

# 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:

tygodniowo w objętości jednego arkusza  
co Sobota,  
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy-  
tetu, pod zarządem *T. Szczerkowski*.  
Biuro Redakcyi Przeglądu:  
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego,  
Ulica Sławkowska N. 282.

## CENA:

w Krakowie rocznie . . . Zł. 6 — w. a.  
" półrocznie . . . Zł. 3 — "  
w Państwie Austriackiem  
z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60  
" " półrocz. Zł. 3 c. 30  
Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie  
dopłata przesyłki według przepisów pocztow.

## PRZEDPŁATE PRZYJMUJĄ:

Kancelarya C. K. Towarzystwa nauk.  
w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282,  
tutzież  
Biuro Redakcyi Przeglądu w domu powyż  
wymienionym, — oraz  
wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla  
krajów koronnych jak i dla zagranicy.

Treść: Ostre zapalenie śledziony zimniczne przez Prof. *Dietla*. C. d. — Powstawanie i rozpoznawanie przepukliny krwawej (haematokela) p. Dra *M. Madurowicza*. C. d. — Sprawozdanie z Kliniki Położniczej Krak. z r. szkoln. 1861/2 skreślił Dr. *Stepiński*. C. d. — Posiedzenie Oddziału nauk przyrodniczych i lekarskich. — Posiedzenie Komisji balneologicznej. — Ruch chorych. —

## Ostre zapalenie śledziony zimniczne.

(8 przypadków wyjętych z rękopisu o zimnicy przeznaczonego do druku)

przez Prof. **DIETLA**.

(Ciąg dalszy).

### I. Zimnica (ostre zapalenie śledziony).

Michał Piekarz żonaty wyrobnik, 32 lat wieku mający aż do 18go Lipca 1851 r. był zdrowy zawsze. Tegoż dnia w południe napadło go mocne zimno, dwie godziny trwające, po którym nastąpiło gorąco trwające 12—15 godzin, tak że całą noc spędził bezsenność i dopiero nazajutrz rano czuł się wolnym od gorączki, którego czasu użył też do zwykłej swej roboty. Po 3ch takich codziennie powracających napadach przybył chory dnia 21go Lipca do Kliniki i okazał dnia 22 co następuje:

Budowa silna, cera brudnocisawa, białkówki oczu szarawobiałe, twarz czerwona, obrzękła, ciepłota 30° R.

Brzuch zapadły, w dołku podsercowym bóle gwałtowne rozchodzące się aż po pod brodawkę sutkową, żołądek rozdęty i cieczą napelniony, śledziona miernie zwiększona, ku tyłowi posunięta i bolesna, wątroba prawidłowa, jelita próżne, tylko

okrażnica poprzeczna zapehiana gęstym i ciekłym kałem, brak łaknienia, mocne pragnienie.

Tętno: 100, wielkie, wyraźnie dwubitne, serce nieco zwiększone, tony jego słabe.

Oddech: 30, klatka piersiowa poniżej prawego obojczyka nieco zaklekła; w tyle u góry odgłos wypukowy stłumiony, oddech nieoznaczony: krótki, suchy kaszel.

Głowa ciężka, bolesna, szum w uszach, śnienie przed oczyma, znaczna ekliwość i znużenie.

Mocz cisawy, ciężk. gat. 28, wszystkie sole miernie pomnożone, chlorki zmniejszone.

Polecono: dytetę ściśłą, napój kwaskowaty.

Dnia 23go wszystkie zjawiska gorączkowe i sercowe wzmogły się. Wielka niespokojność i zajęcie głowy, szum w uszach, śnienie, bezsenność, wysoki stopień słabości i znużenia, tętno 120, ciepłota 32° R., śledziona o całkiem większą i nader bolesną, kruczenie w jelitach, mocz jak dnia poprzedniego.

Zalecono: roztwór 10 ziarn siarkanu chininowego, rano i wieczór po połowie.

Dnia 24go polepszenie uderzające. Po użyciu 10 ziarn chininy nastąpiła noc spokojna ze snem pokrępiającym. — Nazajutrz: tętno spadło na 85 uderzeń na minutę, ciepłota zniżyła się o 4°, śledziona cokolwiek mniejsza, chlorków w moczu

obficie, głowa lżejsza, chory weselszy i silniejszy. Podawano dalej chininę.

Dnia 25 o 2giej godzinie w nocy poczuł chory zimno dwugodzinne, po którym nastąpiło rozgrzanie trwające 3 godziny. O ósmiej rano wszelako stan jego był nader zadawalający: tętno 80, moc prawidłowy, śledziona nie większa, wejście lepsze, chory silniejszy.

Dnia 26 okazywał chory z wyjątkiem niejakiego osłabienia zdrowie prawidłowe, śledziona powróciła całkiem do wielkości prawidłowej.

Dnia 27 ograniczono chininę do połowy.

Dnia 2 Sierpnia wypuszczono chorego zupełnie zdrowego.

Według wszelkiego pozorów w obecnym przypadku mamy do czynienia z zimnicą codzienną, która po trzechkrotnych, pospolitych, codziennie w południe nadeszłych napadach zimna przeszła w gorączkę ciągłą.

Rzecz jasna, że od chwili jak zimnica codzienna przeszła w gorączkę ciągłą, nie mamy więcej prawa tak ją mianować, tém bardziej, gdy i inne sprawy chorobowe a gorączkowe mianowicie ropnica, choroba BRIGITTA ostra, gruźlica ostra, a nawet durzycia w podobny sposób poczynąć się mogą. Nie tyle więc przebieg poprzedni, ile następny i ukończenie się choroby rozstrzygają rozpoznanie tego przypadku.

W dniu przyjęcia musiało ono być wątpliwe i ważyć się między durzycą a zimnicą.

Przeciw durzycy świadczyły: sposób powstania, cera żółtawa, brak otępienia mózgowego, brzuch zapadły, nieobecność kruczenia w jelitach, bolesności w okolicy kątnicy, biegunki i wysypki. Musiano więc orzec według prawdopodobieństwa: że to zimnica. Jednakże nazwa ta wydaje nam się, jak już wspomnieliśmy, niestosowna, gdyż gorączka nie okazuje więcej zimna, ani przepuszcza a przytém odznacza się cierpieniami miejscowemi śledziony, żołądka i płuc.

Pierwsze jest bezwątpienia najwydatniejsze, nie tylko dla znacznych bólów, lecz i dla znacznego obrzmienia tego trzewia; ostatecznie uważane być mogą tém bardziej za cierpienie podrzędne, ile że towarzyszyć mogą każdej mocniejszej gorączce. Nie chcąc więc poprzestać na ogólnem, nieokreślonym rozpoznaniu *gorączki ciągłej*, to z uwagi

na przebieg i pojedyncze zjawiska zniewoleni będziemy cierpienie śledzionowe w obecnym przypadku poczytać za najgłówniejsze i od niego wywieść rozpoznanie. Nie ujdzie to wszelako oznaczyć obecne cierpienie śledzionowe jako *proste obrzmienie nawałowe* lub jako *ból śledzionowy*. Dlatego nie pierwsze, bo prosty nawal nie zdoła wywołać tak ciągłych i gwałtownych zjawisk jak: obrzmienie i ból śledziony, przypadki nerwowe i gorączka, szczególnie zaś tak znacznego *ubytku chlorków* rosnącego wraz z obrzmieniem śledziony, a malejącego z jej kłęśnieniem; nie ostatecznie, bo gorączka silna i ciągła, moc zapalny, stateczność miejscowych zjawisk mianowicie obrzmienia i bólu nie są w zgodzie z przyrodą nerwobólów.

Obrzmienie śledziony mogłoby wprowadzić w obecnym przypadku, również jak w durzycy i ropnicy i t. p., być skutkiem gorączki, ale zgodziwszy się i na to, to w razie prostego nawalu tém mniej dałby się wytłumaczyć uderzający, a w ścisłym związku z nim będący ubytek chlorków, ile że żadnych innych wypocin w całym ustroju chorego nie napotkano, mogących wytłumaczyć takie zmniejszenie, jakto poniżej jeszcze wyraźniej zobaczymy.

Jesteśmy więc zagnani poczytać obecne cierpienie śledziony, za jej zapalenie, a gorączkę za zjawisko temuz towarzyszące, z tą atoli różnicą od innych podobnych przypadków tego rodzaju, że gorączka zapaleniu śledziony towarzysząca z początku wystąpiła jako zimnica, i stała się wtedy dopiero ciągłą, gdy tanto się rozwinęło i wzmoгло. Ale właśnie ten stosunek gorączki do cierpienia śledzionowego wydaje nam się w niniejszym przypadku wielkiej wagi i wspomniemy jeszcze o nim w uwagach naszych o przebiegu choroby. Co się tycze pojedynczych zjawisk tego zapalenia śledziony, to zgadzają się one ponajwiększej części z innemi przypadkami. Widzimy też samą cerę brudno-żółtawą, te same zjawiska nerwowe, ten sam ubytek chlorków. Tylko gorączka jest silniejsza i dlatego też moc ciemniejszy, cięższy i sole jego, z wyjątkiem chlorków, pomnożone.

Gorączka jednakże nie jest w stosunku do wielkości obrzmienia śledziony, albowiem gdy takowe w innych przypadkach zapalenia śledziony bywa bardzo zuakomite, gorączka zaś mierna, to w obecnym przypadku jest miernem tylko a gorączka

znaczna, stosunek jaki w cierpieniach tego narzędzia często napotykamy, a którego wyjaśnienie zastrzegamy sobie w drugiej części naszej rozprawy.

Tętno jest duże, dwubitne, podczas gdy w innych razach znajdujemy je małym, ściągniętym. Sądźmy, że nam przyczynę dużego tętna przypisać należy miernym tylko bólowi i miernym wypocinom w mięszu śledziony, wiadomo bowiem jaki wpływ wywierają bóle i obfite wypociny na wielkość tętna.

Śledzionę mało tylko poniżej łuku żebrowego czuć można, tém dalej rozpościera się ku tyłowi, gdzie opukiwaniem tuż obok stosu pancerzowego znaleźć się daje. Że to zwiększenie jej końca górnego przypisywane być winno nie zrośnieniu lecz oporowi więzadła przepono-okrażniczego (*lig. phrenico-colicum*), stąd już wypływa, że śledziona przy dalszém jej zwiększeniu występuje znacznie poza łuk żebrowy, również jak i z téj okoliczności, że pierwój nie poprzedziło było cierpienie śledziony mogące zrządzić takie zrośnienie. Dolny koniec śledziony jest *tępy*, twardy lecz *sprężysty* za obmacaniem, co ze względu na przeważającą średnicę podłużną, na prędki wzrost i ubytek obrzmienia przemawia za cierpieniem ostrém a zatem za *ostrém zapaleniem śledziony*.

Ból jest nciskający i mierny a wzmaga się za obmacaniem i za nciskiem okolicy śledzionowej; nagle się atoli zwiększa i staje się kołącym z nagle wzrastającém obrzmieniem śledziony, co bez pochyby przemawia za tém, że jest skutkiem obrzmienia i sprawionego niém naprężenia osłony śledzionowej. (C. d. n.)

## Powstawanie i rozpoznawanie PRZEPUKLINY KRWAWÉJ (HAEMATOKELE)

przez

Dra MAUR. MADUROWICZA

docenta Uniw. Jagiell.

(Ciąg dalszy).

Badaniem za pomocą palca w pochwę włożonego dowiadujemy się nadto o następujących szczegółach. Uskuteczniając badanie w początku cierpienia, dostrzeżemy zawsze część macicy pochwową w górę wzniesioną i na przód wypartą, tak iż

zazwyczaj po za spojeniem łonowém i w jego wysokości namacać się daje. Okazuje ona zwykle większą soczystość, rozwohnienie i zwiększenie, aniżeli w stanie prawidłowym, leży w środku, nachylając się niekiedy nieznacznie ku jednój lub drugój stronie. Położenie części pochwowój macicy wyższe i bardziej przodkowe, jest w związku z nachyleniem się dna macicy nieco w tył z powodu prężenia, jakie wynaczynionka wywiera na dno zatoki otrzewnowój. Później zrosty przyczyniają się do położenia namienionego. Ujście zewnętrzne maciczne jest zawsze rozwarłe, po brzegach rozwohnione, tak iż często łatwo namacać się dają palcem ścianą szyi macicznej wewnętrzne. Poruszając palcem część pochwową uważamy, że czasem ją w ruch wprawić można. Są to powawy, które polegają na większym napływie krwi do tych części i na położeniu wynaczynionki. Podczas gorączki ciepłota się wzmaga, a dotykane wtedy części pochwowój stają się bolesnemi. Po ubiegłym zapaleniu traci macica na ruchomości z powodu zrostów choćby też i nie ścisłych, a miąższ jej odzyskuje zwykłą zbitość. Położenie wyższe macicy pozostaje pokąd obrzmienie tylne jest obecne. To położenie i wtenczas uważamy, jeżeli obrzmienie jest unieszczone przed macicą i czuć się więc daje w sklepieniu przodkowém pochwy, natenczas atoli posunięta jest część pochwową macicy bardziej ku osi miednicy i nie przylega do spojenia łonowego. Wielkiój wagi objaw następcza — według mego zdania — przejście części pochwowój macicy w sklepienie. Łuk sklepienia w hematokeli zawsze jest wyraźny, ale ostrzejszy, niż w stanie prawidłowym. Obrzmienie jest więc zbliżone do części pochwowój macicy, która jednak nie wydaje się skróconą. Szczyt łukowatego zagięcia w sklepieniu pochwy zostaje z powodu wysunięcia macicy w górę albo na tém samém miejscu, jak w stanie prawidłowym, albo sięga wyżej; jest więc obrzmienie zawsze rowkiem wyraźnym odgraniczone od macicy mimo znacznego do niej zbliżenia. To zbliżenie się obrzmienia ku części pochwowój macicy jest tém wyraźniejsze, a łuk wspomniany tém ostrzejszy, im większe obrzmienie, im znaczniejsza zatem ilość w zatoce otrzewny nagromadzonej krwi. Stosuje się to do sklepienia tylnego, jeżeli obrzmienie jest zamaciczne, do sklepienia zaś przodko-

wego, jeżeli obrzmienie przebiega na ścianę pochwy przodkową. Ten objaw jest niezaprzeczenie w związku z naciskiem na duo zatoki, w której się wyznaczonka gromadzi. Błędne jest podanie NONAT'a, że wyznaczonka zaotrzenowa około macicy także tym objawem się odznacza, i owszem przechodzi tutaj musi część pochwową macicy z powodu bezpośredniego wydcia łuku sklepienia ku dołowi tém mniej wyraźnie w obrzmienie, im znaczniejsza jest objętość tego ostatniego. Palec wyprowadzony z pochwy jest zboczony, jeżeli krwotok i na zewnątrz się utworzył, przeciwnie okryty jest zwykłym śluzem pochwowym.

*Badaniem przez kieszki odchodową* przekonywamy się, że prostnica zawsze przebiega po za obrzmieniem, że zatem nacisk obrzmienia wysadza przodkową jej ścianę na wewnątrz, co zwięźenie kieszki wywołuje. Obrzmienie samo okazuje zresztą własności dostrzeżone przy badaniu przez pochwę, zazwyczaj sięga ono po nad poziom wchodu miednicy tak dalece, że nie możemy palcem wsuniętym namacać górnego jego obwodu. Wyniknie również z tego badania, że obrzmienie umieszczone jest zawsze przed kieszką, że nie należy zatem do rodzaju obrzmięń zaotrzenowych, powstałych za otrzewną wyścielającą powierzchnią tylną miednicy.

*Badanie za pomocą zgłębnika macicznego (hysterometer)* daje także ważne szczegóły. Najpierw dowiadujemy się, że z powodu rozmiękania i większej soczystości miększu macicy zgłębnik zawsze z wielką łatwością przesunąć można przez szyję macicy, aż do dna téjże. Kierunek, w którym zgłębnik wchodzi zwykle jest bardziej prostopadły, niż w stanie prawidłowym, z powodu wzniesienia się macicy w górę i nachylenia jej dna ku tylnej ścianie miednicy. Rzadko spostrzegamy, że macica ku jednej lub drugiej stronie się nachyla. Długość jamy macicy jest zwykle w początkach cierpienia nieco zwiększona, tak iż długość niżej 3 cali jest zjawiskiem rzadkiem. Łącząc w przypadkach, w których obrzmienie jest zamaciczne, z tém badaniem, macanie przez powłoki brzuszne, często można guzik zgłębnika nad spojeniem łonowem uczuć na dowód, że macica przed obrzmieniem się mieści. Poruszając lekko zgłębnikiem, wprowadzonym do macicy, podczas gdy palec w pochwie dotyka obrzmienia, okaże się nadto, że ostatnie nie jest w ści-

łym związku z macicą, która przeciwnie, osobliwie w początkach jest ruchomą i łatwo tak od obrzmienia odgraniczyć się daje.

*Badanie za pomocą wziernika (speculum)* do pochwy macicznej wprowadzonego, nie daje nam w razie obecności hematokeli bliższych wyjaśnień. Wprowadza się go nie zbyt głęboko, narzędzie samo nie ma być skośnie lecz prostopadłe ścięte, a to z powodu, że nacisk na sterczące obrzmienie sprawia boleści przykre. Wstawiając ujście maciczne, spostrzegamy na niem oprócz występującej czasem z niego krwi zresztą te same własności, jakie wyżej opisaliśmy. W okolicy ujścia czasem znachodzimy miejsca, które okazują utratę przybłonka. Zwracając wziernik ku obrzmieniu obaczmy zwykle ścianę pochwy raczej bładą, niż zacerwienioną z powodu naprężenia przez obrzmienie, jakoteż z powodu nacisku ze strony wziernika. NONAT utrzymuje, że siność téj części, którą podał NÉLATON jako cecchę hematokeli, właściwą jest tylko hematokeli zewnątrz otrzewny. Mówiliśmy już nie raz, że téj ostatniej nie należy zaliczać do rzędu hematokeli prawdziwej. Zgodnie z tém w żadnym przypadku hematokeli, jak ja ją rozumiem, nie mogłem przekonać się o istnieniu tego zjawiska; nie przeczę zaś, że okazuje się niekiedy to sine zabarwienie pochwy w wynaczynionkach zaotrzenowych, pochodzących z rozdarcia ościelin, jeżeli te ostatnie w ścianie pochwowéj zoczyć się dają.

*Badanie moczociąggiem* jest natenczas ważne, jeżeli obrzmienie namacać można w sklepieniu przodkowém. Wprowadzając przy tém narzędzie to do pęcherza moczowego, co się zwykle z łatwością skutecznie daje, i nagniatając zarazem palcem w pochwę wprowadzonym przez jej ścianę przodkową na moczociąg, doświadczymy, że cewka moczowa skręca się tuż pod łukiem łonowym w prawidłowym kierunku, że zatem obrzmienie znajduje się za pęcherzem moczowym. Łącząc ten sposób z badaniem za pomocą zgłębnika macicznego, wykazuje się nadto przedmaciczne położenie obrzmienia.

*Badanie używane przez BRAUN'a za pomocą przyrządu szpilkowego MIDDLEBORFFA (Akidopierastik, 212)* narzędzie kończate, ~~z~~ <sup>z</sup> przedzieram się) ma wielką wartość w przypadkach trudnych do rozpoznania. Wspomniałem już, że NÉLATON roz-

poznawał trójgranicem śledczym, CRÉDÉ zaleca w tym celu narząd MENZEL'A do otwierania blon płodowych. Inni jak VOISIN oświadczają się stanowczo przeciw takiemu badaniu. Zarzucono temu sposobowi badania, że powiększa zapalenie, sprawdza sposoczenie obok i w obrzmieniu, że używać go jest to znieważać sztukę lekarską, i usuwać się od ścisłego spostrzegania cierpienia. Nie podzielam tego zdania co do przyrządu MIDDELDORPFA, którego narzędzia są bardzo cienkie i takiego rozmiaru, że nie podobna chorąj wyrządzić — używając ich należyte — jakiegokolwiek szkody. Uważamy bowiem, że obrzmienia same przez się często się otwierają z pomyślnym dla chorych skutkiem. Sądzę nadto, że gdzie rozechodzi się o ocalenie życia cierpiącej, użyć należy co nieszkodliwe, a co do rozpoznania cierpienia przyczynić się może. Ograniczając ten sposób badania li do przypadków, których innym sposobem dokładnie rozpoznać nie można, zarzutów pomienionych unikniemy. — Trójgranicem szpilkowym jednym lub drugim nakluwając obrzmienie pochwowe, wsuwając w razie potrzeby przez rurkę kołec widelkowaty lub żłóbkowany tegoż przyrządu w obrzmienie, naoecznie przekonać się możemy o treści obrzmienia, mianowicie czy krew zawiera, lub nie. W razie, jeżeli krew się okaże, może ona być płynną, skrzepłą lub rozmaicie już rozłożoną, barwy ciemnoczerwonej lub brunatnej, lepka, ciąglą, nieuchnącą, wyjawsz przypadki, w których stykała się wprzód z powietrzem. Tym sposobem nabywamy nie tylko świadomości o istocie obrzmienia, o dłuższym lub krótszym trwaniu cierpienia, ale nadto skazówki co do sposobu leczenia, jakich innem badaniem nigdy z tą pewnością osiągnąć nie możemy. Jeżeli w późniejszym okresie skuteczniamy to nakłucie, zdarza się często, że krew nie odpływa natychmiast. Pochoodzi to ztąd, iż nakłucie uskuteczniło w miejscu, w którym usadowiły się skrzepiny i wypociny. Po niejakiem czasie rozrzedziwszy się w skutek przystępu powietrza, spływa z jamy krew ciemna i zmieniona znów obficie.

Posilkując się nadto *drobnowidzem*, wysledzimy obecność różnych tworów wchodzących w skład anatomiczny obrzmienia. Są to ciała krwi białe i czerwone, pojedyncze lub skupione w różne postacie, o krawędziach uszkodzonych, niby pona-

gryzanych, kryształki hematomidyny, barwik w różnych postaciach, tłuszcz, szczątki tkanin, pojedyncze włókna i komórki, jakoteż i masa drobinowa w wielkiej ilości. (D. c. n.)

## SPRAWOZDANIE

z Kliniki Położniczej Krakowskiej z r. 1861/2

skreślił Dr. STĘPIŃSKI Adjkt Kliniki Położn.

(Ciąg dalszy.)

Według tego rozróżnialiśmy:

Położen pośladowych . . . . .	{ I <sup>ych</sup> dwa II <sup>ych</sup> jedno
Położen kolankowych . . . . .	{ I <sup>ych</sup> — II <sup>ych</sup> jedno
Położen nóżkowych . . . . .	{ I <sup>ych</sup> dwa II <sup>ych</sup> —

Siłami natury ukończyło się porodów cztery, za pomocą sztuki dwa, z których w jednym przypadku wyciągnięto płód za nóżki z powodu eklampsyi, w drugim zaś ujęto poprzedzające kolanka i dla niedostatecznych bólów dziecię wyciągnięto. W obu razach uwalniano rączki już to obok główki spoczywające, już też na główkę zawinięte; główki w obu razach wydobyto sposobem Smeliggo zmodyfikowanym. W obu tych razach urodzone dzieci omdlałe otrzeźwiono i po kilku dniach zdrowe do sali podrzutek z powodu gorączki połogowej u matek powstałej odesłano.

### VIII. Położenia poprzeczne.

Przypadków było 5. Z tych zamieniło się jedno w ostatnich miesiącach ciąży na położenie podłużne, mianowicie główkowe i jako takie utrzymało się do rozpoczęcia i ukończenia porodu. Drugie zamieniło się przy końcu ciąży na położenie ukośne w ten sposób, że główka dziecięcia spoczywała na kości biodrowej lewej, pośladek zaś i nóżki w prawym boku matki. Położenie to uległo podczas porodu, a mianowicie w dwóch pierwszych okresach dalszej odmianie i przeszło zapomocą tak zwanego obrotu dobrowolnego (*rectificatio spontanea*) na położenie tyłogłowowe Isze.

Ułatwiono wspomniany obrót dobrowolny, iż zaraz w początkach czynności porodowej ułożono rodzącą na bok lewy, to jest na ten, w którym się główka znajdowała. W tém położeniu utrzy-

mywano rodzącą aż do pęknięcia pęcherza. Przy tém podparto dolną część obwisłego brzucha w stronie lewej poduszką sianem wypełnioną, przez co główkę dziecięcia do wehodu miednicy ciągle napierano.

W innych trzech przypadkach, w których położenia poprzeczne były zaniedbane (z takimi bowiem rodzące do naszej Kliniki przybyły) poprawiono je zapomocą obrotu sztucznego na nóżki. — U dwóch niewiast, u których od chwili pęknięcia pęcherza już po kilkanaście godzin upłynęło, macica silnie około płodu obeśnięta, ramię do wehodu miednicy głęboko wparte i rączka wypadnięta była, musiano użyć chloroformu i dopiero po skutecznym uspieniu wykonano obrót na nóżki.

W dwóch przypadkach grzbiet dziecięcia zwrócony był do przedniej ściany macicy, w jednym zaś przodkowa powierzchnia płodu, ztąd też i nóżki opierały się na przedniej ścianie macicy.

Obrót wykonywano na łóżku poprzecznym wzniesionem. W tamtych dwóch przypadkach, gdzie grzbiet dziecięcia do przodkowej, nóżki zaś do tylnej ściany macicy były zwrócone, ułożono niewiastę poziomo na grzbiecie; w ostatnim zaś, gdzie nóżki spoczywały na przedniej ścianie macicy, ułożono rodzącą na tym boku, w którym były nóżki; operujący zaś stojąc po stronie przeciwniej, wprowadzał rękę odpowiednią bokowi, w którym była główka dziecięcia umieszczoną. Po dokonanych obrotach zostawiono w jednym przypadku urodzenie płodu siłom natury, albowiem nie było żadnych naglających okoliczności. W dwóch innych zaś wykonano ekstrakcję dla zupełnego braku bólów (bowiem macica wysiłona po daremnej pracy nie mogła kurezyć się dostatecznie). Z płodów urodzonych było cztery żywych, a jeden nieżywy. Z matek była jedna pierwiastka, a cztery więcej razy rodzące. Pологи odbyły się u wszystkich pomyślnie.

### IX. Drgawki (Convulsiones).

Wszystkich przypadków było sześć:

a) *Eclampsia uterina* 5 przypadków. Napady rozpoczęły się tu zaraz w pierwszym okresie porodowym i powtarzały się w nierównych przestankach. Nie kończyły się po urodzeniu dziecięcia, lecz pojawiały się jeszcze kilka razy przez 2, 3, do 4 godzin po odejściu lub sztucznym wydobyciu łożyska. U jednej położnicy wystąpiły drgawki

w ósmym dniu po porodzie bez żadnego namacalnego powodu; mocz jej natychmiast badany wykazał wielką ilość białka, którego ani przed napadami nie było, ani też po drgawkach i w dniach następnych nawet w najmniejszej ilości nie znaleziono. Chora zostawała przez 24 dni w zakładzie pod lekarskim dozorem, poczem zupełnie zdrową uwolniono. Z niewiast, które w ciągu porodu drgawek dostały, było 4 pierwiastek, 1 więcéj razy rodząca. U wszystkich czterech znaleziono bardzo obfitą ilość białka. U dwóch z nich rozpoznano już przed porodem chorobę BRIGHTA. Poród ukończono u wszystkich czterech sztucznie, jużto przez ekstrakcję za nóżki przy położeniach pośladkowych i nóżkowych, jużto zapomocą kleszczy przy położeniach główkowych.

Co się tyczy postępowania leczniczego, takowe składało się z okładów zimnych na głowę, z kwasów mineralnych i przetworów makowca wewnątrz zadawanych. Napady eklampsji usmierzano częścią przez upust krwi ogólny, po większej części zaś wziewaniem chloroformu. Dzieci urodzonych żywych było 3, nieżywych i zarazem niedonoszonych 2. Z pierwszych jedno donoszone, drugie przedwcześnie urodzone odesłano zdrowe do sali podrzutek, trzecie niedonoszone umarło w kilka dni po urodzeniu.

Z matek, które właśnie w czasie panowania w naszym zakładzie gorączki połogowej półóg odbywały i takowej uległy, umarło 4 na zapalenie otrzewnej i macicy (*Metropéritonitis puerperalis*); jedna zaś, u której gorączka połogowa przeszła bez umiejscowienia się — wyzdrowiała.

b) *Convulsiones epilepticae* (drgawki padaczkowe).

Tego rodzaju drgawki uważaliśmy u jednej drugi raz rodzącej, która cierpiąc od najmłodszych lat swoich na padaczkę, tak w pierwszej jak i drugiej ciąży równie jak i w czasie porodów wolną była od napadów i dopiero po pierwszym porodzie trzeciego dnia, po drugim czwartego dnia drgawek dostała. Napady przychodziły w czasie czternastodniowego jej pobytu w zakładzie co dzień lub co drugi dzień wieczór między godziną 6tą a 8mą.

(D. u.)

## ROZMAITOŚCI.

## POSIEDZENIE

Oddziału nauk przyrodniczych i lekarskich c. k. Towarzystwa naukowego Krakowskiego.

z dnia 10 Kwietnia r. b.

1. Na posiedzeniu poprzedniem Prezes Towarzystwa Prof. MAJER rozwinął był nowy pomysł swój: sporządzenia optometrów na zasadzie ruchu pozornego \*), na tegomiesiecznym Prof. Kreczyński podał wymyślony przez siebie sposób udoskonalenia pod innym względem narzędzi wspomnianych.

Nie tykając albowiem wcale zasady, według której optometry mogą być wyrabiane, czy one opierają się na doświadczeniu Szajnerowskim, czy na ruchu pozornym, czy na czytaniu różnej wielkości druków, czy nakoniec na rozróżnianiu drobnej kratki drucianej i t. d. pomysł wykładającego do wszystkich tych przyrządów z łatwością zastosować się daje stanowiąc poprawkę zmierzającą tylko do nadania ich użyciu większej pewności i dosadności, przez zmniejszenie uchybień, jakie przy tego rodzaju doświadczeniach częstokroć są nienuknione.

Dwie szczególniej niedogodności mają być usunięte. Naprzód trudność ustawienia przedmiotu w miejscu najstosowniejszym, gdyż nie tak łatwo jest ściśle oznaczyć punkt, w którym zarysy rzeczy jakiej przestają okazywać się jak najwyraźniej, zwłaszcza też osoby do takich spostrzeżeń nieprzywykłe nie zdołają tak prędko ocenić granicy, gdzie przedmiot grubieć lub nawet już dwoić się zaczyna. Ztąd też na ich twierdzeniu o czystości otrzymanego wrażenia nie całkiem polegać można, przez co i wypadek doświadczenia staje się niepewny. Ma temu po części zaradzać użycie *czytania*, jako mniej zależnego od dowolności osoby badanej.

Drugą chybę wywodzi Prof. K. z użycia soczewki skupiającej, jak np. w narzędziu STAMPERA, tu z powodu, że przedmiot znajduje się zwykle między soczewką, a jej ogniskiem, odległość jego wprost mierzona jest daleko mniejsza, aniżeli odległość szukana, z tantęj obliczeniem dopiero należeć się mająca, czyli odległość wyraźnego widzenia. Już zatem małe stosunkowo zmiany pierwszej, zwłaszcza przy badaniu wzroku dalekowidza, pociągną za sobą wielkie różnice w drugiej, małoznaczne zatem zboczenie w ustawieniu przedmiotu, nader mylny sprowadzić może wypadek. Wykładający więc wymyślił sposób odwracający ten stosunek, sprawiając by odległość przedmiotu od soczewki mierzona wprost, w każdym razie była większa od tej, jaka przez obliczenie ma być otrzymywana, iżby więc nie z ilości mniejszej, jak dotychczas, wnoszono o większej, lecz przeciwnie z większej o mniejszej.

Do tego celu służyć ma luneta zamiast soczewki: może ona być albo astronomiczną, albo Galileuszową albo ziemską, wszelako odznaczać się ma następującemi własnościami:

1. zastosowaną być winna do oglądania przedmiotów bliskich, co jak wiadomo, łatwo osiągnąć można przez nieco większe oddalenie soczewki ocznej od przedmiotowej.

\*) Ob. sprawozdanie marewe w Nrze 12 Przeglądu lek.

2. Odległość ocznej od przedmiotowej ma być stałą i w każdym narzędziu dokładnie raz na zawsze oznaczoną, dla krótkości może mieć stałą także nazwę *d*.

3. Odległości ogniskowe przedmiotowej  $p_1$  i ocznej  $p_2$  mają się nie wiele różnić od siebie, a zatem mają nieznacznie powiększać.

Wymierzwszy więc na podziale granic linii, na której przedmiot przez lunetę wyraźnie być może widziany, lub druk drobny łatwo czytany i nazwawszy najbliższą np.  $a$ , a najdalszą  $a_1$ , to z nich przy pomocy wiadomych, a wyżej określonych ilości  $d$ ,  $p_1$ ,  $p_2$ , łatwo obliczyć będzie można odległości obrazu od soczewki ocznej, a dodawszy do nich odległość oka patrzącego od ocznej (która, jeżeli oko przyłoży się szczerlnie do oprawy narzędzia, będzie ilością stałą) otrzymamy odległości szukane, a przeto: odległość wyraźnego widzenia.

Przez stosowny dobór szkieł t. j. przez odpowiedni stosunek ilości  $p_1$  i  $p_2$  oraz  $d$  można więc rzecz tak urządzić, iż małe zmiany w odległości wyraźnego widzenia odpowiadać będą znacznym różnicom ilości mierzonych bezpośrednio, jakimi są  $a$  i  $a_1$ . Tym sposobem popełnienie małego błędu nie wywrze wielkiego wpływu na wypadek doświadczenia.

Prof. K. poparł swoje zdanie doświadczeniem, wykreśleniem i podaniem formuły, według której szukane ilości mogą być obliczane.

Prof. MAJER nie odwołując trafności, ani wartości praktycznej wyhuszczonemu pomysłowi, zrobił uwagę, iż użycie do doświadczeń *czytania* nie daje bynajmniej tej rękojmi, jaką mu wykładający przypisał. Czytać bowiem wygodnie jeszcze można i po za granicą wyraźnego widzenia. Co się tyczy soczewki w narzędziu Stampferowskim, to takowa zdaje się być nieodzowną przy badaniu wzroku dalekowidzów.

Prof. K. co do używania *czytania* nie upierał się bynajmniej przy swoim zdaniu, rzecz ta albowiem podrzędną ma wagę i zastąpioną być może innym przedmiotem według upodobania. Co się zaś tyczy dalekowidzów, to właśnie zastosowanie lunety dosadniejsze daje wypadki w miarę, jak odległości są większe, badanie więc wzroku dalekowidzów będzie ściślej, a przez dobór odpowiednich szkieł uniknąć będzie można zbytejnej długości podziałki.

Prezes Tow. Prof. MAJER w uzupełnieniu wiadomości podanej na posiedzeniu poprzedniem o pomysle swoim urządzenia optometru za pomocą poprzecznego rzędu igieł prostopadłych, po za któremi znajduje się igła pojedyncza, namienił jeszcze, iż narząd ten w ten sposób do doraźnego praktycznego użycia mógłby być zastosowany, iżby wybraawszy oko prawidłowe, za pomocą doświadczeń obliczono i oznaczono stałą ilość igieł, lub przegradzających je przedziałek, które przy doświadczeniu przed tęczem okiem się przemykają. Ilość ta odniesiona do każdej innej liczby przy badaniu różnych ocz otrzymywanej i użyta, jako jej dzielnik czyli mianownik wskaże odrazu stosunek do wzroku prawidłowego, czyli doniosłość względną badanego; i tak przypuszczając, że przed okiem nważanym za prawidłowe przy przesunięciu po przed samem okiem blaszki z otworkiem przenikną się 2 igły, a przed innem tylko jedna, to wzrok ostatni oznaczy się utam-



robione i obliczone w Obserwatoryjum Krak.

Marzec, 1863 r.

Znaki: mgła = ☁, deszcz = ☔, śnieg = ❄, grad = ⚡, krupy = ⚡, błyskawice z grzmotami = ⚡, błyskanie bez grzmotów = ⚡, W. = wichur.

Dnia	Ciepłota podług Réaumura			Średnie dzienne z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.					Ozon	Ilość wody spadłój z deszczem, ze śniegiem i t. p. w 24 godź. w lin. paryz.
	w ciągu dnia		Średnia dz. z 3 spostrz. o g. 6 r. 2 p. 10 w.	Stan barom. w lin. paryz. sprow. do 0° R.	Prężność pary w lin. paryz.	Wilgotność względna w setkach	Kierunek i moc wiatru. Cisza=0 burza=10	Stan Nieba pogodny=0 zup. pochmurny=10	z 2 spostr. o g. 6 r. 10 w.	
	największa	najmniejsza								
1	+ 5.6	+ 0.1	+ 2.33	33.15	2.10	86.7	W. 2.7	4.7	4.0	—
2	8.4	— 1.3	3.07	31.66	2.02	78.7	PdZ. 1.0	4.7	4.0	— szron
3	6.9	+ 1.0	3.93	29.91	2.12	75.7	Z. 3.7	10.0	1.0	0.60 :
4	7.5	+ 2.2	4.07	30.09	2.45	86.3	W. 2.0	8.3	7.3	0.13*) •
5	10.5	— 0.1	4.63	30.01	2.16	75.3	PdW. 1.7	0.7	4.5	— szron
6	10.9	+ 0.8	5.87	29.27	2.29	70.7	PdZ. 2.0	5.0	3.8	— szron
7	10.2	0.9	5.30	27.05	2.48	78.3	Z. 2.3	6.3	1.3	0.30 „ !
8	9.8	2.2	5.13	24.68	2.31	74.7	Z. 5.3	8.0	6.0	0.60 : W.
9	7.0	2.0	3.93	26.00	2.27	80.0	ZpdZ. 4.3	6.0	7.0	0.07 : o W.
10	5.0	0.2	3.03	24.62	2.49	94.0	W. 5.3	10.0	9.0	0.76 : * W.
11	4.2	+ 2.0	2.97	25.75	2.36	90.3	Z. 2.3	7.0	4.0	0.55 • !
12	8.9	— 0.6	4.27	26.59	2.29	78.7	W. 3.7	8.0	6.2	—
13	11.1	+ 1.3	5.60*	24.75	2.65	81.0	PnW. 2.3	7.0	6.7	— szr. •
14	11.8	0.9	6.20	24.59	2.60	77.3	W. 2.3	1.7	5.5	—
15	11.7	3.6	6.30	24.11	2.66	76.7	PdW. 4.0	6.7	7.0	—
16	7.8	2.7	5.33	24.61	2.69	84.3	WpnW. 6.7	8.3	7.7	— W.
17	7.6	2.6	4.33	26.08	2.53	86.3	WpnW. 6.7	10.0	8.0	— W.
18	3.4	0.8	1.53	25.29	1.99	87.0	PnW. 2.7	10.0	6.0	2.50 : *
19	4.3	1.0	2.80	26.91	2.17	85.0	Z. 3.0	10.0	3.0	0.20 :
20	5.8	2.8	3.87	29.33	2.10	75.3	Z. 3.3	10.0	3.8	0.09 :
21	5.5	2.0	3.30	29.19	2.20	83.7	Z. 0.7	10.0	3.8	0.06*) •
22	5.5	1.1	3.07	31.84	2.08	80.3	Pn. 1.0	8.7	7.5	0.47 : *
23	6.0	0.0	3.20	33.76	1.97	76.3	Z. 1.7	8.7	3.2	— szron
24	6.0	3.5	5.20	33.23	2.97	93.7	ZpdZ. 2.3	10.0	3.0	1.15 • :
25	9.4	3.4	6.03	33.59	2.63	79.3	Z. 2.0	4.7	1.0	0.18 ! •
26	10.1	0.8	5.30	31.40	2.27	73.0	ZpdZ. 3.3	3.7	1.0	— szr. •
27	4.3	1.4	2.83	28.37	1.87	72.7	ZpnZ. 6.7	9.7	7.2	0.55 : * W.
28	6.0	1.3	3.90	24.32	2.15	76.3	ZpdZ. 8.0	10.0	7.5	1.80 : W.
29	6.7	2.0	2.87	21.19	2.27	87.7	Z. 6.0	10.0	9.0	3.92 : W.
30	1.8	— 1.4	— 0.23	24.79	1.69	86.3	ZpnZ. 6.0	8.0	9.5	1.52 : * W.
31	0.8	— 1.8	— 0.90	29.95	1.79	96.3	PnZ. 4.7	8.7	8.3	0.19 *
Średnie mies.			+ 3.84	27.94	2.28	81.5	ZpnZ. 3.53	7.6	5.35	Sum.=15.64

Najwyższy dostrz. stan barom. d. 23 o godz. 10 r. był , 334<sup>''</sup>18.

Najniższy „ „ „ „ 29 o godz. 7 w. był . 319<sup>mm</sup>98.

Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca. . . . 14''20.

Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100

$$\text{PdZ.} = 14.0, \text{ Z.} = 36.6, \text{ PnZ.} = 7.5.$$

Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pd.:Pn. = 1:1.85, W.:Z. = 1:1.76.

Dni pogodnych z chmurami było 14, deszczów 16, śniegów 6, wichrów 10.

Największe dzienne pole odmian term. dnia 14 było  $10^9$ .

Najmniejsze	"	"	"	"	dnia 11	"	2 <sup>o</sup> 2.
-------------	---	---	---	---	---------	---	-------------------

Srednie	"	"	"	"	. . . . .	5991.
---------	---	---	---	---	-----------	-------

o Pn.=5.4, PnW.=12.4, W.=19.3, PdW.=27, Pd.=2.1,

\*) Woda ze mgly.

robione i obliczone w Obserwatorium Krak.

Znaki: mgła = ●, deszcz = ‡, śnieg = ❄, grad = △, krypy = ○, błyskawice z grzmotami = ⚡, błyskanie bez grzmotów = ⚡, W. = wichur.

Najwyższy dostrz. stan barom. d. 1 o godz. 9 r. był . 332 <sup>''</sup> / <sub>70</sub> .	Największe dzienne pole odmian term. dnia 22 było 14° 1.
Najniższy „ „ „ 23 o godz. 5 r. był . 326 <sup>''</sup> / <sub>33</sub> .	Najmniejsze „ „ „ „ dnia 10 „ 2° 3.
Różnica wysokości barom. w ciągu miesiąca . 6 <sup>'''</sup> / <sub>37</sub> .	Średnie „ „ „ „ „ 7° 5.
Nazwawszy liczbę wszystkich wiatrów w ciągu miesiąca 100; było Pn.=3·9, PnW.=18·3, W.=20·6, PdW.=2·8, Pd.=5·6, PdZ.=15·5, Z.=25·5, PnZ.=7·8.	
Stosunek wiatrów w całym miesiącu był Pd.:Pn.=0·89:1, W.:Z.=1:1·22.	
Dni pogodnych z chmurami było 13, deszczów 14, śniegów 3, krup 2, mgieł 7, wichrów 3.	
Pierwsza burza d. 30.	