

# PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcyą Prof. Drów: Bryka, Dietla, Majera, Skobia i Drów Oettingera i Zieleniewskiego.

## WYCHODZI:

tygodniowo w objętości jednego arkusza  
co Sobota,  
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy-  
tetu, pod zarządem T. Szczurkowskiego.  
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 Austryackiem  
z przesyłką poczt. rocznie . . . . . Zł. 6 c. 60 "  
" " półrocz. . . . . Zł. 3 c. 30 "  
Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie  
dopłata przesyłki według przepisów pocztow.

## PRZEDPŁATĘ PRZYJMUJĄ:

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

**Treść:** Z pracowni fizyologicznej Uniwersytetu Jagiellońskiego. O chyżości z jaką się stan czynny w nerwach udziela, przez Prof. G. Piotrowskiego i O. Widmanna.— Wykaz statystyczny chorób w klinice lek. Krak. od r. 1851 leczonych, przez Dra Falęckiego. Dokończenie.— Wyciągi z pism lekarskich.— Rach chorych.— Pierwsza promocya na Dra Medycyny w Warszawie.— Kassa wsparcia podpadłych farmaceutów w Polsce kongr.— Plonue strachy.— Zaszczytne odznaczenie.— Nekrologia.—

Z pracowni fizyologicznej Uniwersytetu Jagiell.

## O CHYŻOŚCI

z jaką się stan czynny w nerwach udziela,

przez

Prof. G. PIOTROWSKIEGO i O. WIDMANNĄ.

Przed rokiem \*) staraliśmy się wykazać, że prawidło PFLÜGER-BEZOLDA, które opiewa: Powstanie napięcia dodatniego i niknienie napięcia ujemnego są jedynymi podnietami przy drażnieniu elektrycznym nerwów, jest fałszywe; zdaje nam się, żeśmy z wszelką dokładnością, mianowicie trzecim i czwartym szeregiem naszych doświadczeń, celu naszego dopięli.

Nie wiedzieliśmy wówczas, że bezpośrednio przed nami, a idąc zupełnie inną drogą niż my, C. AEBY \*\*) fałszywość wyżej przytoczonego prawidła co do mięśni jak najdobitniej wykazał; praca przytoczona nie wyszła była w żadnym czasopiśmie, dlategośmy ją dopiero później poznali.

Uważamy zatem prawidło PFLÜGER-BEZOLDA za fałszywe.

\*) Przegląd lekarski Krakowski Nr. 24 i 25 z 13go i 20go Września 1862 r.

\*\*) *Untersuchungen über die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Reizung in der quergestreiften Muskelfaser.* Braunschweig 1862.

Daliej wykazaliśmy w pracy naszej zeszlórocznej, że nie ma różnicy między prądami pochodnieniemi chwilowemi, a prądami łańcuchowemi, jeżeli nie o jakość skureżeń, ale o czas idzie, w którym kurezenie mięśnia się rozpoczyna.

Doszliliśmy w końcu do wypadku, że chyżość, z jaką się stan czynny w nerwie udziela, jest różna według kierunku prądów, i to znacznie większa przy drażnieniu prądami odśrodkowemi (od rdzenia pacierzowego ku mięśniowi), niż prądami dośrodkowemi, i że to zjawisko nie może być zależnym ani od różnicy miejsca drażnienia, ani od zwalniania ruchu około bieguna dodatniego.

Namieniliśmy wówczas, że zamierzamy dalej nad zjawiskami wymienionemi się zastanawiać; gdy jednakże w zimowej porze dla zmniejszonej drażliwości udka żabiego badanie tychże zjawisk bardzo jest utrudnione, więc dopiero teraz mogliśmy pracę naszą dalej poprowadzić.

Nie szliśmy jednakże drogą przed rokiem wskazaną, t. j. nie drażniliśmy prądami łańcuchowemi, gdyż się nam zbyt zbytecznym zdawało, dokładniej jeszcze rzecz udowodniać, którą prócz nas już i inni udowodnili.

Zaczepiliśmy o nasz ostatni wypadek; udowodniwszy raz, że według różnicy podniety (prądy

elektryczne według ich kierunku) zapomocą której wprowadzamy nerw w stan czynny, ten stan czynny w różnym czasie się dalszym częściom nerwu udziela, zdawało się nam być rzeczą ciekawą, dowiedzieć się, w jakim czasie udzielanie się to stanu czynnego w nerwie się skutecznia, jeżeli zamiast prądów elektrycznych innych podniet używać będziemy.

Dla dogodności w urządzaniu doświadczeń wybraliśmy jako podnietę ogrzanie nerwu; nimeśmy jednak mogli przystąpić do doświadczeń, musieliśmy wprzód poznać, jaka jest chyżość, z którą się udziela stan czynny przy drażnieniu prądem elektrycznym (pochodnim) dośrodkowym, a jaka przy odśrodkowym, by uzyskać możność porównania, gdyż liczba 26·4 metrów podana przez HELMHOLTZA wystarczyć nam nie mogła; HELMHOLTZ bowiem nie uwzględnia kierunku prądu. My zatem musieliśmy powtórzyć doświadczenia, które HELMHOLTZ w swjej drugiej rozprawie o tym przedmiocie \*) opisuje, z uwzględnieniem prądów.

Miograf według HELMHOLTZA, który posiada zakład fizyologiczny tutější, ma walec objętości 83·0 mm.; a urządziliśmy doświadczenia tak, że walec obracał się 17 razy na sekundę; w sekundzie zatem przechodziło przed igłą rysującą 1411 mm.

Mając ostrożności do zachowania dokładnie podane przez HELMHOLTZA, a mianowicie jakość linii przydatnych do wymiarów, nie potrzebowaliśmy się obawiać błędów w doświadczeniach.

Z początku używaliśmy małych bardzo żab, później nieco większych, nie doszliśmy jednak nigdy do tego, by mieć nerw długości przeszło 53 mm. jak to HELMHOLTZ podaje.

Używaliśmy do drażnienia przyrządu indukcyjnego DU BOIS REYMONDA, wprowadzony w działanie jednem ogniwnem Daniela.

Młotek był nieruchomy, a używaliśmy prądów pochodnich powstałych przez otwarcie prądu pierwotnego.

Podajemy przedewszystkiém tabliczkę (I), w której spisaliśmy wypadki naszych doświadczeń. Kolumna Nr. znaczy numer bieżący, kolumna A. podaje długość nerwu pomiędzy dwoma miejscami drażnienia (prąd zawsze przebiegał przez 3 mm. nerwu), ko-

\*) MÜLLER'S Archiv. 1862.

lummy B. i D. odstępy między początkami dwóch krzywych otrzymanych na osi odcinków, mianowicie B. przy prądach drażniących odśrodkowych, D. przy dośrodkowych. Kolumny C. i E. podają chyżość udzielania się stanu czynnego w nerwie obliczoną według HELMHOLTZA, a wyrażającą przez ile metrów w sekundzie stan ten przy równej chyżości by się udzielał. Kolumny B. i C., a kolumny D. i E. do siebie należą.

T a b l i c z k a I.

| Nr. | A.   | B.  | C.      | D.   | E.     |
|-----|------|-----|---------|------|--------|
| 1   | 6·0  | 9·1 | 0·9303  | 17·2 | 0·4922 |
| 2   | 7·0  | 8·0 | 1·2346  | 15·5 | 0·6372 |
| 3   | 8·0  | 7·3 | 1·5463  | 11·6 | 0·9731 |
| 4   | 9·3  | 5·0 | 2·6244  | 12·6 | 1·0414 |
| 5   | 9·5  | 5·8 | 2·3111  | 11·1 | 1·2076 |
| 6   | 11·0 | 4·2 | 3·6965  | 10·5 | 1·4782 |
| 7   | 13·4 | 4·5 | 4·2016  | 9·7  | 1·9492 |
| 8   | 18·0 | 1·5 | 16·9320 | 7·0  | 3·6283 |
| 9   | 21·6 | 1·4 | 21·7697 | 5·0  | 6·0955 |

Z liczb podanych dowiadujemy się, że nie jesteśmy w stanie chyżość, o którą nam idzie, bezwzględnie oznaczyć, a dochodzimy do prawidła, że chyżość z jaką się stan czynny udziela w nerwie wzmagą się w miarę długości nerwu, bez względu na jakość podniety.

Nie mogliśmy otrzymać nerwu tak długiego (53 mm. między dwoma miejscami drażnienia), jak to HELMHOLTZ używał; ale nie dziwimy się bynajmniej rezultatom przez niego otrzymanym.

Wiele bardzo w latach ostatnich pracowano nad pobudliwością nerwów; jednakże prawie wszyscy badacze zwrócili uwagę swoją na większą lub mniejszą pobudliwość nerwów, z uwzględnieniem pewnych punktów tychże nerwów, jako téż bliskości miejsca drażnienia od przecięcia (poprzecznego) nerwu, a objawiającą się silniejszym lub słabszym skurezeniem się mięśnia; nad chyżością zaś, z jaką stan czynny nerw przebiega, mało się zastanawiano.

Znao wprawdzie niektóre wpływy zewnętrzne, które chyżość w mowie będącą zmieniają, np. ciepłotę otaczającego środka, nad którą się już sam HELMHOLTZ \*), a niedawno SCHELSKE \*\*) zastana-

\*) MÜLLER'S Archiv. 1850 i 1852.

\*\*) Über die Veränderungen der Erregbarkeit der Nerven durch die Wärme. Habilitationsschrift. Heidelberg 1860.

wiał; dlatego podajemy, że ciepłota w pokoju przy naszych doświadczeniach wynosiła 21—23° C. i tylko w tych granicach się zmieniała: jednakże jedyna praca nam znana, która jakiś stosunek między długością nerwu a chyżością postępowania podniety wykazuje, jest pierwsza z trzech rozpraw o drażnieniu nerwów, które H. MUNK umieścił w czasopiśmie REICHERTA i DU BOIS REYMONDA \*).

MUNK nie drażnił nerwów różnej długości jak my, mniej więcęć zawsze w tych samych miejscach, ale drażnił jeden i ten sam nerw raz przy końcu środkowym, drugi raz drażnił środek tego nerwu, a trzeci raz jego koniec obwodowy czyli raczej nerw bardzo blisko mięśnia; dostał w ten sposób trzy linije (jego fig. 4 str. 816) z których pierwsze dwie znacznie bliższe niż dwie drugie, i wnioskuje ztąd (str. 819 i 820), że z długością nerwu chyżość udzielania się podniety zmniejsza się; dochodzi zatem do zupełnie przeciwnego rezultatu jak my.

Myśmy z pewnością z równą postępowali ostrożnością jak MUNK, a mianowicie drgania jednobiegunowe z pewnością wykluczyć mogliśmy; a przecież rezultat zupełnie odmienny. Przyczyny różnicy tej w rezultatach nie możemy odgadnąć: może być, że i tu bliskość lub odległość przecięcia poprzecznego nerwu nie jest bez wpływu, jak to ztąd wnioskowaćby można, że przez 25 mm. nerwu dalszych od mięśnia stan czynny znacznie szybciej się udzielał, niż przez 25 mm. nerwu bliższych mięśnia. MUNK nie podaje ścisłych wymiarów, i nie oblicza według HELMHOLTZA, a po obliczeniu rezultat może być całkiem odmienny, jak to nasze liczby 6 i 7 w B. i C., a 3 i 4 w D. i E. wykazują.

Mogą dalej być jakieś punkta wyszczególnione, jak takowe co do energii działania wykazano. Nie zwracaliśmy uwagi na to wszystko, gdyżemy przystępowali do doświadczeń w przekonaniu, że otrzymamy liczby stałe. Wyjaśnienie sprzeczności zostawiamy przyszłości.

Że różnica czasu jaką nam miograf wykazuje, jest właśnie ten czas, którego stan czynny potrzebuje, by od miejsca jednego drażnienia do miejsca drugiego drażnienia przebiedzie, tylko tak długo można było utrzymywać, jak długo mniemano, że

chyżość udzielenia się stanu czynnego w nerwie jest zawsze równa przy równych warunkach zewnętrznych; jeżeli zaś długość nerwu ma wpływ na tę chyżość, natenczas przytoczone właśnie co mniemanie upada, bo natenczas ta chyżość udzielenia się stanu czynnego i poza miejscem drażnienia bliższém mięśnia będzie różna; nie sądzimy zatem by liczby nasze w kolumnach C. i E. miały większą wartość, jak tylko tę, że służą do uzmysłowienia zjawiska, gdyż wpływu tej różnej chyżości na czas ukrytego działania w rachubę wprowadzić nie mogliśmy.

Wpływ ten jednak w żaden sposób nie może zmienić ogólnego rezultatu naszych doświadczeń, a to tém mniej, żeśmy ile możności doświadczenia tak urządzali, że z długością wolnego nerwu i długość bliźniaka, a zatem i nerwów w nim się rozgałęziających, a to w tym samym kierunku się zmieniała. Z długością zatem nerwu chyżość z jaką się stan czynny w tym nerwie udziela, rośnie.

Rezultat ten zdaje się nam być bardzo wielkiej wagi dla wytłomaczenia sobie ruchów w ustroju zwierzęcym, może być bowiem, że we wszystkich nerwach ciała ludzkiego np. pomimo różnicy w ich długości stan czynny w równym, albo prawie równym czasie od końca środkowego do obwodowego przebiega, przez co ruchy kombinowane bardzo ułatwione: gdy przeciwnie według prawidła MUNKA ruchy te byłyby bardzo utrudnione. Jeżeli, jak MUNK twierdzi, 3 razy tyle czasu (w przybliżeniu) trzeba, by stan czynny przebiegł 50 mm. nerwu, ile trzeba by przebiegł 25 (str. 817); toby taka różnica musiała być między czasem, w którym stan czynny przebiega to przez nerw okoruchowy up. to przez nerw kulszowy, że działając równocześnie na obydwa te nerwy wołą, między ruchem oka a ruchem wielkiego palca od nogi byłaby przestrzeń czasu, którąbyśmy już bez sztucznych przyrządów spostrzedz mogli; jakby się wówczas ruchy wspólne odbywały?

Uważamy prawidło nasze przynajmniej w ogólném wyrażeniu onego jako udowodnione; a przechodząc do właściwego naszego założenia, to jest do badania chyżości udzielenia się stanu czynnego w nerwie, wywołanego ogrzaniem tegoż nerwu, będziemy musieli już zważać na różnice zależne od długości nerwu.

\*) *Untersuchungen über die Leitung der Erregung in Nerven.* REICHERT u. DU BOIS REYMOND's Archiv. 1860.

W celu ogrzania nerwu zmieniliśmy nieco nasz przyrząd; płytę szklaną górną zamieniliśmy na drewnianą, i używaliśmy tylko dwóch naczynek z rtęcią; z tych naczynek wychodziły druty grube miedziane, połączone drucikiem cienutkim takowym, jakimi okręcane bywają stróny od skrzypców dla tonów głębokich. Ten drucik (3 mm. długi nie licząc w to okręcenia około drutów grubych) chcieliśmy rozżarzać prądem elektrycznym; by zatem rozżarzanie to zawsze w równym czasie po zamknięciu prądu łańcuchowego następowało, używaliśmy zawsze tego samego przyrządu (przynajmniej zawsze w dwóch po sobie następujących doświadczeniach, któreśmy ze sobą porównywać chcieli), i woleliśmy, by różne otrzymać długości nerwu, tenże ostatni przekładać.

Drażniliśmy u żab różnej wielkości zawsze raz koniec nerwu odcięty od rdzenia pacierzowego, drugi raz część nerwu jak najbliższą mięśnia, tak jednakże, by drut żaden mięśnia się nie dotykał.

Prądu używaliśmy jednego ogniwa GROVEGO, gdyż zupełnie wystarczał do rozżarzania naszego drucika cienkiego w jednej chwili na czerwono, a więcej ogniw tak silnie działało, że drucik cienki natychmiast się spalił.

Prądu używaliśmy pierwotnego; przed oświadczeniem był otwarty, a szło o to, by zamknięcie go następowało zawsze przy tej samej szybkości wirującego walca, i przy tém samym położeniu igły rysującej względnie do walca wirującego. Musieliśmy zatem przyrząd nasz tak urządzić, by działanie zęba przy tarczy wirującej na drążek zamiast otwierać prąd, jak to w poprzednich doświadczeniach bywało, tenże zamykał.

Dopięliśmy tego w ten sposób, żeśmy znów prąd nasz przeprowadzali przez drążek przerzezony, ale drut z końcem platynowym (z w tablicy HELMHOLTZA z r. 1852) przewróciliśmy tak, że koniec platynowy zwrócony był do góry, teraz przy ustawieniu drążka prąd jest otwarty (słaby bardzo prąd przechodzi przez drzewo). Drut przechodzący przez śrubkę najbliższą tego końca platynowego (zamiast tej śrubki w rycinie HELMHOLTZA znajduje się naczynko z rtęcią  $\eta$ ) wzięliśmy dłuższy i koniec jego zakreśliśmy w pętlizkę, w której się łapał drut  $\xi$ ; jeżeli żab z przewrócił drążek  $\mu$ .

Przy takim ułożeniu przyrządu pracowaliśmy, a wypada nam tylko udowodnić, że istotnie ogrzanie nerwu a nie prądy elektryczne były podnieta.

Teorya już tego wymaga; kładliśmy bowiem zawsze nerw tak na nasz drucik cienki, że oś jego i oś drucika krzyżowały się pod kątem prostym, wtenczas, jak wiadomo, drgań mięśnia prąd elektryczny wzniecić nie może; i istotnie takowe drgania nie następowały, jeżeli podczas doświadczenia drut  $\xi$  odbijał się natychmiast od pętlizki po dotknięciu się jej, co się czasem zdarzało; tu prąd się zamykał i znów otwierał, jednakże czas zamknięcia był za krótki do rozżarzania drucika. Mamy prócz tego dowodu ujemnego i dowody dodatne; nerw był zawsze przypalony (co nam mierzenie ułatwiało), a mięsień nie kurczył się jak zwykle raz tylko, ale większa ilość drgań po sobie następowała, lub nawet był tęzec, jak to linje uzyskane wykazują.

Zdaje się nam zatem, żeśmy mieli urządzenie doświadczenia zupełnie odpowiednie naszemu celowi; podajemy teraz tabliczkę (II.) w której N., A., B. i C. mają to samo znaczenie, co miały w tabliczce I., z tą tylko różnicą, że teraz mamy drażnienie termiczne.

Tabliczka II.

| N. | A.   | B.  | C.       |
|----|------|-----|----------|
| 1  | 9.8  | 9.0 | 1.5364   |
| 2  | 9.8  | 8.8 | 1.5713   |
| 3  | 13.6 | 8.0 | 2.3987   |
| 4  | 14.8 | 5.0 | 4.1765   |
| 5  | 15.7 | 5.0 | 4.4305   |
| 6  | 16.5 | 4.7 | 4.9535   |
| 7  | 18.5 | 5.0 | 5.2207   |
| 8  | 25.3 | 1.1 | 32.4530  |
| 9  | 28.6 | 0.3 | 134.5153 |

Tabliczka powyższa uważana w ogólności, gdyż nie chcielibyśmy do pojedynczych liczb, a mianowicie nie do ostatniej, wielką przypisywać wagę, stwierdza nasze twierdzenie co do wpływu długości nerwów na chyżość udzielania się stanu czynnego w nerwie; a co do właściwego założenia naszego wykazuje (jak mianowicie porównanie Nrów 4, 5 i 8 w tabliczce I. z Nrami 1, 2, 3 i 7 w tabliczce II. o tém przekonywa), że chyżość, z którą stan czynny ogrzaniem nerwu wzniecony w tymże po-

stępuje, jest większa niż ta, z jaką postępuje stan czynny przy używaniu prądów elektrycznych (zamięciacie tychże) pochodnych dośrodkowych, zaś mniejsza jak przy takich prądach odśrodkowych, jednakże bliższa pierwszych.

Gdybyśmy chcieli przypuścić teorią PFLÜGER-BEZOLDA, musiałaby ta chyżość być taka sama jak przy działaniu prądów powyższych odśrodkowych.

Doszlśmy zatem do następujących dwóch prawidel:

1) Chyżość z jaką w nerwie przebiega stan czynny różna jest według natury podniety użytej.

2) Chyżość ta wzмага się wraz z długością nerwu.

### Wykaz statystyczny chorób w klinice lekarskiej krakowskiej od r. 1851 leczonych,

przez Dra FAŁĘCKIEGO Adjunkta tejże kliniki.

(Dokończenie \*).

W okresie wypocinowym zapalenia płuc, mocz przez chorych oddawany był ciężki, w mocznik i sole, z wyjątkiem chlorków, bogaty. Osad z moczauów i fosforanów, okazywał się zwykle wtenczas, gdy wsyssanie wypocin się rozpoczęło.

Można więc wprawdzie wnosić z obecności takiego osadu, że wsyssanie się rozpoczyna, lecz z drugiej strony nieobecność osadu nie wyklucza wsyssania. U chorego anemieznego, który zwykle mniej gęsty mocz wydziela, mimo odbywającego się wsyssania wypocin, nie będzie osadu; gdy przeciwnie człowiek zdrowy, dobrze żywiony, w stanie zdrowia mocz z takim osadem mieć może.

Upada więc dawniejsze wnioskowanie co do krytycznego osadu moczowego, gdyż nie dla tego rozdzielenie wypocin następuje, że jest osad w moczu, lecz przeciwnie jest osad w moczu, bo rozdzielenie wypocin nastąpiło. Tak samo rzecz się ma i z innymi krytycznymi wydzielinami.

Oprócz osadu z moczauów i kwasu moczowego, zauważaliśmy także w kilku przypadkach osad z kryształków szczawianu wapna. Kryształki te pojawiały się najczęściej w tych przypadkach, w których cukier w moczu się znajdował.

z8 przypadków, w których moczu wykryliśmy ślady cukru, nie mogą nam służyć za podstawę do uwag statystycznych, gdyż nie we wszystkich moczach poszukiwano cukru. Zrobiliśmy jednakże

\*) Obacz NN. 24, 32—35.

pod tym względem jedno praktyczne spostrzeżenie, że najcięższe przypadki zapalenia płuc, w których moczu cukier wykryty został, zawsze i bez wyjątku szczęśliwie się ukończyły. W tych przypadkach okazywał się cukier zwykle w 5tym, 6tym lub 7ym dniu choroby, rachując od pierwszego dresseszu, i w tym samym dniu uważaliśmy zwalnianie pojedynczych, a czasem nawet wszystkich groźnych przypadków.

45 przypadków, w których ślady białka wykryto \*), należały wszystkie do cięższych — w 32 z nich była wybitna niedokrewność, w 2 wady sercowe.— W największej części tych przypadków okazywało się białko w moczu w 4ym, 5ym aż do 9go i 10go dnia choroby— w jednym tylko (z wadą serca), przeciwną się ten pojaw aż do zupełnej rekonwalescencji.

#### TABLICA XVI.

Z pomiędzy 177 chorych leczonych na zapalenie płuc

wyzdrowiało:

|                    |     |
|--------------------|-----|
| mężczyzn . . . . . | 120 |
| kobiet . . . . .   | 34  |
| Razem . . . . .    | 154 |

umarło:

|                    |    |       |
|--------------------|----|-------|
| mężczyzn . . . . . | 19 | 14.3% |
| kobiet . . . . .   | 4  | 10. % |
| Razem . . . . .    | 23 | 12.9% |

W 23 przypadkach zakończonych śmiertcią, zapalenie płuc było powikłane:

|  |   |      |
|--|---|------|
| z durzycą . . . . .                                | 2 | razy |
| „ zimnicą . . . . .                                | 3 | „    |
| „ chroniczném obrzmieniem śledziony . . . . .      | 4 | „    |
| „ „ „ śledziony i wątroby . . . . .                | 5 | „    |
| „ wiadem schyłkowym . . . . .                      | 5 | „    |
| „ zapaleniem opłucny . . . . .                     | 2 | „    |
| „ rozgałęzionym ostrym nieżytem oskrzeli . . . . . | 5 | „    |
| „ moczeniem białkowym . . . . .                    | 5 | „    |
| „ zapaleniem osierdzia . . . . .                   | 4 | „    |
| „ zakażeniem wyskokowym . . . . .                  | 3 | „    |
| „ chorobą Brighta . . . . .                        | 3 | „    |
| „ rozedmą płuc . . . . .                           | 4 | „    |

\*) Rozumiemy tu te mocze, w których przy zagotowaniu mały tylko obłoczek ściętego białka się przedstawiał, a rozróżniamy od nich te, w których znaczniejsza i procentowo wykazała się dająca ilość białka się znajdowała.

|  |   |      |
|--|---|------|
| z stłuszczeniem serca . . . . .              | 1 | razy |
| „ ostrym nieżytem żołądka i kiszek . . . . . | 2 | „    |
| „ naciekiem rakowatym . . . . .              | 1 | „    |

Wymienione powikłania występowały albo pojedynczo albo też w różnych ze sobą połączeniach.

Na zapalenie płuc *pierwotne* przebiegające *bez powikłań nie umarł żaden chory.*

Zważywszy zaś, że w 15 przypadkach zapalenie płuc było albo następstwem innych ogólnych spraw chorobowych, albo że było powikłanie z takimi chorobami, które już same przez się śmierć zadają, jak: durzycia, choroba Brighta, stłuszczenie serca, naciek rakowaty, schnięcie wiekowe, zakażenie wyskokowe: przypada na 120 przypadków zapalenia płuc tylko 8 takich w których śmierć przez zapalenie płuc sprowadzoną została, co czyni 6.6 zmarłych od sta.

Wszakże i w tej liczbie zmarłych, niemало się przyczyniały do niepomyślnego przebiegu i ukończenia zapalenia płuc, jużto choroby istniejące już przed powstaniem choroby zapalnej jak n. p. zimnica, obrzmienie śledziony chroniczne, rozedma płuc i t. d., już to choroby rozwijające się podczas samego zapalenia jak n. p. zapalenie opłucny i osierdzia, katar żołądka, kiszek i t. d.

Śmiało przeto i zgodnie z licznemi doświadczeniami Professora DIETLA, ogłoszonemi w poprzednich dwóch wykazach statystycznych, twierdzić możemy: iż *zapalenie płuc bez powikłania niemal zawsze wyzdrowieniem się kończy* i że niepomyślne wypadki tej choroby, głównie zależą od powikłania z chorobami, które albo już przedtém istniały, albo w ciągu zapalenia płuc powstały.

Bez uprzedzenia więc i bez zarozumiałości wyrzec nam będzie wolno: że terapia zapalenia płuc jaką na wstępie wyłożyliśmy, *bez puszczenia krwi*, przedstawia skutki niewątpliwie pomyślne a nawet świetne.

TABLICA XVII.

U 23 zmarłych na zapalenie płuc wycięcia była złożona

|                              |    |      |           |       |
|------------------------------|----|------|-----------|-------|
| w prawém płucu . . . . .     | 10 | razy | . . . . . | 11.3% |
| „ lewém „ . . . . .          | 7  | „    | . . . . . | 10.2% |
| „ obydwóch płucach . . . . . | 6  | „    | . . . . . | 28.5% |
| Razem . . . . .              | 23 |      |           |       |

*w prawém atoli płucu:*

|                           |   |     |           |      |
|---------------------------|---|-----|-----------|------|
| w górnym zrazie . . . . . | 1 | raz | . . . . . | 3.5% |
|---------------------------|---|-----|-----------|------|

|                              |    |     |           |       |
|------------------------------|----|-----|-----------|-------|
| w średnim „ . . . . .        | 1  | raz | . . . . . | 11 %  |
| „ dolnym „ . . . . .         | 1  | „   | . . . . . | 9.9%  |
| „ górnym i średnim . . . . . | 1  | „   | . . . . . | 8.3%  |
| „ średnim i dolnym . . . . . | 2  | „   | . . . . . | 13.3% |
| „ całym płucu . . . . .      | 4  | „   | . . . . . | 30.7% |
| Razem . . . . .              | 10 |     |           |       |

*w lewém płucu:*

|                           |   |     |           |       |
|---------------------------|---|-----|-----------|-------|
| w górnym zrazie . . . . . | 1 | raz | . . . . . | 4.7%  |
| „ dolnym „ . . . . .      | 1 | „   | . . . . . | 3.4%  |
| „ całym płucu . . . . .   | 5 | „   | . . . . . | 27.7% |
| Razem . . . . .           | 7 |     |           |       |

Z tej tablicy jedno tylko wynika z pewnością, że śmiertelność głównie zależy od rozległości zapalenia. Zapalenia pojedynczych zrazów mniej bywają zabójcze, aniżeli zapalenia całego płuca. Śmiertelność zaś jest ta sama, czyto prawe czy lewe płuco w całości zapaloném zostało. Prawidło to odnosi się atoli *tylko do zapaleń pierwotnych*, gdyż w zapaleniach płuc następowych, pierwotna i główna choroba o śmiertelności rozstrzyga, tak iż częstokroć i ograniczone zapalenie płuc zgubném się staje, jeżeli jest następstwem ciężkich spraw chorobowych.

TABLICA XVIII.

Między 23 przypadkami śmierci, zmarło w okresie:

|                                   |    |           |       |
|-----------------------------------|----|-----------|-------|
| czerwonego zwątrobieńia . . . . . | 3  | . . . . . | 13 %  |
| szarego „ . . . . .               | 17 | . . . . . | 73.9% |
| ropowego rozpadu . . . . .        | 3  | . . . . . | 13 %  |

Z pomiędzy 3 zmarłych w okresie czerwonego zwątrobieńia był 1 z powikłaniem durzycowém, 1 z rozgałęzionym ostrym nieżytem oskrzeli i 1 ze stłuszczeniem serca.

U wszystkich 3 zmarłych w okresie ropowego rozpadu było powikłanie z zakażeniem opileczém.

Okazuje się z tej tablicy, iż wszyscy chorzy dotknięci zapaleniem płuc umarli w okresie zwątrobieńia. Gdy zaś, jak to powyżej wykazaliśmy, zwątrobieńie kończy się najczęściej z 7go na 8my lub z 9go na 10ty dzień, przeto największa liczba umierających na te dni przypada.

Największa część umarła w okresie zwątrobieńia szarego, albo w skutek wyczerpnięćia sił, albo powikłań wyżej wykazanych.

W okresie zwątrobieńia czerwonego lub rozpadu ropiastego, wtenczas tylko śmierć następuje, je-

żeli ciężkie ogólne choroby jak n. p. durzyca, zakażenie krwi wyskokowe i t. p. z zapaleniem płuc się łączy.

### TABLICA XIX.

Między 23 na zapalenie płuc zmarłymi było co do wieku:

|                 |    |       |
|-----------------|----|-------|
| od 10 do 20 lat | 1  | 3.2%  |
| „ 20 „ 30 „     | 5  | 9.4%  |
| „ 30 „ 40 „     | 4  | 9.5%  |
| „ 40 „ 50 „     | 6  | 17.4% |
| „ 50 „ 60 „     | 4  | 33.3% |
| „ 60 „ 70 „     | 2  | 50 %  |
| „ 70 „ 80 „     | 1  | 100 % |
| Razem           | 23 |       |

W pierwszym dziesiątku lat procent śmiertelności jest najmniejszy, w dwóch następnych t. j. od 20 do 40 roku życia jest już większy jednakże wcale niewielki, dopiero od 40 roku zaczyna się znacznie powiększać, a w 80 roku dochodzi do ogromnej wielkości gdyż do 100 na 100.

Porównanie tej tablicy z pierwszymi potwierdza zatem nasze tam poczynione uwagi, nie tylko co do większej skłonności do zapalenia płuc, lecz także co do cięższego przebiegu i większej śmiertelności w miarę jak organizm jest osłabiony i czy to chorobą, czy wiekiem, czy nareszcie wyścieńczającą terapią nadwątlony.

### WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

*Zbawienne skutki leków przeczyszczających w gorączce połogowej.*

Professor BRESLAU, który dawniej obawiał się podawania leków przeczyszczających w gorączce połogowej, po bezskutecznym stosowaniu innych środków pobudzony przykładem Profesora SEYFERTA w Pradze i ośmielony wypadkami pomyślnymi, powziął do nich zaufanie i zaleca je dziś jako nader zbawienne. Na podstawie 28 leczonych dotychczas przypadków, w których skuteczność środków silnie rozwalniających została przez niego stwierdzoną, podaje on następujące prawidła co do sposobu ich użycia.

1. Należy ile można, wczas podawać lek przeczyszczający: czekać dłużej nad 24 godzin od początku gorączki nie radzi. Jak skoro gorączka prędko wysokiego stopnia dochodzi, choćby nawet było jeszcze wątpliwem, czy się ma do czynienia z gorączką połogową, mlęczną lub pochodzącą ze zdrażnienia (*Reitzfieber*), podać należy lek przeczyszczają-

jący, nigdy nie zaszkodzi, zbyt zaś późne użycie trudno będzie powetować.

2. Zaraz z początku zadać środek silny i nie wahać się po pierwszym w miarę okoliczności do tego zachęcających, przepisać mniej więcej rychło drugi, trzeci, czwarty i t. d.

Autor najchętniej zaleca 2—3 uncyj naparu senesowego złożonego z 1—4 drachm soli Seignetta lub gorzkiej. Otrzymywał po jednej i tej samej dawce 2, 3, 12, 20 wypróżnień stolcowych, liczy on wszelako więcej na ich obfitość i jakość, aniżeli na ilość. Nader spore stolce kilkakrotnie po sobie mogą być bardzo zbawienne, obrzednie lub całkiem ciekłe, prawdziwa biegunka, rozstrzygają o dalszym przebiegu choroby prędzej i więcej stanowczo. Zresztą spróbować można roztworów zgęszczonych siarkanu magnezowego, siarkanu sodowego lub oleju rącznikowego (*Ol. Ricini*), Chlorku rtęci (*Calomel*) w ilości 15—20 ziarn, Jalapy; powtarza się lek jeżeli skutek pierwszego użycia nie był stanowczym lub trwałym. Rzadko wystarcza jednokrotne podanie, a skoro pojawi się świeże pogorszenie, ponownie je należy, a wtedy B. nie przepisywał po największej części już więcej naparu Senesowego, lecz olej rącznikowy, chlerek rtęci i Jalappę i t. p. Jeżeli, co się nie rzadko wydarza, wywołana sztucznie biegunka, dobrowolnie się przedłuża, to i choreba pomyślny bierze obrót, rozumić się bez potrzeby dalszego powtarzania leku.

3. Nie zrażać się bynajmniej w podawaniu leku przeczyszczającego przypadkami ostrego ogólnego lub ograniczonego zapalenia otrzewny, lub jajników lub trąbek Fallopiego, lecz zaufać należy skutkowi leku, poczytując go za najdzielniejszy środek przeciwwzapalny.

4. Obok środków przeczyszczających stosować można i inne, zwłaszcza jeśli przeważają przypadki poczynającego się zapalenia otrzewny (pijawki, maść szara, lodowe okłady i ciepło-wilgotne przy- parki).

(*Göschens deutsche Klinik. Aerztl. Literaturbl. Monatsbeil. z Allg. Wiener med. Ztg. N. 4. 1863*).

### ROZMAITOŚCI.

#### RUCH CHORYCH

1) w Szpitalu Braci miłosierdzia w Krakowie

w ćwierćroczu drugim r. 1863.

|  |    |
|--|----|
| Pozostało w szpitalu z dniem 31 Marea r. b. mężczyzn | 15 |
| Przybyło w ciągu ćwierćroczu drugiego                | 21 |
| Leczono więc ogółem                                  | 36 |
| Z tych wyzdrowiało                                   | 21 |
| Zmarło   | 3  |
| Pozostało z końcem Czerwca r. b.                     | 12 |
| Razem jak wyżej                                      | 36 |

Z chorób ostrych najczęściej wydarzały się zapalenia płuc i opłucny, z przewlekłych gruźlica i wrzody otrętwiałe.

Śmiercią zakończyły się dwa przypadki gruźlicy płucnej i jeden porażenia połowicznego.

## 2) w Szpitalu Starozakonnych Krakowskim w miesiącu Sierpniu r. b.

|   |    |    |    |    |    |    |
|---|----|----|----|----|----|----|
| Pozostało z końcem Lipca r. b. chorych: | m. | 20 | k. | 13 | r. | 33 |
| Przybyło w ciągu Sierpnia               | "  | "  | "  | 19 | "  | 21 |
| Leczono więc ogółem                     | "  | "  | "  | 39 | "  | 34 |
| Z tej liczby wyzdrowiało:               | m. | 18 | k. | 13 | r. | 31 |
| Wyszło nieuleczonych                    | "  | "  | "  | 1  | "  | 1  |
| Zmarł                                   | "  | "  | "  | 1  | "  | 1  |
| Pozostało z końcem Sierpnia             | "  | "  | "  | 19 | "  | 20 |
| Razem jak wyżej                         | "  | "  | "  | 39 | "  | 34 |

Liczba dzienna chorych najwyższa = 38, najniższa = 27; średnia przeciętna =  $33\frac{2}{3}$ . Ruch w zeszłym miesiącu był żywszy tak pod względem zmiany chorych jak i pod względem rozmaitości cierpień. Żadne z nich atoli nie dosięgło stopnia i cechy nagminnej. Z chorób ostrych najczęściej pojawiały się: nieżyt przewodu pokarmowego i gościecie stawów ostry z przebiegiem dość łagodnym pomimo obecności zapalenia śródśledzienia. Z niemocy przewlekłych jak zawsze przewagę miała gruźlica płuc. Sprawa zimniczna tym razem na skromnym poprzestała zastępie. Śmiertelność była mała, jedyny zmarły uległ ropnicy po długotrwałem pruchnieniu kości przedudzia i korzenia nogi w 66tym roku życia.

## Pierwsza promocyja na Doktora Medycyny w przywróconej Wszechnicy Warszawskiej.

Czytamy w Tygodniku lekarskim (N. 23 r. b.):

Dnia 15 maja r. b. w auli Szkoły głównej, po trzydziestu kilku latach odbył się po raz pierwszy akt inauguracyjny na stopień doktora p. Ksawerego Pasiutowicza, lekarza z uniwersytetu kijowskiego, profesora instytutu politechnicznego w Puławach.

Na zagajenie posiedzenia Sekretarz wydziału lekarskiego Dr. Luczkiewicz odczytał wiadomość, że lekarz Ksawery Pasiutowicz złożył jeszcze w roku zeszłym byłej Akademii medyko-chirurgicznej warszawskiej rozprawę po polsku napisaną, pod tytułem: „O wrzodach na gołeni“, którą konferencya b. Akademii pozwoliła drukować pod d. 28 lipca 1862 roku. Gdy jednak, jak wiadomo, Akademia wkrótce zwinęta została, a rzeczęj zauncioną tylko na wydział lekarski Szkoły głównej, przez to p. Pasiutowicz w auli téjże szkoły rozprawy swęj publicznie bronił.

Następnie dziekan wydziału, Dr. Le Brun, wskazał z urzędu dwóch opponentów z grona profesorów Szkoły głównej, doktorów: Prodowskiego i Girsztowta, którzy po godzinnej blisko dyskusyi ustąpili placu doktorowi Prof. Luczkiewiczowi, występującemu głównie przeciwko siódmej z kolei tezie. Kiedy się jednak w ciągu rozpraw pokazało, że i doktoryzujący się i opponent jednego byli zdania, tylko chodziło o sposób czysto-językowy zredagowania tezy; wówczas dziekan zaprosił wszystkich doktorów składających wydział lekarski na ustęp. Po chwili w obec Rektora, wszystkich członków Szkoły głównej, oraz licznych słuchaczy i świadków, ten-

że Dr. Le Brun ogłosił, iż zdanie całego fakultetu przyznało stopień doktora medycyny panu Pasiutowiczowi.

Na tym publicznym akcie uderzało obecnych zniknięcie tog i biretów, które dawny nasz uniwersytet warszawski zachowywał, a zarzem, że tak rozprawa, jak i obrona jej były w języku ojezystym.

Wyżej wspomniona rozprawa wyszła z druku i odbitą została w drukarni K. Kowalewskiego z datą 1863 r.

## Kassa wsparcia podupadłych farmaceutów w Polsce kongresowej.

Z ogłoszonego niedawno drukiem *Ogólnego sprawozdania z obrotu i stanu Kassy Wsparcia podupadłych farmaceutów z r. 1860, 1861, 1862*, dowiadujemy się, że

|  |                |
|--|----------------|
| Uczestników, którzy w ciągu lat 1860, 1861 i 1862 zasilali <i>Kasę wsparcia podupadłych farmaceutów</i> jednorazowemi ofiarami i składkami stałemi, było w ogóle 429, a mianowicie farmaceutów 416, lekarz 1, osób niefarmaceutycznych 12. |                |
| Ogólny dochód w latach 1860, 1861 i 1862 wynosił   | Rs. 6904 k. 17 |
| Ogólny rozchód w latach 1860, 1861 i 1862 wynosił  | Rs. 1452 k. 81 |
| Pozostało więc   | Rs. 5451 k. 36 |

to jest: na fundusz nieruchomy Rs. 2581 k. —  
" " ruchomy Rs. 2870 k. 36

Razem jak wyżej Rs. 5451 k. 36

Na ostatniem ogólnem zebraniu członków Kassy wsparcia farmaceutów, odbytem w początkach m. lutego r. b., członkowie rzecezeni, zgodnie z §. 5 i 8 Ustawy, wybrali większością głosów z grona swego na Członków Komitetu zarządzającego kassą: PP. Dra Teodora Heinricha na Prezesa, S. Boehlke na Kassjera, Steinerta na Kontrolera i W. Karpińskiego na Sekretarza. Kadencya tych wyborców jest trzechletnia. (Tyg. lek. 1863, N. 23).

## Płonne strachy.

Tutejsze dzienniki polityczne puściły były pogłoskę o srogiem panowaniu w mieście naszym i w całej Galicyi zachodniej zapalenia ócz egipskiego. Jeden z szanownych Kolegów popieszył się sprostowaniem w „Czasie“ téj wieści równie mylnej jak niepokojącej. Nam pozostało tylko zapisać z tego powodu objaw rzeczywiste arecypatologiczny a należący do zakresu zbroceń, nie *oceny*ch wprowadzić lecz *dziennikarskich*, że spostrzeżenie dotyczące choroby niby tu na miejscu panującej nie szukało zamieszczenia w czasopiśmie lekarskiem dla takich wiadomości przeznaczonemu i otwartemu, lecz wolało obarczać sobą dzienniki innymi sprawom poświęcone i nabawić je kłopotu wynikającego z wdania się w rzece nieswoje. Miałby lekarz jakiś umyślniej pozwolić sobie mistyfikacyi? Byłby to żart w obec publiczności zbyt złośliwy i zuchwały. Jeżeli zaś zgrzeszyła tylko niewiadomość, byłaby w Przeglądzie lekarskim najłatwiejsze, a mniej zawstydzające otrzymała wyjaśnienie.

## Zaszczytne odznaczenie.

Professor okulistyki w Uniwersytecie Praskim Dr. Józef HASNER otrzymał krzyż kawalerski orderu Franciszka Józefa.

## Nekrologia.

Dnia 29 Sierpnia r. b. umarł w Berlinie słynny chemik Professor Dr. MITSCHERLICH.

## Poprawki do Nru 36 Przeglądu lek.

| Str. | przedziałka: | wiersz: | zamiast: | należy czytać:            |
|------|--------------|---------|----------|---------------------------|
| 282  | 1            | 12      | od góry  | stałym stawowym           |
| 283  | 1            | 21      | "        | przeto przez to           |
| 283  | 2            | 3       | "        | tu bowiem                 |
| 285  | 2            | 23      | "        | małych stałych            |
| 287  | 2            | 27      | "        | o dobór. o dobór środków, |