

PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcją Profesorów Janikowskiego, Madurowicza, Majera, Skobla i Doktorów
Oettingera, Rydla i Zieleniewskiego.

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

Treść: *Gilewski*: O skutkach nastoju ciemierzycy zielonej w zapaleniu płuc dławcowém. — *Blumenstok*: Kazuistyka sądowa lekarska, IV. (Ciąg dalszy.) — *Dostkowski*: Pogląd na ruch i postęp w zdrojowiskach krajowych w roku 1866. (Ciąg dalszy.) — Wyciągi z pism. — Rozmaitości.

O skutkach nastoju ciemierzycy zielonej

(*Tinct. veratri viridis*)

w zapaleniu płuc dławcowém

skreślił prof. GILEWSKI.

Niezachwiana wiara w terapią przeżyła się, jak wiara w dyskrazję kołtunową. Każdy przeto z wątpiewaniem przyjmie napis rozprawy niniejszej tym bardziej, ile że zapowiadam skutki przewidzianego leku w chorobie, w której tylekroć zwiodły nas nadzieje. Niechaj szanowny czytelnik nie posądzi mnie o żart podobny temu, jakiego (bez wszelkiego porównywania mówiąc) Andral dopuścił się względem Bouillauda, który — jak wiadomo — w upuszczeniu krwi ogólném widział środek najskuteczniejszy przeciw zapaleniu płuc, na co później Andral odpowiedział, iż w orszadzie poznał może skuteczniejsze jeszcze lekarstwo.

Z góry więc zapowiadam, że, mówiąc o skutkach nastoju ciemierzycy zielonej w zapaleniu płuc, mam na względzie tylko te zmiany, które w ogóle zauważać się dają, gdy podajemy choremu lek, którego żadną miarą nie można uważać za objętny. Oznaczywszy więc stanowisko, które w tej rozprawie zajmuję, przytaczam spostrzeżenia uczone na chorym, cierpiącym zapal. płuca lewego.

Pan N. N., lat 34 liczący, nieprzebył — prócz złamania prawej nogi — żadnej choroby. Dnia 22 czerwca rb. późno wieczór położył się po kolacyi już cierpiący do łóżka, gdzie go po jakimś czasie napadł silny dreszcz trwający do rana, poczem okazała się podwyższona ciepłota ciała, ból głowy bardzo mocny, bezsenność, ból w krzyżach, kaszel, klucie w lewym boku, brak łaknienia i pragnienie. Wymiotował też dwa razy (zjadł był pieczeń bardzo tłustą przy owej wieczery) poczem przez dłuższy czas mu się odbijało. Przybywszy do zakładu klinicznego dnia 26 czerwca, przedstawił nazajutrz następujący

S t a n o b e e n y.

27 czerwca, 5 dzień choroby. Mężczyzna wzrostu niskiego, ciałotworu wątłego, chudy. Skóra biała, na policzkach zarumieniona, język wilgotny, obłożony. Szyja odpowiedniej długości i grubości, żyły szyjne podskórne miernie wydęte. Klatka piersiowa płaska, długa, szeroka. Oddychanie przeważnie przeponowe, krótkie, przy nieco głębszem westchnieniu bolesne. Lewa i prawa strona klatki piersiowej równo się poruszają. Wypuk i przysłuch wykazują po prawej stronie prawidłowe stosunki. Po lewej stronie z przodu odgłos wypukowy jawny, nieco krótszy niż po prawej i słabo bębnekowy aż do 4 żebra (w lewej stronie piersi od przodu jawny bębnekowy, od tyłu stłumiony bębnekowy). Na plecach odgłos stłumiony od wykości 3 kręgu piersiowego na dół. Przysłuch wykazuje z przodu i z boku szmer nieoznaczony, w tyle nad kątem łopatki wydech oskrzelowy.

Uderzenie serca nienamacalne, wymiary jego przez wypuk śledzone okazują się prawidłowemi.

Tony serca czyste, drugi ton nad tętnicą płucną miernie zaostrozony.

Brzuch nie wydęty, ściany jego miernie napięte, podżebrze lewe za uciskiem mocno bolesne. Wątroba sięga po łuk żebrowy, śledziona małych rozmiarów.

Mocz ciemny, zawiera ślad białka, chlorki znacznie zmniejszone.

Plwociny lipkie, nieco żółtawo zabarwione.

Chory skarży się na bóle w boku lewym, na duszność i pragnienie.

Liczba oddechów 32, ciepłota ciała 38.8 C., tętno 112.

Podano choremu o godzinie 11 przed południem lek następujący:

Rp. *Dec. rad. althacae* e dr. 2 unc. 5. *Tinct. veratri virid.* drachmam. S. Co 1½ godziny po łyżce stolowej.

Na głowę i bok lewy zalecono okłady zimne.

27 czerwca, wieczór. Odd. 32, ciepł. 38.6, tętno 100; znaczne zelżenie bólów głowy i w boku.

O godzinie 10 w nocy. Odd. 32, ciepł. 38, tętno 84. Lek usunięto.

28 czerwca rano; 6 dzień choroby. Odd. 32, ciepłota 36.9, tętno 72. Chory spał po raz pierwszy w tej chorobie bardzo dobrze, bóle ustały zupełnie; apetyt się odczuwał, duszność zaś i kaszel utrzymują się. Naciek nie posunął się dalej. Podano choremu: *Acid. phosphor. dil.* dr. semis, *aq. font.* unc. 5.

Wieczorem. Odd. 36, ciepł. 38.6, tętno 96; chory znów się skarży na bóle w głowie i w boku lewym. Naciek posunął się do samego szczytu płuca lewego.

Po godzinie 10 tętno 112. Podano choremu powtórnie lek z nastojem ciemierzycy, co godzina po łyżce.

29 czerwca rano, 7 dzień choroby. Po użyciu trzech łyżek przerzeczonego leku okazały się nudności i osłabienie do tego stopnia, że chory, wstawszy w nocy na stolec, zemdlął dwa razy. Noc spędził niespokojną, dopiero nad ranem usnął nieco. Odd. 36, ciepł. 36.2, tętno 60; ból głowy i klucie w boku ustały, pragnienie utrzymuje się, łaknienie odzywa się. Plwociny po raz pierwszy mieszczą w sobie nieco krwi. W moczu ciemnym, mętnawym ślad białka, chlorki znacznie zmniejszone. Lek usunięto.

Wieczorem. Odd. 36, ciepł. 37.4, tętno 84. Bóle głowy i w boku lewym znów się odzywają. Naciek posunął się ku przodowi w górę, tak że odgłos do drugiego żebra lewego jest stłumiony; w miejscach, gdzie pierwotnie wystąpił, niema zmian żadnych.

O godzinie 11 w nocy tętno 92.

30 czerwca rano, 8 dzień choroby. Chory nie spał dobrze, lecz mniej ma bólów; pragnienie i kaszel utrzymują się, naciek nie rozszerzył się. Mocz dość obfity, białko znikło, chlorki jeszcze znacznie zmniejszone. Odd. 32, ciepł. 37, tętno 96. Podano choremu lek z nastojem.

Po południu. Odd. 32, ciepł. 37, tętno 80.

Wieczorem. Stan ten sam. Lek usunięto; bóle i pragnienie ustąpiły zupełnie. Kaszel się zmniejszył znacznie.

1 lipca rano, 9 dzień choroby. Chory spał dobrze, czuje się mocniejszym na siłach, oddycha 28 razy na minutę, okazuje ciepłotę ciała 36, tętno 72. Mocz obfity bledszy, zawiera chlorki obficie. Łaknienie prawidłowe. — Chory wszedł w okres powrotu do zdrowia (konwalescencji). Spostrzeganie dalsze wykazało oddychanie częstsze, niżeli prawidłowe; tętno między 80 i 86, a ciepłotę ciała zwyczajną. Naciek powoli ustępował, rzeżenia były bardzo skąpe.

W dniu wyjścia N. N. z zakładu klinicznego (18 lipca) stwierdzono przez wypuk prawidłowe stosunki w lewem płucu, przysłuch zaś wykazał szmer oddechowy nieoznaczony, którego miejscami wcale nie słychać.

Z przebiegu choroby wynika najpierw i głównie:

a) że choroba przewlekła się do 9 dnia;

b) że duszność przez ciąg całej choroby była znaczną. szczytu dosięgła w 6 dniu choroby; na tej wysokości (36 oddechów na minutę) pozostała do wieczora 7 dnia choroby, 8 dnia choroby nieco się zmniejszyła (32), a dopiero w dniu powrotu do zdrowia spadła na 28; nie ustąpiła jednakże w zupełności przez czas, póki spostrzegano konwalescenta;

c) że ciepłota ciała zniżyła się po użyciu leku w mowie będącego wieczorem i przed północą 5 dnia choroby, a więc w porze, w której podwyższać się zwykła; że owo zniżenie ciepłoty ciała po kilkunastogodzinnej przerwie w lekowaniu ustąpiło miejsca podwyższeniu się temperatury ciała o 1.5 stopni Cel. w dniu 6 choroby wieczorem i w nocy, poczem w skutek powtórnego użycia nastoju ciemierzycy na nowo spadła w 7 dniu choroby rano; po kilkogodzinnej przerwie lekania znów się podniosła wieczorem 7 dnia choroby, a po trzeciorazowem zastosowaniu leku w 8 dniu choroby wieczorem znowu spadła, poczem już zwyczajna ciepłota ciała zauważać się dała;

d) iż liczba tętna, która wynosiła w pierwszym dniu spostrzegania a piątym dniu choroby 112 na minutę, spadła po południu na 100, późno wieczorem na 84, w 6 dniu choroby z rana na 72, poczem się znów podniosła wieczorem na 96, późno w nocy na 112. Po powtórnem użyciu leku spadła liczba tętna w 6 dniu choroby rano na 60, podniosła się wieczorem na 84, w nocy na 92,

rano 8 dnia choroby na 96. Po użyciu leku spadła liczba tętna w tym samym dniu po południu na 80, a 9 dnia choroby rano na 72, poczem powróciła do właściwej zdrowemu wysokości, na której już stale się utrzymuje;

e) iż niemal zawsze równocześnie ze zniżeniem ciepłoty ciała i liczby tętna zmniejsza się lub ustępuje ból głowy, kłucie w piersi, bezsenność i brak łaknienia, któreto przypadki powracają, skoro ciepłota ciała i liczba tętna się podniosły, podczas gdy kaszel i pragnienie tego wpływu nie doznawały;

f) iż dalsze naciekanie płuca wstrzymanem nie zostało, rozszerzenie się zaś nacieku miało każdą razą miejsce w okresie, w którym po zaprzestaniu leków ciepłota ciała i liczba tętna podnosić się zaczynały;

g) iż rozdzielanie się nacieku zupełne przyszło do skutku niemal bez rzeżeń, a płwociny okazywały tylko ślady krwi i były bardzo skąpe.

(Dok. n.)

Kazuistyka sądowo lekarska.

podana przez

dra BLUMENSTOKA,

lekarza sądowego.

(Ciąg dalszy.)

Otóż obraz zachowania się i usposobienia Bronisławy w okresie, brzemiennym dla niej w następstwa. Wchodząc z uwagą w stan jej, w czyny, których się dopuściła, i w przyczyny, które je wywołały, — nietrudno dojrzeć pewnej ciągłości i konsekwencji w całym jej postępowaniu; łatwo odgadnąć, dla czego się tak stało i dla czego tak stać się musiało.

Równowaga stała w usposobieniu umysłu jest nieodzownie potrzebną ku świadomości o sobie. Silniejsze wrażenia umysłowe atoli zdolają zachwiać tą równowagą i wywołać zmienione nastroyenie umysłowe, które — jeżeli do wyższego stopnia dochodzi — wzruszeniem umysłu (afektem) zwiemy. Wzruszenia te działają na umysł rozmaicie, w miarę, czy one są pobudzającemi, czy tłumiaczemi; w miarę następnie usposobienia umysłu, na który działają. Wzruszenia ostatniego rodzaju wywołują następstwa przemijające, jeżeli działają krótko; nieprzerwane atoli i dłuższe ich doleganie, zwłaszcza usposobieniu spokojnemu, smutnemu pociąga za sobą chorobowe nastroyenie umysłu, zasepieniem (*traurige Verstimmung*) zwane, rozpoczynające zazwyczaj szereg przeróżnych objawów już do chorób umysłowych odnoszących

się. Zasepienie, poczynające się od uczuć obawy, bojaźni, smutku itp., wśród wystąpienia objawów złudnych, jak przywidzeń i omanień, lub też bez takowych, po krótszym lub dłuższym czasie przechodzi w zadumę (*melancholia*), chorobę umysłową. Nie ulega wątpliwości, że wypadek ten smutny prędzej i pewniej się zjawi, jeśli ustawicznie trwającym wzruszeniom umysłowym towarzyszą ważne zбочzenia cielesne.

Jeżeli mimo to wszystko umysł częstokroć opiera się stanowczo i zwycięzko wymierzonym nam cięsom, zwycięstwo to zawdzięcza sprzyjającym okolicznościom, które go w dolegliwości wspierają i podtrzymują.

Obżałowana nasza atoli pod każdym względem pozostawała w stosunkach najniekorzystniejszych.

Po rozchwianiu się stosunku miłosego, kilka lat trwającego, opuszczona przez narzeczonego, którego już za małżonka uważała, widząc tyle nadziei zniszczonych za sobą a nieradność zupełną przed sobą, miasto pociechy smutne ma przekonanie, że nieszczęście swoje po części sama zawiniła; — czy nie zanadto dosyć wzruszeń tłumiących a zdolnych zachwiać silnym nawet umysłem? Nadmiar tego wszystkiego wnet nabiera pewności przerażającej: czuje się być matką, a stan ten zazwyczaj błogosławiony staje się dla niej najdotkliwszem moralnem potępieniem. Jeszcze raz zbiera wszystkie swe władze umysłowe, wysiła się, aby utrzymać chwiejącą się mocno równowagę, a wynikiem tego wysilenia jest pierwszy jej krok conajmniej nierozumny: udaje się do byłego swego narzeczonego, stawiając jemu i sobie zapytanie: być albo nie być. Doznawszy upokorzenia od niego i stanowczej odprawy od jego rodziny, wpada w rozpacz: przebiega w nocnej porze pola i łąki, wchodzi z rana oknem do Bogumiła — i powtórną doznaje odprawy. W przeciągu dwóch dni znaczna zachodzi zmiana w jej usposobieniu. Zjawienie się jej podczas ulewy w łachmanach i boso, wpadnięcie do mieszkania — tłumaczyć się po części daje zropczonym do najwyższego stopnia jej stanem, po części jednak odniesionem być musi do nadwężonej władzy umysłowej. Gdyż jak z jednej strony ukazanie się w łachmanach może być policzonem na karb chęci wzbudzenia litości, to z drugiej strony w napażaniu mężczyzny w obecności gości przez bezbronną kobietę trudno dojrzeć jakiegokolwiek namysłu lub planu. Po tym niedorzecznym zamaclu uspokaja się Bronisława; ale spokój ten jest złudnym, gdyż tu właśnie początek jej choroby umysłowej. Zasepienie przechodzi w zadumę. To, co z opowiadania świadków wiemy o jej zachowaniu się w tym okresie, odpowiada całkiem obrazowi chorobowemu osoby zadumanej. Jeżeli obraz ten sam przez się jest zatrwającą, jakże smutnym musiał być stan biednej istoty pozbawionej wszelkiej opieki, wszelkiej pociechy ze strony rodziny, a znajdującej się nadto w stanie, który sam przez się jest dosyć dokuczliwym.

Wprawdzie udanie się jęj do Krakowa celem odbycia pólgu, zgłoszenie się do osoby znajomej i wynalezienie jęj pomieszkania przemawia przeciw przypuszczeniu naszemu co się tyczy obojętności i nieradności Bronisławy; ale sprzeczność ta pozorna wytlumaczy się daję z łatwością.

Wspomnieliśmy, że zmiana główna w usposobieniu Bronisławy datuje od początku jęj ciąży. Doświadczenie uczy, że ciąża sama przez się nawet u męzatek wolnych od wszelkich zmartwień już przez zwiększony przyływ krwi do mózgu wywołuje czasem zmiany chorobowe w czynnościach umysłu, najczęściej zadumanie; że stan ten jednakoż w późniejszym okresie ciąży ustępuje albo całkowicie, albo też wraca dopiero po porodzie. W tém położeniu znajdowała się prawdopodobnie Bronisława. Wszystkie bowiem zeznania tyczące się jęj stanu umysłowego odnoszą się do miesięcy letnich 1865 r., a zatem do pierwszych miesięcy jęj ciąży; pod względem zachowania się jęj podczas zimy nie posiadamy żadnej wiadomości; zdaje się zatem, że przez ten czas miała się stosunkowo dobrze, i dla tego zachowanie jęj uszło uwagi sąsiadów i znajomych. Zaczęto znowu zajmować się nią, kiedy na wiosnę nagle znikła ze wsł i po miesiącu wróciła z dzieckiem.

Tymczasem Bronisława wśród niedostatków wszelkiego rodzaju przeżywa ciężki poród, a po nim również ciężką chorobę. Okres ten znów oddziaływa najniekorzystniej nietylko na jęj ustrój przez kilkotygodniowe cierpienia i brak pielęgnowania, ale i na umysł przez widok niewinnego stworzenia pozbawionego ojca. Znów następuje znaczne wysilenie z jęj strony; zabiera dziecko swoje i wraca na wieś w nadziei, że widok dziecięcia rozmiękczy serce ojca. Wyrzeczenie się stanowcze Bogumila nietylko matki, ale i dziecka zadaje najsilniejszy cios umysłowi Bronisławy. — Wobec bezdennęj przepaści uczucie macierzyńskie bierze jeszcze raz górę nad upadającą władzą umysłową, — popęd zachowawczy rozprasza jeszcze na chwilę mgłę otaczającą jęj umysł; lecz nowe niepowodzenie, tj. odebranie klaczy, niszczy całkiem sztuczną równowagę, a stan jęj cielesny reszty dokonywa. Wraca zadumanie silniejsze niż przedtém. Jeżeli pod wpływem wstrząśnień umysłowych i dolegającęj niedokrewności w kilka tygodni po przebytych pólgu czasem u osób przedtém całkiem zdrowych zjawia się choroba umysłowa, to cóż dziwnego, że u Bronisławy, tak srogą przez los dotkniętęj, dawne cierpienie się odnowiło? a jeśli człowiek zadumany bądź ciągle myśli o samobójstwie, bądź nagle podczas silnego napadu uczucia tęskności i trwożliwości do samobójstwa popchniętym zostaje: dla czegoż w naszym przypadku szukać innych jeszcze przyczyn? Przyśtępuje więc Bronisława do czynu; podobno nawet strzeliła do siebie i chybiła; uspokojona nieco udaje się na nocleg. „Zamierzone a chybione samobójstwo“ mówi znakomity psychiatryk Leidersdorf, „używa często choremu uspokojenia,

dłużęj lub króćęj trwającęgo.“ Jeżeli Bronisława nazajutrz po drodze do kościoła przechodząc koło domu zwodziciela przypomina sobie sprawcę nieszczęścia swęgo, jeżeli wpada do jego sypialni i wymierza do niego strzał, postępowanie to lekarza zadziwić nie może; było ponowny napad tęskności, ów tak zwany szal zadumowy (*raptus melanchol.*) wywołany naglęm i silnęm wzruszeniem. „Jak chory kieruje przeciw sobie popęd niszczenia, tak go może i do innych stosować; przyczyny, które rodzą popęd niszczenia innych, są całkiem te same, co przyczyny samobójstwa“ powiada tenę sam autor.

(Dok. n.)

P o g l ą d

na ruch i postęę w zdrojowiskach krajowych podczas pory zdrojowęj r. 1866, osnuty na sprawozdaniach ze zdrojowisk nadesłanych,

skreślił i na posiedzeniu Komisji balu. dnia 6 maja rb. odczytał
dr. JÓZEF DOSKOWSKI.

(Ciąg dalszy. Zob. nr. 30.)

Szczawnica (podług sprawozdania dra Onufrego Trębeckiego, lekarza zdrojowęgo, i uwag właściciela Wgo Józefa Szalaja).

Późna wiosna, a do tego wypadki polityczne były powodem, że dopiero od połowy czerwca zaczęli się goście zjeżdżać.

Przez całą porę kąpielową było w Szczawnicy 536 rodzin, składających się z 1074 osób (167 osób więcej jak w roku przeszłym). Właściwych gości leczących się było 757, tj. 312 kobiet, 359 męczyzn i 86 dzieci. — Z Galicyi było osób 543, z Krakowa 177, z Węgiei (najwięcej zwiedzających) 78, z Czech (muzykanci i handlarze) 23, z Wiednia 2, z Kongresówki 220, z Litwy 6, z Podola 10, z Wołynia 12, z Bukowiny 1 z Mułtan i z Pozuańskiego po 1.

Między temi osobami były prawie wszystkie stany reprezentowane, obywateli ziemskich była największa ilość.

Jak zawsze, tak i tą razą między gośćmi zdrojowymi w Szczawnicy było najwięcej chorób piersiowych. Na gruźlicę płuc było chorych 197; w 50 przypadkach przypadki i dolegliwości gruźlicy ustały zupełnie, 130 opuściło Szczawnicę w stanie znacznie polepszonym, 16 z bardzo małym polepszeniem, umarły zaś dwie osoby, które już bez żadnęj nadziei do Szczawnicy przybyły; jestto bardzo dobry rezultat w tak niebezpiecznęj chorobie, jak gruźlica. — Na nieżyłt oskrzeli było 128 osób chorych i prawie wszystkie opuściły zakład jeśli nie z zupełnęm wyzdrowieniem, to ze znacznęm polepszeniem. Zdroje tutejsze „Magdaleny“ i „Jozefiny“ bardzo dobry skutek w tego rodzaju chorobach wywierały. Niemała także ilość chorych była na nieżyłt żołądka i jelit z dobrym skutkiem leczona. — Wspomnieć jeszcze musimy o niedokrewności i następstwach tej choroby.

Chorych tego rodzaju było 183, u których woda ze źródła Szymona i kąpiele z tej wody okazały się bardzo skutecznymi. Żałować należy, że dotychczas jeszcze nie zajęli się panowie właściciele szczerze rozsyłać tak skuteczną wodę żelazistą, której źródło Szymona obficie dostarcza, i że szan. koledzy na tak zbawienny środek leczniczy dotąd nie zwrócili większej uwagi.

Wojna i zubożenie krajów polskich w ogóle wpłynęły bardzo niekorzystnie na sprzedaż i rozsyłkę wód szczawnickich, których według podania zarządu tamtejszego zaledwie tylko 30.000 butelek w roku zesłano rozprzedać miano. Sprzedano nadto 200 pudełek pastylek szczawnickich, 50 flakonów soli wylugowanej ze źródła Magdaleny, dotychczas tylko do kąpieli, jako środek silnie rozdzielający używanej.

Kąpieli waniennych udzielono 1000, nasiadowych i natryskowych 160.

Żętyca w tym roku była niezłą, jednak byłoby pożądanem, aby aptekarz takową sam urządzał.

Apteką zawiadował p. Zamojski z wielkiem zadowoleniem lekarzy i publiczności.

Wód zamicjcowych spotrzebowano tylko rabczańskięj 120 butelek, nieco krynickięj i po kilka innych źródeł.

Prócz lekarza zdrojowego, dra Trębeckiego, było jeszcze trzech lekarzy trudniących się praktyką (dr. Doskowski, dr. Ściborowski i dr. Kryda); oprócz tego kilku leczących się i 26 lekarzy zakład zwiedzających.

Spostrzeżenia meteorologiczne w Szczawnicy przedsiębrane przekonują, iż było

	dni pogodn.	dni pochm.	dni deszcz.
w czerwcu (od 15 do 30)	10	2	3
w lipcu (od 1 do 31)	7	6	19
w sierpniu (od 1 do 31)	11	4	16
we wrześniu (od 1 do 25)	20	2	3.

Stan ciepłoty, obliczony podług R. był:

	najwyższy	najniższy	średni
w czerwcu (od 15) + 23	7	14	
w lipcu . . . + 23	7	13	
w sierpniu . . . + 23	7	13	
we wrześniu . . + 22	6½	15	

Stan barometru, obliczony na linie paryzkiej, zredukowany do 0^o R., był:

	najwyższy	najniższy	średni
w czerwcu (od 15)	318.0	316.4	316.8
w lipcu	318.4	316.2	316.3
w sierpniu . . .	218.3	316.3	316
we wrześniu . .	319.4	316	317.2

Co się tyczy restauracji, która zostawała pod osobistym nadzorem lekarza zdrojowego dra Trębeckiego, z przyjemnością powiedzieć można, że zadowolila prawie wszystkich gości.

Co do ulepszeń, dzięki niezmordowanemu staraniom i pracom dla dobra chorych szanownego właściciela Wgo Józefa Szalaja, Szczawnica tak się wzniosła, że się zbliża do zakładów zagranicznych. — W sprawozdaniach poprzednich była mowa o ulepszeniach dokonanych w latach ubie-

głych; tutaj przeto ograniczymy się jedynie do wzmianki o ulepszeniach w roku ostatnim (1866) zaprowadzonych, jakimi są: droga brzegiem Dunajca od przewozu do Szczawnicy niższej została zupełnie ukończoną, równie jak i gościniec na Lubnią prowadzący; obydwie te dzieła będą wielkiem dobrodziejstwem dla osób pomocy w Szczawnicy szukających. Na ten rok przybyły dwa zabudowania; jedno przy źródłach o 10 pokojach, bardzo wygodnie urządzonej (niektóre nawet z kominkami); pięknyto i gustowny gmach z wieżą i zegarem, słusznie pałacem zwany, bo jest wielką ozdobą Szczawnicy. Drugi o 12 pokojach przy chodniku „Siostrą“ zwany. U włościan przybyły dwa domy, jeden z pomieszkaniem piętrowem. Jp. Garon stawia przy nowej drodze dom o 36 pokojach i dwóch salach, który w roku 1867 będzie mógł być zamieszkałym. Zaczęto budować nowe, bardzo ładne i gustowne nakrycie nad źródłami Magdaleny i Waleryi, a ten ostatni ujęty w cembrzynę kamienną.

Właściciele dawniej Szpółki zdrojowej WW. Baranowski i Dąbski przyozdobili źródło Szymona cembrzyną kamienną i pokryli go gloryetką w guście szwajcarskim, prócz tego wybudowali strzelnicę i kręgielnię. Utrzymywali także osobnego dobrego restauratora, omnibus na cztery osoby i cztery osielki pod wierzch.

Do najkonieczniejszych potrzeb, których jak najrychlejsze załatwienie jest pożądanem, należą:

Zaopatrzenie zakładu w studnię wody słodkiej, gdyż brak takowej, osobliwie przy posusze, bardzo dotkliwie uczuwać się daje.

Zaprowadzenie po domach lepszej usługi tak żeńskiej, jako i męzkiej — choćby za osobnem za to wynagrodzeniem.

Osuszenie i wysypanie drogi obok chodnika głównego i zniesienie budy przy tymże, co zawsze było słusznem życzeniem wszystkich gości.

Staranniejsze czuwanie nad czystością i porządkiem we wsi.

Sprawienie większej ilości ławek i oporęczowanie drogi prowadzącej pod górę ze wsi do zakładu zdrojowego.

Urządzenie łazienek na Dunajcu dla gości kąpiele rzecznych używających.

Na przyjemnościach i rozrywkach wcale tego roku nie zbywało w Szczawnicy. Tu odnosimy muzykę z Pragi, czytelnię i wypożyczalnję książek, tudzież różne gazety i teatr polski.

Do uroczych Pięcin i innych okolic odbywały się częste wycieczki w większych i mniejszych towarzystwach.

W końcu nadmieniam, że ministerstwo wniosło po zdrojowiskach tak zwanych inspektorów zdrojowych (*Kurinspektor*), powierzając obowiązki do tego rodzaju urzędu przywiązane właścicielowi zakładu Jp. Józefowi Szalajowi. (C. d. n.)

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

Billroth: Wrzody dwunastnicowe w posocznicy
(*septikaemia*).

Prof. B. operował człowieka 47letniego z powodu rozległego wola (*struma*), które uciskając tętnicę ku stronie prawej wypartą, wywoływało duszność posuwającą się niekiedy do zupełnego bezdechu, tak iż chory skazany był na ciągłe siedzenie. Każdy ruch silniejszy, równie jak leżenie, przyprowadzały go o mdłości; sen był zawsze przerywany. Do stanu tego przyczyniała się także z swej strony rozedma płuc, stłuszczenie serca i miażdżycę tętnic, któreto zbroczenia wykazało bliższe badanie.

W takim położeniu tylko zabieg operacyjny mógł przynieść ulgę choremu.

Gdy przekłucie trójgranicem próbiemy wykazało, że wole nie polega na wytworzeniu surowicznych torbieli, lecz składa się z utkania stałego, przecięta B. mięśnie: schylacza głowy, tarczowomostkowy i gukmostkowy po stronie lewej, tudzież pochewkę wole otaczającą, w nadziei, że tak oswobodzony obrzęk zpod ciśnienia przez owe mięśnie wywieranego zwolni też tętnicę od ucisku i dozwoli operowanemu wolniej oddychać, co też rzeczywiście nastąpiło, ale tylko w bardzo miernym stopniu; snąc bowiem wole sięgało długim wyrostkiem pod mostek.

W pierwszych dwóch dniach po operacji miał się chory nieźle, w trzecim doznał wielkiego upadku sił wśród potów, w czwartym okazało się siedm stołców, składających się prawie wyłącznie z ciemnej krwi, wśród wzmagającego się osłabienia, suchości języka, bólów brzucha i potów. Półtorachlorek żelaza i makowiec nie nie skutkowały. W piątym dniu dwa stołce, odbijanie, nudności, wymioty, tętno nadzwyczaj drobne i nieregularne. Trwało to do dnia szóstego, w którym także ciepłota podniosła się do 40.1° C. W noc chory nadzwyczaj osłabiony zgasł.

Rana przez cały ten czas odznaczała się tylko wielką suchością.

Uderzający ten przebieg można było tłumaczyć z przypadkowego powikłania z dawnymi wrzodami kiszek; przy głębszej jednak rozprawie najwięcej prawdopodobieństwa nabrało przypuszczenie wystąpienia ostrej posocznicy (*septikaemia*).

Chociaż u ludzi rzadko pojawiają się krwawe stołce w posocznicy, jednak często wydarza się to u psów, którym wstrzyknięto do żył posokę.

(Dok. n.)

Meningitis cerebrospinalis epidemica podług Hirscha, Berlin 1866, podał J. R.

(Ciąg dalszy.)

Trwanie choroby, jej rozwiązanie
następstwa.

Niepodobna z należytą ścisłością oznaczyć czasu trwania choroby, bywa ono bowiem nader rozmaite i zależy od natężenia, postaci i powikłań

sprawy chorobowej. Wreszcie jeżeli wykluczmy przypadki zapalenia piorunującego, przebiegającego zwykle w ciągu 6—36 godzin, i poronną postać, kończącą się wyzdrowieniem po 24—72 godzinach, wówczas średnio przebieg choroby wyniesie 3—4 tygodni. Rozwiązanie bywa dwojakie: 1) zgon, najczęściej w ciągu pierwszych dni; rzadziej, i to w skutek powikłań albo wyniszczenia, w 3 albo 4 tygodnie; w wyjątkowych zdarzeniach po kilkuniesięcznym trwaniu choroby. 2) Wyzdrowienie następuje w trzecim lub czwartym tygodniu, a dość często przyciąga się do 2 a nawet 3 miesięcy. Następstwa tej niemocy bywają: 1) Głuchota, często nieuleczalna, u dzieci zwykle głuchoniemocie dająca początek. 2) Zmiany w widzeniu w skutek zapalenia rogówki, rozmięczenia tęczki, zapalenie tęczówki itd. 3) Bezwładność kończyn, albo osłabienie ogólne w ruchach; podobne powikłania bardzo są rzadkie i kończą się wyzdrowieniem. 5) *Hydrocephalus chron.* 5) Zbroczenia umysłowe (utrata pamięci, a niekiedy ogłupienie), dość rzadko. 6) Uporeczywy ból głowy.

Rozpoznawanie choroby opiera się na znamionującym wystąpieniu przypadków cechujących jednocześnie zajęcie mózgowia i rdzenia kręgowego panującej w danej miejscowości epidemii.

Jednoczesny uraz mózgowia i rdzenia kręgowego odróżnia rzeczoną sprawę od wszystkich innych chorób mózgowych; nienagminna postać należy do bardzo rzadkich zjawisk, ale w takich zdarzeniach posłuży do odróżnienia jej brak epidemii, brak osutki i dająca się wykryć przyczyna niemocy.

Za durzycę albo zimnicę można by wziąć tę chorobę tylko przy zbyt powierzchownym oglądzie chorego.

Rokowanie przy zapaleniu nagminnym opon mózgodzeniowych, w ogóle niepomysłne, w pojedynczych przypadkach bywa rozmaite. Zależy ono od szybkości rozwoju choroby (czem gwałtowniej, tém gorzej); od doniosłości miejscowych przypadków, od silniejszego albo słabszego wystąpienia zjawisk ucisku mózgowego i ogólnego bezwładności (prędkie i drobne tętno, zbyt podniesienie ciepłoty ciała, liczba oddechów sięgająca poza 36 na minutę — stanowią złą odpowiedź); od okresu epidemii (w początku śmiertelność jest większa); od wieku chorego (u małych dzieci i osób poza 40 rokiem życia choroba jest niebezpieczniejsza); wreszcie i od powikłań.

(Dok. n.)

Mooren: Nadzwyczaj rzadki i ciekawy przypadek kędzierzaka (teleangiektazyi) tęczówki.

Drowi M. przedstawił się pewien kupiec hollenderski z Panerden z obrzękiem wielkości i wężrzania jeżyny, zajmującym ku zewnątrz położoną część tęczówki i wystającym jeszcze nieco w obręb źrenicy. Wzrok nie doznawał jednak najmniejszego

upośledzenia. Chorobowy ten utwór, dochodzący aż do rogówki okazywał na swój powierzchni pojedyncze rozdęte naczynia, które jako czerwone zakręty i prążki wydlatniały się na rdzawocisawem tle obrzmienia i znikaly po mniéjwięcej krótkim przebiegu. Za pomocą wziernika nie można było na dnie oka wysledzić najmniejszego zbroczenia. Zdumiewajacém było zjawisko, że — ilekroć zatrząsł chory głową i szybko ją ku przodowi pochylił — wypełniała się cała komórka przodkowa krwią jasnoczerwoną. Wzrok, przed chwilą doskonały, doznawał — jak się samo przez się rozumie — natychmiast takiego upośledzenia, że chory tylko światło i ciemność odróżniał; lecz byle głowa powróciła po nagłym wstrząśnieniu na chwilę do spoczynku, stawał się po kilku sekundach widocznym górny brzeg tęczówki, nibawem górny brzeg źrenicy, a dalej opadała powierzchnia wynaczynionki tak szybko, iż co najwięcej po upływie półtory minuty nie było już najmniejszego śladu krwi w komórce. Od tej chwili miał też znów i wzrok prawidłową bystrość. Nie dowierzając własnym oczom, kazał dr. M. powtórzyć doświadczenie. Za każdym razem powtarzało się to samo nagle występowanie i znikanie krwi, chociaż niepodobna było wysledzić, z jaką się krew brała. M. dodaje, że prosił kilku znakomych fizyologów o wyjaśnienie tego zagadkowego zjawiska; lecz żaden z nich nie mógł go wytłumaczyć. (*Ophthalm. Beob. von Dr. Mooren. 1867.*)

Pomijając opis dalszego losu chorego, dotkniję tego później jaskrą, pozwala sobie sprawozdawca „Przeglądu“ nadmienić natomiast ze swój strony, że opisane dopiero zjawisko ciekawem jest przedewszystkiém dla tego, iż świadczy wymownie o szybkości, z jaką się odbywa w oku sprawa odżywiania i wymiany pierwiastków w ogólności. Lubo zazwyczaj szybkość ta nie wyrównywa zadziwiającej szybkości, z jaką w tym przypadku występowała i znów znikala krew wynaczyniona, to jednak znane są każdemu okulisci przypadki, w których zebrania krwi lub ropy, zajmujące połowę przodkowej komórki, lub obfite wysięki surowicze, odrywające $\frac{1}{3}$ lub $\frac{1}{2}$ całej siatkówki i wypierające ją ku przodowi w postaci pęcherza, znikają doszczętnie w ciągu kilku godzin lub jednéj nocy. R.

Förster: Przyczynek do leczenia kiły (*syphilis*) u noworodków.

Dr. F. z Drezna na podstawie 68 przezeń spostrzeganych i leczonych przypadków kiły u dzieci (w wieku od 12 dni do $4\frac{1}{2}$ lat) następujące podaje wnioski: Kiła, występująca bezpośrednio po urodzeniu lub w pierwszych siedmiu dniach, przedstawia się zwykle w postaci bąblicy (*pemphigus*) i przeważnie kończy się śmiercią najdalej w trzecim tygodniu. Rokowanie jest tém korzystniejsze, im później występują pierwsze powyzszego

zakażenia. Z 68 przypadków (28 chłopców, 40 dziewcząt) wyzdrowiało 45 (66 pct.), zmarło 23 (34 pct.). Karmienie dziecka w pierwszych miesiącach życia nadzwyczajny wpływ wywiera na przebieg i zakończenie się choroby. Z powyższej liczby (68) było 36 dzieci w wieku 1—6 miesięcy, które, nawiedzone kiłą, wśród leczenia karmione były piersią macierzyńską; z tych zmarło 6. Tymczasem z 18 dzieci w tymże samym wieku, lecz żywionych sztucznie wśród leczenia kiły, zmarło 13.

Jako środek leczniczy podawano jodek rtęci po $\frac{1}{12}$ do $\frac{1}{8}$ ziarna dwa razy dniem w proszkach, do których w razie rozwolnienia dodawano nieco wymoku makowcowego. Takie dawki jodku rtęci znosiły bardzo dobrze nawet kilkotygodniowe noworodki; zbytniego rozwolnienia ani ślinotoku F. nie widział i dla tego ten przetwórt rtęciowy przekłada nad inne. Plość jodku rtęci potrzebną do wyleczenia oblicza F. w przybliżeniu na $2\frac{1}{2}$ do 8 ziarn; czas trwania leczenia na $5\frac{3}{4}$ tygodnia. (*Deutsch. Archiv f. klin. Med. II. Bd., 2. H., 1866.*)

M. L. J.

Okulary złocone.

Dumas przedstawił w akademii umiej. zapiskę dra Melsens, polecającego okulary powleczone listkiem złota lub srebra we światłowstręcie; złoto żółte przepuszcza światło zielone, złoto zaś zielone z połączenia srebra ze złotem powstające przepuszcza światło bardzo łagodne niebieskie, a nie tamując wyraźnego widzenia, bardziej oko ochrania niż okulary złożone z dwóch par szkieł, z których jedno zadymione, a drugie ciemnobłękitne. A. K.

ROZMAITOŚCI.

Reorganizacya służby zdrowia.

III. W dotychczasowych uwagach (zobacz nr. 29 i 30) mówiliśmy o tych organach publicznej służby zdrowia, które bezpośrednio zależą od władz administracyjnych i pełnią poniekąd władzę wykonawczą. Ale w krajach uwzględniających należycie potrzeby zdrowia powszechnego, przekonano się, że te organa urzędowe nie wystarczają dla wszechstronnego zabezpieczenia interesów publicznego zdrowia. — W tych ważnych zadaniach higieny publ. zdarza się wiele pytań, które wyjaśnić się dadzą tylko przez szczegółowe badania miejscowe co do szkodliwości higienicznych i sposobów zaradzenia tymże; badania zaś takie skutecznie się dadzą należycie tylko siłami zbiorowemi ludzi oświadczonych nie tylko z nauką lekarską, ale i z naukami przyrodniczymi i niektórymi gałęziami technicznymi. Potrzeba ta wywołała w Anglii po miastach komisye sanitarne (zwłaszcza pod grozą cholery), a we Francyi (od roku 1848) rozpostartą na całe państwo sieć „rad higienicznych (*conseils d'hygiène publique et de salubrité*), któreto ostatnie, zwłaszcza pod względem higieny przemysłowej, niepospolite przysługi wyświadczyły

dia zdrowia powszechnego swego kraju. Te same potrzeby istnieją wszędzie, a zatem i w Galicyi: przemysł wprawdzie jeszcze bardzo mało rozwinięty, ale i ten, jaki jest, — i rękodzieła pojedyncze, i warunki zdrowia po wsiach, miasteczkach i miastach, niemałe i wdzięczne przedstawiłyby pole dla badań gorliwych rad higienicznych. Co do miast większych wypadłoby tylko rozszerzyć i utwalić komisye zdrowia ustanowione pod groźbą cholery, — co zaś do reszty kraju, sądzimy, że właśnie w tej chwili, przy tworzących się radach powiatowych (których dwadzieścia i kilka wkrótce wejdzie w życie), byłaby stosowna pora pomyśleć o komitetach powiatowych, którymby powierzono badanie szkodliwości zdrowiu powszechnemu w powiecie i obmyślanie środków zaradczych na zasadach naukowych z uwzględnieniem miejscowych warunków (wykonanie tych warunków należałoby już do władz innych). Wszak § 21 ustawy o reprezentacji powiatowej dla królestwa Galicyi i Lodomeryi z wielkim ks. Krakowskiem wyraźnie powiada, że do spraw ekonomicznych, wchodzących w zakres działania rad powiatowych, należy między innymi zarząd „zakładów zdrowia“, a § 37 téjże ustawy opiewa, że wydział powiatowy może poruczać poszczególne sprawy specjalnym komisjom. Jednakże do spraw tak ważnych potrzebnym byłby w każdym powiecie komitet stały, złożony z lekarzy, znawców przyrody i techników w różnych zawodach. W skład takiego komitetu, złożonego np. wedle warunków miejscowych z 7—9 członków, wchodziłby z urzędu lekarz powiatowy i budowniczy lub inżynier powiatu; z pozostałych zaś byłoby 2—4 lekarzy, 1—2 aptekarzy, a reszta byłiby technicy (z grona budowniczych, inżynierów prywatnych, dyrektorów zakładów przemysłowych itd.). Tych ostatnich wybierałby wydział powiatowy, albo rada powiatowa; co do lekarzy i aptekarzy, wybór członków z ich grona do tych komitetów mógłby z czasem być im samym powierzony przez zaprowadzenie powiatowych zgromadzeń lekarskich (na wzór reprezentacji stanu lekarskiego ustanowionej w Saksonii i Brunświku w r. 1865). Czynności członków tych komitetów byłyby bezpłatne; na potrzeby kancelaryjne itp. zapewne nie odmówiłyby reprezentacye powiatowe rocznego zasiłku.

Kończąc na teraz uwagi nasze w przedmiocie pożądanęj poprawy w ustroju służby zdrowia i odkładając na później szczegółowe rozwinięcie niektórych punktów (zwłaszcza co do komitetów zdrowia), pragniemy z całego serca, aby i te pobieżne myśli, któreśmy tu rzucili, dały powód do dalszych uwag ze strony lekarzy krajowych — i ostatecznie nie pozostały bez skutku.

St. J.

Posiedzenie szesnaste Towarzystwa lek. krak. z dnia 18 czerwca 1867.

Prezes kol. Al. Kremer. — Obecnych członków 14.

I. Prezes odczytał wyciągi z pism lekarskich francuzkich, które dały powód do następujących uwag kolegów obecnych.

1) Z powodu ustępu o leczeniu róży wyskokiem, kolega Rosner, przynajmniej, że środek ten może być stosowny dla

podtrzymania sił np. w róży ropnicowej, kładł przecisk na potrzebę odróżniania pod tym względem każdego pojedynczego przypadku, albowiem róża bywa przypadkiem rozmaitych chorób śmierć za sobą pociągających, ale sama przez się nigdy nie staje się śmiertelną. Kol. Warschauer, wykazując również potrzebę szczegółowych wskazań, przypomniał, że róża bywa powikłaniem zapalenia opon mózgowych, w którymto razie użycie wewnętrzne wyskoku byłoby uniejętne.

Prezes sądził, że róża, zajmująca więcej niż trzecią część powierzchni ciała (podobnie jak oparzenie) może sprawić śmierć przez nadwrażenie czynności skóry i układu nerwowego. Na co kol. Rosner odparł, że róża, zajmująca kolejno rozległą powierzchnię skóry (*erysipelas migrans*), zwykle towarzyszy ropnicy; a kol. Oettinger był zdania, że oparzenie nawet trzeciej części powierzchni ciała, posunięte tylko do stopnia róży, nie może być śmiertelnem.

2) Również z powodu ustępów o leczeniu krwotoków naparem pokrzywy, tudzież o leczeniu porażenia męcherza kol. Rosner wykazywał konieczność rozróżniania pojedynczych objawów, będących przypadkiem rozmaitych spraw chorobowych.

3) Wreszcie z powodu wzmianki o torbielku jajnika kol. Rosner mówił o operacyi wycięcia jajnika (*ovariotomia*) w ogóle, dziwiąc się, że takowa w tutejszem mieście ani razu nie była wykonana.

II. Sekretarz doroczny odczytał list kol. Józefa Starkla z Tarnowa o dozrze policyjnolekarskim nad sprzedażą masła i nabiątu. Szczegółowy rozbiór tego przedmiotu odłożono do następnego posiedzenia.

III. W końcu odbyło się głosowanie na kandydatów, przedstawionych na poprzedniem posiedzeniu, w skutek czego wybrano jednomyślnie: dra Barzyckiego Józ. na członka czynnego, a drów Stanka Wojciecha w Żywcu i Florckiewicza Władysława w Koniecpolu na członków korespondentów Towarzystwa.

Zdrojowiska krajowe. Czytamy w „Gazecie Narod.“ z dnia 28 lipca: „Miejsca zdrojowisk kąpielowych są tego roku w Galicyi prawie wszędzie przepelulione. Z listy gości przybyłych do Krynicy po dzień 15 lipca dowiadujemy się, że tam już w owym ostatnim dniu było 218 rodzin, a 418 osób. Od tego czasu przybyło znowu przeszło 100 rodzin. Tak samo przepeluliona jest Szczawnica. W Truskawcu i Iwoniczu również jest pełno. Lubień w przeszłym tygodniu dopiero zapełnił się gośćmi.

Cholera w powiecie bytomskim na Szlązku prusk. ustaje a natomiast pojawia się w okolicy Koźla. Czas.

Korespondencya redakcyi.

Panu X. we Lwowie donosimy na zasadzie wiadomości zaczerpniętej od Zarządu Tow. nauk., iż fundusz na wydawanie dzieł naukowych otrzymał już inne przeznaczenie.