

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, Ulica Sławkowska N. 282
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersyt. pod zarządem K. Mańkowskiego.	„ półrocznie Zł. 3 — „	tudzież
Biurow Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austriackiem	Biurow Redakcyi Przeglądu w domu powyż
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego. Ulica Sławkowska N. 282.	z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 „	wymienionym,— oraz
	„ „ półrocz. Zł. 3 c. 30 „	wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla
	Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie dopłata przesyłki według przepisów pocztow.	krajów koronnych jak i dla zagranicy.

Treść: Jedno z ciekawszych zapaleń płuc, ze względu na kolejny (typowy) przebieg. Podał *Jan Gawlik*, b. asystent kliniki, lek. Wszechnicy Jagiell. (Podług wykładu prof. Dra Dietla.) (Ciąg dalszy.) — O cholery, kliniczny wykład Prof. *Dietla* miany w roku 1854. Podał Dr. *Fałęcki*, b. adiunkt kliniki lek. w Krakowie. (Ciąg dalszy.) — Piśmiennictwo lekarskie polskie: Higieny dla Panien przez *Stanisława Koscińskiego*. (Dokończenie.) — Rozmaitości: Zbiór krajowych płodów przyrody hr. *Włodzimierza Dzieduszyckiego*. — Ruch chorych w szpitalu starozakonnym krakowskim. — Brak lekarza w Delatynie. — Utworzenie katedry kliniki oftalmologicznej w Paryżu. — Bibliografia. — Omyłka drukarska.

Jedno z ciekawszych zapaleń płuc, ze względu na kolejny (typowy) przebieg.

Podał JAN GAWLIK,

były asystent kliniki lekarskiej Wszechnicy Jagiell.

(Podług wykładu prof. Dra DIETLA.)

(Ciąg dalszy).

Pomyślny ten obrót obecnej choroby, objawiający się nagłym niżeniem ciepłoty i tętna i uspokojeniem całego układu nerwowego, dowodzi tu jasno, iż sprawa zapalna w płucach została skończoną i to z kolei (typowo), bo z końcem dnia dziewiątego. Zgodnie z tem badanie fizyczne wykazało, że naciek nie tylko nie postąpił dalej, ale owszem zaczął się szybko na dobre rozdzielać, zwłaszcza u góry w płucu prawym, gdzie dopiero co był się usadowił, dowodem tego przejście od głosu ezczego w stłumiony, a oddychu oskrzelowego w szmery szorstko-pęcherzykowe z rzęzaniami wilgotnemi. Co do innych przypadków oprócz ustąpienia gorączki, oprócz zniknięcia objawów nerwowych, ilość moczu znacznie się powiększy-

ła, bo do 1000 C. C. dla tego też i chlorki, jakkolwiek zawsze 0.2, trzeba stosownie do ilości moczu uważać za powiększone, co bardzo dobrą jest dla dalszego przebiegu choroby oznaką. Uderzającym tu także brak wszelkiego w moczu osadu, mimo, że wypociny widocznie rozdzielają się w płucach, w którym to okresie mocz zazwyczaj obfituje w osady.

Doświadczenie jednak uczy, że w najpomyślniej przebiegających zapaleniach płuc brakuje w tej porze osadu w moczu, równie jak plwocin, których w podobnych razach zaledwo ślady się pokazują mimo ciągłego rozdzielania się wypocin. Rzecz łatwa do pojęcia, jeżeli zważymy, że pomyślnie rozdzielanie wypocin właśnie na tem polega, że cały naciek, rozpadając się prawidłowo na mogące być wessanemi drobiny, zostaje całkiem pochłonięty od chłonie i naczyń krwionośnych, czyli inaczęj mówiąc, że organizm zużywa to wszystko na swoją korzyść, co tylko podczas sprawy zapalnej było się gdziebądź osadziło, a tylko w wypadkach mniej pomyślnych pewna część wypociny rozpadłej w ten sposób, że się nie może na nie przydać organizmowi, zostaje wyda-

loną, już to jako płwociny, lub też przez dalszą przemianę, jako osad w moczu i t. d.

Przy następném badaniu narządu trawienia okazała się śledziona miernie obrzmiała, czego przy pierwszém badaniu nie można było wysledzić. — Jeżeli zważymy, że chory poprzednio cierpiał już zimnicę, to nie łatwiejszego, jak przypuścić, że pozostałe po niej obrzmienie śledziony w obec tak ostrego zapalenia płuc mogło się powiększyć. Jest to zawsze oznaką powikłania z zakażeniem zimniczném, czego najlepszym dowodem to nadzwyczajne zwolnienie tętna a nawet i oddechu, co w podobnych powikłaniach przez dłuższy czas utrzymywać się zwykło, dopokąd zakażenie zimniczne nie zostanie nsunięciem zupełnie.

Zauważaliśmy dnia następnego, że chory mimo swęj ciężkiej niemocy, mimo braku łaknienia, nie czuł się tak osłabionym, jakby tego wymagał ciężki stan choroby. Można by to sobie w ten tłumaczyć sposób, że rozdzielająca się wypocina wessana napowrót do krwi, staje się odżywnikiem organizmu, czyniąc przez niejaki czas zadosyć jego potrzebom.

Co do terapii, usunęliśmy poprzednie leki, a na ich miejsce, by podnieść i pobudzić siły niezbędnie potrzebne do prawidłowego rozdzielania się wypocin, zapisaliśmy następujący odwar:

Rp. Cortic. peruviani drachm. duas,
f. l. a. decoct. unciar. trium,
Aetheris acetici gutt. decem,
Syrup. cinnamom. unciar.

MS. Co 2 godziny po łyżce.

29. VI. Ciepłota 29 $\frac{1}{2}$, tętno 46, oddech 18.

W narządzie oddychania z przodu nad płucem prawem odgłos jawny, szmer pęcherzykowy z rżeniami wilgotnemi, z tyłu po tej samej stronie toż samo. Nad płucem lewém z przodu odgłos bębenkowy jawnieje, z tyłu od szczytu do piątego kręgu jeszcze tępy z oporem, oddech tamże oskrzelowy, poniżej odgłos stłumiono-bębenkowy, szmery nieoznaczone z licznemi rżeniami wilgotnemi i fruczeniem kaszel nieznaczny, płwociny śluzowo-ropiaste w nader skąpęj ilości. W narządzie krążenia serce daleko mniejsze, bo tylko na jeden centymetr sięga komórką prawą po za brzeg prawy mostka. Łaknienie zaczyna się odzywać. Mocz w ilości 1500 C. C. barwy jasno-żółtej, cie-

żar g. 18, chlorków 0.3, w skąpym osadzie moczany sodowe. Chory czuje się dopiero teraz osłabionym, dla tego też oprócz dyery lekko posilnej zalecilismy mu w celu pokrzepienia sił winną polewkę i czarną kawę, a prócz odwaru z kory peruwiańskiej, zapisalismy:

Rp. Camphorae rasae grana duo,
Sacchari albi scrupul. duos,
mf. pulv. div. in dos. aeq. octo.
DS. Co 2 godziny proszek.

30. VI. Zdrowie ogólne utrzymuje się na tym samym stopniu pomysłnym. Tylko gruczoł podszczękowy prawy okazał się dziś obrzmiały, zaczerwieniony, bolesny. Obrzmienie to powstało niezawodnie z powodu zatoru w gruczołowych naczyaniach, co zwykło zdarzać się przy ciężkich niemocach połączonych z rozkładem krwi. Zawsze to objaw niepomyślny, jeżeli się nie uda ograniczyć obrzmienia zatorowego, gdyż łatwo groźne może wywołać następstwa.

Przeciw temu zastosowano natychmiast okłady z wody lodowej.

1. VII. W płucu lewém rozdzielanie wypocin, zwłaszcza z tyłu od góry postępuje naprzód, tylko kaszel się zwiększył, może z powodu okładów zimnych. Obrzmienie podszczękowe powiększyło się cokolwiek, za naciskiem bardzo bolesne. Mocz w ilości 1600 C. C., chlorków 0.4.

Oprócz powyższej terapii dwa proszki morfinowe na noc.

4. VII. Ciepłota 29, tętno 50, oddech 20. W prawém płucu odgłos wszędzie jawny, szmery pęcherzykowe bez rżen; w lewém zaś z przodu jeszcze bębenkowy, ale jawniejszy schodzi do piątego żebra z boku. Z tyłu w płucu lewém nad szczytem odgłos jawnieje, a tylko od 3go do 5go kręgu jest jeszcze czezy z oporem, oddech tamże ciągle oskrzelowy; kaszel mniejszy, płwociny skąpe.

Serce powróciło do pierwotnych rozmiarów. Śledziona zmalała, apetyt się poprawił, w ogóle chory czuje się swobodniejszym i krzepszym. Mocz w ilości 1800 C. C., chlorków 0.5. Obrzmienie gruczołu urosło do wielkości jaja karzego, przytém jest twarde i zawsze jeszcze bolesne. Zalecono nań dalej zimne okłady, by o ile można, ograniczyć takowe. Z resztą terapia ta sama.

8. VII. Ciepłota 29, tętno 70, oddech 24.

Rozdzielenie w płucu lewém tak postąpiło, że obecnie odgłos tylko między 5 a 7 kręgiem jest jeszcze stłumiony, oddech tamże słabo oskrzelowowy z przebijającym pęcherzykowym. Obrzmienie podszczętkowe znacznie się zmniejszyło, do wielkości orzecha laskowego, czerwonosć i bolesność znikły, pozostała zaś twardość. Mocz w ilości 2000 C. C. chlorków 0.6.

11/VII. Ciepłota 20, tętno 75, oddech 24.

W płucach tylko między 5 a 7 kręgiem po lewej odgłos nieco stłumiony, oddech szorstko-pęcherzykowy, a tylko przy głębszém oddychaniu słabo oskrzelowy. Obrzmienie gruczołu co raz mniejsze. Kamforę usunięto, chory zażywa tylko odwar kory chinowej; przytém dyeta co raz pożywniejsza. Mocz w ilości 1600 C. C. chlorków 0.7.

14/VII. Rozdzielenie wypocin w płucach ukończone zupełnie, śledziona prawidłowa, wątroba zmalała. Ogólne zdrowie chorego bardzo pomyślne. Wszystkie leki usunięto, z wyjątkiem okładów zimnych. Obrzmienie zmalało do wielkości bobu, nie będąc bynajmniej bolesne; dyeta bardzo pożywna.

Ponieważ w kilka dni później ogólne zdrowie rzeczonoego murarza nie pozostawiało nic więcej do życzenia, uwolniliśmy go jako zupełnie wyzdrowiałego dnia 18 lipca z klinicznego zakładu.

(D. n.)

O CHOLERZE, kliniczny wykład profesora Dietla miany w roku 1854.

Podał

Dr. FAŁĘCKI,

b. adiunkt klin. lek. w Krakowie.

(Ciąg dalszy).

Nie przeczymy wprawdzie, że w pojedynczych przypadkach, przy użyciu środków wymiotnych pożądane skutki osiągnięto, jednakże ilość tych przypadków tak mała, takich zaś w których bezwzględnie szkodliwe skutki widziano tak liczne, że roztropność, a nawet i ludzkość wymaga, by ich weale nie używano.

To, co o środkach przeczyszczających i wymiotnych powiedziano, stosuje się także do wszy-

stkich środków drażniących. Żaden z nich, w pierwszym okresie cholery nie jest pomocny, a wszystkie bezwzględnie szkodliwe.

Według doświadczeń prof. DIETLA, należą makowiec (*opium*) i kalomel do najskuteczniejszych środków przeciw biegunce cholerycznej. Zwyczaj wystarczają te dwa środki, przy opisaném powyżej zachowaniu się dyetyczném, by biegunkę wstrzymać i rozwojowi cholery zapobiedz.

Którén z tych dwóch środków w danym razie wskazany, wnosimy z jakości odchodów stolcowych. I tak, dopóki odchody są jeszcze gęstawe i żółto zabarwione, daje się opium, gdy zaś odchody stają się wodnistemi i ryżowatemi, wskazany jest kalomel.

W początkach cholery, w pierwszym jej okresie, wystarcza prawie w każdym przypadku opium przy ścisłej diecie, do wstrzymania biegunki i wyleczenia chorego.

Zdarzają się jednak przypadki, w których opium w większych ilościach zadawane, na jakiś czas wstrzyma biegunkę, lecz ta znowu powraca, a przytém znajdujemy żołądek mocno rozdęty, i kiszki płynem wypełnione — wypróżnienia stają się coraz wodnistszemi, twarz chorego zapada i oczy sinemi obrączkami się otaczają.

W tych razach po makowcu niczego już spodziewać się nie możemy i należy już bez zwłoki przejść do kalomelu. Kalomel zadawany w takich przypadkach sprowadza zwykle już w parę godzin odchody żółte, które po jakimś czasie stają się więcej kleistemi i gęstszemi i sprawa chorobowa wstrzymuje się — tak, iż chory w przeciągu 2 do 3 dni do zdrowia powraca.

W jaki sposób kalomel w cholery działa, nie wiadomo. To pewna, że zadany w początku cholery, wtenczas, kiedy chory jeszcze nie wyrzuca wszystkiego wymiotami co zażyje, w krótkim czasie żółte stolce sprowadza. Ponieważ zaś do wyleczenia cholerycznego pojawienie się żółtych stolców niezbędnym jest warunkiem, przeto kalomel, który najpewniej i najraźniej takie stolce sprowadza, musi być uważanym za najpewniejszy środek w cholery. Zarzut, jakoby wskutek kalomelu odchodzące zielonawo zabarwione odchody nie barwik żółci, lecz siarczki rtęciowe zawierały, upada sam przez się, gdyż w odchodach

cholerycznych po kalomelu żółciowo zabarwionych, rzeczywiście wykryto barwiki żółciowe.

Dla tego jednak, że kalomel tak zbawienne skutki w choleryze sprawia, nie możemy go jeszcze uważać za środek swoisty w tej chorobie. Zdaniem prof. DIETLA działa on w ten sposób, iż wstrzymane wydzielanie żółci na nowo porusza, wskutek czego odchody wodniste i ryżowate żółciowo się zabarwiają. Być może, że żółć dostawszy się do kiszek, ściany ich jakby pokostem powleka i tym sposobem wysiękaniu świeżego płynu do kiszek przeszkadza.

Jakkolwiek zresztą tłumaczyć zechcemy działanie kalomelu w tej chorobie, pozostanie niezaprzeczoną fakt, iż w tym okresie cholery żaden inny z dotąd używanych środków równie zadawalających skutków nie wywiera. — Professor DIETL używając w pierwszej epidemii Wiedeńskiej w tym okresie cholery ipekakuany, zauważał, iż blisko u połowy chorych dalsze okresy cholery się rozwinęły, później zaś, gdy już makowca i kalomelu używać zaczął, na 100 chorych zaledwo 4 lub 5 w cholery rozwinęłą popadło, a i ci po największej części z własnej winy, nie zachowując zaleconych im przepisów dyetetycznych.

Kalomel więc jest nie tylko znamienitym środkiem przeciw choleryze, ale zarazem takim, na którego skutek spuścić się można, jeżeli go w pierwszym okresie cholery zadawać będziemy. Użyty w samym początku cholery, kiedy tylko małe jest rozwołnienie i żadnych jeszcze innych nie spostrzegamy objawów, działa także pewnie i stanowczo przerywa chorobę. Lecz ponieważ w tym czasie jeszcze i makowiec pomaga, a kalomel w większej nieco ilości zadany mógłby sprawić zapalenie dziąseł i ślinienie; lepiej więc będzie zadawać w początku makowiec, do kalomelu zaś przejść wtenczas, kiedy ten pierwszy środek zawiedzie.

Makowiec zadawać można w różnych przetworach, jako to: proszek DOWERA, wymok makowcowy, lub też makowiec szczyry. Proszków DOWERA używać można tylko w lżejszych przypadkach i tylko w samych początkach biegunki. Jeżeli biegunka już dłużej trwa, żołądek rozdęty i kruczenie znaczne, natenczas na działanie proszków DOWERA spuścić się już nie można, a czę-

sto nawet użycie ich jest szkodliwe, gdyż przy chorobliwej drażliwości żołądka wywołują u niektórych chorych wymioty, poczem cholera szybko się rozwija.

Wymok makowcowy zadawany w odwarze ślazu lub sałepu działa bardzo skutecznie, lecz także używać go nie można tam, gdzie już żołądek rozdęty i chory uskarża się na nudności, gdyż tak samo, jak powyższy przetwór, mógłby zrządzić wymioty i do rozwinięcia cholery się przyczynić.

Makowiec szczyry (*opium crudum*) działa silnie i skutecznie, i nie wywołuje żadnego z tych szkodliwych objawów, które przy używaniu poprzednich dwóch przetworów tak często uważamy.

Proszki DOWERA zadaje się po 1, najwyżej do 2 ziarn co godzinę, większe dawki sprawiłyby mogły już wymioty; wymok makowcowy daje się po 10 do 15 kropli w lyżce odwaru ślazu co godzinę; makowiec szczyry zażywa się po $\frac{1}{8}$ do $\frac{1}{4}$ ziarna co godzina lub co 2 godziny; kalomel po $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$ aż do 1 ziarna co 4, 3, a nawet co 2 godziny.

Przy wyborze ilości zadać się mającego kalomelu, uważać musimy nie tylko na wiek, pleć, udolę i drażliwość chorego, ale przedewszystkiem także na jakość odchodów stołcowych, na wielkość rozdętego żołądka, na ilość płynu w kiszkiach i na wyglądanie chorego. Im wodnistsze i więcej bezbarwne są odchody, im bardziej rozdęty żołądek, a płynem wypełnione kiszki, im więcej zapadnięta twarz chorego, tym większe dawki kalomelu i tym częściej dawać je należy. Przy wyraźnym przejściu w drugi okres cholery zadawać trzeba kalomel po całym ziarnie co godzinę.

Gdy pierwsze żółciowo zabarwione odchody się okażą, nie trzeba jeszcze całkiem zaprzestać dawania kalomelu, lecz tylko zmniejszyć dawkę i w tej zmniejszonej dawce, np. po $\frac{1}{4}$ ziarna co 3 lub 4 godziny dawać tak długo, dopóki żółciowo zabarwione stolce, zarazem kleistemi i gęstszymi się nie staną, a gdy to nastąpi, można już bez obawy opuścić kalomel.

Zaniechawszy tej ostrożności i zaprzestawszy podawania kalomelu zaraz, jak tylko żółciowo zabarwione stolce się okazały, powstają bardzo często powroty objawów cholerycznych i wtenczas

rozwija się szybko drugi okres choroby. — Przy użyciu makowca, a więcéj jeszcze, gdy zadajemy kalomel, należy troskliwie badać brzuch chorego i jego odchody, gdyż tylko w ten sposób ustrzedz się zdołamy bardzo szkodliwych pomyłek. Skargi na nieużyteczność środków już w pierwszym okresie cholery są często niesłuszne, raczéj należałoby przypisać winę zaniedbaniu troskliwego a częstego badania chorego w téj chorobie i niestósownemu użyciu tych środków.

W tym okresie używa się jeszcze i kataplazmów na brzuch i lawatyw skrobiowych z makowcem, co działanie wyżej wymienionych środków znacznie popiera.

Lecząc chorego dopiero opisanym sposobem, udaje się najczęściej wstrzymać chorobę w pierwszym okresie i zapobiedz jéj dalszemu rozwinięciu.

Samo ustanie biegunki nie jest jeszcze pewnym znakiem wyzdrowienia chorego. Dopiero, gdy za pomocą opukiwania dostrzeżemy zmniejszenia rozmiarów żołądka, a odgłos wypukowy nad kiszka-mi wyjawnieje i kruczenie w brzuchu ustanie, możemy chorego uważać za wyzdrowionego i wten czas należy mu pozwolić dyetę pożywniejszą z dobrego rosolu i pieczeni.

Leczenie cholery rozwiniętej.

W tym okresie cholery, leczenie nie może się już poszczycić tak świetnymi skutkami jak w pierwszym. — Wprawdzie dość często zdarza się, że cholera rozwinięta, nie dosięga stopnia martwiczej i porażnej, lecz przechodzi w okres oddziaływania, a daléj i wyzdrowienie; jednakże wydarza się to przy tak różnych sposobach leczenia, iż ten szczęśliwy zwrot choroby nie zdaje się być zawisłym od jakiegoś pewnego sposobu leczenia.

Niemniej przeto można i w tym okresie oznaczyć pewne zasady lecznicze i pewien sposób leczenia przypadkowego, który na przebieg choroby pomyślnie wpływa.

Jeżeli leczenie nasze ma pomódz choremu i zapobiedz przejściu choroby w formę martwiczną, należy przedewszystkiem wstrzymać się z użyciem środków drażniących. Według doświadczenia prof. DIETLA bezwzględnie szkodliwemi są w tym okresie cholery nie tylko wszelkie środki wymiotne,

ale i pobudzające, jak kamfora, piżmo, amonia, eter, wody i nalewy aromatyczne i t. p. — wszystkie te środki pomnażają wymioty i biegunkę, a przyczyniając się przez to do tém większego zgęszczenia krwi, przyspieszają przejście w formę martwicową. — W prawdzie wyrzucą chory w tym okresie wszystko, co mu się tylko poda, jednakże nieuprzedzoném spostrzeżeniem ująć nie może, iż zaraz po użyciu jakichbądź środków pobudzających, wymioty i biegunka daleko częściej następują niż po środkach chłodzących i łagodzących.

W prawdzie cały stan chorego, upadające coraz bardziej tętno i ciepłota ciała, a powiększająca się sinica, zachęca i niejako wskazywać się zdaje użycie dzielnych środków pobudzających. Używając ich jednak, zapominamy, że chory tych środków nie zniesie, lecz natychmiast wymiotami wyrzuci i że środki te, pomnażając wypróżnienia zgęszczają jeszcze więcéj krew chorego i potęgują objawy, które ukracać miały.

Pierwszém więc zadaniem lekarza w tym okresie, podobnie jak w pierwszym być powinno działać ku wstrzymaniu wypróżnień, gdyż tylko tym sposobem zapobiedz potrafi dalszemu rozwojowi groźnych przypadków.

Środków znakomitych pierwszego okresu, jak makowca i kalomelu już nie znoszą chorzy w tym okresie, lecz po największej części wymiotami je wyrzucają.

Jednakże i tu jeszcze zasługuje kalomel na pierwszeństwo przed innymi środkami, gdyż nie tak prędko wyrzucają go chorzy i sprawia najpewniej i najprędzej stolce żółciowe. — Podaje się po ziarnie co godzinę, a jeśli wymioty są bardzo częste, co pół godziny i w téj dawce zadaje się tak długo, dopóki odchody stolecowe żółto-zielonkawato się nie zabarwią.

W tym okresie pojawia się u chorych pragnienie nieugaszone. Letnie napoje, a nawet i zimną wodę, jak tylko wypiją, natychmiast wymiotami wyrzucają. Zimna woda z lodu po łyżce na raz zadawana, lub galeczki lodowe są w tym okresie po kalomelu najzbawienniejszym i choremu wielką ulgę przynoszącym środkiem.

(D. n.)

Piśmiennictwo lekarskie polskie.

HIGJENA DLA PANIEN

PRZEW

STANISŁAWA KOSIŃSKIEGO

lekarza szpitala Starozakonnych w Suwałkach.

Warszawa. Nakładem autora 1865. (12mo) s. 166.

Wiadomość podał Dr WŁADYSEAW ŚCIBOROWSKI.

(Dokończenie.)

Przechodząc do pobieżnego wykładu o chorobach ogólnych, wspomina autor o kołtunie, szkorbutcie, zimnicy, karłactwie i wolu; dotknąwszy tego przedmiotu, należało o nim coś więcej powiedzieć, nie ograniczać się do dosłownego prawie powtórzenia tego, co o wymienionych chorobach napisał BOKIEWICZ; higiena p. B. przeznaczoną była dla ludu wiejskiego, p. K. zaś przeznacza swoje dziełko dla osób wyżej wykształconych, które zapewne coś więcej o tém wiedzieć by pragnęły.

Rady higieniczne i uwagi nad chorobami bydła na ludzi się przenoszącymi są również prawie dosłownem powtórzeniem tegoż samego przedmiotu z Higieny BOKIEWICZA, nawet z błędami tamże się znajdującymi jak np. wyrażenie „pies wścieczony“, tę poprawkę jedynie p. K. wprowadził, że gdzie BOK. położył na początku wiersza liczby porządkowe, tam p. K. kładzie głoski abecadła i przeciwnie, gdzie u p. B. są głoski abecadła, tam u p. K. liczby.

W ten sposób przeszedłszy szczegółowo dział I. zajmujący trzecią część dziełka (do str. 57), nie będziemy szanownych czytelników nudzili szczegółowym przeglądem dalszego ciągu dziełka p. KOSIŃSKIEGO, wspomnę tylko jeszcze że w ustępie „o odzieży“ p. K. zapominając że pisze dla panien należących do klasy cywilizowanej, powtarza za p. BOKIEWICZEM jak za panią matką pacierz; że koszula dwa razy lub raz na tydzień powinna być zmieniana, a prześcieradło i poszewki co dwa lub trzy tygodnie; rady bardzo dobre i pożyteczne dla włościan, ale niewiem czy osoby przywykłe do większego porządku i czystości, przystałyby na radę p. K.

Mówiąc o pokryciu głowy, autor odstępuje nieco od p. B. gdy ten bowiem powiada, iż w czasie upałów przy pracy na otwartem powietrzu, kobiety wiejskie powinnyby pokrywać głowę słomianym kapeluszem z obszernem rondem, p. K. utrzymuje, że w czasie upałów kobiety powinny pokrywać głowy pasterkami lub tak zwanymi kłoszami, a wyrażenie to z obcego języka wzięte w nawiasie tłumaczy nam na polskie (grzybami)!

Opuszcza p. K. z dzieła p. BOKIEWICZA ustęp o odzieży męzkiej, za to w wykładzie o odzieży kobiecej dodaje nieco w ustępie o okryciu głowy i innych części ciała, zwłaszcza cały ustęp o

gorsecie, nie wspomina zaś wcale autor o jednej z części ubrania kobiecego dziś w powszechnem użyciu będącej, a mianowicie o tak zwanęj krynolinie, pisząc zaś dla panien należało dotknąć tego przedmiotu, przedstawić szkodliwość szerokich krynolin, oraz podać sposoby zmniejszające a nawet znoszące ich szkodliwość.

Zdaje mi się, że dotychczasowy przegląd wystarszy do nabrania wyobrażenia o wartości dziełka p. KOSIŃSKIEGO, lubo jeszcze nad językiem nieco zastanowić nam się wypada. Najpierw nie wiem dla czego p. K. odstępując w samym tytule od sposobu pisania powszechnie przyjętego, zamiast Higiena pisze Higjena, kiedy przymiotnik od tegoż rzeczownika pochodzący gdziegdzie pisze przez y, np. na str. 25 rady higieniczne.

Pomiędzy błędnymi wyrażeniami znajdujemy wiele takich, które zapewne zaliczonymi być winny do szeregu omyłek drukarskich, a jednak w sprostowaniu na ostatniej stronnicy zamieszczonem, wcale ich nie znajdujemy, np. suterzeniami zam. suterenami (s. 11), dokuczliwe zam. dokuczliwe (s. 24) cholery zam. cholery (s. 49) powinowatwa zam. powinowactwa (s. 29) dalej na s. 27 przemóc zam. przemódz, ziemię zam. ziemie, zetną zam. zetną, elektrycznością zam. elektrycznością, na str. 28 bateri zam. baterii, wodoród zam. wodoród itd.

Inne wyrazy wzięte z obcego języka, jakkolwiek używane, zastąpionymi być mogły innymi czysto polskimi i tak zamiast z racji można było napisać ze względu, zamiast korporacyj, stowarzyszeń, zamiast odory, wonie lub zapachy, zamiast w laboratorii (sic) w pracowni, zam. studia medyczne, nauki lekarskie itd.

Inne wreszcie wyrażenia wskazują zupełną nieznajomość zasad grammatyki; rodzajów, składni, szyku i rzędu. Dla przykładu przytoczę tylko następujące. Oddają dziełko na sąd publiczności (s. 5) powinniście panie się starać (s. 8) podobną rolą panie rzadko zajmujecie się (s. 8) muszę pań przestrzecz (s. 13), przeciw opalenie (s. 18) świece się palą na konto kwasorodu powietrza (19), płyny ulatniają się (s. 21) w ocienionym miejscu (s. 22). Królestwo polskie jest dogodnym i sprzyjającym (s. 32), największa liczba rzek przepływa okolice górzyste (s. 32) itd. Wiele bardzo jeszcze podobnych wyrażen mógłbym przytoczyć, ale ograniczyłem się tylko do pierwszej części dziełka, którą poddałem ścisłszemu rozbiorowi. Wprawdzie p. K. tłumaczy się w przedmowie, że Higieny słuchał w uniwersytecie w języku nie ojczystym, ale to pana K. wcale nie usprawiedliwia, mało bardzo jest takich lekarzy, którzyby słuchali wszystkich wykładów w języku ojczystym; od r. 1830 bowiem jeden tylko uniwersytet polski utrzymywał się w Krakowie, a i tutaj przed rokiem 1846 przedmioty wyłącznie dla uczniów medycyny, nie zaś także dla chirurgów i aku-

szerek przeznaczone, wykładano po łacinie; od r. zaś 1854 do 1858 wszystko nie w języku ojczystym, lecz w niemieckim. Weźmy w rękę dzieła naukowe większe w ostatnich czasach wydane, np. prof. PIOTROWSKIEGO Fizyologia, prof. HOYERA Histologia, wreszcie prace prof. DIETLA, prof. GIRSZTOWTA itd. a przekonamy się, że są pisane czystym polskim językiem, jakkolwiek autorowie ich nie słuchali wcale wykładów w języku polskim, a nawet prof. HOYER przybywszy do Warszawy przed paru laty, wcale po polsku mówić nie umiał. Jeżeli autor wiedział o tém, że nie pisze dobrze po polsku, powinien był zasięgnąć rady ludzi znających dobrze język polski, i prosić ich o przejrzenie i poprawienie swój pracy pod tym względem.

Powszechnie przyjętym jest zwyczajem, że piszący korzystając z prac innych autorów, w obcym języku pisanych, tłumacząc z nich ustępy, przywołują źródła z których wzięli fakowe, tymczasem p. K. korzystając z pracy Dra BOKIEWICZA, przepisyując z niej całe niemal ustępy, przyswajając sobie podział, porządek a nawet wyrażenia i błędy w teźże znajdujące się, nie uważał za stosowne nawet przytoczyć nazwiska pana BOKIEWICZA, którego hygieną jest tłem a nawet że tak powiem ciałem, przez pana KOSIŃSKIEGO winne szaty przybranem, p. K. wieśniaczkę p. BOKIEWICZA przybrał tylko niezgrabnie w suknie miejskie przez klasy cywilizowane noszone, z pod których jednakże każdy znający wieśniaczkę p. BOKIEWICZA, na pierwszy rzut oka ją rozpozna.

Z tego przegiądu widzimy, że nierównie lepiej p. K. byłby zrobił, gdyby pomny na przysłowie starych Rzymian: *Saepe stylum veritas* hygienę swoją przez lat parę był zachował w szufladzie a w miarę obznajomiania się z językiem, zasadami nauki, oraz potrzebami klasy, dla której pracę swą przeznaczył, zwołna poprawiając i obrabiając takową, wydał później ale jako pracę samodzielną, oryginalną, należycie opracowaną. Wtedy z pociechą powitalibyśmy jęj wydanie na widok publiczny, a panny nie tylko na pensjach żeńskich wyższych w Suwałkach, ale w całym kraju z czytania jęj prawdziwą korzyść odnieśćby mogły.

ROZMAITOŚCI.

Zbiór krajowych płodów przyrody hr. Włodzimierza Dzieduszyckiego.

Skrętna w popieraniu każdej sprawy pożytecznej ręka hr. Włodzimierza Dzieduszyckiego, wiedzioną wyższą umiejętną myślą i sercem dla dobra kraju wylanem, w skromnym zaciszu nie żałując ani trudu ani ofiar nagromadziła usilną pilnością i wytrwałością nieznużoną niepośledni zbiór płodów krajowych ze wszystkich królestw przyrody. Gdy w łonie towarzystwa naukowego utworzyła się i czynność swoją coraz szerzej rozwija komissya fizyo-

graficzna, gdy właśnie i dziennik „Czas“ w numerze 276 r. b. w odcinku rozpoczął biegiem piórem skreśloną rzecz o pożytku i potrzebie zajmowania się badaniem przyrodniczych płodów ziemi naszej i założenia ku temu osobnego czasopisma, gdy więc ruch naukowy w tym kierunku coraz widoczniej się objawia, pożądana zapewne będzie wiadomość, że jeden z czcigodnych obywateli, sam na własną rękę, żywiąc podobne przekonanie o konieczności takich poszukiwań, objawił je nie gołem słowem lecz czynem i uprzedzając niejako głośnie dziś życzenia, staje wobec nich z gotowym owocem kilkoletnich usiłowań. Wyjednaliśmy sobie u jednego z zacnych naszych spółtowarzyszy pozwolenie ogłoszenia wyjątku z listu, który doń napisał w tym przedmiocie czcigodny twórca zbioru w mowie będącego, można z niego wzięść wyobrażenie o rozmiarach i wartości tego skarbu naukowego tudzież o sposobie w jaki dostojny właściciel pragnie go obrócić na pożytek powszechny.

„Od lat prawie dwudziestu trudnię się ornitologią krajową i w tej chwili zbiór mój ptaków składa się z 268 gatunków i przeszło tysiąca okazów. Zbierając ptaki wpały mi w rękę i przedmioty z innych działów przyrody. Trudno je było wyrzucić a oddać nie było niestety gdzie. I tak się liczbą tych rzeczy, których właściwie nie zbierałem powiększała, żem nareszcie powziął dla prywatnego może szaloną myśl zbierać przyrodzone płody Polski w dawnych granicach. Zamiar ten dopiero wyraźnie, że tak powiem, mam od lat dwóch i już mam w zwierzętach wszystkich działów tak dziś żyjących, jak i kopalnych, w roślinach i przedmiotach kopalnych przeszło 30,000 okazów. I w tych chwilach materiały tak się wzmagają, że dziś zbiory moje już są tylko składem w bardzo tylko wielkie oddziały porozstawianym. Krzątam się teraz właśnie bardzo, żeby już stosowne wynaleśie umieszczenie i jako już przynajmniejj podstawę zbiorów krajowych te rzeczy przystępniejszemi dla ogółu uczynić a i pojedyncze działy już się opisują i właśnie wkrótce będą miał przyjemność przesłać panu pierwszy tom większej publikacji rzeczy krajowych u mnie zebranych. Tytu znajduję w różnych stronach łaskawych dla tej mojej myśli utworzenia zbioru rzeczy naszej przyrody i tyle miewam osobliwie w ostatnich czasach nadsyłanych materiałów, że już i mnie się ta myśl coraz mniej straszna wydaje. Czułbym się nader szczęśliwy, żebym mógł szanownemu panu moje składy pokazać i mieć przyjemność poznać osobiście jednego z tak zasłużonych mistrzów warsztatów, w których choć jako mauluczki chłopiec według sił moich pracuję.“

Ruch chorych w szpitalu Starozakonnych krakowskim w miesiącu Listopadzie r. b.

Pozostało z końcem Paźdz. r. b. chorych m. 19 k. 19 razem 38			
Przybyło w ciągu Listopada	7	10	17
Leczono więc ogółem	26	29	55
Z tej liczby opuściło szpital uleczonych	7	9	16
nieuleczonych	1	2	3
zmarło	—	5	5
Pozostało z końcem Listopada chorych	18	13	31
Razem jak wyżej	26	29	55

Liczba chorych dzienna najwyższa od dnia 3go do 5go włącznie=39; najniższa dnia 29=29; średnia przeciętna 35, po potrąceniu więźniów za długi=34.

Z nader szczupłej liczby chorób ostrych uważano dwa przypadki zimnicy codziennój, z tych jeden u tandejarza mającego lat 44 połączony był z nieżytem żołądka i schorzalnością właściwą, drugi u 18 letniego wyrobnika z niedokrewnością, u obu obrzmiała śledziona na cal przeszło przekraczała łuk żebrowy; oprócz tego były 3 przypadki nieżytu przewodu pokarmowego a 2 nieżytu oskrzelowego.

Skalecznie wydarzyło się jedno u kobiety 60-letniej polegającej na podbiegnięciu krwawóm policzka prawego skutkiem ugodzenia rzuconym w twarz kamieniem.

Z cierpieniami przewłocznymi nie wielu przybyło, a liczbę dawniejszych przetrzebiła śmierć; jakoż trzy kobiety uległy gruźlicy płucnej, a dwie następstwem wad sercowych.

Brak lekarza w Delatynie.

Jak donoszą Gazecie narodowej, uskarżają się mieszkańcy Delatyna na brak lekarza; dotąd nie było tam apteki, a skoro tę świeżo zaprowadzono, życzeniem jest powszechném, aby tam osiadł także jaki lekarz. Delatyn sam liczy około 4000 mieszkańców, a powiat kilkadziesiąt tysięcy. Dotąd leczą lnd prości golibrody na wszystkie słabości jednym środkiem to jest puszczeniem krwi lub stawianiem pijawek; przyczem targują się, czy krew mają puszczać na starą czy nową miarę; a podług tego żądają 7 lub 5 centów za kwaterkę.

Utworzenie katedry kliniki oftalmologicznej w Paryżu.

Paryż nie miał dotąd osobnej kliniki oftalmologicznej. Dzienniki donoszą o zamiarze ustanowienia tej katedry i poruczenia jej znakomitemu okuliście niemieckiemu Drowi LIEBREICHOVI, dawniejszemu asystentowi profesora GRAEFEGO w Berlinie. Oburza się na to dumna narodowa Francuzów, i otóż jak rzecz tę ocenia p. Dr. ARMAND DESPRÉS w Nrze 140 r. b. czasopisma „Gazette d. hôpitaux“.

„Jak słyhać, ma być w wydziale lekarskim utworzona katedra kliniki oftalmologicznej lub oddział chorób ocznych i osadzonym na nią okulista niemiecki, obcy wydziałowi i szpitalom.“

„Pozostając całkiem w granicach zakresu dziennikarstwa naukowego, nie możemy się powstrzymać od wypowiedzenia, że grono lekarskie francuzkie wydołało zawsze potrzebom nauki.“

„P. DESMARRES stanął na równi ze specjalistami zagranicznymi, nie potrzebując dla siebie katedry professorskiej. Wydział i szpitale znajdowali w istocie zawsze w swém łonie ludzi, jak pp. FOLLINA, FOUCHERA i CUSCO, wykładających choroby oczne z tą samą powagą, z jakąby to czynić mogli pp. de GRAEFF, (sic! zamiast GRAEFE)! DONDERS i JAEGER.

Możemy zresztą o tém zapominać, że obcy przybywający do nas dla zrobienia fortuny, są to w ogóle tacy, którzy u siebie w domu nie mogą otrzymać ani miejsca pierwszego ani drugiego“.

Dodajemy jeszcze do uwag lekarza francuskiego to wyjaśnienie, że p. LIEBREICH od niewielu lat przeniósł się do Paryża, że świetne w tej stolicy ma powodzenie, że cennie pracami zasila piśmiennictwo francuzkie, że między innymi jest współredaktorem wychodzącej teraz encyklopedyi lekarskiej: *Noweau dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques* (artykuł: *Asthénopie et Astigmatisme*) i że zaszczytowi zaufaniem samego cesarza, należał do gości zaproszonych na zabawę dworskie do Compiègne.

WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

NAJNOWSZE DZIEŁA LEKARSKIE ZAGRANICZNE.

- Fleckles, Dr. Ferd. Diätetik für den Gebrauch der Mineralquellen, Trink- und Badekuren, der Dampf-, Gas- und Seebäder, der Moor-, Fichtennadel- und animalischen Bäder, der Molken-, Trauben- und Inhalationskur, so wie über das Reisen, Verhalten etc. an climatischen Kurorten. Erlangen. 1865.
- Schultz-Schultzenstein, Dr. C. H. Die Moral als Heilwissenschaft und Kulturwissenschaft mit Beziehung auf die Krankheiten des Zeitgeistes. Berlin. 1863.
- v. Hasner Dr. Jos. Klinische Vorträge über Augenheilkunde II. Abtheilung. Krankheiten der Hornhaut. Prag. 1865.
- Seuhr, Medizinalrath Dr., Ueber Empfindung und Bewegung. Zur Erläuterung des Verhältnisses zwischen Leib u. Seele. In drei Vorträgen. Mit in den Text eingedruckten Holzschnitten. Celle. 1865.
- Hermann, Dr. Jos. die Mercurial-Krankheiten und deren Verhältniss zur Lustseuche. Wien. 1865.
- Fieber, Dr. Friedrich, die Inhalation medicamentöser Flüssigkeiten und ihre Verwerthung bei Krankheiten der Athmungsorgane.
- Schroff, Dr. Karl D. das pharmakologische Institut der Wiener Universität, aus Anlass der 500 jährigen Jubelfeier dieser Universität beschrieben.

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

Omyłka drukarska.

Gdy z powodu opuszczenia kilku wyrazów tytuł dzieła Dra KSAWEREGO GAŁĘZOWSKIEGO w Nrze 48 Przeglądu lekarskiego str. 384 na końcu, jest zeszcpecony podajemy go powtórnie poprawnie: *Étude ophthalmoscopique sur les altérations du nerf optique et sur les maladies cérébrales dont elles dépendent.* (Badanie oftalmoskopijne zbocezeń nerwu wzrokowego i chorób mózgowych od których one zawisły).