

ślenia rozkłada pewną część téj cieczy i używa jój na budowę komórek. Przy téj nadzwyczaj zawilgłej przemianie chemicznój występuje szereg płodów rozkładowych z ostatecznemi wytworami.

3) Chemiczna postać robienia nie zależy od postaci drożdżowej pewnego, li tylko dla niój wyłączonego grzybka, lecz zawsze od chemicznój przyrody istoty, zdolnój do robienia, a nie od rodzaju zaczyniającego grzybka. Wprawdzie nie każdy grzybek żyć może na danym gruncie. Jeśli się tylko na nim jaki grzybek osiedla, natenczas tworzy postacie drożdżowe — według wspólnego prawa dla wszystkich grzybków — wywołujące rozkład chemicznój przyrodzie robiącego ciała właściwy.

4) Robienie bez zbiegu sprzyjających a wyżj podanych warunków odbywać się nie może.

Z powodu ważności spraw gnicia i butwienia w ogólnj ajtyologii chorób niech mi wolno będzie zatrzymać na nich uwagę czytelników.

Przez gnicie rozumiemy szereg różnych postaci robienia nader złożonój przyrody mało dotąd zbadanych. A że przy wszystkich istotnych sprawach gnicia tworzy się zawsze AzH_3 i AzH_4OCo_2 , więc nazwano je robieniem ammoniakalném lub alkalowém (Traube).

Za przykład posłużyć może rozkład mocznika wobec wody i roślin drożdżowych

$C_2H_4N_2O_2 + 4HO = 2H_4NO, C_2O_4$ (węglan ammonowy) i rozkład leucyny

$C_{12}H_{13}NO_4 + 4HO = C_{10}H_{10}O_4 + C_2O_4 + H_3N + 4H$
kw. waler.

Warunki dla gnicia są też same, co dla każdego robienia. Im więcj ciało zdolne do gnicia zawiera azotu, tym łatwiej gnić będzie.

Doświadczenia H. okazują, że gnicie może być całkowicie powstrzymane przez gotowanie cieczy gnijącój (przez 20 do 30 minut), lub kiedyindziej przez wystawienie jój na jednodniowe działanie ciepłoty 110° do 120°, a to w skutek zabicia roślinnych składników, znajdujących się w cieie gnijącym. Nowy posiew grzybka *penicillium* nanowo wprowadza taką niegnijącą istotę w okresie gnicia.

W środkach gnijących obfitych w azot ruchniki w stanie spoczynku, należące do grzybka *penic. crustaceum*, dzielą się przez zaciśnięcie i wydają wolne jądra potomne. Te komórki potomne nie

tworzą bynajmniej pasm, lecz pojedyncze swobodne komórki dzielące się dalej. Sąto jądra drożdżowe gnilne — przyczyna ammoniakalnego robienia. Komórki drożdżowe leżą niekiedy w kupkach, są ciężkie i opadają na dno naczynia. — Na powietrzu można z nich otrzymać *penicillium crustaceum* w owocującej postaci. Na powierzchni cieczy gnijącój w skutek wpływu powietrza pokazują się ustroje pleśnienia czyli butwienia i gnicie bezustannie tam przechodzi w butwienie. Do nich należą postacie napotykanne na samj powierzchni jako pleśń czyli owocujące *penicillium*; dalej liczne drobne komórki, obdarzone ruchem lub nieruchome; nareszcie pasma włoskowców (*leptothrix*) w postaci tak zwanych pałeczek pręcikowych (*bacterium, Stäbchen*), znajdujące się w warstwach cieczy najbliżj położonych. Prócz tego spostrzegamy niekiedy obok prawidłowo wykształconego grzybka pleśniowego postać pleśniową (*oidium*), złożoną z rozgałęzionych nitek konidiów. Czasami obok właściwego gnicia występują robienia i wtedy obok jąder drożdżowych znajdujemy drożdże robienia mlecznego a nawet wyskokowego, co zależy od obecności wodań węglowych. Ma to miejsce przy gnicu kału ludzkiego¹⁾.

Jądra drożdżowe tworzą się jedynie we wnętrzu i na spodzie gnijącój cieczy.

Gnicie jest przeważnie sprawą odkwaszającą, gdy tymczasem butwienie przedstawia szereg ukwaszeń. Przy gnicu wywięzuje się ammoniak i wolny azot; przy butwieniu zaś powstają wyższe stopnie ukwaszenia azotu (NO_5). Każde gnicie w powierzchniowych warstwach, stykających się z powietrzem przechodzi w butwienie, a butwienie idąc ku środkowi stopniowo przeobraża się w gnicie.

Sztuczne przeprowadzenie gnicia w butwienie bywa nadzwyczaj ważném w nauce o nawozach i higienie. Z łatwością możemy to skutecznie przez wystawienie jak największj powierzchni

¹⁾ Drożdże *cryptococcus* powstają w gnijącym moczu cukrowym. Zaczyn dla robienia wyskokowego, który w takim moczu częstokroć się pokazuje, znajdujemy już wewnątrz męcherza w postaci drobnutkich włoskowców (*leptothrix*). Też same istoty grzybkowe, zawarte w śluzie męcherza, wywołują w moczu robienie ammoniakalne.

ciała gnijącego na bezpośredni wpływ powietrza atmosferycznego czyli — inaczej mówiąc — przez rozpostarcie gnijącego ciała na wielkiej przestrzeni. Kwasy, znosząc oddziaływanie alkalowe i nasycając ammoniak, ułatwiają przejście gnicia w butwienie. Za pomocą prostego doświadczenia może się każdy o tém przekonać na moczach i kale. — Gdzie tylko na powierzchni istoty gnijącej utworzy się pokrywa z *penicillium*, wszędzie gnicie odbywa się bez woni. — Pasteur dzieli ustroje występujące jako drożdże gnicia: na *anaerobii*, tj. rozwijające się bez udziału kwasorodu, i *aerobii*, potrzebujące kwasorodu do swego rozwoju; nie wie jednakowoż, że grzybki — a co więcej, jeden i ten sam grzybek — raz występują jako postacie kwasorodowe, drugi raz jako postacie bezkwasorodowe, stosując swe ukształtowanie do zewnętrznych warunków. P. nie znał różnicy pomiędzy tworami drożdżowymi i tworami pleśniowymi, czyli pomiędzy gniciem a butwieniem.

Za przyczynę gnicia ammoniakalnego uważa Hallier:

Drożdże zupełne: Jądra drożdżowe
Micrococcus.

Drożdże niezupełne: Pleśnica (*oidium*)
Pasma *Leptothrix*.

Sprawy butwienia, jakieśmy to już powiedzieli, są sprawami ukwaszającymi; za przykład posłużyć może robienie octowe i olejowe (jileczenie). Ciała obfite w azot butwieją w ściśle zetknięciu z powietrzem w skutek wytwarzania się utworów pleśniowych. Jeżeli butwienie jest czyste, wtedy odbywa się bez woni, tj. bez wydzielania siarkowodu i ammoniaku. Za dodaniem istot grzybkowych butwieją podobnie ciała bezazotowe, jeżeli dodamy im azotowych pokarmów dla zaczynających grzybków.

Czyste drożdże dla butwienia przedstawiają wykształcone owocujące twory pleśniowe
(*Schimmelbildungen*).

Nieczyste zaś pleśniak (*oidium*)
włoskowiec (*leptothrix*).

Po tém zboczeniu przystępujemy znowu do przedmiotu nas właściwie zajmującego.

Nieco o gwałtowném cewnikowaniu w cieśniach cewki moczowej.

Skreślił

dr. GILEWSKI.

W numerze 48 „Przeglądu lekarskiego“ ogłosił pan dr. Molendziński spostrzeżenia poczynione na chorym cierpiącym cieśnią cewki moczowej z zatrzymaniem moczu; w szczególności zaś zastanowił się on nad terapią dotyczącą tej choroby.

Spotykając się z opinią szan. autora w piśmie naszym, niechaj mi wolno będzie rozebrać w celu naukowym i praktycznym twierdzenie główne, stanowiące poniekąd rdzeń przerzeczonego artykułu.

Nadto cenię szan. autora, żebym mógł przypuścić, iż nie uzna korzyści wynikających z polemiki umiejętniej a prowadzonej w sposób godny tak dla rzeczy samej jakoteż i dla pośmiennictwa naszego, poczynającego się dźwigać.

Śmiało powiedzieć mogę, iż my lekarze jesteśmy wolni od przelicznych przesądów, a już wcale nie grzeszymy tém, żebyśmy osobistość naszą jednoczyli i zlewali w jedno z umiejętnością a przeto też odszczepieństwem zwali wszystko, coby się sprzeciwiało osobistemu widzeniu rzeczy i tłumaczeniu téjże. Niechaj mi też nie będzie uczyniony zarzut, iż przedstawiam istne wcielenie niezgody. Na przypadek, iżby po dziś dzień znalazła się ona pomiędzy nami, poczytałbym sobie za zaszczyt skierować szermierkę na pole, na którym dotąd niezbyt liczni u nas potykali się szermierze, a na którym trwale uzyskać możemy zdobycze. Pozwolę więc sobie wypowiedzieć zdanie moje o gwałtowném cewnikowaniu cieśni cewki moczowej, o ile ono się odnosi do twierdzeń wyjawionych w przerzeczonej artykule.

Pan dr. M. zapowiada z góry (str. 378, łam 2, w. 13 od góry), iż nie wchodzi w anatomią patologiczną ścieśnienie cewki, i że tylko się zastanowi bliżej nad sposobami leczenia tej choroby.

Sądzę, iż w danym przypadku w anatomią choroby koniecznie wchodzić wypadało, podając i polecając poniekąd sposób leczenia użytego. — Wszak to czynimy w każdym razie, jeśli stosować mamy jakibądź rękoczyn. Im niebezpieczniejszą

Jest operacya, tym z bliższa przypatrujemy się zбочeniu i siedlisku w zakresie operacyi wchodzącemu. Dla czegożby cewka moczowa pod tym względem wyjątek stanowić miała? Przeciwnie; sam autor przytacza zdanie Civiala, iż wprowadzanie cewników do ścieśnionej cewki moczowej policzyć należy do najdelikatniejszych operacyi. Niepodobna więc pominąć anatomii ścieśnienia cewki w danym przypadku, boć od szczegółów tegoż zawisł sposób leczenia i trudność zastosowania onegoż.

Wiem dokładnie, jak trudno jest niekiedy podać anatomią ścieśnienia cewki moczowej klinicznie; nie mogę zaś zgodzić się na to, by wszelkich zabiegów pod tym względem zaniechać wolno było. Szanowny autor zdaje się mało, a może wcale nie cenić wartości i ważności wrażenia, którego doznaje ręka przy cewnikowaniu w ogóle, mianowicie zaś przy cewnikowaniu cewki ścieśnionej (obacz str. 378, łam 2, w. 15 od d.).

Nie we wszystkich wprawdzie, ale w licznych przypadkach zmysł dotykania jedynym i głównym staje się pomocnikiem lekarza operującego. Rozpoznanie niektórych rodzajów ścieśnienia cewki i zaszłego przedarcia, czyto pożądanego czy nie, polega częstokroć wyłącznie na wrażeniu, którego doznaje wprawiona ręka operatora. Nie badałem wprawdzie tak znacznej ilości cewek moczowych rozmaitym sposobem patologicznie zmienionych, jak to się przydarzyło szan. autorowi (str. 380, łam 1, w. 2 od góry); lecz wyznać muszę, że z każdym przypadkiem coraz więcej cenić się uczę wartość i ważność spostrzeżeń za pomocą dotyku.

Nieraz bowiem przydarza się, że w chwili badania chorego w celu stwierdzenia obecności ścieśnienia cewki moczowej, a więc w chwili rozpoznawania zбочenia w cewce, przemienia się postępowanie — że tak powiem — rozpoznawcze w lecznicze, tj. przedziera się z namysłem zaporę, której obecność i jakość wprawna ręka biegłego operatora równocześnie i stwierdza i usuwa. Muszę przeto jak najbardziej obstawać za tém, aby w każdym przypadku ścieśnienia cewki moczowej, bez względu na jego nagłość, dochodzono — o ile można — anatomią cieśni, a sposób leczenia stosowano do danych i stwierdzonych okoliczności.

Postępowanie lecznicze, które szanowny autor w swoim przypadku zastosował, przydać się może jedynie tam, gdzie ścieśnienie jest błoniastém, zastawkowém lub podobném. W każdym innym przypadku nie odniesie ono żadnych albo tylko zgubne skutki. Nie łatwiejszego bowiem jak w przypadku ze ścieśnieniem twar-dém i długim przez użycie cewnika grubego i stosowanie znacznej, choćby zwolna zwiększanej siły oderwać dokoła błonę śluzową cewki moczowej przed cieśnią położoną i poniekąd wgłobić (*invaginiren*) oderwaną cieśń w miąższ prącia w tyle położony, podobnie jak się wymyka niekiedy przepuklina z swym workiem do jamy brzusznej. Podobne przykre następstwo nierównie łatwiej przydarzyłoby się musiało, gdyby uzasadniona obawa operacyi w częściach układu moczowego odbyć się mających nie zniewalała operatorów do wielkiej oględności. Z oględności bowiem wypływa dążność do zapoznania się bliższego z rodzajem i szczegółami zбочenia, z tego zaś wybór środków i sposób stosowania tychże.

Wymieniłem najgorsze możliwe następstwo przemożenia zaporę, nieznanęj w szczegółach swych operatorowi. Nierównie łatwiej i dla tego częścięj pozostaje ścieśnienie w miejscu swoim, cewnik zaś przekłuwa cewkę gdzieś w obwodzie cieśni i toruje sztuczną drogę, która sztuczną a raczej fałszywą zostaje mimo posuwania cewnika w kierunku cewce odpowiadającym. Operator przeto nie będzie miał względu jedynie i głównie na kierunek posuwającego się cewnika, który prze siła nie miała; lecz szczególnie i głównie zważać będzie na czucie, którego doznaje przy posuwaniu narzędzia.

Dla tego wcale nie przemawia mi do przekonania twierdzenie, które znachodzę na str. 379, w łamie 2 u góry, a które autor skreśla w sposób następujący: Cewnik taki wprowadza się aż do cieśni; tam przyszedłszy, pcha się przy mocno nadzianym członku w kierunku cewki, ciągle a zwolna siłę zwiększając, aż się do męcherza dojdzie.

W przypadkach nagłych, jakim był w mowie będący, operator niezawodnie pocznie od ręko-czynu względnie najłagodniejszego, a chwyci się trudniejszych, a może zarazem i niebezpieczniej-

szych wtedy, gdy dostrzeże, iż daremne stają się usiłowania podjęte. By zaś mózdz śmiało zastosować i wykonać cewnikowanie gwałtowne, pewnym być należy, iż jakość ściętnienia odpowiada w zupełności środkowi obranemu; w przypadku zaś wątpliwym baczny operator kierować się będzie głównie czuciem ręki, które mu wskaże, do jakiego stopnia siłę pracą potęgować i jak dalece, choćby w kierunku należytych, cewnik posuwać wolno będzie.

Należyte wydoskonalenie czucia ręki w takiej operacji nie jest darem pospolitym. Nietylko z nauki bowiem składa się sztuka operatora; jest w nim coś, co się z nim rodzi jak geniusz poety, a spostrzegać i wykonywać mu zezwała, czego i najwymowniejszy nie określi.

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

Dr. Sydney Ringer: Ciężkie przypadki ostrego gościa stawowego (*rheumatic fever*), w których przy pozornie łagodnym przebiegu nagle ciepłota do niezwykłej wysokości (110° Fahrenheita czyli 34° R.) się podnosiła i wśród przypadków mózgowych śmierć następowała.

(Ciąg dalszy.)

Przypadek 2.

Blake, 25 lat liczący, silnie zbudowany, pierwszy raz cierpi gościec. Ból w różnych stawach, obrzmienie i czerwonosć niewielkie; gorączka mierna, pragnienie bardzo wielkie; poty rozplywne, tak iż się potokami laly po całym ciele; w sercu badanie fizyczne okazało objawy zapalenia osierdzia, a w dalszym przebiegu niedomykalność zastawki dwukończystej. Przytomność zupełna. Mocz obfity, ciężki, wiele mocznika zawierający.

Podano chorobu kalomel, *extractum colocynth.* i wymok makowcowy.

W dalszym przebiegu bóle stawów zmniejszyły się bardzo; pocenie się mniejsze, ale jeszcze dość obfite; lanknienie lepsze, gorączka niezmięszona i pragnienie znaczne.

Leczenie. Dwuwęglan sodowy i makowiec, na okolicy serca postawiono ośm piławek.

W ósmym dniu po przybyciu do szpitala, zjadłszy rano o godzinie 7 na śniadanie pudng ryżowy z apetytem, zaczął wkrótce potem majaczyć. O godzinie 8½ był już bezprzytomny; rzucił się na łóżku, tak iż musiał być trzymany; ciepłota ciała wynosiła w tym czasie 109° Fhrnt. (34° R.). Wkrótce majaczenia i niespokojność ustały, a miejsce ich zajęła głęboka spiaczka, oddech ciężki i nieregularny, przy wdechu przepona nie schodzi, barwa skóry blada i sina, oczy w ślup, źrenice nierozszerzone, bicie serca mocne, tętno 186 na minutę, ciepłota doszła do 110.8° Fhrnt. (35° R.) i o godzinie 9¼ chory żył przestał.

Wśród przebiegu choroby mocz wydzielał się obficie, zawierał dużo mocznika, wcale nie białka.

Rozbiór zwłok okazał co następuje:

W mózgu i w błonach mózgowych nie nieprawidłowego, płuca w tylnych częściach przekrwione, w osierdziu około trzech uncji czerwonawego płynu, na podstawie serca przy ujściu tętnicy głównej cienka warstwa wycięty, w ujściu

żylnem lewem małe chropowatości i nieznaczna niedomykalność zastawki dwukończystej. Zresztą w żadnym narządzie nie znaleziono nie prawidłowego.

Przypadek 3.

E. Wakefield, kobieta 29 lat licząca, krwista i silnie zbudowana, cierpi po raz pierwszy na ostry gościec stawów. Przed przyjęciem jej do szpitala cierpiała przez 3 miesiące na przelotne bóle w różnych stawach, lecz te nie przeszkadzały jej zatrudnieniom. Dnia 9 kwietnia bóle w stawach powiększyły się znacznie; chora przyjęta została do szpitala uniwersyteckiego. Badanie okazało lekkie zaczerwienienie i małe obrzmienie zajętych stawów; ciepłota 101° Fhrnt. (31° R.), pragnienie znaczne, brak lanknienia, poty. Badanie fizyczne okazało objawy zapalenia osierdzia; chora dosyć spokojna, nie skarży się na ból głowy. Zalecono jej dwuwęglan potasowy i przetwory makowa.

W dalszym przebiegu bóle w stawach zmniejszyły się znacznie; chora czuła się lepiej, gorączka jednak nie ustawała.

Dnia 16 kwietnia wieczorem gorączka się wzniegła do 104 Fhrnt (34 R.), chora majaczyła w nocy. Na drugi dzień o godzinie 9 rano przy wizycie lekarskiej była bardzo nie spokojną, rzuciła się na łóżku, majaczyła ciągle, jednak na wezwanie odpowiadała dość przytomnie; ciepłota jej ciała o tym czasie podniosła się już do 107.8 Fhrnt. (33½ R.), tętno 144 na minutę; serce było gwałtownie; twarz bladoszara, potem obłana; oddech nierówny, przy wdechu przepona nie schodziła, źrenice nierozszerzone. O godzinie 11 była już zupełnie bezprzytomną, majaczenia ustąpiły głębokiej spiaczce, nie czuła żadnego drażnienia; oddech ciężki, chrapiący; rzęzenia obfite, sinica znaczna, ciepłota 109.4 F. (34½ R.), tętno 152. — Zarządzono upust krwi z ramienia w ilości 12 uncji, którym żadnej ulgi nie przyniósł; przeciwnie po upuście ciepłota podniosła się do 110 F. (34¾ R.) i o godzinie 1 po południu chora umarła.

Rozbiór zwłok, we 23 godziny po śmierci dokonany, okazał co następuje:

Stężenie pośmiertne znaczne, w mózgu i błonach mózgowych nie nieprawidłowego, osierdzie na całej prawie powierzchni przyrosło do serca, przyrosty te z łatwością oddzielić można było; pod osierdziem sercowem tu i ówdzie małe wybroczyny; mięsień sercowy blady, kruchy; zastawki prawidłowe; w komórkach sercowych krw. ciemna, prawie aż czarna; skrzepów bardzo mało; komórka prawa rozszerzona i pełna krwi; wątroba przekrwiona, to samo i nérki; zresztą nie znaleziono nie nieprawidłowego.

Przypadek 4

opisuje z pamięci, gdyż zapiski dotyczące były mu zaginęły.

Była to kobieta dwudziestokilkuletnia, silnej budowy. — Przybyła do szpitala z ostrym gościecem stawów bez żadnego powikłania. Gorączka mierna, brak lanknienia, pragnienie dość wielkie, poty.

Przy zwykłym leczeniu przychodziła do zdrowia; bóle ustały całkiem; toż samo i gorączka, tak iż przy wieczorniej wizycie lekarskiej postanowiono wypuścić ją ze szpitala. — W pół godziny potem posługaczka szpitalna znalazła ją bezprzytomną; leżała w zupełnym otętwieniu i spiaczce; ciepłota jej ciała do godziny 7 wieczorem, o której śmierć nastąpiła, doszła do 110° F. (35 R.).

Przy oględzinach pośmiertnych w mózgu i błonach mózgowych nie znaleziono nie nieprawidłowego. (Dok. n.)

Bourgrave: Opatrywanie ran po operacjach, zapobiegające zakażeniom.

Na kongresie lekarskim paryzkim dr. B. mówił o sposobie unikania przypadków śmierci z przyczyn zakażenia ogólnego, jakie się zdarzają po większych zwłaszcza operacjach, a zważywszy:

1) że przypadki te mają miejsce zawsze w miastach, a nigdy prawie nie zdarzają się na wsi;

- 2) że się nie wydarzają po operacjach za pomocą zżerań dokonywanych, ale po operacjach dopełnianych nożem;
- 3) że — rozwinięwszy się raz — zawsze prawie śmierć sprrowadzają,
- wnosi, że przyczyną tych wypadków musi być rozwijający się w miejscach większego skupienia ludzi zakis (ferment), który dostawszy się na świeżą ranę, sprawia zakażenie ustroju, i dla uniknięcia takowego radzi, aby opatrywać ranę po operacji pęczkami skubanki, zamoczonymi w roztynie 30° półtorachloru żelaza. W skutek własności łagodnie żrącej tego roztynu tworzy się na powierzchni świeżej rany istota trzymająca środek między skrzepem a strupem, która zasłania i chroni od zakażenia. Strup ten zwykle się oddziela około 5 lub 6 dnia, a wtedy nawet można jeszcze uzyskać spojenie rany doraźne (*prima intentio*). Ból po takim opatrzeniu, jakkolwiek dolegliwy, trwa ledwie kilka minut; z tego więc względu przeciwskazania wcale wyprowadzać nie można.

Używa on tego sposobu od lat pięciu w szpitalu klermonckim we wszystkich operacjach ważnych do tyła, że się można obawiać po nich gróźnych powikłań. Stosował go w 95 operacjach, które się wszystkie pomyślnie ukończyły. Główne powikłania, jakim stara się zapobiedz tęp opatrzeniem, są: ropnica, zakażenie gnilne, zapalenie żył, zapalenie przykostny i krwotoki następcze. Dr. B. otrzymał nagrodę kongresu lekarskiego bordegalskiego (*Bordeaux*). („G. d. h.“ 99, 1867.)

Dr. Méric: O niepomyślnych skutkach operacji, wykonywanych na ludziach uszkodzonych na kolejach żelaznych.

Dr. M. (Anglik) wyznaje na kongresie lekarskim międzynarodowym, że wszystkie operacje, które wykonywał w skutek urazów doznanych na kolejach żelaznych, skończyły się niepomyślnie. Zdanie to potwierdza dr. Verneuil, z tęp jednakże ograniczeniem, iż niepomyślne ukończenie operacji odnosi się mianowicie do zgruchotań uda, gdy przy skaleczeniach przedudzia rokowanie nie jest według jego doświadczeń bezwzględnie niepomyślnem. Dodaje nadto, że przyczyną nieszczęśliwego skutku operacji w zgruchotaniach, zdarzających się na kolejach, jest to, że uszkodzenia zwykle dalej sięgają niżby z powierzchownego badania domyślać się można; że przeto odjęcie członków w takich przypadkach powinno się pszedsiębrać — o ile tylko być może — daleko od widocznego uszkodzenia, aby nie być zmuszonym do tworzenia płatów w częściach głęboko uszkodzonych, a które następnie zwykle przechodzą w zgorzel. („Gaz. d. hôp.“ 99, 1867.)

ROZMAITOSCI.

Posiedzenie komisji balneolog. w Tow. nauk. krak. z dnia 25 listopada 1867 r.

Po odczytaniu i przyjęciu protokołu z poprzedniego posiedzenia

1. Naprzód przewodniczący dr. Dietl powitał zgromadzonych po przerwie, jaką w czynnościach komisji balneolog. zrzadzają zwykle wakacje, zachęcając do współdziałania w pracach, dotyczących wszechstronnego naukowego badania — i w przedsięwzięciach, zmierzających do rozwoju naszych zdrojowisk.

2. Następnie prof. Majer, prezes Tow. naukow. krak., podał wniosek, aby komisya baln. zajęła się dopełnieniem literatury fizyograficznej ziem polskich, przez wnioskodawcę poprzednio do r. 1862 doprowadzonej i drukiem ogłoszonej, a to tęp więcej, iż balneologia krajowa w nierozetwanym jest związku z fizyografią ziemi naszej; któreto dopełnienie za biegiem czasu dalej ciągle prowadzone zamieszczą i do powszechnej podawać wiadomości łatwo będzie można za pośrednictwem „Roczników komisji fizyograficznej“, których tom pierwszy w roku bieżącym wyszedł z druku, a drugi niebawem drukować się będzie.

Wniosek powyższy jednomyślnie przyjęty został.

3. Dalej dr. Zieleniewski podał naglący wniosek następującej osnowy:

Z uwagi zamierzonego połączenia kolei żelaznej nadeisańskiej z koleją Karola Ludwika, któryto przedmiot niebawem ma przyjść pod obrady sejmu węgierskiego;

z uwagi świeżego — bo dnia 6 listopada rb. — przez Izbę handlowo przemysłową krakowską poruszenia tegoż przedmiotu względem dołożenia wszelkiej usilności, ażeby nadmieniony projekt połączenia wspomnianych kolei mógł przyjść do skutku od Koszyc do Tarnowa, przez co nasze podkarpackie zdrojowiska, jakoto: Szczawnica, Krośnice, Krynica i Żegiestów, nieobliczone osiągnęłyby korzyści z możliwości używania wspomnionej linii kolei żelaznych;

z uwagi, iż projekt wyżej wyszczególniony nie jest mrzonką, skoro Najwyższym dekretem J. C. Apost. Mości z dnia 16 stycznia r. 1863 do l. 8566 koncesyą przedwstępnych robót uzyskało towarzystwo belgijskie braei Riche, w skutku czego było starostwo sądeckie wydało pod dniem 14 marca 1863 do l. 1617 rozporządzenie do b. urzędów powiatowych, aby inżynierom zbadać wspomnioną linię (Koszyc-Tarnów) zajmującym się udzielić urzędowej opieki;

z uwagi, że roboty w tym celu rzeczywiście w latach 1863 i 1864 pszedsiębrane nie tylko wiele nakładu poślknęły, ale nawet — co ważniejsza — wykazały wszelką możliwość prowadzenia kolei żelaznej z Koszyc do Tarnowa dolinami rzek: Popradu, Dunajca i Białki —

dr. Zieleniewski poddaje pod rozwałę komisji baln., aby zaważać wszystkie zarządy zdrojowe, które wzmiankowany przedmiot obchodzi, iżby dla poparcia tęp sprawy wygotowały najdalej w czterech tygodniach swe memoriały

wyjaśniające wyższe korzyści linii Koszyce-Tarnów nad innymi liniami proponowanymi, zapewniając zarazem dla téjże linii roczną ilość centnarów przesyłki swych produktów, domniemaną liczbę osób, możność tańszej budowy z powodu liczego robotnika w nader ludnej tańszej okolicy, ulgi w nakładach przez bezpłatne może odstąpienie gruntów pod kolej lub bezpłatne dostarczanie budowlanych materiałów itp.

Wnioskodawca w razie przyjęcia przez komisją baln. przerzuczonego wniosku, dalsze kroki wykonania na przypadek powziętej ztąd uchwały pozostawia posiedzeniu komisji balneologicznej.

Ponieważ komisya baln. jednomyślnie wniosek powyższy przyjęła, postanowiono w myśl przewodniczącego dra Dietla z nadesłanych przez zarządy zdrojowe memorandumów sformułować ogólny memoryał tego przedmiotu dotyczący, mający się za pośrednictwem Towarzystwa nauk. udzielić tutejszj Izbie handlowoprzemysłowej, celem jak najusilniejszego poparcia tak niesłychanie ważnej sprawy dla naszych zdrojowisk.

(Dok. n.)

Posiedzenie 21 Towarzystwa lekarskiego krak. z dnia 5 listopada 1867.

(Dokończenie.)

VI. Sekretarz stały odczytał pismo dra Kralczyńskiego z Łańcuta p. n. „Słówko o zaprowadzeniu akuserek wiejskich“, w którym skreśla smutne skutki, wynikające z braku zupełnego umiejętnj pomocy położniczej po wsiach w Galicyi, i dla zaradzenia temu złemu zaleca, aby w każdj radzie powiatowej podano pod obradę następujący wniosek:

„Radni z posiadłości mniejszych wezmą pod obradę i rozstrzygną o wysłaniu — bądź każdoroczném, bądź jednorazowém — jednej kobiety ze swego powiatu na naukę położnictwa do Krakowa lub Lwowa, jak któremu powiatowi dogodniej, na własny koszt; lub innymi słowy: wszystkie gminy wiejskie w powiecie będą się przykładały do utrzymanie téjże podczas trwania nauki.“

„Z góry trzeba się przygotować na opór“ pisze dalej kol. Kralcz. „z powodu nowego ciężaru na gminę: ale cóżto za ciężar, jeżeli każdy gospodarz z gminy da centa na rok, a utrzymanie będzie zapewnione.“

„Wyszukać niewiastę chętną nauki a umiejącą czytać i pisać nie będzie trudno: choć niepodobna przypuścić znowu, aby na 88,028 ludności (powiat łańcutki) nie było ani jednej zdolnej kobiety.“

„Gdyby się ten wniosek utrzymał tylko w jednej trzeciej części powiatów, to kraj zyskałby 24 akuszarki posiadające zupełne zaufanie ludu; dalej przypuścmy, że ta wysyłka utrzyma się ciągle w jednej trzeciej przez lat 10, natenczas po upływie tych lat wyjdzie 240 akuserek na prowincyą, co naturalnie w stosunku do włości stałoby się przybliżająco odpowiedniém, gdyż wedle rachunku mamy 5960 wsi, zatem na jedną akuszerkę wypadłyby 24 wsie.“

„Doświadczenie uczy, że przykłady pociągają; przeto wnosić należy, iżby się może niejedna kobieta o własnym

koszcie udała na naukę, wcale nie czekając aż się na nią złoży. Odbwszy naukę, taka kobieta — rozumie się, sposobem najprzystępniejszym — osiadłaby na wsi, niosąc pomoc umiejętną rodzącym, chroniąc życie nieraz dwojgu ludzi, wypadki pozornj śmierci u dzieci nie przechodziłyby tak często w rzeczywistość, miejsce niedorzecznego smarowania zajęłoby umiejętnie postępowanie zgodne z umiejętnością lekarską. Dla włościanina wynikłaby ztąd ulga w wydatkach i w dalekiem posyłaniu.“

W końcu nadmienia kol. Kralcz., że początkowanie w tym przedmiocie powinnyby wyjść od lekarzy, którzy wchodzą w skład niemal wszystkich rad powiatowych galicyjskich.

W rozprawach nad tym przedmiotem kol. Czyżewicz zwracał uwagę na tę okoliczność, że obecnie po miastach i miasteczkach galicyjskich liczba położnych (akuserek) jest znacznie większa aniżeli tego potrzeba mieszkańców wymaga; dla tego zamiast wysyłania kobiet na naukę położnictwa kosztem gmin uważałyby za rzecz stosowniejszą ustanowienie płatnych posad dla położnych gminowych, o które to posady niezawodnie ubiegać się będą położne z miast, niemające utrzymania

Ostatecznie Towarzystwo, oceniając w zupełności ważność przedmiotu i niezbędność zaopatrzenia wiosek w położne, uznało, że szczegóły wprowadzenia w wykonanie projektu o zaprowadzeniu położnych wiejskich zależeć muszą od uznania pojedynczych rad powiatowych i gminowych.

VII. Prezes z listu ze Lwowa udzielił wiadomość, że „Projekt kasy wsparcia dla podupadłych lekarzy, tudzież wdów i sierót po nich pozostających“ wkrótce wejdzie w wykonanie.

VIII. Następnie przedstawiono czterech nowych kandydatów na członków korespondentów Towarzystwa.

IX. W końcu na wniosek kol. Rydla uchwalono otwarcie na nowo czytelni Towarzystwa i obsłanianie okólnika do członków czynnych Towarz. z zaproszeniem do wspierania „Przeglądu lekarskiego“ sprawozdaniami i wyciągami z literatury zagranicznej w pojedynczych gałęziach nauk lekarsk.

St. J.

Kamienny kubek, wydobyty z pochwy macicznej, okazał na posiedzeniu towarzystwa lekarzów czeskich dnia 25 listopada dr. Hellmuth. Miał on długości półtrzecia palca, a szerokości dwa palce; osoba niezamężna wtoczyła go sobie do pochwy, aby zapobiedz poczęciu. Miała ten kubek w sobie półtora roku. Leżał duem obrócony ku prostnicy, a otworem przed spojem łonowym, uchem ku górze i tyłowi. Z początku napróżno kuszone się wyciągnąć kubek kleszczami; potem wprowadził prof. Seyfert palec do odbytnicy, obrócił kubek uchem na dół i ku przodowi, nawiókł do ucha drut i wydobyl nim kubek. Pozostała cieśń odbytnicy i przetoka do pochwy, zrządzona zapewne rozcieńczeniem ściany przegradzającej. („Časop. lek. česk.“ 1867. nr. 48.)

Zakład krajowy dla obłąkanych — według odpowiedzi wydziału sejmowego, odczytanej na posiedzeniu rady pełnej miasta Krakowa dnia 5 mb. — stanie we Lwowie, a nie w Krakowie. Robione naszemu miastu obietnice spełzły więc na niczym, z powodu że fundusze z dochodu loteryi państwa pochodzące raczył Najj. Pan przeznaczyć wyłącznie na szpital obłąkanych we Lwowie. — Wszelako, niwecząc jedną nadzieję, zastąpiono ją ochoczo drugą: pozwalając starać się o podobny zakład w Krakowie, wyszukać miejsce, przedkładać plany, prosić o fundusze itp., i obiecując poparcie tym usiłowanom, „bo dla Galicyi przyda się drugie takie przytulisko“ Samemi wszakże karmić się nadziejami nie zaspokoi głodu; wolelibyśmy dla miasta naszego jedną korzyść rzeczysiwą niż dziesięć świetnych nadziei.

W tej samej rzeczy z protokołów posiedzeń wydziału krajowego, odbytych w ciągu od 2 października do 18 listopada rb., wyjmujemy następujący:

„Kierownictwo rozpocząć się mającej z wiosną budowy nowego domu obłąkanych w Kulparkowie i wszystkich, tak technicznych jakoteż administracyjnych czynności, połączonych z wykonaniem tej budowy, poruczono zaprzysiężonemu budowniczemu p. Adolfowi Kuhnowi. Zarazem wezwano go do złożenia pisemnej deklaracji względem przyjęcia włożonych nań obowiązków.

„Uchwalono wnieść prośbę do rządu, ażeby stosownie do najlaskawszego Najj. Pana postanowienia dochód z 13 loteryi państwowej przeznaczony został na fundusz do wybudowania domu obłąkanych w Krakowie. — Zarazem zawiadomiono o tem magistrat miasta Krakowa i oznajmiono mu z powodu wniesionej przez p. prezydenta miasta prośby, iż oddane do tego wydziałowi krajowemu fundusze nie mogą być obrócone na budowę domu obłąkanych w Krakowie, ponieważ stosownie do najwyższego postanowienia mają specjalne przeznaczenie dla miasta Lwowa.“

Zamianowania. JEKsc. p. namiestnik: lekarza powiatowego dra Kajetana Wolańskiego na własną prośbę ze Śniatyna do Lwowa przenieść; opróżnione zaś posady lekarzy powiatowych w Buczaczu i w Śniatynie doktorowi Alojzemu Drożdżewiczowi, lekarzowi miejskiemu w Bolesławiu, i doktorowi Karolowi Wernerowi, lekarzowi drugiemu przy głównym szpitalu lwowskim, nadać raczył.

Posada lekarza miejskiego w Myślenicach jest opróżniona i konkurs za nią rozpisany po dzień 31 stycznia 1868, z wyrażeniem życzenia, aby ubiegający się był położnym (akuszerem) egzaminowanym. Płaca roczna wynosi 189 zł. z dodatkiem 5 sągów drzewa miękkiego. Podania wniesione być mają do zwierzchności gminy miasta Myślenie.

Z powodu pospiechu, z jakim szynk otworzono w niedokończonęj jeszcze i nieotynkowanęj kamienicy, otrzymaliśmy następującą humorystyczną uwagę:

Przyczynek do higieny publicznej.

By przyść w pomoc spragnionęj ludności, pospieszyła do Krakowa i stanęła na Wesołej przy ulicy Kopernika i plantacyach nowiuteńka karczma, na której licu występujące poty świadczą o gorączce, z jaką przybyła i z jaką wypełniać zamysła powołanie swe higieniczne. — Paszport jej nosi niezawodnie wizę biura policyjnomekarskiego.

O tem donoszą na uboczu postawione
przepisy policyjnomekarskie.

N e k r o l o g i a.

Dnia 5 bm. w Bielawie pod Warszawą zmarł na przewleczne cierpienie ośrodków nerwow. Henryk Rossmann, dr. med., syn b. pułkownika b. wojsk polskich, w 35 roku życia. Nauki lekarskie kończył w roku 1819 w Dorpacie, potem bawił czas jakiś w Paryżu, następnie praktykował lat kilka w Warszawie w odległej dzielnicy (na Soleu); narzeczcie ostatnich lat kilka przecierpiał na wsi pośród rodziny. Niepospolite zdolności umysłowe i przymioty serca spacyfala w nim wada niezrządka u ułodzieży napotykaną: żądza użycia i życia nad stan, która podkopała i majątek jego i zdrowie. Głęboki smutek nad mogiłą ulubionego niegdyś towarzysza ławy szkolnej i uniwersyteckiej wyrwa mi te wyrazy może gorzkie, ale niestety! prawdziwe; w Rossmannie bowiem tracimy człowieka, który miał wszelkie warunki po temu, aby krajowi swem stać się prawdziwie pożytecznym. Było umysł ze wszech miar zdolny do głębokiego wnikańia w życie, a jednak niestety! tylko po jego powierzchni się przesuwiał. — Jako wielki zwolennik literatury dramatycznej, zostawił w rękopisie tłumaczenie kilku tragedij niemieckich i oryginalną komedią p. n. „Sztuka i handel.“ *St. J.*

W Wazsawie umarł dr. Józef Kwaśniewski, były profesor położnictwa w uniwersytecie Jagiellońskim, przeżywszy lat 75.

W Myślenicach zakończył życie lekarz miejski, dr Antoni Kaneki.

U w i a d o m i e n i e.

Redakcyja, pragnąc ile możności rozwinąć naukowe zadanie „Przeglądu lekarskiego“, korzysta chętnie z każdej sposobności, która się jej do tego nawija. Jakoż z powodu że dla spostrzeżeń meteorologicznych krakowskich, które do niedawna w tem jedynem czasopiśmie polskiem znalazły w swej postaci umiejętnęj stały przytułek, dzisiaj odpowiedniejsze miejsce otworzyło się w dorocznych sprawozdaniach fizyograficznych — postanowiła zastąpić je w pewnych odstępach czasu dodatkami, poświęconemi obszerniejszym wyciągom z pism lub sprawozdaniom lekarskim. Od spółdziału szanownych kolegów bądź w prenumeracie, bądź w współpracownictwie, zależyć będzie szerszy jeszcze rozwój. Zapraszamy do niego przy końcu roku, przypominając szanown. czytelnikom, aby zechcieli odnowić wcześniej przedpłatę, by nie doznali przerwy w regularnym odbiorze. — Przedpłatę uiszcć można tylko rocznie lub półrocznie.

Przedpłata roczna wynosi w miejscu 6 zł.
Z przesyłką poczt. w granicach ces. rakusk. . 6 zł 60 c.
związku niem 4 tal. 20 sgr.

Przedpłata półroczna wynosi w miejscu . . . 3 zł.
Z przesyłką poczt. w granicach ces. rakusk. . 3 zł. 30 c.
związku niem. 2 tal. 10 sgr.

Poza granicami cesarstwa rakuskiego i związku pocztowego niemieckiego urzędy pocztowe przyjmujące przedpłatę wskazują cenę z doliczeniem nadwyżki za przesyłkę. — Przedpłaciciele zagranicni, przesyłający wprost do redakcyi przedpłatę miejscową bez należitości za przesyłkę, zechcą wskazać osobę lub księgarnią, mającą zająć się odbiorem i przesyłką czasopisma

„Przegląd lekarski“ z pięciu lat poprzednich, tj. od r. 1862 — 1866 nabyć można po znacznie niżonęj cenie: po 2 zł. za tom jeden (obejmujący zbiór całoroczny numerów) w biurze ces. kr. Towarzystwa naukowego krakowskiego. Zniżenie to ceny trwać będzie tylko do końca rb.

Sprostowanie. W nrze 50 „Przeglądu lekarskiego“ str. 400 łam 2, w. 2 od góry, zamiast: Radoń z Przewrotna winno być *Rodzoń z Przewrotny.*

Do niniejszego nru dołącza się spostrzeżenia meterolog. za miesiące październik i listopad, tudzież tablicę roczną za grudzień 1866 do listopada 1867 włącznie.