

PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcją Profesorów Janikowskiego, Madurowicza, Majera, Skobla i Doktorów
Gettingera, 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
Biuro Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austryackim	tudzież
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego,	z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 "	Biuro Redakcyi Przeglądu w domu powyż
Ulica Sławkowska, Nr. 282.	" " półrocz. Zł. 3 c. 30 "	wymienionym, — oraz
	Dla zagranicznych, drogą poczt. wypadnie	wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla
	dopłata przesyłki według przepisów poczt.	krajów koronnych jak i dla zagranicy.

Treść: *Czyżewicz*: Z kliniki położniczoginekologicznej prof. dra Madurowicza sprawozdanie za rok 1867. (*Ciąg dalszy.*) —
Gawlik: Ujemny przyczynek do kazuistyki sądowolekarskiej. — Wyciągi z pism. — Rozmaitości.

Z kliniki położniczoginekologicznej

PRERA DRA MADUROWICZA

SPRAWOZDANIE ZA ROK 1867

zestawił

dr. Czyżewicz,
asystent tej kliniki.

(Ciąg dalszy.)

Co się tyczy pólógów, takowe nader często połączone były ze zmianami chorobowemi; i tak: zapalenie wewnętrznej powierzchni macicy różnego stopnia wystąpiło 23 razy, między temi raz powstać krwotokowa (*enmetritis haemorrhagica*); zapalenie omaciczne (*perimetritis*) 16 razy, między temi raz jako zapalenie około jajnika (*periovaritis*), raz jako zapalenie trąbki (*salpingitis*) wykazać się dające; opuchlina sromu wysokiego stopnia (*oedema vulvae*) 2 razy, raz przeszła w zgorzelinę; wrzody pólógowe bez zmian głębszych 13 razy, bozwładność macicy po porodzie 13 razy, krwotoki w pólógu 7 razy, zastoiny pokarmowe (*galactostasis*) oraz nadżerki na brodawce 7 razy, ropień miednicy (*abscessus pelvis*) raz, obład pólógowy raz, zapalenie gruczołu piersiowego (*mastitis*) 2 razy, nieżyt oskrzeli 11 razy, padaczka raz, nieżyt żołądka i jelit 3 razy, zapalenie płuc oraz płucny

2 razy — oba śmiertelne, choroba Brighta 5 razy (raz z drgawkami pólógowemi, drugi raz z opuchliną płuc łączoną, w obu śmiertelna), wrzody na goleni 3 razy, gościec mięśniowy 2 razy, róża raz, świerzb raz, zanik odnogi dolnej nabyty bez scieśnienia miednicy raz, zimnica raz, niedomykalność zastawki dwukończystej raz, sapka (*coryza*) raz, prosówka (*miliaria crystalina*) raz, zapalenie pochwy ziarniste (*vaginitis granulosa*) dwa razy, ospówka (*varicella*) raz, zapalenie migdałków (*angina tonsillaris*) raz, płonica raz, zapalenie miedniczek nerkowych oraz męcherza raz, kiła 2 razy, gruźlica płucna 2 razy, nareszcie durzycia raz i to śmiertelna. Ogółem umarło z tej gromady pólóznice 5, a u wielu występowało naturalnie kilka cierpień w połączeniu.

W 104 przypadkach pólóżeń czaszkowych, w których pólódy występowały w pólózeniu czaszkowém I, urodziło się synów 51, między temi 5 nieżywych lub wkrótce po porodzie umarłych i 53 córek, między któremi 3 nieżywe; oraz wydarzyło się u dziecka żywego jedno zniekształcenie obok małej ilości potoku, a to stopy koszlawe (*pedes vari*).

Co się tyczy czasu, w którym odbyły się pólórody tego działu, uważano w 25 przypadkach należyte dostrzeganych, które odnosiły się do matek

pierwszy raz rodzących, że poród najdłuższy ukończył się w 87, najkrótszy w 3 godzinach. Ogółem wypada u pierwiastek w położeniu czaszkowym II rodzących przeciętne trwanie porodu $26\frac{1}{2}$ godzin. W 35 przypadkach tego położenia u drugi raz rodzących trwał poród najdłużej 22, najkrócej 2 godziny, przeciętnie $11\frac{1}{9}$ godzin. W 8 nareszcie przypadkach matek trzeci raz rodzących trwał poród najdłużej 60, najkrócej 6, przeciętnie 15 godzin. Tu należy znów odnieść uwagę w odpowiednim miejscu przy położeniach czaszkowych pierwszych wytkniętą.

Porodom tego działu towarzyszyły 9 razy ściśnienia miednicy i to pomiędzy konj. $3\frac{1}{4}$ a $3\frac{3}{4}$ cali. Krwotok po porodzie wystąpił 5 razy. Dla ukończenia lub ułatwienia porodów założono kle-szcze porodowe 4 razy; pomiędzy temi raz kle-szcze Madurowicza przy wysokim ustawieniu główki, 3 razy Simpsona; raz odprowadzono wypadniętą rączkę, 3 razy otworzono niepodatny pęcherz płodowy i 4 razy wydobyto łożysko z macicy. Międzykrocze pękło 2 razy.

Co się tyczy części dodatkowych, okazało łożysko 5 razy opuchlinę i 5 razy guzy włóknikowe na powierzchni wewnętrznej, pępowina zaś 2 razy opuchlinę i raz zwężenie oraz skręcenie.

Z matek tego działu było 34 w ciąży pierwszej, 51 w drugiej, 11 w trzeciej, 2 w czwartej, 2 w szóstej i 2 w ósmiej, oraz 2 odbywały porody bliźniacze.

Co do połogów tego działu, były one równie często z różnemi objawami chorobowemi połączone jak połogi odnoszące się do położen czaszkowych pierwszych; niemniej uderzającą jest i w tym względzie niejaka zgodna wynikliwość. Widzimy bowiem, że przy położeniach czaszkowych drugich były zwężenia miednicy stosunkowo częstsze i to wyższego stopnia; że czas, w którym się porody kończyły, jest znacznie dłuższy od trwania porodów z położeniem czaszk. pierwszym; nareszcie i sprawy połogowe, jakkolwiek nie były częstsze, były za to cięższe i większą okazują stosunkowo śmiertelność. I tak: zapalenie wewnętrznej powierzchni macicy wystąpiło w połogach tego działu 16 razy; między temi raz postać gnilna (*enmetritis septica*) z przebiegiem śmiertelnym, również raz z zapaleniem żył (*metrophlebitis*) połączona, także śmiertelna. Zapalenie omaciczne (*perimetri-*

tis) uważano ośm razy, zapalenie otrzewny ogólne (*peritonitis universalis*) śmiertelne 2 razy, bezwładność macicy po porodzie 7 razy, krwotoki w połogu 3 razy, zapalenie pochwy (*colpitis*) 4 razy, wrzody połogowe 4 razy, zastoiny mleczne wraz z nadżerkami brodawek 5 razy, zapalenie z następnymi ropniami gruczołu sutkowego raz, zapalenie płuc i opłucny 3 razy (2 razy śmiert.), zapalenie krtani raz, drgawki maciniczne raz, padaczkę raz, zapalenie gruczołu przyusznoego raz, chorobę Brighta przewleczną 3 razy, zwężenie i niedomykalność ujścia żyłnego lewego 2 razy, kiłę 3 razy, różycę 2 razy — raz przelotną (*micrograns*), szyszkowiny kończaste raz, zapalenie bł. śluzowej pochwy ziarniste 3 razy i nieżyt oskrzeli 9 razy. Ogółem umarło z tego działu — pomimo znacznie mniejszej liczby osób — 6. (C. d. n.)

Ujemny przyczynek do kazuistyki sądowolekarskiej

podał

dr. Gawlik.

Gdy dnia 4 września rb. jechałem z pomocą położniczą do odległej o dwie mile wsi, śród drogi zawezwał mię miejscowy robotnik hutniczy do swój córki chorój. Dając zwykle pierwszeństwo temu, kto pierwszy mój pomocy zawezwie, zwłaszcza jeżeli większe niebezpieczeństwo po jego jest stronie, pospieszyłem w dalszą drogę, a dopiero wracając w kilka godzin później po szczęśliwie ulatwionym porodzie, wstąpiłem do wyczekującego mnie robotnika.

Z wywiadów przekonałem się, że jego córka, trzynastoletnia dziewczyna, już od kilku dni coraz bardziej zapada na zdrowiu. Poprzednio jednak miała być zawsze weale zdrową; za czém i to przemawia — przynajmniej co do ostatniego roku, że ani razu nie byłem do niej wzywany; a jestem lekarzem skarbowym w Suchy: wszyscy zatem chorzy należący do skarbu lub huty muszą przez moje przechodzić ręce.

Zbadawszy następnie chorą, znalazłem u niej co następuje:

Ciałotwór średni; mięśnie dobrze rozwinięte, niezłe odżywione; wzrost odpowiedni wiekowi;

skóra cokolwiek ziemista, dobrze przyczepiona, a nawet trochę tłuszczem podślana.

Głowa odpowiedniej wielkości, włosami dość bujnie pokryta; czoło niskie, płaskie a szerokie; oczy duże, płytko osadzone; białkówki sinożółtawe, tęczęwki siwe, źrenice jednostajnie do światła skurczone. Wargi zgrubiałe, ciemnoczerwone; zęby dobrze utrzymane. Twarz dosyć pełna, na obydwóch licach sinoczerwonymi wypiekami opatrzona; wyraz jęj ekliwy, trochę niepokojny.

Klatka piersiowa długa i wązka, rozszerza i podnosi się zarówno po obydwóch stronach podczas oddechu, który jest przeważnie obojętny. Opukiwanie daje wypadek prawidłowy — tylko w szczycie płuca prawego odgłos cokolwiek krótszy. Szmer oddechowy wszędzie ostropęcherzykowe. Zboczeń czynnościowych żadnych.

Narząd krążenia prawidłowy, tylko tętno przyspieszone (130 na minutę) i ciepłota znacznie podwyższona (31 $\frac{1}{2}$ R.).

Brzuch odpowiedniej wielkości; odgłos nad kiszkaami wszędzie prawidłowy. Żołądek odpowiednich rozmiarów, z odgłosem jawnobębnowym. Język wilgotny, szarym mułem pokryty. Łaknienie upośledzone, pragnienie wygórowane, stolec dotąd prawidłowy. Sledziona trochę powiększona; wątroba prawidłowa. Mocz w ilości 300 c. sześć, ciemnożółty, kwaśny.

W układzie nerwowym lekki stopień ogólnego rozdrażnienia, przytęm pewna osępnosć, polączona z ekliwością. Chora nie skarży się na nic, wyjąwszy mierny ból głowy; nie czuje się także zbyt osłabioną, gdyż dotąd nie leżała ciągle w łóżku, owszem przechadzała się od czasu do czasu, mimo że od trzech dni zawsze przed południem miała dostawać dość silnych dreszczów z następną gorączką, w której ją właśnie zastałem siedzącą na łóżku.

Napotkawszy przy tak wygórowanej gorączce obrzmiałą sledzionę, zapisałem choręj siarkanu chininy według następującej formułki:

Rp. *Chinini sulphurici* scrupulum

Sacchari albi drachmam

Mf. pulv. div. in dos. aeq. decem.

DS. Rano i wieczór po proszku używać w opłatku.

Prócz tego przeznaczyłem za napój limonadę, a nakazawszy ścisłą dyetę, poleciłem bezwzględny spokój w łóżku.

W ciągu następnych trzech dni obraz choroby o tyle się zmienił, że gorączka stała się ciągłą, a do powyższych przypadków chorobowych przystąpiły ciągle mdłości i wymioty, które za każdorazowym użyciem napoju natychmiast występowały.

Badanie jednak nie wykazało żadnej fizycznej zmiany prócz miernego rozszerzenia żołądka. Aby więc uśmierzyć wymioty, a przez to samo dopuścić zażywanie dalszych leków, usunąłem dnia 6 września chininę, a natomiast zapisałem choręj, co następuje:

Rp. *Natri bicarbonici* drachm. semis

Succi citri q. s. ut f.

C. aq. melissae saturatio unciar. trium

Aq. laurocerasi scrupulum

Syrup. acetos. citri semunciam

DS. Co godzina po pół łyżki stoł. zażywać.

A gdy i tę wysycankę chora wyrzucała z siebie, zapisałem jęj dnia 8 września proszki burzące. Gdy jednak po zażyciu pierwszych dwóch proszków wymioty nie ustąpiły, rodzina choręj powzięła to przekonanie, że moje przepisy, zamiast pomagać, coraz więcej szkodzą; postanowiono więc nie podawać choręj nic więcej z tego, co jęj zaleciłem.

Dowiedziawszy się o tém, pospieszyłem do choręj dnia 9 września i znalazłem co następuje:

Mięśnie znacznie wychudłe, skóra sucha, gorąca. Oczy zamglone; twarz dosyć jeszcze pełna. Lica jeszcze bardziej sino zarumienione; usta spieczone; zęby i język ciemnoszarym mułem pokryte. Wraz z twarzy trochę spokojniejszy.

W narządzie oddychania, wyjąwszy opisane już stłumienie odgłosu w prawym szczycie, żadnych zmian z przodu; natomiast z tyłu, mianowicie po stronie prawej, odgłos wypukowy od góry aż do dołu trochę przytłumiony. Szmer oddechowy z przodu ostropęcherzykowy, z tyłu nieoznaczone. Zboczeń czynnościowych żadnych, owszem oddech dość swobodny, cokolwiek tylko przyspieszony, bo 24 na minutę bez kaszlu i plwocin.

W narządzie krążenia: serce rozszerzone, i to w prawej swęj połowie, gdyż wypukowa tępnosć serca sięga aż do prawego brzegu mostka; tony jednak czyste, tylko nader słabe. Tętno duże dwubitne 110 na minutę; ciepłota ciała jednostajnie podwyższona 31 $^{\circ}$ R.

Żołądek trochę rozszerzony, jednak bynajmniej nie bolesny; nad kiszka ślepą czuć przy głębszym obmacaniu słabe kruczenie, odgłos tamże tępnobębnowy. Łaknienia żadnego, pragnienie mierne, stolec od trzech dni wstrzymany; natomiast ciągle nudnosć, a za użyciem jakiegokolwiek napoju natychmiastowe wymioty. Sledziona znacznie powiększona, tak iż brzeg jęj twardawy z łatwością wymacać było można. Mocz w ilości 400 c. sześć, ciemnożółty, brudny, ciężar gat. 19, oddziaływa kwaśno, chlorki bardzo zmniejszone.

W zakresie nerwowym ogólne uczucie znacznie przytępiłone. Chora nie skarży się na żadne bóle, tylko na ociążalność głowy i na wygórowane osłabienie; leży więc bezwładnie, mając przy chwilami, robiąc od czasu do czasu jakiś ruch niespokojny.

Dowiedziawszy się, że matka choréj dała jej poprzednio sporządzony w domu odwar (sie) liści senesowych, postanowiłem tymczasowo nie zapisywać nowego, tylko poleciłem podawać jej dalej proszki burzące, ażeby — ile możności — uśmierzyć owe wygórowane wymioty. Dla lepszego przekonania matki zadałem choréj własnoręcznie jeden taki proszek w łyżce zimnej wody, a gdy po nim nie nastąpiły wymioty, nakazałem, by tak dalej trzy razy dnia podawać jej po proszku hurzącym, dopóki wymioty nie ustąpią całkowicie. Oprócz tego poleciłem częste obmywanie ciała octem do połowy zmieszany z wodą.

I rzeczywiście w ciągu dwóch następnych dni raz tylko pojawiły się jeszcze wymioty.

Ponieważ jednak chora mimo złagodnienia przypadków chorobowych coraz bardziej podupadała na siłach, odwiedziłem ją znowu dnia 11 września, ażeby się przekonać, czy nie zaszła jaka zmiana w obrazie chorobowym.

Chora w ciągu tych dwóch dni jeszcze więcej schudła, tak że już prawie żadnej nie mogłem namacać pod jej skórą podściółki tłuszczowej. Gorączka jednak znacznie mniejsza: tętno 100 na minutę, ciepłota skóry prawidłowa, wyjąwszy na głowie, która od reszty ciała znacznie jest cieplejszą. Wyras twarzy trochę niespokojny. W narządzie oddychania najmniejsza nie zaszła zmiana. W narządzie trawienia tylko brzuch lekko wzdęty, mimo że kilka płynnych nastąpiło stołców. Pragnienia żadnego; wymioty wcale ustały. Język suchy, spieczonym mulem pokryty. Mocz w małej ilości, bardzo wysycony, chlorków ledwo ślady.

W zakresie władz umysłowych znaczny stopień odurzenia i wielka ospałość; w zakresie zmysłów przytępiłone uczucie. W ogóle wielki upadek na duchu i siłach.

Zważywszy na dopiero opisany stan choréj, mianowicie zaś na postępujące coraz dalej osłabienie ogólne, zapisałem jej odwar kory chinowej według następującej formułki:

Rp. *Cort. peruviani* drachmam
F. l. a. decoctum unciar. trium
Acid. muriat. dil. gr. duodecim
Syrup. cort. aurantior. semunciam.

DS. Co dwie godziny po pół łyżki stolowej zazywać.

Prócz tego poleciłem, ażeby choréj podawać od czasu do czasu po kilka łyżek silnego rosolu, albo naprzemian mleka słodkiego, ażeby — ile możności — podtrzymywać upadającą coraz bardziej sprawę odżywiania. (C. d. n.)

Wyciągi z pism lekarskich.

Z. Roussin: Otrucie zielenią szwajfurtską; nowe doświadczenia dotyczące wysysania przez skórę.

Dwa przypadki sądowolekarskie, które dały powód do rozprawy pana Z. Roussina, profesora chemii w szkole lekarskiej wojskowej (w *Val-de-Grâce*) w Paryżu, były następujące:

W fabryce zieleni szwajfurtskiej, położonej w Paryżu i zatrudniającej dziesięciu robotników, dwaj z tychże (Piotr B. i Sylwan C.) umarli w dniach 6 czerwca i 3 lipca 1865. Śmierć pierwszego, którą poprzedziły morzyska i silne wymioty, niewiele zwróciła na siebie uwagi; przypisywano ją ogólnemu wycieńczeniu i pochowano zwłoki. Drugi robotnik w kilka dni potem dostał również ciężkiego morzyska z wymiotami, a gdy wkrótce potem umarł, zdarzenie to tak przeraziło robotników, że odmówili dalszej pracy, i że sąd — o tem zawiadomiony — rozpoczął niebawem śledztwo.

Badanie zwłok sądowolekarskie, dokonane nader starannie przez dra Lorain'a, dało następujące ważne wyniki: 1) brak zupełny zmian anatomicznych, mogących wytłumaczyć śmierć tak nagłą; 2) narządza oddechowe całkiem zdrowe, brak wszelkiego zabarwienia zielonkowatego w płucach i oskrzelach; 3) złoży proszku zielonego nader cienkiego na całej powierzchni skóry i zabarwienie zielonkowane niązdry.

Z rozbiornu chemicznego zwłok, uskutecznionego przez p. R., okazało się, że trzewa obu robotników zawierały znaczne ilości arsenu i miedzi; proszek pokrywający i przenikający skórę, wziętą z wewnętrznej strony uda Piotra B., tudzież z palców u nogi i z napletka Sylwana C., składał się także głównie z arsenu i miedzi.

Zdaniem obducentów nastąpiło tutaj otrucie zielenią szwajfurtską w skutek wessania téjże przez skórę.

Sąd polecił w dalszym ciągu panu R. dokładne zwiędzenie fabryki rzeczonéj, z którego okazało się, że w skutek niezamozności i niedbalstwa właściciela używane w niej sposoby wyrabiania barwy arsenikalnéj, a szczególniej grube sposoby proszkowania i przesiewania téjże narażają robotników na ciągłe zetknięcie z proszkiem téj istoty trującej.

Gdy jednak o wysysaniu przez skórę nienaruszoną ciał stałych — w tym przypadku nader wyrażnym — z wielu stron lekarze wątpią, pan R. wziął ztąd pochop do robienia doświadczeń nad tym przedmiotem spornym.

- Nie ulega najprzód wątpliwości, że gazy i pary mogą przenikać skórę; również wiadomo, że rozmaite ciała zmieszane z tłuszczami przenikają takową i dostają się do ogólnego krążenia krwi. Wątpliwość zaczyna się wtedy dopiero, gdy zamiast ciał zmieszanych z tłuszczami skóra styka się z roztworami wodnymi tychże ciał. Tu się oczynają sprzeczności rażące i nieprawdopodobieństwa niewytłumaczone. Oto niektóre z tych sprzeczności bardziej uderzających: 1) gdy po wtarciu maści z jodku potasu (KJ) na niewielkiej powierzchni skóry w kilka godzin najwyraźniej pojawia się jod w moczu i płwocinach: z doświadczeń wielu lekarzy, a w szczególności z doświadczeń doktora de Laurès przedsięwziętych przy spółdziałaniu pana R. jako chemika, okazuje się, że zarówno kobiety jak mężczyźni pozostawali od godziny do stu godzin w kąpieli zawierającej 200 do 400 gramów jodku potasu w roztworze, a jednak ani ślad jodu nie dał się wykryć w moczu i płwocinach zebranych podczas tych doświadczeń. — 2) Emetyk, który działa tak silnie na skórę w stanie stałym i sproszkowanym, nie wywiera na nią żadnego wpływu — pomimo najdłuższego zetknięcia z takową, gdy go użyjemy w roztworze wodnym stężonym. — 3) Każdemu lekarzowi znaną jest rzecz, że dorośli, a nawet dzieci mogą pozostawać długi czas w kąpieli zawierającej 20—40 gramów dwuchlorku rtęciowego (sublimatu), nie doznając najmniejszego ślinopływu; gdy przeciwnie kilka centygramów tejże soli lub maść rtęciowa zastosowana na skórę wystarcza do wywołania tego pierwszego przypadku rtęciy. 4) Wreszcie Magendie już się przekonał, że można przez czas bardzo długi pozostawić skórę w zetknięciu z roztworem stężonym soli strychninowej, nie sprawiając najmniejszych znaków otrucia.

Chcąc dalej ten przedmiot badać, autor zadał sobie przedewszystkiemi następujące pytanie:

Po zanurzeniu człowieka z przyskórnią nienaruszoną w kąpieli wodnej zawierającej pewną sól w roztworze czy następuje podczas kąpania się wessanie przez skórę takowej soli w jakiejkolwiek ilości dającej się wykryć odczynnikami?

Doświadczenia, które na sobie przedsięwziął, chcąc rozwiązać to pytanie, były następujące:

Doświadczenie I. — Dnia 21 lipca 1866, natarłszy sobie całą powierzchnią ciała za pomocą pęczka pakul mydlinami, wszedł do zwykłej kąpieli letniej, w której rozpuścił 450 gramów jodku potasu zwyczajnego. Po godzinie wyszedłszy z kąpieli, oblał się natychmiast kilkakrotnie wodą letnią celem spłókania o ile można najzupełniejszego przylegającej do skóry cieczy jodowej, poczem obtarł się jak najstaranniej. W ciągu następnych 24 godzin zbierał w naczyniach szklanych wszystek swój mocz, wynoszący do 1690 gramów. Najstaranniejsze badanie chemiczne nie wykryło w nim ani śladu jodu.

Doświadczenie II. — Dnia 28 lipca powtórzył na

sobie powyższe doświadczenie w najdrobniejszych szczegółach. Wynik rozbioru chemicznego był zupełnie ten sam.

Doświadczenie III. — Dnia 4 sierpnia powtórzył poprzednie doświadczenie z następującą odmianą: wyszedłszy z kąpieli jodopotasowej, nie obmywał się wcale, ani się obcierał, lecz pozostał nagi, dopóki cały płyn jodowy skórę pokrywający nie ulotnił się sam przez się, na co potrzeba było około 25 minut czasu. Przed odzianiem się obmył jak najstaranniej części płciowe, ażeby żadna cząsteczka jodu, nie pochodząca z wessania, nie mogła przynięszać się do moczu. Ten ostatni, zebrany w ciągu następnych 24 godzin w ilości 1710 gramów, śledzono chemicznie tym samym sposobem co w poprzednich doświadczeniach: 500 gramów tej wydzieliny wystarczyło dla wykazania w niej jodu w sposób niewątpliwy.

Doświadczenie IV. — Dnia 11 sierpnia, gdy już wszelkie ślady jodu znikły z moczu, rozpoczął na nowo doświadczenie poprzednie, używając tylko 200 gramów jodku potasu rozpuszczonego w tejże co poprzednio ilości wody kąpielowej; przytém sól tę dodał do kąpieli dopiero na pięć minut przed wyjściem z tejże. Odział się, jak w dośw. III, dopiero po samodzielnem ulotnieniu się płynu pokrywającego ciało i po dokładnem obmyciu części płciowych. Mocz, zebrany w ciągu następnych 24 godzin, zawierał znaczne ilości jodu.

Doświadczenie V. — Dnia 18 sierpnia, gdy już ani śladu jodu nie było w moczu, zebrany nawet w ilości 1200 gramów, starannie namydlił obie swe kończyny górne od stawu barkowego aż do pięści; poczem szerokim pędzlem, maczanym w roztworze wodnym jodku potasu (1:100), pomazał skórę tych kończyn tak, aby ją dobrze zwilżył. We cztery godziny po zaschnięciu samodzielnem i zupełnem tego rozezynu zebrał 15 gramów płwocin i 240 grm. moczu, w których rozbiór chemiczny wykrył jak najwydatniej obecność jodu.

Doświadczenie VI. — Dnia 25 sierpnia, przekonawszy się, że już nie ma ani śladów jodu w moczu, powtórzył poprzednie pędzlowanie tylko na wewnętrznej górnej części uda prawego, używając roztworu silniejszego (1:10). W półszóstej godziny po wyschnięciu dobrowolnem płynu na powierzchni skóry zebrał 20 grm. płwocin i 330 grm. moczu, w których odczynniki wykazały bardzo znaczne ilości jodu.

Doświadczenie VII. — Dnia 1 września, stwierdziwszy, że w 800 centym. sześćś. moczu nie było już ani śladu jodu, namydlił starannie całą powierzchnią ciała i wszedł do kąpieli, zawierającej 500 grm. jodku potasu, w której pozostał półtóry godziny. Zaraz po wyjściu z kąpieli kilkakrotnie obmył całą powierzchnią ciała i obtarł się jak najdokładniej. W 1550 centym. sześćś. moczu, zebranych w ciągu następnej doby, nie znaleziono ani śladu jodu.

Doświadczenie VIII. — Dnia 3 września, przekonawszy się, że mocz nie przedstawia ani śladu jodu, powtórzył doświadczenie VII z tą tylko różnicą, że, wychodząc z kąpieli, nie obmywał się wcale, i że się obtarł bardzo niedokładnie. Rozbiór 1780 centym. sześćś. moczu, oddanych

w ciągu następnej doby, wykrył niewątpliwie obecność jodu, lubo w małej ilości.

Jedyny wniosek logiczny, dający się wyprowadzić z tych doświadczeń, jest — zdaniem autora — następujący:

Dopóki przyskórek styka się z roztworem wodnym jodku potasu, wessanie takowego nie daje się stwierdzić. Poczyna się ono dopiero w tej chwili, gdy po odparowaniu wody jodek potasu, w skutek tego uwolniony, znajduje się w zetknięciu ze skórą w stanie stałym i dobrze podzielony.“

Dla ostatecznego sprawdzenia wyników tych doświadczeń i dla usprawiedliwienia powyższego wniosku autor uskutečnił jeszcze dwa następujące doświadczenia z samym jodkiem potasu stałym, sproszkowanym, bez rozpuszczalnika.

Doświadczenie IX. — Sproszkowawszy jak najdrobniej jodek potasu handlowy, z pomocą kawałka flaneli i szerokiego pędzla obsypał i natarł się proszkiem jodku potasu na całą górną połowę ciała, począwszy od szyi aż do brzucha. Mocz następnej doby okazał przy rozbiorze chemicznym znaczną ilość jodu.

Doświadczenie X. — Koszulę czystą zmoczył zupełnie roztworem mocnym jodku potasu (1:10), oszczędzając tylko część przednią górną tejże. Po zupełnym jej wysuszeniu wdział tę koszulę dnia 17 września i nosił przez trzy dni wprost na skórze. Następnie codziennie zbierał większą część wydzielającego się moczu, jak najstaranniej obmywając poprzednio każdym razem części płciowe; rozbiór chemiczny wykrył w nim za każdym razem bardzo znaczne ilości jodu.

(Dok. n.)

Hecker: Przyczynek do symptomatologii przedarć częściowych macicy.

Podczas gdy rozpoznanie przedarć macicy całkowitych (*ruptura uteri completa*) w rzadkich tylko przypadkach napotyka na trudności, gdyż zwykle pociągają takowe obraz chorobowy bardzo wybitny: przeciwnie przypadki, w których tylko część warst w skład macicy wchodzących ulega przedarciu, mianowicie tu, gdzie błona śluzowa i warstwa mięsna są uszkodzone a otrzewna nienaruszoną została, usuwają się zpod ścisłego oznaczenia; a przecież i tu ważną jest rzeczą mieć zupełnie pewne zdanie o tém, co się stało, albowiem niebezpieczeństwo dla życia i tu nie mniejsze niż w rozdarciach całkowitych (zupełnych) — nawet śmierć nieraz nadzwyczaj szybko następuje, a wtedy obok rozpoznania nie dość pewnego grono otaczające chorą o rychłym zakończeniu śmiertelnym nie może być naczas uwiadomione. Po wyjaśnieniu doniosłości każdego z dotąd znanych dotyczących objawów, z którego wynika niepewność, z jaką położnik w rozpoznawaniu niezupełnych przedarć ma do walczenia, autor podnosi znaczenie objawu, który stwierdził w dwóch przypadkach, a które według jego zdania zapowiada z wielką pewnością

nadejście życiu zagrażających powikłań. Jest nim powstawanie obrzęku (*Geschwulst*) wypierającego przodkową ścianę pochwy ku tyłowi, wywołane wylaniem się krwi do tkanki łącznej między męcherzem a macicą, a więc powstanie przepukliny krwawej przedmacicznej zaotrzewnowej (*haematocele anteuterina extraperitonealis*). Odróżnienie tego obrzęku od przepukliny męcherzopochwowej (*cystocele vaginalis*) jest łatwe, albo przebieg porodu przemawia za niemożliwością powstania tej ostatniej (np. jeżeli nie było ucisku na męcherz), albo wprowadzenie cewnika rozstrzyga wątpliwość. Autor następnie opisuje te dwa przypadki, z których w jednym z powodu obecności rzeczonego objawu przystąpił natychmiast do zakończenia porodu; w drugim zaś nierozwiązaną zostawił matkę. W obu przypadkach oględziny wykazały przedarcia macicy sięgające do otrzewny. — („Monatsschrift f. Geburtskunde“ 1868. Zeszyt 3.) *M...cz.*

Rozmaitości.

Posiedzenie XIX Towarzystwa lek. krak.
w dniu 17 listopada 1868.

Prezes kol. Madurowicz. — Obecnych członków 16.

1. Sekretarz stały kol. Ściborowski odczytał list Towarzystwa lekarzy galicyjskich, w którym takowe zapytuje, czy ma przedłożyć ogólnemu zgromadzeniu warunki przyjęcia członków Towarzystwa lekarskiego do kasy wsparcia do zatwierdzenia, gdyż dotąd nikt z takowych nie korzystał.

Na wniosek kolegi Kremiera uchwalono oznajmić nieobecnym kolegom, aby życzący sobie przystąpić do wyżej wzmiankowanej kasy wsparcia w jak najkrótszym czasie do kol. Ściborowskiego zgłosić się zechcieli.

2. Kol. Janikowski odczytał z rozprawy swojej „Materiały do dziejów policyi lekarskiej w Polsce“ ustęp dotyczący aptekarstwa, a następnie ocenę dziełka pod tytułem „Etudes prophylactiques par Turecki“ umieszczosą w nrze 49 „Przeglądu lekarskiego.“

3. W końcu przedstawił prezes kol. Madurowicz na członków honorowych Towarzystwa profesorów doktorów: Dietla, Kozubowskiego, Majera i Skobla i doktora Seweryna Gałęzowskiego z Paryża, powołując się na znane każdemu zasługi tych mężów na polu naukowym; poczem jednogłośnie obrano wyżej wymienionych kolegów członkami honorowymi, a doktorów Antoniego Munkiewicza i Ksawerego Gałęzowskiego członkami korespondentami.

Dr. Cassina.

Ruch chorych w szpitalu powszechnym lwowskim.

Pozostało z końcem września rb. chorych 597, do tych przybyło w miesiącu październiku 494, leczono przeto w tym miesiącu chorych 1091.

Z tych opuściło zakład wyzdrowiałych 389, niewyleczonych 21, umarło 43, ubyło przeto razem 453; pozostało więc z końcem października 638 chorych, a mianowicie: na oddziałach chorób wewnętrznych 92, zewnętrznych 59, na oddziale kliniki chorób wewnętrznych 9, kobiecych 9; na oddziale kliniki chorób zewnętrznych 9; na oddziale chorób skórnych 17, kilowych 116, ocznych 30, obłąkanych 240; nareszeicie położnic 33 i dzieci 15.

Najniższa liczba dzienna chorych była dnia 10 = 580, średnia dnia 24 = 610, najwyższa dnia 29 = 643.

Stosunek wyzdrowienia wynosił 34.42 pct., więc był pomyślniejszy niż we wrześniu rb.; zaś śmiertelności 3.80 pct., także pomyślniejszy jak we wrześniu rb.

Korespondencya „Przeglądu lek.“

Warszawa, 7 grudnia 1868.

Stan powietrzni naszej w tej chwili jest dosyć wyjątkowy. Od kilku dni mieliśmy ciągły deszcz, powietrze wilgotne ciepłe, wiatr panujący PdZ lub Z, a dziś przy niezwykle ciepłym od samego rana, bo do 11 R. w południe dochodzącym, wśród rzęsiatego deszczu były nad miastem naszym silne grzmoty, a nawet piorun uderzył. W klimacie naszym w miesiącu grudniu — zaiste rzadkie zjawiska! Ten stan wyjątkowy powietrzni może wpływać na podtrzymanie epidemii durzycy, przeważnie wysypkowej, już od dwóch lat panującej, która prawdziwie w endemią w mieście naszym się zamieniła. Dawno już nie spostrzegliśmy tu równie uporczywego panowania tej choroby, która w mieście naszym nie mała mieć musi warunków sprzyjających jej rozwojowi, skoro tak się w niem rozgościła. Powikłania z zapaleniem płuc stekowym (*pneumonia hypostatica*), a nawet szczerom, nie należą do rzadkich; zejście ich bywa często śmiertelne. Błonica zajmuje nieraz nie tylko całą jamę ust, migdałki, łuki podniebienne, tylne sklepienie polyku, ale sięga i do przedniej ściany tego przewodu; przyłącza się ona do płonicy (*scarlatina*), w szpitalach do ran pooperacyjnych, chorób macicznych, spraw położowych itd. W ogóle zdaje się, jakoby w powietrzu było jakieś nposobienie gnilne, wpływające na niepomyślne zakończenie chorób. Nie wspominam zresztą szczegółowo o odrze, ospie, płonicy, zapaleniach płuc i oskrzeli, które — jak zwykle w tej porze roku — licznie się pojawiają.

Na posiedzeniu wydziału lekarskiego szkoły głównej, w dniu 5 listopada odbytym, prof. Tyrchowskię powtórnie tj. na następne trzy lata obrano dziekanem wydziału; współkandydatami przy pierwszym głosowaniu byli panowie Brodowski i Girsztowt.

Prof. Chołubiński po rocznym pobycie za granicą powrócił i objął już swoją klinię chorób wewnętrznych.

W „Klinice“ niezamordowany w pracy dr. Markiewicz od czasu do czasu krytycznie ocenia prace tak oryginalne, jak kompilacyjne naszych autorów, jak niemniej kierunek i ogólny charakter czasopism naszych lekarskich. W ostatnim numerze „Kliniki“ jest mowa o „Pamiętniku Towarzystwa

lek. warsz.“, w którym recenzent wykazuje całą nicość prac nibyoryginalnych (z wyjątkiem ledwie dwóch), jak gdyby dla zapelnienia tylko lamów i tak już sienięcałego zeszytiku comiesięcznego pomieszczanych. Przytęm zasługuje na uwagę ta okoliczność, że zarówno od redaktora głównego (p. T. J. Nowakowskiego), jak od jego współredaktorów nie wyszedł w ostatnich czasach ani jeden artykuł czysto oryginalny, czy tęz tłumaczony. Ostatni znów zeszyt „Pamiętn.“ zawiera jako pracę oryginalną „Topograficzne statystyczno-lekarskie opisanie powiatu kiryłowskiego w gubernii nowogrodzkiej (tak!)“ przez Józefa Bagieńskiego, lekarza praktykującego w Warszawie, który codziennie w gazetach i gazetkach tutejszych ogłasza się jako „od 20 kilku lat leczący choroby sekretne (tak!)“. Z samego przedmiotu tej rozprawy (niczem się zresztą nie odznaczającą) wynika, że daleko stosowniejsze dla niej miejsce byłoby w którym z czasopism lekarskich rosyjskich. W takim stanie rzeczy lepiej może byłoby ograniczyć się do ogłaszania protokółów Towarzystwa lek. warsz., którego „Pamiętnik“ jest organem; tudzież do tłumaczenia poważniejszych prac z czasopism zagranicznych.

„Klinika“ rozbiera tęz od czasu do czasu pytania bieżące, ogół tutejszy lekarski żywotnie obchodzące. Taką jest poruszona w ostatnim jej numerze kwestya posad asystentów klinicznych, co do której słusznie dowodzi, że pożądaną byłoby rzeczą, gdyby przy każdej klinice oprócz asystenta starszego, na dłuższy czas mianowanego, była tęz posada asystenta młodszego, wybieranego z pomiędzy kończących nauki studentów wydziału lekarskiego. Urządzenie podobne istnieje w klinikach francuzkich, gdzie obok pierwszego pomocnika (t. zw. *chef de clinique*), wybieranego z pomiędzy lekarzy już doświadczonych, mają zajęcie w każdej klinice uczniowie kończący naukę a odznaczający się zdolnością i pilnością. Wynika ztąd podwójna korzyść: albowiem dojrzały lekarz wyręcza profesora klinicznego w niektórych jego czynnościach i pozostając dłuższy czas na swęj posadzie ma sposobność do gruntownego i szczegółowego wykształcenia się; z drugiej zaś strony i młodym, kończącym zaledwo nauki lekarzom, jest także pod tym względem otwarta droga do kształcenia się.

Co się tyczy „Gazety lekarskiej“, ta wciąż obfituje w artykuły oryginalne, których wartość sami najlepiej możecie ocenić.

Muszę tu zanotować — jako ważną dla pisma waszego — wiadomość, że od Nowego Roku przyszłego będzie miało debit pocztowy tak w Królestwie jak i w cesarstwie, albowiem w cenniku gazet dozwolonych na rok przyszły, których liczba przez ministerstwo w Petersburgu znacznie została powiększoną, a który mam w tej chwili pod ręką, wyczytuję wyraźnie z pism krakowskich i lwowskich wymienione trzy czasopisma dozwolone do prenumerowania w redakcyach (na miejscu), a mianowicie: „Przegląd lek. krak., Dziennik rolniczy i Ziemiańsin.“ — Na „Przegląd“ wasz prenumeratę przyjmuje się na pół roku; cena roczna 5 rubli kop. 80. — Uważam sobie także za obowiązek wypisać wam parę

słów o ogólnych warunkach prenumeraty na czasopisma zagraniczne, pocztą na rok 1869 prenumerowane. Warunki te i waszą redakcją naturalnie żywo obchodzące brzmią jak następuje: „Prenumeratę w ogóle na podobne czasopisma przyjmuje się: 1. na rok (licząc od 1 stycznia); 2. na pół roku (licząc od 1 stycznia i 1 lipca) i 3. na kwartał (licząc od 1 stycznia, 1 kwietnia, 1 lipca i 1 października); innych terminów nie dopuszcza się.

„Jeżeli na prenumeratę jakiegobądź wydawnictwa przysłane będzie mniej pieniędzy niż się należy, to dziennika lub gazety wysyłać się nie będzie, a otrzymane pieniądze zwrócone zostaną prenumeratorowi.

„Jeżeli zaś przy zażądaniu kilku czasopism nadesłane pieniądze nie będą wystarczające, to ekspedycja gazet, obrachowawszy wedle istniejącego porządku rzeczy, wyszle tylko te z zaprenumerowanych, które najpierw są wymienione, a reszta pieniędzy nie wystarczających na pokrycie następnie wymienionych wydawnictw zwróconą zostanie prenumeratorowi.

„W razie spóźnionej prenumeraty, jeśli redakcja zagranicznej jakiej gazety nie wyszle przedtem już wydanych numerów jakiegobądź dziennika lub gazety (np. z powodu wyczerpania takowych), to zażądanie takowych ze strony prenumeratora nie może mieć miejsca.

„Reklamacje o nieotrzymaniu tego lub owego numeru gazety powinny być czynione we właściwym czasie, tj. nie później jak po otrzymaniu następnego numeru; w przeciwnym razie żądaniem takim nie stanie się zadość.

„Za przesyłkę każdego egzemplarza płaci się 2 rsr.“

Aptekarze tutejsi, pp. mag. farm. Karpiński i Hakebeil, wyjeżdżali do Moskwy na zjazd farmaceutyczny, odbyty tamże w końcu listopada. — Podług nowo obowiązujących przepisów aptekarze jako handlujący prócz podatków od fabrykacji, tudzież opłat klasycznego, kanonowego, świadectw od procederu prowadzonego — opłacają jeszcze tak zwaną „gildję“.

Kwestya reformy służby zdrowia publicznego

odzywa się w tej chwili w Prusach z powodu obietnic, jakie w tym względzie rząd uczynił w sejmie berlińskim. W tygodniku lekarskim berlińskim („Berl. klin. Wochenschrift“ 1868 nr. 44—45) rozpoczynają się w tym przedmiocie rozprawy od artykułu lekarza powiatowego dra Löfflera („Zur Reform der Physikatē“), który wykazuje zupełną martwość dotychczasowych władz lekarskich prowincjonalnych (Medicinal-Collegien) w Prusach, i — lubo niezbyt wyraźnie — żąda zniesienia takowych. Natomiast pragnie lepszego uposażenia lekarzy powiatowych (600 tal. płacy rocznej i prawa do emerytury, wynoszącej 2/3 płacy po 20 latach służby); żąda, aby tym lekarzom nadana była władza wykonawcza z prawem nakładania kar do wysokości 5 talarów lub 3 dni więzienia za wykroczenie przeciw przepisom poliejnolekarskim; tudzież, aby władze poliejne były obowiązane do wykonywania z urzędu rozporządzeń lekarzy powiatowych.

W tym samym przedmiocie Towarzystwo naukowolekarskie królewieckie wygotowało Pamiętnik do sejmu pruskiego p. n.: „Vorschlüge und Anträge zur Medicinal-Reform“, w którym między innemi żąda nadania większej samodzielności lekarzom powiatowym i ustanowienia odrębnej władzy naczelnej dla kierownictwa spraw zdrowia publicznego w ca-

łym państwie na wzór angielskiego „General Board of Health“ albo nowourządzonego saskiego „Landes-Medicinal-Collegium.“ — (Zob. „Berl. klin. Wchschr.“ 1868, nr. 47.)

Cóż się stało z projektem reorganizacji służby zdrowia w Galicyi, wypracowanym przez Towarzystwo lek. krak., który utonął bez wieści w wydziale krajowym? *St. J.*

N e k r o l o g i a.

W tych dniach zwróciła nam poczta kilka numerów „Przeglądu lek.“ przesyłanych lekarzowi Józefowi Trzecińskiemu do Tarnopola. Na brudnej, zmiętej paczce wyczytaliśmy niedbale skreślone wyrazy: „Ist gestorben.“ Łza się nam zakręciła w oczach na ten smutny widok i na ten sposób przypadkowy, w jaki nas doszła bolesna wiadomość o zgonie ziemka, któremu nikt z bliższych spółtowarzyszy nie poświęcił wzmianki pośmiertnej. Należał on do najdawniejszych czytelników i współpracowników naszego czasopisma. W krótkim, przelotnym tylko, osobistym spotkaniu mieliśmy sposobność poznania młodego lekarza, który — lubo nie posiadał stopnia doktorskiego — przecież gorącym zamiłowaniem nauki, nsiłnością z jaką przyswajał sobie jej postępy, godnością z jaką pojmował i pełnił obowiązek swego powołania, zasłużył sobie na wysoki szacunek i zawstydzał niedejnego kolegę szcycącego się uniwersyteckim biretem. Dopełniamy świętego obowiązku, wynurzając serdeczny żal nad jego świeżą mogiłą, pod którą wraz ze śmiertelnymi zwłokami zagrzebano wiele pięknych a zawiedzionych nadziei, obudzonych przymiotami ducha i szlachetnym sercem zgastego. — Żegnamy cię, młody, zbyt wczesnie nam wydarty towarzyszu, westchnieniem szczerzego spótcucia!

Słynny profesor chirurgii i operator dr. Jan Balassa w Peszcie, ozdoba nauki, ulubieniec swojego narodu, świetna gwiazda uniwersytetu i uczniów, którzy go uwielbiali, w sile wieku swojego, mając lat 54, po krótkiej chorobie zakończył pełen świetnych zasług żywot swój dnia 9 bm. Stratę jego opłakuje nie tylko ojczyzna, ale cały świat naukowolekarski.

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

Przypominamy uprzejmie szan. panom prenumeratorom „Przeglądu lekarsk.“, dla których opłacone półrocze z końcem miesiąca bieżącego upływa, aby życząc sobie ponowić przedpłatę, zechcieli to uczynić wrychle dla uniknięcia przewyżnienia regularnej przesyłce.

Przedpłata roczna wynosi w miejscu . . . 6 zł.

Z przesyłką poczt. w granicach ces. rakuzk. 6 zł. 60 c.

„ „ „ „ „ „ związku niem. 4 tal. 20 sgr.

Przedpłata półroczna wynosi w miejscu . . . 3 zł.

Z przesyłką poczt. w granicach ces. rakuzk. 3 zł. 30 c.

„ „ „ „ „ „ związku niem. 2 tal. 10 sgr.

Poza granicami cesarstwa rakuzkiego i związku pocztowego niemieckiego urzędy pocztowe przyjmujące przedpłatę wskazują cenę z doliczeniem nadwyżki za przesyłkę. Prenumeratorowie zagranicami, przesyłający wprost do redakcyi przedpłatę miejscową, bez należytości za przesyłkę, zechcą wskazać osobę lub księgiarnią, mającą się zająć odbiorem i przesyłką czasopisma.

Sprostowanie. W nrze 49, na str. 407, w łamie 1, w. 11 od dołu zamiast *strzeczami* winno być *skrzeczami*. — W nrze 50, na str. 414, w łamie 1, w. 2 od góry, zamiast *nieżywymi* ma być *żywymi*. — Na str. 420, ł. 2, w. 35 od góry, zamiast *opowajac* ma być *opiewajacego*.