

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:
co Sobota, w objętości jednego arkusza w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersyt. pod zarządem <i>K. Mańkowskiego</i> .	w Krakowie rocznie . . . Zł. 6 — w. a.	Kancellarya c. k. Towarzystwa Nauk.
OGŁOSZENIA PRZYJMUJE:	" półrocznie . . . Zł. 3 — "	w Krakowie, Ulica Sławkowska, Nr. 282
Biuro Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austriackim	tudzież
po cenie 5 cent. od wiersza drobnego (petit) oprócz 30 cent. opłaty stempl. od ogłoszenia.	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.

Temat: *Rudnicki*: Kilka studyów i szkiców z praktycznej medycyny. (C. d.). — *Janikowski*: Dochodzenia uszkodzeń ciała. — Piśmiennictwo lekarskie. — Wyciągi z pism. — Sprawozdania z posiedzeń towarzystw przyr. lek. — Rozmaitości. —

Kilka studyów i szkiców z praktycznej medycyny

skreślił dr. Władysław Rudnicki,

Członek cz. i korespondent kilku Tow. lekarskich.

1. Dławiec (*Croup*).

(Ciąg dalszy.)

Pomimo zwróconej powszechnie uwagi na zapalenie krtani, w którym ma tkwić główne i bezpośrednie niebezpieczeństwo, pomimo iż dostrzeżone wypociny dławcowe w gardle wszyscy przyżęgać zalecają, zastosowanie tego środka wprost na wewnętrzne ściany krtani i głośni, dla przyczyn trudnych istotnie do zrozumienia, nie znalazło dotąd takiego upowszechnienia, jakiegoby się od rozumowej zwłaszcza szkoły lekarskiej spodziewać należało; chociaż z drugiej strony zdanie najpopularniejszych w praktycznej medycynie klinicystów jak najwyraźniej na korzyść tego środka przemawia. Niemeyer, na własnem opierając się doświadczeniu, zaleca go energicznie, wskazując nam sposób, w jaki go używał Bretonneau, to jest radzi do przyżęgania użyć stężonego roztworu azotanu srebra ($\frac{1}{2}$ dr. na 2 dr.) i wpuścić go do

krtani za pomocą gąbki, do zgiętego rogowego pręcika przymocowanej²⁸⁾. Oppolzer wspomina o tym środku, używanym w północnej Ameryce przez Edwina H. Chapmana sposobem dra Bretonneau ($\frac{1}{2}$ dr. na 1 unc.) z tak pomyślnym skutkiem, że miało ono nawet usunąć użycie cięcia tchawicy²⁹⁾; sam zaś poleca go jednak tylko w razach, gdy wydech jest utrudniony w skutek zatkania szpary rzekomą błoną, i to dopiero gdy środki wymiotne przeszkody tej nie usuną³⁰⁾. Łuczynski zaleca albo wyżęganie, albo środki wymiotne, celem usunięcia błon rzekomych³¹⁾. Münch z Wormsu podaje nader zajmujący, umiejętnie i z całą szczegółową troskliwością skreślony opis przypadku dławca, w którym przyżęganie krtani nader pomyślny odniosło skutek, a który tém bardziej zajmującym się staje, że wpływ tego środka badał on bezpośrednio w krtani za pomocą wziernika³²⁾. Rose nie obiecuje wprawdzie zbyt świetnych skutków z użycia tego środka, wyraźnie jednak powiada, że w żadnym razie zaniedbywać

²⁸⁾ w dz. wsk. str. 28.

²⁹⁾ Gazeta lekarska 1868, nr. 26.

³⁰⁾ Vorlesungen üb. spec. Path. u. Ther. pag. 398.

³¹⁾ Vogel. w dz. wsk. str. 200.

³²⁾ Wien med. Wochenschr. 1865, nr. 10.

go niewolno, szczególnie w przypadkach połączonych z dławcowym zapaleniem gardła³³).

Co się tyczy zdania Oppolzera o tym środku, to pomimo całej wysokiej powagi, którą jego imię jest otoczone, trudno zaiste wyszukać ściśle wyrozumowanej podstawy we wskazaniu czasu i sposobu, w jaki go używać zaleca. Gdy bowiem z jednej strony radzi powtarzać przyżeganie w gardle dopóty, dopóki tylko wytwarzają się nowe błonki na miejscu dawnych; z drugiej przyżeganie krtani zaleca dopiero, gdy środki wymiotne nie pomagają do wyrzucenia rzekomej błonki, zagradzającej szparę głosową przy wydechu. Według wszelkiego prawdopodobieństwa ma on tu na celu zniszczyć, spalić ową zawadzką część błonki rzekomej i tym sposobem ułatwić wykrztuszenie onęj. Rzecz wszakże oczywista, iż przypuściwszy nawet, że owych parę kropeł roztworu, jakie mięśnie gardłowe, kureząc się, wycisną z gąbki, padną właśnie na błonkę rzekomą, zarówno pod strunami głosowymi, jak i na nich przylegać mogąca do szpary: to zawsze tyle na to potrzeba czasu, zanim się ona zniszczy i oderwie, że tym czasem dziecieć skonać może. Daleko pewniej jednak działanie roztworu mogłoby ją tylko stężyć i twardą uczynić, a tym samym zwiększyć jeszcze opór preciskającemu się przez szparę powietrzu stawiony. Jeżeli Oppolzer podobnych następstw nie dostrzegał, to najpewniej dla tego, że roztwór wcale szpary głosowej nie dosięgał. Ma się rozumieć, iż wolno mi jest zrobić podobny wniosek w takim tylko razie, jeżeli zdanie Oppolzera wyrażone w tej mierze w książce, którą w odpowiednich odsyłaczach wskazałem, istotnie do niego należy; cały atoli opis niemocy, która nas obecnie zajmuje, z wyjątkiem kilku nieznaczących szczegółów, żywcem prawie z dzieła Niemeyera do książki wspomnianej przeniesiony, domyślać się pozwala, że Rycerz von Stofella niezupełnie dokładnie odzwierciedlił w niej myśl i zdanie swego mistrza.

Niepodobna nie zgodzić się na zdanie naszego Rosego, iż jeżeli środek powyższy, na pozór tak uzasadniony, nie jest jednakże tak skutecznym, jakby się zdawać mogło, wnosząc z pochwał, których mu nie szczędzą polecający go lekarze: to

najpierw pochodzi to z tąd, że dławiec nie jest wcale niemocą czysto miejscową, przeciw którejby wystarczały środki czysto miejscowe; powtóre zaś z tąd, że przyżeganie krtani za pomocą używanych powszechnie w tym celu narzędzi (mianowicie gąbki) nie jest nigdy dokładne. Wsuwamy gąbkę napojoną roztworem wgłąb gardła w nadziei, że choć kilka kropeł dostanie się do krtani i wywrze swój wpływ gojący na jej chorą błonę; ponieważ jednak bardzo a bardzo wątpliwą jest rzeczą, czy osiągnemy cel zamierzony, przeto i zupełnego skutku po takim przyżeganiu spodziewać się nie można³⁴). Dla zapobieżenia zaś tej niedokładności zdaje się, iż niemasz odpowiedniejszego narzędzia, jak wdymacz (*Aetztroger*) również naszego prof. Gilewskiego z Krakowa. Równie z powodu swęj praktyczności, jak łatwości w zastosowaniu, tanioci wreszcie, narzędziu temu powszechnie użycie oddawna powinno być zapewnione i dla tego pozwalam sobie krótki opis jego tutaj załączyć. Jest to srebrna, albo tez ze stwardnialego kauczuku sporzadzona rurka, mająca postać cewnika (*Catheter*), ale znacznie grubsza od pospolicie używanych cewników. Koniec jęj zagięty, odpowiadający ślepemu końcowi cewnika, opatrzony jest pewną ilością otworków, przez które lek sproszkowany można wydmuchnąć na zewnątrz. Na prostém, niezagiętem, dłuższém ramieniu i to na ścianie stanowiącej dalszy ciąg ściany wypukło-łukowatej końca zagiętego, rurka ta ma podłużny otwór, stanowiący rodzaj panewki, przez którą wysypuje się do nięj oznaczona ilość sproszkowanego leku. Obręczka dająca się przesuwac, ale ściśle do ścian rurki przylegająca, zamyka ten otwór. Do końca przeciwnego końcowi, opatrzonemu otworkami, przymocowuje się druga rurka sprężysta, z odpowiedniem uściem (*Mundstück*), które lekarz do ust swych włożywszy, może jednem dmuchnięciem wprowadzić lek sproszkowany do krtani. Narzędzie to przedstawia tę ważną dogodność, że koniec jego jest zgoła wolnym od leku, dopóki ten ostatni wdmuchniętym nie zostanie; przytęm jest ono niepodajne, przeto można je bardzo szybko nie po języku, ale po podniebieniu wsunac do gardła, po za tylną zaś

³³) w dz. wsk. str. 101.

³⁴) w dz. wsk. str. 100 i 101.

ścianą nagłośni (*epiglottis*) aż do otworu górnego krtani i w jednóm okamgnieniu wprowadzić do niej z pewnością lek przyżegający, nie narażając przytém chorego na przykre uczucia łechtania, a nawet dławienia, jakie gąbka zawsze sprawia, siebie zaś na niepewność, czyli wykonany ręko-czyn odniósł zamierzony skutek ³⁵⁾.

Jakkolwiek tedy przyżeganie krtani w dławcu samój niemocy nie znosi, to w każdym razie gdyby tylko zносиło jedno miejscowe, chociaż dodatkowe cierpienie, a przynajmniej doniosłość jego i skutki zmniejszało, ze wszech miar zasługuje ono na powszechniejsze niż dotąd użycie, tém bardziej, że przyżeganie gardła przynosi w tym razie jeśli nie zgoła wątpliwy, to zawsze jednak zbyt oddalony skutek, na który rachujemy po większej części na próżno w niemocy przebiegającej stosunkowo tak szybko, jak dławiec.

Co się tyczy przystawienia pijawek, przyszydeł, oraz innych odwodników i to nie tylko na skórze w okolicy krtani, ale na rękojeści mostka (z równym może skutkiem mogących ranić grzbiet, albo barki dziecięcia), przez jednych otwarcie i usilnie, przez drugich zaś z pewnemi zastrzeżeniami i oględnością zalecanych, sąto środki mające działać przez skórę, kość, mięśnie, chrząstkę i znowu mięśnie na błonę śluzową, a jak słusznie powiada Bock z Lipska w swoich popularnych szkicach higienicznych, środki pozbawione tak dalece wszelkiej anatomicznie wyrozumowanej podstawy, z drugiej zaś strony, na co się wszyscy społeczeńi zgadzają, tyle niepowetowanych strat pociągające za sobą, że byłoby tylko prózną stratą czasu dłużej rozszerzać się nad nimi. Sądze też, iż jeżeli nawet Oppolzer nie waha się zalecać tego środka, chociaż z pewnemi zastrzeżeniami, to chyba dla uniknięcia zarzutu, iż wiedeńska szkoła ze swoim nihilizmem w terapii do ostateczności dochodzi.

Pomijam tu wszystkie środki czyszczące, środki wymiotne rozmaitego rodzaju, w powszechném zostające użyciu, pomimo że każdy mniej więcej doświadczony lekarz miał sposobność przekonać się

³⁵⁾ Narzędzie to w Wiedniu, u znanego rękodzielnika Leitra kosztuje 3½ guldenu austriackie, czyli około 3 talarów pruskich, a około 3 rubli rosyjskich. Adres: Leiter, Wien. Alserstrasse, 16.

o malój z nich korzyści tam nawet, gdzie gwoli wykrztuszeniu owych tak często domyślnych tylko błon rzekomych z krtani są poniekąd wskazane, jakotóż o niewątpliwie złych skutkach z powodu sprawianego przez nie napływu krwi do płuc i ośrodków nerwowych; na to bowiem, jak sądzę, długiego jeszcze czasu potrzeba, zanim przestaną o nas pisać to, co Vogel powiada: „Po wykrztuszeniu tych błonek nie następuje zgoła żadne, „albo tylko nieznaczne polepszenie i rokowanie „mimo to bardziej uspakajacém się nie staje. „Jest to fakt znany powszechnie, jednakże dotąd „nie zaniedbują lekarze znęcać się nad biedną „działwą dotkniętą dławcem za pomocą środków „wymiotnych, aby następnie wydobyć z tryumfem „jakikolwiek błoniasty szmatek z wyrzuconych „plwocin. A chociaż śmierć po staremu kończy „ich cierpienia, to jednakże lekarz zrobił wszyst- „ko, co zależało od niego“.

Nie będę też zastanawiał się nad tém, jak dalece prawdziwemi są zdania niektórych, że np. winnik antymonowy (*tartarus stibiatus*) działa tu zarazem jako środek przeciwzapalny (Friedreich) i t. p. Nie potrzeba dowodzić, że gdyby nawet twierdzenie podobne całą prawdę miało za sobą, to nam tu wcale nie powinno zależeć na działaniu wyłącznie przeciwzapalném (do czego zresztą, jak się wyżej wspomniało, skuteczniej mogą być użyte środki zewnętrzne), a śmiertelność w dławcu uajlepszym jest ich skuteczności dowodem.

Niektórym środkiem czysto przypadkowym, zwłaszcza węglanom alkalicznym, o ile z jednej strony nie podobna odmówić niewinnego, a pożądanego wpływu na utrzymanie w zawieszaniu włóknika we krwi (Dietl), na rozrzedzenie śluzu w narządzie oddechowym (Niemeyer i wielu innych), na zobojętnienie wreszcie kwasów w żołądku i t. p., o tyle z drugiej nie można przyznać swoistego, jak pragną niektórzy (np. Łuczyński), wpływu na dławiec. Niemalój wagi jest dawniej znany, przez Oppolzera zaś przytoczony fakt, że skrzepłe już błony rzekome rozpuszczają się łatwo w roztworach alkalicznych i amoniakalnych ³⁶⁾. Stosowanie ich tedy w rozpylonym roztworze, obok

³⁶⁾ Gaz. lek. 1868. nr. 18.

zalecanego przez tegoż Opolzera oddychania powietrzem, parą wodną przesyconém, równie téż rozpylanie w pokoju chorego wody wapiennej, celem zmniejszenia, chociażby krótkotrwałego tylko, ilości kwasu węglowego w powietrzu, bezpośrednio téż wdychanie téj rozpylonej wody (Biermer), zasługują zda się na pilne uwzględnienie ze strony praktykujących lekarzy. (Dok. n.)

Z kazuistyki sądowolekarskiej.

Dochodzenia uszkodzeń ciała.

Opisał

prof. dr. ST. JANIKOWSKI.

Przypadek 23. — Śmierć ze wstrząśnienia mózgu wskutek uszkodzeń głowy, nie zaś z zapalenia płuc.

Wasył T., włościanin lat 40 liczący, ze wsi Zalucza, poprzednio zupełnie zdrowy, dnia 7 listopada 1867 r. z rano ndał się pieszo na jarmark do sąsiedniego miasteczka Krzywca o milę odległego, wzięwszy ze sobą 20 złr. na sprawunki; ale dnia tego już nie wrócił do domu. Dopiero nazajutrz rano dziewczki idące do Zalucza spostrzegły człowieka z widocznymi znakami pobicia, leżącego na drodze błotnistej, twarzą ku ziemi obróconego, z odkrytą głową, a krewni Wasyla, udawszy się z wozem na miejsce, przekonali się, że to on w samą rzecz i przywieźli go około południa do domu. Był on całkiem nieprzytomny, na głowie po lewej stronie krwią zbroczony, równie jak całe odzienie, usta (według zeznania żony) miał zaślinione i pełne ziemi, prawą ręką chwycił się za piersi i gardło, w którym mu charczało. Wtedy posłano do sąsiedniego miasta po chirurga X., który, przybywszy około godziny 7mej wieczorem, zastał Wasyla nieprzytomnego, z oddechem utrudnionym, rżeniem charczącym w gardle, tętnem bardzo słabém, z twarzą nabrzmiałą, prawém okiem opuchłym i zasiniałém, z głową zwalaną zwłaszcza po lewej stronie krwią skrzepłą i błotem, po zmyciu których okazały się dwie rany powyżej lewego ucha; wreszcie na szyi po lewej stronie spostrzegł „dwa miejsca ze zdartą skórą“. Mając przez żonę Wasyla zwróconą uwagę na nsta jego, które miały być zapchane ziemią, badał chirurg X. takowe, ale w nich, równie jak w gardle, nie znalazł ani śladu ziemi. Z okoliczności: „że Wasył robił mocno piersiami, że bardzo ciężko oddychał i że tętno miał bardzo osłabione“, wnioskuje chir. X., że Wasył cierpi na zapalenie płuc w wysokim stopniu (tak) i w tém mniemaniu kazał mu puścić krew: najprzód z lewego ramienia, a gdy mimo dwóch cięż krew iść nie chciała, z prawego ramienia; krew trysnęła wprawdzie, ale nie uszło jój więcej nad dwie

uncye. Nadto kazał mu kłaść zimne okłady na głowę i na zdercia skóry na szyi, wreszcie dać lawatywę z wody ciepłej osolonej. W godzinę albo 1½ godziny potem Wasył umarł.

Z aktów przytaczamy jeszcze, że ze śledztwa się okazało, iż Wasył dnia 7 listopada wieczorem, wracając z jarmarku na wózku z trzema włościanami ze swój wsi, był przez nich pobity w ten sposób, że uderzony kilka razy w głowę, padł bez przytomności, następnie uderzono go łuszną w piersi, wreszcie pozostawiono go przy drodze.

Przy dochodzeniu sądowo-lekarskiem na zwłokach Wasyla, dopełnioném dnia 11 listopada przez dra R. i chirurga S. znaleziono ciało mężczyzny około 40 lat liczącego, wzrostu średniego, silnie (atletycznie) zbudowanego, dobrze odżywianego. 2. Skóra z wyjątkiem przedramion i goleni zielonkowata od zgnilizny; twarz, klatka piersiowa i brzuch mocno wzdęte, również moszna; z ust płynie posoka smrodliwa. 3. W lewym przegubie łokciowym ślad świeżego upustu krwi. 4. Na wierzchołku głowy na 1½ cala na lewo od szwu strzałkowego, równolegle z takowym przebiega rana skóry głowowej, 2 cale długości mająca, z brzegami żyłatami, w przednim końcu ostra, w tylnym kątowata, w środku ¼" szeroka, rozwarła, krwawiąca, sięgająca aż do kości; prawy brzeg téj rany w rozległości około ¾" oddzielony jest od kości czaszkowej. 5. Na lewo od téj rany w odległości 1" przebiega z nią równolegle rana, mająca 5/4" długości, a ¼" szerokości, w przednim końcu ostra, drażąca aż do kości. 6. Na lewój piersi w okolicy 8go żebra widać 3 zdercia skóry wielkości ziarnek grochu, czarne, pergaminowo zeschnięte, z których dwa wewnętrzne odległe były od siebie o ½", a trzecie o 2 cale. 7. Na szyi na 2 cale poniżej lewego płatka ucha dwa starcia skóry pergaminowo zeschnięte, o 1" od siebie odległe, poprzeczne, jajowate, wielkości migdałów. 8. Na czaszce skóra cienka, pod nią w okolicy ran (nr. 4 i 5) kilka skrzepów krwi płaskich, okrągłych, wielkości ziarnek grochu; oba mm. skroniowe powleczone i przesiąknięte krwią czarną skrzepłą. Kości czaszkowe grube, nienaruszone. Opona twarda tęga, w skutek zgnilizny brudno zabarwiona; opona miękka i pajęczka prawidłowe. Miąższ mózgu w skutek zgnilizny brudny; w jamkach mózgowych bocznych i u podstawy mózgu nie szczególnego. 9. W jamie ust i połyku nie nieprawidłowego nie znaleziono. 10. Oba płuca po większej części z klatką piersiową mocno zrosnięte; całe lewe i większa tylna część prawego, płuca naciekle (*infiltrirt*) krwią czarną, przedstawiają postać podobną do miąższu śledziony. 11. Żołądek i jelita próżne. Wątroba w dwójnasób powiększona. Śledziona i nerki prawidłowe. Pecherz moczowy próżny.

Sąd zadał następujące pytania:

1. Czy na ciele Wasyla T. widać ślady uszkodzeń i jakie?

2. Czy na zasadzie danych okoliczności jest rzeczą pewną, lub prawdopodobną, że nastąpiła:

a. w skutek znalezionych uszkodzeń?

b. albo już przed temi uszkodzeniami?

c. albo wskutek, lub przy współdziałaniu przyczyny od uszkodzenia niezależnej, która się do niego przyłączyła?

Na zasadzie powyższego oględu i udzielonych aktów wydali znawcy następujące zdanie:

I. Wasyl zmarł z zapalenia płuc (*splenisatio*), będącego koniecznym skutkiem doznanych uderzeń w klatkę piersiową, które, wnosząc z pijanego stanu sprawców(!), musiały być silne*), a jeśli nie pozostawiły po sobie widocznych śladów prócz trzech wybroczyn wielkości ziarnek grochu, to z tąd pochodzi, że Wasyl odziany był w kozuch i sukmanę. II. Uszkodzenia głowy, pochodzące od uderzeń narzędziem tępym, należą same przez się do lekkich urazów ciała i sprawiły prawdopodobnie tylko wstrząśnienie mózgu w lżejszym stopniu, bez zmian ustrojowych w jamie czaszkowej; mają one jednak o tyle związek ze śmiercią, że odurzony w skutek tychże Wasyl T. pozostał w polu na mrozie; chociaż z drugiej strony prawdopodobnie wszelka pomoc byłaby bezskuteczną. Wreszcie stan pijany Wasyla T. w czasie uszkodzenia jest okolicznością nieprzyjazną, ale uszkodzenie rzeczzone i w stanie trzeźwym byłoby też pociągnęło śmierć za sobą.

Sąd z powodu ważności sprawy zasięgnął jeszcze zdania wydziału lek., które było następujące:

I. Na ciele Wasyla T. znaleziono widoczne ślady uszkodzeń zadanych za życia, z których główne były dwie rany na głowie (zob. nr. 4, 5 i 8 protokołu obdukc.), powstałe z uderzenia ciałem tępym.

II. Szczegóły zawarte w zeznaniach świadków i w protokole oględzin pośmiertnych dozwalają wnioskować niemal z pewnością, że Wasyl T. zmarł ze wstrząśnienia mózgu (*commotio cerebri*) w skutek doznanych uderzeń w głowę, albowiem:

A) Z wielkości i głębokości wyżej wspomnianych ran na głowie, pod którymi znajdowały się wylania krwi, i ze zmian obu mięśniów skroniowych, które były powleczone i przesiąknięte krwią ciemną (nr. 8. protok. obdukc.), uzasadniony jest wniosek, że uderzenie, z którego powstały, musiało być silne.

B) Za śmiercią ze wstrząśnienia mózgu przemawia dalej ta okoliczność, że Wasyl T., poprze-

*) Zbyteczną, zdaje się, rzeczą byłoby dowodzić, jak dalece w orzeczeniach sądowo-lekarskich wystrzegać się należy tak podmiotowego uzasadnienia swego zdania.

dnio całkiem zdrowy, od chwili, gdy go znaleziono na drodze, (a prawdopodobnie od chwili pobicia go), był nieprzytomny i w takim też stanie znalazł go w kilkanaście godzin potem chirurg X., z rżnięciem charczącym w gardle, z twarzą mocno nabrzmiałą, prawem okiem opuchłym i zasiniąłym, poczem Wasyl w pół godziny umarł.

C) Wreszcie zdanie nasze w tym względzie popiera ta okoliczność, że w zwłokach Wasyla T. nie znaleziono zmian chorobowych, któreby w inny sposób tłumaczyć pozwały nagłą śmierć jego: albowiem o „zapaleniu płuc“, które w swém orzeczeniu przytaczają obducenci, nie może tu być mowy, z uwagi, że brak jest w protokole obdukc. wszelkich znamion świeżego zapalenia płuc urazowego (traumatycznego), któremu towarzyszyły zwykle zapalenie opłucnej.

III. Nakoniec namienić wypada, że stan opojenia Wasyla T. (o ile przez zeznania świadków wiarogodnych został stwierdzony) i przeżalenie tegoż bez pomocy przez całą noc na drodze podczas mrozu — są okoliczności, przy współdziałaniu których uszkodzenia cielesne Wasyla T. stały się przyczyną jego śmierci. (§. 89. P. K.)

Piśmiennictwo lekarskie.

Étude médico-légale et clinique sur l'empoisonnement par **Ambroise Tardieu**, Professeur de médecine légale etc. Avec la collaboration de **Z. Roussin**, Pharmacien-major etc. Avec deux planches et 53 figures intercalées dans le texte. Paris. J. B. Baillière et Fils. 1867. (XXII i 1072 str. w 8ce.)

Dzieło powyższe do tak ważnych należy, że wiadomość o niem, chociaż spóźniona, nie zdaje się nam zbyteczną.

Prof. Tardieu założył sobie w tej książce wyłożyć toksykologią, uwzględniając przedewszystkiem potrzeby praktyki sądowo-lekarskiej, i w samej rzeczy cel ten osiągnął, wydał bowiem dzieło znakomicie praktyczne, nie wdające się w wywody co do teorii fizyologicznej każdego otrucia, ale za to w tém liczniejsze szczegóły pod względem rozpoznania otrucia od chorób podobnych.

Całe dzieło rozpada się, jak zwykle, na część ogólną i szczegółową. W tej ostatniej truciźny są podzielone na 5 gromad, o których poniżej kilka słów powiemy.

Do zalet tego dzieła zaliczamy: że wyłożone jest w sposób nader jasny i powabny, właściwy zresztą po większej części autorom francuzkim; że uwydatnia starannie szczegóły najważniejsze, trzy-

mając się w ogóle na wysokości najnowszych postępów nauki; że przy każdym otruciu roztrząsa w sposób wyczerpujący wszelkie pytania i wątpliwości następujące się w praktyce sądowo-lekarskiej; wreszcie że wykład poparty jest starannie dobranymi przykładami z kazuistyki toksykologicznej tak sądowej, jak klinicznej, których ogólna liczba wynosi 161, a które zapewne połowę dzieła stanowią (z tych przykładów przypada 30 na otrucie arsenikiem, 23 fosforem, 14 kwasem siarkowym, SO_3 , itd.) Część chemiczna w całym opracowaniu jest starannie i w tym samym duchu praktycznym z rozważnym uwzględnieniem najnowszych postępów nauki przez biegłego chemika francuzkiego p. Z. Roussina, profesora szkoły wojskowo-lekarskiej w Val-de-Grâce w Paryżu. Nakoniec namienić wypada, że dwie tablice rycin i liczne drzeworyty w tekście jużto objaśniają szeregóły z anatomii patologicznej, jużto przedstawiają rośliny trujące i ich pierwiastki drobnodowowe, oraz przyrządy chemiczne używane przy śledzeniu trucizn. Te zalety razem wzięte o wiele przeważają nad niektórymi niedostatkami i czynią to dzieło niezbędnym podręcznikiem dla lekarzy sądowych, nawet dla tych, którzy posiadają inną toksykologią, w kierunku bardziej teoretycznym ułożoną, np. dzieło Van Hassela tłomaczone na język niemiecki przez Husemanna.

Do niedostatków dzieła zaliczylibyśmy następujące:

1. W samym wstępie (str. 1—5) autor w taki sposób odzywa się o dotychczasowych dziełach toksykologii, jak gdyby nauka ta wcale nie istniała (a zatém jak gdyby T. dopiero ją stworzył); twierdzi nadto, że dotychczas uwzględniano w toksykologii prawie tylko stronę chemiczną; wreszcie, że „ta mniemana nauka oparta jest nie na spostrzeżeniach klinicznych, lecz na doświadczeniach“ (str. 10).— Wszyskie te twierdzenia są zbyt apodyktyczne.

2. Skrytykował surowo dotychczasowe określenia (definicje) „otrucia“, daje sam nowe określenie, ale, zdaniem naszym, bynajmniej nie lepsze od dawnych, w następujących wyrazach: „Otrucie jestto choroba przypadkowa, wynikająca z działania właściwego, które wywierają na ustrój pewne ciała mineralne lub organiczne jadowite (*déléterés*)“ (str. 12); czyli innemi wyrazami: otrucie jestto choroba wynikająca z działania ciała trującego!

3. Niejaką sprzeczność upatrywać w tém można, że autor, który pod względem symptomatologii otrucia nader małą przywiązuje wagę do doświadczeń robionych na zwierzętach, z drugiej strony zbyt wiele przywiązuje wartości do t. zw. „dowodu fizyologicznego“ otrucia w przypadkach sądowych, tj. do doświadczeń przedsięwziętych na zwierzętach trucizną chemicznie nie wydzieloną (str. 105—114), co mu przed niedawnym czasem słusznie wyrzucał Devergie.

4. W rozdziale o rozbiórce zwłok w przypadku

podejrzenia o otrucie uderzyło nas, że aut. uważa podwójne podwiązanie żołądka za rzecz zbytęzną, i że nie zaleca zabrać téż moczu z pęcherza do rozbioru chemicznego (str. 58—59). (Dok. n.)

Wyciągi z pism lekarskich.

Bonsaing: Leczenie gościca ostrego i przewlecznego stawów.

Powołując się na 25 przypadków uleczonych szczęśliwie i bez żadnej choroby następowej, B. zaleca przeciw ostremu gościcowi stawowemu u osób silnych, przedtém zdrowych, następujący sposób, dający się jednak niemal tylko w szpitalach wykonać.

Chorego nie mającego biegunki, (którą poprzednio należy usunąć), włożywszy mu flaszkę moczową między uda, otula się całkowicie prześcieradłem zinoczoném, lekko wyżętém, na które owija się suche prześcieradło, a na to znowu podwójnie złożoną koldrę wełnianą, wreszcie wąską kołę wełnianą opasuje to wszystko, od stóp do głów, jakby powijakiem; pocztém daje się jeszcze choremu jaki przetwór makowowy dla powstrzymania stolca, tudzież limonadę z lodem przeciwko pragnieniu, a w niarę potrzeby okłady lodowe na głowę. To obwijanie powtarza się rano i wieczorem. Po szóstém powinieciu znikły całkiem u wszystkich chorych bóle i gorączka.

(Wien. med. Presse. 38. 1868.) St. J.

A. Lücke: Użycie olejku terpentynowego przeciwko róży urazowej (*erysipelas traumaticum*).

W przekonaniu, że róża urazowa jest chorobą zakaźną, przenoszącą się w większej części przypadków przez przyrzut stały (*contagium fixum*), L. szukał przeciw téj niemocy środka, któryby skórę przesiąkał, a zarazem nieszkodliwymi czynił pierwiastki zarażające: takim środkiem, jego zdaniem jest olejek terpentynowy zastosowany w postaci wcierań lub pędzlowania na skórę chorą. W dziesięciu przypadkach róży, tym sposobem leczonych, ciepłota obniżała się zaraz po pierwszym pomazaniu, a choroba ukończyła się w 2 lub 3 dniach. Zjawisk miejscowego zadrażnienia nie było, oprócz przemijającego palenia.

(Berl. klin. Wochenschr. 45. 1869.) St. J.

Sprawozdania z posiedzeń

towarzystw przyrodniczo-lekarskich.

Towarzystwo lekarskie krakowskie.

Posiedzenie XL dnia 4go maja 1869 r.

Prezes kol. Rydel. — Obecnych członków 18.

1) Protokół poprzedniego posiedzenia odczytano i przyjęto.

2) Przyjęto do wiadomości pismo kol. Krokiewicza, Mag. Farm. i aptekarza miejscowego, w którym tenże donosi o otwarciu swego zakładu wód mineralnych przy ulicy Gołębiej w domu narożnym od plautacyj, polecając go zarazem opiece Tow. Lek.

3) Toczyły się dalsze rozprawy nad przypadkiem wrodzonego zniekształcenia u chłopca, przedstawionego na ostatniem posiedzeniu przez kol. Gilewskiego. Mianowicie kol. Jakubowski zniekształcenie to wywodzi z wstrzymanego rozwoju kości odnóg tak górnych jak dolnych w czasie życia płodowego, oraz dłuższego pozostania ich w stanie bądź chrząstek, bądź więzów po urodzeniu, podczas gdy mięśnie zaczęły już odbywać swe czynności. Kol. Madurowicz namienia o tak zwanych więzach Simonarda łączących jużto wewnętrzne ściany błon jaja płodowego, jużto przebiegających od wewnętrznej ściany błon do powierzchni płodu, już też łączących pojedyncze części płodu między sobą jako tak zwane *ligamenta Simonardi amniotica, ovoamniotica et foetalia*. Wspomina również, że za pomocą śladów owych nieprawidłowych więzadeł, które po urodzeniu są zazwyczaj bardzo nikle, udało mu się często wytlomaczyć rozmaite wady wrodzone noworodków, jakoto: wodogłowie (*hydrocephalus congenitus*), wargę zajęczą (*labium leporinum*), rozmaite przypadki wynętrzenia (*eventratio*), odzielenie członków samodzielne (*amputatio spontanea*), zrośnięcie palców, rozmaite zniekształcenia kości i t. p. Sądzi wreszcie, że tenże sam powód mógł mieć miejsce i w naszym przypadku. Kol. Biesiadecki przytacza przy tej sposobności niektóre znane w literaturze opisy braku lub wstrzymanego rozwoju kości, mianowicie kości sprychowej. W dalszej rozprawie nad tym przedmiotem zabierali jeszcze głos koll. Gilewski, Oettinger, Serkowski i Łucki.

4) Kol. Rosner podał wypadek swych doświadczeń przedsięwziętych kwasem chlorooctowym na dwóch osobach dotkniętych brodawkami. W obu przypadkach nowy ten środek zdziałał okazał się bardzo skutecznym. Mniej pochlebnie wyraził się o nim kol. Biesiadecki; używał on tegoż kwasu do zniszczenia modzelowato nagromadzonego przyskórka na palcu ręki, zmuszonym zaś był kauteryzować dwa razy, czemu zawsze towarzyszył ból nadzwyczaj dokuczliwy.

5) Obrano jednogłośnie członkiem czynnym naszego Towarzystwa dra Alexandra Zarewicza z Krakowa, a członkami korespondentami dra Zygmunta Bośniackiego z Krosna i dra Romualda Płaskowskiego z Warszawy.

Dr. Łucki,
sekretarz.

Rozmaitości.

Zjazd Lekarzy i Przyrodników w Krakowie.

Wydział Gospodarczy Zjazdu Lekarzy i Przyrodników, mającego się rozpocząć 13go września r. b. w Krakowie, w uzupełnieniu odezwy swój z dnia 18 maja r. b. podaje niniejszemu do wiadomości publicznej szczegóły dotyczące

Wystawy przedmiotów mających styczność ze sztuką lekarską i z naukami przyrodniczymi, która ma mieć miejsce równocześnie, t. j. od dnia 13 do 18 września r. b. w Krakowie.

I. Celem wystawy jest przedstawić zebranym lekarzom i przyrodnikom, co w gałęziach przemysłu i rękodzieł, najbliższych im dotyczących, wyrabia się w kraju, a zatem nie potrzebuje być sprowadzanem z zagranicy; jakie są tych wyrobów zalety lub niedostatki i czego zgoła braknie.

II. Przedmioty, kwalifikujące się do rzeczonyj wystawy, należeć mogą do jednego z następujących działów:

Dział 1szy. Narzędzia i przyrządy anatomiczne, chirurgiczne, okulistyczne, położnicze i semiotyczne. Przyrządy ortopedyczne, elektro-lekarskie, kąpielne, farmaceutyczno-chemiczne, fizyczne, optyczne, meteorologiczne i astronomiczne. Przyrządy i narzędzia używane do celów higienicznych i policyjno-lekarskich (np. przyrządy do przesączania wody, do wykrywania zafałszowań pokarmów i napojów itp.)

Dział 2gi. Przetwory farmaceutyczno-chemiczne; okazy farmakognostyczne krajowe. Wyroby aptekarskie fabryczne różnego rodzaju (np. kołaczyki i czekolady lekarskie, ulepki lekarskie, plastry w wielkich ilościach w fabrykach wyrabiane i t. p.) Kosmetyki wyrabiane na większą skalę i o ile skład ich znany jest ciałom naukowemu lekarskiemu. Wody mineralne polskie, ługi, sole i przetwory z takowych wyrabiane.

Dział 3ci. Pokarmy i napoje konserwowane.

Dział 4ty. Opaski, przyrządy i materiały służące do opatrywania chorych i ranionych.

Dział 5ty. Materiały szpitalne. Przyrządy do przenoszenia i przewożenia chorych. Namioty i baraki szpitalne; modele i plany ambulansów, szpitali miejskich na większą i mniejszą stopę urządzonych, szpitali wiejskich, przytułków dla dzieci i starców, dla obłąkanych itd.

Dział 6ty. Wyroby anatomiczne sztucznie przechowywane. Wyroby anatomiczne sztuczne z różnych materiałów, jakoto z masy papierowej, wosku, gipsu, rzeźbione, galwanoplastyczne itd. Sztuczne zęby, oczy i włosy. Okazy zwierząt wypychane itd.

Dział 7my. Drzeworyty, litografie czarne i barwiste, sztychy, fotografie i inne sposoby odwzorowania rysunkiem przedmiotów, mających związek z naukami lekarskimi i przyrodniczymi. Dzieła illustrowane i nie illustrowane polskie z dziedziny nauk lekarskich i przyrodniczych, w ostatnich trzech latach wydane. Mappy geologiczne, klimatologiczne i inne fizyograficzne polskie.

Dział 8my. Różne przedmioty, które nie dały się pomieścić w poprzedzających działach, a które mogą mieć zastosowanie w naukach lekarskich i przyrodniczych. Przyrządy gimnastyczne. Zbiory tanie podręczne okazów przyrodniczych, mogących służyć do wykładów w niższych zakładach naukowych i w szkołach ludowych.

III. Z uwagi, że Wydział Gospodarczy nie rozporządza żadnym na ten cel funduszem, koszta przesyłek ponosić muszą właściciele przedmiotów nadsyłanych; Wydział zaś ma niepłodną nadzieję, że wydatki te wrócą się osobom nadsyłającym, w skutek powiększonego odbytu wynikającego zazwyczaj z wystaw przemysłowych.

III. Takie tylko nadsyłki przyjęte będą na wystawę, które nadejdą do Krakowa przed dniem 30tym sierpnia r. b. Adresować je należy *franco*: „Do Muzeum Techniczno-przemysłowego w Krakowie“, w którego lokalu Wystawa będzie urządzona.

Kraków, dnia 29 maja 1869 r.

Sekretarz:
Dr. Blumenstok.

Przewodniczący:
Dr. Majer.

KRONIKA.

W uniwersytecie prazkim zamienioną została tymczasowa dotąd druga katedra fizjologii, którą zajmuje prof. dr. Vintschgau, na profesurę zwyczajną; tak więc w wydziale lek. prazkim będą odtąd dwie katedry fizjologii: jedna z wykładem czeskim (prof. Purkinie), druga z niemieckim (prof. Vintschgau). Oba stowarzyszenia studentów rzezonego wydziału (czeskie i niemieckie) postanowiły podać do Senatu akadem. prośbę o zniesienie obowiązujących tam jeszcze obrzędów promocyjnych, połączonych ze znacznymi wydatkami ze strony kandydatów.

(Wien. Med. Presse).

Wykład oftalmologii w uniwersytetach pruskich pozbawiony jest, jak wiadomo, klinik odrębnych. Dla tego też jako prawdziwy postęp w tym względzie powitać należy ustanowienie przy wydziale lekarskim berlińskim osobnej kliniki okulistycznej, która w dniu 3. maja została uroczysto otwartą. Nie potrzebujemy dodawać, że dyrektorem tego zakładu tudzież nowo ustanowionego oddziału chorób ocznych w szpitalu „Charité“ jest ten, który zasługą swą od lat wielu zajmuje pierwsze miejsce między okulistami pruskimi, tj. dr. v. Graefe. Kto wie jednak, czy zdrowie, podobno znacznie uadwątłone, pozwoli mu długo zajmować to urzędowe stanowisko od dawna mu się należące.

Król pruski nadał dr. **Purkiniemu**, profesorowi fizjologii w uniwersytecie prazkim, a dawniejszemu profesorowi tegoż przedmiotu i prezesowi Towarzystwa słowiańskiego w uniwersytecie wrocławskim, order orła czerwonego trzeciej klasy.

(Dz. Pozn.)

Dr. Hermana **Munka**, docenta przy uniwersytecie berlińskim, mianowano profesorem nadzwyczajnym w wydziale lekarskim tegoż uniwersytetu. Jest on jak się dowia-

dujemy z „Dz. Pozu.“, rodem z Poznania, a wyznania mojżeszowego, co teraz w Poznańskim, niestety, jest niemal bez wyjątku synonimem „Niemca“.

Ofiara nauki. Dnia 3 maja r. b. umarł w Mnichowie po 6tygodniowych ciężkich cierpieniach dr. Knab, asystent kliniki chirurg., w skutek zranienia ręki podczas operacji dokonanej na trupie.

O szkodliwości dla zdrowia barw zielonych przekonano się dobitnie przed niedawnym czasem w jednym ze sklepów bławatnych w Warszawie. Kupiec, który odmierzył kilkanaście łokci materji zielonej, w jakiś czas potem poczuł w ręce skaleczonej przed kilką dniami ból szczególny, a potem dostrzegł, że mu ręka spuchła. Lekarz uznał to za skutek barwy zielonej.

(G. P. nr. 92).

Korespondencya Redakcyi.

Wny dr. Cz. w Fr.— Żądane ogłoszenie *petitem* bez interlinij kosztować będzie 70 cent. (40+30), a zatem za 4 ogłoszenia 2 zł. a. 80 c. Dla porządku rachunków przyjęto za zasadę umieszczać ogłoszenia dopiero po złożeniu opłaty.

Omyłka drukarska. W nrze 22, na str. 170, ł. 1, w. 12 od d., zam półrocznej ma być: półrocznej; na str. 174, w łamie 2gim, wierszu 29tym od góry winno być: nie początki, lecz szczątki.

Ogłoszenie.

JÓZEF NEUHÖFER

w Wiedniu, Kohlmarkt Nr. 7

poleca pp. lekarzom w ogólności, a okulistom w szczególności swoją:

Pracownię fizyczno-optyczną

zaszczyconą od dawna zaufaniem powag okulistycznych. Zakład ten dostarcza ściśle podług zlecenia i z najsumienniejszą dokładnością, a po cenach umiarkowanych pacjentom profesorów Arlta i Jaegra, docenta dra Mauthnera i dra Gulza w Wiedniu, profesora Blodiga w Gradcu, docenta dra Rydla w Krakowie i dra Brettauera w Tryeście okularów i innych optycznych przyrządów; zaopatrzony jest w wielki zapas okularów z kryształu górnego (w miejsce szkła), tudzież w dobór okularów ze szklami dymnymi i niebieskimi (kształtu miseczkowatego) od najjaśniejszych do najmniejszego odcieni, zalecanych z najlepszym skutkiem w różnych chorobach oczu; wyrabia wreszcie wszelkiego rodzaju przyrządy optyczne, fizyczne i matematyczne.

(2—6—1.)