

# 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:  
tygodniowo w objętości jednego arkusza  
co Sobota,  
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersyt.  
pod zarządem K. Mańkowskiego.  
Biuro Redakcyi Przeglądu:  
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego,  
Ulica Sławkowska, Nr. 282.

CENA:  
w Krakowie rocznie . . . Zł. 6 — w. „  
półrocznie . . . Zł. 3 — „  
w Państwie Austriackiem  
z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 „  
półrocz. Zł. 3 c. 30 „  
Dla zagranicznych, drogą poczt. wypadnie  
dopłata przesyłki według przepisów poczt.

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.

Treść: O choleryze nagminnej w mieście obwodowem Tarnowie w jesieni 1866 roku. Sprawozdanie nrzędowe skreślił Dr. Józef Starckel lekarz miejski. (Dokończenie). — O niezycie ostrym i długotrwałym jany bębenkowej skreślił Dr. Warschauer. (Ciąg dalszy). — Rozwój zakładu zdrojowego w Krynicy w ciągu ostatniego dziesięciolecia (1857—1866) skreślił Dr. Zieleniewski. (Ciąg dalszy). — Wyciągi: Spencer-Wells: Wyuszczenie śledziony na żywym. — Bigelow: Rhigolen, nowy środek zbezcunający. — Castorani i Rouyer: Leczenie plam rogówkowych. — Lanne: Łyżeczka kleszczowa do wyjęcia zaeny. — Czynności towarzystwa lekarskiego krakowskiego. (Wyciągi z protokółów posiedzeń towarzystwa po potwierdzeniu tegoż). — Rozmaitości: Posiedzenie towarz. lek. krak. — Nekrologia.

## O CHOLERZE NAGMINNEJ

w mieście obwodowem Tarnowie

w jesieni 1866 roku.

SPRAWOZDANIE URZĘDOWE

skreślił

Dr. JÓZEF STARKEL

lekarz miejski.

(Dokończenie.)

Przystępuję teraz do skreślenia zarządzeń poczynionych celem zabezpieczenia chorym na choleryę spieszniej i skutecznej, a ubogim nadto bezpłatnej lekarskiej pomocy. Nikt zapewne znający nasze stosunki krajowe i ludowe zaprzeczyć nie zechce, że załatwienie tej sprawy, jak samo przez się jest najważniejszem, tak też z drugiej strony znacznych wymaga ofiar i poświęcenia się, jakim tylko zbiorowa siła rządu i gmin podolać jest w stanie. — Otóż nasza Rada miejska w uznaniu tej konieczności, jak niemniej w poczuciu rozwijającego się [samorządu gminnego nie zawahała się ani na chwilę iść w tak groźnym położeniu swym współobywatelom w pomoc i przystąpiła

zaraz za pierwszym pojawieniem się cholery w naszym mieście do ustanowienia komitetu, któremu poleciła niezwłoczne rozpoczęcie wszelkich ku temu zmierzających czynności, wyznaczając oraz na doraźne opędzenie wynikających z tego wydatków stosowną kwotę pieniężną z kassy miejskiej.

Komitet ten obrawszy na swego przewodniczącego p. assessora magistratualnego, a obecnie p. o. burmistrza miasta Wgo Pędrackiego, a kolegę Dra Kozła na kasyera postanowił zaraz na pierwszym swém zebraniu co następuje:

1. Zaweżwać lekarzy miejscowych do pełnienia po kolei służby publicznej przy chorych choleryą dotkniętych, z kądkolwiekby takowa zażądaną była i odbywania w tym celu 24-godzinnego dyżuru na strażnicy lekarskiej i to za wynagrodzeniem po 5 zlr. dla doktorów medycyny, a po 3 zlr. dla chirurgów, przyczém zaraz odpowiednią kolęj umówiono.

2. Obrąć stosowne miejsce na strażnicę lekarską w dzielnicy wszystkim dobrze znanę i tak we dnie jak i w nocy łatwo przystępną, a którą dla łatwiejszego znalezienia odróżniająca się od zwyczajnych, czerwoną latarnią oznaczono.

3. Przyjąć do doraźnej obsługi chorych na razie czterech, a gdyby się tego potrzeba okazała, i większej liczby pewnych, silnych, trzeźwych i obojętnych ludzi, którzy dzień i noc na strażnicy zostawać i na każde wezwanie gotowymi być winni; urządzać wygodne, wyściełane i pokryte nosidła dla przenoszenia chorych do szpitalów, lub gdziekolwiekby wypadło, tudzież koszyki dla łatwiejszego zabierania z sobą leków, lodu, wody sodowej, i innych na razie potrzebnych rzeczy;

4. Utrzymywać nieustającą stójkę paro-konną na strażnicy, któraby się lekarze z posługaczami na każde zawołanie w najodleglejsze części miasta i przedmieść spiesźnie udawać mogli;

5. Upoważnić ordynujących lekarzy, ażeby, gdzie uznają za potrzebne nie tylko leków, lecz i zasiłku pieniężnego na pożywienie chorych udzielali, assygnując im takowy u kasyera komitetu; w końcu

6. Utrzymywać porządkowy codzienny spis wszystkich chorych na opiece komitetu zostających, celem uzyskania dokładnego przeglądu tychże przy zdawaniu sobie dyżuru i zapobieżenia możliwemu zapomnieniu o którymkolwiek z nich.

Takie były zarządzenia ze strony Rady gminnej poczynione, które według myśli téjże na całą ludność miejscową, bez różnicy stanu i wyznań rozciągnąć się miały. Pomimo to jednak uznała gmina starozakonna — prawdopodobnie z uwagi na odmienne wymogi obrządkowe, — za potrzebne utworzyć w swoim łonie osobny komitet, z kąd téż poszło, że w mieście naszym dwa stanęły komitety, co téż w każdym razie tylko do spiesniejszego ratowania chorych przyczynić się powinno było. O ile ten drugi komitet zadaniu swemu zadość uczynił, nie jestem w stanie osądzić, gdyż do bliższego wglądnięcia w jego czynność sposobność mi się nie nadarzyła.

Prawdziwie wzorowo szła służba w komitecie chrześcijańskim, który spokojnie, bez wrzawy, lecz sumiennie i sprężysto włożonego na siebie obowiązku dopełniał. Wziął sobie za zasadę zostawiać chorych ile możności w ich mieszkaniach pod opieką ich rodzin i tam im nieść wszelką możliwą pomoc, a do szpitalu odsyłać tylko tych, którzy stalego mieszkania i związków rodzinnych nie mają, jako to sługi i zamiejscowych wyro-

bników, dla których téż w tutejszym powszechnym szpitalu odosobniony oddział urządzono.

Kwoli lepszego uwidocznienia czynności komitetu i ofiar przez gminę na ten cel poniesionych pozwałam sobie umieścić tu następujące zestawienie liczb stanowiących wydatki komitetu chrześcijańskiego:

1. Dyety lekarzy i chirurgów	ogółem	218	złr. w. a.
2. Posługacze . . . . .	"	90	" "
3. Stójki . . . . .	"	154	" "
4. Lekarstwa, lód, woda sodowa, i wino dla chorych . . . . .	"	160	" "
5. Zapomogi pieniężne dla biedniejszych chorych . . . . .	"	40	" "
6. Urządzenie i utrzymywanie strażnicy lekarskiej . . . . .	"	42	" "

Razem 704 złr. w. a.

które kassa miejska poniosła.

Jakie wydatki na ten sam cel gmina starozakonna miała, nie jest mi wiadomem, przypuścić wszakże można, iż się od powyższych nie o wiele różniły. A jeźliby do powyżej wykazanej liczby doliczyć jeszcze przyszło koszta leczenia chorych cholerycznych w szpitalu umieszczonych, co nawiasem mówiąc z uwagi, iż to byli ludzie po największej części zamiejscowi, do gminy tutejszej nie przynależni, ze słuszością pogodzić się nie dało, poniosłaby gmina tarnowska z powodu téj epidemii znakomity wydatek tysiąca kilkuset złr., co w stosunku do środków pieniężnych, któremi rozrządza, zawsze nie małą stanowi ofiarę.

Z tych wszystkich doświadczeń wynieśliśmy wszakże przekonanie, że, jakkolwiek nie można było zawładnąć cholera jako chorobą, której przyrodę i istotę zawsze jeszcze za mało znamy, opanowano ją jednak do pewnego stopnia, jako epidemią ujmując ją dobrze użytymi środkami policyjno-lekarskimi i niesieniem rychłej lekarskiej pomocy zagrożonym wiele żywiołu, któryby w przeciwnym razie do jej rozszerzenia się na przestrzeń i czas, był posłużył i niezawodnie większą jeszcze liczbę ofiar był przysporzył. Przekonaliśmy się nadto przy tej aczkolwiek niepożądaney sposobności, że gdzie gmina dobrze własny swój i powszechny interes pojmująca, a energiczną ręką sterowana sama sobie radzić

umię, nie oglądając się na pomoc zkad inąd, która zwykle po niewczasie przybywa — nie łatwo kiedy na mieliźnie tak osiedzie, iżby z niej i rychło znowu i z jak najmniejszą szkodą dla swęj nawy spłynąć nie zdołała. Nie daj Boże! ażebyśmy wnet znowu kiedy do robienia użytku z wyniesionych dziś doświadczeń zniewoleni byli — bo jakkolwiek bądź kłęska zawsze kłęską pozostanie: powinniśmy atoli zawsze być przeświadczeni o prawdziwości starego jak świat, lecz niestety długo nie uznawanego i dopiero teraz znowu uznanie odzyskującego pewnika: „*juva te ipsum — Deus te juvabit.*“

## O nieźycie ostrym i długotrwałym JAMY BĘBENKOWEJ

skreślił

Dr. WARSCHAUER.

(Ciąg dalszy.)

Nie wdając się w przedmiot histyologiczny nadmieniam, że błona bębenkowa składa się z trzech warst, pierwsza (począwszy od przewodu słuchowego zewnętrznego) jest przyskórkiem, druga czyli środkowa jest istotą właściwą błony bębenkowej, przyrody włóknistej; trzecia posiada wszystkie własności znamionujące błonę śluzową.

Zewnętrzna powierzchnia błony bębenkowej ma połysk prawidłowy, w długotrwałych zaś wypadkach, lub kiedy bieg choroby jest ostry, błona bębenkowa jest ęma jakby nachuchana.

Odblask licznym zmianom ulega, rzadko bywa szerszy niż w stanie prawidłowym, granice jego nie są ostro odgraniczone, nie sięga aż do obwodu błony bębenkowej, bywa przerywany, czasem tylko w okolicy dołka płytkiego w postaci kropki świecącej się okazuje. Czasem tworzy wązki pasek, czasem ledwie ślad odbłasku widać, czasem go wcale nie dostaje. Wszystkie zmiany przerzeczone przemawiają za zmianą krzywizny i napięcia błony bębenkowej.

Przekrwienie błony bębenkowej znamionują jeden lub dwa prążki czerwone, od naczyń krwio-

nośnych pochodzące, obok lub za rękojeścią biegnące aż do dołka. Młotek jednak bywa wyraźny, dowód że warstwa skórna nie jest zgrubiała. — Młotek najczęściej ku wewnątrz wciągnięty, tak że przez złudzenie widokowe (perspektywne) wydaje się krótszym aniżeli jest w rzeczywistości. W takich razach główka i wyrostek krótki młotka wyskakuje na zewnątrz, błona bębenkowa bywa nieprawidłowo wklęsła i widać często wciągnięcia, o których była mowa przy zrośnieniach. Zwykle przodkowa połowa błony bębenkowej w górnej swęj części bywa wklęsła, obok tego rękojeś młotka bywa pałaszowato zagięta.

Błona bębenkowa bywa mnięj przeświecającą zbitszą i ciemniejszą, prawidłowa jęj barwa szarawo perłowa przybiera wszystkie odcienia począwszy od barwy białoszarawęj aż do białęj, od ołowiano-szaręj aż do żółtawoszaręj. Okolica zewnętrzna zwykle jest zbitsza i bardziej szara, czasem przybiera kształt pierścienia, czasem błona bębenkowa bywa tylko przyémioną, czasem bywa żółtawą niejednostajną, gdzie niegdzie mnięj przeświecającą.

U dzieci środkowa część od obwodowęj widocznie się odróżnia ze względu na barwę i krzywiznę. Środkowa część bywa cienką, przeświecającą, szarawo-czerwonawą, lęjkowato ku wewnątrz pociągniętą; kiedy część obwodowa jest utkania zbitszego, wejrzemia szarawo nieprzeźroczystego, ostro odgraniczającą się od części środkowęj. Często na tylnęj połowie błony bębenkowęj widać zaciemnienie półksiężycowate, białawo-szare, połysku ęmego nieprzeźroczyste. Zaćma przerzeczona znajdować się zwykła między brzegiem błony bębenkowęj i rękojeścią, reszta zaś błony bębenkowęj bywa względnie prawidłową i przeświecającą.

WILDE porównywa część nieprzeźroczystą z łukiem rogówki we wieku schyłkowym (*arcus senilis*). Porównanie atoli przerzeczzone nie ma żadnej podstawy, albowiem choroba ucha wydarza się także u młodych, u starców zaś nie bywa przypadem stałym.

Na tylnęj połowie błony bębenkowęj wydarzają się złogi wapienne również kształtu półksiężycowatego; jeśli się wydarzają złogi na ścianie przodkowęj błony bębenkowęj, wtedy poczynać się zwy-

kły na górze od plamki długiej okrągławej. Czasem łączą się ze sobą oba złogi półksiężycowe i tworzą zaciewnienie kształt kopyta mające. — Złogi wapienne są ostro odgraniczone od reszty utkania, bywają szarawo-żółtawe lub białawe. Czasem przenikają wszystkie warstwy błony bębenkowej, czasem warstwy powierzchowne nie mają udziału w cierpieniu, tak że ich powierzchnia wcale nie jest zmieniona, atoli pod nią przebijają żółto-białawe miejsca głębiej położone. Również we wieku młodocianym zauważać można złogi wapienne, atoli zwykły im towarzyszy znaczny uszczerbek słuchu, tak że śmiało orzec można, że podobne zwapnienia znajdują się także na błonie powlekającej okienko okrągłe i na około podstawy strzemiönka.

Prócz powyższych zmian widać czasem prążki zgrubiałe, promienisto biegnące od dołka płytkiego ku brzegowi błony bębenkowej, na górnej części błony bębenkowej widać również kropki, mające swe siedlisko w błonie śluzowej a przyroda ich dotychczas nie jest dostatecznie wyjaśniona.

Nim przystąpię do dalszego opisu zmian na błonie bębenkowej zauważanych zwrócę jeszcze uwagę na szczupłość jamy bębenkowej i jak nieznaczna jest odległość błony bębenkowej od przeciwległej ściany błędnikowej i kostek słuchowych.

Wymiar głębokości przy wchodzie do trąbki wynosi 3—4½ milimetru, mierząc od końca rękojeści wynosi tylko 2 milimetry, koniec wyrostka długiego kowadełka 2 milimetry, główka strzemiönka od tylnej górnej części błony bębenkowej 3 milimetry jest oddalona. Każda obrzękłość błony śluzowej jamy bębenkowej sprawia, że się odległości przerzeczone jeszcze skracają, przez co kostki słuchowe zbliżają się jedne do drugich, a jeżeli nabrzęknięcie jest znakomite, to się niemal ze sobą stykają, stąd też łatwo tworzą się zrośnięcia lub połączenia błoniaste. — Nadto wiadomo, że błona bębenkowa ze ścianą błędnikową łączy się w sposób dwojaki: naprzód przez szereg kostek słuchowych, powtóre przez ściągacz naprężacza błony bębenkowej, bieg ich w poprzek jamy bębenkowej nadzwyczajnie ułatwia nieprawidłowe połączenia obu ścian wzmiankowanych.

Nieprawidłowe połączenia kostek słuchowych między sobą już podałem przy niezycie ostrym.

Najczęściej wydarzają się one w tylnym górnym odcinku błony bębenkowej, za którym koniec wyrostka długiego młotka i strzemiönko blisko siebie są umieszczone. Jeżeli więc następuje połączenie nieprawidłowe błony bębenkowej z jedną z tych części, natenczas ponad środkiem błony bębenkowej i na tylnej połowie widać punkt żółty, którego często leży w dolku płytkim i główkę strzemiönka jak niemniej łuk, którego obie odnogi tworzą, przez tego widać prążek krótki żółtawy za rękojeścią młotka a równoległe do niego biegnący (jestto wyrostek długi kowadełka, którego zbliżył się do błony bębenkowej, a nawet do niej może być przytwierdzony). TRÖLTSCHEM dawniej sądził, że nie widać nigdy strzemiönka, dopiero w nowszych czasach przekonał się, że to często się wydarza. W ambulatoryum Dra GRUBERA bardzo często miałem sposobność widzieć przerzeczone kostki słuchowe w niezycie długotrwałym jamy bębenkowej.

Przez natrysk powietrza przy wypuczeniu błony bębenkowej, można się było o tem jeszcze lepiej przekonać, jeżeli zaś po wypełnieniu powietrza stan się zmienił, to można było przypuścić, że nie przyszło do zrostu kostek słuchowych, w przeciwnym zaś razie stanowiło dowód niewątpliwy nastąpięnego zrośnięcia.

Na tylnej górnej części błony bębenkowej widać prócz tego prążek delikatny białawy biegnący w kierunku od przodu ku tyłowi, którego przemawiać się zdaje za tem, że struna nerwowa bębenka (*chorda tympani*) znacznie się do błony bębenkowej zbliżyła, wiadomo bowiem że ona biegnie blisko wolnego brzegu tylnego ustępu przez błonę śluzową jamy bębenkowej utworzonego.

Oprócz zmian chorobowych przerzeczonych na błonie bębenkowej zauważanych częstokroć słuch nieznacznie cierpi, zdaje się że to zawisło od tego, że głębsze części oku naszemu niedostępne nie mają udziału w cierpieniu. Jeżeli zaś bystrość słuchu znacznie ucierpiała, dorozumiewać się należy, że narząd służący do przewodzenia fal głosowych do błędnika znacznej uległ zmianie.

(D. c. n.)

# ROZWOJ

## zakładu zdrojowego w Krynicy

w ciągu ostatniego dziesięciolecia

(1857 — 1866)

skreślił

Dr. ZIELENIEWSKI

(Ciąg dalszy. Obacz N. 5 r. b.)

Zastanawiając się pojedynczo nad powyższemi kategorjami, następujące nasunęły nam się z owych liczb uwagi, które dla tém dokładniejszego zbadania naszego przedmiotu, szczegółowo roztrząsać będziemy. I tak:

I. Co do uczęszczania. Z powyższego zestawienia widzimy, iż w ciągu świeżo ubiegłego 10ciolecia, żywy objawił się ruch gości zdrojowych w Krynicy — iż w miarę sprzyjających w kraju politycznych okoliczności, uczęszczanie do naszego zdrojowiska wznagało się — a słabło jedynie w miarę powszechnych politycznych nieszczęść, czasów wojennych, wzbranianego z sąsiednich prowincyi przejazdu itp. klęsk ogólnych. W tém rodzinném ustroniu widzieliśmy zebranych jednéj ziemi synów, rozproszonych po jej szerokich zagonach, ale spokrewnionych duszą i ciałem; a wzajemne odświeżenie uczuć rodzinnych, żywo odzywało się harmonijną zgodą, bo je wywoływała jedna i ta sama miłość, wiara i nadzieja! Tu wszelkie stany, niewykluczając zamożnych a historycznych naszych rodzin, znalazły się obok siebie, znachodząc wygodne a odpowiednie dla siebie pomieszczenie. Dzisiaj bowiem o wielkie, piękne i z prawdziwym komfortem urządzone pomieszczenie, tudzież o wszelkiego rodzaju w nich wygody, weale w Krynicy nie trudno — skoro 55 domów gościnnych, 3 hotele, 1 zajazd, a 479 pokoi stoi na usługi gości, będąc zaopatrzone we wszystko, czego się może domagać duch czasu i obecna cywilizacya.

W tym dziesięcioletnim okresie zwiedziło Krynice przeszło 10.000 osób, składających 4.129 rodzin, między któremi samych leczących się a dorosłych osób było 5.551.

II. Co do pomieszkań. Z tabelarycznego zestawienia widzimy, iż ilość pomieszkań w r. 1857 wynosiła 81 pokoi a w ciągu tego dziesięciolecia

urosla do liczby 479<sup>1)</sup>. Wszakże tak wielki przybytek pomieszkań nie tyleby nas zadawała, gdyby zarazem nie nadzwyczaj korzystna ich zmiana na lepsze, co do ich warunków higienicznych — co do pożądanéj ich obszerności — ale nade wszystko co do ich wewnętrznego urządzenia i zaopatrzenia. Niedawno bowiem bo w r. 1849, gdy po raz pierwszy towarzysząc memu pacjentowi zwiedzałem Krynice, jako najlepszy pokój dostała mi się w podmurowanym wprawdzie domu, ale o drewnianych ścianach izba na piętrze, a za cały jej sprzęt służyć mi były powinny: łóżko najordynarniejsze nie tylko bez pościeli, ale nawet bez słomy, 2 stolki góralskie i zwykle po karczmach używany stół na krzyżowych nogach; a przecież powinnioby być wówczas do wyboru pomieszczenie, skoro w całym zakładzie zdrojowym zaledwo 17 osób zastałem; a jako Dr i w towarzystwie N. N. kanonika katedralnego unickiego obrządku będący, spodziewałem się za zapłatę i na wyraźne żądanie, najwykwintniejsze otrzymać pomieszczenie. Ale niestety próżne było moje wołanie o lepszy pokój, a témbardziej daremniejsza nadzieja! To téż po 24godzinnym pobycie w zakładzie, oba z ks. kanonikiem schroniliśmy się w gościnne progi miejscowego proboszcza, bo mieszkać w samym zakładzie, przechodziło granice wszelkiej możliwości.

Dzisiaj od skromnego bo za cenę 20 kr. dziennie pokoiku, aż do parkietowanych, wykwiintnie malowanych salonów, z orzechowemi wyściełanemi meblami, z lustrami, z najwyborniejszą kompletną pościelą itp. zażądać w Krynicy można. A gdy zważymy na cenę tygodniową 7—8 zlr. za tego rodzaju pokój w budynkach skarbowych, trudno nie przyznać, iż nie pod godłem nieuczciwych korzyści, a tém mniej nie dla dzierstwa, władze skarbowe domy tutaj budowały.

Prywatni właściciele domów i tutejszych hoteli w ich urządzeniu, jeszcze tém więcéj rozwinęli dobrego smaku, wygody, zbytku i przyjemności; a otaczając swych gości skrzętną usługą i staranną pieczołowitością w zaopatrzeniu wszelkich potrzeb, dogadzają pod każdym względem ich życzeniom. Znajdziesz tutaj bowiem omnibus lub

<sup>1)</sup> W powyższą liczbę niewliczono pomieszkań, znajdujących się w niektórych włościańskich domach.

fiakra, czy to na pocztę czy do łazienek — osobną salę jadalną — tak zwany stół towarzyski (*table d'hôte*) — fortepiano — kilka gazet do wspólnego użycia — piękne podcienia lub ogródki ku spożywaniu śniadania lub podwieczorku na wolnym powietrzu — a nasze trzy lubo drewniane hotele, wzorowem swym urządzeniem i utrzymaniem, mogą śmiało walczyć o lepsze z wielu podobnymi domami, nawet po obwodowych miasteczkach galicyjskich.

III. Co do restauracyi. Kiedy w r. 1849 łaską tylko Opatrzności żyć nam w Krynicy przychodziło, teraz w 7 restauracyach stojących do wyboru stołować się można; a 3ch piekarzy, 2ch rzeźników, 3 handle korzenne i 1 cukiernia zaopatrują potrzeby do życia gości zdrojowych. Nie dawno zaś, bo od 3 lat z niekzemnego ugoru założony ogród warzywny, doborem jarzyn i wielością swych kwiatów (bacząc na grunt i klimat miejscowy) powszechnie tutaj budzi podziwienie. Ceny za obiad od 50 kr. najwyżej do 80 kr. dochodzące, dają możność zaspokojenia swych potrzeb i mniej zasobnym gościom. Nie brak tu i dla starozakonnych osobnych publicznych a dobrze urządzonych restauracyj. Pieczywo krynickie prawdziwie jest wyborne i nie drogie — nabiał zaś a przedewszystkiem owoce i jagody bezprzykładnie są tanie.

IV. Co do łazienek. Jeżeli poprzednio wykazane przeobrażenia w Krynicy, prawdziwą rokosz sercu myślącego rodaka sprawiły, to postawienie tutaj nowych łazienek, przy zaprowadzeniu umiejętnego sposobu ogrzewania tutejszej szczawy na kąpiele (za pomocą t. z. metody Dr SCHWARZA), stanowi najważniejszą epokę w dziejach krynickiego zdrojowiska. Jak bowiem wszystko co dawniej było w Krynicy, a zatem i dawne łazienki i kąpiele w nich udzielane, nosiły piętno zamarłej już przeszłości, tak przedewszystkiem łazienki ze wszystkich gałęzi gospodarstwa zdrojowego były częścią najgorszą i najwięcej zaniedbaną. Jakby ku urąganiu Hydrochemii i Balneotechniki, jakby ku wyszydzeniu fizyologicznej Balneoterapii, jeszcze do niedawna bezpośrednio na ogniu ogrzewaną wodę mineralną, rozprowadzały rury w strupieszalnych od stęchlizny i niszczącego grzyba (*Merulius vastator Jundz.*) stoczonych, najprze-

wieniejszych, małych izdebkach drewnianych: których zewnętrzność i urządzenie tylko zgrozą wchodzącego do nich przejmować mogło. Cóż to za porównanie tych dawnych z dzisiejszymi łazienkami, gmachu wspaniałego, imponującego nie tylko swą wielością, ale i umiejętnością a kunsztownym urządzeniem wewnętrznym. Sama wielkość budynku i powaga stylu, wraz z jego scyentyficznym urządzeniem i aparatami, sprawiają za pierwszym wejściem w jego progi uczucie, jakiego doznajesz, wchodząc do świątyni ku odzyskaniu zdrowia przeznaczonęj. Tu każdy z twych zmysłów najmilsze wrażenie odbiera, tu cię nie olśni drobiazgowość, ani blichtr fałszywy nie zrazi, tu wszystko na co spojrzysz, jest szczerą prawdą i rzetelnym swego zadania osiągnięciem. Tu rzeczywiście kąpiesz się w gazowo-mineralnej kąpieli, a ogromna ilość i różnaitość tu udzielanych mineralnych kąpeli jakoto: waniennych, nasiadowych, natryskowych, żelezisto-borowinowych, łaźni parowęj i kąpeli igliwiowych (ze świeżych liści drzew szpilkowych), mimowolnie budzi podziwienie nad mnogością środków lekarskich, jakich tu z daru hojnej przyrody na użytek cierpiących, a na korzyść krajową wyzyskiwać zdołano. Wielkim wprawdzie bo 150.000 złr. kosztem, wzniesiono tę pierwszą w naszym kraju świątynię rodzinnym Najadom poświęconą; ale też wielkie dzieła, tylko ogromem kapitału, a do tego przy użyciu zasobów umiejętności, dzisiaj skutecznie się dają, by odpowiadały godnie wszelkim wymogom, jakich obecne stanowisko nauki lekarskiej, jakich potrzeby kraju i cierpiącei ludzkości po nich żądać mają prawo. (D. c. n.)

## WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

SPENCER-WELLS. Wyłuszczenie śledziony na żywym.

W Londynie wykonał SPENCER-WELLS wyłuszczenie przerosłej śledziony na kobiecie 34letniej. Zapomocą cięcia 7 cali długiego a skutecznego po stronie zewnętrznej lewego mięśnia prostego brzuszego (*m. rectus abdominis*) wydalil z łatwością narzędzie przeroste unikszy krwotoku podwiązaniem naczyń. Ciężar śledziony wyjętej wynosił 6 funt. 5 uncyj, długość 11 cali, szerokość 8 cali, a grubość 3 — 4 cali. Cały utwór na

pamiętkę pierwszego dokonania tój operacji przeznaczył SPENCER-WELLS do muzeum szkoły chirurgicznój (*College of surgeons*), dlatego też nie zbadano biżej jego utkania. Chora przez tydzień miała się dobrze, potem jednakże zmarła z ropnicy a rozbiór zwłok wykazał obfitą wypocinę oplucnową i osierdziową, a śladu żadnego zapalenia otrzewny. (*Wiener medic. Presse 1866 N. 3 str. 97.*)

BIGELLOW: Rhigolen, nowy środek zbezczulający.

Dr. BIGELLOW w Bostonie mniema, że wynalazł nowy środek zbezczulający nazwany przezeń Rhigolenem. Jest on jednym z owych licznych utworów wywieszających się z oleju skalnego jak Kerosen, Kerosolen, Gazolen a których cała różnica polega na snadniejszej lub trudniejszej lotności. Rhigolen jest najlotniejszy z otrzymanych dotąd przetworów węglkowych, który już wre przy 70° F. — Wolen całkiem od kwasorodu jest także najlżejszą ze wszystkich znanych cieczy mając tylko 0.625 cięż. gat. i zbliżając się tём najbardziej do Kerosolenu mającego cięż. gat. 0.633, a wrzącego dopiero przy 90° F. Niezwyczajna lotność środka sprawia szybkie zziębnienie a ztąd zmrożenie skóry w ciągu 5—10 sekund. Pan BIGELLOW posługuje się ku użyciu tego środka flaszka, przez której korek pod kątem prostym i w małej odległości od szyi przechodzi rurka, do tėjej wchodzi druga dla powietrza, nie mającego atoli przystępu do flaszki samėj. Rhigolen ulatnia się już od ciepła ręki trzymającej naczynie i osiągnąć można łatwo ziębnienie aż do 15° F. niżej zera. Lotność Rhigolenu jest tak wielka, że flaszeczki winny być szczelnie zakorkowane, by zapobiedz całkowitemu ulotnieniu. Powszechnemu jego użyciu jako środka ból kojącego stoi prawda na zawadzie nader wielka przeszkoda, jaką jest jego wielka zapalność; do miejscowego zastosowania atoli zaleca się Rhigolen szybką skutecznością i bezwonnoscią swoją.

(*Zeitschr. f. ger. Medic. N. 41. 1866.*)

CASTORANI i ROUYER: Leczenie plam rogówkowych.

Drowie CASTORANI i ROUYER zachwalają skuteczność jodku potasu przeciw plamom rogówki, a mianowicie wkraplanie rozczyunu (ser. j na dr. 6 wody) 7—8 razy dnia. (*Gaz. d. hôp. 1867. 4.*) L. B.

LANNE: Łyzeczka kleszczowa do wyjęcia zaćmy.

Na posiedzeniu Akademii lekarskiej paryzkiėj z d. 8 stycznia r. b. Dr. LANNE przedłożył sporządzone według własnego pomysłu narzędzie kleszczowe, służące do wyjęcia zaćmy, a składające się z dwóch łyżeczek, z których jedna nieruchoma jest całkiem podobną do łyżeczki Critchetta, druga zaś porusza się zapomocą guzika umieszczonego przy szypulce. Narzędzie to wprowadza się zamknięte przez otwór w rogówce uskuteczniomy, a doszedł-

szy do brzegu źrenicznego roztwiera się łyżeczki, z których pierwsza nieruchoma podsuwa się pod krzywiznę tylną soczewki, podczas gdy druga poruszalna obejmuje krzywiznę przodkową. Tak uchwyconą soczewkę wyprowadza się wraz z narzędziem.

(*Gazette des hopitaux. 1867. N. 4.*) L. B.

## Czynności Towarzystwa lekarskiego Krakowskiego.

(Wyciągi z protokółów posiedzeń Towarzystwa odbytych po potwierdzeniu tegoż.)

### Posiedzenie pierwsze, wstępne, dnia 13. listopada roku 1866.

Przewodniczący Dr. Al. Kremer.

Na posiedzeniu tём obecnych było członków dawniejszych Towarzystwa 13, lekarzy zaproszonych na członków (głównie z grona profesorów Umwers. Jagiell.) 10, innych lekarzów i aptekarzów 17, razem osób 40.

Po krótkim zagajeniu przez dotychczasowego przewodniczącego, Dra Al. Kremera, sekretarz Towarzystwa, Dr. Seiborowski, odczytał sprawozdanie o zawiązaniu i dotychczasowych czynnościach Towarzystwa, tudzież w całości statut Towarzystwa lekarskiego, potwierdzony przez wysokie władze krajowe.

Następnie przewodniczący, Dr. Kremer, odczytał kilka słów o celach nowego Towarzystwa, jego stosunku do Towarzystwa Naukowego, oraz zaprosił obecnych ążących sobie przystąpić do Towarzystwa, aby o ążczeniu swém zawiadomili sekretarza, w celu sporządzenia listy członków, którzy głosować mają przy wyborze urzędników na posiedzeniu dnia 4. grudnia.

W końcu prezes Towarzystwa Naukowego Krakowskiego Dr. Majer, w krótkich lecz serdecznych wyrazach powitał nowe Towarzystwo w swych murach, jako gospodarz, objawiając w mnieniu Towarzystwa Naukow. ążczenie wzrostu i powodzenia.

### Posiedzenie drugie, wyborcze, dnia 4. grudnia 1866.

Przewodniczący Dr. Kremer. — Obecnych członków 32.

Przy głosowaniu na prezesa otrzymali: Prof. Dietl 21 głosów, Prof. Gilewski 8, Dr. Kremer 2, Dr. Placer 1. Gdy jednakże kolega Seiborowski odczytał list Prof. Dietla, w którym tenże oświadcza, że w razie gdyby wybór padł na niego, liczne a ważne zajęcia nie pozwoliłyby mu przyjąć tėjej godności, przystąpiono do powtórnych wyborów, przy których Dr. Kremer otrzymał głosów 19, Prof. Gilewski 11, Prof. Piotrowski 2. Ponieważ jeszcze żaden z wybranych nie miał przepisanej statutem liczby głosów ( $\frac{2}{3}$ ), przeto po raz trzeci wybierano między mającymi największą liczbę głosów, Drem Kremerem i Prof. Gilewskim, przyczém obaj kandydaci nie głosowali: wybranym został na prezesa Dr. Al. Kremer 19 głosami; Prof. Gilewski miał głosów 11.

Na wiceprezesa wybrany został Dr. Oettinger 17 głosami, na sekretarza stałego Dr. Seiborowski 22 głosami, na sekretarza dorocznego Dr. Czyżewicz 20 głosami, na bibliotekarza Dr. Blumenstock 19 gł., na podskarbiego Dr. Maciej Leon Jakubowski, a gdy tenże nie przyjął urzędu, Dr. Bulikowski ojciec 18 głos., wreszcie na członków delegowanych do Zarządu Towarzystwa Prof. Gilewski 13 głos. i Prof. Madurowicz 14 głosami.

### Posiedzenie trzecie, dnia 18. grudnia 1866.

Prezes kol. Kremer. — Obecnych członków 25.

Po odczytaniu i przyjęciu protokołu dwóch poprzednich posiedzeń,

I. PREZES odczytał tłumaczenie artykułu Dra Corbela zamieszczonego w „Gazette des hôpitaux“ p. n. „Rwa przepuszczająca cewki moczowej (*neuralgia intermitens urethrae*) wyleczona za pomocą nacięcia.“

W dyskusji nad tym przedmiotem kol. ROSNER zarzucił Corbelowi, że tenże niesłusznie uważa nacięcie cewki moczowej za operację wcale bezpieczną; na dowód, że tak nie jest, przytacza dwa przypadki zwężeń cewki moczowej, które po nacięciu cewki wykonanem przez pierwszego w tym zawodzie chirurga wiedeńskiego zakończyły się śmiercią z powodu mocznicy (*uraemia*). Dalej sprzeciwia się zdaniu Corbela, jakoby wprowadzanie stoczków (*bougies*) do cewki moczowej zwężonej było sposobem leczenia wyczekującym i opierając się na własnym doświadczeniu, twierdzi, że wprowadzając stoczki przez czas dłuższy, np. rok i dłużej, co się daje z łatwością przez samego chorego skutecznie, lecz się zwężenie stanowczo. Działanie to jest nawet nieodzowne i przy nacinaniu zwężenia; zanim bowiem jest się w stanie wprowadzić uretrotom, trzeba wprzód rozszerzyć cewkę odpowiednio grubości tego narzędzia; wtedy zaś tkanka podśluzowa już tak blisko styka się z powierzchnią, że nader łatwo ulega nacięciu, co zwykle pociągać za sobą mocznicę i niepomysłne zejście choroby. Z tych powodów kol. ROSNER zgadza się z zapatrywaniem się szkoły wiedeńskiej, która nie używa nigdy uretrotomu przy zwężeniach miękkich, a przy stwardniałych tylko jako ostatecznego sposobu leczenia.

Kol. SEIBOROWSKI zwraca uwagę na różne w tym względzie zapatrywanie się szkoły wiedeńskiej i francuskiej, a zdanie téj ostatniej popiera przytoczeniem dwóch przypadków uretrotomii pomyślnie zakończonych, które widział w Paryżu, tudzież jednym, świeżo ogłoszonym w Gazecie lekarskiej przez Dra Wszębora w Warszawie.

Wreszcie kol. RYDEL, przyrównując zwężenia cewki moczowej do zwężeń przewodu łzowego, popiera z własnego doświadczenia leczenie tych ostatnich za pomocą zgłębników Bowmana i przypomina, że proponowane przez Webera leczenie za pomocą nacięć nie daje lepszych wyników i z tego powodu mało się rozpowszechniło. Przez analogią sądzi zatem, że również stosowniejszém jest leczenie zwężeń cewki moczowej za pomocą stoczków, tém bardziej, że nadwężenie

nie ściany przewodu łzowego nie jest połączone z temi niebezpieczeństwami, co nacięcie cewki moczowej; dla tego popiera zdanie kol. ROSNERA.

II. PREZES odczytuje list kol. Gilewskiego, który oświadcza, iż nie może przyjąć obowiązku członka delegowanego do Zarządu i prosi o wybór powtórny. Dalej odczytuje list (w niemieckim języku) nadesłany od Dra Sporna, który oznajmia, że oczekując lada chwila przeniesienia swego w urzędowaniu do innego miasta, przystąpienie do Towarz. lek. Krak. odkłada do późniejszego czasu.

Na podstawie zrzeczenia się kol. Gilewskiego Towarzystwo przystąpiło do nowego wyboru członka delegowanego do Zarządu Tow. Przy głosowaniu wybrany został kolega Janikowski 14 głosami (3 głosy miał nadto kol. Sławikowski, a po 1 głosie koledzy Piotrowski i Kraus).

Następnie SEKRETARZ STAŁY i inni koledzy przedstawili kandydatów na członków Towarzystwa.

III. BIBLIOTEKARZ (kol. Blumenstock) odczytał projekt regulaminu biblioteki Towarzystwa, którego pojedyncze ustępy po dyskusji przyjęto z niektórymi odmianami.

W końcu zgodzono się na zaprenumerowanie w roku bieżącym następujących czasopism: 1. Gazeta lekarska, 2. Pamiętnik Tow. lek. Warsz., 3. Klinika, 4. Tygodnik lekarski (wszystkie cztery w Warszawie wychodzące), 5. Rocznik Tow. Nauk. Krak., 6. Wiener medizin. Wochenschr., 7. Deutsche Klinik, 8. Canstatt's Jahresberichte, 9. Monatsschrift für Geburtskunde, 10. Archiv für Ohrenheilkunde, 11. Archiv für Chirurgie, 12. Friedreich's Blätter für gerichtliche Medizin, 13. Jahrb. f. Kinderkrankheiten, 14. Jahresberichte der Wiener Spitäler, 15. Annalen der Charité, 16. Gazette des hôpitaux, 17. Annales d'hygiène publique, 18. Annales d'oculistique, 19. Medical Times and Gazette. St. J.

## ROZMAITOŚCI.

**Posiedzenie Towarzystwa lekars. Krakowskiego** odbędzie się w przyszły wtorek tj. dnia 19. bm. w gmachu Towarzystwa naukowego.

### Nekrologia.

Z boleścią serca zapisujemy zgon dwu młodych a zacnych współpracowników naszych: Dra GOGOJEWICZA i Dra BOLESŁAWA PLACERA; obaj stali się ofiarą zabójczej gruźlicy płucnej, która już przed laty załęgła się była w ich młodocianych jeszcze ustrojach; obaj byli wychowancami naszej szkoły Jagiellońskiej; pierwszy był czas niejaki lekarzem zdrojowym w Żegiestowie, gdzie sam dla nadwątlonego zdrowia szukał pokrzepienia; życie zakończył w styczniu w Suchej. Drugi rodowity Krakowianin, bywszy lekarzem w Maciejowicach w gubernii Lubelskiej w Polsce kongresowej, przeniósł się potem do Jazłowca w Galicyi; przebywszy tu durzyęc nagminną, doznał pogorszenia swęj dawniejszój choroby i w Stanisławowie dnia 11 bm. zakończył pełne nadziei życie, licząc lat 30.