tym przypadku zachodziły stosunki poprzednio wspomniane. Jeżeli więc miednica jest obszerna, natenczas obrzmienie rzezone wywołane być mogło li przez ucisk wywartu od części miękkich przewodu rodnegu. Szeroka szpara wstydliva po rozwiązaniu odbytem, nie dowodzi, że poród był lekki i nagły, szpara tego rodzaju bowiem raz odpowiada niewieście, która już kilkakrotnie rodziła, powtóre przemawia za kilkarazowym przerzynaniem się przezeń główki dzieci donoszonych. Długość międzykrocza wynosząca  $\frac{1}{2}$ ' u takich niewiast należy w pologu do zwykłych objawów. Jeżeli więc poród dziecka przez szparę wstydlivą nienastąpił na raz jeden, to i szerokiej szparze téj przy oznaczonych wyżej wymiarach główki nie należy przypisywać wielkiej wagi.

(D. c. n.)

### o leczeniu oderwania siatkówki za pomocą operacyi

przez

Dra LUCYANA RYDLA

pierwszego asystenta kliniki okulist. Prof. ARTLA w Wiedniu.  
(Treść wykładu mianego w towarzystwie lekarskim wiedeńskim w dniu 7 Kwietnia b. r.)

Nowsza okulistyka poczyniła nie tylko we względzie rozpoznawczym ważne zdobycze, poszczycić się ona może również nie jedném walnem zwycięstwem na polu terapii. Udoskonalona bowiem za pomocą nowych sposobów badawczych dyagnostyka szła w pomoc racjonalnemu leczeniu i torowała mu nowe szlaki, a dokładniejsze poznanie spraw chorobowych, oparte na ścisłych badaniach anatomicznych, pozwalało pokusić się o rozwiąza-

nie nie jednego zagadnienia leczniczego. Dzięki tym szczęśliwym okolicznościom zaliczamy obecnie do uleczalnych cierpienia, w których wyznawać musiała dawniejsza terapia swą niemoc jak np. w jaskrze; a chociaż jeszcze przeciw innym zgubnym cierpieniom oczu nie mamy równie skutecznych środków, to nie brak przynajmniej usiłowań, które po części już do niejakich rezultatów doprowadziły, po części zaś przynajmniej na przyszłość takowe obiecują. Jednym z takich nowszych usiłowań leczniczych, które już obecnie nie okazują się bezskutecznemi, jest leczenie oderwania siatkówki za pomocą operacyi

Oderwanie siatkówki od naczyniówki następuje najczęściej w skutek wylewu surowiczego, zawierającego zmienne ilości białka, krwi i rozmaitych soli. Z początku jest ono niemal zawsze częściowem i pozostaje niem niekiedy dłuższy czas; najczęściej jednakże postępuje dalej i staje się całkowitem. Oderwanie siatkówki rozpocząć się może w którejkolwiek części téj blony, najczęściej przeciwieństwie znajdujemy je w dolnej połowie oka. Ta okoliczność była dawniej przyczyną błędnego mniemania, iż zawsze dolna część siatkówki najpierw ulega oderwaniu. Późniejsze spostrzeżenia dowiodły atoli, że siatkówka oderwana pierwotnie w górnej swjej połowie przytula się napowrót po jakim czasie, gdy ciecz po za nią zebrana opuści się w skutek własnego ciężaru ku dołowi odrywając niżej położone części siatkówki. Nie każde więc oderwanie spostrzeżone w dolnej połowie oka rozpoczęło się tamże. Jeżeli częściowe oderwanie siatkówki dalej się rozpościera, posuwa się jego granica ku górze, obejmuje z obu stron nerw wzrokowy, wznosi się w dalszym postępie ponad poziome przecięcie galki ocznej tak, iż górno-wewnętrzna cwieter siatkówki pozostawać zwykła najdłużej nietkniętą. W końcu cała siatkówka zostaje oderwaną i tworzy lejek, którego ściany tylko ku przodowi w okolicy piłkowanej, a w tyle w miejscu zapuszczenia się nerwu wzrokowego przytwierdzone są do ścian galki ocznej.

Długi czas nie objawia się oderwanie siatkówki żadnemi zewnętrznymi oznakami, nawet napięcie galki ocznej bywa częstokroć prawidłowe; dopiero w późniejszym okresie zmienia się barwa tęczówki, tworzą się tylne przyrośnięcia jej brze-

gu źrenicznego, rozwija się szybko postępujące zaćmienie soczewki, gałka oka mięknieje, a w końcu zanika. Jeżeli oderwana siatkówka mocno jest zaćmiona i daleko ku przodowi wyparta, można ją niekiedy, zwłaszcza po sztucznej rozszerzeniu źrenicy widzieć już gołym okiem. Zazwyczaj atoli udaje się to dopiero za pomocą wziernika. Badając tymże uderza najczęściej już na pierwszy rzut oka, że miasto zwykłego czerwonego światła powraca z głębi oka jasny odbłask, odbłask ten pochodzi od siatkówki, która w stanie prawidłowym jest niemal całkiem przezroczystą, lecz oderwana wiele światła odbija. Zjawisko to jest po części skutkiem zmniejszonego naprężenia oderwanej siatkówki, po części zaś skutkiem różnicy, która zachodzi tak co do barwy i siły łamiącej, jako też i co do przezroczystości między ciałkiem szklanym a cieczą zebraną za siatkówką.

Chcąc wyraźnie zobaczyć oderwaną część siatkówki przekonywamy się niebawem, że to tylko przy pomocy innych szkieł poprawczych i w innym oddaleniu jest możliwem, aniżeli oglądanie reszty dna oka. Dopełniwszy potrzebnych ku temu warunków widzimy oderwaną siatkówkę niekiedy jakby na pół przezroczystą, szarawo-białą zasłonę, która przyćmiewa tylko cokolwiek czerwony odbłask naczyńki, nie zakrywając jej całkowicie. W innych przypadkach mięwa ta zasłona barwę mleczno-białą lub jasno-błękitną, niekiedy modrą, i bywa tak nieprzezroczystą, iż nam zupełnie zasłania naczyńki. Z wyjątkiem przypadków, w których oderwanie siatkówki jest następstwem nowotworów zsiatkówkowych, tworzy oderwana siatkówka tylko bardzo rzadko pęcherz mocno napięty, gładki i nieruchomy. Zazwyczaj jest ona jakby pomiętą, pomarszczoną, lub tworzy wysokie fałdy i garby z głębokimi przegubami i drga, chwieje się lub faluje za każdym poruszeniem się oka.

Nie rzadko rozpoznać można granicę oderwania jako kresę ciemną, którą przekraczając tworzą naczyńki siatkówki ostre zagięcie, za pomocą którego dostają się na oderwaną część siatkówki. Zachowanie się tych naczyń jest w ogóle jedną z najwybitniejszych cech wziernikowych oderwania siatkówki. W obrębie oderwanej części wydają się one grubsze, ciemniejsze i miewają przebieg

bardziej kręty, zniewolone przebiegać po wszystkich zmarszczkach, fałdach i nierównościach oderwanej siatkówki. Jeżeli oderwana siatkówka nie straciła swęj przezroczystości, natenczas bywa opisane zachowanie się naczyń, tudzież mocniejsze przesuwanie się paralaktyczne tychże jedynym niekiedy przedmiotowym objawem oderwania.

(D. c. n.)

## 0 wyciągu mięsnym Liebiga w Ameryce przyrządzanym i o jego zastosowaniu

opisał

TEODOR TOROSIEWICZ.

W wycieńczeniu sił i osłabieniu po ciężkich chorobach albo też u starców bywa lekarz często w potrzebie zalecenia środków pożywnych i wzmacniających. Taki przepis lekarza spełnić może kuchnia w domach zamożnych, ale ileżto jest osób ubogich, lub nie mających rodzin, którym z kuchni nie można zapisać, bo albo jej nie mają, albotóż nie dostaje im sztuki kucharskiej.

Dotychczas zaradzano sobie często bulionem. Atoli wiadomo, że bulion sprzykry się wkrótce, a nawet żołądkowi nie bardzo służy, bo ma w sobie klęj, którego organizm nasz nie zniesie długo, jeżeli go się w takiej używa ilości, iż głównem ma być pożywieniem. To, co mięso ma w sobie orzeźwiającego, co w niem odżywia, wzmacnia i krwi przysparza, nie jego klejowi lecz sokowi mięsnemu przypisać należy, albowiem gdy sok ten wyciśniemy z mięsa, to w wycieczkach zostaje klęj i włókno zwierzęce, i dopiero po wygotowaniu w wodzie tych wycieczek, klęj zamienia się w galaretę rozpuszczalną.

Od czasu jak w farmakopei bawarskiej zaprowadzono wyciąg mięсны (którego nie trzeba brać za jedno z bulionem), stwierdziła się wielka jego skuteczność w niemocy pochodzącej z utrudnionego odżywiania z niestrawności i w osłabieniu \*)

\*) W aptece sprawozdawcy we Lwowie już od r. 1850 przysposabia się corocznie ten wyciąg mięсны, i jako środek domowy z najlepszym używa skutkiem. Nigdy nie pokazała się w nim stęchłość, pleśń, ani też inne oznaki jakiejś szkodliwej zmiany. Z rozpuszczenia ćwierci łyta a według potrzeby najwięcej połowy łyta tego wyciągu w wodzie ciepłej, otrzymuje się talerz rosolu silnego, z dodaniem soli a według okoliczności nieco wina.



burgskiej w następujący sposób: „Wyrobienie „fabryczne wyciągu mięsnego w Ameryce południowej, którego wejście w życie z takim skutkiem „zawdzięczamy panu LIEBIGOWI, jest zdarzeniem „doniosłości dziś jeszcze oznaczyć się nie dającej, „a za te zasługi około chemii zastosowanej i gospodarstwa narodowego należałoby, może uwieścić skronie pana LIEBIGA..... Nie jest to zadaniem chemików dostarczać środków pożywnych z takich ciał roślinnych, które nie są obdarzone własnościami pożywnymi, ale rzeczą ich jest środki pożywne, których używa przyroda bez wędzenia tak przechowywać, aby ich tam dostarczano, gdzie jest brak żywności. Dzięki geniuszowi LIEBIGA, posłuży on niebawem także i ludowi i nastręczy mu pożywienia taniego i posilnego“.

Doświadczenie przekonało, że ciecierz tworząca się przy soleniu mięsa, zabiera z niego w siebie wszystkie główne części składowe rosółu, i prócz tego także znaczną ilość owego tak pożywnego białka. Idzie za tem, że mięso solone nie jest dostatecznym pożywieniem na czas dłuższy, gdyż wydzielona ciecierz zabiera mu pewną ilość istot pożywnych.

Z zapachu i smaku, z przyjemnego uczucia i z wznagającego się apetytu, czego wszystkiego doznaje się przy miernym używaniu wyciągu mięsnego, wnosić na pewno można, iż wszystko to przypisać należy będącym w tym wyciągu istotom azotowym i krystalicznym, które ułatwiają trawienie, popierają krążenie krwi i tworzenie się jej, również poprawiają wydzielanie \*). Temi w samym mięsie już utworzonymi istotami są: kreatyn, kreatynin, sole inozynowe i mlęczne, fosforany alkalowe, chlorek potasu, fosforan magnezowy i ślady fosforanu wapniowego.

Własności wyciągu mięsnego są następujące: Ma on kolor czerwono-brunatny, woń pieczeni, smak chociaż kwaśkowato-słonawy i nieco drażniący, zawsze przecieź przyjemny. W wodzie rozpuszcza się on łatwo i zupełnie, a roztwór taki nadaje papierowi lakmusowemu kolor czerwony,

\*) Z 30 funtów obranego z tłuszczu mięsa, co czyni prawie 40 funtów mięsa z kośćcami, otrzymuje się jeden funt wyciągu mięsnego.

a to od zawartego w nim wolnego kwasu mlęcznego i kwasu inozynowego \*\*). Wyskok rozpuszcza 80 procentu tego wyciągu mięsnego, a bulionu zwyczajnego tylko 4 do 5 procentu; to też sfalszowanie wyciągu klejem, którego znaczna ilość w bulion wchodzi, łatwo da się wykryć.

Na zakończenie opiszemy tu działanie jakiegowoda rozmaitej ciepłoty wywiera na mięso w czasie gotowania, przez co otrzymać można albo mięso posilne, albo też rosół posilny, co dla chorych ma swoją wagę.

Chcąc mięso najwłaściwiej na pożywienie przysposobić, trzeba nie soląc go, najpierw włożyć do wody wrzącej, a po kilku minutach dolać do tego tyle wody zimnej (do kwarty wody gorącej najwięcej pół kwaterki wody zimnej), aby ciepło wody zeszło na 70 do 74°,— a w takiej wodzie ma zostawać mięso przez kilka godzin; przy takim bowiem postępowaniu najpierw białko się ścina, a powlekając sobą powierzchnię mięsa, nie dopuszcza wody wskroś onego i tém samym gdy wyższa temperatura rozchodząca się powoli po całym mięsie, zmieniła go, pozostają wewnątrz nieknięte części składowe rozpuszczalne, tak iż przez to otrzymuje się mięso równie smaczne i soczyste jak gdyby było pieczone.

Aby zaś mieć rosół posilny, najlepiej jest przeciwnie postąpić, to jest: nalać mięso naprzód wodą zimną i doprowadzić ją bardzo z wolna do wrzenia, bo tym sposobem oddzieli się z mięsa najpierw białko i ułatwi wodzie wnikanie w mięso, które w takim razie będzie po zgotowaniu bez żadnego prawie smaku i nieprzydatne do pożywienia. Im cieńszy jest kawał mięsa do gotowania wzięty, tém też będzie ono lękowsze i twardsze a więc i niestrawniejsze.

## KORRESPONDENCYA.

*Tarnów dnia 12 kwietnia.*

Pan Ignacy Lipczyński z Karniowa pod Krakowem, poseł krajowy, umieścił w czasopiśmie krajowych następujące wezwanie:

„Pragnąc niezwłocznie doprowadzić do skutku „zamiar ułożenia projektu, jakimby sposobem ob-

\*\*) Kwas inozynowy jestto kwas świeżo przez LIEBIGA wykryty, który nie tworzy się dopiero przez działania chemiczne, lecz już w samym mięsie istnieje.

„myśleć środki urzędzenia łatwej a skutecznej opieki i pomocy lekarskiej dla ludności wiejskiej, „celem przedstawienia takowego projektu właściwym władzom do uwzględnienia, proszę najuprzejmiej wszystkich ludzi dobrej woli, a mianowicie szan. pp. lekarzy, aby się albo ze mną osobście, albo też listownie na mój koszt porozumieć, lub też uwagi swoje o ile można najspieszniej nadesłać mi raczyli.“

Każdy cokolwiek lepiej obeznany z publiczną służbą zdrowia w naszym kraju i świadomy nadto niedoleżnego stanu rzeczy istniejącego pod tym względem u naszego ludu wiejskiego przyzna zapewne bez wahania się, że p. Ignacy Lipczyński na swójtem stanowisku posła krajowego trudne wprowadzić i wiele poświęcenia się wymagające, ale też i bardzo szlachetne i powszechnego uznania godne obrał sobie zadanie, którego szczęśliwego przeprowadzenia z całej duszy życzyć mu tylko możemy. Lecz pozwałam sobie wątpić, azali na wytkniętej sobie a nam w swój odezwie wskazanej drodze do zamierzonego celu dojść potrafi. W najlepszym razie będzie miał Syzyfową pracę i będzie się mógł poczytywać za szczęśliwego, jeżeli po upływie lat u początku końca stanie, albo jeżeli zamiast wymarzonego sobie olbrzyma rodzącego się karła na łonie swém zobaczy. Tak przynajmniej zawsze i ze wszystkiemi dotąd u nas się działo i tak pono długo, długo jeszcze pozostanie. Dlaczego? zapyta zapewne szanowny autor odezwy. Na to mu odpowiedzieć mógłbym, chyba tylko w Izbie sejmowej, lecz nie w kolumnach naszego „Przeglądu“, przed którego forum sprawę tę wnieść sobie pozwałam. Wnoszę ją zaś tam dlatego, że organ ten wychodzący z łona naszego Towarzystwa naukowego za najwłaściwsze ku temu miejsce uznaję. Mojm bowiem zdaniem żaden pomysł, chociażby najszlachetniejszy i najbawiennejszy, ale wychodzący od pojedynczego tylko indywiduum, chociażby niem był i poseł krajowy, nie podola przelamać nieskończonych zapór stawianych mu przez nawyczki głęboko zakorzonego biurokratyzmu: potrzeba mu koniecznie, mali stać się ciałem, ożywczego technienia jednej, albo i więcej powag moralnych, uprawnionych towarzystw krajowych, a nawet i wtedy inkarnacya jego nie tak łatwo i prędko nastąpi. *Experto crede Ruperto*, boć to już nie jeden pięknie poczęty i już prawie donoszony, a przecie w końcu poroniony plód gdzieś spokojnie w aktach spoczywa.

Wszakże dlatego nie należy jeszcze opuszczać rąk, a istnym grzechem by było, nie chciaść korzystać z dobrych chęci i stanowiska poselskiego szan. autora odezwy: inną tylko do tego drogę aniżeli wskazaną nam przez pana Lipczyńskiego należałoby obrać. Podaję więc wniosek, ażeby sekcyja nauk lekarskich i przyrodniczych w Towarzystwie naukowym wysadziła z łona swego komisyją *ad hoc*, do którejby lekarzy z wiejską praktyką dobrze obeznanych, plebanów wiejskich i członków Tow. gospod. rolniczego krakowskiego

a szczególnie autora odezwy do współdziałania zaprosić należało. Niechajby ta komisya wypracowała projekt stósowny, któryby na najbliższej następującej kadencyi naszego sejmu krajowego temu od Towarzystwa naukowego w połączeniu się z Towarzystwem gosp.-rolniczym mógł być przedłożonym i to za pośrednictwem szan. posła Lipczyńskiego, jako wnioskodawcy.

Tam dopiéro otworzyłaby się prawdziwa arena do wszechstronnego opracowania i wykończenia tej sprawy tak przeważnie cały kraj obchodzącej, gdyżby tylko tam znalazła się sposobność, *ut audiat et altera pars* t. j. strona bezpośrednio tym projektem zainteresowana, jakim jest reprezentacya włościańska. Wtedyby się nie stanowiło o nich bez nich i stanęłoby się na podstawie silnej i trwałej, jakiej na drodze biurokratyczno-administracyjnej, u nas przynajmniej, nigdy nie zbuduje.

Tym moim pobieżnym uwagom nadając z umyśtu formę korespondencyjną, ażeby je szanowna Redakcyja „Przeglądu“ jeżeli to uzna za stósowne w szpaltach swoich tym celem umieściła, aby do czasu zebrania zaproponowanej komisyji tu i owdzie jako projekcje przygotować się i téjże komisyji udzielonym być mógł, co by swego czasu wypracowanie stanowczego projektu do sejmu wnieść się mającego o wiele ułatwić i przyspieszyć mogło.

Dr. Józef Starkiel.

## ROZMAITOŚCI.

### Rzecz o krótkim życiu naszego wieśniaka

napisal

KAZIMIERZ KRALCZYŃSKI

Dr. Med. w Łańcucie.

(Ciąg dalszy).

Nie pierwszym ale zapewne i nie ostatnim z powodów pomnażających śmiertelność i przykracających średnie trwanie życia wieśniaków, są przesady i zabobony. Wyliczać ich tu niepotrzebuję; są one znane dostatecznie i nieraz w pismach podnoszone. Pisma te jednak w największej części nie dochodzą do ludu, nie mogą zatem zaradzić złemu tą drogą. Wszakże są one najzupełniej przystępne kapłanom i nauczycielom bezpośrednio stykającym się z wieśniakiem; do nich też należećby powinno, powzięte ztamtąd wiadomości, rady i przestrogi wprowadzać niezwłocznie w użycie, z gorliwością i zapałem godnym stanowiska, jakie im daje ich powołanie i zawód.

Drugą przyczyną jest to, iż panowie aptekarze trudniąc się sprzedażą leków przez lat kilkanaście, już tómsamem czują w sobie namaszczenie lekarskie, i gdy się chłopiec zjawi w ich sklepie, wypytawszy go pobieżnie co mu brakuje, raczą swojemi towary, nawet i w cięższych słabościach. Przykład najlepiej objaśni: wieśniak wchodzi do apteki i prosi o poradę dla swój żony, która w skutek jakiegoś cierpienia

dostała puchliny (*ascites, anasarca*). Pan aptekarz pomija przyczynę, bo to dla niego obojętne, czy chora ma wadę serca, chorobę jajnika, zziarnienie wątroby, zatkanie żyły brannej, chorobę nerek Barren'a, ale udziela mu środków moczopędnych, nie trudząc się rozpoznaniem cierpienia, bo przecież chorób nie ma przed sobą, a gdyby ją i miał, to nacóżby się to zdało? skoro żadnego o tej rzeczy nie ma wyobrażenia. Ten jeden przykład niechaj stanie za wiele innych, które na ten raz pomijam.

Może w wielkich miastach praktyka lekarska nie odbywa się w aptekach, ale na prowincyi wydarza się to dosyć często bezkarnie. Ktokolwiek był na prowincyi, mógł się o tem dowodnie przekonać. Dzięki postępowi nauki, iż są już specjaliści, ten lekarz zajmuje się skora: dermatolog, ów okiem: okulista, ten chorobą płuc, i to wyłącznie; aptekarz zaś na prowincyi jest tem wszystkiem, wyobrażając cały wydział lekarski, ze wszystkimi jego odcieniami. Są zapewne wyjątki i na prowincyi, ale o ile ja miałem sposobność przypatrywania się temu spostrzegłem nieraz to smutne zjawisko. I czyż ten sposób lekowania nie gubi chłopka przedwcześnie i nie skraca mu życia? Że tak być musi, każdy zapewne pojmie to z łatwością.

Trzecią z porządku przyczyną jest wyszynk wódek po wsiach i miasteczkach, bo jak wódka skraca życie wieśniaka, to już zdaje mi się nie potrzebuje dowodu. Na wsi nie ma kościoła, nie ma szkoły, niema ucziwej drogi, którąby można przejechać, ale za to karczma stoi w dobrym stanie; w nim areykaplanem zwykle żyd, rzadziej chrześcijanin, ołtarzem szynkas, całopaleniem wódka, a ofiarą chłop. A cóż to za wódka? już ona ani podobna do tej, która wyszła z rąk gorzelnika; już skrzętny arendarz tak ją skutecznie przyprowadził, że mimo niepośledniego rozтворzenia wodą, jeśli nie grzeje, to pali w żołądku i raz skosztowana, wzbudza pragnienie dalszego użycia, dopóki ofiara nie upadnie po wychyleniu 10ciu lub więcej kwatek. Tak bywa za zdrowia. Cóż się dzieje w chorobie? Gdy wieśniak zapadnie na jaką bądź chorobę, to ktoś z krewnych idzie do arendarza i opowiada mu słabość; ten oczywiście daje najlepszą radę, by pić wódkę z tłuszczem i smarować się takimże samym kordyałem. Czemu nie korzystać z rady, gdy ta zwłaszcza tak dośkonale do przekonania przemawia. Chłopek przystaje bardzo chętnie, bierze kwartę nektaru, smaruje się, a resztę wypija. Jakże stąd wynikają skutki, niepotrzebując dowodzić. (*D. n.*)

### Ruch chorych w szpitalu Braci Miłosierdzia krakowskim

w ćwierćroczu pierwszym 1865 r.

Pozostało z końcem roku 1864 chorych mężczyzn	11
Przybyło w ćwierćroczu pierwszym 1865 r.	19
Leczono więc razem	30
Z tej liczby opuściło szpital: wyleczonych	9
niedoleczony (dla świerzbu wydany)	1
zmarło	5
Pozostało w końcu ćwierćrocza 1865 r.	15
Razem jak wyżej	30

Chorób ostrych kilka tylko pojedynczych było przypadków mianowicie: durzycy, niezytu żołądkowego i jelitowego, rzeżączki z zapaleniem mada, oparzeliny i zranienia.

Cierpień przewleczonych liczba była większa, a z pośród nich przewagę miała gruźlica płucna, której 4 przypadki zakończyły się śmiercią. Oprócz tego jeden chory umarł ze schnienia paciierzowego, u którego obok porażenia dolnej połowy ciała przyłączyła się w końcu odleżyna.

Léczono jeszcze w szpitalu: 1 przypadek wady sercowej, kilka z cierpieniami gośćcowemi bezgorączkowemi, 1 z zapaleniem stawu kolanowego; 1 z pruchnięciem kości łokciowej; 1 z opuchliną pozimniczną i t. d.

### Operacya zaćmy wrodzonej u niemowlęcia.

W dniu 25 kwietnia r. b. wykonał p. Prof. Dr. SŁAWIKOWSKI z młodzieńczą krzepkością i pewną ręką w klinice tutejszej okulistycznej operacyą zaćmy miękkiej wrodzonej na dziecku sześciomiesięcznym przez rozdzielenie (*keratomyxis*). Jest to jeden z dość rzadkich wypadków, a w wieloletniej praktyce u szan. Professora czwarty, że mimo wieku niemowlęcogo rękoczyn wykonany i pożądanym skutkiem uwieńczony został.

### Powołanie na katedrę

Professora niegdyś Uniwersytetu Jagiellońskiego Dra JANA CZERMAKA powołano na katedrę fizjologii w Jenie.

### WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

#### NAJNOWSZE DZIEŁA LEKARSKIE POLSKIE.

- Brunner, Mik. Ludw. O ilościowem oznaczeniu kwasu moczowego w moczu i w kamieniach moczowych. Warszawa 1864 (aut.) Druk A. Liefeldt 8vo 36 str. (Odbitka z pamiętu. Towarz. lek. Warsz.)
- Brunner Mik. Ludw. O kwasie moczowym pod względem chemicznym, fizyologicznym, patologicznym, sądowo-lekarskim, i terapeutycznym. Warszawa 1865. (1864) (Autor). Druk gazety polskiej 8vo 66 str. (Odbitka z Tygodn. lek.)
- Kryszka A. Receptura czyli nauka pisania recept i przyrządzania podług nich lekarstw, spisana dla użytku studentów medycyny i farmacyi w szkole głównej Warszawskiej. Warszawa 1865 (1864) (Aut.) Druk gazety polskiej 8vo II. 194 str.

Powyższe dzieła nabyć można w Księgarni D. E.

Friedleina w Krakowie.

Dla pp. Prenumeratorów zamiejscowych dołącza się do dzisiejszego Nru Przegl. Lek. Dra ZIELEŃIEWSKIEGO „Obraz ruchu i postępu zakładu zdroj. w Krynicy w r. 1864.“