

PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

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

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

TREŚĆ: Miednica ścieśniona, niepomiarowa, wskutek zniekształcenia kręgow lędźwiowych po sprawie zapalnej. Podał Dr. *M. Madurowicz*. Prof. Uniw. Jag. (Ciąg dalszy.) — O durzycy (Typhus.) Wykład kliniczny profesora Dietla. Podał Dr. *Gogojewicz*. — Piśmiennictwo lekarskie polskie: Szkic semiotyki uroskopijnej, skreślił Dr. *J. Fałęcki*, b. Adj. klin. lekarskiej na (!) Uniwersytecie Jagiell. Kraków, w drukarni Uniw. Jagiell. 1865. str. IV. 180. 8vo. — Rozmaitości: Protokół posiedzeń Komisji Balneologicznej z dn. 4 i 11 Stycznia 1866. — Zawiązek szpitali w zdrojowiskach galicyjskich. Wiadomość podał Dr. *Zieleniewski*. (Dokończenie.) — Urządzenie i skład towarzystwa lekarzy W. Księstwa Poznańskiego. — Bibliografia.

Miednica ścieśniona, niepomiarowa,

wskutek zniekształcenia kręgow lędźwiowych po
sprawie zapalnej.

Podał

Dr. M. MADUROWICZ, prof. U. J.

(Ciąg dalszy.)

Z powyższych szczegółów wynika, że płaszczyzna połączenia tego kręgu z kręgiem ostatnim lędźwiowym też zbaczać musi od prawidłowego stanu; jest ona bowiem więcej nachyloną ku stronie prawej i to ku przodowi wysuniętą, podczas, gdy przeciwnie odcinek lewy jest w tył cofnięty i ku górze wyciągnięty. — Na tylnej powierzchni kości krzyżowej uważamy wyrostki kołcowe pojedynczych kręgow krzyżowych mniej wystające niż w prawidłowej miednicy. Zaś i tu można się przekonać, że połączenie 1go z 2gim kręgiem krzyżowym jest chrząstkowe, mianowicie po stronie lewej, a nie, jakby być winno kostne. Łuk 1go kręgu prawą połową nieznacznie nachylony jest ku przodowi. Właśnie wskutek tej zmiany

nieznacznej, wymiary ukośne zewnętrzne miednicy wykazują tylko różnicę o 1". Zresztą po obu stronach kołców powierzchnia ta ma kształt zupełnie pomiarowy.

Z tego wynika, że właściwie tylko treść tegoż kręgu jest zwichniętą z położenia prawidłowego i jakby okręcona około osi swój prostopadłej. Że połowa prawa tej treści jest grubszą, niżeli lewa, wynika z wymiaru następnego. Oddalenie bowiem od tylnego, górnego brzegu skrzydła prawego kości krzyżowej do miejsca najbardziej ku przodowi sterczącego na treści pierwszego jej kręgu, wynosi po stronie prawej 2", po stronie zaś lewej 1". — Wyjąwszy guzy kostne po obu stronach, treść kręgu 1go krzyżowego jest po stronie prawej w istocie swój rozszerzoną, mniej zbitą niż po lewej stronie, po której utworzyła się warstwa kostna nowa. Z łatwością zatem w prawej połowie pod guzem daje się wpuścić nóż w istotę kostną, podczas, gdy ta ostatnia po stronie lewej dla swój zbitości nie dozwala czegoś podobnego.

Kość ogonowa, za pomocą chrząstki połączona z kością krzyżową składa się z 4 kręgow między sobą skostniałych. Koniec tej kości zwró-

cony jest więcej ku prawej stronie, dla tego też oddalenie tej części od kolca siedzeniowego wynosi po prawej stronie tylko 1" 9"', po stronie zaś lewej 2" 3'''.

Kręgi lędźwiowe, widoczne na suchej miednicy, stanowią linią lukowato-wypukłą ku przodowi, znacznie wklęsłą w tyle. Są one jakby obrzękle i jakby na powierzchni przodkowej polane masą kostną, w miejscu połączenia się kręgów pojedynczych stężała w krople, formujące po bokach każdego takiego połączenia gazowate wyrośle. Istota kostna w tych guzach jest nadzwyczaj zbitą, mianowicie po prawej stronie kręgu ostatniego lędźwiowego, ku środkowi treści zaś coraz cieńszeje, tak, że tu wskutek rozrzedzenia istoty treści kręgów z łatwością nóż wnika. Rozrzedzenie i rozmięczenie wspomniane tkanki kostnej najlepiej jest widoczne na przecięciu skutecznionem przez środek treści kręgu 3go lędźwiowego, zbitość tkanki tu nie wiele znaczniejszą, od zbitości séra, dla tego też łatwo nożem krajać się daje.

Ale nie tylko postać samych kręgów, ale też; kierunek i sposób połączenia między pojedynczymi kręgami wielce jest zmieniony, jak to z ryciny przyległej poznać można. — Łuki, wyrostki



stawowe i kolcowe są utkania zbitego, wyrostki zaś poprzeczne, mianowicie po stronie lewej zagięły po części podczas wyrabiania, z czego wnosić wypada, iż były też rozmięczone.

Połączenie między ostatnim kręgiem lędźwiowym a pierwszym krzyżowym nie jest linią poziomą na równi linii granicznej wechodu miednicy, kierunek bowiem tego połączenia pochyla od prawej strony i od dołu, ku lewej stronie i ku górze, przebiega więc ukośnie tak, iż po prawej stronie połączenie to prawie jest na wysokości linii granicznej, po lewej zaś sięga wyżej po nad nią o 9"', co już wynika z postaci 1go kręgu krzyżowego.

Połączenia tego nie stanowi chrząstka ku przodowi szersza, zkadby wynikało zwykle w tém miejscu na miednicach suchych rozstąpienie brzegów połączonych kręgów, które przy zapadnięciu suchej chrząstki sterczą jakby ostre krawędzie. Tu, jak i w połączeniu kręgu lędźwiowego 4go z 5ym, niemniej 3go z 4tym nie ma takich sterzących brzegów spajających się chrząstkowo kręgów, chrząstkowe połączenie między kręgiem ostatnim lędźwiowym a 1ym krzyżowym jest wąziutkie, a nawet ku prawej stronie zupełnie skostniałe.

Odmienne to zachowanie wynika raz z okrycia ściany przodkowej tych kręgów warstwą kostną, powtóre zaś ze zwiędnięcia czyli ubytku chrząstki łączącej. (C. d. n.)

O DURZYCY

(*T y p h u s .*)

Wykład kliniczny profesora Dietla.

Podał

Dr. GOGOJEWICZ.

W obec dowolności i powszechnego zamętu, jaki panuje obecnie jeszcze w pojęciach o durzycy, w obec częstego mieszania durzycy z chorobami do niej podobnymi i zgubnego ztąd wpływu na jej przebieg i leczenie, w obec terapii nieuzasadnionej i niestosownej, jako na fałszywem rozpoznaniu opartej; zamiarem moim jest podać do wiadomości p. lekarzy wykłady kliniczne o durzycy prof. DIETLA, wskazujące środki niewątpliwe do wyróżnienia choroby tej z pośród wielu innych do niej podobnych, do ułatwienia jej rozpoznania, jak niemniej do zastosowania leczenia odpowiednie.

dniego. — Jeżeli w ciągu 10cioletniej mojej praktyki lekarskiej, w tej niezbyt łatwej i drażliwej kwestyi, jaką jest orzekanie o rozpoznaniu durzycy potrafiłem ochronić siebie od złudzeń i wyrzutów sumienia; chorych zaś moich od następstw błędnie rozpoznanej choroby, winienem to jedynie przejęciu się zasadami wspomnianego wykładu, które jak niegdyś w klinice pod okiem mistrza samego, tak też i dziś w samoistnym działaniu mojem, są dla mnie busolą i przewodnikiem.

Opierając się na licznych doświadczeniach ze szpitali, z praktyki prywatnej, jako też w czasie zarazy panującej zebranych, prof. DIETL do rozpoznawania durzycy następujące podaje prawidła:

1) Wysypka jest cechą najpewniejszą durzycy i bardzo rzadko brakuje oniej w czasie przebiegu choroby wspomnioniej.

2) Rozróżniamy dwa rodzaje wysypki, odpowiadające dwóm osobnym odmianom durzycy znanym pod nazwą durzycy wysypkowej i durzycy brzusznej.

3) Wysypka durzycowa ma odrębne i sobie tylko właściwe cechy rozpoznawcze, jakimi są: kształt, pora, miejsce wykwitania i sposób dalszego rozszerzania się, a to znamię właściwe służy do wyróżnienia jej z pośród wszystkich innych rodzajów wysypki dostrzeganej w przebiegu niektórych chorób gorączkowych.

Określając wysypkę durzycową mianem różyczki (*Roseola*), będziemy mieli różyczkę plamistą i krostkową.

a) *Różyczka plamista* (*Roseola maculata*) wykwita między 3 a 6tym dniem durzycy, pojawiając się najprzód w okolicy dołka podsercowego, zkąd rozszerza się na brzuch i przednią część klatki piersiowej, następnie na grzbiet i odnogi niekiedy na twarz nawet, tak, iż w przeciągu dni trzech cała ciałą powierzchnia nią jest pokryta.

Plamki są małe, nieregularne, skupione, koloru jasno-czerwonego, niewystające nad poziom skóry i nikną pod naciskiem palca; trafia się niekiedy, iż obok tej wysypki i z nią współcześnie występują małe, okrągłe lub nieforemne, ostro ograniczone nad powierzchnią ciałą sterczące plamy i siniaki uchodzące pod nazwą petoci czyli przystu-

dzienie i cechujące plamicę WERLHOFA. Ma to miejsce szczególnie w czasie zarazy panującej, jako też u osób źle żywionych, charlaków i opilców.

Trzy dni trwa zazwyczaj sprawa wysypywania się plam durzycowych, dnia czwartego niekiedy piątego zaczyna się okres blednienia wysypki i trwa znowu dni 3 do 4, tak, iż po 6ciu do 7iudobowem jej istnieniu a durzycy dnia 10 lub 11go takowa znacznie jest bledszą i znikać zaczyna, piętnastego zaś dnia choroby już tylko w rozprószonych tu i owdzie, najwyraźniej na brzuchu występujących, wystających nad poziom skóry bladocisawych punktach (barwik pozostały) widzieć się daje. W 3cim tygodniu nikną plamy z barwika powstałe, z wysypki durzycowej zostaje tylko ślad a i ten z końcem tygodnia wspomnionego znika zupełnie. — Wszakże łuszczenie się przyskórka, które towarzyszy temu okresowi choroby, nie należy uważać za wypadek ubywania wysypki, to bowiem spostrzegamy najwięcej na czole i stopach a zatém na miejscach zupełnie od wysypki wolnych. Zjawisko to jest raczej skutkiem poprzedniej gorączki silnej i ostrego krwi rozkładu, anizeli wysypki skórnjej.

b) *Różyczka krostkowa* (*Roseola papulata*) przedstawia się w postaci guzków wielkości ziarna siemienia pojedynczo rozprószonych, okrągłych, ostro ograniczonych, twardych i nad powierzchnią ciałą wystających, a mających na początku niejaki podobieństwo do krostek ospy. Rozwija się również jak wysypka plamista, najprzód w okolicy dołka podsercowego, zkąd jednak nie rozszerza się jak tamta po całym ciele, lecz skąpo, najczęściej w kierunku ukośnym w kształcie rzymskiej X, mianowicie w górę ku brodawkom piersiowym, na dół wzduż podżebrza ku pachwinom unikając linii białej. — Z małym tedy wyjątkiem nie rozpościera się wysypka krostkowa po całej ciałą przestrzeni, lecz zajmuje stale miejsce wyżej wzmiankowane, a bardzo często ogranicza się do samego li dołka podsercowego.

Wysypkę krostkową nie zawsze na pierwsze wejrzenie wykryć można, trzeba ją śledzić starannie przy jasnym świetle i pomocy zmysłu dotykania, wodząc palcami po ciele w kierunku wskazanym i szukając miejsc twardszych wyniesionych nad poziom ciałą, gdyż krostki często są tak blade,

iz je trudno zoczyć, a tylko namacać można — badanie tego rodzaju ponawiać codziennie przy różnych odcieniach światła i chorego położeniach, albowiem są także przypadki dobowego zaledwie istnienia wysypki krostkowej.

To skąpe wykwitanie wysypki krostkowej, jój ograniczenie się do miejsc wyżej podanych jak niemniej badanie więcej powierzchowne, bez dotyknięcia ciała a w praktyce u niewiast li podmiotowe bywa powodem nietylko przeoczenia, ale nawet niepoznawania tój tak ważnej odmiany wysypki durzycowój przez wielu lekarzy praktycznych.

Różyczka krostkowa wysypuje się 9 lub 10go dnia choroby, rozwija się następnie przez dni 3, zostaje w okresie zupełnego rozkwitu przez dni 5 lub 6; z końcem 3go tygodnia blednieje, a w 4tym tygodniu już tylko jój ślady w postaci plam cisa-wych, okrągłych, nieco nad poziom skóry wyniosłych widzieć można, a które to plamy jeszcze niekiedy w 3 miesiące po przebytój chorobie znajdują się na ciele.

Pojmując w sposób powyższy wysypkę durzycową, mając tak pewne i niemylne dane prowadzące do jój wykrycia, nabywa się przekonania, iż bardzo rzadkie są przypadki durzycy, w którychby nie było przynajmniej śladu wysypki; gdzie więc ten znajduje się, tam z wszelką pewnością rozpoznać durzycę należy.

(D. c. n.)

Piśmiennictwo lekarskie polskie.

Szkic semiotyki uroskopijnój,

skreślił

Dr. J. FAŁĘCKI,

były adjunkt kliniki lekarskiej na (!) Uniwersytecie Jagiell.
Kraków, w drukarni Uniwersytetu Jagiellońskiego 1865.

str. IV. 180. 8vo.

Od czasu, w którym ustaliła się zasada, iż wszystkie cierpienia pochodzą ze zmian wątkowych ustroju, fizycznych lub chemicznych, iż zatem do ich wysledzenia potrzeba użyć przedewszystkiem środków fizycznych i chemicznych; nabrała Chemia praktyczna nieposledniego znaczenia w wykonawstwie lekarskiem. Ponieważ zaś ze wszystkich wydzielin ustroju ludzkiego moczu pod względem fizyologicznym i patologicznym do badania chemicznego najwięcej się nadaje, przeto Urochemia, czyli w obszerniejszém słowa znacze-

niu — Uroskopia jest jednym z najcenniejszych środków terazniejszej dyagnostyki lekarskiej.

Z radością więc powitaliśmy pracę Dra FAŁĘCKIEGO, nie dla tego jedynie, iż się na ojczystej pojawiła niwie, ale że i potrzeba wykładu Uroskopii, zastosowanego głównie do praktyki bardzo czuć się dawała, tym mianowicie, którzy nie gardząc żadnym środkiem rozpoznawczym, tém téz więcej cenią taki, który w najzawilszych nieraz wypadkach prowadzi do należytego rozpoznania.

Praca Dra F. ma głównie na celu obeznać czytelnika z zasadami Uroskopii; o ile można, zastosować je przy łóżku chorego. Za przedmowa, w której autor zdaje sprawę z powstania dzieła, idzie wstęp. W tym mowa o zastosowaniu Chemii do Medycyny, a przedewszystkiem Uroskopii do potrzeb lekarza praktycznego.

Jest tam także i przestroga, by Uroskopii nie uważać za samą dyagnostykę i obok niej nie zaniebywać innych ważniejszych nieraz środków rozpoznawczych. Potem następuje krótki rys Anatomii i Fizyologii narządu moczowego razem z opisem sposobu badania tego narządu. Sama Uroskopia mieści się w trzech działach:

W pierwszym jest mowa o przymiotach moczu fizycznych, w drugim o przymiotach chemicznych, w trzecim o kamieniach moczowych. W zakończeniu znajdują się: przewodnik do rozbioru moczu, spis potrzebnych do niego przyrządów i odczynników, wreszeie alfabet urpskopijny i dyagnostyka uroskopijna.

Przy każdym składniku moczu znajduje się opis jego przymiotów chemicznych; zachowania się względem ciał innych w moczu, sposób wykrycia i Semiotyka.

Z przytoczonej przez nas treści dzieła widać, iż układ odpowiada zupełnie celowi, jaki sobie autor założył i odznacza się tą dogodnością, iż w razie potrzeby można natychmiast poradzić się dzieła i znaleźć w rychle, czego się szuka. Dla tego téz spodziewamy się, iż praca Dra F. należyte znajdzie uznanie u polskiej powszechności lekarskiej.

Aczkolwiek w przedmowie powiada autor, iż „starał się w swém dziełku podnieść ile możności stronę praktyczną tój umiejętności, a pisać dla lekarzy, nie dla chemików, uwzględnił więcej częściej semiotyyczną niż czysto-chemiczną“, to jednakowoż zdaniem naszym ten tylko korzystać będzie mógł z nauki Uroskopii, kto znając się na Chemii, wie, na jakich prawidłach chemicznych opiera się każde doświadczenie z moczem. Automatyczne bowiem rozbieranie moczu na nie prawie przydać się nie może. Dla tego téz wolelibyśmy byli w pracy Dra F. widzieć dokładniej wypracowaną część urochemiczną; a to tém bardziej, iż książka, o której mowa, przeznaczoną jest także i dla początkujących, a ci właśnie powinni mieć dokładne pojęcie o każdój próbie z moczem robionej.

Co do samej części chemicznej, zwrócić tu wypada uwagę na niektóre usterki. I tak np. na str. 45 przytoczono błędnie wzory chemiczne, albowiem przy rozpuszczaniu się chlorku srebra (AgCl) w amoniaku (NH_3) nie powstaje wcale chlorek amonu; nie wydziela się ani srebro ani kwasoród, lecz po prostu NH_3 łączy się z AgCl tworząc amoniak chlorosrebrowy ($\text{NH}_3 \cdot \text{AgCl}$). Do str. 70. Sam kwas cholowy nie znajduje się w moczu; lecz zawsze w połączeniu chemicznym z tauryną i glicyną jako kwas taurocholowy i glikocholowy. Do str. 133. Szczawiny wapniowy jest łączką organiczną, nie zaś nieorganiczną. Na str. 141 czytamy: „Ze wszystkich kwasów jeden tylko kwas węglowy niezmieniony do moczu przechodzi; kwasy zaś roślinne poprzednio na kwas węglowy się zamieniają“. Co do tego, wiadomo z Fizyologii i Chemii fizyologicznej, iż kwasy organiczne wolne, jak kwas szczawinowy, cytrynowy, jabłkowy, dębinkowy, winowy, kamforowy, po zażyciu przechodzą bez zmiany do moczu; który, jeśli już przedtém był kwaśnym, staje się jeszcze kwaśniejszym. Inne zaś kwasy, jak np. kwas garbnikowy, będzwinowy, salicylowy przemieniają się w ustroju na kwas dębinkowy, hipurowy, salicylurowy i jako takie odchodzą z moczem. Kwasy organiczne wtedy tylko przemieniają się na kwas węglowy (łączący się tylko z alkaliemi, ponieważ węglany ziem alkalicznych nie rozpuszczają się w wodzie), jeśli wprowadzono je do żołądka razem z alkaliemi, mianowicie w połączeniu chemicznym. I dla tego téż po spożyciu większej nieco ilości owoców mocza kwaśny staje się obojętnym, nawet alkalicznym, co następuje także po dłuższem używaniu n. p. octanu potasowego jako leku. — Do str. 46 dodać wypada, iż do wydalenia z moczu siarkanów i fosforanów używa się nie czystego wodoru barowego (BaO.Ho), lecz mieszaniny wodoru i azotanu barowego. — Str. 55. Do wykrycia i oznaczenia ilości fosforanów w moczu używa się nie chlorku żelaza (jak autor pisze), lecz półtorachlorku żelaza, a chociaż nie wątpimy, iż autor mówiąc ciągle o chlorku żelaza, ma na myśli półtorachlorek (*ferrum sesquichloratum*), to jednakowoż w książce naukowej mamy prawo domagania się jak największej ścisłości, tém bardziej, iż między chlorkiem (FeCl) a półtorachlorkiem żelaza (Fe_2Cl_3) znaczna zachodzi różnica tak co do przymiotów zewnętrznych jak i co do samego składu chemicznego. Początkującego więc wyrażenie nieścisłe łatwoby mogło w błąd wprowadzić, tém łatwiej, iż w książce Dra F. zbyt rzadko spotykamy się z wzorami chemicznymi.

Myli się autor, mówiąc, iż przy próbie Trommerowej wydziela się miedź metaliczna, gdyż cukier odkwasza niedokwas miedzi tylko na niedokwasek (Cu_2O), od którego pochodzi barwa czerwona lub żółta ($\text{Cu}_2\text{O.HO}$) osadu. Miedzi metalicznej

przy próbie cukru przerzeczonej nigdy nie widzieliśmy w osadzie, nawet przy użyciu lupy.

Opis próby cukru Böttgerowej podany jest niedokładnie; przy tym bowiem sposobie dochodzenia obecności cukru, używa się nie ługu żrącego lecz węglanu sodowego i nie roztworu azotanu bizmutowego ($3\text{NO}_3 \cdot \text{BiO}_3$), lecz azotanu bizmutowego zasadowego ($\text{NO}_3 \cdot \text{BiO}_3$), w proszku, który w wodzie się nie rozpuszcza. Ze osad czarny, przy téj próbie nie pochodzi od połączenia się siarki z bizmutem, nikt inaczéj nie przypuści, kto zwąży, iż siareczek bizmutu utworzyć się nie mógł tam, gdzie siarki wcale nie było; przeto ostrzeżenie, jakie się tam znajduje, jest zbytecznym.

Str. 157. Żeby prócz białka ścinał się także śluz w moczu przez zagotowanie, temu wprost zaprzeczyć muszę. Śluz bowiem zawiera w sobie mucynę, która, aczkolwiek należy do istot białkowych, tém się jednak różni między innymi od białka właściwego, iż przez zagotowanie wcale nie krzepnie. Gdyby nawet tak było, jak powiada autor, wtedy próba przez zagotowanie, choćby najostrożniej wykonana, nie dawałaby nam pewności co do białka w moczu. Ze przy obecności większej ilości śluzu, mocza męci się może przez zagotowanie, łatwo pojąć, zważywszy, iż przy moniejszym niżycie czyli zapaleniu błon śluzowych wydziela się także ropa, zachowująca się podobnie, jak białko względem odczynników chemicznych.

W jaki sposób odważenie pozostałych po odparowaniu i wysuszeniu części zsiadłych moczu może służyć do pewnego i ścisłego oznaczenia ciężaru gatunkowego (str. 20), tego wcale nie rozumiemy. Tażsama bowiem ilość części zsiadłych znajdować się przecież może w różnej ilości moczu różnego ciężaru gatunkowego.

Prócz przytoczonych właśnie usterek i to wytknąć muszę, iż w pracy Dra F. zbyt często może spotykamy się z wyrażeniami, których bądź co bądź w książce naukowej unikać należy. I tak czytamy (na str. 6) Fizyologia na niej (tj. na Chemii) zbudowała prawie całą sprawę trawienia zamiast naukę o trawieniu; ciężar wysoki zamiast znaczny; miąższ brzucha, stopień ciężaru, cecha charakterystyczna i t. d.

Przypatrzywszy się nakoniec stronie, że tak powiemy zewnętrznej książki, o której mowa, wyznać musimy szczerze, iż ta niemile na nas zrobiła wrażenie. — Język bowiem ojczysty jest dla nas najdroższą po przodkach spuścizną, którą bez skazy przelać winniśmy na pokolenia następne. Otóż temu obowiązкови przeniawierzył się autor.

Z rażących błędów, jakie pod tym względem znajdujemy w pracy Dra F., przytoczymy tylko niektóre: zaczęto robić zastósowania zamiast zaczęto stósować; macanie skuteczniamy zamiast macamy; używał pewne pokarmy, na białko badać, kilka takich kulek zlewają się, (str. 83) chorych na kamienia (str. 135) i t. d. Jeden nawet błąd gramatyczny stał

się powodem śmiesznego *qui pro quo*. Czytamy bowiem na str. 122: „Ołów prawidłowo nigdy w moczu się nie pojawia. Znajdujemy go tam w otruciu ołowiem, w tak zwanéj ołowiance.“ (tj. kuli ołowianej, jakiej używa się w żeglarstwie do zbadania głębokości wody).

Sądźmy, iż podobnych usterków tak bardzo pracę naukową szpecących łatwo można było uniknąć, mianowicie w Krakowie, gdzie przecież większość mężów, naukom oddanych, władza poprawnie językiem ojczystym. S. D.

Poczytując poważną polemikę naukową za jedną z najskuteczniejszych dźwigni postępu, powitaliśmy z radością rozbiór powyższy wypowiadający bez ogródki zdala od pochlebstw jak i niechęci osobistej — rzetelne przekonanie o napotkanych w dziele zaletach i usterkach. Zostawiamy obronę zaczeponych twierdzeń, jak z rzeczy samej wypada, uznaniu i woli samego autora, mamy sobie atoli za powinność tę jedną dodać uwagę, iż nie wchodząc w ocenienie wytkniętych szczególnych uchybień nie można odmówić pracy Dra FAŁECKIEGO tej niepośledniej zasługi, jaką sobie rzeczywiście zjednała wiernem i starannem skreśleniem długiego szeregu klinicznych doświadczeń, a nadewszystko semiotycznym użytkowaniem ich ostatecznego wypadku ku głównemu zwłaszcza praktycznemu celowi naszej sztuki, a takim jest dokładne rozpoznawanie chorób i ich umiejętnie leczenie.

Z tych ostatnich względów nie tylko sumiennie ale gorąco polecić możemy semiotykę uroskopiowaną, o której mowa, wszystkim naszym lekarzom wykonawczym, a jesteśmy pewni, iż koledzy przeczytawszy ją, nie doznają zawodu. (Red.)

ROZMAITOŚCI.

Protokół posiedzeń Komisji Balneologicznej z d. 4 i 11 Stycznia 1866.

Treść: Sprawozdania za r. 1865 z Buska, Ciechocinka, Solca, Truskawca, Latoszyna i Rabki. — Sprawa wystawy wód galicyjskich w Paryżu w r. 1867. — Pierwsze zawiązki szpitali zdrojowych w Krynicy i Szczawnicy. — Rozbiór chemiczny wód Rabczańskich i Iwoniczkich przez Aleksandrowicza. — Zaproszenie na Przewodniczącego w Komisji Balneologicznej Prof. KUCZYŃSKIEGO.

I. Po odczytaniu i przyjęciu protokołu z poprzedniego posiedzenia Sekretarz komunikuje zgromadzeniu nadesłane od ostatniego posiedzenia Komisji Baln. sprawozdania pojedynczych zakładów zdrojowych za rok 1865 a mianowicie z Buska, Ciechocinka i ze Solca, które na wniosek Przewodniczącego wszystkie przydzielone zostały do referatu kol. ŚCIBOROWSKIEMU, sprawozdanie zaś z Truskawca przekazane Dr. HARAJEWICZOWI, z Latoszyna Dr. LECHOWI, z Krościenka Dr. DOSKOWSKIEMU, a z Rabki Dr. GOGOJEWICZOWI.

II. Następnie Sekretarz odczytał program, jaki naszkicował wyznaczony z łona Komisji Baln. komitet, w przedmiocie uchwalonej przesyłki wód mineralnych galicyjskich na wystawę paryżką. Powyższy program Komisya Balneol. w zupełności przyjęła. Z pomiędzy zawezwanych przez Komisją Baln. zakładów zdrojowych do wzięcia udziału ze swemi wodami na wspomnionéj wystawie, dotąd zgłosiły się: Krynica, Rabka, Iwonicz, Szczawnica, Żegiestów, Truskawiec i Krościenko.

III. Z okoliczności złożenia w tych dniach na ręce przewodniczącego Komisji Baln. prof. DIETLA, przez prywatną osobę kwoty zlr. 450, z przeznaczeniem, aby odsetki od téj sumy, corocznie między ubogich chorych leczenia przy zdrojach w Krynicy nżywających, rozdzielane bywały, Sekretarz nadmienil, iż w Krynicy z łaski Rządu niezamożni chorzy już od r. 1857 otrzymywali corocznie bezpłatnie 400 tamtejszych kąpiei mineralnych. Od r. zaś 1864 nie tylko liczbę bezpłatnych kąpiei tam udzielanych zwiększono do 600, ale nadto wyjednano pozwolenie, do bezpłatnego tamże używania przez czas pory kąpielowej 5ciu pokojów o 10 łózkach, wraz z pościelą i umeblowaniem, dla ubogich chorych leczenia wodami krynickimi wymagających. Ponieważ zaś leczenie przy zdrojach zwykle do 6 tygodni się rozciąga, przeto przeszło 20 osób tego rodzaju dobrodziejstwa z łaski Rządu corocznie w Krynicy używa; którego uczestnikiem każdy o to ubiegający się, być może bez różnicy stanu, zatrudnienia, a nawet wyznania religijnego.

Następnie zabrał głos przewodniczący prof. DIETL, dowodząc potrzeby wyjednania u c. k. Zarządu zakładu zdrojowego w Krynicy oddzielnego lokalu, dla pomieszczenia ubogich, na kuracji przy zdrojach tamże corocznie przebywających, a wsparciem powyżej wymienioném obdarzać się mających i zalecał, aby Komisya B. zajęła się wypracowaniem statutu dla szpitala zdrojowego, do którego w powyżej wyszczególnionym kapitale, prezydujący pierwsze podwaliny upatruje. Wniosek powyższy jednomyślnie przyjętym został.

IV. Jednocześnie Sekretarz przedstawił akt, jaki Komisya Baln. do wiadomości w tym czasie udzielonym został, a to następującej treści: JP. Szalay dziedzic dóbr i zakładu zdrojowego w Szczawnicy, pragnąc wdzięcznie a wiecześnie utrwalić pamięć łaski, jaką J. C. M. Najjaśniejszy Pan niedawno ogłoszoną amnestją dla Galicyi wyświadczył raczyi, funduje w r. 1866 szpital w tamtejszym zakładzie zdrojowym, przeznaczając corocznie od 15go Maja do 15go Września, w Szczawnicy 1 do 2 umeblowanych pokojów, dla pomieszczenia tamże 3ch żołnierzy, rodem Galicyanów, z c. k. armii austryackiej, leczenia zdrojami szczawnickimi potrzebujących, przez c. k. Władze wojskowe Szczawnicy przekazać się mających, zapewniając tym trzem żołnierzom tamże, nie tylko bezpłatne pomieszkanie podczas pory zdrojowej, ale nadto pościel, opranie, opał, opiekę lekarską i potrzebne lekarstwa; tudzież, każdemu z tych trzech żołnierzy, tam umieszczonych przez czas pobytu na kuracji w Szczawnicy, obowiązuje się dodawać po 10 kr. mon. austr. dzien-

nie. Gdyby nie było tego rodzaju wojskowych, używania wód szczawnickich, przy źródłach potrzebujących, dobrodziejstwo to przechodzi na osoby stanu cywilnego. Dla zapewnienia wieczystej trwałości tej instytucji w Szczawnicy, dozwolone jest zahipotekowanie tej dotacji na dobrach „Szczawnica z przyległościami“. Powyższy akt d. 23 Grudnia 1865 w Szczawnicy sporządzony, właściwemi podpisami opatrzony, c. k. Władzy krajowej do zaakceptowania przedłożonym został.

V. Kol. Aleksandrowicz zawiadamia Komisją Baln., iż przerwane swoje prace analizy wód rabczańskich i iwonickich na nowo rozpoczął i niebawem wypadków rozbioru tychże wód komisji udzielić nie omieszka.

VI. Przewodniczący prof. DIETL odjeżdżając do Lwowa, gdzie go obowiązki posła sejmu krajowego wzywają, zaprosił na swego zastępcę prof. KUCZYŃSKIEGO.

VII. Na posiedzeniu Komisji w d. 11 b. m. odbytym, zastępca przewodniczącego prof. KUCZYŃSKI zdaje sprawę z dalszych czynności Komitetu, w przedmiocie przesyłki wód krajowych na wystawę paryżką; przedewszystkiem zaś nadmienia, iż głównym zadaniem Komitetu było zbadanie, azali fiaskom, w których dotychczas nasze zakłady zdrojowe, wody swoje lekarskie w handel przesyłały, nie ma co do zarzucenia ze stanowiska naukowego. Po wszechstronnem oceniu tego przedmiotu, komitet mając na uwadze, że wszelkie wody mineralne na sprzedaż rozsyłane, są albo takie, na które powietrze atmosferyczne wpływ rozkładowy wywiera; albo takie, którym toż powietrze w ciągu czasu do zużycia jednej butelki zwykle potrzebnego, wcale nie szkodzi, przyszedł do stanowczego orzeczenia: że warunkom fiasek co do pierwszej kategorii wód, w zupełności odpowiada forma i wielkość butelek, w jakich obecnie woda krynicka w handel przesyłana bywa — i formę tę jako wzorową dla wód żelazistych krajowych, innym zdrojowiskom wody tego rodzaju posiadającym komitet zaleca. Co do wód wpływu rozkładowego powietrza niedoznających, komitet pozostawia dowolność używania fiasek co do ich wielkości i formy, jakimi się dotychczas posługiwały; stanowiąc jedynie ujemne przepisy, aby wód lekarskich nie przesyłano w handel we fiaskach graniastych, niekształtnych, zbyt słabych, opatrzonych dnem do wewnątrz wklęsłym, lub zbyt długimi szybkami i z nierównym w tychże otworem. Przytem Komitet objawia życzenie, aby fiaski dla wód pierwszej kategorii miały objętości $\frac{3}{4}$ litra, do wód zaś kategorii drugiej, aby całego litra nie przenosiły. Zarazem Komitet przyjmuje za zasadę, iżby zakłady zdrojowe takie same fiaski ze swemi wodami na wystawę paryżką przesać obowiązane były, jakich od r. 1867 powszechnie w handlu dla swego produktu używać będą. Ilość fiasek na wystawę paryżką przesać się mających, Komitet dla pojedynczych zdrojów stanowi 15—20 butelek; z których 2—4 umieszczone będą na widok publiczny w szafie, reszta zaś pomieszczoną ma być jako zapas w skrzyniach, gdyby Komisja wystawy próby z wodami naszymi przedsiębrać zechciała. Nadto Komitet pragnie, aby inne okazy wyrobów i prze-

tworów zdrojowych jakoto: sole, ługi, pastylki itd. co do swjej formy i kształtu ich naczyń, były dla oka przyjemne, o ile można ozdobne, zgodne z formami naczyń tego rodzaju przetwory zagraniczne w handlu zawierających.

Co się zaś dotycze, jak przedmioty zdrojowisk krajowych na wystawie w Paryżu mają być ułożone, Komitet zaprosił do tego kol. Księżarskiego, który wywięzując się z zadania, podał na dzisiejszem posiedzeniu wypracowany przez siebie plan szafy w rysunku, unaoczniającym sposób ułożenia w niej przedmiotów i ich rozkładu. Plan powyżej nadmieniony Komisja Baln. za zupełnie celowi odpowiedni jednomyślnie przyjęła, ograniczając się tylko do polowy rozmiarów pomienionej szafy, do czego mała liczba (7) zakładów, które się dotąd na wystawę ze swym udziałem zgłosiły i względy ekonomiczne rozdziału kosztów wystawy na pojedynczych exponentów głównym były powodem.

Zawiązek szpitali w zdrojowiskach galicyjskich.

Wiadomość podał Dr. ZIELEŃIEWSKI.

(Dokończenie.)

Co do Szczawnicy. Świeży akt łaski J. C. K. M. Najjaśniejszego Pana, ogłaszający w Galicyi amnestją za przewinienia polityczne od r. 1863 popełnione, wdzięcznie poczcila Szczawnica, czyniąc wieczystą fundacyą szpitala w tamtejszym zakładzie zdrojowym. Jakoż Szanowny Właściciel zdrojowiska szczawnickiego JP. Józ. STEF. SZALAY przeznacza od r. 1866 corocznie 1 do 2 umeblowanych pokojów w Szczawnicy dla umieszczenia od 15 Maja do 15go Września 3 szeregowców, rodem galicyanów, z c. k. armii, leczenia zdrojowego w Szczawnicy potrzebujących, przez c. k. Władze wojskowe zarządowi zakładu zdrojowego w Szczawnicy poleconych, zapewniając tutaj nietylko tym 3 osobom bezpłatne pomieszkanie, pościel, opranie, opał, opiekę lekarską i lekarstwa — ale nadto każdemu z onych trzech żołnierzy zarząd tamtejszego zakładu zdrojowego przez cały 40-miesięczny pobyt w Szczawnicy, dodawać będzie dziennie po 10 kr. w. a. — Gdyby nie było tego rodzaju c. k. wojskowych, użycia wód szczawnickich przy źródłach potrzebujących, dobrodziejstwo pomieszczenia w tej instytucji przewlane będzie na osoby stanu cywilnego. — Dla zapewnienia wieczystej trwałości tego dobroczynnego instytutu w Szczawnicy, dozwolone jest intabulowanie tej dotacji na dobrach Szczawnicy. — Oryginał tego aktu na dniu 23go Grudnia 1865 w Szczawnicy spisany, przynależnemi podpisami i pieczęciami stwierdzony, niebawem przedłożonym będzie c. k. Władzom Rządowym do zaakceptowania, a instytucya sama w r. b. po raz pierwszy wejdzie w urzeczywistnienie.

Tym sposobem położono węgielny kamień i rzetelne zawiązki szpitali w galicyjskich zakładach zdrojowych. — Błogosław o Boże! s lachetnym zamiarom, skierowanym ku ulżeniu cierpień ubogich!

Urządzenie i skład towarzystwa lekarzy W. księstwa Poznańskiego.

Z łona Tow. Przyjaciół Nauk Poznańskiego postanowili lekarze utworzyć filią czysto lekarską, której członkami mają być wszyscy lekarze polscy pod zaborem pruskim zostający. Przez wzgląd na rozległość przestrzeni rok rocznie tylko cztery posiedzenia się odbędą. Przedmiotem ich będzie:

- 1) Piśmienne sprawozdanie z chorób panujących każdego powiatu z każdego kwartału upłynionego.
- 2) Piśmienne przedstawienie dokładne szczegółniejszych przypadków, jakie któremu z kolegów wydarzyły się.
- 3) Piśmienne sprawozdanie z większych zakładów lekarskich, jak Siostr miłosierdzia w Poznaniu, lazaretu niejskiego tamże i t. p.
- 4) Czytanie samodzielnych rozpraw albo wykład wolny w zakresie lekarskim w języku ojczystym.
- 5) Przedstawienie i rozdzielenie prac mających być wygotowanemi.
- 6) Bibliograficzne wiadomości o dziełach lekarskich, jakie w języku ojczystym gdziekolwiek pojawiły się.
- 7) Narady względem wewnętrznego urządzenia filii lekarskiej.

Po każdym sprawozdaniu, przedstawieniu, odczytaniu lub wykładzie, wolne są dyskusye, które do protokołu wiernie spisane zostaną.

Prace piśmienne wraz z protokołami stanowić mają archiwum filii.

Dla ułożenia porządku dziennego winien każdy członek zawiadomić prezesa tydzień przed posiedzeniem o treści przedmiotu, z jakim chce przed zgromadzeniem wystąpić.

Na dniu 18go z. m. zgromadziło się w lokalu Towarzystwa Przyjaciół Nauk 25 lekarzy. Posiedzenie zagał Dr. MATECKI przemową, poczem na prezesa posiedzenia obrano Dra KAPUŚCIŃSKIEGO z Środy, a na sekretarza na rok jeden Dra MIZERSKIEGO z Poznania (Szeroka ulica, 14). Następnie urządzono, że walne posiedzenia filii lekarskiej dwa razy do roku odbywać się mają, pierwsze w połowie Czerweca, drugie w połowie Listopada. Lekarze miejscowi postanowili zgromadzać się raz w miesiąc i to w ostatni czwartek miesiąca. Na następne walne posiedzenie zgłosił się Dr. KACZOROWSKI do wykładu o „inhalacyi“, Dr. MATECKI o „Faradyzacyi“. Następnie zgromadzeni podzielili, dla dokładniejszego uregulowania wspólnej pracy, cały obszar nauk lekarskich na pojedyncze gałęzie, przez co powstało 12 oddzielnych sekcyj. Do każdej z nich wpisało się po dwóch, trzech lub czterech członków — mają oni zajmować się przeważnie literaturą przedmiotu, który sobie specjalnie obrali, przedewszystkiem obznajamiać się z treścią dzieł najnowszych, w ich zakres wchodzących, z czego na najbliższém posiedzeniu walném zgromadzonóm kolegom wkrótce referować mają. Dla uniknięcia jednostronności i utrzymania harmonii wiedzy, jaka każdemu lekarzowi praktycznemu w jego powołaniu jest konieczna, zastrzeżono, że członkowie przedmioty, objęte sekcjami co lat kilka między sobą zamieniać powinni. Radzono

potem nad sposobami, jakiemiby można było ułatwić członkom czytanie dzieł najnowszych i czasopism lekarskich, mianowicie literatury polskiej medycznej; ponieważ wszystkie projekta ku temu zmierzające pokazały się niepraktyczne, zostawiono wykonanie tego zadania każdemu członkowi z osobna, o ile stosunki jego na to zezwalają. Dla zaopatrywania biblioteki filii lekarskiej w dzieła lekarskie polskie, postanowiono roczną składkę po 1 tal. Poczem zgromadzenie przychyliło się do wniosku Dra MATECKIEGO, ażeby lekarzy niemieckiego pochodzenia, mieszkających w księztwie, a władających doskonale językiem polskim, zawezwać osobném piśmem do uczęszczania na posiedzenia filii lekarskiej.

Stosownie do programu ułożonego, odczytał następnie Dr. MIZERSKI dwa rozdziały z swej rozprawy mającej się niezadługo drukować: Rzut oka na obecny stan kwestyi cellularnéj patologii. W końcu przeczytał Dr. SĘCKI sprawozdanie z szpitalu Siostr Miłosierdzia w Poznaniu z ostatniego kwartału, poczem Dr. MIZERSKI demonstrował kilka preparatów mikroskopicznych.

(Dodatek do dziennika poznańskiego. 1866. Nr. 1.)

WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

NAJNOWSZE DZIEŁA LEKARSKIE ZAGRANICZNE.

- Roth A. H. Th. Der Tod durch Ertrinken, physiologische Untersuchungen und praktische Wahrnehmungen über die, den Ertrinkungs- resp. Erstickungstod charakterisierenden äusseren und inneren Befunde für Gerichtsärzte und Juristen. Berlin 1865.
- Hauck, Dr. Gustav, Die Heilquellen und Kurorte Deutschlands mit Ausschluss von Abano, Baden, Helgoland, Interlaken, Leuk, Nizza, Ofen, Pfäfers, Poschiavo, Spaa, Venedig, Weggis, Leipzig. 1865.
- Förster, Dr. Aug. Die Missbildungen des Menschen, systematisch dargestellt. Nebst einem Atlas von 26 Tafeln mit Erläuterungen, 2te vollständige Ausgabe. 1865.
- Rummel, R. Dr. Die Krankheiten der Perioden des kindlichen Lebensalters, Verhütung und Behandlung derselben, zum klinischen Gebrauche bearbeitet. Neu Ruppin. 1866.
- Kraus, L. G. Vollständiges therapeutisches Taschenbuch für praktische Aerzte und Wundärzte. Vierte durchgesehene u. vielfach vermehrte Auflage. Wien. 1866.
- Mair, Dr. Ignaz, Compendium der Chirurgie. München. 1866.
- Kiehl, W. F. P. Ueber den Ursprung und die Verhütung der Seuchen, erläutert durch das Beispiel der ansteckenden Cholera. Berlin. 1865.
- Wolff, Dr. O. J. B. Charakteristik des Arterienpulses, eine physiologisch-pathologische Monographie. Mit 241 Abbildungen. Leipzig. 1865.

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