

PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

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

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

Treść: *Sérkowski*: Z kliniki prof. Gilewskiego. Gościec eżeści ścięgnistych czaszki itd. — *Lutostański*: Jad cholery i odtruwanie przenośników tegoż jadu (C. d.) — Piśmiennictwo lekarskie: *Rapport sur les progrès de l'hygiène par A. Bouchardat*. Rozmaitości. — Wyciągi z pism.

Z kliniki prof. Gilewskiego.

GOŚCIEC

części ścięgnistych czaszki, stosu kręgowego, odnogi dolnej i stawu biodrowego

opisał

dr. SERKOWSKI

asystent téjże kliniki.

W dniu 15 marca zawezwany do chorój wieśniaczki z Piasków, zastałem ją w nędznej ciasnej izdebce uskarżającą się na nieznośny ból głowy trzeci dzień trwający, z znacznie podwyższoną ciepłotą skóry, zarumienioną twarzą i tętnem powolnym (60 na m.)

Kobieta ta 26cio-letnia odbyła poród wtóry przed 7 miesiącami, a przed 4 przebyła silną durzycę brzusznią.

Obecna choroba rozpoczęła się dnia 13 marca br. po całodziennym praniu w parnej izbie, od silnych dreszczów od godz. 3 po poł. do wieczora trwających, po których wybuchł szalony ból głowy z strzykaniem w uszach połączony, który odtąd przez kilka dni i noc chorój nie opuszczał i zmrużyć jęj oka na chwilę nie dozwalał.

W 3 dniu choroby chora samowolnie użyła leku

wymiotnego, po którym nastąpiły raz wymioty a nazajutrz powtórnie bez użycia leku.

Gdy ani zimne okłady w postaci śniegu na głowę przykładane, ani pijawki za uszami postawione, ani przeczyszczenie olejkami rącznikowym wywołane chorój żadnej ulgi nie przyniosły, a leczenie w domu było niepodobnym, skłoniłem ją do odłączenia dziecka od piersi i do przeniesienia się do kliniki prof. Gilewskiego.

Tegoż samego wieczora chcąc ulżyć bólu głowy, jaki chora jużto krzykiem już stękaniami wyjawiała, wstrzyknąłem podskórnie sporą dawkę octanu morfinowego (9 przedziałek strzykawki Pravaza z rozezynu 2 ziarn morfiny na 1 drachmę wody.) Wstrzykiwałem po za ucho lewe, w którym ból strzykający szczególnie dokuczal, nie bez wahania, gdyż lękałem się powiększenia nawału krwi do głowy, któryto skutek morfinie bywa przypisywanym. W kwadrans potem po 4ch nocach bezsennych chora po pierwszy raz zasnęła i spała sześć godzin bez przerwy, obudziła się jednak z takim bólem, jaki ją dręczył poprzednio.

W dniu 17tym marca prof. Gilewski znalazł następujący

Stan obecny: Ciałotwór silny, skóra tułowia słabo żółtawa, sucha. Na grzbiecie obu rąk i przedbarków po kilkanaście plamek drobnych, blade-

ezerwonych, pod uciskiem nie zupełnie niksających. Po prawej stronie kąta ust kilka przyszczyków poczęści strupem pokrytych (*herpes labialis*). Oczy błyszczące, białkówki nieco żółtawe, źrenice zwężone; policzki mocno zarumienione, język cienko obłożony, wilgotny. Szyja krótka, żyły szyjne lekko falujące. Klatka p. dobrze wysklepiona, żyły na niej rozszerzone. Opukiwanie i przysłuchiwanie nie okazują nic nieprawidłowego w narządzie oddechania i krążenia. Tętno 68, ciepłota 39,5° C. oddechów 20, (wczoraj wieczór tętno 60, ciepłota 40° C.) Żołądek weale nie rozszerzony, śledziona mała; wymiary wątroby prawidłowe, oznaczono je kamykiem piekielnym dla kontroli, czy się nie zwiększa lub nie zmniejsza w przebiegu choroby, chora bowiem skarży się na mierny ból przy ucisku podżebrza prawego. Łaknienie zmniejszone, pragnienie miernie powiększone, stolec wczoraj 3 wolne po olejku rącznikowym. Mocz w mierniej ilości ciemnoczerwony oddziaływa kwaśno, nie zawiera białka, ani też barwików żółciowych. Przytomność umysłu zupełna; w układzie nerwów czulnych bóle powyżej opisane. Ból głowy dotyczy szczególniejsz sklepiania czaszki i za uciskiem miernie się powiększa.

Rozpoznanie.

Przypadki przedmiotowe znajdujemy nader skąpe, gdyż ograniczają się do podwyższenia ciepłoty ciała, żółtawego odcienia skóry i wystąpienia plamek na rękach, liszaju na wargach. Najbardziej zaś uderza przypadek podmiotowy t. j. silny ból głowy.

Silny i uporeczywy ból głowy bywa objawem przeróżnych spraw chorobowych tak przewłocznych jak i ostrych. Tutaj tylko o ostrych może być mowa, a między temi zasługują na bliższe zastanowienie się przedewszystkiem: ostry nieżyt żołądka, durzycę, zapalenie błon mózgowych, gościec, wreszcie ostry ubytek wątroby.

Ból głowy w tych chorobach bywa częstokroć pierwszym i jedynym zwiastunem przez krótszy lub dłuższy przeciąg czasu wszelkie inne przypadki przedmiotowe wyprzedzającym; dlatego żadnej z nich dzisiaj z pewnością wykluczyć ani też z pewnością rozpoznawać nie możemy. Żadnej z nich nie odpowiadają w zupełności przypadki w naszym wypadku zauważane. I tak:

1) Przeciw ostremu nieżyłowi żołądka w którym ból głowy i gorączka bywają niekiedy bardzo uporeczywe, przemawia niskie tętno obok zbytniej ciepłoty, brak odbijania, brak nudności; nie można wykazać większej ilości płynu w żołądku nagromadzonego, nie poprzedzała też odpowiednia szkodliwość chorobę tę zwykle wywołującą.

2) Durzycę zwiastować może ból głowy, ale skoro raz ciepłota w tej chorobie podniesie się do 40° C., to tam z pewnością już i tętno będzie odpowiednio wygórowane, czego tu nie masz. Zresztą ani śledziona, ani przypadki skórne, brzuszne ni nerwowe nie dają dotychczas żadnej wskazówki, byśmy z durzycą brzuszną mieli do czynienia. Kilka plamek czerwonych na rękach mogłyby wskazywać początek durzycy wysypkowej obecnie panującej, lecz za nadto są skąpe by w braku innych przypadłości przywiązywać do nich wielką wagę. Przeciw durzycy przemawia też liszaj wargowy.

3) Przypuszczenie zapalenia błon mózgowych jest tu dosyć ponętnem, gdyż obok bólu głowy i podwyższonej ciepłoty tętno może w tej chorobie na niskim stopniu się utrzymać, chociaż zwykle spada ono dopiero w 2gim okresie.

Wymioty miały raz pojawić się bez użycia leku, ale te mogą zagać każdą chorobę gorączkową, więc tylko powtórzenie się ich kilkakrotnie mogłoby mieć wartość rozpoznawczą. Przeciw zapaleniu błon mózgowych przemawia: brak dotychczas kurezów, porażen, nadezłości ogólnej, brak zapadnięcia brzucha, niezamącona w niczem przytomność umysłu.

4) Gościec ma za sobą ważny czynnik ajtyologiczny tj. pranie w parnej izbie. Gościec wywołać może tak silny ból głowy, ale rzadko się zdarza, by w ten sposób się rozpoczynał i przez 4 dni i noc bez ulgi trwał; prócz tego przemawia przeciwko niemu niskie tętno, zupełny brak potów, brak przelotnych bólów, stosunki w osierdziu i sercu zupełnie prawidłowe. Gdyby ostatnie w przebiegu choroby uległy zmianie, gościec zyskałby ważny głos za sobą.

5) Za ostrym ubytkiem wątroby przemawia żółtawy odcień skóry i nadezłość w okolicy wątroby, sprzeciwiać się jej zdają wymiary wątroby i przytomność umysłu nie zamącona. Wypadek

wypuku i nakreślenia codzienie porównywany, zmiana barwy skóry i przypadłości nerwowe objawić się mogące są okolicznościami, które w krótkim czasie przypuszczenie to stwierdzić lub obalić będą mogły.

Z tych wszystkich uwag wynika, że dla ustalenia rozpoznania w dalszym dopiero przebiegu choroby szukać musimy nowych wskazówek rozpoznawczych. Terapia w każdym razie może być tylko przypadową, głównie ku złagodzeniu bólu głowy skierowaną. Okłady zimne, wstrzykiwanie morfiny.

(C. d. n.)

Jad cholery

i odtruwanie przenośników tegoż jadu.

Sprawozdanie z najnowszych poszukiwań

ulożył

dr. Bolesław Lutostański.

w Heidelbergu.

(Ciąg dalszy.)

Do podobnych wyników doprowadziły doświadczenia wielkich rozmiarów niedawno wykonywane w Anglii (John Simon).

Podczas ostatniej epidemii, próby zatruwania zwierząt odbyteciami cholerycznych niejednokrotnie były powtarzane; nie wydały one jednak zadawalających wypadków. Do najdawniejszych należą niezaprzeczenie doświadczenia dra B. J. Stokvisa, ogłoszone w „Nederlandsch Tijdschrift voor Geneeskunde“ z r. 1866. Autor wprowadzał wydaliny choleryczne do żołądka, wstrzykiwał je pod skórę i w żyły królików, psów, gołębi, żab i myszy; do zatruwania używał także powietrza przechodzącego przez wypróżniny choleryczne. Wypadki z tych prób wyraził w następnych słowach: „Orzeczenie jakoby świeży kał cholerycznych, lub też będący w stanie rozkładu, zawierał właściwą istotę, która posiada władzę wywoływania u zwierząt objawów cholery, nie zostało przez te próby stwierdzone, lecz owszem takowe mu stanowczo zaprzeczają (*nich bevestigd ja! veeleer ten stelligste weersproken*) l. c. str. 20 21*.

Dr. Legros i Goujon na drodze swoich doświadczeń nad własnością udzielania się cholery doszli znów do odmiennych przekonań. Zwierzętom zadawali oni wewnątrz lub też wstrzykiwali pod-

skórnice odtyciny choleryczne, surowicę krwi i wodę zagęszczoną z powietrza sał cholerycznych i tym sposobem zawsze wywoływali sztuczną cholere. Klob zadawał psu przez cztery dni wyłącznie odchody stołcowe i mimo to pies był całkiem zdrowy. Toż samo spostrzegal Weber w Halli, kiedy znów J. Müller utrzymuje, iż pies przez niego karmiony zdechl wśród przypadków podobnych do cholery. Próby karmienia królików i białych myszy wypróbnieniami cholerycznymi, nie doprowadziły Kloba do żadnych wyników, albowiem jedne z nich umierały, inne zaś żyły zdrowe i wesole. Nareszcie Kühne robił podobne doświadczenia na białych myszach w Berlinie, podług sposobu Thierscha; delikatne zwierzątka wprawdzie zamierały, ale jak się później okazało z powodu niskiej ciepłoty otaczającego je żywiołu.

Jak więc widzimy sztuczne zarażania zwierząt nie nam pewnego nie wykazują; lecz to wcale nie upoważnia do wniosku, aby wypróżniny choleryczne nie zawierały w sobie cholerotwórczego jadu, gdyż w ogóle zwierzęta przedstawiają ile się zdaje małą wrażliwość na działacz wzbudzający cholere, a może nawet, w skutek nieznaných nam właściwości, wcale nie podlegają takowej chorobie. Tak przynajmniej wnosić wypada z ujemnych wypadków karmienia i najnowszych spostrzeżeń (Büttner). Wprawdzie istnieją dawniejsze podania, zwłaszcza doniesienia z wiedeńskiego zakładu weterynaryjnego (F. Müller por. Drasche l. c. str. 198), według których zwierzęta domowe podczas panowania nagminnej cholery również mają podpadać tej chorobie, lecz tym spostrzeżeniom możnaby wiele zarzucić i dlatego epizooecye cholery nie są rzeczą pewnie udowodnioną. Z tego zapatrując się stanowiska, śmierć zwierząt w powyższych doświadczeniach należałoby tłumaczyć zarażeniem: zgnilą posoką (*ichor*), a choroby zbliżone do cholery uważać raczej za ostre nieżyty żołądka i jelit zakaźnej postaci z nerwowymi przypadłościami (Hirsch), lub też zaliczać je do działu chorób zatorowych (embolicznych). Takie tłumaczenie ma wiele za sobą prawdopodobieństwa, gdyż właśnie w doświadczeniach Thierscha, używających największej powagi, świeży kał nie działał, lecz jedynie rozłożony — zgniły, a jad guicia, wedle nowych poszukiwań wywołuje zbiór objawów

chorobowych pod wieloma względami zbliżonych do cholery.

Cokolwiekby, z tego wszystkiego nie wynika, aby teoria wydalinowa cholery utraciła cośkolwiek na wartości, lub też, iżby nie można było dojść na drodze zatrucia zwierząt do wypadków rozjaśniających ciemne strony sztucznego wywołania cholery u zwierząt. Owszém zdarzyć się może, że jedne zwierzęta, podobnie jak ludzie, przedstawiają niejaką oporność na działanie jadu cholery, gdy inne znowu będą nań dość wrażliwe. Toż samo daje się powiedzieć o istniejących próbach zatrucia ludzi odbycinami cholerycznych, (próba komisji cholerycznej w Warszawie w roku 1831, próby przytaczane przez Routha por. Schmidt's Jahrbücher T. 79. 1853 str. 249 t. 101 1859 str. 220.) lub o przypadkowym wypiciu wypróżnin ryżowatych (wypadek opisany przez C Schmidta w Dorpacie: Zur Charakter. d. epid. Cholera 1850). Jedni dostawali w takich razach cholery, wtedy gdy inne osoby pozostały zdrowi. I tutaj za pomocą braku osobniczego usposobienia wyjaśnić sobie możemy nieskuteczność cholero-twórczej przyczyny w odbycinach zawartej. Z tych powodów należy nadać zatrucianiom zwierząt odmienny kierunek od dotychczasowego. Nasamprzód doświadczenia takie wypada robić na zwierzętach ciepłokrwistych (o stałej ciepłocie), wyższej ustrójności i to na setkach osobników należących do różnych rodzaj, przy najrozmaitszych warunkach życia. A że dalej, karmienie odbycinami, jak słusznie powiada Hallier („das Cholera-Contagium str. 37), w najlepszym nawet przypadku nie dowodzą jeszcze tożsamości grzybka z przyrzutem cholery, przeto powinniśmy karmić zwierzęta grzybkami wyhodowanymi z pędzłaka (*Penicillium*) wśród wysokiej ciepłoty. Wtedy jedynie można się uchronić od możliwego zarzutu, że grzybek cholery jest następstwem cierpienia jelit wywołanego przez przyrzut chemiczny, wraz z którym wkroczył do przewodu pokarmowego osoby zarażonej.

Co do sposobu doświadczenia, możnaby z korzyścią, jak miemam, zastosować myśl rzuconą przez Thiersha („Zeitschrift f. Biologie 1867 I. str. 139), a to w celu naśladowania prawdopodobnego zarażenia się ludzi przez wdychanie cząsteczek jadońskich rozproszonych w powietrzu.

Myśl ta polega na zastosowaniu w tego rodzaju doświadczeniach przyrządu rozbryzgującego ciecz (pulweryzatora), lub narządu używanego przez prof. Zenkera do wywoływania u zwierząt chorób płucnych pochodzących od wzięwania prochów (*Staub-Inhalations-Krankheiten*).

Oprócz tego, biorąc na uwagę zrobione spostrzeżenia i związek cholery z podziemnym gniciem, które ma stanowić istotę miejscowego i czasowego usposobienia do nagminnej cholery w pewnym miejscu, poszukiwania jadu cholery nie powinny się ograniczać do wypróżnin, lecz także należałoby je rozciągnąć do podziemia miejscowości nawiedzonych przez cholere, przyczem wypadaloby uwzględnić wsiąkania wody podziemnej, które jak znów wiadomo pozostają w odwrotnym stosunku do wybuchu durzycy nagminnej (Buhl, Seidel) i prawdopodobnie cholery. Myśl tę wyłuszczył Pettenkofer na zjeździe weimarskim, zachęcony spostrzeżeniem prof. Kühna w Halli; odnosi się ono do zatykania cew drenowych przez właściwy wodorost (*Hypheotrix Kühneana Rabenh*). Nowo założone dreny w miejscach, gdzie woda podziemna sięga blisko powierzchni ziemi, zapychane bywają rzezonym wodorostem i roślinie to dotąd się pojawia, dopóki woda zaskórnia jest stojącą, czyli inaczej mówiąc, dopóki nie ma swobodnego odpływu. Skoro poziom wody podziemnej stanie na wysokości cew drenowych, ustaje też bujanie wodorostu. W podziemnych wodociągach przeprowadzających wodę źródlaną, lub w drenach o silnym przepływie wody zaskórnej wodorost ten wcale się nie pokazuje. Toż samo się wydarza po osuszeniu gruntu. Otóż z tém spostrzeżeniem łączy Pettenkofer inne zrobione w Mnichowie, gdzie przy dochodzeniu stałych składników wody podziemnej okazało się, że ilość potażu maleje w miarę podnoszenia się i zastanawiania się wody gruntowej (por. Wagner Zeit. f. Biologie T. 2 str. 289 T. 3 str. 86), przyczem nadmieniam, że potaż może być w takim razie spostrzebowany przez podziemne roślinie, pojawiające się w stojącej wodzie podziemnej, przy zupełnym braku światła, przewiewu i przepłukiwania warstw zalanych. A że tego rodzaju podziemie okazuje się właśnie przystępniejsze dla cholery, więc zdarzyć się może, iż takowe roślinie przyczynią się

do wyjaśnienia czasowego i miejscowego usposobienia danego miejsca, skoro się wykaże że one mogą przebywać w zwierzchnich warstwach ziemi.

W końcu uważam za stósowne nadmienić, iż dla ustalenia teoryi o żywym jądzie cholery należałoby przeprowadzić sprawdzające doświadczenia, to jest przekonać się czy w miejscach uważanych za gniazda jadu cholery, z których wynikły zachorowania, rzeczywiście istnieją jakiegobądź stopnie rozwoju grzybków w mowie będących, jakoteż warunki dla ich rośnienia. Toż samo rozumieć się ma o warstwie powietrza bezpośrednio otaczającej gniazda jadu i o wodzie o ile może być ona przenośnikiem jadu. Trzeba przeto zwrócić uwagę na ścieki, wychodki, zbiorniki kału, otaczającą ziemię i okoliczne studnie. (C. d. n.)

Piśmiennictwo lekarskie.

Réueil de rapports sur les progrès des lettres et des sciences en France. *Rapport sur les progrès de l'hygiène*, par A. Bouchardat, professeur d'hygiène à la Faculté de médecine de Paris. Publication faite sous les auspices du Ministère de l'instruction publique. Paris. Imprimé par autorisation de Son Exc. le Garde des sceaux à l'Imprimerie impériale. MDCCCLXVII. (112 stron w See w.)

Przesztoroczna wystawa powszechna paryzka wprawila w ruch niemalże wszystkie naczelné zarządy cesarstwa francuzkiego. Między innemi minister oświaty, p. Duruy, nie pozostał w tyle za swymi kolegami: zbiór okazów przedstawionych przez to ministerstwo w pałacu na placu Marsowym dawał pod wielą względami dokładne wyobrażenie o urzędzeniu nauczania i o postępach uczniów w szkołach początkowych i średnich, tudzież różnych zawodowych cesarstwa francuzkiego. Chcąc jednak na tym konkursie międzynarodowym popisać się z postęпами nauk i kunsztów we Francyi nawet pod temi względami, które na wystawie nie przedstawiałyby się zmysłom w postaci przystępnej, p. Duruy powziął myśl ułożenia ogólnego obrazu postępów nauk i literatury we Francyi z ostatnich lat dwudziestu, t. j. mniej więcej od chwili, gdy losy tego kraju związały się z losami Ludwika Napoleona Bonapartego, i w tym celu wypracowanie pojedynczych sprawozdań zawodowych powierzył różnym uczonym, po większej części od ministerstwa oświaty zależnym.

Książka, którą tu mamy przed sobą, jest właśnie jednem z takich sprawozdań, ułożonem przez dra Bouchardata, profesora higieny w Wydziale lekarskim paryzkim.

W sprawozdaniu tego rodzaju bardzo wiele zależy na dobrym rozkładzie przedmiotów.

Otóż podział, którego się trzymał p. B., jest następujący:

Rozdział I. Przedmiot higieny; postaci i miara zdrowia

Rozdział II. Bodźce higieniczne.

§. 1. Ciepło, elektryczność, światło.

§. 2. Ziemia i powietrzna.

a) Geologia higieniczna.

b) Powietrzna.

Ciśnienie.

Ozon. Kwas węglowy.

Zakażenie pow. pierwiastkami określonymi chemicznie.

nieokreślonymi "

(Wyziwienie "bagien"; fermentacja zgnila).

§. 3. Pożywienie.

Ciała pokarmowe nieorganiczne (woda, fosforan wapniowy, sól kuchenna).

Ciała pokarmowe wytwarzające ciepło (tłuszcze, krochmal, cukry.)

Ciała pokarmowe plastyczne.

Pokarm zupchny (mleko).

Pokarmy mieszane.

§. 4. Ruch.

§. 5. Odehody (*excretions*).

§. 6. Zmysły. Wpływ ciała na ducha.

Rozdział III. Hygiena ogólna.

Endemie.

Epidemie.

Hygiena miast, teatrów, więzień, szpitalów.

Zmiana podniebia (*acclimatement*).

Hygiena przemysłowa.

Hygiena małżeństwa, dziecięctwa i starości.

Hygiena chorób.

Ruch ludności i jego związek z ilością i średnią ceną zboża.

Podział ten zbyt wiele ma niedostatków, ażebym potrzebował długo nad nim się zastanawiać; na pierwszy rzut oka łatwo spostrzedz, że z jednej strony pominięto w nim wiele nader ważnych rozdziałów higieny tak prywatnej, jakoteż szczególnie publicznej (bo w całej książce jest mowa o obu tych gałęziach higieny), a przedmioty w ten sposób pominięte nie łatwo jest podciągnąć pod ten lub ów rozdział; gdy z drugiej strony niektóre przedmioty bardzo drobiazgowo są wyliczone. W każdym razie przeciwko podziałowi, albo przynajmniej przeciw jego przeprowadzeniu w tej książce przemawiają te okoliczności: że rozdział III. zamiast „higieną ogólną“ bardzoby można nazwać „szczegółową“, a przeciwnie rozdział II. „higieną ogólną“; że w innym rozdziale (II. str. 41) jest mowa o płodach fermentacji zgniliej, a w innym (III. str. 90) o zaduchach swoistych (*miasmes spécifiques*); że o guileu (*scorbut*) jest mowa pod działem „ciepła“ (str. 16), o pasorzytach roślinnych pleśniawek, liszajów itp. pod działem „pożywienia“ (str. 77.) itd.

Daliej ważną i niezbędną zaletą tego rodzaju sprawozdania powinna być dokładność. Otóż pod tym względem dzieło p. B. pozostawia bardzo wiele do życzenia. A najprzód wiele ważnych działów higieny, szczególnie publicznej, autor całkiem pominął: przytoczę tu z nich tylko niektóre, dodając nazwiska autorów francuzkich, którzy w tym przedmiocie wydali ważniejsze prace w ostatnich 12 latach. (Ann. znaczy: *Annales d'hygiène publique et de médecine légale*.)

Hygiena szkół: Salmon Paris 1860.

Naczynia kuchenne: Bobierre Ann. 1861. Chevallier Ann. 1863.

Niszczenie zwierząt szkodliwych: Caussé Ann. 1861.

Hygiena weterynarska: Récueil de mémoires etc. publié par ordre du ministre de la guerre. t. VI. Paris 1855.

Równie ważne są niedostatki w działach higieny objętych tem sprawozdaniem: wskażę z nich niektóre, przytaczając w porządku stronnice dzieła niniejszego nazwiska autorów znacześniejszych dzieł i artykułów ogłoszonych o tych przedmiotach we Francyi w ostatnich 12 latach, a o których p. B. nie wspomina weale. ¹⁾

Str. 15. Hygiena wojskowa: Boudin Ann. 1863. Laveran Ann. 1863.

Str. 16. Hygiena morska: Fonssagrives Hygiène navale. Paris 1856. Lefèvre Ann. 1862. Fonssagrives Ann. 1864—65.

Str. 44. Wychodki: Duponchel Ann. 1858. Bertherand Lille 1859. Chevallier Ann. 1860—61.

Str. 50. Woda do picia: Grimand Ann. 1860—61. Bande Union méd. 1861. Lachapelle et Glover Boissons gazeuses. Paris 1861.

Str. 63. Przy pokarmach zwierzęcych nie ma ani wzmianki o mięsie końskiemu: Reynal Ann. 1861.

Str. 66. Mąka: Lassaigne Ann. 1858. Scoutetten Metz 1859.

Str. 70. Wino: Chevallier Ann. 1858. Lutrand Montpellier 1859. Roussin Ann. 1861.

— Jablecznik: Rabot Ann. 1861.

W rozdziale III. należało koniecznie wspomnieć o znakomitę dziele: B. A. Morel Traité des dégénérescences etc. Paris 1857.

Str. 88. Nierząd, kila: 3cie wyd. dzieła Parent-Duchâtelet et De la prostitution etc. Paris 1857. Lagneau (fils). Ann. 1855—56. 1867.

— Wścieklizna: Roucher Ann. 1866.

Str. 96. Teatry: Tripier Ann. 1858—59.

Str. 97. Szpitale dla obłąkanych: Pain Ann. 1865. — Domy porodowe: Delore Lyon 1866.

— Przewietrzanie (wentylacja) i ogrzewanie: mnóstwo dzieł i rozpraw, których wyliczenie zajęłoby parę stronnice.

Str. 98. Klimatologia lekarska: Gigot Suard Des climats. Paris 1862. i wiele prac szczegółowych.

— Hygiena przemysłowa: wielka liczba rozpraw, których wyliczenie zajęłoby kilka stronnice.

Str. 102. Małżeństwa blizkich krewnych: Boudin Ann. 1862. Voisin Ann. 1865. itd. (Dok. n.)

Wyciągi z pism lekarskich.

Hodann: Wyrażanie śladów zbrodni.

(Dokończenie.)

Nasypywanie masy dzieje się w ten sposób, że takową na przetaku dopóty się porusza nad śladem, dopóki masa, wypełniwszy ślad, nie wystaje nad powierzchnią ziemi na 1, albo lepiej

¹⁾ Opuszczenia te tem bardziej uderzają, gdy z drugiej strony p. B. nie ograniczył się ściśle do okresu czasu 1848—1867, lecz przytaczał rozprawki dawniejsze (n. p. swoje i Sandrasa z r. 1833, 1843 i 1845 na str. 41 i 46, Coleta z r. 1833 na str. 71, Dumasa z r. 1842 na str. 45, Blaudenta z r. 1845 na str. 29); a nadto, nie ograniczając się do samej Francyi, wcielił do swego sprawozdania nie tylko autorów belgijskich (Boens-Doisseau, Dupetiaux, Fossion, Francon str 31, Gosse 74) i szwajcarskich (Lombard 25, 26, Schönbein 27), lecz także angielskich (Bazalgette 44, Colding 14, Frankland 44, Garrod 11, Hofmann 44,

na 1½ cala; trzeba też uważać, aby masa naokoło sięgała po za ślad o 1 do 2 cali. Przy przesiewaniu robi się zwykle wzgórek; trzeba zatem od czasu do czasu wyrównywać masę, rozprowadzając ją na boki linją, lub nożem, jakby strychnicem i nadając przez to całemu nasypowi postać okrągłą lub jajowatą. Potem, zmoczywszy kawałek płótna, rozciąga się takowy na całej masie i przyciska ostrożnie wszędzie po brzegach.

Do polewania masy używa się konewki ogrodniczej z bardzo drobnymi dziurkami; najprzód polewa się nieco zewnątrz śladu, aby wodę w ruch wprowadzić, następnie zaś szybko 2—3 razy po samym śladzie. Przy śladach w błocie lub glinie dobrze jest użyć nieco mniej wody; przy śladach w śniegu, ziemi, lub piasku można jej użyć nieco więcej. Jeśli nie ma stosownej konewki, polewa się wodę poprostu ręką na owę chustę, która pokrywa masę, dopóki się tej ostatniej należycie nie przemoczy, co poznać można po tem, że woda trudniej wsiąka i zatrzymuje się na chustce. Teraz masa proszkowata zamienia się po niejakiem czasie w papkę; gdy ta nieco stwardnieje, co łatwo poznać przez lekkie dotknięcie palcem, zdejmuje się mokrą chustę i szerokim nożem okrawa się naokoło cały odcisk na parę cali wglęb aż do podstawy; przez to powstaje późniejszy brzeg twardy, nie tak łatwo wylamujący się. Teraz powtórnie przykłada się chustę, a cały ślad przykrywa się cebrzykiem lub skrzynią i czeka 3 do 4 godzin. Po upływie tego czasu odcisk już stwardniał, ale jest jeszcze wilgotny. Jeśli masa już jest dosyć twarda, co można poznać na brzegach tejże pomocą ostrza noża, przystępuje się do wydobycia odcisku. W tym celu ciałem szerokim tępym, albo też palcami wchodzi się pod brzeg zewnętrzny; starając się wydobyć całą masę, ostrożnie ją przewrócić i położyć płaską stroną na lewą dłoń tak, aby strona śladu przypadła ku górze. W śniegu i piasku łatwo się to daje uskutecznić; tylko w błocie, ziemi lub glinie odcisk czasem mocniej przylega. Gdyby się przystępować, że jest bardzo kruchy, lepiej poczekać jeszcze jakiś czas, dopóki nie stwardnieje; wtedy daje się dobrze wydobyć, chociaż czasem z częstkami ziemi, błota, lub piasku, na co się nie zważa. Gdyby wydobycie było połączone z wielką trudnością, co zresztą rzadko się zdarza, nie trzeba używać przemocy, bo masa mogłaby łatwo się pokruszyć; w takim razie używa się łopaty ostrzej sze-

Hutchinson 9, W. Johnson 44, Mackay 59, Miller 44, Mitchell 10, W. Napier 44, Nightingale 98, Richardson 75, Shann 80, Thompson 14), niemieckich (Fenchterleben 84, Glatler 11, Jordan 31, Kramer 83, Liebig 14, 44, 52, 61, 63, Lion 102, Mayer 14, Reich 102, Reinhard 59, Scherer 61, Seemann 80, Vierordt 17, Virchow 64), holenderskiego (Mulder 54, 71), duńskich (Hannover 80, Seharling 9) i szwedzkiego (Huss 68). Przy takim wkraczaniu w obce piśmiennictwa nie wypadło pominąć pierwszorzędnych pracowników na niwie higieny, jakimi są n. p. w Anglii Hassall i Letheby, a w Niemczech Molesehott, Pappenheim i Pettenkofer.

rokię, za pomocą której wydobywa się odcisk wraz z cienką warstwą podstawy i ostrożnie przewróciwszy odcisk, równie ostrożnie wsuwa się takowy na deseczkę w ten sposób, aby strona ziemi lub piasku przypadła teraz ku górze. Wtedy grunt gliniasty daje się z łatwością odjąć; ziemię, piasek lub błoto pozostawia się na odcisku. Teraz rzecz główna jest zrobiona; resztę uskutecznić można spokojnie i w mieszkaniu.

Wysuszenie i oczyszczenie odcisku. Całą masę przenosi się ostrożnie do domu i stawia się z deseczką (nie dotykając odcisku), dla wysuszenia, najprzód w ciepłe umiarkowane; następnie można położyć odcisk na piecu niezbyt rozgrzanym, dopóki całkiem nie wyschnie. Gdy odcisk już jest zupełnie suchy (na co czasami potrzeba kilku dni), wtedy oddala się to, co do niego przylega, ale nie szcztoką, lecz np. piasek moeną chora-giewką pióra; kawalki ziemi odpadają teraz albo same, albo za lekkim dotknięciem palcami. Gdyby to nie pomagało, oczyszcza się odcisk w ten sposób, że się go umieszcza ukośnie w cebrzyku i póty polewa wodą, dopóki się wszystkiego nie splucze, poczem należy go jeszcze wysuszyć ostrożnie. Wtedy stanowi on rodzaj skamieliny nader moenę; ponieważ zaś zwykle robi się trzy odciski, więc przynajmniej jeden przy tém postępowaniu musi się udać.

Opakowawszy odcisk, najlepiej wata w skrzynce lub pudełku, można go przesać według potrzeby. Daje on dokładny obraz przedmiotu, od którego ślad pochodzi i w razie znalezienia takowego, pozwala bez trudności, sprawdzić ich tożsamość. Gdyby sędzia pragnął mieć odwzorowany pierwotny ślad wklęsły, co właściwie jest zbytecznem, to pracę tę powierzyć można gipsiarzowi, który zrobi odlew gipsowy. Dobrze jest jednak zachować u siebie jeden odcisk, który się udał.

Każdy, ktokolwiek dokładnie wykonywa powyższe przepisy, będzie w stanie zdejmować, w razie potrzeby, odcisk tego rodzaju. („Vjschr. f. d. prakt. Heilk. Bd. 96. Analekten.“ pg. 93—97.) *St. J.*

Zanieczyszczenia chloroformu — ich znaczenie — wnioski praktyczne. Nowe środki znieczulające.

(Ciąg dalszy.)

Wypadki śmierci od chloroformu rok rocznie wydzierające się wciąż zachęcają lekarzy do wynalezienia środka znieczulającego mniej niebezpiecznego, a któryby zupełnie mógł go zastąpić. To dążenie bezustannie się objawia w zalecaniu coraz nowych środków znieczulających.

W ostatnich czasach Pétrequin przedstawiciel szkoły lyońskiej, opierając się na piętnastoletniem doświadczeniu, powtórnie radzi porzucić chlorof. i powrócić do dawniej używanego lotnika (eter), gdyż go uważa za środek mniej niebezpieczny w użyciu. Velpeau wprost temu zaprzeczył i stanął w obronie chloroformu. Angielscy lekarze

(Rob. Ellis) zachwalają znów mieszaniny eteru, wskoknu z chloroformem w kształcie pary mieszanęj (*Anaesthesia by mixed vapours*); lecz mieszaniny te podobnie jak szczery lotnik nie posiadają przypisywanych im zalet i korzyści.

Niedawno wprowadzony w użycie niedokwasek azotu, mimo oddawanych mu pochwał (zob. „Przegl. lek.“ N. 45 1867), z pewnością nie zastąpi chloroformu. Préterra i prof. Patriban zalecają go jedynie do drobnych rękoczynów, (wyrwania zębów, otwierania ropni, wyciągania wrosłych paznogi,) gdyż w ciągu paru minut sprawia krótkotrwałe znieczulenie na 30—50 sekund, przyczém ilość użytego gazu wynosić zwykła 25 do 30 lit. L. Hermann, przypominając dawniejsze swe doświadczenia nad działaniem tego gazu, uważa go za nadzwyczaj niebezpieczny i zasługujący na bezwarunkowe potępienie („Berl. klin. Woch.“ N. 11 1866.), nie zdolon on bowiem zastąpić w oddychaniu kwasoród i w czystym stanie zrzadza zamartwicę (*asphyxia*); mieszaniny zaś 1cz Az O z 4 cz O nie można uważać za środek znieczulający, gdyż nie wywiera ona żadnego skutku. Wreszcie przyrządzenie za każdą razą świeżego gazu wymaga wielkiego zachodu i czasu. Wygodny przyrząd wziewniczy (inhalacyjny) opisany przez Préterra rzadko gdzie da się z łatwością zastosować. (C. d. n.)

Rozmaitości.

Korespondencya „Przeglądu lekarskiego“.

Warszawa, 20. kwietnia 1868.

Stosunki zdrowia powszechnego naszego miasta nie zmieniły się dotąd, panuje jeszcze silny tyfus wysypkowy, z objawami mózgowymi wydzierający znaczną liczbę osób z warstw naszego społeczeństwa. W zjadliwych przypadkach, trwanie jego bywa krótkie, przypadki nerwowe następują szybko a chory śród objawów zajęcia ośrodków nerwowych umiera. Szpitale są przepelnione ciągle, stosunek śmiertelności na tyfus w przybliżeniu wynosi 2—3%. Niemniej spotykamy się w praktyce prywatnej często z odrą rodzimą, płonicą błonicowem z zapaleniem gardła, nadzwyczajnie uporczywem i długotrwałem, nareszcie z krwotokami.

Od pewnego czasu, wiele artykułów pojawia się w pismach tak specjalnych lekarskich naszych jak i w publicznych, głośno domagających się zniesienia stanu czyli raczej owej kasty felezerskiej, szkodliwej dla całego naszego społeczeństwa, wyzyskującej w sposób nieraz zbyt gorszący łatwowierność mniej oświeconej publiczności, a co więcej zabijającej literalnie lud nasz wiejski, wytaczaniem z niego krwi za lada zapłatą, pomimo wszelkich usiłowań lekarzy, starających się temu zapobiedz. Środki w tym celu zalecone, zgadzają się w zupełności z wnioskami i propozycjami wyrażonemi przez Waszą komisją do reorganizacji służby zdrowia w Galicyi („dodatek do N. 9 Przegl. lek.“) Uwagi

podane przez was w tym przedmiocie winny być ostatnim wyrazem naszych życzeń, tak są słuszne i tak rzeczywiście do celu prowadzące, gdyż wówczas cały stan nasz lekarski w sprawach dotyczących potrzeb swego zawodu oraz ważnych zadań higieny publicznej, rozleglejszy braćby mógł udział. Organizacya izb lekarskich powiatowych, biur centralnych naksztalt „Bureaux d'Assistance publique“ we Francyi jedynym byłby prowadzącym do celu powyższego, środkiem. Oby i władze zechciały zrozumieć słuszność dążeń naszych, i aby zechciały nas wreszcie obdarzyć podobnymi instytucjami wszędzie prawie za granicą przyjętymi i w życie wprowadzonymi.

W kwestyi nadużyć felcerów i wdzierania się ich do praktyki lekarskiej, urząd lekarski naszego miasta wzywa lekarzy praktykujących, aby o wszelkich pod tym względem czynionych nadużyciach, dla położenia im tamy, zawiadamiali bezzwłocznie takowy, (stosuje się to i do akuszerki). Podobna odezwa wystosowana ma być i do aptekarzy, aby recepty podpisywanych przez felcerów nie wydawali, i takowe do urzędu lekarskiego odsyłali. Jestto krok godny uznania ze strony władzy, która prawdę powiedziawszy, dotąd jak to mówią „przez szpary“ przyglądała się podobnego rodzaju nadużyciom tolerując je tym sposobem. (Dok. n.)

Zjazd okulistów w Paryżu.

(Ciąg dalszy).

Posiedzenie drugie w dniu 13 sierpnia.

Helmholtz miał rzecz o widzeniu obuoczném, niezdamy jednak z niej sprawy, gdyż nie dotycząc bezpośrednio wykonawstwa nie zajęłaby może większości naszych czytelników.

Graefe 1. Zaleca przecięcie nerwu wzrokowego przecięciem dręczącym niekiedy zjawiskom świetlnym oczu ociemniałych np. wskutek oderwania siatkówki, albo zapalenia tęczówki, i naczyniówki z wypocinami zwapniałymi. Zaleca również tę operacyę, której wykonanie w krótkości opisuje w przypadkach obrzęków śródocznych jako rękoczyn bezpośrednio poprzedzający wyluszczenie gałki ocznej. Oddalając w ten sposób dłuższy kawałek nerwu wzrokowego zabezpiecza się chorych pewniej od powrotów. 2. Częściowe przecięcie dźwigacza górnej powieki wykonywał Gr. w chorobie Basedowa w celu usunięcia zbytecznego rozwarcia szpary powiekowej, połączonego z różnemi dolegliwościami, a zagrażającego ostatecznie zropieniem rogówki. Gr. przypomina, że to nieprawidłowe rozwarcie szpary powiekowej (tak iż przy spojrzeui ku dołowi odsłonięty jest górny odcinek rogówki, a nawet mniej więcej szeroki pasek twardówki; podczas gdy przy spojrzeui ku górze podnosi się zbytecznie powieka górna, a łukowaty brzeg dolnej nie dość się prostuje) nie może być uważane za następstwo wyparcia gałki ocznej, lecz za przypadek wadliwej innerwacyi, właściwej chorobie Basedowa, zmienia się bowiem, a nawet ustępuje niekiedy po przejściu głównej choroby w inny okres, chociaż się nie zmniejszyło wysadzenie oka. Przeciw temu nieprawidłowemu rozwarciu szpary powiekowej wykonywał on dawniej z do-

brym skutkiem tarsoraphią, sądzi atoli, że częściowém przecięciem ścięgną dźwigacza górnej powieki, którego wykonanie opisuje osiągnąć można cel dokładniej.

3. W końcu mówił Gr. o sposobie jakim obecnie zmusza soczewkę do wystąpienia z oka przy wydobywaniu jej zapomocą swojego cięcia liniowego i zapewniał, że się zupełnie obchodzi bez narzędzi wyciągających soczewkę. Nie uciska on jak dawniej górnego brzegu rany, lecz używa obecnie łyżeczki z wulkanizowanego kauczuku, której wypukłą powierzchnię przyłożywszy do dolnego brzegu rogówki przyciska łagodnie, skutkiem czego rozwiera się rana, a brzeg soczewki w nią wstępuje. Gdy się to stanie, uciska się dalej posuwając łyżeczkę za soczewką a zarazem zwracając ją tak, żeby zamiast kierunku pierwotnego zwróconego ku środkowi oka przybrała kierunek płaszczyzny stycznej. Przy takim postępowaniu wypełnia soczewka ciągle najzupełniej ranę, a siła wypierająca soczewkę nie zostaje zużytą na podwyższenie ciśnienia śródocznego, jak się to działo w części przy tak zwaném ślizganiu się (*Schlittenmanöver*). Wprowadzenie tego sposobu uczyniło wypływ ciała szklanego tak rzadkim, iż u 230 operowanych wydarzyło się tylko 3 do 4% przypadków. (C. d. n.)

Towarzystwo lekarskie krakowskie odbędzie dnia 12 maja r. b. o godz. 5ej po południu posiedzenie nad wyznaczajne celem dalszych obrad nad ogólnemi zarysami do projektu urządzenia służby lekarskiej publicznej w kraju.

Zapis na cele publiczne i dobroczynne. Ze wspomnienia pośmiertnego o zmarłym niedawno śp. doktorze Olb ratowiczu zamieszczzonego w „Gazecie lek. N. 43“ dowiadujemy się, że tenże rozporządzeniem ostatniej woli przekazał do kasy wsparcia wdów i sierót po lekarzach 3000 rubli srebr., towarzystwu zaś lekarskiemu warszawskiemu zapisał swą bibliotekę lekarską złożoną z 380 tomów.

Zaszczytne odznaczenia. Sędziwy profesor fizyologii w Pradze dr. Jan Purkyně otrzymał w uznaniu jego znakomych zasług naukowych krzyż kawalerski orderu Leopolda, zaś p. Karol Koliński chirurg miejski w Stanisławowie w uznaniu jego zasług patriotycznych i pożytecznych dla ogółu usiłowań złoty krzyż zasługi.

W Krynicy jak w latach poprzednich tak i podczas tegorocznej pory kąpielowej dr. Blatteis udzielać będzie rady lekarskiej zgłaszającym się do niego chorym.

Wiadomość bibliograficzna.

Bibliograficzna wiadomość o ś. p. drze Karolu Kaczkowskim przez St. Kostkę znajduje się w tygodniku ilustrowanym warsz. z rb. N. 16 a o ś. p. drze Józefie Tycu w dzienniku poznańskim N. 91.

OMYŁKA DRUKARSKA. W dodatku do N. 18 na str. 158, w łamie 2. w wierszu 22. od góry zamiast: flaszki winno być flanelę, a zaraz poniżej w wierszu 24. zamiast flanelę ma być flaszki.