

# PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcją Prof. Drów: Bryka, Dietla, Majera, Skobla i Drów Oettingera 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, Ulica Sławkowska N. 282.
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy- tetu Jagiellońskiego.	„ półrocznie . . . . . Zł. 3 — „	tudzież
Bióro Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austryackim	Bióro Redakcyi Przeglądu w domu powyż wymienionym, — oraz
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego, Ulica Sławkowska N. 282.	z przesyłką poczt. rocznie . . . . . Zł. 6 c. 60 „	wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla krajów koronnych jak i dla zagranicy.
	„ „ półrocz. . . . . Zł. 3 c. 30 „	
	Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie dopłata przesyłki według przepisów pocztow.	

TRZĘŚĆ: O rakowcu (epithelioma) części pochwowej macicy, przez Prof. Dra A. Bryka C. d. — Spostrzeżenia lekarskie ze Szpitala Starozakon. w Krakowie, skreślił Dr. J. Oettinger. C. d. — Zdroje lekarskie w Salzbrunn i Szczawnicy. C. d. — Wyciągi z pism lekarskich zagranicznych. C. d. — Projekt zawiązania Towarzystwa lekarzy polsk. w Galicyi. C. d. — Charakterystyka zeszłorocznego zjazdu badaczy przyrody niemieckich. — Nowe urządzenie publicznej służby lekars. — Rach chorych. — Nekrologia. —

## O rakowcu (epithelioma) części pochwowej macicy

przez Prof. Dra A. BRYKA.

(Ciąg dalszy).

Wydobyty nowotwór miał postać stożkową, o zasadzie jajowatej ku sklepieniu pochwy zwróconej i szczytce przedłużonym zaokrąglonym, ku wehodowi pochwy obwisłym. Brudno cisawa jego powierzchnia naksztalt malin brodawkująca, licznymi w różnych kierunkach była poprzecinana rowkami i miała powierzchnią drobno-zrazikową. Obwód na zasadzie wynosił dziewięć cali, długość pozioma całego nowotworu dwa i pół cala; średnica zasady poprzeczna mierzyła trzy cale, zaś z przodu ku tyłowi dwa i pół cala. Powierzchnia przepalona tam się znajdująca zagłębiała się lejkwato ku przewodowi macicznemu, nieco odśrodkowo ku przodowi położonemu. Mierzyła ona poprzecznie dwa cale, z przodu ku tyłowi jeden i pół cala, z czego się pokazało, że takowa o pół do jednego cala od całej powierzchni zasadowej była mniejszą, która to przestrzeń między nią a brzegiem zasady pokryta była błoną śluzową prawidłową. Na lewej dzielnicy zasady znaleźliśmy w odległości pięciu linii od brzegu, a dwóch linii od przewodu macicznego, dołek zapuszczający się lejkwato na

trzy linije w głąb nowotworu, mierzący w średnicy około trzech linij, wysłany błoną gładką, polyskującą, niewątpliwie od otrzewny pochodzącą. Po przecięciu nowotworu nożem widać było utkanie jego składające się z białawych guzów od wielkości soczewicy do wielkości orzecha, śród których tkanka łączna naczyniami krwionośnymi przepelniona zapuszczala się aż do pojedynczych szecelin na powierzchni. Badanie pod drobnowidzem wykazało w zbitych miejscach utkania właściwe rakowcom jamki (*alveoli*), t. j. podługne lub okrągłe przestwory wielkości  $\frac{1}{40}$  —  $\frac{1}{30}$  lin. wied. mieszczące w sobie kilka komórek  $\frac{1}{120}$  —  $\frac{1}{100}$  lin. wied. o kilku jądrach. Tu i owdzie znachodziły się początki tłuszczujące, początki już stłuszczale, rzadko całkiem prawidłowe włókienka gładkie mięśni, długości  $\frac{1}{60}$  —  $\frac{1}{48}$  lin. wied., a szerokości  $\frac{1}{120}$  —  $\frac{1}{120}$  lin. wied.

Odurzenie z chloroformu trwało jeszcze prawie dwie godziny, usypianie albowiem z przyczyny nader wygórowanej czułości ze strony chorej zajęło przeszło  $\frac{3}{4}$  godz. i potrzebowano wraz z operacją 20 min. trwającą niespełna 3 unc. chloroformu. Powstałe ztąd osłabienie utrzymywało się przez cale pół dnia, znamionując się upadkiem na siłach, zziębieniem odnóg, nudnościami, a nakoniec kil-

kakrotnymi wymiotami, które się dopiero ku wieczorowi pojawiły częściej. W celu złagodzenia przypadków przykładano między podudzia i na pięty kamionki ciepłe, trzeźwiono chorą zwyczajnymi środkami, a potem gdy wymioty się wzmagaly, podawano makowiec i galki lodu naprzemian. Miejscowo uskarżała się chora na prężenie w okolicy krzyżowej; w nocy sen był przerywany, chwilami tylko drzemanie. Tętno po operacji 88 przyspieszyło się ku wieczorowi do 100, a ciepłota od 27° podniosła się do 29° R.

Nazajutrz wejrzenie chorób było lepsze, jakkolwiek osłabienie zawsze znaczne. Ciepłota 30°, tętno 120. Wymioty ustaly od północy. Brzuch trochę bębnielowo wzdęty, powyż zespojenia łonowego przy macaniu nieco tkliwy. Pragnienie mierne, język wilgotny, białawym pokryty mulem, wyjęto zwitki skubanki z pochwy, pozostawivszy tylko jeden, który do jej dna przytykał; mocz wypuszczono za pomocą cewnika. Podawano rosół i mlęko naprzemian, wewnątrz: *Aq. Lauracer. c. Morph. acet.* zimne okłady na brzuch dalej robiono. W ciągu tego dnia chora dość dobrze się miała, bolesne w krzyżach napięcie ustało. Stolca nie było, natomiast wiatry odchodziły kiszka stolcową dość często. Wieczorami nie uważaliśmy żadnego powiększenia się gorączki, sen był przez kilka godzin spokojny. Około godziny czwartej zrana nastaly znów nudności i wymioty, które się z małemi przestankami aż do rana do godz. 9 utrzymywały.

Na trzeci dzień przy odwiedzinach znaleźliśmy chorą w wysokim stopniu na siłach podupadłą. Tętno było małe i cienne, ledwo domacać się dające. Odnogi zimne, toż samo reszta ciała, osobliwie twarz zimnym potem pokryta; bębniaca cokolwiek większa. Przy wzmaganiu się osłabienia nastala śmierć o godzinie drugiej po południu.

Oględziny pośmiertne, któreśmy stósownie do życzenia rodziny zmarłej kobiety jedynie do części rodnych ograniczyć musieli, wykazały co następuje: Jelita wzdęte, osobliwie okrażnica poprzeczna, która niżej pępka zniżoną była. Siatka na dół ściągnięta przylegała w kilku miejscach za pomocą lepkich świeżych wypocin do ścian miednicy, w której znajdowało się 5—6 uncyj surowicy żółtawo-czerwonawej. Na stronie lewej przestworn DOUGLASSA, w miejscu odwijającego się z macicy

na kiszka stolcową fałdu otrzewnej znajdował się otwór wielkości paznogcia palca małego, oddalony od szczytu macicy na  $2\frac{3}{4}$  cala. Do tego otworu przytykała i lekko przyklejona była jedna pętlica jelita cienkiego, po odjęciu której widać było zejście się jamy obrzusznej z pochwą przez sklepienie téjże, tak że przodkowy obwód otworu dotykał tylnego brzegu przeciętej szyi macicznej. Przyblonek pochwy nieco zeschły. Po rozcięciu pochwy wzdłuż znaleziono szyję przewodu macicznego w długości trzech linii zachowaną, miękką, bez żadnych śladów pozostałego na niej rakowca, brzegi jej zestrzępiałe. Błona śluzowa tego przewodu jako téż i próżni macicznej pulchna, brudno-cisawa i śluzem gęstym obleczona. Otrzewna powlekająca przodową powierzchnię macicy i na pęcherz występująca była prawidłowa. W pęcherzu moczowym jako téż i w kiszce odchodowej nie znaleziono żadnych zboczeń. Reszty trzew brzusznych nie badano.

(D. n.)

#### SPOSTRZEŻENIA LEKARSKIE

ze Szpitala Starozakonnych w Krakowie z r. 1858,

skreślił Dr. JÓZEF OETTINGER

lekarz ordynujący.

(Ciąg dalszy).

U dwojga innych wypocina trwała do śmierci, wyprzedzonej oprócz tego jeszcze opuchliną powłok powszechnych i biegunką.

Zabójczy krwotok wydarzył się u żony wyrobnika 45 lat mającej (Nr. prot. 17) przyjętej dnia 7. Lutego z gruźlicą płucną do wysokiego stopnia rozwiniętą i oba płuca zajmującą. Badanie wykrywa liczne jamy, przytém wychudnienie nader wielkie i upadek sił ogromny. Śród używania proszków z Makowca i octanu ołowiu nadspodziewanie chora czuje się coraz lepiej, nieznacznie poprawia się jej wejrzenie, trudności oddechowe wraz z kaszlem zwalniają, wracają siły i rzeźkość, wreszcie już i z łóżka wstaje i przechadza się we dnie. Dnia 10 Marca zrana zjawiają się małe ślady krwi w płwocinach bez innych dolegliwości, o 9 wieczór krwotok nagły potężny i w oka mgnieniu śmierć.

Stopień trzeci a ostatni gruźlicy płucnej przedstawiał smutny obraz wyniszczonego do reszty i dogorywającego gasnącym płomykiem życia.

Choroba natedy już przekroczyła pierwotne swe

siedlisko i obok szerokiego spustoszenia zropiałych płuc wciągnęła w zakres swój liczne inne narzędzia ustroju, powaliwszy go niepowrotnie na łożo śmierci.— Na pierwszy rzut oka przeraża twarz zapadła, rysy zaostrome, brzegi oczodołów wydatne, oczy tkwiące głęboko, szerokim rowkiem zaciemnione i zasępio-  
ne, cera brudno-błada, lub nieco sinawa, lub woskowo-żółta, rzadziej napotyka się oblicze ciastowato-obrzękle, wargi blado-sine. Szyja wązka, długa, klatka piersiowa szczupła, łopatki odstające, obojczyki i żebra sterczą mocno wśród zwiędłych mięs i wątych a wycieńczonych i białych powłok, za pukaniem w górnych częściach odgłos stłumiony, miejscami czerepowy, w innych miejscach z dźwiękiem to mniej to więcej wyraźnym połączone. Szmer oddechowy oskrzelowy, miejscami jamisty, rżenia dźwięczne i nierówno bańkowe, oddychanie pracowite odbywające się z natężeniem mięśni szyjnych i brzusznych wśród rozciągania się nozdrzy a słabych nader ruchów klatki piersiowej, podnoszącej się raczej i opadającej, aniżeli się rozszerzającej, głos bywa mdły, mowa zadyszana, męcząca, dokuczliwym kaszlem przerywana; wykrztuszanie częste lecz utrudnione, wymagające czasem dłuższego męczącego wysilenia. Niekiedy słyszeć się daje poprzednio głośnie granie na piersiach przechodzące chwilami w charczenie. Po wydobyciu płwocin obfitych, szaro-żółtych, naprzemian gęstych, kawałowych i rzadkich więcej płynnych niekiedy i suchących, niejaka lecz przelotna następuje ułga. Położenie poziome na dłuższy czas staje się niemożliwe i biędny chory zmuszony jest mimo znużenia przepędzać po kilka godzin w postawie siedzącej, w której niekiedy zmoże go nareszcie, po ciągłej bezsenności, skąpo dozwolona drzémka.

Język bywa czerwony, suchy, pragnienie nieugaszone, łaknienie odzywa się wprawdzie, ale po zaspokojeniu onego dręczyć zwykła ciężkość, nadymanie, odbijanie, brzuch albo bywa mały, zapadły, wklęsły, tak że przez ściany jego stos pacierzowy namacać można, albo wypukły, cieczą w nim zawartą wypełniony, niekiedy i wzdęty. Zazwyczaj dolega i biegunka, stopy bywają ciastowato-obrzękle, nieraz całe odnogi dolne a nawet i ręce. Tętno staje się coraz spieszniejsze i niklejsze, na krzyżach i w okolicach skrętarzy tworzy się odleżyna. Chory doznaje częstych, kilkakrotnie przez dzień

powtarzających się dreszczów i zimna, po południu zwykle następuje mocne rozgrzanie z uczuciem palenia w dłoniach i podszewkach, a w nocy aż do rana ciało rozplywa się w potach.

Umysł tylko wśród ogólnego rozprężenia najdłużej się w swjej mocy utrzymuje. Przytomność nie odstępuje zazwyczaj aż do samego skonu, częstokroć sam chory pokrzepia się niezachwianą nadzieją ludząc się chętnie mniemaniem, jakoby cierpienie było małej wagi. Rzadziej napotyka się bredzenie i to zwykle już przed samem zgaśnięciem, które albo następuje prędko i łagodnie jak sen spokojny, albo po długim konaniu i pasowaniu się wśród częstych mdłości, charczenia i dławiącego duszenia się.

U woźnicy 35letniego na 2 dni przed śmiercią powietrze i ropa dostały się do opłucnej prawej, tworząc tak zwany otok ropiasto-powietrzny (*pneumothorax*). Śród dolegliwego bólu kolącego w boku prawym i wysokiego stopnia bezdechu — przestwory międzybrowe dolne stały się wypukłe i wysadzone, przepona niższa po za 7 żebro, odgłos w najniższych częściach klatki krótki, nieco wyżej jawny z dźwiękiem metalicznym, tamże szmer oddechowy dzbanowy. Położenie na brzuch i nieco na bok lewy jedynie było najzuźniejsze jakkolwiek nie uwalniało ani od dokuczliwego bólu, ani od bezdechu. Męczarnia ta dopiero wraz z życiem ustąpiła.

Leczenie w gruźlicy do tego stopnia rozwiniętej mogło być tylko przypadowem, zmierzającym przedewszystkiem do jak najprędzszego usunięcia groźnych, męczących dolegliwości. Octan ołowiu z mاکowcem okazywał się najskuteczniejszym do poskromienia rozplywnych wypróżnień bądź w drogach powietrznych, bądź pokarmowych, bądź nareszcie przez skórę. Środek ten łagodził przytęm kaszel i ułatwiał sen. Niekiedy zalecano odwar korzeni storczykowych z wycieczem makowcowym, czasem tylko morfinę, jeżeli nie miano do czynienia z wydzielinami rozplywnymi. Ropnica (*pyaemia*) wymagała siarkanu chininowego. Obok tego podawano mléko migdałowe, czasem tran. W otoku ropniczo-powietrznym użyto jeszcze zewnątrz baniek na bok cierpiący oraz okładów zimnych, ostatnich z uderzającą lecz chwilową tylko ulgą.

(D. c. n.)

### Zdroje lekarskie w Salzbrunn i Szczawnicy

między sobą porównań i skuteczność w chorobach piersiowych wykazał Dr. JÓZEF ORKISZ.

Nakładem Autora. Warsz. w drukarni A. Ginsa 1862 str. 392.

Wiadomość podana przez Prof. Dr. SKOBLA.

(Ciąg dalszy).

W przedmowie spotykamy się nasamprzód ze zdaniem, dziś wprawdzie bardzo upowszechnionem, ale jeszcze nie uzasadnionem „że w dzisiejszym stanie nauk lekarskich nie posiadamy w całym naszym zbiorze lekarstw śródka tak potężnego, a zarazem łagodnego, któryby w porównaniu mógł stanąć z wodami mineralnemi (tak!), a cóż dopiero chcieć je zastąpić lub w skutkach przewyższyć“. (str. I. \*). A nieco dalej powiada Autor, iż dlatego obrał sobie za przedmiot pracy swojej wody Szczawnickie z ich górami, dolinami i spacerami, z ich powietrzem, mlekiem i żętyca (!); bo przekonał się, że na wszelkie cierpienia piersiowe niemały śródka lekarskiego, ani pewniejszego, ani skuteczniejszego; niż dopióroco wspomniane wody.— Wreszcie poczytuje sobie autor za wielką zasługę, że pisząc o nżyciu leczniczym wód przerzeczonych, nie wyszczerzył, trzymając się zwyczajny powszechnie przyjętego, wszystkich niemal chorób, na które wody wspomniane dawane być mogą; ale opisał tylko choroby piersiowe, na które wody Szczawnickie okazują się wielce skutecznymi. Dalej powiada, że w tym względzie poszedł drogą zupełnie nową, drogą ściśle terapeutyczną, na wyrozumowanie doświadczeniu opartą (jak gdyby doświadczenie wyrozumować można), którą sobie sam utorował. Wreszcie na końcu swęj przedmowy oświadcza Dr. O. iż co do języka tego trzyma się zdania, że tak pisać należy, aby być zrozumianym. Ze przeto używał wyrazów naukowych zupełnie utartych i powszechnie znanych. Jest to przytyk do tak zwanych purystów językowych. Atoli do powyższego oświadczenia zrobić muszę uwagę, że autor mimo używania samych tylko wyrazów utartych i wykładania rzeczy, każdemu lekarzowi dobrze znanych, jest w niejednym miejscu niezrozumiałym; a owa nowa droga którą się puścił, była już przed nim całkiem utartą.

W samem dziele napotykamy nasamprzód, — jak o tém już powyżej nadmienilem — historiją Balneologii, na tém miejscu całkiem niepotrzebną; po czém dowiadujemy się mimochodem, że „góry Tatrzańskie są szeroko rozpostarte, że w swém łonie zawierają wiele źródeł uzdrawiających, pomiędzy któremi zdroje Szczawnickie na pierwsze zasługują miejsce (a więc Szczawnice leżą w Tatrach lub przynajmniej pod samemi Tatrami!), że tam klimat umiarkowany; że powietrze górskie, które w chorobach z dezorganizacyi jakiego organu pochodzących, jest prawie jedynym działaczem,

nie tylko jest lekkim i świeżem, ale ma właściwą woni (?), zupełnie różną od woni powietrza zwyczajnego; że wreszcie i żętyca, nie tylko ma smak i woni właściwą, ale nadto co do pożywności przechodzi wszelką inną serwatkę z mleka bydła, choćby najzdrowszych i po najbujniejszych trawach pasących się“. (str. 13 i 14). Takie przesadne, a po części całkiem mylne twierdzenia wyrzeczzone na samym początku dzieła, osłabiają bardzo zaufanie do autora u czytelnika, który dzieło jego wziął do ręki bez uprzedzenia. Ale musi je autor stracić zupełnie, gdy się wreszcie pokaże, iż był tylko w Solicach, a do Szczawnicy ani zajrzał; wiadomości zaś, jakie o nich podaje, zaczerpnął z pism Drów DIETLA, WARSCHAUERA i ZIELENIEWSKIEGO; a jednakoż śmiało porównywał to co widział, z tém co niewidział, i to niewidziane ogłosił najslawniejszym zakładem lekarskim, wody zaś Szczawnickie najskuteczniejszymi w całej Europie! (str. 96).— Wprawdzie już to co dotąd napisałem o dziele Dra O. przytaczając prawie wszędzie wyrazy samego autora, pozwala nam ocenić takowe. Niechcąc jednak sądu o niem oprzeć na kilku tylko ustępach; wypada nam przebiec całą treść jego. W rozdziale pierwszym, noszącym napis: Salzbrunn, jego okolicę i zabawy, znajdujemy bardzo dokładne opisanie tego źródła, z takimi nawet szczegółami, których trudno się spodziewać w dziele balneologicznem; jak n. p. że pomiędzy kupcami i rzemieślnikami Wroclawskimi i Lignickimi, gromadzącymi się tu tłumnie podczas lata, znajduje się też wiele krawców i krawczyń damskich; że jednak robota damska (!) nienajlepiej tam idzie i bardzo jest droga (str. 17); poczem następują jeszcze drobniejsze szczegóły, których tu nie można powtarzać.

Ale oprócz różnych wiadomości topograficznych i statystycznych, zasługują na uwagę czytelnika ceny żywności i mieszkań w Solicach; z których się pokazuje, że pomijając bez porównania większą wygodę i przyjemność w tychże, aniżeli w Szczawnicy; w Solicach życie o połowę mniej kosztuje, aniżeli w tém przechwalonem źródle galicyjskiem. W rozdziale drugim czytelnik dowiaduje się na przód, iż dziedzicem Solic jest książę Pszezyński (u autora nazwany po niemiecku: von Pless) JAN HENRYK XI. Do tego dodał Dr O. wiadomość genealogiczną o tym, niedawno jeszcze hrabiowskim, a dziś książęcym rodzie. Z tego przedmiotu przechodzi do historii Szląska, o którym powiada rzecz całkiem nową, że kraj ten od pokoju Luxenburskiego (!) należał do Czech. W tymże urywku dziejowym króla węgierskiego a zarazem czeskiego Władysława pogrobowca nazwał autor z węgierską Ładysławem, a króla czeskiego Jerzego Podjebradzkiego nazywa z niemiecka Podjebradem. Tu autor widocznie wdał się w rzecz nieswoją i pomieszał panujących wtedy w Czechach królów z rodu książąt Luksemburskich z pokojem, który wtedy miał być zawartym w Luksemburgu; o którym jednak historia mileży. Potem

\*) W dalszym ciągu dzieła na str. 190 pisze autor bez ogródki: „że są choroby, na uleczenie których dotychczas nie posiadamy nic, prócz wód mineralnych.“

następuje krótka wzmianka o Wrocławiu; wreszcie rzut oka na powierzchnię Szląska, mianowicie na pasma gór, wznoszących się w tym kraju, a w szczególności na Karkonosze (z niemiecka przeważnie górami olbrzymimi). Przy tej sposobności wymienia autor wszystkie zdrojowiska lekarskie w Szląsku, ze względu na ich położenie, a wreszcie zastanawia się nad podniebieniem kraju przerzeczonego.

(D. c. n.)

## WYCIĄGI

Z PISM LEKARSKICH ZAGRANICZNYCH.

O stosowaniu leków płynnych rozpylonych za pomocą przyrządu zwanego „Pulweryzatorem“ a podanego przez Dra SCHNITZLERA w Wiedniu.

skreślił Dr. WARSCHAUER.

(Ciąg dalszy).

O wartości terapeutycznej cieczy rozpylonej:

SALSGIRONS przytacza rozmaite niemoce, w których sposób leczenia przerzeczony okazał się bardzo skutecznym, mianowicie w cierpieniach przewlekłych polyku, krtani, tchawicy i płuc; używał on jedynie wody siarczanej do swych doświadczeń.

Dr. AUPHAN badacz daleko gruntowniejszy i oględniejszy od poprzedzającego, doszedł w skutek dwuletnich i licznych doświadczeń robionych na osobach chorych i zdrowych do tego przekonania, że sposób leków za pomocą wzięwań, posiada wartość nieoczononą w chorobach krtani i płuc niezbyt zastarzanych.

DEMARQUAY należy bezsprzecznie do ścisłych i bystrych badaczy, albowiem wszystko co podaje nosi na sobie cechę prawdy, dlatego też jego orzeczenie jest stanowczem. Używał on wzięwań przerzeczonych w zapaleniu długotrwałem polyku i krtani, jak niemniej w zapaleniu i owrzedzeniu tychże narzędy przyrody kilowej, w kępkach v. gronadkach śluzowych (*Plaques muqueuses*) na podniebieniu twardem i na polyku. W długotrwałem zapaleniu krtani lub polyku przyrody nie kilowej używał tenże roztworu garbnika, biorąc jedną część tegoż na sto części wody przepędzonej, i widział po jego zastosowaniu spieszna pomoc nawet w najuporczywszych przypadkach. W długotrwałym nieżycie oskrzela używał wzięwań wyciągu ratanii, gruźlicze wrzody krtani również prędko się zablizniały po użyciu roztworu garbnikowego. Chrypliwosć i bezgłos dolegliwości u śpiewaków, śpiewaczek, nauczycieli, księży dość często się pojawiające, według niego, jak niemniej zdaniem Professora TROUSSEAU ustępują sposobowi leczenia przerzeczonym. Wrzody kilowe, kęпки śluzowe na podniebieniu twardem, polyku lub krtani ustępują wzięwanom chlorku rtęci (*sublimat*), biorąc 25 części na 500 części wody.

W chorobach oka, mianowicie w zapaleniu spojówki lub rogówki widział DEMARQUAY dobre skutki po użyciu wód ocznych rozpylonych. W ogóle le-

karze francuzcy, na czele których stoi CHASSAIGNAC w chorobach oka często używają natrysków (szczególniej zimnych) i jak powiadają z wielkiem powodzeniem. Ja sam widziałem naocznie na klinice CHASSAIGNAKA, jak znaczne wycięcia samej istoty rogówki z wolna ustępowały przy użyciu powyższego sposobu leczenia.

TROUSSEAU i BARTHEZ w dławcu używają z korzyścią wzięwań roztworu garbnikowego biorąc 5 do 10 części tegoż na sto części wody, powtarzają wzięwania 8 do 20 razy na dobę, każde zaś to wzięwanie z osobna trwać ma od 15 do 20 minut. We wszystkich razach tuż po odbytem wzięwaniu oddychanie bywało spokojniejsze, swobodniejsze, duszność się zmniejszała, bezdech ustępował, jednakże mimo tak wyraźnego zwolnienia głównych przypadłości chorobowych, z czterech chorych tym sposobem leczonych, dwóch umarło. BARTHEZ jednak przypisuje śmierć nastąpiłą ogólnemu zakażeniu, na dowód czego przytacza, że przy śledzeniu zwłok pośmiertnym nie spostrzegano żadnych tak zwanych niy-błon (*Pseudomembran*).

Dr. FIEBER we Wiedniu ogłosił szereg rozmaitych chorób, które z pomyslnym skutkiem za pomocą wzięwań leczył, i tak w nieżycie oskrzela używał tenże halunu pięć ziarn na uncją wody, następnie używał garbnika z wymokiem makowca, śluzotok oskrzela u osoby na odymkę płucową cierpiącej leczył siarkanem cynkowym, biorąc pięć ziarn na uncją wody; przy zapaleniu oskrzela znakomitę, krztuścu, nieżycie krtani, bezgłosie, używał on do swych spostrzeżeń narzędu SALSGIRONS.

Dr. ZIEKAUER w Petersburgu, Dr. LEWIN w Berlinie, używali w krwotoku płucnym wzięwań półtora chlorku żelaza, na klinice Prof. FRERICHSA również powyższego użyto środka u osoby na wrzedzenie gruźliczą płucową cierpiącej, u której wkrótce ustąpiły płwociny krwawe po użyciu wzięwań powyższego leku. Inni jak Dr. WALDENBURG i SCHLESINGER, w krwotoku płucnym chwalą skuteczność halunu.

Przystępuję teraz do spostrzeżeń we Wiedniu poczynionych, a których częścią byłem świadkiem naoczny, częścią zaś znane mi są z ustnych opowiadań lekarzów, którzy je podejmowali. I tak Dr. STÖRCK, który od lat kilku badaniem za pomocą wziernika krtaniowego się zajmuje, łącznie z Drem SCHNITZLEREM współredaktorem pisma zrokowego pod nazwą „*Medizinalhalle*“ wychodzącego, a wynalazcą zmienionego wzięwadła (*Binathmungsapparat*), robili doświadczenia fizyologiczne ku przekonaniu się, azali istoty lekarskie rozpylone dostają się do oddechów. Do doświadczeń przerzeczonych służył starozakonny rodem z Galicyi, któremu z powodu duszności, jaką wrzody kilowe w krtani zrzadziły, przecięto tchawicę przed kilku laty, i który od owego czasu zmuszony jest nosić rurkę (*canule*) kruszcową w sztucznym otworze tchawicy. Zanim przystąpiono do doświadczenia, wyjmowano mu rurkę z tchawicy i zatykano otwór płakiem płóciennym, następnie wkładano wzięwa-

dło do ust, a do wziewań użyto rozczyńu jodku potassu, (pięć ziarn na uncją), po wdychaniu całej ilości leku przerzeczonego oddalano chustkę otwór zatykającą i wsunięto rurkę kauczukową do tchawicy, w rurce tej umieszczono pręcik obwleczony płatkami płóciennym w rozrobionej skrobi namaczanym, tenże po za otwór wewnętrzny rurki kauczukowej wysunięto, zostawiono go tam przez chwil kilka, poczem go znów do rurki wsuwano. Po wyjęciu rurki z tchawicy, wysunięto pręcik płatkami opatrzone i przekonano się, że odczynnik wykazał obecność jodu w tchawicy, albowiem płateczek płócienny był błękitno zabarwiony, dla tego zaś użyto rurki kauczukowej, by się odczynnik dostawał do najgłębszych części tchawicy. Doświadczenia przerzeczone kilkakrotnie powtarzano i prawie zawsze się udawały.

Drugie doświadczenie robiono z garbnikiem używając k'temu celowi dziesięć ziarn na uncją wody, sposób postępowania był taki sam, jak w poprzedzających razach, i w tym przypadku wykazano obecność garbnika, albowiem za dodaniem żelazosinka potassu utworzyła się plama czarna, atramentowa.

Doświadczenia terpeutyczne:

1. W nieżytych długotrwałym krtani, w nabrętkości nieżytywłej więzadeł głosowych tak prawdziwych jako też fałszywych (chorobie, która się najczęściej u śpiewaków, śpiewaczek, księży, nauczycieli wydarza), użyto wziewań rozczyńu halunu, biorąc pięć ziarn na uncją wody, lub rozczyń garbnikowy dziesięć ziarn na uncją.

Dr. SEMLEDER uleczył w krótkim czasie śpiewaczkę z cierpienia nieżytywego krtani za pomocą wziewań garbnikowych, które atoli tę posiadają wadę, że nieprzyjemne drapanie i przykrą gorycz zrzadzają. Według Dra SCHNITZLERA rozczyń halunu zasługuje o tyle na pierwszeństwo, o ile mimo swęj dzielności, chorego na zwyz wymienione nieprzyjemności wcale nie naraża.

2. W owrzodzeniu odetehów przyrody kilowęj, w chorobach nakrywki, krtani, tchawicy, połyku, tylnych nozdrzu; wiadomo bowiem, że wrzody kilowe w okolicach dopięro wspomnianych mają swęj siedzibę. Chlorek rtęci, ziarno na uncją wody, okazał się w tych razach bardzo skutecznym, albowiem po jego zastosowaniu w krótkim nader czasie oczyściły się i zagoiły wrzody kilowe.

3. W dławcu (*angina membranacea, Croup*). W tej chorobie we Wiedniu użyto bromku potassu dziesięć gran na uncją wody. Dr. WIEDERHOFER lekarz drugi w szpitalu św. Anny dla chorych dzieci (we Wiedniu) używał wziewań przerzeczonych w dławcu, i przekonał się, że po każdorazowém wziewaniu duszność na dwie lub trzy godziny ustępowała, również i wykrztuszenie stawało się łatwiejszém, jakkolwiek ostateczny wypadek był niepomysłny i śmiercią się kończył. Dr. SCHNITZLER w jednym przypadku dławca za pomocą wziewań sprowadził wprawdzie uśmierzenie przypadłości, śmierć atoli nastąpiła. W drugim przypadku wziewa-

wania sprawiły požądany skutek u dziecięcia cierpiącego na dławicę, a leczonego przez trzech lekarzy; gdy choroba stawała się coraz groźniejszą, zaproszono Doktora SCHNITZLERA, który stósował rozczyń bromku potassu, a przerzeczonemu lekowaniu jedynie winno dziecicę swe uleczenie. Co trzy godziny użyto w tym razie wziewań, po każdym wziewaniu duszność się zmniejszała, rżenia słuzowe się pojawiały, kaszel stawał się wilgotniejszym; uleczenie w tym razie niewątpliwie przypisać należy wdychaniu, gdyż od czasu, jak zaczęto je stósować, odstawiono wszystkie inne leki, aby mieć doświadczenie pewne i czyste.

(D. c. n.)

## ROZMAITOŚCI.

### PROJEKT

zawiązania Towarzystwa lekarzów polskich w Galicyi  
przez Dra STARKŁA z Tarnowa.

(Ciąg dalszy).

Zamierzamy więc:

1) Poznać się wzajemnie bliżej, zadzierżnąć węzły przyjaźni i kollegialności i temi zbliżyć ku sobie choeby na najdalszych kresach ojczyzny żyjących współtowarzyszów i związać się nibyto w jedną wielką rodzinę ożywioną jednem i tém samém poczuciem, kierującą się jednemi zasadami, dążącą do tego samego celu, wspierającą się w końcu wzajemnie i solidarnie radą, informacją, i stawianiem w obronie dobrego imienia każdego z pomiędzy nas, gdzieby tego potrzeba zachodziła.

2) Zajmować się to pojedynczo, to gromadnie badaniami naszego kraju pod względem higienicznym, usposobienia do chorób nagminnych, miejscowych i stadnych, szkodliwości dla zdrowia pochodzących ze zwyczajów i obyczajów ludowych, ze sposobu życia, zarobkowania i innych źródeł chorobowych zdrowie ludu krajowego nurtujących: pomagać Kollegom przy zdrojach lekarskich służbę polniącym w zbieraniu uwag i spostrzeżeń nad ich skutkami, ulepszeniami zakładów kąpielowych i innemi obehodzącami je potrzebami.

3) Dokładać starania o polepszenie publicznej służby zdrowia w kraju, zbieraniem uwag i spostrzeżeń nad jej niedokładnością i wadami, donoszeniem o tychże Władzom i Wydziałowi Krajowemu, czyniąc oraz stósowne wnioski do usunięcia tych wad i osiągnięcia lepszego stanu rzeczy; tudzież starać się, o ile można skuteczne przytlumienie rozszerzonego nad wszelką miarę w kraju naszym fuszerstwa, tego tak powagę uniejętności i sztuki lekarskiej, jak i najwyższe dobro ludzkości zarówno nadwierzającego złego; naroszeie

4) Pracować zespolonemi silami nad uprawą i wykształceniem języka ojczystego w zawodzie lekarskim i nad rozpowszechnieniem jego nie tylko w naszej praktyce prywatnej i szpitalnej, lecz i we wszystkich stosunkach i zajęciach naszych z władzami i sądami krajowemi, dążąc przede-

wszystkiemu do zaprowadzenia i ustalenia czystej, niedowolnej, pewnej i jednostajnej terminologii, ułatwiającej z jednej strony porozumiewanie się pomiędzy sobą, a niedozwalającej z drugiej strony władzom i sądom fałszywego zrozumienia rzeczy.

Takie są więc zamiary i cele zawiązać się mającego *stowarzyszenia lekarzów polskich w Galicji*, które podobno każdy łatwo pojąć i słusznie ocenić zdola i zechce.

Przystąpmyż teraz do rozważenia sposobów i środków, któremi to stowarzyszenie w życie wprowadzić się da.

Przypuszczając jako nieomylną nadzieję, że każdy polski lekarz w Galicji chętnie i skrzętnie do zamierzonego stowarzyszenia przystąpi i tak pracą jak i małym rocznym datkiem pieniężnym je wesprze, a tém samym że już dostateczna na utworzenie i utrzymywanie stowarzyszenia liczba Członków się zbierze, chodzi tylko jeszcze o rozwiązanie następujących pytań:

- a) Według jakiej modły ustawy stowarzyszenia mają być spisane?
- b) Gdzie ma być centralna siedziba stowarzyszenia? — i
- c) kto się ma pierwszym wprowadzeniem w życie i urządzeniem stowarzyszenia zająć?

Otóż co do pierwszej z powyższych kwestyj radziłbym przyjąć za wzór ustawę niedawno — bo dopiero w Listopadzie z. r. zawiązanego w Pradze *stowarzyszenia lekarzów czeskich*, które tu z „*Časopisu lékařů českých*“ w dosłownym przekładzie zamieszczam. A wnoszę to najgłówniej z tego względu, że ustawa ta uzyskała już zatwierdzenie Najjaśniejszego Pana i najwyższych Władz Państwa, jak to w nagłówku wyczytać można: że zatem spodziewać się godzi, iż co jednemu narodowi pozwolonym zostało, i drugiemu tém samym berłem rządzonemu odmówionem nie zostanie. Uwagę tę nasuwa mi mimowolnie kilkakrotne niemiłe doświadczenie, że prawo stowarzyszenia się dotąd dla Galicji całkiem inaczej, niż dla innych krajów korony Austryackiej tłómaczonem bywało. — Wszakże ustawa ta, o której mówię, z niektórymi z położenia kraju naszego koniecznymi wynikającymi zmianami weale dobrze i do nas zastosowana być może. (D. c. n)

## CHARAKTERYSTYKA

### zeszłorocznego zjazdu badaczy przyrody niemieckich.

Z charakterystycznego opisu zeszłorocznego zjazdu badaczy przyrody niemieckich zamieszczonego w Tygodniku lekarsk. wiedeńskim, podajemy tu niektóre wyjątki.

Szereg wykładów rozpoczął Prof. SCHULZ-SCHULZENSTEIN. Jest on sobie zawsze tym samym. Wpływ jego nieprzerwanie nudny. Zaledwie zjawi się na mównicy dla rozwinięcia swojej teorii linienia, już w jego okoleniu widać tworzącą się próżnię, która za każdą minutę większego dosięga obwodu. Wszystko uchodzi przed zbliżającym się linieniem, a gdyby przypadkiem drzwi znalazły się zamknięte, człowiek papadłby w zwątpienie.

Wykładu Prof. SEEGENA: „o znaczeniu źródeł mineralnych w nauce przyrody, mianowicie w Geologii“ słuchano

z natężoną uwagą, a wrażenie byłoby jeszcze trwalszem gdyby wykład nie był czytany lecz wolny z pamięci.

Potem nastąpiły posiedzenia oddziałowe, na których rozdawano na poczesne z mniejszem lub większem zadowoleniem, rozprawy, objaśnienia, demonstracje i odezwy. Treść ich znajdzie ciekawy czytelnik w Dzienniku karlsbadzkim.

Że bystre głowy, zwłaszcza zawodowców, pytania stojące na porządku dziennym uczonego świata rozbiierać muszą szybko i naucezająco, rozumieć się samo przez się; jak równie i to, że wtręty i płaskie gaduły nie pomina żadnej sposobności, żeby nie dać drugim poznać własnej niewiadości i duchowego ubóstwa. Zebrania badaczy przyrody, więcej niż wszelki inny naukowy kongres, cierpi na ten pasorczytny rodzaj, który przynosząc na targ niestrawiony i niezrozumiały towar, odstręcza od udziału w rozprawach więcej prawa do tego mających. Celem głównym jak było tak będzie osobiste zetknięcie i towarzyski pobyt jednakowo myślących; znajdują się oni z sobą bez wielu korowodów, a na przedmiocie naukowej rozmowy nigdy im nie brakuje. Doświadczony uczestnik tych zjazdów, po spokojniejszej lub chętniejszej rozprawie o tych kółkach, pozna niezwłocznie kto do nich należy. Położnicy najspokojniej, chirurdzy najgłośniej — piją; geolodzy wnoszą najwięcej toastów, a fizjolodzy obok lekarzy obłądnych najwyższą rozprawiają; lekarze zdrojowi przy takich sposobnościach bywają najgrzeczniejsi a ich stroną odwrotną — szeczipiarze.

Koncert, teatr, bal i komers urozmaciły swoją poezją suche uczonych gości zajęcia. Pomijamy w tej mierze rozpamiętywania korespondenta nad poetyckim talentem Drów FRANKLA i MEISSNERA, z których pierwszy napisał prolog, drugi sztukę okolicznościową „*Odkrycie Karlsbadu*“, i nad suto zaopatrzoną jadalnią, z której wszelako korzystały jedynie przezorne żółtąki, które znalazły się tamże przed godziną 9tą, i nad wiatrakową mimiką mowców wieśniadowych, o których pisze korespondent, że ich mowę widziano ale nie słyszano w gwarze wieśniadników i że dobrze się stało, że tak było; a przechodzimy do komersu, z powodu wywołanej tamże mowy sędziwego PURKYNĘGO. Oddał on niemieckiej umiętności należną sprawiedliwość; wspomniał o swym 27letnim pobycie jako nauczyciel w jednym z Uniwersytetów niemieckich i o upragnionym powrocie do ojezystej Pragi w r. 1848. — Skreślił w gorących wyrazach z jakim jedynie mozołem i trudem pozostał wiernym swęj narodowości, swęj ojezystej mowie, mimo silnego niemieckiego żywiołu, w którym się poruszał i którego potężne fale groziły mu pochłonięciem. Nadmienil, że wróciwszy do ojezystyny starał się z wszelką usilnością nawet założeniem czeskigo naukowo-popularnego czasopisma szerzyć umiętność w swym narodowym języku; wyrzekł otwarcie, że nie ma słowiańskiego uczonego, któryby nie posiadał niemieckiego języka, że jest to mowa uczonych wszystkich szeczipów słowiańskich; że przecież nie można tego brać za złe ludom niemieckim, gdy także dążą do samodzielności w nauce, gdy się starają żeby ich narodowa mowa weszła do przybytków szkolnych, jeśli piszą i uczą w języku ojezystym. Wykrzyknikiem: „dosyć długo byliśmy uczniami, czas już pomyśleć, żebyśmy wreszcie stali się ni-

strzami," skończył PURKYNĘ swą mowę w pośród hucznych oklasków.

„Ta mowa, pisze w końcu korespondent, była w każdym razie najważniejszą z wszystkiego, co w takim rodzaju sły-  
sząc się dało zgromadzeniu. Było to rzeczą konieczną, ażeby  
wreszcie tak znakomity członek jak P. wytknął stanowisko,  
jakie kwestyi narodowości i języka zająć wypadało w u-  
miejętności i przy nauczaniu. P. stąpił pociski nieustannych  
wyrzeków a nieraz obrażającego lekceważenia ze strony ultra-  
narodowców i centralistów miotane przeciw dążności językowo-  
narodowej, bronił uprawnienia rozmaitych szczepli i dora-  
dzał pojednanie ludów, mocą którego jedynie wysokie cele  
osiągnąć się dadzą.“

(Wiener Medizinische Wochenschrift. 1862. Nr. 41).

### Nowe urządzenie publicznej służby lekarskiej

Na posiedzeniu Styczniowem Towarzystwa lekarskiego  
praskiego Prof. LÖSCHNER radca lekarski krajowy, słynny  
zarówno z nauki jak i z dobroczynności, przedłożył potrzebę  
skreślenia podstawy pod nowy zarząd służby zdrowia, który  
koniecznym będzie następstwem zaprowadzić się wkrótce ma-  
jącej nowej ustawy gminnej. Podał on wniosek, aby Wydział  
lekarski przez jednego z posłów uczynił w tej mierze przed-  
stawienie do Sejmu, zwłaszcza w przedmiocie ustanowienia  
lekarzów gminnych i powiatowych.

Gdy rzecz ta znalazłaby mogła zastosowanie i w kraju  
naszym, podajemy przeto wskazówki, które w 16tu zebrane  
przepisach doświadczony ten i z przedmiotem gruntownie  
obeznany mąż do uwzględnienia zaleca.

1) Wszystkie gminy mogą zamianować na urząd jednego  
lub kilku lekarzów, którzy winni być doktorami medycyny  
i chirurgii, oraz magistrami położnictwa; oprócz nich mają  
być zamianowane i akuszerki. 2) Publiczną służbę zdrowia  
sprawować będą jedna lub więcej osób według orzeczenia  
gmin i urzędów powiatowych. 3) Obwód powiatu może uleść  
zmianie, wszakże osoba zamianowana pozostaje na swój po-  
sadzie. 4) Osoby te są zobowiązane do leczenia ubogich  
i do wykonywania polioyi lekarskiej. 5) Obsadzanie odbywa  
się drogą konkursu i każdy ubiegający się ma wywieść się  
z odbytej dwuletniej służby szpitalnej i ze znajomości języka  
krajowego. 6) Zamianowanie przysługuje radzie gminnej, a  
gdyby gmin kilka zgodzić się z sobą nie mogło, radzie po-  
wiatowej. Przysięga służbowa składa się do rąk przelożonego  
gminy, a po trzechletniej próbie, jak to bywa i z urzędnika-  
mi — nastąpi stanowcze zamianowanie. 7) Lekarz już zamia-  
nowany nie potrzebuje odbywać próby przy przeniesieniu do  
innego powiatu. 8) Lekarze gminni tak jak inni urzędnicy  
mają mieć prawo do emerytury, z zaliczeniem im wszystkich  
lat służby, wszelako nie mają być uważani za stałych urzę-  
dników gminnych, by przeto nie postradali prawa wybiera-  
nia i wybieralności do rady gminnej. 9) W przypadku śmierci  
lekarza gminnego z choroby zaraźliwej skutkiem wypełnienia  
służby, wdowa po nim i sieroty mają prawo do emerytury  
nawet przed upływem 10 lat służby. 10) Przez potrącenie

po 5% od pensyi utworzoną zostanie instytucya emerytalna.  
11) Pensya wyniesić ma najmniej 400 Zł. austr., a gdzie po-  
trzeba furmanek do pełnienia służby, lekarz ma otrzymać  
ryczałtowe wynagrodzenie w kwocie 250 Złr. 12) Czynność  
służbowa oznaczona zostanie właściwą instrukcją. 13) Obecni  
lekarze gminni otrzymują przypomnienie, że układ z nimi po-  
upływie 6 miesięcy ustaje i że na nowo ubiegać się o posa-  
dę mają. 14) Gdzie obecni lekarze gminni trzechletnią już  
służbę odbyli, tam czasu próby już nie potrzeba, ani też do-  
vodu dwuletniej służby w Szpitalu. 15) Dla obecnych leka-  
rów gminnych poczyna się służba od chwili złożenia przy-  
sięgi. Pobierane już emerytury pozostają w swój mocy.  
16) Co się tyczy chirurgów, to znajdujący się już na urzę-  
dach, w tych miejscach, gdzie takowe piastują przy kokursie  
mają być uwzględniani.

Według tego systemu, rzekł Prof. L. od dawna we Wło-  
szach lekarze gminni się utrzymują, a zbawienność tej inst-  
tucyi sprawdził czas i doświadczenie.

### RUCH CHORYCH

w Szpitalu Starozakonnych krakowskim w miesiącu  
Styczniu r. b.

	m.	k.	razem
Pozostało z końcem Grudnia 1862 r. chorych	20	20	40
Przybyło w ciągu Stycznia r. b. . . . .	8	9	17
Opuściło Szpital uleczonych . . . . .	7	10	17
Umarło . . . . .	3	1	4
Pozostało z końcem Stycznia r. b. . . . .	18	18	36

Liczba chorych codzienna przekraczała o 3 przeszło pa-  
widłową liczbę łóżek wynoszącą 39<sup>3</sup>/<sub>31</sub>. Ruch wszelako z po-  
wodu przewagi cierpień przewlekłych nie ożywił się.

Między nowo przyjętymi przypadkami chorobowemi wzglę-  
dnie najwięcej było: gruźlic plucnych (3).

Z chorób ostrych przybyło tylko: jedno zapalenie płuc  
u niewiasty 18-letniej, u której siedliskiem cierpienia była  
strona lewa od tyłu i dołu; tudzież jeden przypadek zimnicy  
codzienniej.

Osoby zmarłe były prawie wszystkie w wieku już po-  
deszłym lub zgrzybiałym. Jeden tylko najmłodszy miał 48  
lat i uległ gruźlicy; inny starzec 90-letni przeżywszy po-  
myślnie zapalenie płuc, po zbyt niemię najedzeniu się nabawił się  
zabójczego zapalenia jelit i otrzewny. Trzeci mężczyzna przy-  
był krótko przed zgonem z rozpostartem szeroko sposocze-  
nieniem tkanki podskórnej całego uda prawego w towarzystwie  
ropnicy i ogólnego wyniszczenia. Jedna niewiasta umarła  
ze zgrzybiałości.

### NEKROLOGIA.

Z dzienników politycznych dowiadujemy się, że w ruchu  
powstańczym polskim, w Radzinie w Podlaskiem zginął po  
stronie ludności zaeny człowiek i lekarz PRĄKOSZ.