

W przedziale „pryczyna śmierci“ zamieszcza się nazwa choroby będącej najbliższą przyczyną śmierci i obok wzmianka czy choroba została stwierdzoną czyli poświadczoną (certified), lub też opis rodzaju śmierci nienaturalnej wraz z nadmienieniem, czy śmierć została stwierdzoną lub też jedynie zapisaną na podstawie zeznań osób dających informację.

Do drugiego działu należą księgi zejścia prowadzone przez duchownych, będących jednocześnie urzędnikami stanu cywilnego, w urzędach parafialnych. Księgi takie nazywają się księgami kościelnymi.

Ten sposób prowadzenia wykazów zmarłych praktykuje się w całych Niemczech, w monarchii austro-węgierskiej, w Rosyi i królestwie polskim,

Księgi kościelne bywają dwojakiego rodzaju.

A. W krajach nie posiadających instytucji oglądaczy zwłok (n. p. w król. polskim) księgi w mowie będące nie obejmują wiadomości o przyczynach śmierci lecz jedynie szczegóły stanu cywilnego.

Według przepisów istniejących w królestwie polskim krewny lub domownik zmarłego staje w urzędzie parafialnym i oświadcza w obecności dwóch świadków o skonie osoby meldowanej, przyczém podaje imię, nazwisko, stan, zatrudnienie zmarłego wraz z miejscem zamieszkania tegoż i datę skonu.

Na tój podstawie spisuje się akt zejścia a zmarły wciągnięty zostaje do wykazu. Duplikat aktów zejścia złożony jest w najniższej instancyi sądowej tj. w sądzie pokoju.

Księgi kościelne król. polskiego obejmują następujące podziały:

Powiat miasto lub wieś Parafia.

Rok.

Liczba bieżąca	Miesiąc, dzień skonn. Mieszkanie zmarłego	Imię i nazwisko	Płeć		Wiek	Stan i zatrudnienie	Podpisy świadków
			męż.	żeń.			

Podobnie w Saksonii, z wyjątkiem miasta Drezna, księgi kościelne prowadzone są według następującego formularza z r. 1800. ¹⁾

¹⁾ Zob. Küchenmeister l. r.

W. Laschkewich *) przy doświadczeniach na żabach, królikach i psach zawsze dostrzegał ścieśnienie źrenicy, jeśli wyciąg wprost w żyłę był wstrzykniętym, natomiast niezawsze po zastosowaniu naskórnem. U zwierząt ssących stale zauważał kurczenie się samoistne mięśni (contractiones idiomusculares) nieustające w pół godziny jeszcze po śmierci, nawet gdy nerwy straciły były swą pobudliwość.

Porażenie wywołane przez kalabar jest ośrodkowem; nerwy obwodowe pozostają pobudliwymi. Nie zależy ono od mózgu (albowiem odjęcie głowy niezmienia wcale obrazu otrucia) ale od rdzenia pacierzowego.

Podczas najwybitniejszego okresu otrucia kalabarem użycie strychniny nie sprawia już tęcza cechującego otrucie środkiem ostatnim.

Am. Véé używał do doświadczeń alkaloidu bobu kalabarskiego nazwanego Eseriną. Kropla roztworu siarkanu eseriny (1 : 10000) w przeciągu godziny sprawia wyraźne ścieśnienie źrenicy. Skutek ten widzieć można mimo poprzedniego zapuszczenia atropiny.

Podskórne wstrzykiwanie świnkom morskim, królikom i psom sprowadzało te same przypadki, co wyciąg kalabaru.

Eserina zastosowana na spojówkę może być śmierci powodem.

W ostatnim razie przypadki ogólne występują przed okazaniem się ścieśnienia źrenicy, niezawsze wtedy się pojawiającego.

Z badań Véego i Levena w celu porównania działania strychniny robionych wynika, że eserina nie jest odtrutką strychniny w ścisłym znaczeniu tego wyrazu; zmienia ona wprawdzie i łagodzi przypadki otrucia wroniem okiem, śmierci jednak zapobiedz niezdola.

U człowieka podskórne wstrzyknięcie 1mgmu eseriny sprowadza wymioty i osłabienie. Według Lewena dopiero 4 mgmy wywołują przypadki otrucia. Według doświadczeń jednego z uczniów Gublera na sobie samym po zażyciu 2 mgmów skutek był żaden, dopiero 10 mgmów sprawiły ciężkość głowy, nudności, wielkie osłabienie mięśni, później wymioty, ścieśnienie źrenicy, zawrót

głowy. Przypadki te po 4 godzinach ustąpiły zupełnie.

W r. 1868 doświadczenia Bezolda i Götza *) na królikach wykazały, że wyciąg kalabarowy drażni te ogniska narządu nerwowego w mózgu i sercu, za sprawą których następuje pobudzenie, przyspieszenie i zatamowanie ruchów serca. Badacze ci przypisują kalabarowi podobnie działanie na nerwy naczyniowe. Ztąd pochodzi wzmożenie się parcia krwi w układzie tętniczym nieustające nawet po przecięciu części szyjnej rdzenia pacierzowego, ani nerwów trzewowych (n. splanchnici), ztąd przyspieszenie albo zwolnienie uderzeń serca pomimo nienaruszenia n. błędnego.

Jeśli niedrażnimy nerwów błędnych, wtedy ruchy oddechowe skutkiem zadania kalabaru z początku stają się przyspieszonymi; wkrótce jednak wolnieją.

Z doświadczeń swych wnoszą B. i G. że kalabar pobudza obwodowe rozgałęzienia nerwów płucnych, porażając natomiast ognisko środkowe przewodniczące sprawie oddychania.

Ścieśnienie źrenicy wywołane użyciem kalabaru (według ich zdania) powstaje pośrednio skutkiem zadrażnienia układu zwojowego śródocznego, nie zaś bezpośrednio skutkiem zadrażnienia mięśni tęczówki.

Tym samym przedmiotem zajmował się P. Rogow *) Pisze on: Ścieśnienie źrenicy po wstrzyknięciu roztworu wyciągu kalabarowego nie jest skutkiem porażenia nerwu spółczulnego: jeśli bowiem poprzednio zapuścimy do oka atropinę, wtedy wcale nie następuje zwężenie źrenicy, mimo wybitnych przypadków otrucia kalabarem na innych częściach ciała. Nadto po zadrażnieniu powrozka szyjnego nerwu spółczulnego źrenica rozszerza się do stopnia najwyższego. Po zapuszczeniu do oka atropiny miejscowe użycie papieru kalabarowego wywołuje bardzo słabe i prędko mijające ścieśnienie źrenicy. Podobnyż skutek osiągnąć wtedy można zapomocą kawałka papieru

*) Ueber einige physiologische Wirkungen des Calabar giftes. Centrbl. für die medic. Wissensch. Nr 16. S. 241.

**) Ueber die Wirkung des Extractes der Calabarbohne u. des Nicotin auf die Iris.

Zeitschrift für ration. Med. Bd. 29. S. 1.

jedwabnego (Seidenpapier). Ztąd wnioskuje p. Rogow, że ścieśnienia żrenicy po użyciu papieru kalabarowego niemożna przypisywać działaniu trucizny, jest ono tylko następstwem mechanicznego zadrażnienia nerwu trójdzielnego (trigeminus).
(C. d. n.)

Piśmiennictwo lekarskie.

Bibliografia polska 120,000 druków. Część I. Stolecie XIX. — Katalog 50,000 druków polskich lub Polski dotyczących od roku 1800; ułożony abecedłowo według autorów i przedmiotów, z wyrażeniem cen księgarskich przez K. Estreichera. — Wydanie Towarzystwa Naukowego, staraniem komisji bibliograficznej. — (Zeszyt I). Kraków, w drukarni Uniwersytetu Jagiellońskiego pod zarządem Konst. Mańkowskiego. 1870. XVI, LVIII, 120 i 4 stron. w 8-ce w. — (Cena zeszytu w drodze prenumeraty u D. E. Friedleina księgarza w Krakowie i w komisji bibliograficznej c. k. Towarzystwa Naukowego 2 zlr. w. a.)

Dzieło, którego pierwszy zeszyt mamy przed sobą, należy do tych, które znajdować się powinny w bibliotece każdego światłego polaka chcącego znać dokładnie piśmiennictwo ojezyste, tak w ogólności, jak swego zawodu w szczególności.

Zakres naszego czasopisma pozwala nam zastanawiać się nad tem dziełem tylko pod tym ostatnim względem zawodowym. Dla tego też, zdawszy sprawę w jaknajkrótszych tylko wyrazach z ogólnego wstępu Bibliografii Dr Estreichera, w szczególności postaramy się wykazać, ile zajęcia i pożytku znajdzie w tej książce każdy lekarz, któremu nie jest obojętną literatura lekarska polska.

We wstępie, który poprzedza dzieło (str. I—XVI), autor podaje najprzód w przybliżeniu liczbę druków wydanych w Polsce, tudzież w krajach ościennych. Z obliczenia tego wynika, że bibliografia polska — od zaprowadzenia druku do chwili obecnej — obejmuje przynajmniej 150,000 druków, rosyjska przeszło 50,000, węgierska około 17,000, czeska przeszło 12,000. Zresztą, piśmiennictwa te pod względem obecnej cyfry rocznej druków, wynoszącej około tysiąca, stoją niemal na równi, podczas gdy Niemcy wydają rocznie około 10000 druków, a Francuzi i Anglicy po 8,000.

Prócz tego we wstępie tym kreśli aut. w treściwych rysach zajmujący szkic dziejów drukarstwa w Polsce i w niektórych krajach sąsiednich i wylicza dzieła odnoszące się do polskiej bibliografii i historii piśmiennictwa, z krótkimi a do-

sadnemi ich ocenami. Miejsce nie pozwala nam zajmować się szczegółami rzeczowego szkicu; nadmieniamy tylko, że, wspomniawszy (na str. VI) o bibliografii lekarskiej polskiej, należało oprócz Gąsiorowskiego wspomnieć i o lekarzach, którzy obrabiali szczegółowe gałęzie dziejów lekarskich, jak Adamowicz, Rolle, Zieleniewski.

Daléj aut. objaśnia, że dzieło, które obecnie zaczyna ogłaszać, rozpoczęte w r. 1848, zajęło mu przeszło 20 lat pracy naprzemiany we Lwowie, Warszawie i Krakowie; zamówione było niegdys przez księgarza Celsa Lewickiego w Warszawie, teraz zaś dopiero wychodzi pod opieką Towarzystwa Naukowego krakowskiego, a staraniem komisji bibliograficznej, z grona Towarzystwa Naukowego zawiązanéj. Ukazanie się pracy na widok publiczny zawdzięcza atoli aut. głównie p. Franciszkowi Nowakowskiemu, doktorowi filozofii, który rzucił myśl zawiązania komisji, zaproponował druk książki i obmyślił fundusz, wystarczający na wydrukowanie zeszytu pierwszego, jakoteż zapomogę na druk w latach następných.

Pojedynczy, podwójny lub potrójny krzyżyk w końcu każdego tytułu znaczy, iż dzieło jest w bibliotece Jagiellońskiej, w bibliotece Tow. Nauk. Krak., lub w obydwóch; tym sposobem dzieło to nabiera jeszcze większej wartości, służąc za rodzaj inwentarza bibliotek publicznych krakowskich.

Cena zeszytu, złożonego z 10 arkuszy gęstego petytu w dwóch łamach, wynosząca 2 zlr. w drodze przedpłaty, jest bardzo umiarkowaną, niższą nawet aniżeli bibliografii francuskiej Lorenza, a 4 razy tańszą aniżeli bibliografii szwedzkiej Linnströma.

Po wstępie, który jest też tłumaczony — szkoda, że dość niepoprawną francuszczyzną (str. 1—XVIII), idzie „Spis katalogów książek polskich, lub z literaturą polską styczność mających, poczynszy od r. 1603, za lat 267“ (str. 1—LVIII), obejmujący 1700 katalogów, ważny to materiał do dziejów księgarstwa i bibliotekarstwa polskiego. Ze swego stanowiska zapisujemy, że opuszczony tu jest jedyny polski spis dzieł lekarskich, t. j. „Katalog Biblioteki Towarzystwa lekarskiego warszawskiego.... Warszawa 1869.“ (IV i 210 stron w 8-ce), o którym w krótkce osobno pomówimy, jakoteż „Spis duplikatów Biblioteki Towarzystwa Lekarskiego Warszawskiego (Warszawa, 1866), wydrukowany przy „Pamiętniku Tow. lek. warsz. z r. 1866 i w osobnych odbitkach.

Z kolei następuje sama już Bibliografia polska wieku XIX, która w tym 1. zeszycie obejmuje litery A i B do Bobrowicza. Dzieła ułożone są w porządku abecedłowym autorów, ale zarazem po części w porządku abecedłowym przed-

miotów. Tak np. przy wyrazie: „*Accouchement*“ znajdujemy: „obacz Kościakiewicz“; przy wyrazie: „Akademii medycznej warszawskiej dzieje“ obacz: „Akt, Dietl, Girsztowt (Historia);“ przy wyrazie „Akuszerya“ wyliczenie nazwisk autorów, których dzieła położnicze będą objęte tym katalogiem, itd. itd. Łatwo pojąć, jak dogodnym przez to staje się niniejsze dzieło, a zarazem, jak mozolnej pracy jest owocem.

Przy każdym dziele podany jest jaknajdokładniej tytuł tegoż, a nadto, z rzadkimi bardzo wyjątkami, format, liczba stron i cena księgarska. Przy nazwiskach autorów starał się Dr E., ile możności, podawać ich rok urodzenia i śmierci, jakoteż wynajdywać nazwiska autorów dzieł wydanych bezimiennie.

(C. d. n.)

Sprawozdania z posiedzeń

towarzystw przyrodniczo-lekarskich.

Towarzystwo lekarskie galicyjskie

d. 7 maja 1870 r.

Obecnych 17, przewodniczący kol. Berthleff.

Po załatwieniu czynności administracyjnych, kwestyi zjazdu lekarzy i przyrodników w Poznaniu oraz zjazdu podobnego, na rok przyszły we Lwowie odbyć się mającego, następuje odczyt kol. Jasińskiego (ciąg dalszy) „o znaczeniu rozpoznawczem i leczniczem elektryczności;“ w rozprawie udział biorą kol. Czerkawski i Jasiński.

Kol. Rieger: odczytuje „o skutkach leczniczych kwasu karbolowego, użytego wewnątrz, mianowicie w wysypkach i kile;“ w rozprawie biorą udział kol. Widman, Głowacki, Czerkawski, Jasiński, Berthleff.

Nakoniec kol. Jasiński przedkłada okaz pszennego chleba prząsnego tak zwanego „Graham,“ który będzie obecnie we Lwowie wypiekany.

Z powodu spóźnionej pory odczyt kol. Widmana odroczone do następnego posiedzenia.

Posiedzenie Tow. lek. galicyjskich

d. 4 czerwca 1870.

Obecnych 15, przewodniczący kol. Berthleff.

Wybór delegatów na zjazd lekarzy i przyrodników w Poznaniu; wybrani zostali kol. Jasiński i Molendziński — jako zastępcy tychże kol. Czerkawski, Widman i Wolek.

Kol. Widman interpeluje Prezesa jako Dyrektora szpitala w sprawie poruczenia nadzoru i pielęgnowania chorych w szpitalu głównym we Lwowie Siostrze Miłosierdzia. Po odpowiedzi, że rzeczywiście układ taki zawarto i służbę lekarską nawet częściowo podporządkowano zakonnicom zabierają głos w tej sprawie kol. Noskiewicz, Czerkawski, Jasiński, Festenburg; ostatecznie wybrano komisję składającą się z kol. Noskiewicza, Widmana i Maciejowskiego, która po zniesieniu się z Radą miejską ma wypracować odpowiednie przedstawienie do Wydziału krajowego.

Nakoniec kol. Widman odczytuje niektóre uwagi nad użyciem wody szczególnie w durzycy.

W rozprawie zabierają głos:

Kol. Jasiński, Głowacki i Widman.

Molendziński,
Sekretarz.

Korespondencya.

Jassy 20 sierpnia 1870.

Rumunia ten niedonoszony plód połowicznej polityki Napoleona III, niezem nie może się poszczycić, coby świadczyło o żywotności jej w tym nowym stanie istnienia historycznego. Naród rumuński napisał sobie prześliczną konstytucyą — oto jedyny objaw rzetelnej wartości od chwili samostannego bytu, lecz cóż? kiedy ta konstytucya pozostała dotąd — martwą literą. Natomiast ludowi młodo wołoskiemu pozostały z dalekiej przeszłości pomniki, które za twardej niewoli tureckiej powstałe — i dziś i na przyszłość chluba będą i zasługą w obec całej ludzkości. Takimi pomnikami niespożytej chwały są fundacye na rzecz chorych a w ogóle zaszczepione w całym narodzie miłosierdzie i niejako moralny kategoryczny przymus niesienia czynnej pomocy cierpiącej ludzkości. Cnoty te przejęła Moldowolozza po Turkach. Każdy bogatszy Rumun poczytuje sobie za obowiązek testamentem legować choćby kilkadziesiąt dukatów dla chorych, byli zaś i są ofiarnicy, oddający całe swe nieraz ogromne mienie szpitalom, domom obłąkanych, starców, sierot. Biedniejsi zaś niemogąc inaczej objawiają miłość bliźniego przez wykopanie i obmurowanie choćby kilku studni lub krynic po drogach publicznych dla orzeźwienia wędrowców. Są to zabytki z czasu kiedy istniały nie Rumunia — ale Multany i Wołoszczyzna, rządzone przez gospodarów pod grozą tej tak niesłusznie okrzyczanej Turcyi. Nie znam kraju w Europie, w którym tylełożono na szpitale i zakłady dla chorych co w Rumunii, naturalnie w stosunku do ludności, owszem śmiało orzec mogę, że pod tym względem Rumunia jaśniej na przedzie godnym do naśladowania

przykładem dla całego świata. Nie cofając się w przeszłość przedstawię dla stwierdzenia mego zdania stan medycyny publicznej i to tylko w Mołdawii, zastrzegając sobie na później sprawozdanie o Wołoszczyźnie. W każdym z dystryktów, na które podzielona jest Mołdawia, wyznaczona jest rada lekarska, złożona z prefekta, lekarza dystryktowego i kilku obywateli. Dystrykt podzielony jest na kilka okręgów, dla których są назначeni chirurdzy. Krom tego posiada każde miasto osobnego lekarza miejskiego. Płaca najniższa na tych posadach 2000 franków rocznie. Lecz mimo wymienitj tej organizacyi lekarskiej nie o niej dobrego powiedzieć nie mogę. Cała służba zdrowia w tym kierunku chromieje: 1) ponieważ wielki brak lekarzy, zwłaszcza okręgowych, a ci, co są po większej części nieodpowiadają wcale swemu powołaniu, niebędąc należycie przysposobieni; 2) ponieważ brak sprzętystości w organach rządowych, aby przeprowadzać pożyteczne rozporządzenia sanitarne; 3) ponieważ ludność dotąd ciemna i zabobonna w pierw udaje się do guseł w słabości, do babskich leków, do popów po modlitwy, zanim wezwie pomocy lekarzy, do których zwłaszcza z dawniejszych czasów usprawiedliwiony poniekąd wstręt czuje. Pariactwa lekarskiego i szarlatanizmu niezajdzie nigdzie tyle, co w Rumunii. Już to kraj taki i obycaj wsiąkły w krew narodu.

(Dok. n.)

Rozmaitości.

Kroniczka wojenna.

Dziennik „Wien. Med. Presse“ podaje list z Paryża z dnia 14 sierpnia, który kreśli dość smutny obraz zarządu wojskowo-lekarskiego francuskiego, w którym wykazuje nader podrzędne i zależne stanowisko lekarzy, małą ich liczbę (zaledwo 5 ambulansów mających po 5 lekarzy na korpus liczący 30,000 ludzi), a za to przesadną liczbę aptekarzy itd. Tém większe pochwały oddaje aut. usiłowaniom osób i stowarzyszeń prywatnych, które w znacznej części wynagradzają te niedostatki pomocy lekarskiej urzędowej w wojsku.

Wskutek odezwy Towarzystwa międzynarodowego pomocy dla ranionych zgłosiło się do połowy sierpnia przeszło 2000 kobiet na dozorcynie chorych i ranionych żołnierzy; do każdego ambulansu dodanych będzie 40 takich dozoreczn pod głównym kierunkiem t. zw. zakonnicy t. j. zwykle damy z wyższych sfer towarzyskich, która dobrowolnie na cały czas wojny przyjmuje obowiązki siostry miłosierdzia. (Korespondent dziennika „Public“ donosi z Metz, że wiele z tych dozoreczn przywdziało dla wygody spodnie wchodzące do wysokich cholew od butów; suknię zastępuje

dostatnie odzienie koloru ciemnego, podobne do płaszczyka deszczowego (*waterproof*).

Ambulans, który opuścił Paryż w dniu 12 sierpnia, był pod przewodnictwem chirurga głównego Dra Marka S e é (docenta uniw. parysk). W skład tegoż wchodzi, według dziennika „le Petit Moniteur“ czterech chirurgów (dr. Mahot, Pomnier, Ruck, Villeneuve), 9 pomocników chirurgicznych (*aides-chirurgiens*), 13 pomocników chirurgicznych podrzędnych (*sous aides*) 2 kapelanów, 1 pastor, administracya z 4 osób (między którymi pomocnik płatnika Zborowski) 60 infirmierów, 1 dozorca (*piqueur*) i 10 przewodników.

Pod przewodnictwem cesarzowej Eugenii zawiązało się w Paryżu stowarzyszenie, którego zadaniem jest przygotowanie lekarzy kobiet. Tamże utworzył się komitet, złożony wyłącznie z żon i córek lekarzy; celem jego jest niesienie pomocy wdowom i sierotom po lekarzach w obecnej wojnie pozostałym; żony N el a t o n a i M a l g a j n e a rozpoczęły składki, wnosząc każda po 1000 franków. — Inny komitet kobiecy, na którego czele stoją panie Rotschild, Canrobert, Flavigny, André itd. zajmuje się bezustannie zbieraniem ofiar dla ranionych.

W dniu bitwy pod Saarbrück, 3-go sierpnia, księżniczki z domu orleańskiego, przysłały za pośrednictwem domu handlowego Rotszylda w Paryżu, 70,000 franków na potrzeby rannych.

Rada miejska Wersalu, jednogłośnie postanowiła użyć na korzyść rannych sumy kilku tysięcy franków, która była przeznaczoną na zabawę publiczną 15-go sierpnia.

Monitor donosi o utworzeniu się we Francyi towarzystwa pomocy rannym w bitwach morskich; zbierają się składki na zakupienie parostatku, któryby towarzyszył eskadrze francuskiej. Tenże dziennik podaje, że po bitwie pod Lissą stu rozbitków walczących z falami zostało jeszcze wydobytych z wody w dwadzieścia godzin po bitwie.

Wydział lekarski paryski, jak donosi *Figaro*, po krótkiej naradzie uchwalił jednomyślnie następujący list do ministra wojny: „Panie ministrze! Wydział lekarski par. poczytuje sobie za obowiązek zawiadomić Waszą Eksc., że w obecnych okolicznościach profesorowie, docenci i uczniowie gotowi są na zawołanie rządu pospieszyć, gdzie należy dla niesienia pomocy chorym i ranionym.“

Do dziennika „le Courrier du Bas Rhin“ donoszą, że w Hagenau ambulanse pruskie i francuskie pod kierunkiem wspólnym lekarzy obojga narodów, oddają chorym i rannym usługi potrzebne. Miło zacytować ten fakt okazujący postęp w zwyczajach wojennych. Szkoda, że takie pojęcia nie są jeszcze powszechne.

Przy transportowaniu rannych pruskie używane są po raz pierwszy w obecnej kampanji nowe wagony transportowe IV tej klasy, po praktycznem urządzeniu których wielkiego spodziewają się rezultatu. Rannych na noszach wstawiać będą do wagonów, i tak po obydwóch stronach ścian umieszczać, że w środku pozostanie szerokie przejście; wozy połączone będą ze sobą za pomocą pomostów

z osobnemi lokalami dla lekarzy, pielęgnujących, itd. Ci ostatni wozić będą ze sobą lekarstwa, a w każdej chwili, na dany sygnał, pociąg stanie.

Ze Stowarzyszenia Poznańskiego ku pielęgnowaniu rananych i chorych żołnierzy, oświadczyli dwaj członkowie zarządu pp. dr. Matecki i dr. Kaczorowski, tudzież dr. Saunter swą gotowość udzielania 8 do 12-dniowego teoretycznego i praktycznego kursu naukowego tym mężczyznom i kobietom, którzy poświęcić się chcą pielęgnowaniu rananych i chorych wojowników, a jeszcze nie posiadają wystarczającego doświadczenia. Już się wielu podobno zgłosiło. Kilku z nich, którzy w roku 1866 i w inny sposób nabyli potrzebnych wiadomości i doświadczenia, użyci wkrótce będą do pielęgnowania rananych i chorych wojskowych.

Dla licznych rananych, którzy z kampanii wracają ma i w Poznaniu być założony lazaret rozerwowy. Magistrat obowiązany jest wskazać na ten cel lokale. Lazaret garnizonowy tak jest chorymi przepełniony, że rananych już tam pomieścić nie można.

Prusacy urządzili na Renie szpitale pływające na statkach, do przewozu węgla służących, odznaczające się taniością i łatwością pomieszczenia, doskonałą wentylacją, jednostajną niską temperaturą, łatwym usuwaniem za pomocą wody wszelkiczą nieczystości, — dogodnością w przewożeniu ciężko rananych bez wstrząśnienia do miejsc nad brzegiem rzeki leżących. Pył węglowy pokrywający wnętrze tych statków, zabezpiecza od chorób zaraźliwych.

Urządzenie rezerwowego lazaretu w Berlinie szybko postępuje; lazaret podobny istniał już w 1866 roku, i pomimo głosów, dowodzących niestownego wyboru miejsca (koszary ulanów), znana powaga, profesor Esmarch, zaświadcza, — że szpital ten był jednym z najlepiej urządzonych, prawdziwie oddawał usługi.

Z Hamburga piszą do „Czasu“ pod dniem 22 sierpnia Zważywszy, że wedle raportów urzędowych urządzono i przygotowano samych łóżek 200,000 sztuk w Niemczech, z których Altona i Hamburg mają 2000 sztuk, i że dziś na czerwonych afiszach żądają i zaklinają, przedewszystkiem o materace dostawić się mające do największego w Hamburgu gmachu, t. zw. Zollvereinsgebäude, można sobie w przybliżeniu wyobrazić, jak o'brzymie są straty wojsk niemieckich...“

Do tegoż dziennika piszą z Wiednia, że dur (tyfus) strasznie przeredza szeregi wojska pruskiego, które nie jest przyzwyczajone do wody, a przez deszcze i niewygody ogromnie jest osłabione.

Niektóre dzienniki donosiły, że Prusacy w Forbachu dobijali ranionych Francuzów w ambulansie. Jeden z ranionych Francuzów zaprzecza temu kategorycznie w liście piśnianym do dziennika „Paris-Journal“, oddając słuszną ludzkiemu obojętności się Prusaków z ranionymi nieprzyjaciółmi.

W Wenecyi utworzyło się towarzystwo wsparcia rannych, które w pierwszych dniach wysłało już do komitetu centralnego genewskiego 400 kilogr. szarpi zebranych w miejscowych szpitalach wojennych.

Główny zarząd towarzystwa pomocy dla rannych i chorych wojskowych w Rosyi, otrzymał od międzynarodowego komitetu pomocy rannym, z Genewy, okólnik zawiadamiający o założeniu w Bazylei, z powodu wojny między Francją i Prusami, agentury między-narodowej, która obowiązuje się pośredniczyć między towarzystwami opieki nad rannymi państw wojujących, korespondować z komitetami krajów neutralnych o dostarczanie pomocy rannym i chorym na plac boju, oraz przysyłać różnego rodzaju ofiary dla rannych obu stron wojujących, w którym to celu urządzono w Bazylei skład materiałów i kasę centralną,

Czytamy w „Wien. Med. Woch.“: „C. k. ministerstwo spraw zagranicznych austriackie widocznie zapomniało o uchwałach zapadłych w r. 1869 w Berlinie co do pomocy ze strony lekarzy państw neutralnych, tudzież o ważności międzynarodowej i pożytku tej czynności areymilosierniej, gdy — niestety! — nie uznało za rzecz stosowną przychylić się do wniosku ministerstwa wojny państwowego, aby do Prus i Francyi wysłać lekarzy wojskowych dla posługi lekarskiej w lazaretach wojennych obu państw walczących z sobą.

Ogłoszenia konkursowe.

L. 5755-Pr. Posada koncypisty lekarskiego przy c. k. Namiestnictwie galicyjskiem z płacą rocznych 800 zł. i prawem posunięcia się na 1000 zł. i 1200 zł. rozpisana jest do końca września b. r.

Podania z udowodnieniem kwalifikacyi, mianowicie co do odbytych nauk medycznych i uzyskanych stopni akademickich, mają być wniesione w drodze właściwej do c. k. Prezydium Namiestnictwa. (G. lw.)

Na mocy upoważnienia Wysokiego Wydziału krajowego we Lwowie, z dnia 19 sierpnia 1870 r. do L. 10358, Dyrekcya Szpitali ogłasza Konkurs na posadę **Lekarza ordynującego** na oddziale chorób zewnętrznych w szpitalu św. Łazarza, z roczną płacą 750 złr. wal. austr.

Ubiegający się o tę posadę, winni wnieść podanie po dnie 8 Października 1870 do Dyrekcji Szpitali św. Łazarza i św. Ducha w Krakowie bezpośrednio, lub przez swoją władzę przełożoną, jeżeli są teraz w służbie publicznej, wykazując:

- 1) Wiek, stan, miejsce urodzenia i przynależność państwową;
- 2) Stopień Doktora medycyny i chirurgi, otrzymany na jednym z Uniwersytetów monarchii Austriacko-Węgierskiej;
- 3) Władanie językiem polskim i niemieckim.

Dyrekcya Szpitali św. Łazarza i św. Ducha
Kraków dnia 27 sierpnia 1870.