

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.

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

Treść: O durzycy (Typhus). Wykład kliniczny profesora Dietla. Podał Dr. *Gogojewicz*. (Ciąg dalszy.) — Niektóre uwagi nad leczeniem przetok pochwowo-pęcherzowych. Nowa igła ruchoma i zgłębnik maciczny. Napisał Dr. *Mikołaj Bruner*, Akuszer m. stoł. Warszawy. — O sposobach ogrzewania wód lekarskich na kąpiele, z dołączeniem opisu wewnętrznego urządzenia nowych łaźni w Krynicy. Skreślił Dr. *Zieleniewski*. (Ciąg dalszy.) — Wyciągi z pism lekarskich: *Kaufmann*. O chorobach przepony. — Dr. *Tripier*. Faradyzacja przeciw zapieceniu stołca. — *Ozouf*. Nowe udoskonalenie wyrobu wód gazowych. — Rozmaitości: Świeże przypadki włósnicy (Trichiniasis) w W. Ks. Pozańskim. — Ochronne mikroskopijne badanie wieprzowiny surowej. — Nowe czasopismo lekarskie. — Otrzymane stypendya. — Bibliografia.

O DURZYCY

(*T y p h u s .*)

Wykład kliniczny profesora Dietla.

Podał

Dr. GOGOJEWICZ.

(Ciąg dalszy.)

Leczenie (*Therapia*).

Leczenie durzycy w ostatnich czasach znacznie uproszczono. Rozgłos, jaki we względzie terapeutycznym zyskały korzeń wymiotnicy (*ipecacuanha*), trank górny (*arnica*), kozłek (*valeriana*), wężownik (*serpentaria*) i inne tego rodzaju, tudzież kamfora i piżmo, przebrzmiał i przeminął już dawno a szumne niegdyś przepisy ustąpiły miejsca skromnemu dziś wskazaniu napitku kwaskowego.

Stosowne leczenie durzycy polega przedewszystkiem na gruntowném jęj rozpoznaniu, co jednak zdaniem naszym nie tak łatwą jest rzeczą; gdyż nie zastanowiwszy się dobrze nad chorobą, a nadewszystko pomijając znaczenie wysypki skórnej, sądzimy raz, iż mamy przed sobą gorączkę nie-

żytową, więc podajemy leki czyszczące lub wymiotne; to znowu, że mamy w danym razie z zapaleniem błon mózgowych do czynienia, więc zalecamy pijawki; inną razą znowu mający nam przed oczyma obraz gorączki zapalnej — dając wskazanie do upustu krwi i t. p. — Wszakże te przewrotne i niewłaściwe sposoby leczenia upaść muszą w obec rozpoznania opierającego się na zjawiskach przedmiotowych i na właściwém pojęciu fizyologicznego znaczenia durzycy.

Zanim wyłożymy, jakie ma być leczenie właściwe durzycy, rzućmy okiem na będącą jeszcze w użyciu metodę leczenia i jęj niestósowność.

Najpowszechniejszym po dzisiejszeń sposobem leczenia durzycy w jęj początkach, jest tak zwane lekovanie przestrajające czyli przeistaczające (*Curatio alterans*).

Kwoli temu podawane bywają:

a) Środki wymiotne.

Utrzymuje się mniemanie, iż przez to czyni się zadosyć wskazaniu dwojakiemu, t. j. usuwa się skwarne (*sordes*) czyli nieczystości ze żołądka i zmienia nastrój nerwów, a tęp samém słu-
miam

się w zarodzie sprawę chorobową lub przynajmniej upraszcza takową.

Jasną jest rzeczą, iż podobne postępowanie lekarskie wylęło się w głowach zagorzałych marzycieli i lekarzy tych, co przysuci pleśnią staroświecczożny i ufnii w doświadczenia swoje, w zrozumieniu swęj nietykalnej godności, wołają hołdować przesądom i zwyczajom starym, niż kruszyć kopią w obronie postępu.

Jużci, nie można zaprzeczyć tego, iż udaje im się niekiedy środkami wymiotnymi powstrzymać rzekomą gorączkę durzycową lub nerwową i w obliczu rzeszy prawowiernęj wielkięj dokazać sztuki; zastanowiwszy się jednak głębięj nad przypadkiem i przypatrzwszy się onemu z blizka, przekonujemy się, iż owe w próżnym zarozumieniu i chorośliwej wyobraźni splodzone durzyce, durzyczki i t. p. choroby, niezem innem nie są, tylko prostą gorączką niezytową lub żołądkową — istna więc mistyfikacya pokrywająca próżnią umysłową lub chromiejącą wiedzę lekarską!

Zdaniem Prof. DIETLA, nie da się durzycy prawdziwą przerwać lekowaniem wymiotnem lub pobudzającem, a to, co stanowiło istotę choroby przed użyciem leków wymiotnych, stanowiąc jej nie przestanie i po ich użyciu — durzycy przejść musi wszystkie koleje tęj choroby właściwe.

Widzimy wprawdzie niekiedy po użyciu środków wymiotnych niejakię zelżenie choroby, mianowicie zwolnienie gorączki, zwiłżenie skóry, lekkość głowy i weselszy wyraz twarzy; dola taka nie trwa jednakże długo, albowiem za kilka godzin już występują na nowo objawy gorączkowe, mózgowę i brzuszne, groźnięj nawet, niż przedtem były, wzmaga się osłabienie, trwoga i niespokojność chorego, zwiększa się uczucie pienia skóry i słabnie tętno, wreszcie rozdęcie i przepęlnienie żołądka, ból i gnieceenie w dołku, nudności, odbijanie, język suchy i drżący... uzupełniają obraz choroby po wymiotach. Po użyciu powtórnem środka wymiotnego następuje nateżenie wszystkich przypadów wyż wspomnionych, wykwita wysypka niedojrzała na skórze suchości pargaminowej w postaci przystudzenie (*petoci*) i siniaków, chory odpycha od siebie pokarmy i leki, chudnie nadzwyczaj prędko, upada na siłach zupełnie i niezradko zdarza się, iż już dnia 6go lub 8go staje

się ofiarą śmierci-i- uprzedzeń lekarskich. Podobnych przypadłości doznaje chory także, jeżeli użycie środka wymiotnego nie miało skutku, (co się tęż zdarza), tylko, że wychudnienie ogólne jeszcze prędzej następuje, a rozkład krwi ostry zwykię poprzedzać zejście śmiertelne.

Tego w przekonaniu naszym na życie chorego wymierzonego zamachu usprawiedliwić nie zdołają żadne zboczenia w narządzie trawienia, ani powikłania mniemane, jedne jak drugie będąc istotą durzycy samęj — ustępują tylko z jej ukończeniem, nie zaś po wymiotach.

Użycie środka wymiotnego w durzycy da się wtenczas usprawiedliwić, jeżeli do żołądka dostały się ciała obce, pokarmy niestrawne, rozgrzewające napoje lub istoty trujące, ale i w tym razie jeszcze nie działać na ślepo, lecz za pomocą pukadła (plesymetru) i z należytem uwzględnieniem okoliczności wywiadowych (anamnestycznych); sam widok języka obłożonego lub nudności same niech nie stanowią wskazania do podania leku wymiotnego, ponieważ zjawisko pierwsze bywa często czysto miejscowe, drugie zaś jest przyrody nerwowej.

Niechaj więc czciciele metody leczenia przestrajającego, a nadewszystko zwolennicy tak zwanej szkoły wymulającej baczają na to, iż tym sposobem nie tylko nie osiągną celu zamierzonego, ale nadto wyrządzają ustrojowi chorego szkodę niepowetowaną.

b) Środki przeczyszczające.

Trudno uwierzyć temu, aby który z lekarzy chciał na prawdę wyleczyć lub przerwać durzycę użyciem środków przeczyszczających. Posługują się nimi najczęściej z tęg przyczyny, iż im się zdaje, że mają do czynienia z niezytym żołądkiem lub gorączką żołądkową i wtenczas jeszcze, kiedy obecność wysypki z obrzmieniem śledziony usunąć powinny były wszelką wątpliwość co do istoty i znaczenia choroby, karmią chorego uporeczywie środkami przeczyszczającemi, o czem prof. DIETL przekonywał się często osobiście.

Zdaniem prof. DIETLA, opartem na doświadczeniach nader licznych, podawanie środków przeczyszczających w durzycy jest nietylko nieusprawiedliwionem, lecz również szkodliwem, jak środ-

ków wymiotnych. Po kilku pierwszych wypróżnieniach folgują wprawdzie objawy gorączkowe i chory czuje się swobodniejszym; atoli wkrótce pojawia się nadzwyczajne osłabienie, chory się zatacza, staje się bezwładnym i niezdolnym do zmiany położenia w łóżku, a każde usiłowanie do podźwignięcia się wywołuje mdłości, — lekarstwa, na poje i potrawy niepowściągliwą budzą w nim odrazę, przytém wzmaga się wzdęcie żywota, śpiączka i otrętwiałość, zmniejsza się ilość oddawanego moczu i barwa jego staje się ciemniejszą, wysypka wykwitająca przybiera kolor ciemno-brunatny i jest pomieszana z siniakami, a jeżeli chory nie jest mocnego ciałaokładu, wtenczas przebieg mniemanéj gorączki żołądkowéj bardzo często dnia 10go lub 11go śmiercią się kończy.

Zważywszy, iż wprawne użycie plesymetru nawet w gorączkach żołądkowych nie wykrywa tak częstego wskazania leków przeczyszczających, jak to wynika na pozór z założenia, zważywszy, że od ciągłego używania środków przeczyszczających gorączka żołądkowa się wzmaga, o czém wspominają już Autorowie dawniejsi, zważywszy wreszcie tę okoliczność, iż największa liczba przypadków mniemanéj gorączki żołądkowéj nie jest czém inném, jak durzycą, dającą się dopiero dnia 9go lub 10go z pewnością rozpoznać: sądzimy, iż właściwiéj będzie zaniechać używania środków przeczyszczających, jeśli już nie we wszystkich odmianach gorączki żołądkowéj, to szczególnie w tych, które się cechują wielkiém głowy zajęciem, otrętwiałością, silną gorączką, wzdęciem żywota i bólem w okolicy kiszki ślepéj, albo téż obrzmieniem śledziony.... ponieważ wśród tych zjawisk przebiega najczęściej durzycą. (C. d. n.)

NIEKTÓRE UWAGI

nad leczeniem przetok pochwowo-pęcherzowych. — Nowa igła ruchoma i zglębnik maciczny.

Napisal

Dr. MIKOŁAJ BRUNER,

Akuszerek miasta stoł. Warszawy.

Nader często zdarzające się przetoki pochwowo-pęcherzowe, wielka z téj przyczyny liczba chorych zalegających przez dłuższy czas szpitalu, trudność operowania skutkiem niedokładności nie-

których narzędzi, używanych w celu usunięcia téj ważnéj choroby, albo raczéj kalectwa, skłoniły mnie do zbadania sposobów operowania, w celu zapobieżenia niedostatkom.

Nie chcę tu już mówić o małych nstulach, które dają się leczyć przez przypalanie żelazem (MONTÉGIA, DUPUYTREN), galwanokaustyką (MIDDELDORPF), *Lapide caustico chirurgorum* (LALLEMAND, HOBERT, PLAMANT, CZEKIERSKI), *Liquore Bellosti* (ERMANN), *argento nitrico*, lub wreszcie nalewką kantarydową (DIEFFENBACH), albo téż przyżeganiem po poprzedniém okrwawieniu przetoki (TILLEFER, LEROY d'ETIOLES, CHELIUS, CZEKIERSKI), gdyż leczenie tak małych przetok z powodu swojéj prostoty, poprawek już nie wymaga.

Zamyślam tylko przypomnieć niektóre warunki przy operowaniu przetok większych, a w końcu dać poznać nową przezemnie sporządzoną igłę dla zeszywania przetok, za pomocą szwów metalowych i opisać zglębnik ruchomy, na téj saméj co igła sporządzony zasadzie, przeznaczony do badania jamy macicy.

Operowanie przetok pochwowo-pęcherzowych większych, polega, jak każdemu wiadomo: 1mo na odkryciu i okrwawieniu brzegów fistuły, 2do na złączeniu brzegów tak utworzonéj rany za pomocą właściwych szwów, a to dla utrzymania brzegów tych w bezpośredniém ze sobą zetknięciu.

Okrwawienie brzegów fistuły, żadnych lub małe tylko przedstawia trudności, tak po wyprowadzeniu przetoki na zewnątrz przez ściągnięcie macicy, jakotéż i przy operowaniu wewnątrz miednicy, po odsłonieniu przetoki za pomocą odpowiednich ku temu celowi wzierników BOSEMANN lub przy zastosowaniu wziernika i rozszerzacza pochwy pomysłu Dra NEUGEBAURA.

Zeszywanie dopiero tak utworzonéj rany, stanowi całą ważność i trudność operacji; z tego to powodu, prawie każdy operator inaczej sobie radzić jest zmuszonym.

Łączenie brzegów rany, które odbywało się dawniej, a nawet i dziś jeszcze za pomocą szwów jedwabnych, od czasu jednak podanéj przez BOSEMANN metody, amerykańską zwanéj, mniejsze ma zastosowanie. — Szew jedwabny, po więkšej części wykonywany po ściągnięciu macicy i wyprowadzeniu przetoki na zewnątrz używany po-

przednio przy metodzie JOBERTA de LAMBALLE, zmieniony został nie tylko przez SIMONA, ale jeszcze i przez BOUCHARDATA, BETSCHLERA, COLOMBATA de l' ISERE, WUTZERA, ROUX, VELPAU i innych, pomimo tego jednakże nie zawsze może być użyty, albowiem w wielu razach fistuła nie daje się wyprowadzić na zewnątrz z powodu różnych zmian anatomiczno-patologicznych tak samej macicy, jako też sąsiednich narządzi, przyrostów (*adhaesio*) i t. d. wreszcie ma i tę wadę, że przy wprowadzaniu macicy napowrót, szew ten osłabia się, skutkiem czego brzegi rany nie pozostają w należytym ze sobą zetknięciu, a przesączająca się uryna, ciągle przeszkadza zrośnięciu się brzegów przetoki.

Szew metaliczny, który stanowi podstawę metody amerykańskiej, wewnątrz miednicy zakłada się, przewyższa wszystkie szwy zwyczajne. — Zamiast nici z materji organicznych, używane są cienkie druty ołowiane, żelazne, złote, platynowe, a najpospoliej srebne, których liczbę zakłada się stosownie do potrzeby, nigdy jednak 10 nieprzechodzącej.

Otóż w przeprowadzeniu tych drutów, czyli w założeniu szwu trwałego i pewnego wewnątrz samej miednicy, jest owa trudność operacyi.

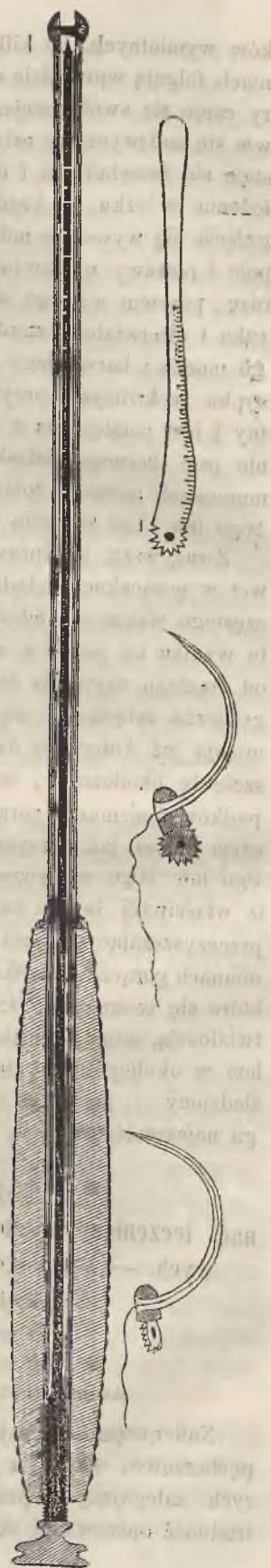
SIMPSON pierwszy wymyślił ku temu celowi odpowiednią igłę, którą stanowi długa rurka stalowa, mająca jeden koniec ukośnie ucięty i zaostrzony, drugi zaś w rękojeści drewnianej utwierdzony, rozmaicie powyginana dla dostępu w kilku kierunkach. — Igła ta, jakkolwiek bardzo pożyteczna w wielu razach, mianowicie przy przetokach poprzecznych, tj. tam, gdzie szew przeprowadzamy w kierunku osi pochwy macicznej, w innych razach zostawia nas w kłopotie radzenia sobie naprędce i niezręcznego kończenia operacyi.

NEUGEBAUER widząc te niedogodności w licznych wypadkach operacyi, wpadł na myśl urządzenia igieł krótkich, rurkowatych, rozmaicie powyginanych, opatrzonych w jednym końcu sześciokątnymi oprawkami, które przeznaczone są dla ujęcia ich w narzędzie również jego pomysłu, opatrzone kremaliera, bardzo silnie igły takie trzymające. — Chociaż igłami temi szyc można w bardzo wielu kierunkach, jednakże trudność władania szczypcami NEUGEBAURA, ciągle puszczenie i chwy-

tanie igły, trzymanie w ręku massy dość dużej, zastanianie sobie rany i t. p. małe niedogodności, piękną stronę narzędzia do pewnego stopnia równoważą, skutkiem czego tylko w ręku wynalazcy może mieć ono tak wielką wartość, jaką sobie obiecywał.

Chcąc wszystkim tym niedogodnościom zapobiedz, tak w igle SIMPSONA jak i NEUGEBAURA, wpadłem na myśl urządzenia igły ruchomej na sposób nożyka SIMSA, która w kilkunastu kierunkach, najgłębiej położone rany może przejmować, zalecając się swoją prostotą i zgrabnością.

Budowa mojej igły jest następująca: składa się przedewszystkiem z trzonka i igły właściwej. — Trzonek stanowi rurka 22 Ctm. długa, a 3 — 4 Mlm. w średnicy mająca, zakończona u góry częścią okrągłą (główką), widelkowato rozciętą, przez którą przechodzi poprzeczna oś, dla ruchomej igły, dolna zaś część tej rurki przechodzi przez rękojeść hebanową, czterościenne, w której jest silnie i stale utwierdzona. — W dolnym końcu tej samej rurki, wewnątrz, wyrzynięty jest niezbyt



gruby lecz głęboki gwint, długości $1\frac{1}{2}$ —2 Ctm., w którym porusza się pręcik stalowy, idący przez całą długość opisaną rurki, aż do osi igły sięgający, spiczasto u góry zakończony, u dołu zaś opatrzone guziczkiem, służącym do wykręcania i przykręcania go w wspomnianym gwincie.

Samą igłę tworzy rurka stalowa, przeszło milimetr średnicy mająca, wygięta tak, że stanowi zawsze odcinek mniejszego lub większego koła, stosownie do potrzeby. Jeden jej koniec, służący do przekłuwania tkanek, jest ukośnie ucięty i bardzo ostro zakończony, drugi zaś umocowany jest w stalowej osadzie i lejkwato rozszerzony, dla łatwiejszego wprowadzania i przesuwania drutu.— Stalowa ta osada ma pod sobą część spłaszczoną, stanowiącą kółko zębate, małe lecz bardzo silne, w środku przedziurawione dla utwierdzenia go na osi, w opisaną widelkowatą główkę nowo-srebrnego trzonka.

Osadzona igła w swym trzonku na stalowej osi, łatwo dającej się wyjmować i wkręcać, może się po jednej płaszczyźnie obracać i rozmaite przyjmować położenia, względem osi trzonka. — Aby tedy dać jej stałe położenie, należy tylko przykręcić pręcik stalowy, wzdłuż trzonka przechodzący, za pomocą dolnego guzika, wtedy ostry jego koniec naciskając w przerwę między ząbkami znanego nam zębatego kółka, utwierdza igłę tak silnie, że przy największym nawet oporze, nie zmienia już ona swego położenia. — W razie potrzeby zmiany kierunku szwu, co może się wydarzyć wówczas nawet, gdy już igła została wkłóta w ścianę pochwy, dość jest nie wyjmując wcale igły z rany, odkręcić nieco pręcik za pomocą dolnego guzika, odchylić trzonek we właściwym potrzebie kierunku i przez pokręcenie na powrót umocować igłę w osadzie.

Nieczytający nawet tego opisu, sam w jednej chwili pojmie cały mechanizm mojej igły, mając ją w rękę i najrzęczniejsz będzie mógł nią operować, po poprzedniem nawleczeniu téjże odpowiedniej grubości drutem.

Po zrobieniu ściegu w żądanym kierunku cofa się igłę napowrót, przytrzymując drucik za pomocą szczypek. — Wiązanie zaś drutów odbywa się jak zwyczajnie, bądź przez skręcenie takowych bezpośrednio nad brzegami rany, bądź też,

aby tym pewniej uniknąć zesuwania się brzegów rany, po przeprowadzeniu drutów przez eliptyczne lub okrągłe ołowiane blaszki, opatrzone dwoma rzędami dziurek naprzeciw siebie leżących.

Na tém to kończę moje uwagi nad leczeniem przetok pochwowo-pęcherzowych i pochyliam sobie, że igła moja wielce będzie pożyteczną nie tylko w tym celu, lecz że się z równą też korzyścią da zastosować i przy staphyloraphii, większe może wyrządzać usługi od znaną powszechnie igły LANGENBECKA.

Na téj samej zasadzie, co igłę, urządziłem też i zgłębnik maciczny, używając tylko rurki trzonka znacznie cieńszej i opatrzonej główką, w której leży oś ramienia ruchomego sondy o wiele mniejszą. — Na osi, na której osadzaliśmy dotąd igłę, zakłada się pręcik stalowy, opatrzonej główką właściwą, długi na 2 cale i 4 linie, na którym zrobiona jest podziałka linijna. — Pręcik ten jest wygięty odpowiednio do jamy macicy i stanowi po prostu pochyłe górne ramię zgłębnika KIRWISCHA. — Dolny koniec tego ramienia, szerzej wyklepany, opatrzone kolisto ułożonymi ząbkami, posiada otwór dla założenia go na osi. — Różne kierunki położenia, względem ramienia dolnego, stanowiącego znany nam rurkowany trzonek, otrzymywane przez pokręcenie dolnego guzika ruchomego w gwincie rękojeści hebanowej trzonka, z łatwością dające się utrzymywać, służą do badania położenia kierunku macicy, i z łatwością jamę jej zgłębiać pozwalają.

Zdaje mi się, że wielokrotne tentacyje, różnych akuszerów i ginekologów w celu urządzenia ruchomego zgłębnika, w opisanym znajdują zadośćuczynienie zupełne.*)

O SPOSOBACH ogrzewania wód lekarskich na kąpiele,

z dołączeniem

opisu wewnętrznego urządzenia nowych łaźni

w **Krynicy.**

Skreślił

Dr. ZIELENIEWSKI.

(Ciąg dalszy).

VIII. Ogrzewanie wody kąpielnej odbywa się, jak mówiliśmy parą oddzielnie w każdej pojedynczej

*) Igłę opisaną i zgłębnik, okazywałem jeszcze w roku zeszłym, w miesiącu Sierpniu, na posiedzeniu Warszawskiego lekarskiego Towarzystwa.

wannie, tak zwaną metodą SCHWARZA. Wanny metalowe mają podwójne dno, przestrzeń 2 cale wysokości obejmującą.

Każda wanna ma w swém dnie w tyle 18 cali, w przodzie 13 cali średnicy, jest 4 stopy i 3 cale długa, które to wymiary ku brzegom górnym wanny zwolna o 6 cali się rozszerzają. Głębokość wanny od górnego brzegu do jej dna w części przodkowej ma 22 cali, w środku wanny 20 cali, a w części tylniej 24 cali wynosi. Zbyt wielkie wanny, jak np. cynowe do metody SCHWARZA zastosowane z fabryki Ringhofera w Pradze, sprawiają uczucie jakby nie dosyć pewnego siedzenia, przeciwnie większa ich głębokość z mniejszém co do powierzchni rozszerzeniem, odpowiedniejszą jest dla kąpiel w gaz węglowy zamoczonych. Do przestrzeni podwójnemi dnami wanny objętej, za pomocą zastawki z rurą parę doprowadzającą w połączeniu będącej, wpuszcza się para na trzy atmosfery uciśniona, a zatem $+135^{\circ}\text{C}$. jawnego ciepłika mająca³⁾, która ogrzewając dno wanny, udziela ciepłika wodzie kąpielnej, aż do stopnia pożądanego na kąpiel. Potrzeba zaledwo 4—5 minut czasu, aby wodę mineralną około $+8^{\circ}\text{R}$. mającą, rozgrzać do $+28$, a nawet do 30°R .; w którym to stopniu utrata najważniejszych składników w wodzie krynickiej zawartych, wcale nie następuje. Taka kąpiel krynicka perełkuje i pieni się od samego spodu w wannie na podobieństwo wina szampańskiego, a wywięzowanie się gazu węglowego trwa ciągle, w miarę, jak kąpiący się w wodzie przebywa. — Po wejściu do wanny, w momencie cała powierzchnia ciała w kąpiel będąca pokrywa się okwicie perełkami gazowemi, na każdym włosku na skórze czepiają się jakby sznurki paciorkow, lub jakby gronka jagód drobnutki bańki gazu węglowego; zjawisko tego rodzaju powtarza się, ilekroć owe pęcherzyki gazowe przez potarcie usunięte zostaną, wśród czego tysiące ich wznosi się w górę ku powierzchni wody kąpielnej, pękając na samém zwierciadle wody z wyraźnym szalestem. Po krótkiej chwili pobytu w tego rodzaju kąpiel, zaczerwienia się cała skóra na działanie wody wystawiona, jako dowód silnego zdrąźnie-

nia nerwów i większego napływu do naczyń krwionośnych na powłokach powszechnych rozpostartych, a nie do opisania uczucie miłej swobody, ożywczego podniecenia i odświeżenia cały ustrój przejmując. Im mniej ciepłą była kąpiel, tym zamowniejszą jest w gaz węglowy

Ustawicznie ciepłe dno wanny, ma szczególnie ważną korzyść, albowiem przebywanie w coraz bardziej chłodniejszej kąpiel, (bez możności dopuszczenia wody gorącej, jak to ma miejsce w kąpielach metodą SCHWARZA ogrzewanych), mogłoby być dla osób bardzo osłabionych lub zbyt drażliwych nieprzyjemném. — Nie możemy jednak pominąć milczeniem i tej okoliczności, iż kąpiel w ten sposób ogrzewana, a w gaz kwas węglowy zamoczona, wydaje się dla ogólnego czucia na skórze o wiele cieplejszą, aniżeli się tego z oznaczenia samym ciepłomierzem spodziewać można. Ztąd też wiele osób, które zwykle 27°R . w kąpiel potrzebują, kąpiel według metody SCHWARZA przyrządzoną, nawet w 24°R . znajduje bardzo przyjemną i dla siebie odpowiednią. — Na wypadek zażądania kąpiel o wyższej cieplocie, dosyć jest nieco dłużej parę pod dno wanny przepuszczać, ponieważ jednak samo ciągle postępowe ogrzewanie się wody przez gorące dno wanny utrzymuje się i to aż do zrównowazenia się ciepłika dwa z wodą, przeto służba łaźniowa roztropnie czyni, jeżeli urządza kąpiel o 1 do 2°R . niżej, aniżeli gość żądał, albowiem zanim kąpiący się rozbierze, już woda w wannie doszła (o 1 do 2°R .) do wyższej ciepłoty. Sparzenie się od gorącego dna wanny, nigdy nie wydarza się w praktyce, jakoż ani przez nas, ani przez innych lekarzy, którzy tego rodzaju kąpiel, czyli to we Francensbadzie, czy w Elster lub w Schwalbach używali, nie była spostrzeżoną, — i na zarzut przeciw metodzie SCHWARZA nie zasługuje. Komu by wszakże ciepłota dna wanny mogła się wydawać za wysoką, a tém bardziej niecznością lub do nieusprawiedliwionój obawy powód dawała, temu służą na każde zawołanie drewniane deszczułki siedzeniowe, do wanny wkładać się mogące.

Za materyał na wanny użyto w Krynicy blachy żelaznej kutój, wewnątrz naleźycie cynowanój, zewnątrz zaś olejno lakierowanój, mając na względzie chemiczny skład szczawy krynickiej i przy-

³⁾ Nie należy zapominać, iż stopień ciepłika utajonego pary, wynosi jak wiadomo $+640^{\circ}\text{C}$.

stępnosc ceny samego materiału; jakkolwiek wanny całe z cyny angielskiej wyrobione, jakiej jednego egzemplarza fabryka Ringhofera w Pradze dla Krynicy dostarczyła, są daleko ozdobniejsze, do najschludniejszego ich utrzymania bardzo odpowiednie, ale zbyt wielkie i nader kosztowne, bo za jedną 450 fl. austr. zapłacić koniecznie potrzeba. Miedź czysta, na twardo wykowana, pomimo najlepszego wypolerowania, ale nie wycynowana, po każdej kąpieli w skutku oxydacji nieco brunatnieje, a lubo zdaniem Dra CARTELLIEREGO⁴⁾ utworzony niedokwas, ma być weale dla kąpiącego się nieszkodliwym, jednak wanna niepobielana niemile sprawia wrażenie.

(D. c. n.)

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

KAUFMANN: O chorobach przepony.

Treściwy wyciąg (*Deutsche Klinik* Nr. 23, 24, 27, 30, 32, 33, 35, 36, 39, 1865.)

I. Bodźcami ruchu przepony są:

Naprzód: 1) Wrażenia skóry u noworodków pobudzające do ruchów oddechowych. 2) Wrażenia w płucach wywołujące ruchy miarowe oddechowe w życiu pozamiacicznym. 3) Wrażenia w trzewach brzusznych wywołujące chwilowe skurczenia przepony, dla załatwienia pewnych czynności. 4) Wrażenia w jamie nosowej, wywołujące głębokie wdychanie w czasie kichania.

Powtórę: Wyobrażenia, które się stają powodem ruchów przepony przy śmiechu, płaczu, itp.

Potrzenie: Wola, mocą której zmieniać możemy ruchy oddechowe.

II. O zmianach chorobowych przepony.

Przepona bardzo często ulega chorobie, ale rzadko jej ulega sama jedna. Najzwyklejszą formą tego zaniemożenia jest kurcz i porażenie. Pochodzi to od wielce rozpowszechnionego społeczenia nerwowego, którym się odznacza ten mięsień.

W niemocach ogólnych ciała przepona zawsze prawie udział bierze, w porażeniach prawie nigdy. Obok tego częstym bywa zapalenie, ale najczęściej powierzchowne, do samej błony surowiczej się odnoszące i to częściej w jamie piersiowej niż w brzusznej. Zdarzają się też często przedziurawienia przepony. Nie rzadkie też i zrośnięcia, stające się nieraz powodem przeszkody w czynnościach przepony. Gorsze są zrośnięcia z trzewami brzuszными, a zrośnięcia obu powierzchni z sąsiednimi narządami dają zwykle powód do zadyszki. Au-

tor opierając się na spostrzeżeniu z oględzinami pośmiertnymi, za znak cechujący obszerne zrośnięcia przepony poczytuje ruch zstępujący krtani przy każdym wdechu.

Jako najczęstszy powód chorobowy namienia przedewszystkiem zbytne unuzenie; dalej silne nad miarę skurczenie mięśni brzuchowych, jak się to zdarza przy wymiotach i przy porodzie; choroby trzew sąsiednich drażnieniem lub uciskiem wywołują najczęściej czkawkę.

Celniejszymi zjawiskami chorobowymi są:

1) Uczucia chorobliwe. Uczucie ściśnięcia lub skrępowania, jakby pasem albo obręczą w okolicy przeponowej.

2) Ruchy chorobliwe. Drżenie, drgawki, wstrząśnienie kurezowe; ruchy te niekiedy powierzchownie dostrzegać się dają z dokładnością.

3) Zmiany w czynnościach, w których przepona udział bierze, zwłaszcza też w ruchu oddechowym, np. w bolesnych zaniemożeniach przepony połączonych z gorączką, tu zdarza się nieraz, że ilość wdechów przewyższa ilość tętna. Przeszkoda w odbywaniu stolca, tém od podobnych zmian chorobliwych różna, że chory choć czuje napieranie, nie włada przecież tłocznią brzuszną.

4) Zmiany stosunków przestrzennych, (*räumliche Verhältnisse*), i czynności sąsiednich narządów i części ciała. W chorobach wywołujących silne skurczanie się przepony cechą będzie wciąganie końca mostka i tworzenie się w tém miejscu rowka, głębszego w czasie wdechu a płytszego przy wydechu — i przytém odchylenie się serca od ściany piersiowej takie, że już uderzenia szczytu serca nie czujemy — dalej nieczynność mięśni brzuchowych przy ruchu oddechowym — nakoniec objawy spółeczulne, które się w ogóle rzadko zdarzają przy zaniemożeniu przepony. Zaliczają tu śmiech sardoniczny, ale na to pewnej podstawy doświadczałnej nie staje; wymioty, kaszel, ból międzyopatkowy, niczém się w tej chorobie nie odznaczają. Jedyną cechą powstrzymanej czynności przepony jest z pewnością niemożność kichania.

(D. c. n.)

Dr. TRIPIER: Faradyzacja przeciw zapiečeniu stolca.

Dr. TRIPIER zaleca w zatrzymaniu stolca prąd galwaniczny nawodowy, przepuszczany przez jelita ku kiszce odbytowej, używane w tych wypadkach środki czyszczące (w Paryżu, w grudniu 1865 r.) sprowadzały przypadki choleryczne i śmierć. Dołączył on spostrzeżenie skutków zalecanego środka. (*Gaz. d. hôp. 1866. N. 1*) A. K.

OZOUF: Nowe udoskonalenie wyrobu wód gazowych.

Zamiast nasycania wody kwasem węglowym, wydobywanym z kredy zapomocą kw. siarkowego, które OZOUF słusznie nagania, zaleca on wysycanie roztworu węglanu sodowego zimnego płodami gazowymi palącego się węgla, z których kw. węglowy dołącza się do węglanu sodowego i zamie-

⁴⁾ Dr. CARTELLIERI'S *Badeanstalt für Mineralwässer und Moorbäder zu Franzensbad. Prag. 1865. 8vo. Pag. 7. et seq.*

nia go chwilowo na dwuwęglan, a z tego kw. węglowy czysty zapomocą ciepła wydalony, nasycą wodę do picia przeznaczoną. A. K.

(Gaz. d. hôp. 1866. N. 1.)

ROZMAITOŚCI.

Świeże przypadki włośnicy (Trichiniasis) w W. ks. Poznańskim

Życzliwa uprzejmość jednego z członków Towarzystwa nauk. krak. pozwoliła nam korzystać z listu prywatnego skreślonego ręką znakomitego pisarza nielekarza o smutnym zdarzeniu licznego zapadnięcia na włośnicę wielu osób z grona jego rodziny i domowników. Sądzimy, że wierny opis pochodzący od świadka naocznego i to światłego, lubo nie wtajemniczonego we wszystkie zagadki sztuki naszej, nie będzie bez zajęcia dla czytelników naszych, zwłaszcza, że donosi o pierwszym dowodnie stwierdzonym pojawieniu się okrutnej choroby na ziemi polskiej.

Czeszewo dnia 25go lutego 1866.

Nie pisałem Wam dotąd o chorobie, która nawiedziła Czeszewo, bo nie chciałem Was smucić, ile że z takiego oddalenia człowiek dwojako się truje, i niespokojnością o to, co się tam dzieje, i niemożnością przybycia na miejsce. Nie potrzebnie Wam z Poznania o tém doniesiono. Pantasiowi, który naprzód chorobę pokonał, kazałem pisać, by Was uspokoił. Rzeczywiście wieprz tuczny, bity, był mocno zatrychiniony, jak się o tém MATECKI i inni lekarze mikroskopem przekonali.

Ja pierwszy przed wyjazdem do Poznania i Berlina jadłem z niego kielbasę, ale że była dobrze ugotowana, nie szkodziła mi. Już wśród choroby, zanim jednak mięso obserwowano, jadłem schab pieczony i salceson, ale także bez złych skutków, więc od ognia i gorąca mocnego robactwo to ginie. Nieszczęście chciało, z winy Zosi W., która u nas bawi, dano na śniadanie zamiast uwędzoną, tylko osuszoną surową kielbasę i jedli z niej Pantaś, Kazia, ekonom i Helena służąca, podobno i kucharz, choć się zapiera, i ci też najmocniej rozechorowali się, inni jedli wędzoną kielbasę i u tych był słabszy przebieg choroby, do tych należą: Zosia, Leszczyński, ogrodniczek, Niespodziana i Walkowa, a w Gręzinach Laura, Edmund i Andzia.

Choroba objawia się naprzód niestrawnością, brakiem apetytu, potem laxą i ociążeniem członków wszystkich i głowy, potem następuje napuchnięcie twarzy, głowy i oczu, w gwałtownych razach białka oczu zupełnie krwią zawrzeją. Nastąpi potem febrzata gorączka z wszystkimi symptomatami tyfusu: słabość, bezsenność, deliria, lękanie się, spalony język i usta, pragnienie gwałtowne, robienie pod się bez wiedzy i woli. W lżejszych przypadkach febra słabsza, gorączka mniejsza, przytomność — ale ciągną laxa, bezsenność, poty, ociążenie stawów, dech ciężki. U wszystkich pokazuje się wyrzut na ciele na podobieństwo petoci, który

trwa dwa, trzy dni i ginie. Po ustaniu gorączki puchną nogi, ręce, bezwładność trwa nadzwyczaj długo i puls zawsze jeszcze przyspieszony. — Jedyne lekarstwo jest chinin, a jeżeli laxa wielka, dodają *nux vomica*, dla zmniejszenia gorączki obciera się całe ciało zimnym, namoczonym ręcznikiem, głowa okładana lodem.

Już tydzień trwała choroba w Czeszewie, gdy mi dali znać do Berlina. Przybyłem zaraz i powołałem MATECKIEGO, który miał tę chorobę za nerwową febrę, i dopiero wzięwszy kawał mięsa z wieprzowiny bitej do Poznania i zrewidowawszy mikroskopem, doniósł mi sztafetą, że są trychiny i lekarstwo, tj. chinin przepisał.

Z Kazią i kucharzem było już tak źle, że uważałem za potrzebę, aby się dysponowali na śmierć, co też uczynili. Dziś chwala Bogu, wyszli, zdaje się, z niebezpieczeństwa. Choroba ustępuje, choć nader wolno, ciągną już przytomność, sen raz poraz na oczach, laxa zwolniona, apetyt się odzywa, choć często fałszywy, już się też z łóżka na krzesło przenoszą. Chorzy jeszcze dwoje, ekonom i Helena i Gręziny, reszta powpostawała, ale się włoką jak cienie, słabe, blade.

Ochronne mikroskopijne badanie wieprzowiny surowej zarządził Magistrat tutejszy, poczynawszy od dnia 15go b. m., a to w ten sposób, że z każdej sztuki trzody chlewniej zabitej w tutejszej rzeźalni, weterynarz miejski pod własną kontrolą udzielać będzie fizykowi miejskiemu Drowi MOHRowi wykrawki różnych części mięsnych, najbardziej podległych włośniom, dla ich wysledzenia. Tylko sztuki uznane za zupełnie wolne od pasorzytów, wydawane będą z rzeźalni za numerem kontroli. (Czas.)

Nowe czasopismo lekarskie pod tytułem „Klinika“ ma się ukazać w Warszawie od przyszłego ćwierćrocza pod redakcją Dra ZYGMUNTA DOBIESZEWSKIEGO, głównym współpracownikiem będzie Dr. SZOKAŁSKI, współpracownikami DDr. GIRSZTOWT, ŁUCZKIEWICZ, CHOMĘTOWSKI i DOBRZYCKI.

Otrzymał stypendya z funduszu naukowego wschodniej Galicji w kwocie po 168 Zł. w. a. rocznie aż do otrzymania stopnia Doktora medycyny, uczniowie Wydziału lekarskiego Uniwersytetu Wiedeńskiego Wincenty Fukala i Henryk Hinze.

WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

NAJNOWSZE DZIEŁO LEKARSKIE ZAGRANICZNE.
v. Krafft-Elbing, Die Lehre von der Malaria transitoria für Aerzte und Juristen dargestellt. Erlangen. 1865.

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

Do dzisiejszego Nru dołącza się ogłoszenie Zakładu zdrowego w Krynicy, dotyczące ceny tamtejszej wody mineralnej i nowo-zaprowadzonych w Krynicy ulepszeń.