

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. Uniwersyt. pod t. zarządem <i>F. Schmiedehausena</i> .	„ półrocznie Zł. 3 — „	w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282.
Biuro Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austriackiem	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 wymienionym, — oraz
	„ „ półrocz. Zł. 3 c. 30 „	wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla krajów koronnych jak i dla zagranicy.
	Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie dopłata przesyłki według przepisów pocztow.	

Treść: Przypadek sądowo-lekarski przez Prof. Dra *K. Gilewskiego*. — Przyczynę do kazuistyki chorób ucha środkowego, podał Dr. *Jon. Warschauer*. (Ciąg dalszy.) — Uwagi nad usypianiem chorych chloroformem, napisał *Jan Gawlik*. (Ciąg dalszy.) — Korrespondencya o czerwonce nagminnej Dra *Serkowskiego*. — Korrespondencya z Podola Dra *Łążyńskiego*. (Ciąg dalszy.) — Rozmaitości: Nowo mianowany referent lekarski w c. k. Ministerstwie Stanu. — Obchód inaguracyi pomnika na cześć Prof. *Dietla* w Szezawnicy. — Ruch chorych w szpitalu Starozak. Krakowskim.

Przypadek sądowo-lekarski

roztrząsany przez

Prof. Dra KAROLA GILEWSKIEGO

prosektora sądowego.

Kobieta w 9tym miesiącu brzemienności porodziła dziecię nieżywe trzeciego dnia po szamotaniu się z parobkiem, przy którym atoli nie doznała żadnego uderzenia, mianowicie w brzuch, jakkolwiek potargano na nią spodnicę. Owo szamotanie spowodowało wielkie znużenie, uczucie gorąca rozechodzącego się po całym ciele i krwotok z nosa. Prócz tego ruchy płodowe ustały od wieczora, kiedy owo zajęcie się wydarzyło, bólów zaś żadnych nie miała kobieta, której zeznania do protokołu podane, w głównych rysach powtarzam. Przez trzy dni dozierała jeszcze jak zwykle domu swego, czwartego dnia okazały się bóle, znaczny krwotok poprzedził poród i takowy zakończył.

Trup dziecięcia stał się przedmiotem oględzin sądowych, matkę zbadali lekarze sądowi w kilka dni po sekeyi dziecięcia. Badanie stwierdziło zjawiska zwykłe u kobiety, odpowiednie 8mu dniowi

po porodzie, śladów uszkodzenia nie znalazło żadnych.

Protokół oględzin. — Oględziny zewnętrzne.

Ciało dziecięcia płci żeńskiej, długości 20 cali, waży 5 funtów, jest dobrze odżywione, skóra na twarzy i na brzuchu plamami pośmiertnymi, cała zaś mazią sérowatą pokryta, około części rodnych i na pośladkach smołką zbrudzona, tamże też przyskórni miejscowo pozbawiona. Śladów jakiegobądź uszkodzenia mimo powtórnych oględzin ciała nie spostrzeżono.

Główka okrągława, włosami barwy jasnój, do $\frac{3}{4}$ cala długimi, gęstymi porośla, wymiar jej prosty wynosi 4 cale, poprzeczny $3\frac{1}{2}$ cala, ukośny 5 cali. W otworach jamy ustnej i nosowej, jak również w szparach ocznych liczne owady; galki oczne bardzo wiotkie, rogówka zamglona, chrząstki uszne i nosa wiotkie.

Szyja odpowiedniej długości i grubości, klatka piersiowa po bokach spleaszona, brzuch miernie wydęty, pępowina 5 cali długa, wiotka, wilgotna, szaro zabarwiona, przy końcu zewnętrznym zeschnięta, brzeg ostry okazująca, lekko podwiązana.

Oględziny wewnętrzne.

W miękkich powłokach czaszki, w tkance podskórnej i pod okostną kości bocznych i czołowych w licznych miejscach plamy ciemno-czerwone, od wielkości ziarna prosowego do objętości blisko cała, w których napotkano krew miejscami skręplą, miejscami ciekłą. Podobne plamki okazywała błona pokrywająca przednie ciemiączko. Kości czaszki dobrze rozwinięte, mózg należycie w krew zaopatrzony, zbitości zwyczajnej, w komórkach ślad płynu, sploty żyłne ciemno zabarwione. W jamie ust i nosa liczne owady. W krtani i tchawicy nieco gęstawego płynu, gruczoł tarczycowy i grasicca (*thymus*) odpowiedniej wielkości.

W jamie piersiowej nieco płynu różowego, płuca w tylnych częściach klatki piersiowej położone pokrywały osierdzie li tylko po bokach. Na powierzchni obu płuc pod opłucną liczne plamy ciemno-czerwone do wielkości soczewicy. Serce około zasady podobnymi jak płuca plamami pokryte.

Wydobyte z klatki piersiowej wnętrzności i do wody włożone, toną całkiem, również każde narządzie z osobna, a nawet najmniejsze cząstki płuc.

Płuca barwy ciszawo-czerwonej, wiotkie, zbite, nie trzeszczące, z powierzchni przeciętej wydobywa się za naciskiem ciemna krew i nieco szarego śluzu.

W sercu ślad krwi, zastawki prawidłowe, otwór jajkowy wielki.

Wątroba wielka, krwista, w pęcherzu żółciowym mętna żółta, śledziona miękka, w żołądku nieco lipkiego śluzu, w kiszce grubej wiele smolki, nérki miękkie, męcherz próżny, części płciowe wewnętrzne prawidłowe.

Odbyszy oględziny pośmiertne, zapytać wypadło ze względu na orzeczenie, o co głównie się rozchodzi w danym przypadku i z jakiego powodu stał on się sądowo-lekarskim?

Bez wątpienia obrażenie matki stanowi rdzeń całego śledztwa, a ponieważ, jak podano, w skutek zajścia między matką a parobkiem nastąpił poród dziecięcia nieżywego, stało się ono również przedmiotem badania sądowo-lekarskiego, głównie zaś z tego powodu, by stwierdzić, czy uszkodzenie matki przeszło także na owoc żywota jej.

Przypuszczając, że uszkodzenie matki przeszło

istotnie na płód w jej łonie zostający, zachodzi pytanie, czy wszystkie szczegóły skupić razem w jedno i ocenić przypadek pod względem karnym, lub też, czyby nie odpowiadało bardziej wszelkim wymogom ocenić z osobna uszkodzenie matki i śmierć jej płodu ze stanowiska sądowo-lekarskiego? (D. c. n.)

PRZYCZYNEK

do kazuistyki chorób ucha środkowego.

podał

Dr. J. WARSCHAUER.

(Ciąg dalszy.)

Przy takim stanie nie odważyłem się otworzyć ropnia, choć było ku temu wskazanie, a to dla tego, aby śmierci nieuchronnej nie przypisywano rękoczynowi, i bez ogródki przeto wypowiedziałem moje zdanie.

Kolledze Ordynaryuszowi również zakomunikowałem moje zdanie, lecz onemu się zdawało, że chora nie ma się tak źle, gdyż w chwili wolnej od napadu bywa zupełnie przytomną, na zapytania należycie odpowiada; nie mogłem wprawdzie temu przeczyć, gdyż ją w napadzie widziałem, lecz tym bardziej byłem ciekaw, jaki obrót weźmie choroba. Nazajutrz przy spotkaniu opowiada mi kollega, że przez nacięcie wypuścił wielką ilość posoki cuchnącej i że się stan chorej polepszył, atoli w kilka dni później dowiedziałem się zkądinąd, że chora nazajutrz po nacięciu umarła.

W tym przypadku przedziurawienie błony bębenkowej (*Myringotomia*) byłaby wskazaną, gdyby się przy oglądaniu pokazało nagromadzenie ropy w bębunku po za błoną bębenkową, czego się domniemywać należy, jeżeli błona bębenkowa jest na zewnątrz wypuczona i jeśli widać po za nią złogi żółtawe przed i po za rękojęścią młotka, które to złogi zmieniają położenie podczas doświadczenia Walsalwy (zasadzającego się na wydychaniu mocnym przy zawartym nosie i ustach).

Często przedziurawienie błony bębenkowej dobrowolnie następuje i przyczynia się do umiarkowania przypadków chorobowych, chorzy czują po niem znaczną ulgę, albowiem przez otwór powstały ropa ścieka przez przewód słuchowy zewnętrzny.

Przeszłego roku widziałem tuż po sobie cztery przypadki tój choroby, z których dwa zakończyły się śmiercią, powstała zaś choroba u dwóch po kąpieli wiślanej, u reszty przyczyna powstania była niewiadoma.

2) Dnia jednego przychodzi do mnie na poradę kupezyk skarżący się na ból dotkliwy jednego ucha, badanie wzornikowe okazuje niezbyt bębenka, badanie cewnikowe przekonywa o drożności trąbki EUSTACHIĘGO, radziłem mu stósowanie pijawek; gdy jednak choroba się wzmogła, udał się do szpitala, gdzie wśród przypadłości ropniczych w kilka dni umarł.

3) Wkrótce potóm zjawił się drugi mężczyzna szukający u mnie pomocy, lecz obawiał się kategoryzowania, gdyż powiedziano mu, że wyżej przyoczony chory umarł przez dłubanie w uchu za pomocą narzędzi, że zatem nie choroba, lecz stósowanie cewnika było przyczyną śmierci; dla tego w takich razach trzeba być bardzo ostrożnym, zwłaszcza jeśli choroba jest niebezpieczna, bo każdy rękoczyn choćby najskuteczniejszy i najbardziej wskazany, jeśli nie należy do powszechnie używanych i znanych, okrzyczą za powód śmierci, inne zaś lekowanie choćby wcale nie rozumowe, byleby przez przesąd uświęcone, byleby bez narzędzia, nie wywoła żadnej burzy przeciw lekarzowi, choćby choroba niepomyślnie się skończyła. Dla tego tóż lekarz, chociaż przekonany, że działa z należytą rozważą i po skrupulatnem ocenieniu choroby stosuje środek lekarski wskazany, to jednak uwzględnić powinien wszystkie okoliczności, aby w razie niepomyślnego ukończenia choroby mógł się usprawiedliwić nie przed szkołą, (gdyż ta nasza wspólna nauczycielka stoi na straży postępu), lecz przed publicznością, która o nas wyrokuję bez poprzedniego wysłuchania.

W tym przypadku prócz zapalenia bębenka i uszczerbku słuchu utworzył się ropień za uchem, który przecięto, chory następnie wyzdrowiał, nie wiadomo mi atoli, czy i w jakim stopniu odzyskał słuch upośledzony.

4) Przypadek wydarzył się u osoby 40letniej płci męskiej dobrze zbudowanej, która po kąpieli rzecznej doznała bólu gwałtownego prawej połowy głowy, ból rozpromieniał się od kości skroniowej i bocznej aż ku tyłogłowi, był wprawdzie ciągły, lecz miewał nasilenia i zwolnienia, ból cią-

gły był znośny, okresowo zaś pojawiający się był gwałtowny i chorego pozbawiał snu.

Lekarz zawezwany uważał zrazu chorobę za przepuszczającą, nie powiem za zimnicę, lecz może za nerwoból, zalecił morfinę, następnie chininę, wreszcie tę w połączeniu z morfiną, gdy atoli żadna nie nastąpiła ulga, zalecił pijawki, po których rzeczywiście ból nieco się zmniejszył, lecz lekarz wcale nie zwrócił swj uwagi na niedokładność słuchu.

Przyzwany wysłuchałem opowiadania chorego i po wybadaniu należytém przekonałem się, że główne siedlisko choroby jest w bębenku, albowiem widać wyrostek krótki i rękojęść młotka, błona bębenkowa nie posiada połysku prawidłowego, jest ćma, zakłębnięta, na górnej części błony bębenkowej po nad wyrostkiem krótkim młotka widać dwa złogi wypocinowe białawo-żółtawe, odległość słuchowa dla zegarka wynosi cał jeden, dla mowy zaś dwie stopy.

Zaleciłem powtórnie stósowanie pijawek, wlewanie wody cieplej do przewodu słuchowego zewnętrznej kilka razy na dzień, nadto z powodu zatkania środek przeczyszczający, na noc przeciw bezsenności, dla poskromienia bólu, jedną ósmą część ziarna morfiny, a w razie potrzeby taką samą dawkę powtórnie brać zaleciłem.

Atoli pojawy chorobowe nie zmniejszyły się, owszem ból kolejny wracał i był bardzo dolegliwy, badanie za pomocą wzornika usznego bolesne, lecz widać było wypuczenie znaczne błony bębenkowej, a po za nią wypociny żółtawe; przedstawiłem przeto choremu potrzebę nakłucia błony bębenkowej, celem ułatwienia odpływu wydzieliny nagromadzonej w bębenku, czemu się jednak chory stanowczo opierał, ateli po dwóch dniach nastąpiło dobrowolne przedziurawienie z wielką dla chorego ulgą, krom tego powstało zapalenie skóry, tkanki podskórnej a nawet i okostnej nad i po za małżowiną uszną, okolica przerzeczona przy dotknięciu bolesna; pijawki, okłady z wody letniej stósowano, w dni kilka chelbotanie już można było wysłedzić, dla tego znów choremu wspomniałem, że będzie trzeba naciąć miejsce bolesne, lecz od tego czasu znikł jak kamfora, wiem wprawdzie, że mu później zrobiono nacięcie, wiem, że żyje i jest zdrow, ale czy słuch się poprawił nie jest mi wiadomo.

5) Przed tizema lamy widzialem u męzczyzny dwudziestokilkoletniego przypadek cierpienia ucha, który nie tak pomyslnie się zakończył, jak wyżej opisane wypadki, gdyż chory po kilkomiesięcznej chorobie z niej umarł. Co o nim wiem, w krótkości podam.

Wychodzącemu z mieszkania chorego, do którego mnie zawezwano, zastępuje mi drogę kobieta z prośbą, bym odwiedził chorego w pobliżu zamieszkałego, co gdy uczyniłem, spostrzegłem mężczyznę skarżącego się na ból mierny ucha, na ciągły szum i uszczerbek sluchu, dorozumiawszy się, że cierpi na ucho, radziłem mu, by do mnie do mieszkania przyszedł, celem dokładniejszego wybadania, czego jednak nie uczynił mimo danej obietnicy.

Już dawno zapomniałem był o tém zdarzeniu, (gdyż kilka już upłynęło miesięcy od owego czasu), a tu wzywają mnie jednego dnia do tego samego chorego i opowiadają mi, że od tego czasu jakim go pierwszy raz widział, cierpi ciągle na ucho, że mu stosowano pijawki, które mu ulgę sprawiły, że wkrótce po tém powstało zapalenie skóry i tkanki podskórnej za uchem, następnie ropienie, że w końcu nacięto i wypuszczono ropę, obecnie (to jest wtedy, kiedy go po raz drugi widziałem) są tylko ślady bylego ropnia, rana prawie zabliźniona, istnieje tylko otvorek, z którego przy uciskaniu sączy się kilka kropel ropy dobrego gatunku, badanie za pomocą zglębownika stwierdza, że kość nie jest ogolona, zglębnik nie dochodzi do kości, że w ogóle wszystkie pojawy zapalenia już ustąpiły, lecz chory cierpi na niestrawność, przelotną gorączkę i na ból połowy głowy.

Jeden z lekarzy uważa chorobę za zimnicę i radzi chininę, drugi podejrywa pruchnienie kości i zapisuje jodek potassu, ponieważ nie miałem przy sobie narzędzi do badania ucha, radziłem przeto po raz drugi choremu, aby do mnie przyszedł, co też uczynić przyobiecał, lecz podobno tego samego dnia tak mocno zachorował, że do mnie nawet przyjechać już nie mógł; od tój chwili pogorszenie tak prędko się wzmagalo, napady dreszczu kilka razy dziennie przychodziły, wystąpiła żółtaczką, wymioty, drgawki, majaczenia, nieprzytomność, śpiączka i t. d. że w kilka dni śmierć nastąpiła.

(D. c. n.)

KILKA UWAG

opartych na własnych spostrzeżeniach klinicznych nad usypianiem chorych za pomocą chloroformu w różnych celach leczniczych,

(z przeszłych lat kliniki chirurgicznej)

napisał JAN GAWLIK,

t. adj. klin. lek. Wszechn. Jagiell.

(Ciąg dalszy.)

30.

Odjęcie przedbarku w skutek rany ciężej u dziewczynki ze wsi 5 lat liczącej, ciałotworu wątego.

Osłabienie wielkie z powodu znacznego ubytku krwi. Usposobienie przed operacją prostoduszne. Oddech obojętkowy, 48 na minutę, tętno 168. Z początku odwracała się z płaczem od chloroformu; po 6 minutach zacząwszy zasypiać, nie stawiała już odtąd żadnego oporu. Tętno 140, oddech 42. W pięć minut później zdawała się być odurzona, gdyż na dość silne ukłucie szpilką bynajmniej nie oddziaływała. Tętno 136, oddech 38. Na pierwsze cięcie obudziła się z krzykiem, ale wdychając wśród tego głęboko, wkrótce tak usnęła, iż odtąd do końca operacji zupełnie była spokojną.

Stan jej odurzenia był trochę niepokojący. Tętno spadło do 88; ruchy oddechowe zaledwo spostrzegać się dawały. Jednakże pogłaskana w skronie lodem, otworzyła oczęta natychmiast, ale tylko, by je niebawem zamknąć uapowrót. Tętno 136, oddech 38 na minutę. Operacja trwała 30 minut; znieczulanie 16; odurzenie przeszło dwie godziny. Chloroformu zużyto drachmę. Co do czucia, nie można się było nie stanowczego dowiedzieć.

31.

Badanie kamienia w męcherzu u dziewczynki półtrzecia roku mającej, ciałotworu silnego.

Usposobienie przed operacją bardzo żywe i niepokojne. Oddech obojętkowy, 50 na minutę, tętno 170. Z początku oddychała bardzo niespokojnie, po pięciu minutach zaczęła zasypiać. Tętno spadło do 154, oddech zawsze jeszcze ten sam przyspieszony. Zasypiając przewracała ciągle głowę z jednej strony na drugą. Po 6ciu minutach

CZERWONCE NAGMINNEJ

Dra SERKOWSKIEGO.

Z Podgórze 26. Sierpnia 1865.

uspokoila się tak, iż się zdawało, jakoby zupełnie była odrzuona. Tętno spadło do 100, oddech do 32, cokolwiek chrapliwy. Jednakże założenie cewnika do pęcherza obudziło ją natychmiast. Po trzech minutach usnęła napowrót, by się dopiero po dwóch obudzić godzinach. Tętno podniosło się do 130. Badanie trwało trzy minuty; znieczulanie 12; chloroformu zużyto półtora skrupuła.

32.

Wyluszczenie tłuszczaka ogromnej wielkości u dziewczynki starozakonnej, 3 lata mającej, ciętoworu średniego.

Uspodobienie przed operacją wrzaskliwe. Oddech obojętkowy; tętno 146. Po 4 minutach zaczęła zasypiać. Tętno spadło do 126. Ponieważ chora ciągle się krztusiła, jakkolwiek w znacznym oddaleniu trzymałem przyrząd z chloroformem, nie mogłem jej więc uspić należycie. Dla tego też częściowo tylko odrzuona, oddziaływała na operację, ale tylko umiarkowanemi ruchami; dopiero przy zeszywaniu rany zaczęła krzyżeć gwałtownie, śród czego przebudzona nie usnęła aż po zupełnym zaopatrzeniu rany. Tętno, które było spadło do 108, podniosło się teraz do 130, oddech stał się prawidłowym. Operacja trwała 36 minut, znieczulanie 9; odurzenie przeszło dwie godziny. Chloroformu zużyto półtora skrupuła.

33.

Wyluszczenie jądra mięsakowato - wyrodzonego u nauczyciela wiejskiego, 61 lat mającego, wątlęj ciała budowy.

Uspodobienie przed operacją trochę bojaźliwe. Oddech obojętkowo-przeponowy, 26 na minutę, tętno 96. Po 10ciu minutach zaczął usypiać. Tętno podniosło się do 104, oddech przyspieszył się do 30. Zważając na wiek i znaczną rozednię płucową chorego, znieczulałem go o tyle, ile potrzeba było, by go przynajmniej podczas operacji utrzymać w częściowym odurzeniu. W trzy minuty później tętno spadło do 64, oddech do 18. Chory będąc na pół przytomnym oddziaływał na operację, ale bardzo słabo. Operacja trwała minut 12, chloroformowanie 13; chloroformu zużyto dwie drachmy. Chory czuł ale bardzo mierne bóle.

(D. n.)

Jako skromny przyczynek do tegorocznej statystyki lekarskiej w kraju naszym podaję wiadomość o nagminnie panującej obecnie w okolicach naszych czerwonce. Przeszło od miesiąca uważałem szerzenie się jej w Podgórze, szczególnie między dziećmi od najmłodszego wieku do lat 4 lub 6. Z osesków i niemowląt jednorocznych trudno było w tym czasie znaleźć dziecię, któreby nie miało mniej więcej silnej biegunki, niezbyt jednakże złośliwej. Poczyniała się ona w największej liczbie wypadków od niestrawności, gorączki mierniej i niespokoju przez kilka dni trwającego, bólu i kulistego wydęcia sprężysto napiętego brzuszka, poczem następowały stolce z początku obfite, obrzednie, żółto-zielonawo zabarwione, później coraz płynniejsze i części się powtarzające, wodniste z domieszaniami znacznej ilości strzępiastych wydzielin i odpadków błony śluzowej. Parcie dokuczliwe trapiło przytęm dzieci ustawicznie; niekiedy stolce płynne nagle wydalane bywały jakby ze strzykawki.

W stosunkowo dość rzadkich i zwykle zaniedbanych przypadkach przeobrażał się ten niezbyt kiszek w rozległe owrzodzenia i prawdziwą czerwonekę. Wśród licznych wtedy i krwawych stolców dziecko szybko niszczało i wpadało w otętwienie, śpiączkę, czemu albo uległo, albo z czego ocucając się powoli tylko przychodziło do siebie. W wypadkach wyzdrowienia stolce przez długi czas utrzymywały się wodniste, białe lub zielonawe z osadem strzępkowatym i nader cuchnące.

Leczenie przypadkowe wywierało dość pomyślny wpływ na przebieg choroby, gdyż biegunka zazwyczaj łagodniała, stolce stawały się gęstsze, żółciejsze i rzadsze, jeśli młode obok dyetetycznego zachowania i popijania odwarem korzeni storczykowych (*decoctum salep*), używał przetworów makowca z proszkiem gumy arabskiej (*pulvis gummosus*) w ilości $\frac{1}{12}$ do $\frac{1}{4}$ ziarna 3 do 6 razy na dobę, stósownie do wieku i gwałtowności przypadków.

U osób starszych biegunki rzadziej się wydarzały, a czerwoneka o ile mi wiadomo w kilku wypadkach nader groźnie występująca szczęśliwie się ukończyła.

Mniej więcej w podobny sposób pojawiła się biegunka, jednakże daleko częściej w czerwonekę się potęgując we wsiach okolicznych: Świątnikach, Sieprawiu, Zawadzie, Wróblowicach, Ochojnie, a jak słychać w okolicach podkarpackich szeroko rozciągnęła swe panowanie. Do pierwszych trzech wsi wysłani zostali z ramienia rządu lekarze w celu niesienia pomocy chorym i zbada-

nia bliżej panującej epidemii, odwiedziny swe co tydzień powtarzać mający. Nieco bliżej znane mi są szczegóły statystyczne ze Świątnik, więc o nich pokrótce napomknę.

W Świątnikach zachorowało od dnia 8 do 24 Sierpnia b. r. ogółem chorych 99. Z pomiędzy tych do 2go roku życia wyłącznie zachorowało dzieci 38; od 3—5 osób 19; od 6—15 20; od r. 16 powyżej 22.

Na pierwsze więc 5 lat dziecięcych daleko więcej przypada wypadków chorobowych niż na resztę lat późniejszego wieku razem wziętych.

Pieć nie okazuje żadnej różnicy. Pod względem stanu i zamożności powiedzieć można, że głównie choroba szerzy się pomiędzy najuboższą klasą ludności, skazaną na wyłączne karmienie siebie i dzieci suchym chlebem i ziemniakami. Jednakże i zamożniejsi, dobrze się odżywiający niezupełnie są oszczędzani. Bagnisk mogących powietrze wyziewami zarażać w tej okolicy nie masz; woda do picia używana powiększej części jest miękka, mało części składowych stałych zawierająca.

Od 16. Lipca b. r. dotychczas umarło w Świątnikach na czerwonkę pięcioro dzieci. Dziwnym było powikłanie aż w 3 wypadkach się wydarzające, w których po przebyciu czerwonki pojawiał się gościec stawowy ostry bez wyraźnej wady sercowej. W 4 wypadku zapalenie stawu kolanowego już od dawniejszego czasu trwało.

Leczenie zasadzało się na zaleceniu ściślejszej diety, przyparkow z lnianego siemienia w razach znacznego bólu brzucha, na podawaniu odwaru korzeni storczykowych za napój i proszków DOWERA do wewnętrznego nżycia ($1\frac{1}{2}$ — $\frac{1}{2}$ gr. *pro dosi*).

Nie można tu milczeniem pominąć niedbalstwa o własne zdrowie ze strony ludu naszego, który pominawszy, że z potrzeby nader niestósownie się żywi, jeszcze i bez potrzeby najmniejszej czystości w pomieszkaniach i bieliznie nie przestrzega, ale nadto z wygórowaną czerwonką w polu pracuje, a lekarstwa nawet bezpłatnie podawanego unika lub je tylko z wielką nieufnością przyjmuje.

Jeszcze bardziej uderzyło mnie w Sieprawiu hołdowanie naszego ludu niejako tureckiemu fatalizmowi zawsze na nieodmiennność losu i zrządzenie opatrności się spuszczonego. W wiosce tej w przeciągu kilku dni 5 osób umarło, wiele chorowało, przecież do lekarza tamże wysłanego zaledwie 5ciu chorych szukających pomocy się zgłosiło.

KORRESPONDENCYA Z PODOLA

Dra ŁĄŻYŃSKIEGO.

Z Uszyckiego powiatu na Podolu.

(Ciąg dalszy.)

Tak więc homeopatyja u nas gwałtem napiera się prawa obywatelstwa, którego jej słusznie odmawiają. — Łatwy to sposób kuracyi, a więc po-

netny dla wielu, zwłaszcza „pod ciężkie czasy,“ i nie jednemu się zdaje, że lada pigułką i chorobę zażegnać i bez lekarza się obejść potrafi. Nie wnioskując więc głębiej, z wiarą i ufnością przystępuje do punktualnego wykonywania przepisów w „małej książeczce“ zawartych; a chociaż po dniach kilku lub kilkunastu takiej kuracyi widzi się w konieczności wezwania pomocy lekarza, to go wzywa nareszcie, lecz często za późno, kiedy już nie poradzić nie można; w takich razach zazwyczaj, na wypadek niepomysłnego końca choroby, całą winę zwalają na lekarza, a nie na początkowe na sobie doświadczenia i własne niedbalstwo. — Smutne to, ale jakże prawdziwe i jak często zdarza się u nas, zwłaszcza w praktyce wiejskiej! I dziwiłże się doprawdy, że lud ciemny i prosty, nie mający wyobrażenia o niezem, ślepo wierzy swoim znachorom i babom, którzy go leczą zamawianiem i okurzaniem ziołami, jeżeli w klasie wyższej społeczeństwa, mającej pretensyą nazywać się klasą cywilizowaną, ciągle spotykamy ludzi z niepojętą łatwowiernością chwytających się tylekroć potępianej szarlataneryi i stosujących się do najdrobniejszych jej przepisów ze ścisłością godną lepszej sprawy. — Co homeopatyja i wszystkim uniwersalnym panaceom zapewnia taką wziętość i powodzenie u ogółu? To właśnie co jest w nich najnienaturalniejszego — ich uniwersalność i pewnego rodzaju tajemniczość do nich przywiązana.. Ogół tak łatwo wierzy w to czego pojąć nie może, co wychodzi z zwykłego porządku rzeczy i przemawia do jego wyobraźni! Z naszych okolic n. p. rok rocznie pewien procent chorych udaje się po radę o kilkanaście mil ztąd do Potapenka, mającego sławę wybornego lekarza w naszych prowincjach.

A któż to jest ten Potapenko? spytacie. Jest to chłop Ukrainiński, który będąc niegdyś felezerem przy doktorze Franku, jak powiadają, nabrał tam pewnej wprawy w leczeniu chorób i wróciwszy do domu, rozpoczął praktykę na własną rękę, z wyborem powodzeniem — dla swojej kieszeni! Że u nas, jak powiedziałem, wszystko niezwykle i bezczelność wszelka popłaca, więc też sława lekarza w siernieździe prędko rozniosła się po okolicy, poczęto tłumnie zjeżdżać się do niego z najodleglejszych stron i dziś Potapenko w przekonaniu wielu stoi na takiej wyżyźnie, jakiej mu z pewnością pozazdrościć mogą ludzie gruntownej nauki i długoletniej pracy. Zdarzało nam się parę razy czytać recepty tego koryfeusza — mój Boże! cóż to za dziwna mieszanina najsprzeczniejszych w swem działaniu środków! nie wiem, o ile one odpowiadały niemocy, przeciwko której były zalecone, gdyż tego pomimo najusilniejszych starań sprawdzić nie mogłem; najmocniej jestem przekonany, iż żaden sumienny aptekarz nie wydałby na tę receptę lekarstwa, dla czego Potapenko ma swoją uprzywilejowaną lekownię, dokąd pacjentów odsyła.

Takich lekarzy „z natchnienia“ na pięknym

Podolu naszym jest co niemiara, nie mówiąc już o znachorach i babach, których w każdej wsi znajdziecie, nadto wyłączny przywilej leczenia piastuje u nas w swém łonie stan duchowny greckiego obrządku, mianowicie popadye, u których to znajomość sztuki lekarskiej dziedzicznie przechodzi po kądzieli z matki na córkę i t. d. I tak n. p. w miasteczku, gdzie mieszkam jest popadya, lekarka głośnej sławy i mająca dość liczną swą klientelę, co wszystko odziedziczyła w spuścieźnie po matce swój, żonie proboszcza ze wsi Huminiec pod Kamieńcem. — Lud prosty (co byłoby niewłaściwszem), nie udaje się do niej wcale, gdyż ta pani zbyt drogo się ceni i ubogi wieśniak nie jest w stanie ją wynagrodzić. Stała cena u niej jest od 20 — 40 rubli sr. na miesiąc! Kuracya ta więc jest wyłącznym przywilejem ludzi wyższego stanu, a przynajmniej możniejszych tylko. Chorych utrzymuje i męczy (bo innego wyrazu na to nie mam) w swoim własnym domu zalewając własnego wyrobu lekami. Zasadą jej kuracyi jest, o ile mi wiadomo, metoda napotna (*method. med. diaphoret.*) w połączeniu z dyetą głodową. Używa jej bez względu na chorobę i stan chorego u wszystkich swoich pacjentów bez wyjątku.

Dość powiedzieć, że nawet kamienie męchęrza kusi się wyprowadzać za pomocą swojej metody, jak tego świeżuteńki mieliśmy przykład na jednym chorym dotkniętym tą niemocą, a będącym u niej na kuracyi, który od zbytniego przeziwu dostał tak silnej potówki (*sudamina*), że aż naszej wewał pomocy i nie mało mię to kosztowało pracy, nim go namówiłem do operacyi i do zaniechania dotychczasowego sposobu leczenia.

Takie mniej więcej są zwykłe następstwa tej kuracyi i chory po kilku tygodniach lub miesiącach istnych katuszy wychodzi z tej łaźni najczęściej w gorszym daleko stanie, niż był do rozpoczęcia leczenia, bo wycieńczony na siłach i kieszeni, poniosłszy wydatek, z którym mógłby połowę Europy objechać i najslawniejszych lekarzy się zaradzić. Cóż powiecie jednakże? Zręczna lekarka tak umie podejść swoich klientów i obietnicami prędkiego uleczenia pozyskać dla siebie ich zaufanie, iż pomimo widocznie niekorzystnych wypadków jej leczenia, bywają przykłady, iż chorzy zostają u niej po roku i dłużej, póki aż śmierć nie oswobodzi ich z rąk tej oprawczyni.

Przyznaję się, zastanawiałem się nie raz nad tém, co zniwala ludzi, często bardzo nie bez pewnego nawet wykształcenia i zdrowego rozsądku, do podobnego rodzaju samobójstwa? Chęć pozbycia się długiej i męczącej choroby, czy brak odwagi powiedzenia sobie, że się jest nie do uleczenia? Należy przypuścić jedno i drugie, co zresztą stwierdzają i chorzy sami, tłumacząc się zazwyczaj tém, że wyczerpawszy już rady wszystkich lekarzy bezskutecznie, postanowili chwycić się tej ostatniej deski zbawienia, która im nadzieję ratunku obiecuje. —

Zapewne, byłoby to bardzo naturalnem nawet,

gdybyśmy w tém leczeniu całém dojrzeć mogli jakąkolwiek by najniższą racjonalną podstawę; lecz że mu na nią najkompletniej zbywa, pechowość więc do pokątnego leczenia u ludzi wyższego towarzystwa, skłonni jesteśmy uważać za gatunek umysłowej choroby, której właściwego nazwiska nie nadano dotychczas w psychiatrii.

Już w klasie izraelitów spostrzegamy większą pod tym względem roztropność i pewną krytykę w wyborze doktora i sposobu leczenia. Żyd lubi się kurować, ale się nie powierzy lada komu na oślepie, bo ceni swój grosz przedewszystkiem, a potem swe zdrowie. W ostatecznym razie posyła do arcyrabina zasięgnąć zdania, do kogo mu się udać należy? i trzeba przyznać, ten mu zawsze poradzi rozsądnie i dobrze. Żydzi więc, w chwili obecnej przynajmniej, stanowią główną podstawę praktyki lekarskiej u nas, tu się koncentruje wszelka nasza działalność, już to dla tego, że klasy tej jak gdyby przeznaczeniem było być gniazdem wszelkiego rodzaju chorób, już też, że żydzi będąc z natury trwożliwi i z przepisów religijnych troskliwi o swe zdrowie, przy lada cierpieniu zaraz się do doktora udają, już też dla tego jeszcze, że klasa ta jest dziś może najzamożniejszą w kraju... Żyd wprawdzie lichy wynagradza lekarza, ale się bez niego obejść nie może i w ostatecznym razie odda wszystko, żeby go mieć koniecznie. Ztąd też żydzi w przekonaniu swém wysoko cenią lekarzy, zwłaszcza tych, którzy potrafili sobie pozyskać ich zaufanie. W większym mieście żyd gotów drożej za lokal zapłacić, byle mieć w pobliżu doktora lub mieszkać w jednym z nim domu; w miasteczkach mniejszych kahał ma sobie za szczęście i rodzaj błogosławieństwa bożego mieć swego lekarza i aptekę. Z tém wszystkim jednakże stosunek praktykującego lekarza do klasy izraelitów nie jest tak łatwy jakby się zdawało. Żydzi nadzwyczaj są wymagający i często żądają od lekarza rzeczy całkiem niepodobnych. Wymagają oni np. nieraz, żeby pierwsze zadane lekarstwo odrazu, jak to mówią, postawiło chorego na nogi; w przeciwnym razie łatwo się zrażają, tracą ufność w lek i lekarza i niekorzystnego o tym ostatnim nabierają wyobrażenia. Wieleż to nieraz potrzeba cierpliwości, wytrwania i pracy, by i nieświadomych przekonać i koniecznego zaufania nie stracić! w takich razach nieradko walka tém bywa trudniejszą, że się ma do pokonania nie tylko niemoc samą, często opierającą się wszelkiemu leczeniu, lecz nadto trzech wrogów zarazem, a temi są: najprzód cyrulik, naturalny nieprzyjaciel lekarza, któremu rad buty uszyje przy każdej zdarzonej zręczności, (a trzeba wiedzieć, iż żydzi u nas wierzą im do pewnego stopnia), powtóre najgorsze warunki higieniczne, wśród których postawiony jest każdy prawie Izraelita, i trzecie, fanatyczne trzymanie się przepisów religijnych często zdrowiu bardzo nieprzyjaznych i paraliżujących najzetsze usiłowania lekarza i zbawienny wpływ sztuki lekarskiej. (D. n.)

ROZMAITOŚCI.

Nowo mianowany referent lekarski w c. k. Ministerstwie Stanu.

Postanowieniem najwyższem z dnia 20go t. m. radcę ministeryalnego WELLA przy uznaniu wterniej jego i pożytecznej służby przeniesiono na spoczynek stały; w miejsce zaś jego zamianowano radcę namiestniczego i protomedyka krajowego Dra LÖSCHNERA z Pragi radcą ministeryalnym i referentem lekarskim w Ministerstwie Stanu.

Obchód inauguracji pomnika na cześć Prof. Dietla w Szczawnicy.

Właściciel Szczawnicy Wny Szalaj zawiadamiając nas o obchodzie uroczystym inauguracji pomnika na cześć Prof. DIETLA, odbytym w przereczonem zdrojowisku w obec licznie zgromadzonej publiczności dnia 29go z. m. przesłał zarazem w ozdobnym druku, mającym na czole jeden z widoków Szczawnickich, gdzie obok tryszczącej w górę wody wznosi się na trzech kamiennych stopniach, otoczonych na okolo słupkami łańcuchowemi poważny pomnik w kształcie malego obelisku — wiersz następujący na cześć Profesora DIETLA skreślony natchnionem piórem jednego z najlubieńszych poetów naszych JÓZEFA SZUJSKIEGO:

Czcigodny Mężu, z iluż na Twém czole
Zasług laur chwwały złożyć nam wypada?
Oto ojczystrych nauk żyzne pole,
Kłosa Wszechnicy Rektorowi składa:
Oto — Obrońcy swemu — ojców mowa,
Najżywsze niesie w dank wdzięczności słowa.
Oto kraj cały klęskami zgnębiony,
Tęskny za śpiących sil swoich rozwojem,
Obywatelski wieniec spleciony,
Na czole POSŁA kładzie, czole Twojem;
Coś był rzecznikiem uciskom tój Ziemi
I bronil spraw jej pomiędzy obcemi.
Dziś podkarpackie, życiodajne szczawy,
Szmerem Cię swoim wielbią uroczystym,
Tyś z zapomnienia podniósł je do sławy,
Tyś zdrowia w kraju rozkazał ojczyстым
Rozwałęsanym odszukiwać dziatkom,
Jednę nie więcj związał z Ziemią-Matką!
Cześć Ci! uroczą głosi gór kraina,
Skały i hale, krynice i lasy —
Z dumą spoziera na swojego Syna
Ojczysta Ziemia, Bożej pełna krasy
Cześć Ci! współbracia wołają, rodacy —
Mężu nauki, wytrwania i pracy!

Ruch chorych w szpitalu Starozakonnym krakowskim w miesiącu Sierpniu r. b.

Pozostało z końcem Lipca r. b. chorych	m.	17	k.	14	razem	31
Przybyło w ciągu Sierpnia	„	15	„	15	„	30
Leczono więc ogółem	„	32	„	29	„	61

Z tój liczby opuściło szpital uleczonych	„	9	„	10	„	19
zmarło	„	3	„	2	„	5
Pozostało z końcem Sierpnia chorych	„	20	„	17	„	37
Razem jak wyżej	„	32	„	29	„	61

Liczba chorych dzienna najwyższa od dnia 16go do 18go = 38; najniższa dnia 1go = 31; średnia przeciętna = $35\frac{2}{31}$, a po potrąceniu więźniów za długi = $33\frac{1}{31}$.

Z chorób ostrych miał przewagę liczebną nieżyt dróg pokarmowych, głównie jelit pod postacią biegunki, również gęsto pojawiał się nieżyt oskrzelowy. Pojedynczo nawijały się: durzycia brzuszna u kielnera 17letniego w połączeniu z naciekiem zapalnym dolnego zrazu, płuca lewego, z zakończeniem śmiertelnem w 6tym tygodniu choroby, skutkiem wycieńczenia ogólnego: zapalenie ograniczone otrzewny jelita grubego (*Pericolitis*) skutkiem zatkania kałowego u piekarza 40letniego i przepuklina uwięzła pachwinowa strony lewój u dzierżawcy z Chrzanova, leczącego lat 40, u którego w 48 godzin po uwięzieniu, gdy przybył do zakładu celem poddania się operacji udało się odprowadzenie bez cięcia, po użyciu maści szarej z wyciągiem lulkowym i kapielach.

Skaleczenia wydarzyły się trzy przypadki: złamanie kości przedbarku lewego u niewiasty 60letniej skutkiem spadnięcia ze schodów; z tężże przyczyny stłuczenie odnog górnych i dolnych u bakalarza mającego wieku lat 65 i rana darta na czole z przejechania u woźnicy 70letniego.

Z chorób przewlecznych zmniejszyła się nieco liczba gruźlic płucnych. Z tężże cierpieniem przybyło świeżo dwoje: szczeniarczyk 40letni, u którego siedliskiem nacieku był szczyt płuca prawego, a towarzyszył świeższy nieżyt oskrzelowy i 9letnia córka krawca, okazująca taką samą siedzibę nacieku gruźliczego a prócz tego ostre przyszcze jamy ustowej (*Stomatitis aphthosa*.)

Dwoje także przyjęto z wadami sercowemi: wyrobnika mającego lat 47 z niedomykalną zastawką sercową dwukończystą i jej następstwami, pomiędzy którymi było i ostre zapalenie podudzia lewego z zapaleniem okostni i pruchnieniem kości, tudzież córkę parasolnika 15letnią z taką samą wadą sercową, do której przyłączyła się zgorzel odnogi dolnej; chorą przywieziono konającą prawie do zakładu.

Zmarli: wzmiankowany wyżej kielner 17letni z durzycy; staruszka 66letnia z gruźlicy płucnej; piętnastoletnia córka parasolnika wymieniona powyżej z wady sercowej i zgorzeli nóg; wyrobnik 37 lat mający z obrzęku rakowatego zajmującego lewą połowę jamy brzusznej a z kości miednicowej wyrastającego; nakoniec kucharka 45letnia przybyła konając z raka wątroby i następstw jego.

Professor SŁAWIKOWSKI wydobyl ściemniałą soczewkę oka lewego wyrobnikowi mającemu lat 70 wieku za pomocą cięcia płatowo-rogowkowego dolnego i przywrócił choremu wzrok utracony.