

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. Marikowskiego*.
Biuro Redakcyi Przeglądu:
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego,
Ulica Sławkowska, Nr. 282.

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

PRZEDPŁATĘ 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: *Gilewski*: Kilka uwag klinicznych. — *Gawlik*: Przegląd wad sercowych. (C. d.) — Wyciągi z pism lekarskich. — Rozmaitości.

Kilka uwag klinicznych

skreślił

PROFESSOR GILEWSKI.

W nauce o perkusyi i auskultacyi nie masz gorętszej walki, niż owa między zwolennikami teoryi konsonancyi czyli współbrzmienia, jako tłumaczącej podług Skody niektóre ważne zjawiska przysłuchowe w chorobach płuc i opłucnej. Spór ten w prawdzie wartości klinicznej nie posiada żadnej, semiotyczne bowiem znaczenie tychże zjawisk przysłuchowych w jednym i drugim obozie jednakowo zawsze bywa pojmowane i uznawane. Spór przerzeczony przeniósł się na pole fizyki ściślejszej, jako taki zapewne zajmować może li tylko tych, którym dokładne służą wiadomości fizyczne i pomysły oryginalne. Dyletantyzm nigdzie większą nie jest przeszkodą jak w umiejętności. Nie mam przeto bynajmniej zamiaru poruszyć przedmiot w mowie będący ze strony ściśle fizycznej. Ochoczo wyznawając teorią współbrzmienia czyli konsonancyi w nauce o oddechu oskrzelowym i rzężeniach dźwięcznych korzystam ze spostrzeżenia poczytowanego na klinice mojej, które, ile mnie się zdaje, głośniej przemawia za słuszością teoryi Skody, niżeli przeciw niej zarzuty i twierdze-

nia przeciwników téjże. Z przypadku którego szczególnie najważniejsze niżej podaję powziąć zarazem można, jak zawile częstokroć nasuwają się lekarzowi stosunki chorobowe, których trafne rozpoznanie zdawałoby się być nader łatwem posiłkując się wynikami nauki o perkusyi i auskultacyi.

Schreier Itel, zamężna, lat 32 licząca, porodziła 7mioro dzieci, ostatnie przed 5. miesiącami, wszystkie sama karmiła, a wszystkie są czerstwe i zdrowe. Przed 3. laty zaczęła kaszleć i dolegliwości doznawać od krwawiących guzów przy ujściu odbytńczém. Szczawnica nie sprowadziła jęj ulgi, przeciwnie, czuła się coraz słabszą. Od 9. tygodni trwa rozwolnienie, czasami 10 stołców dziennie. Nadto chora uczuwała nudności i wymiotowała kilkakrotnie. Wymioty miały jęj przynieść ulgę, wyrzucony płyn nie zawierał krwi. W ostatnich 6. tygodniach brzuch miał się powiększyć do objętości obecnej, w skutek czego kaszel i duszność dawna zwiększyły się znacznie. Bóle od krzyżów do spojenia kości łonowych biegnące męczyły ją coraz więcej. Brak apetytu, ogromne pragnienie i niemal zupełny brak moczu wprawiły ją w przerażenie.

Stan obecny dnia 28 marca r. b.

Ciało wychudłe, skóra brudno-biała, cienka, policzki zarumienione, białkówki sinawo-białe, język suchy, zęby mocno osadzone, szyja odpowiednio długa i gruba, naczynia żyłne podskórne nie wydęte. Klatka piersiowa wązka i krótka, w dolnej połowie rozszerzona, żebra wyraźnie odrysowane

w górnej jej połowie, oddychanie trudne, przyspieszone (32), obojętne. Drganie piersiowe (*fremitus pectoralis*) z tyłu po obu stronach wyraźne, z przodu po prawej stronie na zewnątrz od linii sutkowej wymagalne, po wewnętrznej stronie nie ma go, na lewej połowie klatki piersiowej prawidłowe. Uderzenia serca nigdzie domaćać się nie podobna. Odgłos wypukowy na zewnątrz linii sutkowej prawej jawny nieco bębnowy, na wewnątrz stłumiony znacznie po mostek, wzdłuż którego również jest stłumiony. W pasze prawej jawny, krótszy jednakże niż z przodu, dwa cale niżej pachy stłumiony przechodzi w obwód okolicy wątroby. Z tyłu po prawej stronie u góry nieco krótszy, niż po lewej stronie, od 4 żebra stłumiony znacznie. Po lewej stronie z przodu odgłos wypukowy jawny do 3go żebra, ząb stłumiony do 7go żebra, z boku i w tyle jawny do 5go żebra, niżej stłumiony przechodzi w okolicę śledziony. W okolicy sercowej sięga odgłos stłumiony w linii poprzecznej o pół cala na zewnątrz od linii sutkowej lewej i przechodzi w obwód stłumienia odgłosu na linii mostkowej.

Po prawej stronie słychać z przodu i z boku w zakresie odgłosu jawnego oddychanie pęcherzykowe szorstkie i rżenie nie dzwięczne, w obrębie zaś stłumienia odgłosu brak wszelkich szmerów; z tyłu obfite, grubobankowate, dzwięczne rżenia w górnej i dolnej połowie płuca prawego. Po lewej stronie z przodu szorstkie pęcherzykowy oddech i skape rżenia, w tyle zaś obfite dzwięczne grubobankowate rżenia. W zakresie serca tony prawidłowe, drugi ton nad tętnicą płucową zaostrozony miernie.

Brzuch mocno wydęty, kulisty, bolesny, w podżebrzu prawem twardszy, ściany jego napięte, za stosownem badaniem wyraźnie chelbocące. Za powtórnem obmacaniem znaleziono tylko w podżebrzu prawem ciało płaskie twarde o brzegu zaostrozonym na dwa plesymetry niżej łuku sterzące. Odgłos wypukowy stłumiony w okolicy wątroby w znacznym obwodzie, śledziony ani wymaćać ani przez opukiwanie granicy jej określić niepodobna. Na reszcie brzucha odgłos wypukowy wszędzie stłumiony tylko w dołku podsercowym jawny bębnowy.

Moczu ledwie 200 c. c. na dobę, mocz ciemny, przezroczysty tworzy w krótkim czasie osad ceglasty, białka i krwi nie zawiera, chlorki prawidłowe. Stolce 6—10 dziennie, płynne, kałowo zabarwione, zawierają strzępki śluzu, odchodzą często z bólami. Kaszel częsty, płwociny ropiaste, lipkie, bezdech znaczny, pragnienie wielkie. Ciężota ciała 38.4° C., tętno 120. Kończyny dolne i górne nie opuchnięte.

Na pozór nie łatwiejszego jak rozpoznać w niniejszym przypadku chorobę, po namyśle zaś nieco głębszym liczne i znaczne trudności w rozpoznaniu napotkamy. Już zboczenia w prawej połowie klatki

piersiowej kilka przypuszczeń nasuwają, i tak zapytać wypada, czyli tam się znajduje li tylko naciek w płucu, albo li tylko wypocina w oplucnej, albo wreszcie jedno i drugie razem. Uwzględniwszy stosunki po wewnętrznej stronie linii sutkowej prawej stwierdzone trudno od razu wykazać wypocinę odtorbioną wzdłuż brzegu przodkowego płuca, jakkolwiek niektóre z objawów tamże wykrytych głośno za tem przemawiać się zdają. Brak bowiem wszelkiego szmeru oddechowego i rżeń, jak też brak drgania klatki piersiowej w tym obwodzie i znaczne stłumienie odgłosu wypukowego wydarzyłyby się mogły, skoroby zbity naciek zajmował płuco i zatkałe były zupełnie dotyczące przewody oskrzelowe. Powtarzane przeto badanie jeżeli zawsze te same stwierdzi okoliczności usunie dopiero wątpliwość wyrażoną, co też się stało w niniejszym przypadku. Rozpoznano więc odtorbioną wypocinę w oplucnej wzdłuż brzegu przodkowego płuca prawego. Co do płuca samego zdaje się nie ulegać wątpliwości, że dolna część płuca z przodu wypartego jest nacieklą, za czem przemawiać się zdają głośne i obfite dzwięczne rżenia wzdłuż całej tylnej ściany połowy prawej klatki piersiowej. Czy też na dnie oplucnej prawej znachodzi się wypocina jako dalszy ciąg wypociny na przodkowym brzegu płuca odtorbioniej, tak iżby płuco naciekle otoczonem było wypociną, niepodobna stwierdzić z pewnością, jakkolwiek wymagalna część wątroby przez ściany brzucha obfitym płynem napełnionego za tem przemawiać się zdaje. Uwzględniwszy zaś chorobę długotrwałą płuc (od trzech lat trwa kaszel), która wreszcie na wielkość wątroby wpłynąć zdoła, z uwagi dalej na głośne rżenia i równe wysklepienie klatki piersiowej po obu stronach byłem zdania, iż w dolnej połowie klatki piersiowej po prawej stronie mieści się tylko płat płuca naciekły.

W lewem płucu wskazywały przypadłości w stanie obecnym wymienione naciek w dolnym płacie prócz tego katar rozległy w oskrzelach obu płuc.

Co do serca i osierdzia rozpoznajemy wyższe ich położenie w skutek powiększenia brzucha; brak wymagalnego uderzenia serca tłumaczymy zmienionemi stosunkami topograficznymi narzędzi sąsiednich, po części też obecnością płynu wolnego w nieco większej ilości w osierdziu, za czem

przemawia zwiększenie obwodu stłumionego odgłosu w okolicy sercowej w obec domykających się zastawek sercowych i tętnicznych. (C. d. n.)

Przegląd wad sercowych.

Skreślił

d r. G a w l i k.

(Ciąg dalszy.)

Uwagi godnym w przebiegu tej choroby jest, że trwa już od lat dziesięciu, że rozpoczynała się od ostrego gościa stawowego, i że gościec ten kilkakrotnie się powtarzał, a za każdym razem następowała choroba się wzmacniała. Przed 4ma laty chory, leczony w klinice na to samo cierpienie, wyszedł z zakładu z dość znacznym polepszeniem: cerę miał czerstwą, mięśnie jędrne, łaknienie i trawienie prawidłowe. Dopiero później, gdy chory pod mniej pomyślnymi był wpływami, jego zdrowie podupadało co raz to więcej.

Co do dalszego przebiegu ten będzie szybki i niepomysłny, ponieważ stopień choroby jest bardzo wysoki a przeszedł już w okres zwałenia, jak to okazują ruchy serca prawdopodobnie stłuszczonego niedokładne, skóra nader blada, osłabienie wygórowane.

Zalecono choremu jak największy spokój tak fizyczny jak umysłowy, potrawy strawne a posilne w małej naraz ilości, ale za to częściej podawane. Ze środków leczniczych zapisano mu naparstnicę w następującej formie:

Rp. *Pulv. fol. digit. purp. gr. VI*
Sacchar albi dr. I.
M. f. p. div. in pp. aeq. XII.
 D. S. Co trzy godziny po proszku,

a gdy to nśmierzyło gwałtowne przypadki sercowe, opuszczono naparstnicę a na miejsce tejże z powodu wielkiego osłabienia podawano choremu odtań chinę z żelazem.

Rp. *Chinin. sulfur. gr. XII.*
Ferri carbonic. gr. VI.
Elaosacchar. cinnam. drachmam.
M. f. pulv. div. in pp. aeq. XII.
 D. S. Trzy proszki dziennie.

Mimo tego leczenia chory upadał co raz więcej na siłach. Zboczenia czynnościowe w narządzie krążenia zaczęły co raz groźniejsze przybierać rozmiary. Na odnogach wystąpiła opuchlina; w moczu pokazało się białko. W płucach co raz większe

zastoiny a nawet wybroczyny, jak o tēm oprócz opukiwania i przysłuchu świadczą płwociny świeżą krwią zabarwione. Zapisano choremu znów naparstnicę:

Rp. *Fol. digital. purp. semidrachmam*
f. l. a. infusum. unc. V.
Elix. acid. Haller. scrupulum
Syrup. rub. idaei unciam.
 Co godzina po łyżce stołowej.

A gdy ruchy serca znów się uporządkowały cokolwiek, podawano mu odwar kory chinowej według następującego przepisu.

Rp. *Cort. peruv. dr. II.*
c. p. 1/2 horam c. aq. destill. s. q.
liq. col. unc. VI
add. Elix. acid. Haller. gr. X.
Syrup. cinnam. unciam.
 D. S. Co godzina po łyżce.

Lecz w krótkie do powyższych przypadków przystąpiła opuchlina osierdzia. Życie chorego chyli się co raz bardziej ku upadkowi. Dla podtrzymania zamierających sił podano jeszcze choremu jako lek orzeźwiający:

Rp. *Aq. melissae unc. 2.*
Aq. flor. aurant. unciam.
Aether. acetic. semiscrupulum.
Syrup. cinnam. unciam
 D. S. Co godzina po 1/2 łyżki stołowej.

W dzień później t. j. 25 czerwca chory umarł śród przypadków ostrego płuc obrzęknięcia.

Ogłędziny pośmiertne wykazały co następuje:

Pomiędzy błonami mózgowymi blisko dwie uncje czystej surowicy. Istota mózgowa lekka i blada natomiast mózdzek krwią nastrykany. W komórkach mózgowych mierna ilość surowicy.

W jamie opłucnowej prawej kilka uncyj blado-żółtawej wody, tudzież skrzep krwi wielkości orzecha włoskiego. W opłucnej lewej tylko blaszka ścienna z blaszką wewnętrzną zrosnięta.

Płuco prawe tak na powierzchni jak na przekroju okazuje drobne i większe wynaczynienia (*infarctus*) od wielkości grochu do wielkości orzecha włoskiego i to w różnych kierunkach. Za uciśnięciem płuca chrząszcza w prawdzie, ale wydają wiele surowicy z drobnymi lecz skąpymi bańkami powietrza zmieszanej. W płucu lewym mniej wynaczyniunek, natomiast daleko większy stopień opuchliny. Oskrzele wypełnione cieczą krwawo ropiastą, ściany ich mocno zaczerwienione.

Osierdzie zgrubiałe i strzępiastymi wypocinami zewnątrz i wewnątrz pokryte, zawiera około 5 uncyj mętnej surowicy. Serce we wszystkich kierunkach nad podziw rozrosłe. Wymiar jego podłużny wynosi 22 centm., szeroki przy zasadzie 17 centm., obwód w najszerszym miejscu wynosi 41. Mięsień sercowy okazuje znaczny stopień stłuszczenia. Ściany komórki lewej nader rozrosłe, miejscami wynoszą do 3ch centymetrów grubości

wymiar podłużny komórki lewej ma 18 centymetr. średnica poprzeczna ujścia żylnego lewego, którego pierścień zasadowy znacznie zgrubiał tylko dwa centymetry, podłużna zaś $2\frac{1}{2}$ centym. Średnica ujścia tętnicy głównej wynosi $3\frac{1}{2}$ centym. Ujście więc żylnie w komórce lewej jest zwężone. Prędsionek lewy prawidłowy; zastawka dwukończysta zgrubiała wypocinami zwapniałymi pokryta i dla tego niedomykająca się dokładnie. Zastawki półksiężycowe tętnicy głównej znacznie skurczone, chropowate, szczególnie zaś na brzegach wolnych chrząstkowato zgrubiałe, a zatem zupełnie nie zdolne się domykać. Całe śródsierdzie również zgrubiałe i chropowate. Komórka prawa mała, spłaszczona, półksiężycowato wklęsła. Ściany jej prawidłowej grubości. Zastawki prawidłowe. Średnica poprzeczna ujścia żylnego prawego wynosi $2\frac{1}{2}$ centym., podłużna 4 centym.

Średnica ujścia tętnicy płucowej poprzeczna $3\frac{1}{4}$, podłużna 3 centym. Przepona obniżona, sklepiłość jej spłaszczona.

W jamie brzusznej mierna ilość czystej surowicy. Wątroba wielkości prawidłowej na przekroju okazuje mały stopień stłuszczenia. Sledziona mała, błada i nadzwyczaj krucha. Błona śluzowa żołądka rozpułchniona, łatwo palcem oddzielić się dająca, obfitym śluzem pokryta. Również i w kiszki cienkiej znaczna ilość śluzu.

Nerki okazują mierny stopień stłuszczenia istoty korowej. Zresztą w częściach moczopłciowych nie nieprawidłowe. (Dok. n.)

Wyciągi z pism lekarskich.

Clifford Allbrett: O stanie nerwu wzrokowego i siatkówki w obłąkaniu (folie).

Badanie 214 przypadków porażenia ogólnego, szaleństwa, niedołęstwa umysłowego, zadumy, padaczki i głupoty (idyotyzmu) doprowadziło autora do następujących wypadków: z 53 chorych dotkniętych porażeniem ogólnym miało 41 zanik nerwu wzrokowego, u 7 był on jeszcze wątpliwy, a tylko u 5 nie przedstawiał nerw wzrokowy żadnego zбочenia. Clifford czyni uwagę, że zanik nerwu wzrokowego, napotykać w większej części przypadków porażenia ogólnego a nierzadko obok zaniku nerwu węchowego, nie okazuje się przed końcem pierwszego okresu tej niemocy, i zwolna tylko postępuje poza ośrodki wzrokowe. Stan nerwu wzrokowego jest w związku ze stanem żrenicy, która zwężona jest w pierwszym okresie niemocy, a rozszerzona w późniejszym. W 25 przypadkach szaleństwa znalazł autor zapomocą wzornika wyraźne zmiany zawisłe od postępu, jaki zrobiło zapalenie osłon mózgowych. Zauważył on przekrwienie tarczy nerwu wzrokowego po napadach, a niedokrewność spowodowaną skurczeniem się naczyń

podczas samychże napadów. Na 38 przypadków niedołęstwa umysłowego wyszedł autor 23 razy zбочenia w siatkówce lub nerwie wzrokowym; lecz nie wykrył żadnych zmian w napadach prostego niedołęstwa umysłowego występujących nagle, jeżeli takowe nie były zawisłe od wad organicznych. W zadumie znachodził C. stale niedokrewność siatkówki, na 43 przypadki padaczki zaś znalazł w 15 zбочenia, a z 19 idyotów u 5 zanik nerwu wzrokowego, który wywodzi z zapalenia mózgu przebytego w dziecięctwie. R.

S. Robiński: Przyczynek do symptomatologii i terapii durzycy wysypkowej.

Pod napisem powyższym ogłosił autor w berlińskim tygodniku klinicznym (*Berliner klinische Wochenschrift* 1868 N. 80.) spostrzeżenia swoje zebrane podczas panującej w Prusach zachodnich w okolicy Nowego targu (*Neumarkt*) w powiecie lubawskim (*Löbau*) od wielkanocy 1867 do maja 1868 r. durzycy wysypkowej, które w streszczeniu powtarzamy.

Jako przypadki niezwykle przytacza R. napróżd pojawiającą się we wszystkich niemal przypadkach zaraz w pierwszych dniach choroby bolesność w dołku podsercowym, obok żywota zresztą wcale niebolesnego. Sądził z razu, że ma do czynienia z durzycą brzuszną, wszelako przebieg krótszy do 14 dni po największej części ograniczony, brak mocniejszego zajęcia jelit a mianowicie biegunki i stoleców znamionujących, obecność wysypki, prędkie zwolnienie gorączki i t. d. ustaliły rozpoznanie durzycy wysypkowej. Bolesność ta bywała niekiedy nader gwałtowną, wzmagala się za uciskiem, utrzymywała się przez cały ciąg choroby i pozostawała nawet jeszcze po zwolnieniu cierpienia. Drugiem zjawiskiem, nie tyle co tamto powszechnem, był ból w głębi klatki piersiowej wzdłuż środka mostkowego. Bliższe badanie chorego i narzędzi piersiowych nie nasuwało innego tłumaczenia, nad to, że tu chodziło o dość dotkliwą bolesność gardziela (*Oesophagus*). U młodszych osób uważał R., że czasem durzyca okazywała obraz odry. Podobne spostrzeżenie uczynił dr. Naunyn *) nie potwierdził jednak zdania tego ostatniego, jakoby odra w tych razach przechodziła nieznacznie w durzycę, gdyż przebieg, siedziba wysypki i inne przypadki znamionowały od razu tę ostatnią chorobę. Postrzegali także w podobnych przypadkach mniejszą zaraźliwość od osób młodszych na starsze, wszelako nie zawsze, co przytoczonym przypadkiem, jednym z wielu innych, popiera. Co do zaraźliwości w ogólności spostrzeżenia zniewoliły autora do przypuszczenia i w tej epidemii większej lub mniej

*) Bericht der Sitzung der berl. medic. Gesellschaft v. 8. April 1868 in der Berl. klin. Wochenschrift N. 22. V. Jahrg.

szęj skłonności osobniczej. Jako uderzający przykład wspomina R. pewną wioskę zniewoloną do posługiwania się nie tylko do potrzeb kuchennych, ale i za napój wodą z pobliskiego bagna. W tej wiosce w każdym domostwie niemal było po 4 do 5 chorych w różnych okresach niemocy. Jak tylko jeden w domu zapadł, niebawem i inni spółmieszkańcy temuż losowi ulegali, podczas gdy we wioskach okolicznych w tymże czasie przypadki chorobowe wydarzały się tylko pojedynczo.

Co do leczenia, okazywało się autorowi nader skuteczne używanie kalomelu i chininu, ztąd też sposób ten nazywa metodą kalomelo-chininową. Postępowanie było następujące. Pierwszego dnia choroby kalomel w większych dawkach (2—4 ziarn) aż do wywołania kilku wypróżnień stolcowych, nazajutrz chinin. (Nie podano w jakiej ilości? Red.) Na 72 chorych tym sposobem leczonych umarło 50ro. Potraciwszy z tych ostatnich 4ro, u których leczenia tego ściśle nie przeprowadzono głównie dla spóźnionej już pory cierpienia, w której R. był wzywany, a raz z powodu miesiączki u niewiasty wynędzniałej, której dopiero 4go dnia chinin podawać zaczęto, pozostaje tylko 1 przypadek śmierci na 68. Gdzie tylko autor już dnia 2go mógł stosować chinin, przebieg wnet łagodniał, mózgowie bywało mniej zajęte, bredzenie słabsze, niedosłyszenie nie dochodziło stopnia głuchoty, na głośnie przemówienie i zapytania przebudzali się chorzy, odpowiadali częstokroć do rzeczy, liczba tętna dosięgała zaledwie 120, gdy inaczęj przekraczała 130, a zwykle dnia 12go a nawet 11go uważano widoczne polepszenie, wyzdrowianie we wszystkich tych przypadkach postępowało prędko. Nie wchodząc w bliższe tłumaczenie skuteczności tego sposobu leczenia, zwraca R. tylko uwagę na wpływ chininu na śledzionę doznawającą statecznie właściwej zmiany w durzycy wysypkowej, objawiającej się jej obrzękiem. Owóż wczesne podawanie chininu zapobiega temu zwiększeniu objętości, dla tego też zaleca on środek ten tylko na samym początku cierpienia t. j. dnia 2go i sądzi, że używanie go późniejsze dnia 4go, 5go lub 6go, gdy śledzioną zaczyna już nabrzękać działa szkodliwie. W niektórych przypadkach, z których jeden przytacza, zdawało się, że ten sposób leczenia wstrzymał na krótko rozwój durzycy, a późniejszy jej wybuch przebiegał łagodnie. Z przypadków podurzycowych podnosi R. dotkliwy ból głowy, który po bezskutecznem używaniu nacierań, okładów i pijawek ustępował od razu zadawanemu makowcowi (Opium). O.

Rozmaitości.

Protokół jedynastego posiedzenia komisji balneologicznej towarz. nauk. krak.

z dnia 25 maja 1868 r.

(Dokończenie.)

Zestawienie składników wody z źródła Wandy.

Połączenia kwasu węglowego z zasadami jako bezwodne węglany obojętne, według domniemanych połączeń.

a) W 1000 częściach wody składniki stałe:

Chlorek potasu	0.13939
„ sodu	3.61729
Jodek sodu	0.00394
Bromek sodu	0.00504
Siarkan potasowy	0.01284
Węglan sodowy	3.64556
„ litowy	0.01435
„ wapniowy	0.46200
„ magnowy	0.05486
„ barowy	0.01839
„ żelazawy	0.01015
Kwas krzemowy	0.03383
Istoty organiczne	0.41274
Składników stałych razem	8.43038

Ilość tychże przez wyparowanie

otrzymana 8.64237

Składniki lotne w dwuwęglanach kwasu

Węglowego 1.75565

Kwas węglowy istotnie wolny 0.36113

Azot 0.01157

Wszystkich składników 10.55873

Obliczenie składników lotnych na objętość przy 0° C i 0.760 wysokości barometrycznej

Kwas węglowy istotnie wolny . . 183.62 C. C.

Azotu 9.24 C. C.

w 1000 C. C. wody.

b) W jednym funcie = 7680 ziarnom

Składniki stałe.

Chlorek potasu	0.97051
„ sodu	27.78078
Jodek sodu	0.03025
Bromek sodu	0.03870
Siarkan potasowy	0.09861
Węglan sodowy	27.99790
„ litowy	0.11020
„ wapniowy	3.54816
„ magnowy	0.42132
„ barowy	0.14123
„ żelazawy	0.07795
Kwas krzemowy	0.25982
Istoty organiczne	3.17124
Składników stałych razem	64.64667

Składniki lotne.

W dwuwęglach kwasu węglowego . 13'48339

Kwas węglowy istotnie wolny 2'77347

Azot 0'08875

Wszystkich składników 80'99228

Obliczenie składników lotnych na objętość przy 0° C.
i 0'760 wysokości barometrycznej

Kwas węglowy istotnie wolny . . . 5'87" □

Azotu 0'29" □

w jednym funcie = 32" □ wody.

W ilości nieoznaczalnej:

Kwas borowy

„ fosforowy (niewyraźny ślad).

Węglan amonowy i istota do mydła podobna.

Następnie zabrał głos prof. Stopeczański, pragnąc przedewszystkiem wyjaśnienia od p. Hoffa, co do stosunków topograficznych źródła Wandy, w stosunku do źródła Heleny — i szczegółowego opisu, w którym miejscu i w której stronie jest nowy źródło Wandy, względnie zagubionego źródła Heleny.

Na to p. Hoffa za nim przydujący dr. Dietl i dr. Kryda opowiadają, iż źródło Wandy jest o 3 stopy oddalony od Heleny — nieco wyżej jak to ostatnie, a około 36 sążni długości mającemi rurami, woda tamtego pierwiej wspomnianego źródła, doprowadzona jest do kiosku.

Prof. Stopeczański oświadcza, iż badając w r. 1864 na miejscu w Szczawnicy źródła tamtejsze, znalazł źródło Heleny obficie ze skalistego dna i z boku ocembrowania strumieniem prawie wielkości pięści wypływający — ocembrowanie samo było odpowiednie — wody było około 27 wiader na dobę — odpływ był wadliwy, ale tylko po za cembrowaniem źródła, z powodu przyległej góry, na co w rozprawie swjej „Rozbiór chemiczny wód Szczawnickich“ w Krakowie drukiem ogłoszonej, (p. 6. 7.) zwrócił uwagę.

Prof. Stopeczański przedkłada zgromadzeniu szkic mapy niwelacyjnej miejscowości Wandy i Heleny, i bliżej szczegółów pomiarów opowiada twierdząc, iż wyłonieniem źródła Wandy o 3 stopy od Heleny, a wyżej o 1½' leżącym, i zasypianiem Heleny, dobrowolnie ten ostatni źródło zagubiono. Zmniejszona ilość wody w Wandzie, i ubytek w jej wodzie gazu węglowego, snadno przypuścić pozwala, iż woda po zasypianiu Heleny, nie całą pierwotną swą ilość w źródle Wandy ujętą została. Wszakże porównanie obu tych wód:

a) Co do ciężaru gatunkowego,

b) co do summy składników,

c) i co do pojedynczych głównych części składowych, najwidoczniej za tem przemawia, że oba te źródła Heleny i Wandy, są jednym i tym samym źródłem — a wykryty nowy składnik w Wandzie jak węglan barowy, wcale nie przemawia za odmiennością wody Wandy od Heleny. Każdy z chemii analityczną obeznany przyzna, że następujący analityk po p. Hoffie, wykryje zapewne w Wandzie jeszcze i stroneyan.

Różnice zaś w dziesiętnych cyfrach niektórych składników, jakie p. Hoff, jako dowód odmienności Wandy od

Heleny [przez Stopeczańskiego rozbieranej] podaje, są zdaniem tegóż tak nieznaczne, iż i on sam, gdyby rozbiór Heleny ponownie przedsięwziął, zapewnieli przy nowych poszukiwaniach je otrzymał.

Z tego powodu prof. Stopeczański jest tego przekonania, że źródło Wandy powstał jedynie ze źródła Heleny, i że oba te źródła są jedno i toż samo. Nareszcie nadmienia prof. Stopeczański, iż nie brak, ani nie zbyt mało ilość wody w źródle Heleny, była powodem szukania i niby odkrycia Wandy; albowiem źródło Heleny dostarczał dziennie do 27 wiader wody, a jak dawniej był, tak i teraz jest przeciwny doprowadzaniu wody mineralnej rurami o 30 sążni, owszem, należało górę na której źródło Heleny i Anieli poprzednio w r. 1864 oglądał, skarpować dla dogodnego dojścia też wody pijących na miejscu — ale nie rurami wodę mineralną doprowadzać — gdyż tego rodzaju doprowadzanie wody rurami, daje wodociągi, nieodpowiadając wcale warunkom balneoterapeutycznym, albowiem woda w rurach stagnuje, poczęści rozkłada się, nie tylko utracając gaz węglowy, ale i samem zetknięciem swem z materiałem rur, i z powietrzem atmosferycznym do rur dostającem się, zmieniać się musi, i nie jest wodą mineralną rodzimą, wprost ze źródła wytryskującą. Nadto prof. Stopeczański wyjaśnia, iż w jakikolwiek sposób rury ze zwierciadłem wody w źródle by się stykały, czy to od dołu, czy z góry, i w jakikolwiek sposób otwieraneby były, zawsze doprowadzanie tego rodzaju, niekorzystnie na wodę mineralną działać będzie.

Kol. Sciborowski podziela w zupełności zdanie kol. Stopeczańskiego, co do tożsamości źródeł Wandy i Heleny — do tego samego przekonania przyłączają się kol. Alth i przydujący dr. Dietl, który przyznając pracy analitycznej p. Hoffa wszelką naukową dokładność i ścisłość, odpowiednią dzisiejszemu stanowisku chemii analitycznej, żałuje, że rozbiór wody był zawczesnym, skoro źródło ten nie był i nie jest uregulowanym.

W końcu przydujący stawiając pytanie, ażeby istnieje źródło Wandy, według tego co rozbiór p. Hoffa i uwagi prof. Stopeczańskiego wykazały, przychodzi do ostatecznego przekonania, iż źródło Wandy jest to samo co źródło Heleny — a stawiając sprawę tę pod rozwagę kom. baln. oświadcza, w jej imieniu, iż komisya żadnego wniosku co do istnienia dwóch źródeł nie przyznaje — owszem jest zdania, że źródło Wandy jest zagubionem źródłem Heleny.

Zamierzony zjazd lekarzów i badaczy przyrody polskich.

Towarzystwo lekarskie krakowskie na wniosek dra. Adryana Baranieckiego uchwaliło początkować w urzędzeniu dorocznych zjazdów lekarzy i badaczy przyrody polskich a pierwsze takie zebranie zwołać do Krakowa w ciągu lata przyszłego. W tym celu wysadziło ono z grona swego wydział przygotowawczy złożony z dra Aleksandra Kremera, prof. St. Janikowskiego, dra Blumenstoka, dra. L. Rydla, dra Stępińskiego, dra Oettingera i wnioskującego dra Baranieckiego celem poczynienia pierwszych kroków przedstę-

nych. W październiku zaś zgromadzenie lekarzy i badaczy przyrody zamieszkałych w Krakowie, ma sobie wybrać wydział gospodarczy mający się stanowczo zająć urządzeniem pierwszego zjazdu w starożytną stolicę polską. Jedną z prac wydziału przygotowawczego stanowił zarys ustawy dla mających się urządzić zjazdów; udzielamy go do publicznej wiadomości, aby przed stanowczym jego przyjęciem dać sposobność szanownym kolegom do przedstawienia swych uwag, sprostowań lub dodatków, które wydział przygotowawczy z wdzięcznością przyjmować będzie dla wzięcia ich pod należytą rozagę. Pisma w tej rzeczy przysyłać można do wydziału za pośrednictwem redakcyi Przeglądu lekarskiego.

Projekt ustawy zjazdów lekarzy i badaczy
przyrody polskich.

§. 1. Celem zjazdów lekarzy i badaczy przyrody polskich będzie:

a) Rozbiór zadań w ogóle zajmujących świat naukowy, z głównym atoli względem na właściwości i potrzeby ziem polskich;

b) Zapozdawanie się z właściwościami fizyograficznymi różnych miejscowości, np. pod względem geognostycznym, botanicznym itd., — tudzież z zakładami i zbiorami odnoszącymi się do nauk lekarskich i przyrodniczych;

c) Początkowanie w rozwiązywaniu zagadnień wymagających skojarzenia sił naukowych; — wreszcie

d) Zawiązywanie i wzmacnianie stosunków towarzyskich między współpracownikami.

§. 2. Zjazdy odbywają się przez dni 6, co rok w innym miejscu, które na każdym zjeździe większością głosów będzie oznaczone na rok następny. (zob. §. 14.)

§. 3. Dla załatwiania czynności przedwstępnych i przygotowawczych wybierany będzie na każdym zjeździe wydział gospodarczy, złożony najwięcej z 12 osób zamieszkałych w miejscu zjazdu następnego, który ogłosi dzień i miejsce zebrania, ułoży i poda do wiadomości powszechnej porządek i rozkład czynności na każdy dzień zjazdu i oznaczy wysokość opłaty.

Uwaga. Na pierwszy raz wydział ten wybrany będzie przez ogólne zebranie lekarzy i badaczy przyrody zamieszkałych w Krakowie, jako miejscu pierwszego zebrania.

§. 4. Wrazie gdyby który z członków wybranych do wydziału gospodarczego odmówił udziału swego, wydział według uznania swego może na jego miejsce zaprosić innego lekarza, lub innego badacza przyrody, w temże miejscu zamieszkałego.

§. 5. W zjeździe udział brać mogą:

a) Lekarze, weterynarze, aptekarze i badacze przyrody, jako członkowie;

b) Uczniowie uniwersytetów, i wyższych zakładów technicznych, tudzież wszyscy miłośnicy nauk przyrodniczych — jako uczestnicy.

§. 6. Pragnący być członkami lub uczestnikami zjazdu winni się zgłosić najdalej na miesiąc przed rozpoczęciem

zjazdu do wydziału gospodarczego. Pożądaniem jednak jest, aby te zgłoszenia następowały ile można najwcześniej.

§. 7. Każdy członek winien przesłać razem ze zgłoszeniem opłatę w kwocie, którą wydział gospodarczy oznacza, na koszt urzędu zjazdu i druku sprawozdań; uczestnik zaś tylko $\frac{1}{3}$: w zamian za co wszyscy przyjmujący udział w zjeździe otrzymują odpowiednie bilety wstępne.

§. 8. Pragnący zabrać głos na zjeździe powinien podać na piśmie — najdalej na 2 dni przed rozpoczęciem zjazdu dokładną treść swego wykładu — i główne jego podstawy.

§. 9. Członkowie nie mogący być obecni na zjeździe lub na jednym z posiedzeń, mogą (pod warunkami wymienionymi w §. 8 i 21) żądać wniesienia swych prac lub uwag bądź przez jednego z wybranych przez siebie członków obecnych, bądź przez jednego z sekretarzy zjazdu. Z tego powodu koniecznem jest, aby nadsyłane prace obszerniejsze zawierały w końcu krótkie streszczenie.

§. 10. Goście innej narodowości będą chętnie widziani. Jeśliby który z nich chciał przemówić, będzie mu głos dozwolony w językach francuzkim lub niemieckim, jako najprzystępniejszych dla większości zgromadzonych.

§. 11. Aż do rozpoczęcia się zjazdu wydział gospodarczy zawiaduje wszelkimi jego sprawami tak administracyjnymi, jak naukowymi; przez czas trwania samego zjazdu te ostatnie należą do zarządu zjazdu, administracyjne zaś do wydziału gospodarczego.

§. 12. Posiedzenia zjazdu będą: a) ogólne, i b) oddziałowe.

§. 13. Posiedzeń ogólnych będzie najmniej dwa, tj. wstępne i końcowe; liczba posiedzeń oddziałowych nie oznacza się z góry.

§. 14. Na pierwszym posiedzeniu ogólnem czynione będą wnioski co do miejsca następnego zjazdu; wybór zaś tego miejsca i wybór wydziału gospodarczego nastąpi na ostatniem posiedzeniu ogólnem.

§. 15. Przystęp publiczności na posiedzenia zjazdu będzie w ogóle dozwolony o ile miejsce, gdzie się takowe odbywać będą, nie stanie temu na przeszkodzie.

§. 16. Dla kierowania obradami i ułożenia sprawozdania wybierają na 1szem posiedzeniu ogólnem każdego zjazdu obecni członkowie zarząd, złożony z prezesa, dwóch wiceprezesów, i trzech sekretarzy. Z tych ostatnich jeden jest główny, który ma być w miejscu zamieszkałym.

§. 17. Prezes kieruje obradami, czuwa nad porządkiem rozpraw, ustanawia godziny posiedzeń i podpisuje łącznie z sekretarzem głównym pisma w imieniu zjazdu.

§. 18. Wice-prezesi — w razie potrzeby — zastępują prezesa w jego czynnościach.

§. 19. Sekretarz główny przygotowuje sprawozdania do druku.

§. 20. Sekretarze spisują protokoły posiedzeń, odczytują i załatwiają sprawy piśmienne.

§. 21. Na posiedzeniach zjazdu nikt dłużej nad 10 minut z rzędu mówić nie może; pragnący mówić dłużej, winien uzyskać zezwolenie zgromadzenia.

§. 22. O jednym i tym samym przedmiocie nikt więcej nad dwa razy głosu nie zabiera.

§. 23. Głosować mogą tylko członkowie obecni.

§. 24. Uchwały zapadają większością obecnych członków. Głosowanie odbywa się jawnie przez podnoszenie rąk; jednakże w sprawach osobistych (ażatem przy wyborach) lub na żądanie 10 członków ma być głosowanie tajne na kartkach.

§. 25. Zjazdy te nie gromadzą zbiorów i zwracają autorom ich prace lub okazy.

Wrazie nadsyłania darów, takowe odsyłają się do istniejących zbiorów miejscowych lub najbliższych. Pisma i dowody nie zwracane pozostają w miejscu zjazdu, ile być może w zakładzie jakimś publicznym naukowym, według uznania zgromadzenia.

§. 26. Projekta zmiany ustaw niniejszych mogą być wnoszone przez członków zgr. do zarządu, a te z nich, które będą podpisane przez 10 członków i poparte przez $\frac{1}{3}$ część członków obecnych będą wzięte pod rozprawę na ostatniem posiedzeniu ogólnem zjazdu.

Ruch chorych w lwowskim szpitalu powszechnym. Pozostało z końcem miesiąca maja b. r. chorych 703, do tych przybyło w czerwcu 476, było zatem leczonych w tym miesiącu 1179; wydano wyzdrowiałych 462, niewyleczonych 41, umarło 44. Pozostało przeto z końcem czerwca wynoszący 703, średni 15 t. m. 646, zaś najmniejszy 30go wynoszący 632 chorych. Stosunek wyzdrowienia wynosił 37 : 62%, zaś śmiertelności 3 : 58%. (Gaz. lw.)

Ruch gości zdrojowych w Krynicy.

Od początku tegorocznej pory kąpielnej, tj. od dnia 1go czerwca, aż do dnia 31 lipca, przybyło do Krynicy w celu leczenia się rodzin 521, składających się z 1157 osób, z tych: krajowców 838, z zagranicy a mianowicie z Polski, Podola, Wołynia i ces. rosyjskiego 319 osób.

Kąpieli wszelkiego rodzaju wydano dotychczas 15556 — co dostatecznie dowodzi ruchu i czynności w tutejszych łaźniach.

O pomieszkaniu (pomimo iż tutaj jest 520 pokoiów gościnnych) teraz bardzo trudno, trudność jednak ta niebawem ustanie, gdy jak powszechnie wiadomo, jestto chwila przejścia; kończy się bowiem pora pierwsza, a rozpoczyna się druga — wielu z gości od czerwca tu bawiących, niebawem ustąpi nowo przybywającym, tak dla leczenia następowego po używaniu kuraacji zdrojowej w Szczawnicy, w Iwoniczu, w Rabce i t. d. jak i dla leceń samoistnych.

Do liczby lekarzy w poprzedniej korespondencji wymienionych, przybyli jeszcze: dr. Czyżewicz i dr. Jurewicz z Krakowa, dr. Orłowski z Bursztyna, dr. Warmann ze Sącza, i dr. Tabaczyński z Warszawy; obecnie zatem bawi tutaj ośmiu lekarzy rady i pomocy udzielających. W tej chwili spodziewany tutaj dr. Lucyan Rydel współredaktor Przeglądu lek. i docent okulistyki przy Uniw. Jagiellońskim.

Komitet lekarski w radzie głównej opiekuńczej zakładów dobroczynnych. W łonie rady głównej opiekuńczej zakładów dobroczynnych utworzony i zatwierdzony został Komitet lekarski złożony z lekarzy zasiadających w radzie. Zadaniem tego komitetu będzie rozstrząsać wszelkie kwestye dotyczące się rozwoju i czynności służby lekarskiej w szpitalach Królestwa. Czynności swe komitet załatwiać będzie na oddzielnych posiedzeniach, *in gremio*, albo przez wypracowania pojedynczych członków, którym prezydujący w komitecie oddzielne czynności powierzy.

Prezesem komitetu jest J. W. Rzec. radca stanu prof. Becker, inspektor lekarski przy namiestniku Królestwa; członkami: dr. Helbich (zastępującym prezydującego), prof. Tyrchowski dziekan wydziału lekarskiego, i dyrektor kliniki położniczej warszawskiej, prof. Werner, mag. farm., prof. Chałubiński dyrektor kliniki terapeutycznej warsz. i dr. Koeler.

Mylną wiadomość podaje Gazeta lekarska w Nrze 4. z d. 25 lipca r. b. o powołaniu dra Biesiadeckiego na katedrę anatomii patologicznej do Krakowa na miejsce prof. Teichmanna mającego objąć katedrę anatomii opisowej po prof. Kozubowskim. Zmiany te nie nastąpiły w wydziale lekarskim, ani się na nie, jak na teraz przynajmniej, wcale nie zanosi.

Dr. L. Hirschfeld prof. anatomii w szkole głównej warszawskiej bawił dni kilka w mieście naszym i zwidzał tu tejsze zakłady anatomiczne, oprowadzany przez profesorów dra Kozubowskiego i dra Teichmanna.

N e k r o l o g i a.

Umiejętność lekarska a mianowicie chirurgia nader bolesną poniosła stratę przez zbyt wczesny niestety zgon jednego z najgłówniejszych i najzasłużeńszych jej przywódców. Dnia 29 lipca r. b. zakończył żywot doczesny w Wrocławiu po bolesnej kilkodniowej chorobie professor i dyrektor kliniki chirurgicznej Albrecht Teodor Middeldorpf w pełnej sile wieku bo licząc dopiero lat 44 życia swojego, pełnego świetnej a pożytecznej działalności. Wprowadzenie galvano-kautyki do dziedziny chirurgii zapewni mu nieśmiertelną sławę twórcy w umiejętności a oraz dobroczyńcy ludzkości. W mieście jego rodzinnem, gdzie głównie rozwijał hojne dary swego płodnego umysłu odezwał się też najboleśniej żal po tej niepowetowanej stracie, żal tym rzewniejszy, iż bezpośredni świadkowie jego działalności wychwalają oprócz wielkich przymiotów ducha, także niewyczerpane skarby jego szlachetnego, do szczytnej zacności wykształconego serca. Z wyrazem głębokiego spłócenia składamy winny hołd czci geniuszowi, którego blask jasny wieńczy nadto uroczą tęczą cnoty.