

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

CENA:  
w Krakowie rocznie . . . Zł. 6 — w. a.  
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.

PRZEDPŁATE 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: Czyżewicz: Sprawozdanie z kliniki położniczej krakowskiej z r. 1866. (Ciąg dalszy.) — Kralczyński: Przypadek sądowo  
lekarski. — Wyciągi z pism. — Rozmaitości.

Z kliniki położniczej prof. dra Madurowicza.

## Sprawozdanie z roku 1866.

zestawił dr. CZYŻEWICZ, asystent tej kliniki.

(Ciąg dalszy.)

10) Zboczenia łożyska 39 razy. — Z tej liczby wypada na nawodnienie łożyska (*oedema placentae*) częścią samoistne, częścią ze stłuszczeniem łożyska (*steatosis placentae*) i ze zmianami pepowiny połączone, 15 przypadków. Z dzieci w tym dziale urodzonych było 9 nieżywych niedonoszonych, kilka zmarło wkrótce po porodzie. Guzy włóknikowe (*nodi fibrosi*) na łożysku okazały się 23 razy, a w 5 przypadkach tą liczbą objętych były prócz guzów torbiele (*cystis placentae*), mętym płynem napelnione, na wewnętrznej powierzchni łożyska; 6 razy prócz tego nacieki włóknikowe między błonami płodowymi. Z matek były 4 cierpiące na kiłę ogólną. Raz nareszcie wydarzyło się łożysko częściowo poprzedzające (*placenta praevia partialis*).

L. pr. 146. — M. L., lat 46, mężatka z Łobzowa, ciężarna po raz 12, przybyła d. 26 czerwca 1866 roku około godziny 3 po południu do kliniki położniczej z powodu bardzo znacznego krwotoku, od 3 dni ciągle się powtarzającego, który zatamować nadaremnie usiłowano. — Z wywiadywania

okazało się, że czyszczenia miesięczne ustały przed 7 miesiącami; że w ostatnich czasach powtarzały się bez najmniejszej przyczyny ze strony chorąg krwotoki mniejsze i większe, które zwykle dobrowolnie ustawały; że nareszcie przed 3 dniami wystąpił silny krwotok, który, chociaż się przy spokojnem chorąg ułożeniu zmniejszał, w zupełności jednakże nie ustawał i krew ciągle sączyła się z części rodnych w różnej obfitości; przymtem już od przeszło 24 godzin wystąpiły lekkie bóle porodowe i wody płodowe odeszły, poczem krwotok coraz więcej się wzmacniał, a osłabiwszy chorąg bardzo znacznie, zmusił ją szukać rady lekarskiej w klinice położniczej. Co do ruchów płodowych odpowiada chorąg — nader osłabiona — ruchami głowy, że takowych wcale nie czuje.

Badanie zewnętrzne okazało macicę brzemienną, odpowiadającą 8 miesiącowi ciąży, kurczącą się słabo pod ręką w pewnych odstępach czasu. Nad spojeniem kości łonowych nie można wykryć ograniczonego obrzmienia; sprężystość i opór, jakich doznaje ręką badającą, wnosić pozwalają, że poprzedza jakaś część większa. Po stronie prawej wzdłuż ciała macicy występująca twardość odpowiada grzbietowi płodu, którego główka, jako kula okrągła, twarda, gładka i ruchoma, w dniu po prawej stronie jest ułożona. Rozmiary dziecka, o ile z badania zewnętrznego wnosić można, nie odpowiadają płodowi donoszonemu. Tętna płodowego, jakoteż ruchów płodowych wykryć nie zdołano. Przymtem mdłości, twarz rodzącej zapadła, blada jak ściana; powłoki skórne blade, suche; kończyny chłodne, ruchy serca słabe, tętno drobne nitkowate, 120 razy uderzające na minutę: słowem objawy wysokiego stopnia niedokrewności.



Badanie wewnętrzne wykazuje części rodne skrzepami i płynną krwią okryte, krew sączy się ciągle z otworu pochwowego. Przewód pochwy rozpułchniony, skrzepami krwi wypełniony; część pochwowa  $\frac{1}{2}$ " długa, ujście na 1" rozwarłe, równe, szyja macicy ku górze lęjkowato się zężająca skrzepami krwi wypełniona; w sklepieniu i przez ujście czuć po stronie przedniej i lewej ciało miękkie, sprężyste, gąbczaste, broczące; nad spojeniem zaś kości łonowych wysoko dwa ciała guzikowate, ruchome, bez błon płodowych; po obu stronach każdego guzika w równiej wysokości dwa mniejsze guziki, przedstawiające się jako pięty; stopek dosięgnąć nie zdołano. Miano zatem do czynienia z położeniem nóżkowem drugiem, poprzedzającym łożyskiem, obok przedwczesnego odpływu wód płodowych i krwotoku w pierwszym okresie porodu nieczasowego.

W celu powstrzymania krwotoku założono do pochwy kolpeurynter Brauna zimną wodą wypełniony; zalecono spokój, obmywanie rodzącej octem od czasu do czasu i dozór najdokładniejszy.

We dwie godziny później odjęto kolpeurynter i powtórnie zbadano rodzącą. Postęp porodu okazał się bardzo mały, ujście zewnętrzne nieco więcej rozwarłe, wypełnione odklejoną częścią łożyska, tak samo szyja; ujście wewnętrzne obeiska część łożyska poprzedzającą i czuć się daje jako ostry, napięty rąbek, niedozwalający palcowi badającemu dalszego wejścia do jamy macicznej, w skutek czego dosięgnąć pięt niepodobna. Krew zaraz po odjęciu zatykadła (tampona) znów się sączy. Tętna płodowego niema nigdzie. Rodzącą, mocno osłabioną, skarży się na plamy czarne przed oczyma i mdłości. Tętno drobne, nitkowate, 140 uderzeń na minutę. Bóle porodowe nieznaczne, macica około płodu obciągnięta. Założono powtórnie kolpeurynter zimną wodą napełniony i przepisano do użytku wewnętrznego naprzemian wymok cynamonowy i octan żelaza (po kilka kropli do szklanki wody). Prócz tego zalecono obmywania twarzy octem, nacierania skroni tymże i skrapiania zimną wodą od czasu do czasu.

W trzy godziny później odjęto znowu kolpeurynter. Badanie okazało ujście maciczne zewn. na 2" rozwarłe, podatne, wypełnione łożyskiem i skrzepami krwi. Ujście maciczne wewnętrzne, znacznie węższe, twarde, ostre, obeiska poprzedzający płat łożyska (*stenosis orificii interni*). Macica około płodu obciągnięta, tętna płodowego nie słychać, bóle porodowe prawie żadne. Stan ogólny rodzącej jeszcze gorszy niż poprzednio; osłabienie bowiem większe, mdłości częstsze, kończyny chłodne. Tętno matki nitkowate, zaledwo domacalne, 140 razy uderzające na minutę, nieregularne i przepuszczające.

Wobec niebezpieczeństwa, które niewątpliwie zagrażało życiu matki przy tak powolnym postępie porodu, tudzież gdy o ocaleniu dziecka według wszelkiego prawdopodobieństwa mowy być nie mogło, wystąpiło jedyne i nader wyraźne wska-

zanie utrzymania matki przy życiu, więc powstrzymanie krwotoku przez usunięcie jego źródła. — Dalsze czekanie nie dawało bynajmniej rękojmi, iż czynność porodowa wystąpi silniej i w czasie krótkim przełamie zaporę stawianą wężkiem ujściem wewnętrznym macicy. Gdy przy opisanym stanie rodzącej o chloroformowaniu mowy być nie mogło, nie pozostało operującemu prof. Madurowiczowi nic innego, jak za pomocą palców wprowadzonej ręki prawej powolnym rozszerzeniem przełamać opór, jaki stawiało zżęzione ujście wewnętrzne macicy (*dilatatio digitalis orif. interni*). Wtenczas dopiero wprowadzona cała ręka do macicy uchwycić mogła nóżki i sprowadzić takowe jedną po drugiej przed ujście pochwy zewnętrzne. Krwotok towarzyszył ciągle operacji, a ponieważ niedokrewność ztąd wysoka zagrażała życiu matki, więc szybkie działanie co do ukończenia porodu było wskazane. Pośladki wstąpiły do miednicy, nóżki przed otworem sromowym ułożone nie oddziaływały weale na drażnienie, przytęm krew sączyła się ciągle, dla tego wykonano wydobyć płodu ręczne (*extractio*). Dopiero jednak po silnych peryodycznych pociąganiach udało się sprowadzić pośladki do wychodu miednicy i pochwy, przyczem przekonano się, że pępowina nie tętni weale. Rączki uwolniono zwykłym sposobem, toż samo główkę, która niemaly stawiała opór, i dopiero silnym pociąganiem udało się sprowadzić takową. Niebawem po główce wydobyto sztucznie łożysko. Dziecko nie okazywało żadnych śladów życia, było płci żeńskiej, w 8 miesiącu rozwoju płodowego. Macica ciągle podczas operacji w dnie nacierana, skureczyła się dobrze i przedstawiała się w postaci ciała okrągłego, równego, twardego, nad spojeniem kości łonowych, 3 cale poniżej pępka. Krwotok ustał zupełnie. Położnicy podano — w celu podniesienia sił — nieco winnej polewki i ułożono ją spokojnie na łóżku. Łožysko okazało częściowe stłuszczenie; dolna jego połowa, odklejoną podczas porodu, była skrzepami krwi okryta; górna, jasno czerwona, świeżo odłączona.

W następnym dniu tętno stało się pełniejsze, znacznie przyspieszone, 120 razy uderzało na minutę; skóra sucha, pragnienie znaczne, odchody poglobowe czerwone, macica w dnie za dotykaniem bolesna. Zalecono kwas fosforowy i okłady wysychające letnie na brzuch.

W następujących kilku dniach nieustająca gorączka, bolesność w dnie macicy, wzdęcie brzucha (*meteorismus*) i odchody nieco cuchnące, brudne, świadczyły, że wywiązało się lekkie zapalenie powierzchni wewnętrznej macicy (*enmetritis*). Podawano mleczankę olejową z wodą wawrzynosiwową i saletrą, niemniej morfinę ( $\frac{1}{8}$  ziarna pod wieczór); prócz tego okłady wysychające ciepłe, na brzuch; potem przyparki (kataplazmy). Stan zdrowia polepszał się przy tém lekowaniu widocznie i szybko, tak że już dnia 10 lipca 1866 poprawione łaknienie i znacznie zmniejszone objawy



gorączkowe dozwalały użycia węgla żelazowego (początkowo 2 ziarna dziennie) w celu pokonania niedokrewności. Przytém podawano położnicy nieco wina, bulion z jajem i nieco ryżu. Dnia 11 lipca wystąpiły bez namacalnego powodu dreszcze, a po nich poty. Chociaż nie było żadnych innych objawów, z którychby należało wnosić o przerzucie (*metastasis*), zalecono jednak chininę z makowcem (12 ziarn dziennie). Dreszcze ustały zupełnie i znów w przeciągu dni kilku polepszył się znacznie. Chora widocznie czuła się krzepszą, a nawet dopominała się wypuszczenia jej z zakładu. — Zmiany wsteczne (*involutio*) macicy były powolne, ale prawidłowe; odchody stały się również prawidłowe. Natomiast w okolicy biodrowej lewej wystąpiło małe obrzmienie bolesne, jako guzik czuć się dające, i odgłos nad niem słumiono bębenkowy (*periovaritis*). Do tego stanu przyłączył się około 17 lipca samowolnie niezbyt dróg pokarmowych z lekkim rozwohnięciem (*catarrhus intestinalis*). Zalecono spokój, odwar korzeni storczykowych do picia i ławatywy z wymokiem makowcowym, na brzuch po stronie lewej przyparkę (kataplazmy). Bez użycia silnych środków ustąpił niezbyt dróg pokarmowych i dozwolił znów lepszego odżywiania chorej, oraz podawania znów żelaza. Odtąd polepszał się stan chorej z każdym prawie dniem; przy dobrem lanknieniu nabierała sił widocznie, a lekkie obrzmienie omaciczne po stronie lewej ustąpiło zupełnie pod użyciem przyparki, kąpeli nasiadowych i waniennych, tak iż chora jako wyleczona pieszo udała się dnia 3 sierpnia, tj. w 9 tygodni po porodzie, do domu. (C. d. n.)

#### Przypadek sądowo-lekarski.

Rozdarcie śledziony,  
krwotok do jamy brzusznej, śmierć.

Opisał i podał  
dr. KRALCZYŃSKI w Łancucie.

Jan M., lat 29 liczący, z Medyni w powiecie łanuckim, poszedłszy w drugie święto Bożego Narodzenia 1866 ze swymi rówieśnikami koleđować, zawadził wieczorem — jak to powszechnie bywa u naszego ludu — i o szynkownią. Tam cały poczet napiwszy się po kwaterce, wyruszył dalej, by śpiącym już prawie gospodarzom pod oknami przyspiewywać. Wtém około godziny pół do dwunastej w nocy zrobił się hałas, usłyszano krzyk; a gdy przybieżono na miejsce, z kąd tenże dochodził, wyżej wspomniany już nie żył. Zanieśiono go napowrót do karczmy, od której niedaleko leżał, w celu przywrócenia mu życia, lecz wszystko było daremnem.

Nazajutrz przełożony gminy dał znać o tém byłej władzy powiatowej, która natychmiast wysłała chirurga z jednym urzędnikiem politycznym w celu zbadania przyczyny śmierci z powierzchownych

wnych oznak. A gdy komisya ta z prostego oglądania nie wydobyc nie mogła, przeto naradziwszy się, obadwaj uznali za stosowne, by komisya sądowo-lekarska przybyła na miejsce i całą tę sprawę należycie wyświeciła. Przy dochodzeniu tém okazało się co następuje:

Oględziny zewnętrzne. Ciałotwór mierny, mięśnie dosyć rozwinięte; powłoki zewnętrzne niezwykajnie blade, płany pośmiertne obfite; włosy czarne, długie, w nieładzie rozrzucone; czoło wysokie, szerokie, wypukłe; brwi ostro zarysowane, oczy zamknięte; nos proporejonalny, przyskórek na skrzydle lewém lekko zdarty wielkości siemienia; usta rozwarte, na szczęce dolnej z lewej strony także małe zdrapanie skóry wielkości grochu okrągłego. Szyja proporejonalna; klatka piersiowa sklepista, szeroka, odpowiednio długa; z lewej strony, a mianowicie w okolicy 11 żebra, siniec wielkości centa, bez najmniejszego zdarcia skóry; żebra nienaruszone, brzuch dosyć wydęty; zresztą nie szczególnego.

Oględziny wewnętrzne. Opony mózgowe i mózg sam bezkrwiste; w jamie piersiowej kilka drachm cieczy krwawej, a z jamy brzusznej wypłynęła znaczna obfitość krwi w ilości 1½ kwarty; oprócz téjże znaleźliśmy jeszcze kilka kawałków krwi zsiadłej. W osierdziu trochę płynu żółtawego; sam miąższ serca wiotki; zastawki i ujścia w stanie prawidłowym; w komórkach niema ani krwi, ani skrzepów téjże; w płucach oprócz bezkrwistości nie osobliwego. W jamie brzusznej — oprócz wyżej wspomnianej krwi — dostrzegliśmy znaczną ilość skrzepów rozrzuconych pomiędzy kradkami. Wątroba prawidłowa, pęcherz żółciowy zawierał znaczną ilość żółci. Śledziona powiększona, a mianowicie: długa na 5½ cala, szeroka na 3¾ cala, z brzegiem posiadającym kilka wcięć, w kilku miejscach zrośnięta z otrzewną brzuszną za pomocą nitek włóknistych; powierzchnia tak zewnętrzna, jakotóż wewnętrzna w kilku miejscach obrażona, — obrażenia sięgały głęboko, ale się z sobą nie schodziły, tylko od jednego brzegu — np. zewnętrznego — biegła jakby nitka do brzegu rozdarcia wewnętrznego, przez co śledziona wyglądała poniekąd jakby kratka; opona téjże zgrubiała, nacynia krwionośne poszarpane, miąższ wiotki, wejrzenia ceglasto czerwonego. Na wewnętrznej stronie klatki piersiowej odpowiadającej śrócowi będącemu na zewnątrz był także siniec téjże samej wielkości prawie czarny, przedziurawienia zaś odszukać nie można było; siniec przechodził przez całe międzyżebrze. Żołądek napelniony pokarmem w ilości dobrej kwarty; częściami składowemi były ziemniaki pływające w jakiejś cieczy, której bliżej oznaczyć nie możemy; oprócz tego wydobywał się także mocny zapach wyskoku. W nerkach nie szczególnego, w kiszkaach trochę kału, męcherz próżny.

Orzeczenie. Z oględzin zewnętrznych okazało się, iż zaszła bójka jakaś mała, której ślady



zostały na nosie, szczerze dolnej i siniec na lewym boku; ale z tych obrażeń lekkich żadną miarą nie można było śmierci gwałtownej wyprowadzić. — Ponieważ badanego znaleziono na łące niedaleko karczmy, z której niedawno wyszedł, przeto, nie czyniąc dochodzenia sądowego, łatwo można się było zadowolnić tē, że po bójce lekkiej, będąc trochę pijanym, upadłszy zasnął, a następnie zmarł. Przeciw zmarznięciu przemawiają następujące okoliczności: 1) mróz tēj nocy nie był tak silnym, a wiemy, że do podobnej śmierci potrzebny jest pewien stopień niższej ciepłoty; 2) odległość między karczmą a miejscem znalezienia trupa nie wynosiła więcej nad parę set kroków; 3) czas między opuszczeniem karczmy a powstałym krzykiem był za krótki.

Dopiero z oględzin wewnętrznych przysłiśmy do jasnego pojęcia rzeczy; gdyż otworzywszy jamę brzuszną, znaleźliśmy ogromną ilość krwi tak płynnej, jako i skrzepłej pod postacią plackowatych kawałków i małych skrzepów, a nadto śledzionę w kilku miejscach rozdartą, a raczej poszarpaną. Przyczyną tak znacznego obrażenia śledziony było uderzenie, dokonane ciałem twarde, nierównym, z największym prawdopodobieństwem owym kijem, który obok nieboszczyka znaleziono (kół z plotu, mający nierówną, zygawkowatą powierzchnią); uderzenie zadane było właśnie tą powierzchnią nierówną, gdyż inaczej trudno by nam było wytłumaczyć sobie tak ogromne obrażenie. A zatem śmierć nastąpiła w skutek poszarpania śledziony i następnego wewnętrznego krwotoku do jamy brzusznej.

Potrzeba nam jeszcze wyjaśnić w naszym orzeczeniu, jakim sposobem powstało rozdarcie, skoro narzędzie zabójcze nie dostało się do ustroju, a tē samem nie trafiło bezpośrednio śledziony. Że musiało takie obrażenie nastąpić i także śmierć spowodować, to się tē tłumaczy, że śledziona u nieboszczyka nie była już w stanie prawidłowym zdrowym, ale owszem w stanie chorobliwym: bo najprzód była znacznie powiększoną, jak dowodzą wymiary; a powtórę, będąc przyrośniętą za pomocą nitek włóknistych do sąsiednich części, nie mogła się oddalić, a tē samem wytrzymać ucisku od zewnątrz.

Na zapytanie, czy jedno było pchnięcie, czy więcej, odpowiadamy stanowczo, iż jedno; w przeciwnym bowiem razie musielibyśmy więcej sińców znaleźć na powłoce zewnętrznej.

Powiększenie śledziony było nieuniknionem następstwem sprawy zimnicznęj, na którą przerzezony cierpieć musiał; a przyrośnięcie nitkowate tłumaczmy poprzednią sprawą zapalną.

U człowieka zaś, u którego by śledziona była w stanie prawidłowym, zdrowym, uderzenie takie nie byłoby sprawiło poszarpania, a tē samem śmierci. Śmierć tę musimy uważać więcej jako przypadek nieszczęsny, aniżeli zabójstwo; gdyż uderzenie to trafiło właśnie w tę okolicę, w której spoczywała śledziona już i tak nadwątlona po przebytych cierpieniach.

Z powyższego przypadku nasuwa się następująca uwaga: 1) śmierć gwałtowna, choćby zwłoki miały na sobie tylko lekkie obrażenie ciała, powinna być dochodzona sądownie, a nie przez komisją polityczną załatwiona; 2) lekarz odbywający oględziny zwłok człowieka noszącego na sobie choćby najłżejsze obrażenie zewnętrzne, powinien zażądać dochodzenia sądowego (lecz nie *Cicero pro domo sua*), bo jakże łatwo stałoby się było mogło, iżby był zbrodniarz uszedł surowości prawa.

## WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

Wolff: Zatrucie ołowicze tabaką.

Mało jeszcze opisanych jest przypadków zatrucia ołowiczego, wywołanego długiem zażywaniem tabaki, zawierającej w sobie ołów, pochodzący ze staniolowej osłony paczek tabaczych, choć wielu chemików i toksykologów zwracało już uwagę lekarzy, że tabaka w staniolowych paczkach w handlu się pojawiająca zawsze większą lub mniejszą ilość ołowiu w sobie zawiera. Dwa przypadki tego rodzaju opisuje dr. Wolff.

Pewien majster mularski doznawał przeszło rok kolek okresowo występujących, uporczywego zatkania stolca, braku łaknienia, przyczém wychudł i osłabł. Największa bezwładność objawiała się w rękach, przedbarkach i barkach, tak iż chory stopniowo z coraz większą trudnością mógł się ubierać; wreszcie nie mógł pisać, rysować, ani nawet przy jedzeniu ręki do ust wyciągnąć. — Cechujące porażenie mięśni na odnogach górnych obok przypadków powyższych wskazywało, iż zażalenie ołowicze musiało być przyczyną całego cierpienia. Wychudnienie dotyczyło głównie mię-



śni barkowych, a w wyższym jeszcze stopniu mięśni po zewnętrznej i tylnej stronie przedbarku położonych. Podnoszenie barków do poziomu, zginanie i prostowanie ręki i palców, poruszanie jednego palca ku drugiemu były bardzo niedostateczne i chorego nużące. Rozpoznano zakażenie ołowicze; chodziło tylko jeszcze o wykrycie sposobu zatrucia. Gdy ani sposobu zatrudnienia, ani naczyń kuchennych, ani żadnego z przedmiotów w pomieszkaniu się znajdujących, np. barwidła pokojowych itd., nie można było obwiniać o wywołanie zakażenia, lekarz wpadł na myśl, iż tabaka, którą chory namiętnie zażywał, była przyczyną złego. Rozbiór jej chemiczny, tudzież ciągle polepszanie stanu chorego po usunięciu przyczyny potwierdziły rozpoznanie i domysł co do sposobu zatrucia. Lecz dopiero kilkumiesięczne używanie kąpieli, elektryczności i środków wzmacniających sprowadziły wyzdrowienie zupełne.

Trudniejsze było rozpoznanie w przypadku drugim. — Czterdziestoletni mężczyzna, silnej budowy, miewał od kilku lat kolki okresowe i zatkanie, które tłumaczono z życia siedzącego, pożywienia obfitego i wynikających ztąd zastoin brzusznych. W listopadzie 1865 pojawił się napad silniejszy. Po dłuższej przerwie wystąpiły znowu mocniejsze kolki w maju 1866.

Mocne bóle w okolicy okrężnicy poprzecznej wzmagające się przy każdym ucisku, obok tętna wielkiego i jednostajnie przyspieszonego i zaparcia żywota, wzniewały podejrzenia, iż kiszka ta uległa zapaleniu. Po użyciu środków odpowiednich temu zapatrywaniu się nastąpiło polepszenie, ale niezupełne. Już w końcu czerwca wystąpił nowy napad, mimo iż mężczyzna ten teraz skromnie żył, dyetetycznie się zachowywał i dzienne przechadzki odbywał. Tą razą brak gorączki, zapadnięcie i podatność brzucha miasto dawniejszego wydęcia, zatkanie uporeczywe i kolki, tudzież brak wszelkiego związku przyczynowego, wzniewały podejrzenie lekarza, czyli nie ma tu do czynienia z zakażeniem ołowiczym, chociaż nie było na zębach cechującej obwódki ciemnej.

Poprzedni przypadek skierował i tą razą uwagę dra W. na tabakę, przez chorego od 3½ lat suto zażywaną. Rozbiór chemiczny wykazał obecność ołowiu w tabace w dość znacznej ilości, a od czasu usunięcia podstępnego nieprzyjaciela urzędnik ów cieszy się jak najlepszym zdrowiem.

Dr. W. zwraca uwagę lekarzów i władz, aby się starali położyć tamę temu nadużyciu publicznemu; a tyczy się to nie tylko tabaki, lecz także licznych piększydeł (*cosmetica*) ołów zawierających, których używanie publiczność na wielkie naraża niebezpieczeństwo. (*Deutsche Klinik* 1867, nr. 30.) B. S.

#### Czynność śledziony.

Z doświadczeń fizjologicznych wiadomo, że gruczoł w chwili wydzielania zawiera krew bogatsza

w kwasoród, niż w czasie spoczynku. Estor i St.-Pierre w Montpellier przekonali się, robiąc doświadczenia na psach, że krew żylna śledziony uboższą jest w kwasoród po nakarmieniu, tj. podczas trawienia, bogatszą zaś w czasie czczości, i ztąd wniesli, że sprawa śledziony odbywa się podczas czczości, czyli, że następuje po odbytem trawieniu. (*Gaz. d. hôp.* 126, 1866.) A. K.

Prieur: Użycie jodu metalicznego zewnętrznie w chorobach gruczołów chłonnicowych.

Dr. P. z Gray w ciągu 10 lat n 120 chorych dotkniętych znacznymi przerostami i stwardnieniami gruczołów chłonnicowych bądźto na podstawie zolżowej, bądź kilowej, używał jodu metalicznego zewnętrznie w ten sposób, iż cienką blaszkę tegoż (jeden centygram wagi na jeden centymetr kwadratowy powierzchni) owiniętą w watę przykładł na skórę ponad powiększonym gruczołem. Powierzchnią waty pokrywał cieczą nieprzenikliwą, starając się tym sposobem zwrócić działalność ułatwiającego się jodu na gruczoł powiększony.

Przy takim postępowaniu po 24—48 godzinach gruczoł przechodził w ropienie; gojenie się następowało w 6—8 tygodniach, pozostałe blizny były kształtne i nieznaczne. Jednakże przy stosowaniu tego sposobu występują w samym początku bóle bardzo silne, trwające 18—20 godzin. (*Journal f. Kinderheilk.*, 1866. Heft 5—6, p. 385.) M. L. J.

Benneche: Leczenie zamartwicy (*asphyxia*) u noworodków przelaniem krwi.

U dziecka urodzonego w ósmym miesiącu, które nader słabo oddychało, a po kwadransie już wcale nie okazywało tętna serca, B. zdołał szybszą obudzić czynność serca przez powolne wstrzyknięcie 9 drachm krwi do żyły pępkowej. Następnie wyssał śluz zatykający tchawicę i zastosował środki pobudzające zewnętrzne, poczem oddychanie było całkiem prawidłowe. Wprawdzie to dziecko (słabo rozwinięte) zmarło po dziewięciu godzinach, ale nie zaszkodziłoby ponawiać takie próby. — B. radzi do takich wstrzykiwań używać krwi, która się świeżo wylała z macicy równocześnie z wydalaniem łożyska, albo następnie przez naciśnięcie. (*Berl. klin. Wochenschrift*, 1867, Nr. 14. — *Centralblatt f. med. Wiss.*, 1867, 28.) St. J.

H. Bennet: Leczenie gruźlicy.

Autor, który sam przez dłuższy czas cierpiał na gruźlicę i całkiem uleczył się, równie jak wielu chorych, sposobem niżej podanym, poczytuje tę chorobę za umiejscowienie zakażenia ogólnego, polegającego na osłabieniu sił żywotnych (Sposób mówienia, który bardzo mało rzecz objaśnia. Ref.) Na tej zasadzie przyznaje słusność wyłącznie tylko leczeniu higienicznemu. Zaleca (bez względu na to, czy jest gorączka, lub jej niema) pożywie-



nie, o ile można, posilne; mięso, ryby, jaja, mleko itp.; tylko należy ilość ograniczać według stanu narzędzi trawienia, których stan nadwężony jest najważniejszym warunkiem dla uleczenia suchot płucnych. Autor rozróżnia w ogóle ludzi szybko i powoli trawiących. Pierwsi potrzebują przyjmować pokarmy 4 razy na dzień, lub więcej; dla drugich wystarczają 2 lub 4 jedzenia dziennie; na to trzeba zwracać uwagę przy leczeniu. Niemniej ważne jest ciągle użycie powietrza czystego; B. każe i w nocy przewietrzać sypialnie chorych — i chwali otrzymane ztąd wypadki. Dla pobudzenia czynności skóry zaleca przemycanie całego ciała wodą ciepłą 62—68° Fahr. (14½—16° R.), co ma bardzo łagodzić gorączkę. Za stosowne podniebie (klimat) poczytuje autor chłodne, suche i zaleca na czas lata wyspy angielskie, na zimę Niceę, Monaco, Mentone, St. Remy. Ze środków lekarskich używa tylko tranu i przetworów fosforowych jako środków pożywnych, żelaza jako wzmacniającego. Przetworów makowa nie daje wcale chorym uleczalnym, przepisując im inne środki kojące. Przeciw kaszlowi kurezowemu, który jest znakiem zwrotu wstecznego choroby, wystarczają środki odwilżające (*emollientia*) i siła woli chorego. Jako środka odciągającego przy zapaleniach używa B. smarowań nastojem jodowym (*tinct. jodi*). — (*Archiv des Vereins für wiss. Heilk.*, III. 257—264. — *Centralbl. f. med. Wiss.* 1867, Nr. 28.) St. J.

Nieplodność u mężczyzny, powodowana stulepką (*phimosis*).

Dr. Amussat wyleczył za pomocą żeradeł linearnych, stosowanych kleszczykami żłobkowanemi zaopatrzonemi żeradłem Filhosa (*kali caust. sicci* part. 2, *calcaria* part. 1), a następnie chlorkiem cynku, w ciągu 6 godzin stulepkę u mężczyzny, który mimo 5letniego pożycia małżeńskiego nie mógł się doczekać potomstwa. — W rok po operacji żona zległa.

Demarquay: Tamowanie krwotoków gąbką.

Demarquay używa gąbki morskiej jako najdogodniejszego środka tamowania krwi. Ucisk, jaki wywiera gąbka rozszerzona krzepnącą krwią, nigdy nie przechodzi miary; ciecze zaś z rany odpływają przez gąbkę i nie przeszkadzają zagojeniu. Gąbkę w kawałkach stosownie do potrzeby miernie namoczoną, używa, przyeiskając zlekka opaską. (*Gaz. des hôp.* 1867, nr. 22.) A. K.

## ROZMAITOŚCI.

Wydział lekarski Uniwersytetu Jagiellońskiego w roku szkolnym 1866/7.

Czynności dziekana pełnił prof. Małachowicz, pro-dziekana prof. Piotrowski, sekretarza prof. Rosner. —

Zgromadzenie nauczycieli składało się z 16 członków, mianowicie 10 profesorów zwyczajnych, 1 nadzwyczajnego, 1 zastępcy profesora i z 4 docentów. Z tych należało do grena profesorów: 10 profesorów zwyczajnych, 1 nadzwyczajny i 2 docentów. — Pełnych posiedzeń odbyło się 12, z których 2 ostatnie posiedzenia dezyderatów, niepełnych zaś 44.

Przedmiotów treści czysto lekarskiej wykładano 36. — Uczniów było zapisanych w półroczu zimowym razem 130, tj. zwyczajnych 110, nadzwyczajnych 20; w półroczu zaś letnim razem 120, mianowicie 106 zwyczajnych, a 14 nadzwyczajnych. Uczennice położnictwa było 18. — Od opłaty czesnego — prócz uczennic — było w całości uwolnionych uczniów 21, w połowie 33, razem 54 uczniów. 15 uczniów pobierało stypendya. Borkarne otrzymali 28 uczniów. Oprócz tego uczniowie ubodzy dostawali wsparcia od Towarzystwa akademickiego wzajemnej pomocy. Nadto biblioteka uczniów wydziału lekarskiego i czytelnia akademicka stały do użytku uczniów.

Egzaminów ścisłych odbyło się w ogólności 44. Dyplomowano doktorów medycyny 5, doktora chirurgii 1, magistra położnictwa 1, magistrów farmacji 8, akuszerkę 15.

Dra Janikowskiego powołano z Warszawy na profesora medycyny rządowej. — Docent dr. Rosner mianowany został profesorem nadzwyczajnym chorób skórnych i wenerycznych. — Mianowano asystentów przy klinice ocznej i przy katedrze fizjologii. Asystenturę kliniki chirurgicznej porzeczono tymczasowo uczniowi roku ostatniego. Asystent kliniki położniczej otrzymał mieszkanie w zakładzie kliniczn.

Statut dla zakładu klinicznego, rozszerzonego zakupieniem realności dra Brodowicza, wypracowano i odesłano do potwierdzenia wys. ministerstwu. Uzyskano na urządzenie kliniki położniczej 5000 zł. w. a.; urządzenie tejże ukończono w kwietniu i podano o dozwolenie tymczasowego zarządu tejże z funduszu naukowego. — Wykłady okulistyki rozszerzono na 2 godziny dziennie. — Dla gabinetu weterynaryjnego uzyskano dotacyą 150 zł. rocznie, dla gabinetu zaś farmakologicznego dotacyi nadzwyczajnej 100 zł. — Wyjednano oddział kliniczny dla chorych na oczy w szpitalu św. Łazarza pod kierunkiem docenta dra Rydla. — Podano o poruczenie docentowi drowi Jakubowskiemu kierownictwa zakładu podrzutek. — Profesor fizjologii otrzymał stałą kwotę na mieszkanie. — Podano o nadzwyczajną dotacyą dla pracowni patologiczno-chemicznej.

Orzeczeń w sprawach sądowych wydano 67, a to nie tylko dla okręgów sądowych krakowskiego i lwowskiego, ale także do okręgów sądowych na Bukowinie i Ślązku. — Wydziałowi krajowemu dano zdanie względem obsadzania posad lekarskich 2 razy. — Z powodu 50 rocznicy doktoratu prof. wysłużonego dra Brodowicza uzyskano pozwolenie wręczenia mu dyplomu na dra honorowego medycyny Uniwers. Jagiell. — Ferdyn. Skibińskiego, lekarza ordynującego w zakładzie położniczym w Czerniowiecach, przedstawiono na dra honorowego Uniw. Jagiell. — Rozpisano konkurs o nagrodę 400 i 200 zł. z fundacyi śp. Jakubowskiego za rozprawy treści lekarskiej.



Przedstawiono wys. ministerstwu potrzebę niezbędną wybudowania nowej pracowni patologiczno chemicznej, nowego zakładu patologiczno anatomicznego z salą dla sekcji sądowych; dalej potrzebę asystenta przy katedrze patologicznej anatomii, dotacji dla katedry medycyny rządowej, przyspieszenia reformy ustawy rygorozowej, wreszcie podwyższenia pensyj profesorów uniwersyteckich.

### Liczba wykładów na wydziale lekarskim wiedeńskim.

Na letnie półrocze rb. zapowiedziane były w wydziale lekarskim uniwersytetu wiedeńskiego wykłady w następującej liczbie: z anatomii (norm. i patolog.) 12 wykładów (przez czterech profesorów i jednego docenta); z fizjologii 4 wykłady (przez jednego profesora i jednego docenta); z nauki o środkach lekarskich (w tej liczbie hydroterapia i homeopatya) 15 wykładów (przez trzech profesorów i dziewięciu docentów); z medycyny 15 wykładów (przez trzech profesorów i dziewięciu docentów); z chirurgii 14 wykładów (przez pięciu profesorów i sześciu docentów); z położnictwa i chorób kobiet i dzieci 10 wykładów (przez trzech profesorów i sześciu docentów); z chorób skórnych i kiłowych 10 wykładów (przez trzech profesorów i sześciu docentów); z chorób umysłowych 4 wykłady (przez dwóch profesorów i dwóch docentów); z medycyny rządowej 4 wykłady (przez jednego profesora i dwóch docentów); z weterynaryi 2 wykłady (przez dwóch profesorów) i z chemii patologicznej 3 wykłady (przez jednego docenta): razem 95 wykładów zapowiedzianych przez dwudziestu dziewięciu profesorów i czterdziestu jednego docentów. Wszelako — jak to zwykle w takich razach bywa — pewna część wykładów zapowiedzianych przez docentów zapewne nie przysła do skutku, z powodu — braku słuchaczy.

### Kanalizacja miasta Krakowa.

Na posiedzeniu swém z dnia 1 sierpnia rb. Rada miejska krakowska uchwaliła na wniosek inspektora budownictwa miejskiego p. Barańskiego nowy wydatek w ilości 12,000 zł. na kanalizację miasta Krakowa, a mianowicie na budowę nowej odnogi kanału, prowadzącego do Wisły z okolicy Wolnicy na Kazmierzu. O ile z jednej strony ze stanowiska lekarskiego cieszymy się, że w ten sposób przez odprowadzanie do Wisły wód ściekowych z okolicy Wolnicy, ulicy Pustej, ul. świętego Wawrzyńca itd., które są niżej położone niż ulica Mostowa, ta część miasta — dotychczas bagnista — zyska wiele na zdrowiu; o tyle z drugiej strony ze względów zdrowia powszechnego pragniemy jak najgoręcej, ażeby do kanału budować się mającego nie odprowadzano odchodów ludzkich, a mianowicie kału. W tej ważnej kwestyi — później czy wcześniej — prawda higieniczna musi wziąć górę, tj. z czasem ścieki podziemne służyć będą wyłącznie tylko do odpływu wód meteorycznych i gospodarskich, kał zaś zbierać się będzie w udoskonalonych beczkach ruchomych, lub dołach ruchomych. Otóż przy budowaniu nowych odnóg

kanalów nastręczałaby się dobra sposobność do rozpoczęcia tak pożądaney (zdaniem naszym) reformy. Wynikłaby ztąd korzyść nie tylko pod względem zdrowia publicznego (w ten sposób przeciętoby źródło ciągłego zakażenia nieczystymi pierwiastkami powietrza, wody rzecznej, gruntu miejskiego, a wreszcie pośrednio wód studziennych); ale byłaby korzyść i pod względem ekonomicznym, choćby już z tego powodu, że ścieki przeznaczone tylko dla wód meteorycznych i gospodarskich zapewne byłyby mniejszych rozmiarów, a przez to mniej kosztowne. Uchwalonej teraz odnogi ściekowej kaźmierskiej tylko część (do wysokości wydatku 5200 zł.) ma być w tym roku wykonana; wszelako może i co do tej części dałaby się urzeczywistnić myśl tutaj przez nas rzuciona? — Do przedmiotu tego, którego w tej chwili czas nie dozwala nam szerzej rozwinąć, zamierzamy później jeszcze raz powrócić.

St. J.

### Korespondencya „Przeglądu lekarskiego“.

Głuchów, gub. czernihowska, 4 (16) lipca.

Przed kilkunastu laty, prof. Inoziemcow dowodził, że jesteśmy w przeciągłej epidemii zimniczej, pochodzącej z podrażnienia mózgu i rdzenia pacierzowego (*irritatio cerebro-spinalis*), i to przekonanie stwierdzało się niejako w tutejszej miejscowości od roku 1859 przez lat kilka, tj. zimnica była chorobą panującą, nagabującą — mianowicie w miejscach nadrzecznych — liczne rodziny. Z osłabieniem zimnicy zaczęła się zjawiać durzycia, jakby wycieśniając pierwszą i zastępując jej miejsce. Ostatnie dwa lata durzycia stanowiła główną epidemicznie grasującą chorobę, niestającą w naszym mieście i — przenosząc się z jednej miejscowości do drugiej — w powiecie. Ulegali jej w wielu domach wszyscy członkowie licznej rodziny, nie wyłączając dzieci i starców. Tu postrzegłem mylność zdania, że durzycy ulegają ludzie tylko do 50 lat wieku; rzadkie zjawienie się jej w starości można tłumaczyć tem, że do tego wieku większa część ludzi przebywa ją nieraz w bardzo lekkim stopniu. — Durzycia może najwięcej podobna do ospy, odry itp. tem, iż usadowiwszy się gdziekolwiek, niezbędnie napada tych, którzy jej nie mieli. — Co do rodzaju durzycy, ta u nas do zeszłej zimy była wyłącznie plamistą; brak plam stanowił wyjątek. W zeszłą zimę obok durzycy osutkowej dawały się widzieć przypadki durzycy trzewowej z owrzodzeniem jelit i krwotokiem z nich. — Ku wiosnie tego roku durzycia osutkowa prawie znikła, zjawiała się tylko trzewowa z powiększeniem śledziony, niekiedy wątroby; ta zaś z kolei i wkrótce przyjmuje kształt i cechę durzycy skróconej (*typhus abortivus* Niemeier — żeby nie nazwać *febris typhoidea*); a wreszcie męsza się i dalej przechodzi w gorączkę powrotną (*febris recurrens*) często z żółtaczką i krwotokiem z nosa. W końcu z nadejściem wilgotno ciepłego powietrza i w obecnym czasie najczęstszą chorobą jest zimnica, przeważnie trzeciaczka. Gorączka powrotna gdzieś się zdarza, lecz już zmieniona; męsza się z zimnicą, tj. albo się zaczyna lub się kończy napadami zimnicy. — Wyjątkowe przypadki obecnego durzycy plamistej bywają tylko na przybyszach, a ci



są wyłącznie z wielkiej liczby dążących do Kijowa i napowrot, co trwa od rannej wiosny do późnej jesieni.

Postrzegając na znacznej liczbie chorych w szpitalu i praktyce zbyt wyraźne przejście rzeczonych chorób jednej w drugą, ich współistnienie, powinowactwo (porażenie ustroju nerwowego, śledziony itp.), mimo woli nasuwa się myśl, czy pomienione choroby nie są tylko odmianami jednej głównej choroby zmieniającej się pod rozmaitemi — niedocieczonemi — wpływami i warunkami?

Tu mi się przypomina zdanie dra Zejdlica, dowodzącego, iż wojny prowadzone nad brzegami morza Czarnego wywoływały i wywoływać będą dżumę, która powstanie z przeistoczenia się w nią durzycy, a ta z panującą tam zimnicy; dla uniknięcia zaś tej klęski — twierdzi on — na 100.000 armią potrzeba 9000 funtów chininy, aby w porze i stałe leczyć zimnicę, nie dopuszczając powrotów. Może też obfitość, nawet nadużywanie chininy w ostatniej wojnie krymskiej wstrzymało rzeczone przejście zimnicy w dżumę; a zaś panująca tam — mianowicie pod koniec wyprawy — nieraz ze zgorzelą członków połączona durzyca może częścią pochodziła z zimnicy. Nie należy ominąć i tego, że wojsko będące w Krymie ulegało miejscowej chorobie jako przybylec. Wpatrując się w zimnicę pomorza Czarnego (*hemitritaeus*), porównując ją z gorączką powrotną, przychodzi myśl, czy nie są to rodzone siostry, oraz bliskie krewnie zimnicy i durzycy, może przechodowe stopnie jednej w drugą.

Z postrzeganych przezemnie zimnie tegoroczna podobno najłatwiej ustępuje przy użyciu arszeniku; nie ustępuje ona nieraz przy użyciu dwóch skrup. chininy. Czy nie byłoby rozumowem używanie arszeniku w początkach durzycy ze względu działania jego na układ nerwowy, błonę śluzową jelit, oraz jako odtrutka jadu durzyceowego? Może arszenik miałby do tego prawo nie mniejsze od kalomelu?

Mówiąc o chorobach miejscowych, wypada mi wspomnieć o jednej chorobie, można rzec nową i często spotykaną w niektórych miejscach powiatu naszego. Jestto pewnego rodzaju zausznica (*parulitis*), nagabująca jedną lub obie strony, u dorosłych najczęściej bez gorączki i wpływu na stan ogólny zdrowia; u dzieci bywa poprzedzana gorączką, czasem przypadkami zimnicy trzeciaczki. Miejscowa puchlina nie ma własności zapalnej, lub bardzo małą, chociaż bywa znacznej objętości; ruch szczęki i przełykanie bywają nie zbyt bolesne. Puchlina rozlana. Choroba trwa 7, najdłużej do 15 dni, kończy się rozejściem się; przejścia w ropienie nie zdarzyło mi się spostrzegać.

I ten nowy u nas gość czy nie jest w powinowactwie z pomienionemi wyżej chorobami?

I. Niewodniczański.

### Własności mięsa zdrowego.

Mięso zdrowe nie powinno być nigdy ani blade różowe, ani ciemno purpurowe. Pierwsza z tych barw jest oznaką choroby, druga wskazuje, że zwierzę padło śmiercią naturalną. Mięso dobre powinno mieć postać marmurkowaną, pochodzącą od rozgałęzień drobnych żyłek w tkance tłuszczowej; tkanka ta — szczególniej w organach wewnętrznych —

powinna być jędrna i tłusta, nigdy wilgotna; mięso zaś chore jest miękkie, wodniste, galaretowate. Nadto dotykając się mięsa zdrowego lub ściskając takowe, czuje się, że jest ono jędrne, elastyczne i wala mocno palce; przeciwnie mięso chore jest miękkie i wodniste wilgotne. Dobre mięso ma zapach niezbyt mocny i wcale nie przykry; mięso zaś chore wydaje woń mdłą, jakby trupią, którą łatwo poczuć przybliżając do nosa nóż, którym się krajało, umaczawszy go poprzednio w wodzie gorącej. Mięso dobre w pieczeniu nie kurezy się i niewiele traci na wadze; inaczej rzecz się ma z mięsem niezdrowym z powodu wielkiego w niem stosunku części wodnistych. (Lethby w „Chem. News“ 1866, March.)

Włókna mięsa zdrowego, badane pod drobnowidem, są wyraźnie odgraniczone, bez wymoczków; z mięsa niezdrowego są niewyraźne, prażki poprzeczne jakby zatarte i widać w nich czasami drobne ciątka, podobne do wymoczków. (Beale, Cobbold.)

### Przechowywanie mięsa.

P. Busch, przedsiębiorca w Rio-Janeiro, gdzie mięso jest nader tanie, następującego używa sposobu dla zachowania mięsa w ciągu przeprawy przez Atlantyk: Mięso, pozabawione kości, umieszcza na kilka minut w wodzie wrzącej, ażeby białko skrzepło; następnie suszy je na przeciągu powietrza, wystawia na działanie gazu kwasu siarkawego (SO<sub>2</sub>), wreszcie powleka warstwą galarety (*gelatine*). (Gaz. Hebdomadaire.)

### Wiadomość bibliograficzna.

Van Lair, C. Les névralgies, leur forme et leur traitement. Bruxelles, 1867.

Scanzoni, Dr. Fr. Lehrbuch der Geburtshilfe. 4. Aufl. 1. und 2. Band. Wien, 1867.

Kraus, Dr. Leop. Gottl. Compendium der spec. Pathol. u. Ther. unserer Haussangethiere für Aerzte, Thierärzte und Landwirthe. Erlangen, 1867.

Hermann. Untersuchungen über den Stoffwechsel der Muskeln, ausgehend vom Gaswechsel ders. Berlin, 1867.

Krafft-Ebing. Beiträge zur Erkennung und richtigen forensischen Beurtheilung krankhafter Gemüthszustände für Aerzte, Richter und Vertheidiger. Erlangen, 1867.

Martin, Ed. Lehrbuch der Geburtshilfe f. Hebammen. Mit 23 Holzschnitten. 2. Aufl. Erlangen, 1867.

Murchison, Ch. Die typhoiden Krankheiten. Flecktyphus, recurrirender Typhus, Ileotyphus und Febricula. Deutsch herausg. von W. Zuelzer. Braunschweig, 1867.

Reich, E. Die Ursachen der Krankheiten, der psychischen und der moralischen. Leipzig, 1867.

Boyer, A. Des ophthalmies scrophuleuses, herpétiques, rhumatismales et de leur traitement homoeopathique. Paris, 1867.

Rindfleisch, Dr. Ed. Lehrbuch d. patholog. Gewebelehre. 2. Lfr. Mit 23 Holzschnitten. Leipzig, 1867.

Graefe, A. v. Sehen und Sehorgan. Vortrag, gehalten am 23. März 1867. Mit 5 Holzschn. Berlin, 1867.



# SPOSTRZEŻENIA METEOROLOGICZNE W KRAKOWIE

robione i obliczone w Obserwatorium Krak.

**Sierpień. 1867 r.**

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

Dnia	Ciepłota podług Réaumura			Średnie dzienne z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.					Ozon sr. dz. z 2 spostr. o g. 6 r. 10 w.	Ilość wody spadłej z deszczem, ze śniegiem i t. p. w 24 godz. w lin. paryz.
	w ciągu dnia		Średniadz. z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.	Stan barom. w lin. paryz. sprow. do 0° R.	Prężność pary w lin. paryz.	Wilgotność względna w odsetkach	Kierunek i moc wiatru. Cisza = 0 burza = 10	Stan Nieba pogodny = 0 zup. pochmurny = 10		
	największa	najmniejsza								
1	+ 13.2	+ 9.4	+ 10.37	327.88	4.28	87.3	Z 3.7	7.3	7.0	2.88 :
2	17.2	8.0	12.00	26.86	4.09	75.0	ZPdZ 2.0	7.0	5.5	
3	16.2	8.8	12.63	26.79	4.61	78.7	Z 3.3	6.0	6.5	•
4	15.2	10.4	12.30	28.15	4.59	81.0	PnZ 4.0	9.8	5.5	0.64 :
5	14.8	10.0	11.10	28.93	4.45	85.0	ZPnZ 4.3	6.8	5.5	0.08 :
6	13.6	9.0	11.13	28.71	4.41	85.0	ZPdZ 2.3	6.7	5.5	1.02 :
7	19.4	7.4	12.77	27.96	4.62	78.3	PdZ 2.0	4.0	5.0	• :
8	16.8	10.6	12.80	28.68	4.72	80.3	Z 2.7	6.7	5.0	• :
9	19.6	8.8	13.33	29.17	5.06	81.7	PdZ 1.3	3.3	4.0	•
10	19.4	9.4	14.23	29.99	5.15	79.0	ZPnZ 2.0	4.0	3.0	•
11	17.2	10.4	13.43	30.28	4.54	73.7	ZPnZ 4.0	8.7	3.0	•
12	17.6	8.8	12.80	31.33	4.46	75.3	ZPnZ 3.3	5.3	5.5	•
13	16.8	9.6	11.53	31.74	4.23	77.3	ZPnZ 2.3	3.0	4.0	0.76 • :
14	18.8	8.2	13.00	31.98	4.64	78.7	ZPnZ 1.3	4.0	3.0	•
15	18.9	7.8	11.93	30.92	4.35	79.0	WPnW 2.3	0.0	4.5	•
16	20.4	8.0	12.97	29.25	4.78	79.3	PnW 1.7	0.0	6.5	
17	20.6	8.4	14.40	30.09	5.10	76.7	Z 1.3	4.7	4.0	0.36 :
18	21.8	10.6	14.80	31.51	5.23	74.7	ZPdZ 0.7	1.7	3.0	•
19	22.8	11.4	16.40	31.91	5.73	72.7	W 0.7	4.0	3.5	•
20	23.8	11.4	16.90	30.98	6.02	74.7	W 1.0	0.0	4.5	•
21	25.2	11.8	17.73	29.67	6.39	75.0	Z 0.7	0.0	3.5	•
22	22.8	13.8	17.10	29.34	6.30	78.3	Z 1.7	4.3	8.0	6.06 • † : † W
23	18.2	12.8	14.83	30.20	5.85	84.0	PnW 1.7	6.3	5.5	4.28 † :
24	18.4	11.0	14.73	30.47	5.78	83.7	WPnW 3.3	6.0	5.5	0.04 † • †
25	17.4	12.4	14.47	29.98	6.25	91.3	PnW 1.3	7.7	5.0	0.52 : • †
26	21.8	13.1	16.20	29.84	6.53	85.0	W 1.3	6.0	6.3	• † †
27	20.8	13.6	16.27	29.23	6.39	82.7	PPnZ 1.7	5.7	6.0	0.16 :
28	21.6	13.4	17.03	29.52	6.30	77.0	PnW 0.7	6.0	5.5	0.50 † : † W
29	18.8	14.0	15.97	31.23	6.41	83.7	PnZ 1.7	10.0	7.0	
30	17.8	12.6	15.13	31.66	6.05	84.7	PnW 1.7	9.7	7.3	0.48 :
31	21.4	11.6	15.93	30.61	6.76	88.3	PnW 3.0	3.7	5.8	•
Średnie mies.			+ 14.07	329.84	5.29	80.2	ZPnZ 2.03	5.11	5.21	Sum. = 17.78

Najwyższy dostrz. stan bar. był d. 19 o g. 10 rano 332<sup>m</sup>.35  
Najniższy " " " d. 2 " 5 wiecz. 326<sup>m</sup>.34

Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca 6<sup>m</sup>.01

Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100, było Pn. = 9.1, PnW. = 17.7, W. = 12.4, PdW. = 1.1, Pd. = 3.8, PdZ. = 11.8, Z. = 36.0, PnZ. = 8.1.

Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pn.:Pd. = 2.16 : 1; W.:Z. = 1 : 2.11

Dni pogodnych z chmurami było 16, z deszczem 15, burz na miejscu 2

Miesiąc w całości piękny i gorący.

Największe dzienne pole odmiian termom. d. 21 było 13<sup>m</sup>.4

Najmniejsze " " " " 1 " 3<sup>m</sup>.8

Średnie " " " " 8<sup>m</sup>.45



# SPOSTRZĘZENIA METEOROLOGICZNE W KRAKOWIE

robione i obliczone w Obserwatoryjum Krak.

**Wrzesień. 1867 r.**

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

Dnia	Ciepłota podług Réaumura			Średnie dzienne z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.					Ozon sr. dz. z 2 spostr. o g. 6 r. 10 w.	Ilość wody spadłej z desz- czem, ze śnie- giem i t. p. w 24 godz. w lin. paryz.
	w ciągu dnia		Średniadz. z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.	Stan barom. w lin. pa- ryz. sprow. do 0° R.	Prężność pary w lin. paryz.	Wilgotność względna w odsetkach	Kierunek i moc wia- trn. Cisza = 0 burza = 10	Stan Nieba pogodny = 0 zup. po- chmurny = 10		
	największa	najmniejsza								
1	+ 22.0	+ 12.0	+ 16.60	330.27	5.66	73.0	WPdW 0.3	0.0	5.5	'''
2	23.9	12.4	16.93	30.04	5.31	69.0	ZPdZ 1.0	3.3	4.8	0.32 • : †
3	14.8	7.5	12.07	31.81	3.76	66.7	PnZ 2.0	2.3	7.0	
4	13.2	5.0	8.27	32.28	3.00	75.0	PnW 2.3	0.0	6.5	
5	15.6	4.0	8.53	30.37	2.92	71.0	PnW 3.3	0.7	6.5	
6	12.0	5.4	8.40	30.47	3.58	85.3	Z 0.7	6.7	4.5	0.44 :
7	20.0	5.1	12.73	30.93	4.76	79.7	Z 1.0	5.0	3.0	• † :
8	17.8	11.6	14.00	30.93	4.39	68.0	Z 3.0	7.3	5.0	
9	18.0	7.6	11.60	30.57	3.94	75.3	ZPnZ 2.7	2.3	2.5	•
10	18.0	5.8	11.53	29.61	3.93	75.7	W 1.0	0.0	4.0	•
11	15.5	5.2	11.40	30.33	4.89	90.0	PdZ 1.3	7.0	5.0	2.12 • :
12	15.8	8.8	11.40	31.06	4.23	81.3	PdZ 1.7	4.7	4.5	0.08 <sup>1)</sup> •
13	16.2	5.4	10.80	31.34	3.98	80.0	PnW 2.7	1.0	4.5	•
14	20.6	8.0	13.93	30.57	5.12	79.0	PnW 3.3	0.3	5.0	•
15	20.9	11.8	16.30	29.66	5.39	70.0	PdZ 1.7	5.7	5.0	• :
16	15.6	10.6	12.70	29.83	4.91	83.7	ZPnZ 1.3	8.3	6.3	2.14 :
17	15.2	8.6	10.80	30.35	3.76	77.7	Z 2.7	7.0	3.0	•
18	13.4	7.2	10.00	33.04	3.67	78.3	PPnZ 0.7	9.3	5.5	
19	11.8	4.0	7.20	33.08	2.86	78.0	PPnW 3.0	0.0	6.5	•
20	14.8	2.0	8.53	31.30	3.20	77.7	WPnW 2.0	5.0	6.0	• szron
21	17.8	8.0	12.87	30.94	4.35	73.7	Z 1.0	5.0	2.5	•
22	19.0	10.0	14.27	30.00	4.76	73.3	Z 3.0	8.3	5.3	• :
23	14.2	11.0	11.93	29.71	4.31	77.7	ZPnZ 5.0	9.0	4.0	0.24 : W
24	15.2	7.6	11.53	27.90	4.01	72.7	ZPdZ 4.0	6.7	3.5	:
25	10.0	5.2	8.13	29.83	3.07	75.3	ZPnZ 4.3	10.0	4.5	0.50 :
26	5.2	2.6	3.60	32.27	1.97	72.0	PPnZ 2.3	10.0	7.8	0.20 : o
27	3.6	1.6	2.47	33.12	1.59	64.0	PPnZ 1.0	10.0	6.5	*
28	9.0	0.0	3.33	32.52	1.97	76.3	ZPnZ 1.0	5.3	4.0	
29	11.4	0.0	6.53	30.26	2.63	73.7	Z 4.0	8.7	4.0	0.16 • : szron
30	12.8	8.0	10.80	28.95	3.77	74.7	Z 5.7	10.0	7.3	0.15 : W
Średnie mies.			+ 10.64	330.78	3.86	75.6	ZPnZ 2.30	5.29	4.99	Sum. = 6.35

Najwyższy dostrz. stan bar. był d. 19 o g. 8 rano 333<sup>mm</sup>.60 } Największe dzienne pole odmian termom. d. 7 było 14°9  
 Najniższy " " " " d. 24 " 5 wiecz. 327<sup>mm</sup>.62 } Najmniejsze " " " " 27 " 2°0  
 Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca 5<sup>mm</sup>.98 } Średnie " " " " 8°38

Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100, było Pu. = 11.1, PnW. = 16.1, W. = 10.0, PdW. = 0.0,  
 Pd. = 3.9, PdZ. = 6.7, Z. = 43.3, PnZ. = 8.9.

Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pn.:Pd. = 3.27 : 1; W.:Z. = 1 : 2.83.

Dni pogodnych z chmurami było 16, z deszczem 13, ze śniegiem 1, ze mgłą 16.

Miesiąc przy końcu niezwykle chłodny.

<sup>1)</sup> Woda ze mgły mokrej.