

# 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.	Kancellarya C. K. Towarzystwa nauk.
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy- tetu, pod zarządem T. Szczurkowskiego.	„ półrocznie . . . . . Zł. 3 — „	w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282
Biurow Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austriackiem	tudzież
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego, Ulica Sławkowska N. 282.	z przesyłką poczt. rocznie . . . . . Zł. 6 c. 60 „	Biurow 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: Krótki opis nieoznaczonej dotąd wysypki pęcherzykowej, uważanej w Szpitalu krakowskim ś. Ducha, z dołączeniem niektórych uwag, skreślił Dr. *Antoni Rosner*. — Kilka słów o wściekliznie i wodowstrępie podał Dr. *B. Placer* lekarz szpitala św. Konstancyi w Maciejowicach. (Dokończenie). — Pogląd na ruch i postęp w zdrojow. krajow. podczas pory zdrojowej 1864 etc. skreślił Dr. *Wł. Ściborowski*. (Ciąg dalszy). — Wyciągi: Płyn Willata skuteczny w zapaleniu stawu gąbczastem z przewodami zatakowanymi. — Rozmaitości: O śmiertelności i chorobach naszego wieśniaka na Połdolu Galicyjskiem napisał *Józef Trzciniński*. (Dokończenie). — Ruch chorych w szpitalu starozakonnym krakowskim w miesiącu maju r. b. — Uwiadomienie redakcyi.

## KRÓTKI OPIS

nie oznaczonej dotąd

### WYSYPKI PĘCHERZYKOWEJ

uważanej w szpitalu krakowskim ś. Ducha

z dołączeniem niektórych uwag,

skreślił

Dr. ANTONI ROSNER,

docent Uniwersytetu Jagiellońskiego.

Marya Skołucka, lat 40 lecząca, żona górnika z Wieliczki, od młodości już wyglądała szczupło i wątłe. W 15 roku życia nastąpiła miesiączka, która się zawsze prawidłowo odbywała, w 24 roku życia poszła za mąż. Pożycie małżeńskie było pasmem niesnasek i nędzy; na utrzymanie bardzo! licho zarabiała, sypiała na gołej ziemi w chałupie nader niedostatecznie opalanej, dzieci miała siedmioro; jedno niedonoszone w szpitalu przyszło na świat nieżywe, 3 z nich umarło a 3je jeszcze żyje, dzieci te dobrze wyglądają i nie objawiają śladu choroby.

Chora nasza nie okazywała nigdy wysypki, ani też kto w jej rodzinie. 18go lutego t. r. przyjęto ją do szpitala w Wieliczce dla osłabienia znacznego i wychudnienia, mianowicie dla dreszczów i gorączki, powtarzających się nieregularnie.

Przeciw tym dreszczom używała chininy. Wysypki na skórze nie okazywała żadnej, nie uskarżała się też na palenie lub swędzenie skóry. We trzy tygodnie po przybyciu do szpitala t. j. 10go marca t. r. pojawiła się wysypka na brzuchu w okolicy wątroby, wysypkę poprzedziło obrzmienie skóry zapalne z zaczerwienieniem połączone; na tém miejscu zaognionem skóry ukazało się grono pęcherzyków, które pękając zostawiały w środku miejsce sączące, a szerzyły się na obwodzie dalej. Wysypka ta szybko się bardzo szerząc i zlewając z gronami powstałymi na klatce piersiowej, zajmowała 18go marca, kiedy chorą odesłano do szpitala ś. Ducha w Krakowie, klatkę piersiową z przodu i z tyłu, brzuch i część ud.

18go marca przyjęta do szpitala ś. Ducha okazywała następujące powojenne powroty:

Kobieta średniego wzrostu, twarz blada, wychudła, oczy zapadłe, usta i język suche, skóra na kończynach blada, sucha, źle przyczepiona. Skóra na klatce piersiowej z przodu i z tyłu i na brzuchu nieco obrzękła, pokryta miejscami strupami cienkimi, brudno-żółtawymi, miejscami zaś pozbawiona przyskórni i ślimacząca się. Po wewnętrznej stronie uda jednego i drugiego w dwóch miejscach rozległości dłoni, skóra obrzękła, zaczerwieniona, pokryta pęcherzykami wielkości siemienia, zawierającymi płyn mętny, na podudziach i na stopach obrzękłość ciastowata. Chora w 7 miesiącu ciąży, osłabiona w wysokim stopniu gorączkuje, tętno 90 do 110ciu. Badanie narządów wewnętrznych trudne dla zmian chorobowych na skórze, nie wykazuje zmian znacześniejszych. Mocz nie zawiera białka.

21go marca w miejscu pęcherzyków na udach, powstały strupy podobnie jak na klatce piersiowej i na brzuchu, w obwodzie tych strupów obrączka świeżych pęcherzyków a powyżej kolan nowe grona pęcherzyków szerzące się bardzo szybko, tu i owdzie zlewające się, nie tworząc jednak wyniosłości kulistych, t. j. nie okazując pęcherzów, ale płaskie wyniosłości przyskórni z powodu nagromadzenia cieczy mętniej w głębszych warstwach tejże, tak że z końcem marca kończyny dolne po części pokryte były strupami a po części obnażone z przyskórni i ślimaczące się. Gorączka ciągła, wzmagająca się przed wystąpieniem nowych gniazd chorobowych. Na początku kwietnia plamy duże, wyniosłe, czerwone, pokryte pęcherzykami tu i owdzie zlewającymi się ukazały się na ramionach szerząc się bardzo szybko i zlewając się z pęcherzykami powstałymi na przedramieniu.

8go kwietnia cała powierzchnia skóry z wyjątkiem jedynie twarzy była obrzęknięta, nieco sino zabarwiona, pozbawiona przyskórni i wydzielająca ciecz lepka.

10go kwietnia przedwczesny poród, dziecko nieżywe. Po porodzie gorączka znacznie się zmniejszyła a to tak jak nigdy przedtym, osutka szerzyć się przestała, strupy w wielu miejscach odpadały, ślimaczenie się zwolniło.

13go kwietnia gorączka na powrót się wzmogła, na twarzy kilka gron pęcherzyków na podstawie zaognionej, szerzenie się szybkie tych pę-

cherzyków, obrzmienie i pęcherzyki na głowie.

18go kwietnia chora umarła śród przypadków wyniszczenia ogólnego; nie było natenczas ani jednego miejsca na całej powierzchni skóry pokrytego przyskórnią prawidłową, cała powierzchnia ciała po części strupami pokryta, po części pozbawiona przyskórni. Przytomność umysłu trwała do zgonu.

Leczenie. Uwzględniono przeważnie osłabienie znaczne i gorączkę, dla tego zalecono stosownie do tego *Acidum phosphoricum dilutum cum Syr. rubi Idaei* rozcieńczone wodą za napój, i chininę, zewnątrz robiono okłady zimne i posypywano miejsca sączące skrobią (*Amylo puro*), aby zaradzić przyleganiu bielizny do skóry pozbawionej przyskórni.

Ogłędziny pośmiertne wykonane przez prof. Teichmana wykazały:

Powierzchnia skóry pokryta łuskami i strupami, paznokcie z łatwością oderwać można.

Błony mózgowe przesiąkłe surowicą. Mózg prawidłowy, w komórkach mało surowicy.

Mięśnie bardzo blade jak zgotowane.

W jamie opłucnowej lewej blisko 1 litr cieczy, w jamie piersiowej prawej blaszki opłucny z sobą zrosłe. Płuco lewe uciśnięte, w części tylnej nie ma powietrza; na przecięciu czerwone, oprócz tego opuchlina; w płucu prawym mało powietrza.

(D. c. n.)

## KILKA SŁÓW

### ○ Wściekliznie i Wodowstręcie

podał

Dr. BOLESŁAW PLACER,

lekarz szpitala śśej Konstancji w Maciejowicach.

(Dokończenie).

Dr. L. porównując objawy wodowstrętu z objawami tężca, nie dostrzega żadnej różnicy, a tym sposobem dowodzi tożsamości tych dwóch chorób. Temu to jednak porównaniu i niedopatrzaniu się różnicy, zarzucam źle dostrzeganie. Jest jedna różnica w objawach wodowstrętu i tężca, która odróżnia te dwie choroby od siebie i która jest jedyną znamionującą i rozpoznawczą cechą wodowstrętu.

Tężeo po zranieniu (*Hyperkinesis reflectoria traumatica. Tetanus traumaticus*), jeżeli od razu całej części tułowia nie zajął, objawia się czasem przedwstępnem bolesnem poczuciem rany lub blizny po tejże, po którym zaczyna się kurecz wyprężny (*tonisch*) w mięśniach zranionej części ciała.— Potem albo od razu powstaje kurecz wyprężny w mięśniach karkowych i w mięśniach zuchwowych; chory wtenczas z trudnością tylko może roztwierać usta, a żuć już weale nie może.— Następnie po przechodnich bólach w mięśniach grzbietowych, rozszerza się kurecz wyprężny na też mięśnie, a czasem i na cały tułów— w skutek to których kureczów, zajmujących pewne warstwy mięśni, powstaje *Opisthotonus*, *Empro-* lub *Orthotonus*. Takie wyprężne kurecze mogą być przerywane czasem kureczami klonicznymi, drgawkami (*klonische Krämpfe, Convulsionen*).— Napady te wyprężnych kureczów zwalniają i tworzą kilkogodzinne przerwy lub dłuższe, by się znowu powtórzyły; zazwyczaj jednak pewne warstwy mięśni a mianowicie mięśnie zuchwowe trwają bez przerwy w kureczowem napięciu (*Szczękościsk, Trismus*). Dalej kurecze, chociaż nie zawsze przenoszą się do mięśni polykowych, a jeszcze częściej do krtaniowych. Ztąd utrudnione polykanie, sprawione pierwotnie kureczem mięśni zuchwowych, staje się jeszcze więcj niepodobne, mowa utrudniona, cicha. W tężcu przytomność pozostaje weale nie naruszoną.

W tężcu zaś wodowstrętowym, czyli w Wodowstręcie, (*Hydrophobia, Wasserscheu*) prócz innych przedwstępnych, mniej ważnych i nie zawsze się powtarzających zjawisk, jak zacerwienie się rany, lub otwarcie blizny, ból z niej się rozpromieniający i t. d.; pierwszym wybitnym objawem jest utrudnienie, niemożność lub z wielkim bólem połączone polykanie (*Dysphagia spastica*), obok możebności zupełnej żucia, bo przy swobodnych zupełnie mięśniach zuchwowych. Kurecz w wodowstręcie powstaje, zaczyna się i trwa przez całą chorobę w mięśniach polykowych. Powstaje on najpierw we włóknach mięsnych jamy polykorkrtaniowej (*cavum pharyngolaryngeum*) przez kurczenie się napadowe mięśni obrączkowych polykściesniających (*constrictores pharyngis*).— Następnie przenosi on się do włókien mięśniowych o-

brączkowych gardziela (*constrictores oesophagi*), jak tego dowiodłem w Nr. 7 t. r. Przegl. Lek.— Ztąd rozszerza się dalej kurecz na przeponę, a w dalszym przebiegu prawdopodobnie na włókna mięsne żołądka i jelit, gdyż dostrzegać się dają przez powłoki brzuszne, oraz domacać ruchy robaczkowe (*Motus peristalticus*) jelit, które szybko następują po sobie i kał często wypychają.

Weale w tężcu wodowstrętowym nie przychodzi do kureczu wyprężnego w mięśniach karkowych lub zuchwowych.— Nie przychodzi też do wyprężnych kureczów tułowia.— Dla tego w żadnym z 7 przezemnie dostrzeganych wypadków nie było szczękościsku i nie było wyprężnego kureczu tułowia ani na przód, ani w tył, ani na stronę. Żaden z tych chorych przez cały przeciąg choroby nie leżał na podobieństwo kłody jednolitej, tak jak to ma miejsce u chorych na tężec z ran.

W tężcu z ran przeważne są kurecze wyprężne, przeciwnie w tężcu drugim przeważają kurecze drgawkowe; chory na wodowstręt nie wyprężony ale podrzucany, wykrzywiany często bywa, odbywając ruchy jak w płasawicy (*chorea s. Viti*). Te jednak ogólne kurecze konwulsyjne, nie koniecznie zawsze muszą się pojawiać i nie należą dla tego do znaków rozpoznawczych, stanowiących istotę tężca wodowsrętnego; stanowiącemi bowiem tło wszystkich zjawisk w tym tężcu, są, jak powtarzam, kurecze mięśni polykowo-gardzielowych i dalszego przewodu pokarmowego.

Taką więc dostrzegłem różnicę co do gromady mięśni, jaką w obydwóch tych chorobach kurecz zajmuje i na tę różnicę cały kładę przycisk.

Dalszą różnicę stanowić może i to, iż w tężcu z ran przytomność umysłu jest zachowana aż do ostatniej chwili, gdy tymczasem w wodowstręcie czasem od samego początku, lub w dalszym przebiegu chory traci przytomność i wtenczas to do znamionujących wodowstręt kureczów, dołączają się owe ruchy konwulsyjne. Tak było u 2 chorych z 7 przezemnie dostrzeganych — tak podaje VIRCHOW „*Handbuch der speciell. Pathologie II. Bd.*“ tak samo podaje także LEUBUSCHER.

Podobieństwo jakie między temi chorobami zachodzi, jest to, iż obie przedstawiają się jako kurecze, jako odruchy (*Hyperkinesis reflectoria*), że ani pierwszy ani drugi chory nie polyka, unika

pokarmów, bo te obudzają w nim kurcze bolesne, itd. ale każdy z nich robi to z innej przyczyny. Taimemu mięśnie żuchwowe najglówniej przeskadzają, a temu mięśnie tylko i jedynie polykowo-gardzielowe.

Co do zarzutu czynionego przez Dr. L., iż anatomia patologiczna nie wykazuje różnicy w tych dwóch chorobach, można tylko odpowiedzieć, iż anatomia pat. jeszcze dużo ma wykazać we wszystkich chorobach nerwowych, jak również i w chorobach krwi. Na przytoczone doświadczenia GREENA, iż on się miał szczepić bezskutecznie śliną wściekłych zwierząt, przytoczę ja znowu LEUBUSCHERA, który powiada, iż wyniki ze szczepienia dowiodły jak najzupełniej, iż istnieje dający się przenieść jad wściekliczny. Ślina i krew mają być przenośnikami tego jadu, co nie tylko doświadczenia patologiczne ale i wprost przez MAGENDIEGO i HERTWIGA robione szczepienia należyście stwierdziły. (LERBUSCHER „*Handbuch der medicin. Klinik II. Bd. pag. 374. Leipzig. 1861.*)

Na ostatek nie mogę pominąć jeszcze jednego twierdzenia Dr. L., iż nie uznając istnienia jadu wściekliczny, wybuch tęcza wodowstrętnego wprost pokaleczeniu przypisuje. Na kilkudziesięciu rannych, których miałem sposobność widzieć w ostatniem powstaniu polskiem, 1 tylko ranny z postrzału w przedramie lewe na wylot, zmarł w skutek tęcza wyprężnego. W 176 przez FRIEDRICHA zebranych starannie wypadkach tęcza, tylko 33 wypadło po ranach; a STROMEYER w przedostatniej wojnie szlezwicko-holsztyńskiej tylko kilka razy widział tęcze na rannych żołnierzach. LÖFFLER: *Grundsätze und Regeln für die Behandlung der Schusswunden im Feldlazarethe. II. Abtheilung pag. 65.* Podobnie w wypadku przezemnie opisanym w Nr. 7 przeg. lek. t. r. wybuch owego tęcza u 7 osób na 17, nie można ani przypisać terapii, ani go też postawić w stosunku prostym tęcza do ran. Tylko mimo całej niechęci trzeba go przypisać udzieleniu się jakiegoś jadu od wilczych chorąg, która osoby te kaleczyła. — Słowem przyznać wypada, iż to był ów tęcze inny, zwany wodowstrętem, który możnaby na przyszłość nazwać tęczem wodowstrętnym.

## POGLĄD

### na ruch i postęp w zdrojowiskach krajowych

podczas pory zdrojowej roku 1864

osnuty na sprawozdaniach ze zdrojowisk nadesłanych

skreślił

i na posiedzeniu komisy balneologicznej d. 10 marca

1865 r. odczytał

Dr. WŁADYSŁAW ŚCIBOROWSKI

członek téjże komisy.

(Ciąg dalszy.)

Budowa nowych lazienek, gmachu wielkością swą i właściwością swego wewnętrznego urządzenia mającego odpowiedzieć wszelkim potrzebom tegoczesnego stanu nauki balneologicznej i najwyszukańszym życzeniom gości zdrojowych. Budowa tego gmachu prowadzona pod kierunkiem zdolnego budowniczego p. ANTONIEGO ŁUSZCZKIEWICZA, podług planu JP. KSIĘŻARSKIEGO czł. Tow. nauk. krak. tak dalece w r. b. postąpiła, że nie tylko cały budynek lazienkowy stanął już pod dachem, ale jest nadzieja, że do przyszłej pory zdrojowej nowe lazienki może na użytek publiczny oddanemi zostaną.

Gmach ten będzie mieścił:

60	pokoi	do	kąpieli	waniennych
6	„	„	borowinowych	
2	„	„	natryskowych	
2	„	„	falistych	
2	„	„	igliwowych	
2	„	„	łaźni	słowiańskiej.

(kąpiele gazowe w osobnym budynku będą pomieszczone), oprócz tego sale spoczynkowe, kancelarya inspektora i laziennika, pomieszczenie dla służby i składy na bieliznę. W osobnym budynku stanowiącym odrębną całość mieszczą się narządy do ogrzewania wody krynickiej na kąpiele przeznaczonej i do przyrządzenia kąpiele borowinowych, igliwowych i t. d.

Przybyły w Krynicy dwa domy mieszkalne razem 60 pokoi zawierające, z których jeden o 34 pokojach własność JP. Znamierowskiego, zupełnie ukończony i umeblowany, oddany już został na użytek publiczności. Wewnętrzne tego domu urządzenie, co do sprzętów, pościeli, usługi,

zaprowadzoną tutaj kuchnię, sali do wspólnych zabaw opatrzonej fortepianem i kilku czasopi-smami dla użytku i przyjemności gości, przytém utrzymywanie powozu dla tychże zasługuje na wszelkie uznanie, tém więcéj, że ceny pomieszkai jako téż i stołu są bardzo umiarkowane. Drugi dom własność p. Szeranza jakkolwiek już prawie ukończony, w r. ubiegłym nie był jeszcze zamieszkanym.

Zbudowano i oddano w r. b. na użytek Chwały Bożej nową kaplicę przy źródłach.

Ocebrowano na nowo źródł szczawowy żelezisty w Słotwinach obok Krynicy i tenże na użytek publiczny oddano.

Przybyło nowych chodników sążni 143, tak że długość dzisiejszych spacerów w Krynicy dochodzi do 1¼ mili. Wszystkie chodniki są wybornie utrzymane.

Zasadzono, a właściwie nowo urządzono kilkanaście kłębów kwiatowych, jako to: w tak zwanéj Dietlówce, około nowéj kaplicy, na Janówce, Edwardówce i w saméj dolinie zdrojowéj przy głównych chodnikach.

Sprowadzono 1000 przeszło drzew liściastych i kilka tysięcy sztuk krzewów ozdobnych, dla posadzenia tychże w zakładzie zdrojowym, nowo w Słotwinach obok tamtejszego źródła urządzić się mającym.

Wreszcie żywienie gości w Krynicy w roku ubiegłym bardzo zostało ułatwioném, albowiem oprócz głównej restauracyi w samym zakładzie, i właściciele pojedynczych domów, utrzymywali osobne kuchnie dla wygody swoich mieszkańców; temu to współzawodnictwu przypisać wypada, że w Krynicy smaczniéj, a zarazem taniéj niżeli w wielu innych zdrojowiskach krajowych sto-ować się było można.

Blizsze szczegóły dotyczące Krynicy znajdzieciekawy czytelnik w szczegółowym „Obrazie stanu zdrojowiska krynickiego w roku 1864“ który Dr. ZIELENIEWSKI drukiem ogłosił. My jednakże przed rozstaniem się z Krynica podamy jeszcze najważniejsze potrzeby, którym najrychliéj zaradzić wypada, a w szczególności:

Oprawę kamienną źródła Słotwińskiego i rozbiór chemiczny jego wody; bez tego bowiem na

użytek lekarski, podług pewnych wskazań używaną być nie może.

Postawienie kominków przynajmniej w części pomieszkai, gdyż ich brak w ubiegłym roku dotkliwie czuć się dawał, wreszcie staranie się o należytą usługę i wygodne urządzenie pomieszkai w domach zakładowych; (lubo i dotychczasowe po większej części koniecznej potrzebie zadość czyni).

**Majdan średni.** (Podług ogólnego sprawozdania nadesłanego przez rządzącą miejscowego JP. Anto-niego Iwanickiego.)

W roku ubiegłym przez ciąg lata w miejscowym zakładzie zdrojowym bawiło 47 rodzin z obwodów Stanisławowskiego i Kołomyjskiego a 1 z Mołdawii, złożonych z 107 osób.

mężczyzn	35
kobiet . .	63
dzieci . .	9

Kąpieli udzielono 1350 a ubogim rozdano bezpłatnie 215, razem zatem 1565; więcéj szczegółów w sprawozdaniu nie znajdujemy, prócz wzmianki, że z powodu ciągłej śloty, budowa gmachów kąpielowych dokończoną nie została.

**Swoszowice** (Podług sprawozdania lekarza zdrojowego Dra ALEKSANDRA LECHA.)

Przez lato bawiło w zakładzie w celu leczenia się 59 rodzin, złożonych ze 102 osób; między temi było:

dorosłych osób leczących się	59
dzieci „ „	9
slużby wszelkiego rodzaju	16
towarzyszących chorým	18

razem 102 jak wyżej w porównaniu z rokiem 1863, było mniej o 26 rodzin. Prawie wszyscy pochodzili z Krakowa i Galicyi, 5 tylko rodzin było z Królestwa Polskiego. Oprócz wymienionych pewna liczba osób nie mieszkających stale w Swoszowicach dojeżdżała do zakładu.

Z chorób leczono goście i dnę w różnych postaciach i połączeniach, nerwobóle, porażenia, choroby skórne, zresztą zaniedbane zwichnienia.

Co do skutku leczenia, podług sprawozdania 37 osób zostało wyleczonych, 23 doznało ulgi, 8 zaś wcale nie odniosło żadnego skutku.

## ROZMAITOCI.

### U smiertności i stosunkach naszego wieśniaka na Podolu galicyjskiem.

Przyczynek do artykułu p. K. KRALCZYŃSKIEGO  
Doktora medycyny w Łancucie.

napisał

JÓZEF TRZCIŃSKI.

(Dokończenie.)

Te więc przesady i zabobony są najgłówniejszą przyczyną śmiertelności a wszelkie postanowienia ze strony władz, celem polepszenia urządzeń leczniczych na nic by się nie przydały. Byłyby one w teorii bardzo piękne, lecz w praktyce niedałyby się wprowadzić, gdyż pierwój wypada usunąć te przesady i zabobony.

Czas już w naszym stuleciu tylokrotnie szczyjącem się oświatą, by i dla tego ludu coś dla ich zdrowia jako najdroższego skarbu przedsięwzięto. Czas, by z wszelką surowością prawa z strony władz ścigano i wytępiano owe baby i owych cyrulików rozlewających strugami krew ludzką a którzy pomimo tylokrotnych zabiegów lekarzy swobodnie wykonywają nadal swoją praktykę — nie troszcząc się bynajmniej o skargi przeciwko nim wytaczane.

Czas, by też i nasi niektórzy panowie lekarze (patronowie i magistrowie chirurgii) przyszli do tego poznania, że nie mają dyplomów na jatki rzeźnicze, ale że mają najświętsze powołanie dla ludzkości, bo ratować ich zdrowie, ten klejnot nieoceniony. By przestali się uważać za rzemieślników, ale by jako posłańcy opatrności i przedstawiciela tak szczytnej nauki, nie zniżając jej do rzemiosła, występowali.

Ze zgrozą przychodzi nam dziś nad tēm pomyśleć i prawie wierzyć się niechce, a przecie to rzeczywiście się dzieje. A co gorsza, że między tymi znachodzą się na prowincyi i pp. lekarze szczyjący się tytułem Dra, którzy wspierają owych cyrulików. W miasteczku N. p. Dr. NN. dzielił się po połowie z cyrulikiem zarobkiem ciągnionym z puszczenia krwi podczas tygodniowych targów. Można sobie więc wyobrazić, ile to krwi tam musiało popłynąć, jeżeli po kilkanaście guldenów tygodniowo t. j. jednego dnia zyskiwano.

Z oburzeniem o czemś podobnem przychodzi nam w dzisiejszych czasach słyszeć, a to tēm bardziej, że zbrodniarze ci urągają wszelkim prawom natury, prawom ludzkości i rządu. Ale jak temu nieszczęściu zapobiedz i czy jest to w mocy lekarzy?

Odpowiem na to, że nie jest to w mocy lekarzy; zapobiedz temu mogą tylko rząd i władze, a to w ten sposób, niechaj za każdy podobny postępek, bądź to samowładne puszczenie krwi, bądź za partactwo lecznicze jak najsurowiej będą karani owi cyrulicy utratą dotychczasowego zarobku i wydalani z swego miejsca pobytu. Wszystkim zaś bab

Kapieli wydano 4,800 (o 3,000 mniej niżeli w r. 1863) z tych 2,312 dla gości zakładowych, pozostałe dla dojeżdżających. Na każdego z gości zakładowych przypada 34 kapietele.

Wód lekarskich obcych spotrzebowano 510 flaszek (najwięcej wody maryenbadzkiej i sodowej);

Co się tyczy ulepszeń, naprawiono drogę od gościńca głównego do zakładu wiodącą, zaprowadzono omnibus na 12 osób, chodniki upiększono zasadzeniem drzew i kwiatów, wreszcie znizono ceny pomieszkań.

W końcu sprawozdawca załącza krótkie uwagi dotyczące działania terapeutycznego miejscowej wody, której zbawionych skutków doświadczył przy leczeniu wrzodów otrętwiałych, przy zaniedbanych zwichnieniach kości, a zwłaszcza w chorobach skórnych, lubo przy tych skutek pomyślny dopiero po użyciu większej liczby kapieli dostrzedz się daje. (D. c. n.)

### WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

Płyn WILLATA (*Liqueur de Villate*) skuteczny w zapaleniu stawu gąbczastem (*arthritis fungueuse*) z przewodami zatokowatemi.

Młodzieńca z licznem nadwreżeniem tkaniny kostnej przyjęto na oddział p. NÉLATONA, gdzie miał się poddać wycięciu (*resectio*) łokcia dla zapalenia gąbczastego w tym stawie. Były tam liczne zatoki a zgłębnik stwierdza wszędzie ogolenie kości.

P. HOUËL mając sobie wówczas poruczony oddział, użył przed chwyceniem się ciężkiego rękoczynu wstrzykiwań płynu WILLATA, nietylko do przewodów zatokowych, lecz do samego stawu. Postępowanie to udało się wybornie; pod wpływem jego przypadki miejscowe szybko się poprawiły, a w końcu chory opuścił szpital ocaliwszy swój łokieć.

W przypadku tym p. HOUËL zastosował przepis stanowczo przyjęty przez p. NÉLATONA a którego użycia, mówi, nie może dość polecić lekarzom wykonawczym.

Kwasu octowego 100 gramów (blisko drachm 23), siarkanu miedziowego 10 gramów, siarkanu cynkowego tyleż (przeszło 2½ drachmy), octanu ołowiowego 5 gramów (68½ ziarna). Tworzy się osad znaczny, który potrzeba zakłóceniem rozmięszać z cieczą przed wstrzykiwaniem.

(*Journ. de med. et chir. prat. Gaz. d. Hôp. 1864. 18.*)

zabiegom i leczeniu lubowniczemu\*) energicznym postępowaniem raz na zawsze tamę położyc a lekarzów w ich zamiarach leczniczych, jak najstaranniej wspierać należy.

Lecz to dopiero początek. Następnie działać się powinien przez pouczenie tego ciemnego ludu a to w tym kierunku, aby zdołał pojąć swe obecne położenie a czyby mu się otwarły na tę przepaść, nad którą stoi. U nas jednakże szkoły ludowe ku temu celowi nie odpowiednio są urządzone. Nie są one zdolne prawdziwą oświatę w ten lud wpaść. Pomijam rzecz co do innych względów a zmiierzam ku naszemu celowi. Najważniejszą jest, by człowiek umiał szanować swoje zdrowie, by i znał prawa natury, na których się to zdrowie opiera; natedy będzie on wiedział, jak drogi jest ten skarb, jak unikać tego, co nadwątła jego siły; dowie się, gdzie w razie potrzeby ma się udać i nie będą go wyzyskiwali przemysłowcy oszuści, którzy go za jego własne pieniądze wtracają w przepaść. Wiadomość, któraby zdołała oczy mu otworzyć, jest higiena popularna.

Jest to mojem zdaniem, aby takową jako przedmiot obowiązkowy, tak, jak się dzieje w innych krajach, we wszystkich szkołach publicznych i zakładach a nawet i szkółkach wiejskich nauczyciele w sposób przystępny dla ludu wykładali. W takim razie potrafi się najlepiej usunąć przesady i zabobony, gdy plód ich wyobraźni zastąpi poznanie rzeczywistości. Wtedy można będzie urządzić służbę zdrowia gminną, która też i w praktyce oczekiwane owoce wyda.

Z czasem dopiero potrafią się ludzie ucywilizować i nauczyć a dopokąd są ciemnymi, są zawsze jeszcze małoletnimi i powinni mieć w swych władzach opiekuna, któryby je tak prowadził jak ich dobro a nie samowola wymaga.

Pomijam dalszy o tём wywód, bo wiem, że potrafią inni to pytanie rozwiązać lepiej, aniżeli bym ja to zdołał.

Szanowny autor wzmiankowanego artykułu przytoczył cztery powody krótkiego życia naszego wieśniaka a temi są: 1szy. Przesady i zabobony o których dopiero mówiliśmy.

2gi jest leczenie przez aptekarzy, który to powód jak myślę, jeszcze najmniej się przyczynia do tego, lecz za to policzyłbym tu nieświadomych lubowników (oszustów), którzy bezkarnie po większych nawet miastach wykonywają praktykę.

3ci jest wódka, którą się opajają wieśniacy. Ta podług mego spostrzeżenia obok pierwszego powodu najwięcej się przyczynia tak pośrednio jako też i bezpośrednio do podkopania zdrowia.

Pośrednio, bo komuż nie wiadomo, że niszczy cały dobytek i przywodzi całą rodzinę do największej nędzy. Braknie jej nie tylko potrzebnych a dostatecznych pokarmów ale czasami całe dni nie jedzą. Ileż to ztąd chorób?

Bezpośrednio wywołuje wódka znane nam choroby zakażenia wyskokowego.

\*) Cóż mamy na to powiedzieć, jeżeli w głównem mieście Lwowie pełno takich amatorów się znachodzą. Ile pamiętam jeden z nich nawet otrzymał roku zeszłego podziękowanie publiczne w gazecie narodowej za szczęśliwe wyleczenie i nazwę „cudotwórcy.“

4ty, puszczenie krwi przez cytalików, które docnoui do najwyższego stopnia.

Lecz cóż tu nam mówić o tём, kiedy dzisiaj, gdy nauka prawie zupełnie wyklucza puszczenie krwi, którą dawniej przy każdej chorobie szafowano, jeszcze po miastach wielkich znajdują się lekarze, którzy swą terapią stawiają na końcu lancetu?\*) Jeżeli na zapalenie nieżyłowe gardła, nieżyt chroniczny czy ostry oskrzeli, ba nawet na gruźlicę i rak macieczny po 6 do 12 uncyj krwi upuszczać zalecają? I to czynią tacy, co za zdolnych uchodzą pragną? Na to już nie wiem, co mam odpowiedzieć, nie wiem, co tuszyć o ich pojęciu o chorobach.

Czyż nie wykazali nam już dziś dostatecznie szkodliwości takiego postępowania mężowie w świecie naukowym zasłużeni?

Jest to w całym tego słowa znaczeniu zarozumiałość w swe własne siły doświadczać, które unoszą lekarza takiego, aż po za granice przez rozum zdrowy wskazane.

Oto cztery przyczyny śmiertelności naszego wieśniaka przytoczone przez p. Dra KRALCZYŃSKIEGO; dodałbym do nich jeszcze inne dwie ważne.

Pierwszą z nich jest zbytnie wystawianie dzieci na szkodliwe wpływy zewnętrzne. Wiele to razy zapewne każdemu wydarzało się widzieć podczas największego mrozu biegające dzieci boso i w koszuli tylko.

Powiadamy, co to za żelazne zdrowie! Lecz gdy wejdziemy głębiej, zobaczymy, iż osiągnięcie tego na pozór tak żelaznego zdrowia drogo opłacać musi wiele dzieci. Dzieci chłopskich więcej daleko zniiera aniżeli w warszcie średniej i po miastach.

Rzecz to całkiem prosta. Liczba tylko mniejsza, obdarzona silniejszą budową ciała, potrafi tak niebezpieczne zahartowanie wytrzymać; większa zaś część dzieciak przyplaca je życiem.

Gdy się zapytamy każdego prawie wieśniaka mającego dzieci, czy wszystkie żyją, co się porodziły? Odpowiada nam że już mu więcej pomarło, niżeli żyje.

Znachodziłem po wsiach dużo dzieci chorych na zółty (szkrofuły), pomimo, żeby się zdawało, że ta choroba mało się powinna wydarzać na wsi, gdzie jest świeże powietrze i gdzie dzieci ruchu dostatecznie używają.

Lecz inna tu okoliczność, mianowicie zle pomieszkanie o ile mi się zdaje, najwięcej jest tego przyczyną. Chaty naszych wieśniaków są po największej części małe i niskie, gdzie stosunkowo za wiele osób razem mieszka a więc i mało mają kwasorodu do oddychania; przytém są one z powodu małych okien ciemne a nawet często i wilgotne. Dla

\*) Zgadając się z szan. Autorem na to, że niektórzy lekarze nadużywają puszczenia krwi, poczuwamy się wszelako do obowiązku unikania w tój mierze wszelkiej stronniczej przesady a tём bardziej niezgodnego ze swobodą nauki, a nawet szkodliwego jej postępowi ślepego dogmatyzmu. Pod względem potrzeby lub szkodliwości rzeczzonego środka lekarskiego mogą w pewnych granicach rozchodzić się mniemania, walczyć one z sobą winny bronią dowodów umiejętnych a nie gołem słowem bezwzględniego potępienia (Przyp. Red.)

tego też łatwo pojmujemy, że wielka część dzieci ulega tej chorobie, która przeistacza się w gruźlicę, gdyż tę także dość u dzieci napotkać można.

Jako drugi powód podałbym złą żywność.

Wieśniak nasz żyje przeważnie pokarmami roślinnymi jako to: barszczem, kapustą, grochem, kaszą, prażuchą etc. a we święta tylko jada mięso i nabiał i to tylko bogatszy. Pokarm taki jak to gdzieindziej wykazałem (Człowiek jako zwierzę ssące należy tak do roślinożernych jak i mięsożernych etc.) nie jest dostateczny do odżywiania naszego ustroju a więc konieczne sprowadzić musi wycieńczenie sił a i stąd niedokrewność, gruźlicę i inne choroby. Niedokrewność przeważnie znajdujemy u naszych wieśniaków. Jest ona koniecznym następstwem częścią złego wyżywienia, częścią ciągłego puszczania krwi, która potem najczęściej sprowadza wodną puchlinę, na którą też wiele wieśniaków umiera. Gruźlica pojawia się dość licznie osobliwie u dzieci. Wprawdzie nie tak licznie, jak po miastach w warście ludzi biednych, bo też tam jeszcze inna przyczyna sprzyja wybuchowi tej choroby a mianowicie zepsute powietrze.

Jedną z najczęstszych chorób jest durzycia. Pojawia ona się daleko częściej niżeli po miastach bez różnicy płci i wieku na wiosnę osobliwie i przy końcu zimy, tak że czasem w jednej wsi po kilkadziesiąt osób choruje. I tu przyczynę szukać należy w niezdrowym zachowaniu się wieśniaków narażających się na wpływ szkodliwy powietrza, nie odziewszy się poprzednio należycie: a może też trochę i w złym żywieniu się na tak zwany przednówek.

Jeszcze inną dość często wydzierającą się chorobą jest zziarnienie wątroby (*Hepar granulatum*) i stłuszczenie wątroby (*Hepar adiposum*) jako następstwa pijaństwa.

Tyle co w tym względzie powiedzieć chciałem.

### Ruch chorych w szpitalu Starozakonnym krakowskim w miesiącu maju r. b.

Pozostało z końcem kwietn. b. r. chorych	m.	20	k.	12	razem	32
Przybyło w ciągu maja	"	11	"	13	"	24
Leczono więc ogółem	"	31	"	25	"	56
Z tej liczby opuściło szpital uleczonych	"	7	"	7	"	14
nieuleczona	"	—	"	1	"	1
zmarło	"	5	"	1	"	6
Pozostało z końcem maja r. b. chorych	"	19	"	16	"	35
Razem jak wyżej	"	31	"	25	"	56

Liczba chorych dzienna największa dnia 4go tudzież od dn. 6go do 8go=37; najmniejsza dnia 15go=30; średnia przeciętna=34<sup>15/31</sup>; po potrąceniu więźniów za długi=32<sup>15/31</sup>.

Przypadków ostrych było nieco więcej niż w miesiącu poprzednim, a między nimi liczebną przewagę miały zapalenia płuc, których przybyło 4, u wszystkich zajęta była strona prawa a mianowicie u kapelusznika mającego lat 52 cierpiało całe płuco a towarzyszył rozległy nieżyt oskrzelowy, oraz znaczne a zadawniałe obrzmienie śledziony; całe również płuco było siedliskiem choroby u 15letniej dziewczyny służącej, bez wszelkich innych powikłań; u tandeciarza 47letniego zajęty był zraz płuca dolny i dolegał nadto nieżyt jelit, u sługi zaś 15letniego zraz górny obok

nieżyty żołądko-jelitowy i wyprysku wargowego. Zimnicy jeden wydarzył się przypadek i to u służącej 30 lat mającej przybyłej do zakładu ze stłuczeniem przedudzia lewego. W kilka dni po przyjęciu pojawiło się kilka napadów trzęsawki z obrzmieniem śledziony. — Ospy jeden przypadek uważano u obcego ucznia 15letniego mającego wyraźne bliźny z doznanego w dziecięctwie szczepienia. Przebieg był łagodny.

Ze schorzałości mnoga liczba gruźlic płucnych zaniedbanych garnęła się ciągle do szpitala. U szewczyka 17 lat mającego, obecna była nadto wypocina w opłucnie prawej i uporczywy nieżyt jelitowy a przed śmiercią przypadły mózgowce; u innych czterech naciek gruźlicy miał siedlisko w obu płucach a mianowicie w szczytach głównie, tak u starca 66letniego, okazującego nadto obrzmienie śledziony i opuchlinę nóg, niemniej u innego w wieku 79 lat; u żony rolnika liczącej lat 40 cierpiała przeważnie strona lewa, oprócz tego dolegał nieżyt jelitowy, zwiększona wątroba i śledzioną; a żona wyrobnika 40letnia miała głównie zajęty szczyt płuca prawego. — Wyrobnik w wieku lat 51 okazywał naciek gruźlicy w zrazie górnym strony prawej obok nieżyty oskrzelowego i opuchliny nóg, a przekupka w wieku 40 lat całe płuco prawe takimiż cierpieniem miała nadwreżone.

Zakończyły się śmiercią: jeden przypadek zapalenia płuca prawego u 38letniego pachciarza, obarczonego nadto rozdemną płucną, zwiększoną wątrobą i śledzioną, a przed skonem okazującego przypadły mózgowce; dwa przypadki gruźlicy płucnej: u szewczyka 16letniego wzmiankowanego powyżej, tudzież u pachciarza mającego lat 38; 2 przypadki pruchnienia kości: u wyrobnika 58 lat mającego cierpiała kość śródreżca obok wilka zrącego na twarzy, w końcu krwiopłucie, a u syna bednarza 11letniego spruchnieniem dotknięta była kość skroniowa prawa; nakoniec przypadek jeden drgawek porodowych (*Eklampsia part.*) u służącej liczącej 29 lat; po przyspieszonym przez zadanie sporyszu porodzie bliźniat nieżywych, drgawki ustały, wywiązało się atoli w połogu zapalenie opłucny, a w 8 dni po przybyciu wśród napadu drgawek silnych nastąpił skon nagły.

### Uwiedomienie.

Przypominamy uprzejmie Sz. prenumeratom Przeglądu lekarskiego, dla których z końcem bieżącego miesiąca upływa przedpłata półroczna, aby takową zawczasu odnowić ze chcieli, jeżeli w dalszej przesyłce nie chcą doznać przerwy.

Przedpłata półroczna wynosi w miejscu 3 zł.

" roczna " " 6 "

Dla zamiejscowych w ces. rakuskiem z przesyłką

poctową półrocznie 3 " 30 c.

rocznie 6 " 60 c.

Za granicą Cesarstwa wysokość dopłaty oznaczają urzędy poctowe.

Do Nru dzisiejszego dla zamiejscowych w Ces. rakuskiem dołączają się listy zwrotne.