

# 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. Mańkowskiego.  
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 Austriackim  
z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 e. 60 "  
" " półrocz. Zł. 3 e. 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 roku 1866. (Dokończenie.) — *Warschauer*: Choroby trąbki Eustachego i ich leczenie. (Ciąg dalszy.) — Wyciągi z pism. — Rozmaitości.

Z kliniki położniczej prof. dra Madurowicza.

## Sprawozdanie z roku 1866.

zestawił dr. Czyżewicz, asystent tej kliniki.

(Dokończenie.)

Co do leczenia spraw położowych, było ono nadzwyczaj proste. Przeciw gorączkowym objawom używano zwykle kwasu fosforowego lub saletry w mleczance olejowej; kalomelu tylko wtenczas, gdy obok zapiecenia stoła znaczna bolesność całego brzucha zdradzała przekrwienie otrzewny i gdy obawiać się należało obfitę wypociny w tężę.

Prawie w największej części przypadków wystarczyły te środki do lekowania wewnętrznego; a tam, gdzie objawy gorączkowe nie były wygórowane, podawano nawet najczęściej tylko mleczankę olejową z wodą wawrzynosiwową. Tylko w kilku przypadkach, gdzie zapalenie przybierało postać posoczną, gdzie groziła ropnica, lub gdzie zapalenie wystąpiło przed porodem, polecano siarkan chininy, który zwykle w przypadkach ciężkich był bezskutecznym. Prócz tego używano zewnętrznie okładów wysychających, i to przy niedostatecznym skurczeniu macicy chłodnych, odmienianych wedle

potrzeby co 10 minut do 1 godziny; przy poczynającym się zapaleniu macicy letnich, ogrzewających się dłuższem leżeniem na brzuchu; nareszcie w przypadkach, gdzie odchody były wstrzymane, lub nacieki już złożone, mocno ciepłych, częściej nawet przyparek (kataplazmów), łącząc je czasami z ciepłymi okładami na części rodne. Okłady te znosiły chore najspokojniej; nie było przypadku, aby się która na nie użalała; owszem upominały się bardzo często o takowe wtedy nawet, kiedy potrzeba użycia ich już znikła zupełnie. Oprócz tego używano przy zapaleniach macicy (szczególnie w tych razach, gdzie pochwa lub szyja macicy okazywały wrzody) wstrzykiwań z odwaru kory peruwiańskiej, a w postaciach zgorzelinowych takich z nadmanganianu potasowego (*kali hypermanganicum*). Że lekovanie to było stosownem i wystarczającym, świadczy najlepiej pomyślny przebieg położów i mała śmiertelność, którą pomimo szybko wzrastającej liczby porodów zakład położniczy krakowski w roku zeszłym wykazał. Samo przez się rozumie się, że oddzielano chore od zdrowych, wietrzono należycie izby i utrzymywano — co do bielizny i narzędzi potrzebnych — największą czystość.

Tu nadmienić mi także należy, że prócz wyliczonych spraw położowych w dość znacznej licz-

bie przypadków obok bolesności w dniu macicy okazały się też odchody brudne (*lochia putrida*), a to w pierwszych dniach połogu. Jakkolwiek objawy te świadczyły o ograniczonym miejscowym zapaleniu śródmacicznym (*enmetritis*), nie zaliczyłem tych przypadków do gromady spraw połogowych, bo były nader lekkie i nie okazywały klinicznie rozwiniętej sprawy połogowej.

2) Inne choroby w połogu. — Prócz spraw połogowych okazały się w ciągu roku zeszłego w klinice położniczej częścią samoistnie, częścią jako połączenia: zapalenie błony śluzowej oskrzeli częścią przewlekłe, częścią ostre (*bronchitis*) 16 razy, trzy razy wywiązało się przy tej chorobie zapalenie płuc; raz zapalenie surowicze otrzewny obok zapalenia płuc śmiertelne; niedokrewność 14 razy, choroba Brighta 2 razy (raz ostra, raz przewlekła), niedomykalność zastawki dwukonezystej 2 razy (raz w połogu wobec ostrego gościa stawowego i zapalenia śrōdsierdzia), niezyt żołądka (*gastritis*) 3 razy, zastoiny mleczne (*galactostasis*) 8 razy, kiła 2 razy, nerwoból karmiących (*neuralgia lactantium*) raz, brak pokarmu (*agalactia*) raz, zimnica 2 razy, zapal. płuc samoistne (śmiertelne) raz, wyprysk na częściach rodnych raz. — Raz przywieziono chorą z miasta wkrótce po porodzie konającą, która niebawem umarła; otwarcie zwłok wykazało ostry ubytek wątroby. Raz umarła zdrowa położnica nagle; ogląd pośmiertny wykazał wynaczynienie około nerki lewej. — Ogółem z tej gromady chorób umarło położnic 4.

3) Cierpienia ginekologiczne. — Nareszcie, aby według możności uczynić zadosyć przeznaczeniu kliniki położniczej, która jest także kliniką ginekologiczną, umieszczono w niej w ciągu roku zeszłego 6 przypadków chorób kobiecych; dla braku miejsca więcej umieścić nie było można, do liczby bowiem porodów r. 1865 bezprzykładnej na klinice położniczej tutejszej przybyło w roku zeszłym jeszcze 48, tak że liczba porządkowa protokołu brzemiennych i położnic podniosła się z roku 1865 na rok 1866 z 261 na 309, a łóżek nie przybyło klinice wcale; brak miejsca zatem nie dozwalał przyjmować do zakładu innych chorých prócz rodzących. W tych sześciu przypadkach było stwardnienie macicy po zapaleniu (*induratio uteri ex enmetritide*) raz, zapalenie macicy krwo-

tokowe po poronieniu (*enmetritis haemorrhagica post abortum*) raz, białe upławy i krwotoki maciczne skutkiem przodozagięcia macicy (*haemorrhagia et blenorrhoea uteri ex anteflexione*) raz, wypocina omaciczna stała (*exsudatum periuterinum fixum*) raz, zapalenie macicy przewlekłe (*metritis chronica*) raz, nareszcie zapalenie otrzewny po poronieniu (*peritonitis post abortum*) raz.

Ogółem zatem 324 kobiet potrzebujących opieki lekarskiej znalazło pomieszczenie na 20 łózkach kliniki położniczej krakowskiej w r. 1866. Z tej liczby umarło w ciągu roku z powodu różnych chorób 10, co obliczając na odsetki, wypada stosunek śmiertelności w roku zeszłym na 3.08 pct., a porównując go z odsetką śmiertelności roku 1865 (10 pct.), wypada zmniejszenie tej odsetki o 7 pct.

Przegląd spraw chorobowych i śmiertelności w klinice położniczej krakowskiej r. 1866.

Wystąpiło	w styczniu	w lutym	w marcu	w kwietniu	w maju	w czerwcu	w lipcu	w sierpniu	we wrześniu	w październiku	w listopadzie	w grudniu	ogółem
	Spraw połogowych	3	1	2	2	—	6	2	3	1	3	1	2
Innych chorób . . .	3	2	8	1	7	8	3	—	7	5	7	6	57
Umarło . .	1	—	—	1	1	1	—	1	3	1	1	—	10

V. Oseski.

Dzieci żywych było w zakładzie położniczym w roku ubiegłym ogółem 284. — Z tych umarło w klinice podczas połogów matek 20 (12 chłopców, 8 dziewcząt), 253 odesłano do domu podrzutków, z matkami wyszło do domu 3, również z matkami do szpitala św. Ducha 3, a 5 zostało w klinice przy matkach położnicach na rok bieżący.

Jako przyczynę śmierci wykazały ostatecznie oględziny zwłok noworodków niedodmę płuc (*atelectasis pulmonum*) 5 razy (4 dziew., 1 chł.), zanik z powodu niedostatecznego rozwoju (*atrophia infantum*) 7 razy (4 dziew., 3 chł.), przekrwienie i wynaczynienie mózgu (*hyperaemia et apoplexia cerebri*) 4 razy (chł.), udar płucny (*apoplexia pulmonum*) raz (chłopiec), szeregłości noworodków

(*trismus neonatorum*) raz (chl.), zapalenie ropiaste płuc oraz opłucny (*pneumonia et pleuritis purulenta*) raz (chl.), kiła (*pemphigus syphilit. intra-uterinus*) raz (chłopiec).

Oprócz tych chorób wydarzyły się u dzieci podczas ich pobytu w klinice położniczej: zapalenie ocz noworodków (*ophthalmia neonatorum*) 13 razy, wrzody pępka (*ulcera umbilici*) (w kilku przypadkach zgorzelinowe) 6 razy, nieżyt żołądka (*gastritis*) 6 razy, nieżyt oskrzeli (*bronchitis*) 4 razy, zapalenie błony śluzowej jamy ust z wrzodami (*stomatitis ulcerosa*) 2 razy, kurecz głośni (*laryngismus stridulus*) raz, ropień na głowie (*abscessus capitis*) raz, guz krwawy na głowie (*thrombus capitis*) raz.

Wrodzonych wad utworowych wydarzyły się trzy przypadki: nadliczebny jeden palec u lewej ręki (*polydactylus*) raz, odjęty nożyczkami; niepomiarowe szczęki (*microstoma*) raz, dziecko to umarło w kilka tygodni na sali matek; przepuklina mózgowa (*encephalocoele*) u płodu nieżywo urodzonego w położeniu twarzowym. Wszystkie trzy płody były płci męskiej.

### Choroby trąbki Eustachego i ich leczenie.

Opisał  
dr. WARSCHAUER.

(Ciąg dalszy.)

Następstwa nieżytu są:

Zatkanie; może ono być różnorakie: albo jest zatkane ujście gardzielowo przez zgrubienie, lub wątrość błony śluzowej, albo bywa zatkane ujście bębnekowe zrządzone zgrubieniem błony śluzowej, lub przez złóg włóknikowy; albo wydarza się zatkanie średniej części cewki i powstaje cieśń w części kostnej lub chrząstkowej trąbki; albo przez błony tasiemkowate, łączące ściany cewki ze sobą.

I tak: 1) Zatkanie ujścia gardzielowego przez zgrubienie błony śluzowej ujścia gardzielowego powstałe.

Temu cierpieniu towarzyszy zwykle przerost migdałków i błony śluzowej nosa i gardziela; u młodych błona śluzowa bywa tak zgrubiała, że powietrze napotyka rozmaite i znakomite trudności i przechodzić nie może, przez co chorzy na-

wykają do oddychania przez usta; nadto chorzy tacy chrapią we śnie.

Tępota słuchu dość szybko obok nieżytu nosowego występuje, atoli niezadługo wśród głośnego trzaskania w uchu nagle znika. Czasem poprawia się słuch przy ziewaniu, płukaniu, lub nateżeniu mięśni gardzielowych, ale poprawa niedługo trwać zwykła: czasem tylko kilka godzin, czasem całą dobę. Dłuższa lub krótsza poprawa zależy zapewne od czasu, jaki bywa potrzebny do całkowitego wydalenia powietrza z bębinka; im wcześniej ono wystąpi, tym wcześniej nastąpi uszczerbek słuchu: albowiem bystrość jego, jak wiadomo, zależy od ilości powietrza w bębunku zawartego. Czasem trzeba stanąć bardzo blisko chorego i głośno do niego mówić, aby zrozumiał to, co było mówione; czasem zaś słyszy mowę jasną i wyraźną dokładnie z odległości kilku łokci.

Ciężkość, ociężałość tak głowy, jakoteż ucha, są objawami, na które się chorzy zwykle skarżą; atoli z ustaniem zatkania i one znikają. Objawy przerzeczzone powstają prawdopodobnie w skutek ciśnienia, jakie błona bębnekowa ku wewnątrz naciągnięta na kostki słuchowe i na treść błędniaka wywiera. Czasem słuch się poprawia, jeśli chory głowę na poduszkę kładzie, lub kiedy głowę ku tyłowi zwraca; ztąd to pochodzi, dotychczas niewiadomo. Cierpieniu powyższemu towarzyszy zdrażnienie przewodu słuchowego zewnętrznego, wydzielanie błony powlekającej przewód zewnętrzny jest większe; ztąd często zziarnienia (*granulationes*) powstają. Błona bębnekowa bywa bardzo wklęsła, barwy ciemnooolowianej, a powierzchnia jej ma wejrzenie szkliste; odbłask większy niż w stanie prawidłowym; czasem błona bębnek. tak bardzo ku wewnątrz jest nagięta, że się zbliża do strzemionka, które wtedy bywa widzialne; czasem błona bębnek. jest ściemniona, zewnętrzna jej powierzchnia nierówna i nieregularna.

Toynbee sądzi, że niekoniecznie aby przerost migdałków upośledzał słuch; można bowiem przy oglądaniu przekonać się, że migdałki są często od ujścia gardzielowego o półtora cala oddalone, a między nimi a ujściem leżą mięśnie: podniebieniojęzykowy i podniebieniogardzielowy, ostatni z nich ściśle odgranicza ujście gardzielowo od migdałków. W takim razie trąbkę E. wykazać można

blisko podstawy czaszki ku wyrostkowi podstawowemu kości tyłogłowej, otoczoną naprężaczem i podnosicielem podniebienia miękkiego, których działaniem jest roztwieranie trąbki. Liczne badania nauczyły go, że choćby migdałki były bardzo przerosłe, to jednak nigdy aż do trąbki nie sięgają, bo z powiększaniem się tychże grubieje również mięsień podniebieniogardzielowy, oddzielający trąbkę od migdałków; nigdy też nie spostrzegł głuchoty, któraby od przerostu migdałków pochodziła. Często widział obok zatkania trąbki i głuchoty niewielki przerost migdałków; przeciwnie zaś po stronie ucha zdrowego znaczny przerost migdałka. Wprawdzie przerost bł. śluzowej gardziela z przerostem migdałków jednocześnie wydarzyć się może, a obok tego może być i głuchota; równoczesność jednakże dwóch chorób nie uprawnia bynajmniej do uważania przyczyny za skutek.

Od niejakiego czasu zwróciłem również uwagę na okoliczności przez Toynbeego podniesione, czy przerost migdałków stale słuch upośledza, i przekonałem się, że w wielu razach mimo przerostu i to znakomitego migdałków słuch utrzymywał się dokładny.

2) Zatkanie ujścia gardzielowego trąbki przez wążłość błony śluzowej wydarza się rzadziej niż stan poprzedzający. Powodem i tu bywa nieżyt; zwykle poprzedza cierpienie ucha, atoli tępota słuchu zwolna się pojawia i stopniowo się wzmaga do tego stopnia, że chory nie słyszy mowy zwyczajnej, przez co żąda, aby do niego mówiono głośniej. Następnie słuch się czasem polepsza i znów pogarsza, chory uskarża się na ciężkość głowy; słyszy szelesty, śpiew; w głowie mu się mąci; jest błady, ma tętno słabe; błona śluzowa jest wężła, biała, lub bladoczerwona; naczyń krwionośne rozszerzone, ciemnoczerwone; czopek przedłużony spada aż na korzeń języka, albo jest bledszy, bo dowóz krwi do niego jest utrudniony; błona bębenkowa jest wklęslejsza niż w stanie prawidłowym, barwy ołowianej; powierzchnia jej jest szklista, czasem widać wyrostek długi kowadełka, nakoniec przez badanie za pomocą wziernika przekonać się można o dróżności trąbki Eustachego. (C. d. n.)

## WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

E. Lewy: Trociay papierowe w miejsce skubanki.

W miejsce skubanki zaleca L. do opatrywania ran, zwłaszcza podczas wojny, trociny papierowe, otrzymywane w wielkich ilościach, jako odpadek prawie bez wartości, w fabrykach sztucznego pargaminu. Mają one doskonale wsysać ropę, nie drażnią ran z powodu swęj czystości i miękkości i z łatwością dają się oddać, ponieważ za dodatkiem wody spływają w masę miękką, jednolitą. (*Wiener med. Presse, 1867, Nr. 23.*)

St. J.

Smet: Środek przeciw nieżyłowi oskrzelowemu.

S. (Belgijczyk) zaleca w przewlekłym nieżycie oskrzelowym mieszaninę z proszku kory peruwiańskiej z kwiatem siarkowym po równej części zrabianą z ulepkim śluzowym na powidelka. Jeśli niema skłonności do rozwolnienia, podwaja ilość kwiatu siarczanego. Dawkę (łęczeczkę od kawy) powtarza rano, w południe i wieczór. (*Annales de la société de médecine de Gand. — Gaz. des hôp., 4, 1867.*)

A. K.

Leon d'Aire: Porażenie męcherza leczone cewkowaniem i wielkimi dawkami sporyszu.

L. d'Aire był przywołany do 72letniego chorego, który od lat 15 cierpiał na moczoćek (*incontinentia urinae*), a u którego zatrzymał się mocz od kilku godzin dopiero. Chory nie zaraz pozwolił wprowadzić cewnik. Mocz ściekał bez żadnego popędu (biernie). Było więc dawne porażenie włókien szyi męcherza, do którego świeżo przystąpiło porażenie włókien samego męcherza. Pierwszego tygodnia zaprowadzał raz lub dwa razy na dzień cewnik, dawał kąpiele nasiadowe i okłady chłodzące na podbrzusze i uda; stan chorego nie się nie poprawił. Przystąpił do sporyszu świeżo sproszkowanego po pół drachmy na dobę; chory miewał porywy na oddawanie moczu, ale bezskuteczne. Gdy tedy żadnych ubocznych złych skutków z użycia sporyszu nie spostrzegł, powiększył dawkę do 3 drachm w 4 dawkach co 20 minut jedna po drugiej, i kąpiel nasiadową, która wielką ulgę sprawiała choremu. Po 10 dniach cewkowanie stało się zbyt ciężkim, czynność męcherza powróciła do zupełnie prawidłowego stanu. Podawał jeszcze w ciągu 15 dni sporysz w dawce po pół drachmy dla utwierdzenia zdrowia. (*Gaz. des hôp., 18, 1867.*)

A. K.

Zoch i v. Gorup-Beranez: Wpływ oświetlenia sztucznego na zepsucie powietrza w domach mieszkalnych.

Ze ścisłych poszukiwań pp. Z. i G.-B. nad tym przedmiotem okazuje się, że — przy równej sile

światła w równym czasie i równej przestrzeni — kamfina czyli nafta (*petroleum*) najwięcej, gaz oświetlający mniej, a olej najmniej kwasu węglowego wywiezuje; wynika więc ztąd ważna przestroga co do koniecznego przewietrzania (wentylacji) pokojów mieszkalnych, oświetlanych naftą. (*Ztschr. f. Biologie, III, 117—127. — Centralblatt für medicin. Wiss. 1867, Nr. 34.*) St. J.

#### Wyskok w chorobach zapalnych.

Użycie napoju Todda (mocna wódka z wodą po 80 części z dodatkiem 50 części cukru) okazało się bardzo zbawiennem w przypadku róży z silnem bredzeniem, upadkiem sił, tętnem przyspieszonym do 120 i sinawem zabarwieniem części skóry różą zajętej. Po zażyciu mięszanki Todda wnet ustało bredzenie, róża nabrała barwy właściwej, język wprzód suchy stał się wilgotnym, tętno zwolniło. Przy tak polepszonym stanie zdrowia zaprzestano dawać wyskok; ale pogorszenie, jakie wkrótce nastąpiło, gdy i bredzenie i upadek sił i przyspieszenie tętna nanowo powróciły, zmusiły do ponownego użycia wódki, poczem już choroba pomyślnie dobiegła do kresu. — Podobnie szczęśliwy był wypadek zastosowania tego środka w zapaleniu płuc obustronnem z niespokojnością i bredzeniem tak gwałtownem, że chorego musiano przywiązać do łóżka. Po jednej dobie używania wódki wszystko się uspokoiło, a chory wkrótce wyzdrowiał. (*Gazette des hôpitaux, 4, 1867.*) A. K.

Sprawozdanie epidemiologicznego oddziału Towarz. lekarskiego berlińskiego w przedmiocie odwietrzania (*desinfectio*).

Wspomniany oddział Towarzystwa lekarskiego berlińskiego, zajmując się kwestyą cholery, wysadził osobną komisją (złożoną z Virchowa, Martina, Kühnego i innych), która — wychodząc z tej zasady, że sprawa choleryczna najwięcej ma podobieństwa do zjawisk kiśnienia (fermentacji) — badała wpływ różnych środków odwietrzających na sprawy kiśnienia i na zasadzie tych poszukiwań zaleca środki odwietrzające:

1) Ciepło. Woda, ogrzana do punktu wrzenia, jest pewnym środkiem odwietrzającym; ciepło suche nie niszczy wszystkich ciał pobudzających kiśnienie.

2) Chlor, użyty w takiej ilości, że go wciąż czuć, niszczy istoty organiczne, a przeto i zakisy (*fermenta*).

3) Nadmanganiany. Nadmanganian potasowy i sodowy (*kali et natrum hypermanganicum*) przez ukwaszenie niszczą również istoty organiczne; już w małej ilości dodane niszczą zakisy (Kühne). Ale za to wyzwalają kwasy tłuste, z tego powodu dobrze jest dodawać do nich siarkanu żelazowego. Jako stosowną mięszankę zaleca K.: 2 części nadmanganianu sodowego, 45

cz. siarkanu żelazowego kwaśnego, rozpuszczone w 53 częściach wody.

4) Kwas karbolowy czyli fenyłowy i jego sole wstrzymują rozkład zgniły istot organicznych; jednakże niektórych spraw kiśnienia podobno nie przerywają.

5) Siarkan żelazowy (koperwas żelazowy) działa tylko ubezwonniająco, ale nie wstrzymuje bynajmniej kiśnienia.

6) Kwas solny (HCl), siarkowy (SO<sub>2</sub>) i chlorek cynku, w roztworach zawierających więcej niż 2 pet., wstrzymują rozkłady fermentacyjne, lecz mocno nadwężają drzewo, kruszce i ściany murowane.

Co do zastosowania tych środków odwietrzających wypowiedziano następujące zdania:

1) Do odwietrzania białizny, pościeli, odzieży itd., jakoteż pokarmów i wody do picia najstosowniejsza jest ciepłota wrzenia wody.

2) Do odwietrzania wychodków, położonych zewnątrz mieszkań, dobry jest chlorek wapna (na 100 części kału na wagę potrzeba 10 cz. chlorku wapna roztworzonego).

3) Do odwietrzania basenów (*Stechbecken*), stoliców itp. w mieszkaniach najlepiej używać wyżej przytoczonego roztworu nadmanganianu sodowego z siarkanem żelazowym, biorąc na 100 części kału 10 cz. tego roztworu, albo na osobę 10 cz. tegoż roztworu rozcieńczonego 10 razy większą ilością wody. Można też w tym celu używać roztworu 1 części fenyłanu sodowego w 6 częściach wody, byleby użyta ilość wytarczyła do przykrycia wszystkiego kału.

4) Do odwietrzania powietrza izb, w których leżeli chorzy choleryczni, bardzo stosowny jest gaz chlor, wywiezujący się z mięszanki chlorku wapna i kwasu solnego.

5) Do odwietrzania dołów kloacalnych w ziemi wykopanych zaleca się kwasy.

W końcu komisya przypisuje odwietrzaniu znaczenie zapobiegawcze i zaleca ciągle tegoż stosowanie podczas epidemii. (*Berl. klin. Wochenschr. 1867, 28. — Centralbl. f. med. Wiss., 1867, 35.*) St. J.

## ROZMAITOŚCI.

### Ruch ludności w mieście Krakowie.

W ciągu roku 1866 zaślubiło się w mieście Krakowie 261 par katolickich, 3 protestanckie, 46 starozakonnych a 1 para wyznania mięszanego wzięła ślub w kościele katolickim. Razem przeto zaślubiło się 311 par. W tej liczbie najmłodszy nowożeniec miał lat 18, najstarszy 66; najmłodsza oblubienica lat 16, najstarsza 52. Rozłączonych przez śmierć małżeństw było 198 we wszystkich wyznaniach.

Urodziło się w roku 1866 katolickich chłopców 654, dziewcząt 559; unitów chłopców 4, dziewcząt 5; protestan-

tów chłopców 5, dziewcząt 4; starozakonnych chłopców 292, dziewcząt 280. Razem przeto urodziło się 1843 dzieci.

Umarło do lat 5: katol. chłopców 230, dziewcząt 210; unitów chl. 2, dz. 1; protest. dz. 2; starozak. chl. 216, dz. 185; umarło przeto do lat pięciu 846 dzieci. Starszych nad lat 5 zmarło: katol. płci męskiej 214, żeńskiej 223; unitów m. 3, ż. 2; protestant. m. 9, ż. 1; starozakon. m. 90, ż. 92. Zmarło przeto starszych nad lat 5 w ogóle osób 634. — Wszystkich osób zmarłych było 1480.

Liczba zatem urodzonych przenosiła liczbę umarłych o 363.

Z osób zmarłych w ciągu roku 1866 uległo cholercie, o ile to sprawdzonem być mogło, 116 osób, a mianowicie: katol. 38 mężczyzn, 30 kobiet; protest. 3 mężczyzn, 1 kobieta; kłtorzak. mężczyzn 21, kobiet 23.

Najstarsza wiekiem umarła kobieta katoliczka z parafii świętego Mikołaja na Wesolej, licząca lat 105.

W porównaniu z rokiem 1865 było w roku 1866 mniej 54 par zaślubionych, mniej 39 dzieci urodziło się; więcej małżeństw o 54 rozłączyła śmierć, a umarło więcej 278 osób. Nie sama przeto cholera tej większej śmiertelności była przyczyną! gdyż oprócz 116 osób na cholerę zmarło z innych przyczyn 162 osób więcej niż w roku 1865.

Liczby, które tu podajemy, wyciągnięte są z urzędowych źródeł, a przeto mogą być uważane za autentyczne. Czas.

Dla tych, którzyby chcieli z liczb powyższych wyprowadzić wnioski statystyczne, możemy dać tylko bardzo niedoskonałą podstawę; albowiem wedle sumaryusza spisów ludności, uskutecznionych przed 10 laty, tj. w r. 1857, od którego to czasu ludność tutejsza nie była liczona. Otóż według rzeczonego sumaryusza ogólna ludność m. Krakowa wynosi 40.297, a zatem śmiertelność ogólna z r. 1866 byłaby 37 na 1000 czyli 1 na 27 mieszkańców, co stanowi bardzo wysoką liczbę w porównaniu z wielą miastami europejskimi, np. z Zúrichem (1 na 37 mieszkańców w latach 1840—57), z Lipskiem (1 na 38.90), z Londynem (1 na 41.50) w latach 1850—59, itd.

Ogólna liczba katolików wynosiła 19.588, unitów 44, protestantów 284, starozakonnych 12.744; śmiertelność więc wypadłaby między katolikami 44 na 1000 mieszkańców, między unitami 18, między protestantami 42, między starozakonnymi 40 na 1000. (Co do unitów, liczba ich jest zbyt mała, ażeby ztąd wyprowadzać można jakiegokolwiek pewne wnioski.)

Ludności do roku 5 od urodzenia było 2444, a zatem śmiertelność tej części ludności wynosiła 305 na tysiąc! (w kantonie genewskim w latach 1838—47 tylko 43.4, w Anglii w latach 1838—50 tylko 66.5);<sup>1)</sup> jestto stosunek śmiertelności tak niesłychanie wielki, że gotowiliśmy przypuścić, iż zachodzi tu jaka pomyłka w wykazach urzędowych<sup>2)</sup>.

<sup>1)</sup> Oesterlen Handb. d. medizin. Statistik. Tübingen, 1865. Str. 120.

<sup>2)</sup> Właściwie stosunek (na zasadzie tych liczb) wypadła jeszcze niekorzystniejszy, albowiem liczbę ludności mamy podany od 0 do 6 lat, a liczbę zmarłych od 0 do 5 lat.

W ciągu pierwszego półroczu 1867 r. zmarło w Krakowie (według wiadomości, których łaskawie udzielił Jp. dr. Mohr, fizyk miasta Krakowa):

	Chrześcian			Starozakonnych			Ogółem
	płci męskiej	płci żeńskiej	razem	płci męskiej	płci żeńskiej	razem	
W styczniu . . . . .	55	49	104	16	12	28	132
W lutym . . . . .	48	37	85	6	11	17	102
W marcu . . . . .	52	41	93	23	15	38	131
W kwietniu . . . . .	36	34	70	13	14	27	97
W maju . . . . .	38	31	69	19	7	26	95
W czerwcu . . . . .	32	28	60	9	14	23	83
	261	220	481	86	73	159	640

Ze wsi przyległych miastu i obcych ze szpitali pochowano na cmentarzach krakowskich: chrześcian 191, starozakonnych 6; ogółem 197.

## Zjazd lekarski międzynarodowy w Paryżu.

### II. O gruźlicy. (Ciąg dalszy.)

Dr. Dropsy (z Wołynia, rodem z Krakowa). W okolicy, którą zamieszkują, powietrze jest czyste, ziemia urodzajna, woda doskonała, ciepłota umiarkowana. Ludność się składa głównie z włościan i żydów. Włościanie są prawie bez wyjątku silni i zdrowi, podlegają tylko cierpieniom zapalnym i goścocowym. Żydzi przeciwnie są prawie wszyscy zolzowi (skrofuliczni), a gruźlica sprawia między nimi takie spustoszenia (szczególniej u mężczyzn około 19 i 20 roku życia), że, jeśli obecne okoliczności nie zmienią się, można przewidywać zupełne wygaśnięcie tego plemienia w drugiem lub trzeciem pokoleniu.

Przyczyny tych różnic w stanie zdrowia Żydów i włościanów tkwią w sposobie życia jednych i drugich. — Żyd w tych okolicach nie je prawie nic; żywność kosztuje go zaledwie pięć groszy dziennie i — ma się rozumieć — nie składa się z pokarmów pożywnych, nigdy z mięsa. To też Żydzi są tam chudzi, wycieńczeni, w stanie ciągłej niedokrewności. Napotyka się u nich w postaci przewlekłej pewne wysypki, które gdzieindziej zdarzają się tylko w chorobach ostrych i w gorączkach durzycowych. Żenią się wcześniej (między 16 a 18 rokiem życia), co także przykłada się do wyczerpania ich sił.

Tak więc nie podniebie (klimat), nie miejscowość głównie wywołuje gruźlicę; lecz wycieńczenie ogólne, czyto z pożywienia niedostatecznego, czy z jakiegokolwiek innej przyczyny, osłabiającej ustrój.

Co do leczenia, Dropsy dobre widział skutki z kąpielii serwatkowych, ale najlepsze z faradyzacyi ogólnej. Używa

on prądów stałych, słabych, przykładając biegun dodatni do rąk i nóg, a ujemny na wierzchołek głowy i dołek żołądkowy, nie wstrzymując się obecnością kaszlu, gorączki, lub plucia krwi.

III. Prawodawstwo lekarskie. — Zaraz na pierwszym posiedzeniu zażądał głosu lekarz holenderski, dr. Van-Lohe, czyniąc wniosek, aby zjazd przestał się nazywać międzynarodowym, albowiem zajmuje się wyłącznie sprawami naukowymi, nie zaś prawdziwie międzynarodowymi, jak organizacją lub prawodawstwem lekarskiem. Prezes (prof. Bouillaud) nie dozwolił mu dalej rozwijać tego wniosku, jako nieobjętego programem kongresu, i nadmieniał, że tego rodzaju ważne pytania wymagałyby całkiem odrębnego zjazdu, a program tychże zatwierdziłby minister. Słowa te, równie jak pochwały udzielone ministrowi oświecenia w mowie wstępnej prezesa, część słuchaczy przyjęła szemraniami („Ohé!”); byli to, jak się zdaje, studenci medycyny, których kilkudziesięciu otrzymało wstęp na posiedzenia zjazdu, a u których pan Duruy stracił mir od czasu, gdy polecił wydaląć z uniwersytetu (w przeszłym roku) studentów, co zabierali głos na zjeździe studenckim w Liège. Ten sam przedmiot (prawodawstwo lekarskie) wniesiony był jeszcze raz nawiasowo na posiedzeniu wieczornym dnia 17 sierpnia, a przy tej sposobności prof. Palasciano z Neapolu, członek sejmku włoskiego, opowiedział kilka korzystnych zmian, których doznało w ostatnich czasach prawo włoskie w przedmiotach lekarskich. 1) We Włoszech mogą lekarze dziedziczyć na — mocy testamentu — po chorym, którego leczyli w ostatniej chorobie [we Francji, jak wiadomo, sprzeciwia się temu art. 909 kodeksu cywilnego\*]; w Austrii, o ile nam wiadomo, nie istnieje takie rozporządzenie prawne, uwzględniające godności stanu lekarskiego]. 2) Przywilej, nadający lekarzowi pierwszeństwo przed innymi wierzycielami w żądaniu wynagrodzenia za leczenie w „ostatniej chorobie“, ograniczony we Francji do kilku ostatnich tygodni przed śmiercią, ściąga się teraz we Włoszech do pomocy lekarskiej udzielonej z powodu jakiegokolwiek choroby w ciągu 6 miesięcy. (Zdaje się, że w Austrii niema w tym względzie szczególnych przepisów.) 3) Ustanowiono place dla wdów i dzieci pozostałych po lekarzach zmarłych z choroby nagminnej. 4) Wreszcie prof. P. wyraził nadzieję, że we Włoszech wkrótce będzie zniesiony przepis prawa, zniewala-

\*) Oto dosłowne brzmienie wspomnianego artykułu 909 kod. cyw. franc.

„Doktorowie medycyny i chirurgii, urzędnicy zdrowia i aptekarze, którzy leczyli osobę w chorobie, w której umarła, nie będą mogli odnosić korzyści z rozporządzeń między żyjącymi, lub testamentowych, jakie osoba ta w ciągu swjej choroby na ich korzyść uczyniła. Wyjątkami są: 1) Rozporządzenia wynagradzające, uczynione pod tytułem szczególnym, mając wzgląd na możność rozporządzającego i wysługi dla niego podjęte. 2) Rozporządzenia ogólne w przypadku pokrewieństwa aż do czwartego stopnia włącznie, byleby zmarły nie miał dziedziców w linii prostej; chyba że w liczbie takich spadkobierców znajduje się ten, dla którego korzyści rozporządzenie uczynione. Też same przepisy zachowywane będą względem służebników religijnych.“

jący lekarzy do donoszenia o zbrodniach lub przestępstwach, o których powzięliby wiadomość przy wykonawstwie swjej sztuki. Prof. P. zdawał się przypuszczać, że lekarze francuzcy są obowiązani do takich doniesień (*dénonciations*).

Wtedy zabrał głos dr. Reveillout, główny współpracownik paryżkiej gazety szpitalnej (*Gazette des hôpitaux*), oświadczając, że we Francji żadne prawo tego rodzaju nie istnieje, a gdyby nawet istniało, lekarze francuzcy mieliby sobie za obowiązek nie stosować się do niego. Wprawdzie rząd francuzki wydawał kilkakrotnie rozporządzenia policyjne (w latach 1788, 1801, 1816 i 1832), mające na celu (ze względów bardzo dotykalnych) zmuszanie lekarzy do donoszenia władzy o osobach ranionych, których leczą; lecz rozporządzenia te nie weszły w wykonanie wobec pełnego godności oporu lekarzy francuzkich. (W Austrii, jak wiadomo, lekarze są prawem obowiązani do tego rodzaju doniesień, albowiem § 359 kodeksu karnego brzmi jak następuje: „Lekarze, chirurgowie, aptekarze i oglądacze zwłok (*Leichenbeschauer*) w każdym przypadku, gdy im się nadarzy choroba, zranienie, poród, lub przypadek śmierci, przy którym jest podejrzenie zbrodni, występku, lub w ogólności gwałtownego uszkodzenia sprawionego przez kogo innego, obowiązani są donieść o tém niezwłocznie władzy. Za zaniechanie tego doniesienia, jako przestępstwo, naznacza się karę pieniężną w ilości 10 do 20 zła.“ Artykuł ten nie tylko jest oczywiście w sprzeczności z obowiązkami nałożonemi przysięgą lekarską, w której jest ten ustęp: „*Secreta aegrorum, nisi a legitimo iudice ex officio interpellatum, nemini me revelaturum spondeo*“; ale nawet sprzeciwia mu się artykuł 497 tegoż kodeksu karnego austriackiego, który wyraźnie powiada, że lekarz, chirurg, położny (akuszer) lub położna (akuszerka), wyjawiający tajemnicę osoby pieczy swjej powierzonyj komu innemu niż władzy urzędowo zapytującej, za przestępstwo to mają być pozbawieni prawa do wykonawstwa (praktyki) za pierwszym razem na trzy miesiące, za drugim na rok, a za trzecim na zawsze.)

Następnie prof. Crocq z Brukseli mówił o niektórych ważnych niedostatkach prawa belgijskiego, o ile ono lekarzy dotyczy; prezes zaś (prof. Bouillaud) zamknął te nawiasowe rozprawy tą uwagą, że te ważne pytania mogłyby być przedmiotem całkiem odrębnego zjazdu, i Francya cieszy się z przytoczonych postępów Włoch na drodze wolności, zwłaszcza że przelana krew francuzka pomogła im do wdarcia się na tę drogę. Tę wzmiankę, jako trochę niedelikatną, część słuchaczy znów przyjęła lekkim szemranieniem.

(C. d. n.)

### Odpowiedź „Gazecie lekarskiej.“

W nrze 11 „Gazety lekarskiej warsz.“ zamieszcza prof. Girsztowt odpowiedź na korespondencją podaną w nrze 34 „Przeglądu lek.“ — Ponieważ odpowiedź ta nosi napis: „Odprawa. Do redakcyi Przeglądu lekarskiego krak.“, zachodzi pytanie, kto tę odprawę powinien stosować do siebie: korespondent, czy redakcyja? czy też oboje razem? Że w przekonaniu prof. G. zachodzić musi ten ostatni

przypadek, wynika to z wyrażenia jego o solidarności między redakcyami pism a ich współpracownikami.

W teorią tej solidarności, w jej stopnie i odcienie obecnie zapuszczać się nie chcemy; pragniemy tylko, ażeby jawną być mogła zasada, jakiej trzyma się redakcyja w zamieszczaniu nadsyłanych sobie artykułów. Otóż zasadą tą jest dla niej swoboda w objawianiu przekonania każdego, o ile tylko przedmiotem jego nie jest prosty zatarg osobisty, a objawione zdanie niezacofaném o tyle, iż byłoby w jawnej sprzeczności z pielęgnowanym przez pismo nasze postępem nauki. Jeżeli zatem wierna tej zasadzie nie wahała się redakcyja niedawno temu zamieścić dość natarczywej polemiki między dwoma wielce szanownymi kolegami krakowskimi; jeżeli nie odmówiła miejsca opisowi smutnego następstwa doświadczenia dokonanego bardzo nieszczęśliwie przez znakomitego dermatologa wiedeńskiego, — to jakżeż odmówić go mogła korespondencyi, o którą rzecz idzie, skoro ta ani ubliżała nauce, ani też była zaczepką osobistą? Nie ubliżała nauce, bo nie potępia operacyi jako takiej, lecz objawia tylko wątpliwość pod względem jej zastosowania; nie mówi o przymiotach osobistych operatora, lecz żąda jedynie bliższego wyjaśnienia wskazań i szczegółów wykonanej przezeń operacyi.

Upewnić możemy prof. G., że, jeśli nie wszystkim, to niektórym członkom redakcyi dobrze są znane jego wysoki talent, skrzętność i gorliwość naukowa; wazakże właśnie dla tego tém pożądanszą była z jego strony odpowiedź w myśl korespondencyi, tj. nie ogólnikowa, mówiąca o wazności i liczbie dokonanych wykrojów jajników lub macicy; lecz przedstawiająca wyczerpująco, umiejętny rozbiór szczegółów odnoszących się do przypadku, o którym w korespondencyi nadmieniono, bo właśnie przy niepomysłnem jego zakończeniu mogłyby w rozbiórce takim znaleźć się skazówki, dla czego tak było, a nie inaczej? dla czego przypadek ten ukończył się niepomysłnie? czego zatem przestrzegać, a czego nadal chronićby się należało? To, co aż do daty korespondencyi w przedmiocie tym ogłoszono, nie samego tylko autora korespondencyi zaspokoić nie mogło, który, być może, że po wyjaśnieniu uczynioném w numerze 10 „Gazety lek. warsz.“ uzna, że był za skorym, żądając potępienia przed należytem rozjaśnieniem sprawy.

Otóż tak nam się rzecz przedstawiała przy zamieszczaniu w piśmie naszym w mowie będącej korespondencyi, i tak też tu ją przedstawiamy w odpowiedzi na odprawę, którą w myśl przekonania prof. G. o solidarności, chcący niechcący z korespondentem podzielić się musieliśmy.\*)

### Wiadomości urzędowe.

Najj. Pan postanowieniem z dnia 8 września rb. udzielił doktorowi medycyny Józefowi Milleretowi i towarzyszom we Lwowie pozwolenie do zawiązania Towarzystwa lekarzy galicyjskich i zatwierdził dotyczący statut.

\*) Już po oddaniu do druku tych kilku słów redakcyi nadszedł list korespondenta między innymi w tym samym przedmiocie. — Korespondencyą tę zamieścimy w następnym numerze „Przeglądu.“

Ministerstwo mianowało pana Józefa Zakrzewskiego adjunktem przy katedrze chemii w Uniwersytecie Jagiell.

**Towarzystwo lekarskie krakows.** odbędzie w przyszły wtorek, tj. dnia 1 października rb., o godzinie 5 z południa w sali posiedzeń Towarzystwa naukowego pierwsze swe posiedzenie po wakacyach.

Zjazd doroczny 41szy niemieckich lekarzy i badaczy przyrody odbył się w dniach 17--24 bm. we Frankfurcie nad Menem; zawiadowcami (*Geschäftsführer*) byli: pierwszym Herman Meyer, drugim dr. med. Spiess st.

**Cholera.** — W pierwszej połowie września rb. cholera wybuchła w Kębłowie i Roźniatynie w powiecie mieleckim. Dotąd zjawiała się w trzech miejscach powiatu mieleckiego i w dwóch miejscach powiatu krakowskiego, które razem liczą 2893 mieszkańców.

Do pozostałych 25 chorych przybyło 38, z których wyzdrowiało 21, umarło 31, a 11 jeszcze się leczy.

Z Królestwa Polskiego donoszą, że cholera tam ustaje.  
Z c. k. namiestnictwa.

Lwów, dnia 18 września 1867.

„Gaz. Lw.“

### Ruch chorych we lwowskim szpitalu powszechnym.

We lwowskim szpitalu powszechnym pozostało z końcem lipca rb. chorych 686, do tych przybyło w sierpniu 450, ogół leczonych w sierpniu wynosił zatem 1136. Z tych wyzdrowiało 442, nieleczonych wyszło 38, umarło 40, ubyło zatem 520, w dalszém leczeniu z końcem sierpnia pozostało 616. Najniższy stan chorych był 31 sierpnia rb. głów 592, średni 14 sierpnia 634, najwyższy 4 sierpnia 683. Stosunek wyzdrowienia w zeszłym miesiącu był 38.26, śmiertelność zaś 3.46. Powyższe stosunki w porównaniu z poprzednim miesiącem są nadzwyczaj korzystne.

**Zaraza na bydło** istnieje jeszcze w czterech miejscach powiatu ropczyckiego, w dwóch pilźnieńskiego, w jednym rohatyńskiego i w jednym borszczowskiego.

Od 20 stycznia rb. zaraza na bydło pojawiła się w 28 powiatach a 138 miejscach, w których na 63102 sztuk bydła w 462 oborach zachorowało 2952 sztuk; z tych wyzdrowiało 314, odeszło 1867, ubito 768, a chorych zostało 3. Prócz tego dano na rzeź 874 sztuk bydła podejrzanego o zarazę. Ogółem ubyło 3509 sztuk bydła.

### Nekrologia.

Zaledwie świeża mogiła pokryła zwłoki słynnego chirurga Velpeau, gdy nowy otwiera się grób dla innego znakomitego nauczyciela i lekarza Rayera w Paryżu, znanego z prac dermatologicznych i badań chorób nerkowych. Był on lekarzem przybocznym cesarza Napoleona III.



# SPOSTRZEŻENIA METEOROLOGICZNE W KRAKOWIE

robione i obliczone w Obserwatoryjum Krak.

## Październik. 1867 r.

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

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		Średnia dz. z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.	Stan barom. w lin. pa- ryz. sprow. do 0° R.	Prężność pary w lin. paryz.	Wilgotność względna w odsetkach	Kierunek i moc wia- tru. Cisza = 0 burza = 10	Stan Nieba pogodny = 0 zup. po- chmurny = 10		
	największa	najmniejsza								
1	+ 14.0	+ 7.5	+ 9.37	329.14	2.94	64.7	ZPdZ 5.3	6.3	7.7	0.78 : W
2	9.8	3.8	6.33	31.27	2.50	73.7	ZPdZ 2.7	3.7	6.5	—
3	14.8	1.4	8.83	27.49	2.43	61.7	Z 3.0	1.7	2.5	— ● szron
4	12.8	7.6	9.13	25.62	4.03	90.7	W, Z 2.7	10.0	6.0	1.41 :
5	5.8	3.2	4.47	26.27	2.94	98.6	Z 2.7	10.0	6.0	15.14 :
6	6.4	1.8	3.87	27.86	2.43	85.7	Z 3.0	5.3	6.7	0.79 :
7	6.8	1.2	4.00	27.52	2.28	81.0	Z 3.7	7.7	2.5	0.11 ● : szron
8	9.8	3.4	6.27	24.04	3.64	86.0	PdZ 2.7	10.0	7.3	5.94 :
9	7.4	4.0	5.53	25.66	2.77	85.0	Z 2.3	10.0	5.0	3.26 :
10	4.8	3.2	4.00	26.56	2.64	92.7	Z 1.0	10.0	6.0	4.30 :
11	8.0	3.2	5.33	28.28	2.72	84.7	WPnW 4.0	10.0	7.0	0.78 ! ● W
12	11.8	5.8	8.07	27.21	3.15	78.0	W 5.0	7.0	7.5	3.00 : W
13	9.6	2.4	6.00	30.18	2.92	86.6	W 1.3	8.0	6.0	— ●
14	8.8	5.2	6.87	31.63	3.51	95.3	W 1.7	9.7	1.0	— :
15	11.8	5.0	7.80	32.92	3.36	85.7	PnW 0.7	3.3	4.0	— ●
16	13.0	2.9	7.77	32.62	3.48	88.0	W 2.3	6.7	5.5	— ●
17	9.8	6.0	7.93	31.71	3.85	96.0	W 1.0	7.7	4.2	0.18 ! ●
18	12.6	7.2	10.07	30.21	3.96	83.7	W 0.7	6.0	4.0	0.29 ! ●
19	15.0	8.0	9.73	28.72	4.03	88.0	WPnW 3.0	3.7	4.5	— ●
20	14.8	6.0	9.80	29.50	3.91	84.3	WPnW 1.3	6.7	2.0	— ●
21	13.8	7.6	10.47	32.12	4.37	88.8	W 0.0	9.7	5.0	1.35 ! ●
22	11.0	5.3	7.87	31.28	3.50	88.0	PnW 0.7	6.7	6.5	1.50 :
23	7.4	3.2	5.37	33.32	3.10	96.0	W 2.7	10.0	5.0	0.14 ! ●
24	10.0	5.0	6.83	31.89	3.24	89.3	W 1.7	3.3	7.5	—
25	14.6	1.0	7.00	32.40	3.10	84.0	Z 1.0	0.0	3.0	— ● szron
26	12.6	6.6	7.93	33.08	3.71	92.7	PnW 1.3	10.0	4.0	— ●
27	10.8	4.2	6.57	30.02	3.34	94.0	PnW 1.3	5.0	4.5	— ●
28	11.3	1.9	7.20	25.77	3.19	85.7	Z 2.3	6.7	5.7	1.36 ! szron
29	7.2	3.2	5.20	30.18	2.22	70.7	PnZ 3.0	6.0	5.2	0.08 :
30	7.8	4.0	6.37	29.26	2.79	78.0	Z 3.0	9.3	3.7	0.78 :
31	9.5	3.4	6.13	21.08	2.82	83.0	PdZ 2.0	3.0	2.7	—
Średnie mies.	+ 7.04		329.61	3.19	85.2	PPnW 2.17	6.88	5.00	Sum. = 41.19	

Najwyższy dostrz. stan bar. był d. 22 o g. 11 rano 334<sup>m</sup>.54 } Największe dzienne pole odmian termom. d. 25 było 11<sup>o</sup>6  
 Najniższy " " " " d. 9 " 2 " 322<sup>m</sup>.70 } Najmniejsze " " " " 10 " 1<sup>o</sup>6  
 Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca 11<sup>m</sup>.84 } Średnie " " " " " " 6<sup>o</sup>04

Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100, było Pn. = 4.3, PnW. = 14.0, W. = 33.9, PdW. = 0.3, Pd. = 2.2, PdZ. = 7.5, Z. = 33.3, PnZ. = 4.3.

Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pn.:Pd. = 2.35 : 1; W.:Z. = 1.05 : 1.

Dni pogodnych z chmurami było 14, z deszczem 17, ze mgłą 15.

W ogóle miesiąc pochmurny, dżdżysty, atoli dosyć ciepły.

# SPOSTRZEŻENIA METEOROLOGICZNE W KRAKOWIE

robione i obliczone w Obserwatoryjum Krak.

## Listopad, 1867 r.

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

Dnia	Ciepłota podług Réaumura			Średnie dzienne z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.					Ozon sr. dz. 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. pa- ryz. sprow. do 0° R.	Prężność pary w lin. paryz.	Wilgotność względna w odsetkach	Kierunek i moc wia- tru. Cisza = 0 burza = 10	Stan Nieba pogodny = 0 zup. poch- murny = 10		
	największa	najmniejsza								
1	+ 11.6	+ 2.8	+ 6.87	330.02	2.93	81.7	PdZ 2.3	4.0	2.5	— ●
2	10.4	+ 3.4	5.67	28.31	2.74	82.0	Z 3.0	7.3	6.7	1.64 †
3	2.0	— 0.2	1.07	31.88	1.97	89.0	Z 5.3	4.7	8.2	0.38 † ✱ ○ W
4	3.0	— 1.8	0.93	28.78	1.83	85.0	Z 4.3	9.3	6.3	0.30 szron W: ✱
5	3.2	— 0.8	1.40	26.03	1.94	85.3	Z 6.0	9.3	7.2	0.60 ✱ † ○ W
6	0.8	— 1.7	— 0.33	29.44	1.72	88.7	ZPnZ 4.7	10.0	7.7	0.05 ✱ W
7	1.0	— 2.2	— 0.53	31.08	1.59	84.7	Z 3.7	10.0	2.2	0.36 ✱ W
8	4.4	+ 0.6	+ 3.73	29.04	2.53	91.0	Z 6.7	10.0	3.5	1.68 † W
9	3.8	+ 0.7	2.00	27.70	1.79	75.0	PnZ 6.7	10.0	8.5	1.44 ✱ W
10	1.8	— 0.1	0.70	30.85	1.74	82.0	ZPnZ 3.7	9.3	6.2	0.06 ✱
11	4.4	— 0.5	2.63	30.18	2.11	83.7	ZPdZ 4.3	10.0	4.0	0.34 †
12	3.0	+ 1.0	1.97	31.69	1.75	74.0	PnZ 1.7	8.0	5.7	0.30 szron ● †
13	3.1	— 1.4	0.20	32.32	1.75	87.7	Pn 1.0	0.7	2.7	— szron ●
14	3.9	— 1.4	1.07	31.38	2.03	91.7	Z 1.0	4.0	3.0	0.07 szron ● †
15	1.4	— 1.6	— 0.77	31.32	1.85	99.3	PnW 1.0	10.0	2.0	— szron ●
16	5.6	— 2.3	+ 2.33	26.50	2.33	92.7	Pn 1.3	9.7	2.5	— szron ●
17	6.8	— 1.2	+ 3.53	27.38	2.49	90.0	Z 3.3	10.0	4.7	1.09 † ○ ✱
18	— 2.9	— 4.9	— 3.97	28.01	1.33	95.7	Pn 2.0	1.0	9.0	4.70 ✱
19	+ 1.4	— 6.3	— 1.47	27.54	1.57	88.7	ZPdZ 3.3	10.0	3.2	0.44 ✱ †
20	2.6	+ 0.3	+ 0.93	25.29	1.74	79.7	Z 6.0	10.0	5.2	1.77 ✱ † W
21	1.8	— 4.2	— 1.87	27.62	1.54	91.0	Z 2.7	10.0	2.7	0.10 ✱
22	— 2.2	— 9.4	— 5.13	27.72	1.28	100.0	Z 2.7	10.0	4.0	0.48 ✱
23	— 0.4	— 1.8	— 1.10	26.53	1.76	97.3	PnZ 4.0	8.0	5.0	0.18 ✱
24	— 7.0	— 9.9	— 7.80	33.44	0.95	100.0	PPnZ 2.0	4.7	5.0	0.14 ✱
25	— 2.0	— 7.0	— 3.87	33.09	1.39	98.3	Z 3.3	8.3	2.0	—
26	+ 0.2	— 2.8	— 0.53	31.89	1.79	94.0	Z 2.7	10.0	2.5	—
27	0.8	— 1.3	— 0.73	29.19	1.78	95.0	ZPnZ 2.7	10.0	1.5	0.07 ✱
28	1.4	— 0.5	+ 0.70	30.83	1.82	85.3	ZPdZ 2.3	10.0	7.5	—
29	1.6	— 2.4	+ 0.23	29.97	1.75	85.0	Z 5.0	6.7	6.7	0.34 ✱ W
30	— 1.4	— 8.0	— 4.73	33.17	1.14	88.3	PnZ 1.7	0.7	1.7	—
Średnie mies.	+ 0.10		329.61	1.83		88.7	ZPnZ 3.4	8.1	4.53	Sum. = 17.53

Najwyższy dostrz. stan bar. był d. 24 o g. 10 wiecz. 334<sup>m</sup>.67 } Największe dzienne pole odmian termom. dnia 1 było 9<sup>m</sup>.8  
 Najniższy " " " " d. 23 " 1 rano 322<sup>m</sup>.88 } Najmniejsze " " " " 10 i 28 " 1<sup>m</sup>.9  
 Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca 11<sup>m</sup>.79 } Średnie " " " " " " " " 4<sup>m</sup>.53

Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100, było Pn. = 10.0, PnW. = 7.8, W. = 0.6, PdW. = 0.0,  
 Pd. = 0.6, PdZ. = 9.4, Z. = 54.4, PnZ. = 17.2.

Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pn.:Pd. = 4.26 : 1; W.:Z. = 1 : 15.25.

Dni pogodnych z chmurami tylko 8, z deszczem 5, ze śniegiem 11, z obiema 6.

Warstwa śniegu spadłego w całym miesiącu dosięgła grubości 12 cali.

W ogóle miesiąc chłodny, burzliwy, pochmurny i wilgotny.