

łowi wypukłą, podczas, gdy ku połączeniu górnemu postępując, więcej jest nachyloną ku tyłowi, wyjąwszy wyrostek kostny lewy, który sterczy znacznie (na 3") ku przodowi. — Na tylnej powierzchni wyrostek kołcowy jest na 3" zbliżony do odpowiedniego wyrostka kręgu 1go krzyżowego. Oddalenie od miejsca, najbardziej ku wewnątrz wechodu miednicy sterzącego guza kostnego do guzka łonowego (*tuberc. pubis.*) po stronie prawej wynosi 2" 8", po stronie lewej 3" 2".

Przeciwnie, można powiedzieć, zachowuje się krąg czwarty lędźwiowy, kształtem swym niejako dopełniając (kompensując) postaci kręgu lędźwiowego ostatniego. Jest on bowiem po stronie lewej na powierzchni przodkowej znów dłuższy (2" w cięciwie), po stronie prawej krótszy (1½"), w środkowej części oddalenie dwóch dotyczących połączeń kręgowych wynosi 1", podczas, gdy najmniejsze oddalenie między jednym a drugim połączeniem wynosi znów tylko 4". Powierzchnia wspomniona jest więcej równą, niż kręgu poprzedniego, nachyloną od dołu i przodu ku górze i tyłowi; największy osad kostny, niby dopełniający w tej mierze guza po prawej stronie kręgu ostatniego lędźwiowego, jest tu po stronie przeciwniej, tj. lewej. Wyrośl ta ku zewnątrz wypukła łączy się po tej stronie z wyroślą kostną téjże strony na ostatnim kręgu lędźwiowym, tak, jak wyrośl wyż opisana kręgu tegoż z kręgiem 4tym. Od tych wyrośli ku górze nieco szerokość kręgu zmniejsza się; przed połączeniem się zaś z kręgiem 3cim lędźwiowym haczykowato odstaje na zewnątrz wyrastając po prawej stronie prawie tylko w blaszkę téj postaci, podczas, gdy po stronie lewej formuje guz kostny, brodawkowaty, posuwający połączenie z kręgiem 3cim po tej stronie nieco wyżej, niż po stronie prawej. — Od połączenia kręgu 4go z 3cim, linia wyobrażająca kierunek połączenia, jest prostą na powierzchni przodkowej, zniżając się cokolwiek po bokach wskutek obecności tu obrzękłości kostnych, które im bardziej ku górze po stosie kręgowym postępujemy, tym mniejszemi się stają.

Istota kostna treści 4go kręgu w środkowej części jest znacznie zwiększoną, ku bokom zaś postępując coraz zbitszą. — Wyrostek kołcowy tego kręgu mocno zbity, nachylony ku dołowi zna-

cznie, tak, iż opiera się o wyrostek odpowiedni kręgu 5go lędźwiowego.

Wywód anatomiczno-patologiczny.

Z opisu tego wynika, że oprócz kompensacji zwykłej, tj. między odcinkiem stosu pacierzowego grzbietowym a lędźwiowym, mamy tu nadto wyrównanie dopełnicze pomiędzy kręgiem ostatnim a przedostatnim lędźwiowym.

Z powodu téj zmiany postaci ostatnich kręgów lędźwiowych koniecznie musiała się zmienić postać wechodu miednicy.

Wskutek sterczenia części bocznej prawej kręgu ostatniego lędźwiowego ku przodowi i ku prawej kości biodrowej, zatoka biodrowo-krzyżowa prawa jest szczuplejszą, niż po stronie lewej. Guz kostny znacznej objętości na tej części prawej kręgu ostatniego lędźwiowego był główną przyczyną niemożności zestąpienia główki do równi wzgórka krzyżowego (*promontorium*). Przez to samo i tu powstała przez BIRNBAUMA¹⁶⁾ tak nazwana miednica pośrednia (*Zwischenbecken*), której dolną granicę stanowiło *promontorium*, górną zaś nie guzy kostne boczne między ostatnim a 4tym kręgiem lędźwiowym, gdyż takowe z nadto już w tył są cofnięte, tylko granica dolna téj pośredniej miednicy przypada o ¼" niżej guza kostnego, osadzonego po prawej stronie połączenia 2ch ostatnich kręgów lędźwiowych.

Różnica co do zatok wspomnionych daje się niejako wyrazić przez oddalenie części bocznej kręgu ostatniego lędźwiowego od miejsca środkowego linii granicznej. Wynosi to oddalenie po prawej stronie 1½", podczas, gdy po stronie lewej 2". Tém samém wyrażone jest ukośne ściśnienie wechodu miednicy. Toż samo wykazuje téż różnica wymiarów odnośnych wechodu o tyle, o ile część skrzydłowa, jako więcej po prawej stronie wypukła, wysunięta jest ku przodowi. Wymiar ukośny wechodu prawy wynosi 4" 8", po stronie lewej 4" 5". Z tego wynika, że cała linia graniczna po stronie lewej jest obszerniejszą, stanowiącą łuk więcej rozarty, niż po stronie prawej, po której zagięcie łukowate téj linii jest więcej ostre. Zewnętrzne wymiary ukośne,

¹⁶⁾ BIRNBAUM: *Monatschr. f. Geburtsh. Berlin.* XV. Hft. 2. pag. 98.

jakie NÄGELE¹⁷⁾, LITZMANN¹⁸⁾, MARTIN¹⁹⁾ w tym względzie podali dla wyśledzenia miednicy ukośnej (*pelvis oblique ovata Naegele*), tutaj nie mają wartości, gdyż kość krzyżowa z wyjątkiem nieznacznym jest — jak to wspominałem — w części swjej tylnej zupełnie pomiarowa, a nadto zmiana chorobowa tu wpływająca na zmianę postaci wchodu, mieści się głównie na powierzchni przodkowej, tylnej ściany miednicy. — Wskutek wygięcia ostatnich kręgów lędźwiowych i górnej części 1go kręgu krzyżowego ku przodowi, wymiar prosty wchodu (*Conjugata vera*) koniecznie wykazuje skrócenie. Wynosi on 3", licząc od części środkowej wzgórka krzyżowego (*promontorium*); oddalenie od części bocznej prawej tegoż wzgórka do brzegu górnego spojenia łonowego wynosi 2" 8"', podczas, gdy to samo oddalenie po stronie lewej ma 3" 4"'. Wskutek krótszego wymiaru prostego także konjugata diagonalis jest krótszą (3 1/2"), toż samo i konjugata zewnętrzna (5" 10"'), więc mniej więcej o 1" różnicy w porównaniu z miednicą prawidłową. Z powodu zmniejszonej szerokości kości krzyżowej i więcej prostopadłego kierunku kości biodrowych także wymiar poprzeczny wchodu jest krótszy, wynosi on 4 1/2" (o 1/2" mniej, niż prawidłowy). (C. d. n.)

O DURZYCY

(*T y p h u s.*)

Wykład kliniczny profesora Dietla.

Podał

Dr. GOGOJEWICZ.

(Ciąg dalszy).

Dla jaśniejszego poglądu i uwydatnienia różnicy między obiema odmianami wysypki durzycowej, zestawimy je ze sobą:

Różyczka plamista wysypuje się dnia 3 lub 4 — okres wykwitania trwa dni 3, okres błednienia 3 do 4ech, przechodząc zwolna w okres ubytu, który się kończy w trzecim tygodniu choroby; róży-

czka krostkowa wykwita 9go lub 10go dnia choroby, rozwija się następnie przez dni 3, stoi na szczycie rozwoju dni 5 do 6, przechodząc bezpośrednio w okres błednienia i ubytu, który się kończy w 4tym tygodniu. Obiedwie odmiany mają jeden punkt wyjścia, tj. dołek podsercowy; tylko że wysypka plamista rozszerza się ztąd na całe ciało, zaś krostkowa rozpromienia się w kształcie rzymskiej X, tylko wzdłuż łuków żebrowych i ku brodawkom sutkowym.

Wysypka plamista przedstawia plamki skupione, czasem zlewające się, nie wystające nad powierzchnią ciała i niknące pod naciskiem palca; kiedy wysypka krostkowa ma postać krost lub guzków pojedynczo rozprószonych, ostro ograniczonych i wystających nad poziom skóry. Ta znika z końcem 3go, tamta z końcem 4go tygodnia. Obie wreszcie odmiany są pewnemi zwiastunami durzycy.

Z tego, co się rzekło, wynika zasada, że nie ma durzycy bez wysypki, czyli, że każda forma durzycy w szczególności jest wysypkową, pomimo wydarzania się przypadków, w których wysypka krostkowa kilkoma ledwie znaczy się ziarnami, lub gdzie takowej przy najściślejszem badaniu wykryć nie można, jak to ma miejsce na skórze suchej, szorstkiej, nieczystej u opilców i charlaków, przy współczesnem zapaleniu płuc, obfitem rozwolnieniu, — lub też, gdy dla szybkiego krwi rozkładu takowa więcej usposobiona do tworzenia nacieków i krwotoków, aniżeli krost.

Jakkolwiek podział dawniejszy durzycy na wysypkową i niewysypkową, czyli brzusznią, zdaje się być niestosownym, gdyż w obudwóch formach wysypkę uważamy; to jednak tak objawy kliniczne, jakoteż anatomii patologicznej, zmuszają nas do uznania tych dwóch form, tj. odmiany wysypkowej, w której pojawiają choroby przeważnie są na skórze i błonie śluzowej dróg powietrznych i odmiany brzusznej, w której choroba zajmuje przeważnie trzewa brzuszne z mniejszem uwzględnieniem powłok powszechnych.

Podział ten popiera jeszcze i ta okoliczność, że takowy nie tylko w pojedynczych przypadkach lecz i w epidemiach całych uważano; nigdy bowiem nie panowały obie odmiany razem, tylko je-

¹⁷⁾ NÄGELE: *Das schrägverengte Becken. Mainz. 1839.*

¹⁸⁾ LITZMANN: *Das schräg ovale Becken. Kiel. 1853.*

¹⁹⁾ MARTIN: *De pelvi oblique ovata. Jena. 1841.*

dnia lub druga wyłącznie: I tak, podczas epidemii zabójczej, która się pojawiła we Wiedniu 1842 r. i w latach następnych, uważano wyłącznie durzycę brzuszną z wysypką krostkową mniej lub więcej wyraźną. Po latach 1847 i 1848 panowała na gminnie i pojedynczo wyłącznie prawie i bardzo wybitnie forma durzycy plamistej. Ta sama odmiana pojawiła się również w Krakowie od 1851 do 1854 roku w całej swej wyłączności — odtąd zaś aż do chwili obecnej same przypadki durzycy brzusznej spozstrzegać się dają. (D. c. u.)

KORRESPONDENCYA Z PODOLA.

Dnia 11^{1/23} Stycznia 1866 r.

Badając stosunki miejscowe lekarskie, ile to było w naszej mocy ze względu na trudność zadania, nie mogliśmy niedostrzedz pewnych stron ujemnych, pewnych zбочeń i usterków, którym z małemi wyjątkami niemal cały ogół lekarzy ulega... Postanowiliśmy więc bodaj w pobieżnych zarysach i maluczkich ramach korespondencyi przesyłać Wam wyniki naszych spostrzeżeń, smutnych może, to prawda, ale sumiennych i prawdziwych, bo wziętych z powszedniego życia, chwytanym, że się tak wyrażę, na gorącym uczynku.

Nie będzie może bez pewnego umysłowego i moralnego pożytku dla moich współkolegów i braci takie przejrzenie się w własnej niedoskonałości... może ten trud mój w tym celu podjęty choć jednego z nich zachęci do pracy, odwróci od poziomych i egoistycznych celów, w jakie zbyt niestety ugrzęźliśmy, zapominając o piękniejszej, wznioślejszej, szlachetniejszej stronie naszego powołania... może choć jedno serce zastygłe na wszystko, co tylko nie ma bezpośredniego związku z interesem własnym, zatętni świętym uczuciem miłości bliźniego, koleżeństwa, zamilowaniem nauk... może... może... lecz czyż i tego nie byłoby dosyć?

Tym, komu tego potrzeba, oświadczamy na wstępie, iż piórem naszym nie kierowała żadna osobistość, uraza lub niechęć i wszelkie posądzenia nas o to uważać będziemy jako odzywające się za uderzeniem w stół nożyce... Nie pojedyncze indywidua, a ogół cały; nie wady lub przymioty jednego, a ideał lekarza — człowieka, kapłana nauki i przyjaciela ludzkości mieliśmy na myśli, kreśląc te listy pobieżne, a jeśliśmy go w otaczającym nas świecie nie znaleźli, czyż w tém nasza wina? czy przeto nie mamy prawa żądać jego urzeczywistnienia?..

I.

Doswiadczenie lekarskie i Obskurantyzm.

„Więcej światła.“

Goethe.

Jak ważną i konieczną dla praktykującego lekarza rzeczą jest nabycie wprawy, o ile takowa wpływa na trafność w spostrzeganiu i leczeniu chorób, a tém samym na sumienne wywiązanie się lekarza z głównego zadania i obowiązku jego względem społeczeństwa, przekona się o tém każdy praktykujący medyk, gdy sobie przypomni zechce, czém był on sam w pierwszych chwilach swego mozolnego zawodu, zaraz po wyjściu z Uniwersytetu, gdy miał tylko pełną głowę teorii, a bardzo mało lub nie zgoła praktyki, a czém się stał później, gdy nabytą na szkolnej ławie wiedzę wsparło kilku- lub kilkunastoletnie doświadczenie. Nie wątpię, iż każdy znajdzie w sobie różnicę ogromną i zmianę na lepsze... Kiedy bowiem dawniej co chwila jeszcze potrzebował uciekać się do książki i w nią szukać potwierdzenia swych wniosków przy łóżku chorego zrobionych, kiedy każdy krok niemal na polu praktycznej medycyny był jeszcze wahający się, niepewny i często nietrafny, bo gubiący się w odmęcie owych różnorodnych, nie raz tak sprzecznych z sobą zdań i teoryj, w które tak bogata nasza nauka... z czasem, po wielu dopiero latach pracy, zastanawiania się, sumiennych badań i przeświadczenia, dochodzi do kresu, kiedy zaczyna działać pewniej, śmiaiej, trafniej, gdy sąd jego staje się wytrawniejszy, bo wypróbowany w krytyce doświadczenia, rada lepsza, bo oparta na praktyce. Tracą się wprawdzie z latami illuzye, owa ślepa i błoga wiara w nieomylność pewnych teoryi i doktryn, w które tak pochopnie wierzy każdy świeżo w togę doktorską obleczony młodzian, póki aż sam się o ich wartości nie przekona; lecz za to w ogniu doświadczenia hartują się przyrodzone zdolności, rozwija umysł, ugruntowuje nabyta wiedza... Nie wahamy się przeto twierdzić, iż tylko doświadczony lekarz jest „dobrym lekarzem“ w całym tego wyrazu znaczeniu; tylko umysł wykształcony gruntowną nauką i wzbogacony doświadczeniem do możliwej doskonałości może rościć sobie prawo.

Lecz z drugiej strony, jak sama nauka nie wsparta doświadczeniem, nie stanowi jeszcze dla praktykującego lekarza wszystkiego, tak znowu poprzestawanie li tylko na tém, co się niegdyś w audytorium Uniwersytetu słyszało i spuszczenie na długoletnią wprawę, nie podsycającą ciągłą naukową pracą, doskonaleniem się, kształceniem; niewiedomość i lekceważenie postępu w nauce, jest wykroczeniem przeciwko najpierwшему obowiązkowi lekarza, którego powołaniem jest być o tyle człowiekiem czynu, o ile kapłanem nauki... Jest to tak niezaprzeczoną prawdą, iż wahalibyśmy się wskrzeszać ją w pamięci ogółu, gdybyśmy nie byli przekonani niestety! o konieczności po-

wołania jej do życia, jako zamarłej i pogrzebanej, a przecie żyć powinna...

Rozglądając się bowiem pilnie do koła, — wieluż to dziś jeszcze spostrzegamy lekarzy, szczególniej tak zwanych „starzej daty“, nie mających wyobrażenia nawet, nie mówię już o nowszym kierunku medycyny i tysiącznych, codziennie niemal na polu jej czynionych odkryciach, lecz nawet o tém, co już od stu lat blisko zyskało sobie prawo obywatelstwa w sztuce lekarskiej... Będzieciez wierzyli temu, gdy powiem, iż nawet dziś jeszcze nie koniecznie szukać ze świecą, by znaleźć takich doktorów, którzy się nigdy nie posilkują sztuką rozpoznawania chorób za pomocą wypukiwania i przysłuchu!... co gorsza, nie tylko dobrowolnie zostających w zupełnej pod tym względem niewiadomości, lecz mających odwagę głośno powstawać na ten znakomity i przynoszący chlubę genjuszowi ludzkiemu wynalazek, zaprzeczając mu wszelkiej naukowej podstawy i praktycznego znaczenia! (*sic! sic!*)

— „Pan wysłuchuj, a ja leczyć będę“, — mówił do nas uśmiechając się ironicznie jeden z owęj ligi eskulapów, gdy na konsylium chodziło o zdeteterminowanie choroby trzew piersiowych i nakreślenie planu leczenia...

Cóż więc dziwnego, że się tak często tym panom zdarza astmy od choroby serca, nieztytu oskrzeli od zapalenia płuc nie odróżnić? Cóż więc dziwnego, że ich kuracya prawie zawsze bywa chybiona? *Qui bene dignoscit bene medebitur*. Lecz co im do tego? u nich na wszystko zawsze jedno lekarstwo: upust krwi, przyszydła, kalomel, emetyk, których w rzadkim wypadku nie zastósują... A i dla czegożby nie zastósować? Wszak temi środkami posługują się od lat kilkudziesięciu, mniejsza o to, iż ze szkodą chorych, byle z korzyścią dla siebie... Nie czytają oni nie zwykle, nie trzymają żadnych pism lekarskich, ni ojezystych ni obcych... Na co niepotrzebna fatyga i expens, po co czytać to, czego możeby się i nie zrozumiało nawet!... Jest trzydziestoletnia praktyka i „napatrzenie się“, to dla nich alfa i omega wszelkiej erudycyi lekarskiej... czyż tego nie dosyć?.. na nie się też powołują we własnej obronie przy lada zdarzonej zręczności po temu.

— Jakie Pan trzyma pismo lekarskie? pytałem raz jednego z nich.

— „Żadnego, odpowiedział czeigodny mąż, poważnie zażywając tabakę, — nie mam czasu czytać, praktyka pochłania mi wszystkie chwile. Zresztą, dodał ciszej, co tam z tego czytania przyjdzie wierz mi Pan, świat wcale czego innego od praktycznego lekarza wymaga... Doświadczenie— Mości Dobrodzieju! to grunt! dwadzieścia dziewięć lat praktyki, napatrzania się na chorych, to lepsza księga od wszystkich pisanych“. I machnął ręką z zadowoleniem.

Ze się ci panowie z ich zbutwiałą medycyną jeszcze trzymają, że mają nawet swoją klientelę, temu się ani trochę nie dziwię: byle nieco zręczności i sprytu, ogół oszukać łatwo, zwłaszcza

temu, za kim przemawia „trzydziestoletnie doświadczenie“... Lecz pytam się, gdzie sumienie? gdzie uczciwość, chociażby kupiecka tylko? jakież to pojęcie obowiązków lekarza — człowieka — przyjaciela ludzkości?! Gdzie indziej, przy więcej wyrobionej opinii powszechniej, taki obskurantyzm możeby nie uszedł na sucho, i z lekarza kwitującego z nauki nawzajem zkwitowałaby publiczność... ale u nas! miły Boże! co też to u nas nie uchodzi jeszcze...

Spróbuj odezwać się z czém przeciwko któremu z tych luminarzy, zarzuc im ich umysłową stagnacyą, zaniedbanie, — to cię zakrzyczą, o zawodową zazdrość posądzą i nie dadzą powiedzieć słowa.

— „Jak to być może? to lekarz taki doświadczony, taki mąż światły, gdzieżby się on mógł mylić kiedy?.. widać, że już nie poradzić nie było można, kiedy „nawet on“ nie poradził, powiadają pobożnie kiwając głowami wtedy, gdy któremu z tych panów zdarzy się wypadek podobny temu, o którym powiedział KRASICKI: „Nie sztuka zabić, dobrze zabić sztuka“...“

Istotnie! wieluż to pada ofiarą tego doświadczenia, wieleż spotyka się egzemplarzy dozgonnego charłactwa i calectwa z łaski tylko tego dumnego i ufnego w siebie doświadczenia, które zapomniawszy o tém, że po za nim jest jeszcze coś więcej, jest nauka, codzien olbrzymie robiąca postępy, jest genjusz ludzki co chwila nowe czyniący odkrycia, jest myśl, jest natura, jest życie... zasklepia się w sobie samym jak ślimak, żyjąc tém życiem ślimaczem lat wiele, bynajmniej nie troszcząc się o to, co się w koło niego dzieje...

A wieluż to jest takich — powiedzmy prawdę, jakkolwiek gorzką się nam ona wydać może, — wieluż to jest, powiadam, niekoniecznie „starzej“ lecz i „nowej daty“ lekarzy, którym byle się uśmiechnęło szczęście, byle cokolwiek wziętości i sławy pozyskali sobie u ogółu, — już zaniedbują naukę, wyrzekają się pracy na polu umysłowym, duszą i ciałem tylko oddani praktyczniejszemu celom żywota... Często w lat kilka po wyjściu ze szkoły, gdy cię przypadek zbliży do towarzysza lat młodszych, z którym wspólnie u jednego źródła wiedzy czerpałeś, z kolegą, którego chęć do pracy i szlachetne zamiłowanie nauki wzorem było dla ciebie i drugich.. patrz, co z niego zrobiło życie!.. Gdzie poczciwy zapal do pracy, gdzie miłość wiedzy? gdzie gotowość ofiary, poświęcenia siebie dla drugich? Wszystko ostudził lodowaty powiew życia... miłość nauki, namiętność zdobywania wiedzy przeszła w gorączkową tylko żądę zdobywania jak najszerszego rozgłosu, wziętości, zrobienia jak największej fortuny... Czytać, doskonalić się, pracować „nie ma czasu“, nauka dla samej tylko nauki go nie nęci, on stał się „praktycznym lekarzem“ w całym tego wyrazu znaczeniu, — „zgasił ducha“, wedle słów św. Pawła.

Rzadko kto przechowa w sercu ów żnierznie wygasły na zawsze, rzadko kto wszedłszy na

arenę powszednich obowiązków lekarza, nie zmałał umysłem i duchem.

A przecież są pewne granice w tym względzie, których mu przekraczać nie wolno... I lekarz pragnący się utrzymać z godnością na stanowisku odpowiedniemu jego powołaniu, powinien umysłem i sercem wzniesić się tak wysoko, iżby przed jego okiem nie zakrytego nie było... Do tego zaś dochodzi się tylko pracą ciągłą, niustanną, wielką pracą całego życia...! Na chwilę spocząć nam nie wolno: kto spoczął, ten się już cofnął.

A więc pracy! pracy! wołamy do was bracia lekarze młodzi i starzy i wszyscy, w których rękę spoczywa największy skarb ludzki na ziemi — zdrowie. „Więcej światła!“ powtarzamy raz jeszcze słowa wielkiego człowieka, wzięte za godło niniejszego pisma. Nie bądźmy wyrobnikami tylko dla nędznego zysku i interesu własnego... Wielkie, święte, poważne są nasze obowiązki... Nie masz szczytniejszego powołania, nie masz równego zawodowi naszemu na ziemi. Wszak sam Bóg był lekarzem...

Uczmy się więc i pracujmy ze wszystkich sił naszych, pamiętając o tém, iż doświadczenie samo chociażby i stuletnie, jeżeli tylko nie wsparte nauką postępową, jest niczem, gorzej jak niczem, bo stagnacją umysłową, wstecznością niedarowaną w lekarzu, empiryzmem, występkiem przeciwko powołaniu lekarza, zbrodnią przeciwko społeczeństwu jest w swoim rodzaju szarłatanieryą lekarską, o czém w następnym dopiero powiemy liście.

ROZMAITOŚCI.

Klinika dzieci przychodnia

pod przewodnictwem

Dra MACIEJA LEONA JAKUBOWSKIEGO,

docenta chorób dzieci w Uniwersytecie Jagiellońskim.

Ruch chorych w r. 1865.

W roku 1865 zgłosiło się 239 dzieci, z tych: dla zasięgnięcia porady lekarskiej 124.
w celu zaszczepienia ospy ochronnej 115.

A. Między 124 wypadkami chorobowymi postrzegano:

1. Chorób narządu oddechowego — wypadków 29, z tych:

- a) Przerost migdałów przewlekły na podstawie nieżytowej u trojga dzieci.
- b) Wypocinę błoniastą na migdałach, tylnej ścianie podłuku, nakrywcę i więzadłach głosowych łącznie z przypadkami zwężenia szpary głosowej u 1 dziecięcia.
- c) Nieżytu oskrzelowego wypadków 12, z tych 5 bez żadnych powikłań, trzy w połączeniu z nieżytem

kiszkowym, dwa u dzieci nawiedzonych krzywicą klatki piersiowej, dwa (wśród wykiuwania się zębów trzonowych mlecznych.

- d) Zapaleń płuc wypadków 5. Trzy po stronie lewej (wszystkie na podstawie zimnicznój), jedno po stronie prawej, jedno obustronne.
- e) Gruźlicy płucnej przewlekłej wypadków ośm, z tych trzy w połączeniu z przerostem i ropieniem gruczołów podszczękowych, jeden powikłany z gruźlicą kreskową.

Z wyszczególnionemi tutaj chorobami narządu oddechowego zgłaszali się chorzy najwięcej w miesiącach Listopadzie i Grudniu.

2. Chorób przewodu trawienia wypadków 22, z tych:

- a) Zapalenia błony śluzowej jamy ust z owrzodzeniami (*Stomatitis ulcerosa*) wypadków trzy, wszystkie wśród przebiegu zębowania.
- b) Niestrawności u osesków wypadków 4, z tych jeden pod postacią morzyska (*Colica flatulenta*), 3 pod postacią rozwolnienia.
- c) Nieżytu kiszkowego przewlekłego wypadków 15, z tych 3 powikłane z nieżytem oskrzelowym, 4 z trudnym zębowaniem.

Największa liczba nieżytołów kiszkowych przypada na miesiąc Czerwiec.

(Czerwonki w klinice przychodniej nie widziano wcale, gdyż choroba ta nagminnie nawiedzała dzieci w mieście naszym w miesiącach Sierpniu i Wrześniu, w czasie kiedy klinika była zamknięta).

3. Chorób narządu mózgo-nerwowego wypadków 15, z tych:

- a) Puchliny mózkowej wewnętrznej przewlekłej (*Hydrocephalus internus chronicus*) wypadków 2.
- b) Zapaleń błon mózgowych na podstawie gruźliczej (*Meningitis tuberculosa*) wypadków 2.
- c) Kurczów głośni (*Laryngospasmus*) wypadków 4 a wszystkie u osesków nawiedzonych zanikiem kości czaszkowych (*Craniotabes Elsässer*).
- d) Drgawek, (których przyczyny nie były bliżej rozpoznane) wypadek 1.
- e) Porażeń odnóg dolnych obustronnych zastarzanych, wypadków 3, w dwóch razach wykryto zakażenie zimnicze w wysokim stopniu.
- f) Głuchoniemoty wrodzonej, wypadek 1.
- g) Niedoleństwa (*Idiotismus*) wypadków 2.

4. Zakażeń wypadków 31, z tych:

- a) Krzywicy wypadków 15, a pomiędzy temi u osesków widziano 6 wypadków zaniku kości czaszkowych (*Craniotabes Elsässer*) (oprócz 4 wyżej wspomnianych, które powikłane były z kurczem głośni), pozostałe 9 wypadków dostrzeganych u dzieci starszych przedstawiały zniekształcenia klatki piersiowej i odnóg dolnych. Wszystkie dzieci przybywające do kliniki z przerzeczonym zakażeniem były złe

żywione, w wysokim stopniu niedokrewne i kartowate.

b) Zoiż wypadków 6. Z tych trzy z przebiegiem łagodnym przewlekłym, 2 powikłane z pruchnięciem kości (raz gołeniowej lewej, drugi raz kości żebro- wych), 1 z wysypką wypryskową na twarzy i zapaleniem spojówki obu stron.

c) Zimnicy przypadków 7, z tych 3 u oseków.

d) Kily dziedzicznej przypadków 3.

5. Osutek i chorób skórnych przypadków 11.

a) Ospy zlewającej się (*Variola confl.*) 3.

b) Róży noworodków 1.

c) Świńszbu 3.

d) Parchu na głowie (*favus*) 3.

e) Oparzenie twarzy i szyi w drugim stopniu gorącym tłuszczem 1.

6. Zboczeń wrodzonych 10.

a) Przyrośnięcia podjęzykowego 2.

b) Zajęczej wargi 1.

c) " " z rozszczepianiem podniebienia twardego 8.

d) Rozszczepianie podniebienia twardego wrodzone, obok warg foremnych (wypadek nadzwyczaj rzadki) 1.

e) Rozszerzenie naczyń włosowatych (*Teleangectasia*) 3.

f) Puchlina moszen wrodzona 1.

II. Że 115 (w miesiącach: Maja i Czerwcu) ospą ochronną szczepionych dzieci zgłosiło się dnia ósmego do ogłędzin 50, z tych u 46 ospa przyjęła się należycie a u 4 tylko wypadek szczepienia był ujemnym.

Dalszy przebieg przeobrażenia się pęcherzyków ospowych u wyżej wymienionych 46 dzieci był zupełnie prawidłowym w 42 wypadkach.

U trojga dzieci przy ogłędzinach ósmego dnia po zaszczepieniu, obok pięknie rozwiniętych pęcherzyków ospowych na obu przedbarkach, znaleziono, iż dzieci gorączkują a liczne na twarzy i odnogach rozsiane guzki, zdradzały rozpoczynając się sprawę ospy złagodzonej. Wszystkie te troje dzieci zostawały następnie pod ścisłym dozorem i zauważano, że przebieg był szybki i łagodny.

U jednego dziecięcia (18 miesięcy) pojawiło się w ósmym dniu po zaszczepieniu silne zapalenie skóry na obu przedbarkach, które utrzymywało się do dnia 15go. W 18ym dniu strupy ospowe odpadły, a pozostałe po nich głębokie owrzodzenia zabliźniły się dopiero w ósmym tygodniu. Ten niekorzystny przebieg przypisać musimy jedynie skłonności osobniczej (indywidualnej) dziecięcia, gdyż tąż samą cieczą ospową i tём samém narzędziem wiele innych dzieci było zaszczepionych, w których przebieg był zupełnie prawidłowym.

Kraków dnia 10 Stycznia 1866.

Przedsięwzięte środki ku zawiązaniu towarzystwa lekarskiego w Krakowie.

Dnia 1 b. m. tóż lekarze praktyczni tutejsi w imieniu większej liczby kolegów złożyli w c. k. Komisji namiestniczej projekt do zawiązać się mającego towarzystwa lekarskiego w Krakowie z prośbą o zatwierdzenie lub wyjedanie takowego u właściwej władzy wyższej. Nie, skojarzenie się lekarzy w zbiorowe a silniejsze ciało zdziwić kogo może, lecz to raczej, iż ten pomysł tak późno dopiero wchodzi u nas w wykonanie. Za potrzebą stowarzyszenia lekarskiego tylokrotne i tak natarczywe odzywały się już głosy, które niedawno dopiero dobitny znalazły wyraz w korespondencji kolegi Dr. STARKLA z Tarnowa, zamieszczonej w N. 1 Przeglądu lek. z r. b., przemawia nadto za nią tyle ważnych względów już to naukowych, już praktycznych, już nareszcie z dobrem kraju całego związanych, iż ociągać się dłużej z jej zaspokojeniem byłoby oznaką najopiakaniejszej niedolności, że nie powiemy nagannego niedbalstwa. Któż nie wie, że dziś bez zespolenia sił trudno utrzymać się na wysokości nauki zdolniejszym nawet umysłem? Komu tajno, że wobec spotęgowanej siły stowarzyszenia ogarniającej dziś każdą niemal gałąź działalności ludzkiej zmarnieć musi w bezowocnych zapasach wytężona praca odosobnionej jednostki? Towarzystwo lekarskie wzmocni i uzacni nie tylko członków swoich umiejętnie i moralnie, nietylko im zapewni stanowisko odpowiednie godności ich powołania, ale nadto pośrednio całej [powszechności i krajowi nie małych przysporzy korzyści przez pomnożenie i rozszerzenie wpływu lekarskiego umiejętnego, ukrócenie partactwa, ochronę od różnego rodzaju mataczy, zgola przez rozciągniętą troskliwie opiekę lekarską. Nie wątpimy, iż wysokie władze rządowe nie tylko nie odmówią przyzwolenia zawiązującemu się ciału, ale je w osiągnięciu zbawiennych celów poprzeć ze swjej strony nie omieszkają. Wyglądamy z upragnieniem rychłego potwierdzenia żywzię nadzieję, że to łączące kolegów ogniwo będzie o tyle elektrycznym, że wznieci w nich żywy prąd ruchu naukowego i towarzyskiego.

Wniosek do sejmu względem urządzenia służby zdrowia po wsiach i małych miasteczkach.

Na 27ém posiedzeniu sejmu krajowego d. 29 Stycznia r. b. poseł krakowski p. Ignacy Lipczyński złożył wniosek ośnowy następującej:

„Wysoki sejm uchwali: Wydział krajowy wypracuje projekt do urządzenia policyi zdrowia, oraz ułatwienia dla niezamożnej ludności wiejskiej i małych miasteczek korzystania z opieki i pomocy lekarskiej, a następnie postara się o zamienienie tego projektu w ustawę obowiązującą.“

Wniosek ten acz wielkiej wagi i wskazujący jedną z naglejszych potrzeb kraju, pilnego wymagających zaspokojenia, co do wykonania swojego tak ściśle jest związany z przyszłym urządzeniem gminnym i administracyjnym Galicji, że tylko po załatwieniu tego ostatniego zadania będzie można pomyśleć o skuteczném jego urzeczywistnieniu. W każdym

razie wdzięczne należy się uznanie zacnemu obywatelowi, który z szlachetną troskliwością pomyślał o najdroższym a tyle zaniedbanym skarbie naszego ludu, jakim jest jego zdrowie fizyczne. Nie płoną mamy nadzieję, że ta zbawienna myśl wypowiedziana w sejmie nie przebrzmi marnie i niezadługo wyda owoc równie upragniony jak nieodzowny.

Nowe zdrojowisko słono-jodo-bromowe w Podlutym w obwodzie Stryjskim w Galicyi.

Z rozprawy Dra JULIANA STUPNICKIEGO udzielonej nam w rękopisie, dowiadujemy się o nowém zdrojowisku lekarskiem w Podlutym, będącym w posiadaniu dożywotniém każdorazowego metropolity lwowskiego obrządku grecko-unickiego a położonym w obwodzie stryjskim 23 mil od Lwowa. Dokładny rozbiór chemiczny ilościowy ma się dokonać w przyszłym roku, z tymczasowego jakościowego wiadomo tylko, iż głównemi składnikami wody są: sól kuchenna, węgiel sodowy, nieco jodku i bromku sodu, tudzież niedokwas żelaza, nafta, gaz kwas węglowy i gaz niedokwas węgla. Żałujemy, że z rozprawy powziąć nie można żadnego wyobrażenia o przybliżonej przynajmniej, lub względnej ilości wspomnianych składników, bez czego trudno jeszcze orzec coś pewnego o przymiotach lekarskich, acz doświadczenie miało w kilku już przypadkach świadczyć wymownie za skutecznością tej wody w cierpieniach dnawych i w porażeniach.

Urządzenia zdrojowe są jeszcze w porze nieudolnego niemowlęstwa, obecny wszakże metropolita ks. Litwinowicz czyni podobno starania około należytego rozwoju i uposażenia tego miejsca, przeznaczonego jak się zdaje przez Opatrzność, na zbawienną pomoc w niejednej dolegliwości cielesnej.

Klinika chorób oczu w Paryżu pod przewodnictwem Dra Ksaw. Gałęzowskiego.

Znakomity okulista a rodak nasz p. Dr. KSAWERY GAŁĘZOWSKI donosi nam listownie, że wkrótce otworzy klinikę chorób oczu w Paryżu. Wiadomość ta nie tylko radosnym napełniła nas zadowoleniem ale i winszować nam każe zacnemu ziomkowi świetnego uznania, jakie sobie nauką i pracą zdobyć potrafił w stolicy świata, i to w narodzie, u którego szczęśliwe spółzawodnictwo w obec ubiegających się tyłu wielkich a krajowych zdolności, jest zaiste dla obcego rzeczą arcytrudną i rzadką. Oczekujemy z upragnieniem obiecanych nam bliższych i dokładniejszych szczegółów od samego przewodnika tej pierwszej kliniki oftalmologicznej w Paryżu i za nie już z góry w imieniu naszym i naszych czytelników szczerą wyrażamy podziękę.

Zaszczytne odznaczenie urzędowe.

Rektor i professor zwyczajny szkoły głównej warszawskiej Dr. MIANOWSKI otrzymał order S. Stanisława klasy I, tenże order klasy III nyzkał lekarz szpitala Stój Trójcy w mieście Kaliszu JÓZEF RYMARKIEWICZ.

Zamianowania urzędowe w Polsce Kongresowej.

Mianowani: Józef Leśniewski, lekarzem Domu Przytulku starców i kalek w Górze Kalwaryi; Jan Kwaśnicki, lekarzem ordynującym w szpitalu Ewangelickim w Warszawie; Magister Farmacji Ferdynand Zell, p. o. Assessora Farmacji Urzędu lekarskiego miasta Warszawy, Lekarz wolno-praktykujący, Wacław Czarkowski, lekarzem miasta Proszowic; Wincenty Wyczałkowski, lekarzem miasta Zakroczymia; Stanisław Kopeć, lekarzem miasta Warszawy; weterynarz wolno-praktykujący Michał Domański, weterynarzem miasta Kalisza; lekarz i nauczyciel Seminarjum grecko-unickiego w Chełmie, Michał Pociąg, lekarzem miasta Chełma; lekarz miasta Wyłkowyszek, Tomasz Smolski, lekarzem powiatu Maryampolskiego; lekarz wolno-praktykujący Gabryel Malek, lekarzem miasta Warszawy.

Przeniesieni dla dobra służby: lekarz miasta Sochaczewa Karol Rodcewicz, na takiż urząd do miasta Kazimierza.

Na własne żądanie: Weterynarz miasta Kalisza Józef Budkowski, na weterynarza powiatu Stanisławowskiego. Lekarz miasta Kazimierza Edward Noniewicz, na lekarza miasta Sochaczewa; i inspektor urzędu lekarskiego gubernii Augustowskiej Teofil Rewoliński, na taką posadę do urzędu lekarskiego gubernii Radomskiej.

Uwolnieni ze służby z rozporządzenia Władzy: Inspektor urzędu lekarskiego gubernii Radomskiej Łukasz Biełkowski.

Na własne żądanie: lekarze miast: Zakroczymia Stanisław Koźmiński i Chełma Jan Pozarzycki.

(Dzien. warsz.)

Nekrologia.

W Tygodniku lekarskim warszawskim N. 50 r. z. napotyamy wspomnienie pośmiertne o ś. p. IGNACYM SZUCHU zmarłym w Maju 1864 po ukończeniu lat 92 wieku a praktyki lekarskiej 62. Rodem był z Węgier, uczniem słynnego Piotra Franka, jako lekarz wojskowy wysłany r. 1807 do Sandomierza wówczas pod rządem rakuskim zostającego, osiadł tamże i wielkie położył zasługi około tamecznego szpitala Sgo Duchy, który w wojennych czasach staraniem swoim ocalił a później rozszerzył i wzorowo urządził. Prac piśmiennych nie zostawił żadnych.

Sprostowanie.

Na stronnicy 37, w kolumnie prawej, w wierszu 32gim od góry zamiast: „może służyć do pewnego i ścisłego oznaczenia ciężaru gatunkowego“, powinno być: „może stanowić (samo dla siebie) pewną i ścisłą metodę oznaczenia ciężaru gatunkowego“.

Do numeru niniejszego dołączają się tablice meteorologiczne z Grudnia 1865 i z Stycznia 1866 r.

SPOSTRZEŻENIA METEOROLOGICZNE W KRAKOWIE,

robione i obliczone w Obserwatoryjum Krak.

Styczeń, 1866 r.

Znaki: mgła = ●, deszcz = †, śnieg = *, grad = Δ, krupy = ○, błyskawice z grzmotami = †, błyskanie bez grzmotów = †, W. = wichur.

Dnia	Ciepłota podług Réaumur'a			Średnie dzienne z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.					Ozon sr. dz. z 2 spostrz. o g. 6 r. 10 w.	Ilość wody spadłej z deszczem, ze śniegiem i t. p. w 24 godz. w lin. paryz.
	w ciągu dnia		Średnia dz. z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.	Stan barom. w lin. pa- ryz. sprow. do 0° R.	Prężność pary w lin. paryz.	Wilgotność względna w odsetkach	Kierunek i moc wia- tru. Cisza = 0 burza = 10	Stan Nieba pogodny = 0 zup. po- chmurny = 10		
	największa	najmniejsza								
1	+ 0.6	— 6.8	— 3.77	330.67	1.38	97.0	Z. 0.3	0.0	0.5	0.10 ¹⁾ ● szr.
2	+ 0.4	— 3.6	— 1.47	33.17	1.60	97.0	Z. 1.3	6.7	0.8	— *
3	— 1.6	— 4.4	— 2.80	33.04	1.53	99.0	W. 1.0	10.0	1.0	— ● szr.
4	+ 2.9	— 1.6	+ 0.47	33.33	1.81	89.0	Z. 1.7	3.3	0.5	0.11 ¹⁾ ●
5	+ 1.8	— 1.8	— 0.40	33.34	1.72	90.3	W. 1.0	7.0	0.5	— szr.
6	+ 0.6	— 3.6	— 1.73	33.77	1.62	95.0	PnW. 0.7	10.0	4.0	— szr.
7	— 2.3	— 7.0	— 4.57	31.49	1.31	99.3	PnW. 1.7	6.7	8.0	— szr.
8	— 1.6	— 8.6	— 4.73	26.64	1.22	93.0	Z. 0.7	6.7	1.5	— * szron
9	+ 2.6	— 4.0	+ 0.27	22.85	1.81	89.0	ZPdZ. 1.3	2.3	0.8	— * W.
10	2.0	— 0.8	+ 0.73	22.46	1.73	81.7	Z. 1.0	8.7	3.0	—
11	2.8	— 2.4	— 0.40	25.34	1.68	89.0	Pd. 1.3	2.0	1.0	— ●
12	6.3	+ 0.8	+ 2.90	26.22	1.88	72.7	Z. 2.0	9.7	3.8	— †
13	1.6	— 0.8	+ 0.13	30.24	1.75	87.0	Z. 0.7	10.0	0.8	— ●
14	1.0	— 4.0	— 0.60	32.23	1.60	85.3	PdZ. 0.0	4.3	1.0	—
15	4.0	+ 0.6	+ 1.97	32.78	2.04	85.3	ZPdZ. 0.7	5.7	1.0	0.18 † ●
16	2.8	— 1.2	0.80	32.60	1.92	88.7	ZPdZ. 0.7	6.7	2.3	0.04 † ●
17	4.2	— 1.8	1.90	29.92	2.02	85.3	PdZ. 1.3	8.0	0.8	0.25 † szr.
18	3.2	+ 1.2	2.40	31.91	2.16	86.3	Z. 2.0	7.7	4.3	0.28 †
19	6.8	+ 3.0	4.13	31.15	2.65	89.7	Z. 0.3	3.3	1.5	0.06 † ●
20	6.6	+ 1.0	3.13	31.09	2.21	86.0	ZPdZ. 1.0	1.7	1.3	— ●
21	5.2	+ 0.6	2.80	32.54	2.02	80.0	Z. 0.3	4.7	1.0	— ● szr.
22	5.4	— 0.4	2.13	33.14	2.22	91.0	ZPdZ. 0.3	3.3	1.5	0.15 ¹⁾ ●
23	4.8	— 1.4	1.87	29.45	1.97	84.0	Z. 3.0	7.0	1.5	0.30 † sz. W.
24	2.8	+ 1.6	2.00	32.07	2.20	92.0	Z. 3.3	10.0	5.3	0.82 †
25	1.4	+ 0.4	0.93	34.58	1.78	82.0	PnZ. 1.0	8.7	9.0	1.28 † *
26	2.8	+ 0.1	1.83	31.95	2.21	92.3	Z. 3.3	10.0	5.5	0.18 ○ †
27	3.2	+ 2.3	2.57	34.16	2.32	92.0	Z. 3.3	10.0	1.5	—
28	4.6	0.0	1.67	32.48	2.09	90.7	Z. 2.0	3.0	4.0	— ●
29	6.0	— 0.4	3.27	28.92	2.32	86.3	Z. 1.7	4.7	2.5	szron W.
30	4.0	+ 1.8	2.93	28.93	1.86	71.3	Z. 3.3	7.3	3.3	1.20 † ○ W.
31	2.3	— 1.8	0.17	31.80	1.52	78.0	PnZ. 3.0	2.0	3.0	—
Średnie mies.		+ 0.66	330.88	1.88	87.9	Z. 1.46	6.17	2.46	Sum. = 4.95	

Najwyższy dostrz. stan bar. był d. 25 o godz. 10 wiecz. 335.81

Najniższy " " " " d. 10 " 1 rano 320.98

Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca . . . 14.83

Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100, było

PdZ. = 9.7, Z. = 67.2, PnZ. = 1.1.

Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pd.:Pn. = 1:0.71; W.:Z. = 1:7.

Dni pogodnych z chmurami było 21, mokrych 10, śnieżnych 0, z wichrem 4. W ogóle miesiąc ten odznaczał się powietrzem nadzwyczaj łagodnym, niekiedy nawet wiosennym.

¹⁾ Woda ze mgły mokrój.

Największe dzienne pole odmian term. dnia 1 było . . 7.4

Najmniejsze " " " " " 27 " . . 0.9

Średnie " " " " " 4.27

Pn. = 3.8, PnW. = 5.9, W. = 6.5, PdW. = 1.0, Pd. = 4.8.

SPOSTRZEŻENIA METEOROLOGICZNE W KRAKOWIE,

robione i obliczone w Obserwatoryjum Krak.

Grudzień, 1865 r.

Znaki: mgła = ●, deszcz = †, śnieg = *, grad = △, krupy = ○, błyskawice z grzmotami = †, błyskanie bez grzmotów = †, W. = wichur.

Dnia	Ciepłota podług Réaumur'a			Średnie dzienne z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.					Ozon sr. dz. z 2 spostr. o g. 6 r. 10 w.	Ilość wody spadkój z deszczem, ze śniegiem i t. p. w 24 godz. w lin. paryz.
	w ciągu dnia		Średnia dz. z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.	Stan barom. w lin. pa- ryz. sprow. do 0° R.	Prężność pary w lin. paryz.	Wilgotność względna w odsetkach	Kierunek i moc wia- tru. Cisza = 0 burza = 10	Stan Nieba pogodny = 0 zup. po- chmurny = 10		
	największa	najmniejsza								
1	+ 3.4	- 0.6	+ 1.90	330.30	2.32	97.0	ZPnZ. 0.7	7.7	0.8	0.25 ! ● szr.
2	3.3	+ 2.0	+ 2.53	30.16	2.52	100.0	WPnW. 0.3	10.0	8.0	6.75 †
3	4.1	+ 1.8	+ 2.70	30.30	2.53	99.3	W. 1.0	10.0	6.0	0.06 ¹⁾ ●
4	3.8	- 0.6	+ 1.20	28.97	2.22	97.7	W. 0.3	0.3	0.5	0.24 ¹⁾ ● szr.
5	3.3	- 0.8	+ 1.17	28.76	2.11	94.7	W. 1.3	6.3	0.5	0.10 ¹⁾ ● szr.
6	2.8	0.0	+ 1.47	32.27	2.26	98.3	PnW. 3.0	10.0	4.5	0.85 ! * W
7	- 1.8	- 4.1	- 2.67	37.00	1.53	97.3	PnW. 5.7	10.0	9.0	- W
8	- 1.4	- 4.2	- 2.97	37.95	1.45	95.3	WPnW. 1.3	6.7	3.3	-
9	+ 0.7	- 3.4	- 1.73	37.35	1.56	91.3	PdZ. 0.3	3.3	0.3	- ● szron
10	- 0.2	- 3.4	- 1.53	34.43	1.60	93.3	Z. 3.3	4.0	0.3	- szron
11	+ 1.4	- 0.3	+ 0.87	31.74	1.96	90.7	Z. 3.3	10.0	6.5	1.05 * †
12	- 0.2	- 4.0	- 1.87	34.95	1.57	92.7	WPnW. 1.7	9.7	9.5	-
13	- 3.4	- 7.4	- 5.77	35.51	1.10	95.3	Z. 1.3	0.0	2.0	-
14	- 1.2	- 6.8	- 4.43	32.31	1.19	90.3	Z. 2.7	2.7	3.0	-
15	- 0.2	- 4.0	- 1.00	29.73	1.74	95.0	ZPnZ. 2.0	10.0	3.5	0.20 *
16	- 0.2	- 4.0	- 1.33	32.68	1.74	97.3	Z. 4.3	10.0	2.0	- * W
17	+ 2.0	- 0.0	+ 1.53	31.68	2.19	95.7	Z. 3.0	10.0	4.5	0.05 ! ●
18	+ 2.4	+ 1.8	+ 2.10	33.44	2.33	96.3	Z. 1.3	10.0	2.8	0.12 ¹⁾ ●
19	+ 2.4	- 0.4	+ 1.03	34.13	1.91	87.3	Z. 1.0	10.0	0.5	0.06 ¹⁾ ● szr.
20	+ 0.4	- 0.2	- 0.07	34.47	1.90	95.3	ZPdZ. 1.3	10.0	0.5	-
21	+ 0.8	- 0.6	+ 0.27	34.90	1.86	90.3	Z. 2.0	10.0	3.0	0.04 * ○
22	+ 2.6	- 0.2	+ 0.90	35.55	1.98	91.3	Z. 2.3	5.7	0.5	- ●
23	+ 1.4	+ 0.8	+ 1.20	35.10	1.99	89.3	Z. 1.7	10.0	0.8	- ●
24	+ 2.2	0.0	+ 0.43	36.02	1.94	93.7	PnW. 0.0	10.0	2.3	0.07 ¹⁾ ●
25	+ 0.6	- 1.4	- 0.67	36.64	1.77	94.3	W. 0.7	10.0	4.3	-
26	- 0.4	- 3.6	- 2.40	36.40	1.53	95.7	Z. 0.3	1.3	3.0	-
27	+ 0.4	- 4.6	- 2.50	35.01	1.53	96.0	Z. 1.7	0.0	0.5	-
28	- 2.0	- 4.0	- 3.47	34.55	1.45	99.7	Z. 0.3	10.0	0.3	- ● szron
29	- 2.0	- 6.2	- 4.57	33.14	1.29	98.3	Z. 0.3	0.0	0.5	- szron
30	- 1.4	- 8.0	- 5.23	30.51	1.20	97.7	ZPdZ. 0.7	0.0	0.5	- ● szron
31	- 0.1	- 5.2	- 2.97	33.22	1.47	95.3	Z. 1.0	6.0	0.3	- szron
Średnie mies.			- 0.84	333.52	1.80	94.9	Z. 1.63	6.89	2.69	Sum. = 9.84

Najwyższy dostrz. stan bar. był d. 8 o godz. 10 rano 338.03
 Najniższy " " " " d. 15 " 6 rano 327.93
 Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca . . . 10.10
 Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100, było Pn. = 3.2, PnW. = 11.5, W. = 12.9, PdW. = 4.9, Pd. = 1.6
 PdZ. = 11.3, Z. = 48.9, PnZ. = 2.7.

Największe dzienne pole odmian term. dnia 30 było . . 6.96
 Najmniejsze " " " " " 18 " . . 0.96
 Średnie " " " " " 3.07

Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pn.:Pd. = 1:22:1; W.:Z. = 1:2:48.

Dni pogodnych z chmurami było 24, z dżdżem lub śniegiem 7, z wichrem 3. W ogóle miesiąc ten był bardzo łagodny, dość suchy i prawie bezśnieżny.

¹⁾ Woda ze mgły i szronu.