

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, w Drukarni c. k. Uniwersytetu, pod zarządkiem <i>T. Szczurkowskiego.</i>	„ półrocznie Zł. 3 — „	w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282,
Bióro Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austryackim z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 „	tudzież
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego. Ulica Sławkowska N. 282.	„ „ półrocz. Zł. 3 c. 30 „	Bióro Redakcyi Przeglądu w domu powyższym, — oraz
	Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie dopłata przesyłki według przepisów pocztow.	wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla krajów koronnych jak i dla zagranicy.

TREŚĆ: Aforyzmy kliniczne na ściśłem badaniu osnute p. Prof. Dra *Dietla*. Ciąg dalszy. — Wiadomości historyczne co do wielkiego dawniej rozpowszechnienia, a następnego zaniechania łaźni parowych u nas i u postronnych p. Dra *Zieleniewskiego*. Ciąg dalszy. — *Gleichenberg* w lecie 1863 r. przez Prof. *Skobla*. Ciąg dalszy. — Wyciągi z pism lekarskich. — Posiedzenie Komisji Balneologicznej. — Ruch chorych. — Nowe rozporządzenia co do szczepienia krowianki. — Zamianowanie urzędowe. — Bibliografia. —

AFORYZMY KLINICZNE

na ściśłem badaniu osnute

przez Prof. DIETLA.

(Ciąg dalszy. — Obacz Nv 5 b. r.).

111. Wypociny krupowe, obrzękłości katarowe, wrzody, blizny, narośle, wziernikiem zbadane, najczęstszymi są krtani chorobami. Ztąd chrypka, kaszel, zwięźenie i duszność, zatkanie i uduszenie.

112. Duszność z mroźnym wdychaniem a przeciągłym i utrudnionym wydychaniem za dławcem (*angina membranacea*) przemawia.

113. Katar krtani czasem pierwszym zlogom gruźelkowym w płucach towarzyszy, dlatego chrypka pierwszym ich bywa objawem.

114. Gruźlica krtaniowa, tak zwane suchoty gardlane, późnym dopiero jest następstwem gruźlicy płucowej, gdy płuca już jamami wielokrotnie są przejęte.

115. Szyja cienka ze szczupłością, szyja gruba z tęgością ciała się łączy, ani jedna ani druga nie jest wyrazem szczególnego usposobienia chorobliwego. Tak zwana budowa ciała suchotnicza i udarowa na innych zmianach anatomicznych polega.

116. Obrzmienie gruczołów podszezękowych u młodych ludzi za zolzami, u starszych, gdy ka-

mienisto jest twarde za rakiem, obrzmienie gruczołów szyi bocznych paciorkowate za kilą przemawia.

117. Wól wielki ale miękki i ruchomy rzadko kiedy staje się niebezpiecznym, wól mały ale twardy i nieruchomy często o śmierć przypawia.

118. Skrzywienie szyi na bok najeźścięj od goścecia lub porażenia mięśni szyjnych; skrzywienie w tył od kurezów tężnych mięśni karkowych i grzbietowych, skrzywienie na przód od zapalenia i pruchnienia kręgow szyjnych pochodzi.

119. Gdy chory podczas wdychania krtani mocno podnosi, małego lub wcale nie rozszerza a klatka piersiowa w górnych swych częściach zapada, krtani bywa mocno zwiężona. U dzieci dławiec staje się przyczyną tego mechanizmu oddechowego.

120. Właściwy brzęk kaszlu nie dowodzi dławca, bo i katar suchy więzadeł głosowych z takim brzękiem się łączy.

121. Przytłumiony dźwięk głosu, kaszel brzęczący, trudność tak wdechu jak i wydechu, i pierwsze przypadki zwiężenia krtani, do najważniejszych objawów dławca należą.

122. Duszność towarzysząca dławcowi nie tylko od zwiężenia krtani ale i od zatkania oskrzeli zależy, gdy w nich tkwią wypociny krupowe. Nie-

bezpieczeństwo wtenczas największe, daremne ciężcie krtani.

123. Dołki nadobojezykowe szyi w rozednie płuc są wypchnione, w gruźlicy zapadłe.

124. Tętnienie tętnie głowowych (*carotis*) nierównie silniejszym bywa u osób niedokrewnych aniżeli u krwistych.

125. Silne, widoczne tętnienie wszystkich tętnie szyjnych za niedomykalnością zastawki półksiężycowej tętnicy głównej i pochodzącym ztąd rozrostem lewej komórki przemawia.

126. Falowanie żył szyjnych, przeszkodę w krążeniu małym, tętnienie, niedomykalność zastawki trójkończystej wskazuje.

127. Opuchlina górna połowiczna, zwężenie żyły bezimiennej, obustronne zwężenie żyły zstępującej głównej (*vena cava descendens*) oznacza. Przyczyną zwężenia bywają najczęściej ugniatające te żyły tętniaki tętnicy głównej lub nowotwory w przestworze śródpiersiowym usadowione.

128. Mięśnie szyi rozrosłe świadczą o rozednie płuc, lub częstych napadach dychawicznych.

129. Klatka piersiowa szeroka, moeno wysklepiona, becznikowata, twarz nabrzniata, szyja gruba, oddech przeponowy, uderzenie serca między chrząstką mieczykowatą a łukiem żebrowym lewym, rozednię płuc zdradzają.

130. Klatka piersiowa długa, wązka, płaska do chorób płucowych, zapalenia krwotoku, gruźlicy, usposabia.

131. Klatka od boków scieżniona, nad mostkiem wzniesiona (*thorax galinaceus*), częściej do przeciągłych katarów oskrzeli, aniżeli do zapaleń i gruźlicy usposabia.

132. Im większe jest wykrzywienie stosu kręgowego i zniekształcenie klatki, tém mniejsza obawa gruźlicy, tém częstsze zaś katary oskrzeli, tém pewniejszy rozrost prawej komórki serca i jej niemuniknione następstwa.

133. Klatka pod obojezykiem zapadła i nieruchoma złogi gruzelkowe zwiastuje, splaszczona i wklęśła od boku lub z przodu, zapalenie opłucny przedawnione (*pleuritis obsoleta*) wskazuje.

134. Gdy klatka piersiowa po jednej stronie zapadła a po drugiej stronie się wzniosła, jedno płuco ugnieciono, drugie odęte bywa. W takich płucach gruzelki usychają, gruźlica nie dojrzewa.

135. Rozszerzenie klatki piersiowej obustronne za rozednię płuc, jednostronne za wypocinami opłucnowemi lub odymką klatkową przemawia.

136. Klatka piersiowa w dolnych tylko częściach rozszerzona, raczej za chorobą brzusznią, aniżeli za piersiową przemawia.

137. Obrzmienie podłużne, chelbojące, przestrzeń międzyżebrową zajmujące, wypocin opłucnowych, najczęściej ropiastych bywa następstwem.

138. U osób dorosłych zdrowych zwykle 19 do 21 oddechów na minutę się liezy; u ehorych przyspieszenie oddechów od gorączki, przeszkód mechanicznych, zdrażnienia nerwowego pochodzi.

139. U dzieci, osób mlodych, wątłych, niedokrewnych, nerwowych, przyspieszenie oddechu mniejszej jest wagi aniżeli u ludzi dorosłych i silnych.

140. Oddech przyspieszony zawsze jest krótki. oddech krótki nie zawsze jest przyspieszony.

141. W gorączkach oddech jest więcej spieszny aniżeli mozolny, w chorobach płuc bywa więcej mozolny aniżeli spieszny.

142. W zapaleniu płuc przyspieszenie oddechu od gorączki i wpływu nerwowego a nie od zlogów wypocinowych zależy. Największa przeto duszność objawia się przed złożeniem, najmniejsza po złożeniu wypocin, tak iż w chwili ukończonych wypocin pomimo że wielka część płuc zatkałą bywa, duszność zupełnie ustaje.

143. Wdech krótki a wydech długi o przeszkodach oddychania mechanicznych świadczy.

144. Wdech długi a wydech krótki najczęściej od utrudnionego krążenia płucowego pochodzi.

145. Krótki wdech i krótki wydech raczej o stanie nerwowym aniżeli o chorobie płucowej świadczy.

146. Wydech przeciągły i przerywany niebezpieczną niemoc wskazuje.

147. Zwolnienie oddechu w chorobach gorączkowych do najpomyślniejszych zjawisk policzysz, jeżeli czynności mózgowe są prawidłowe.

148. Oddech zwolniony nie zawsze jest głęboki. oddech głęboki zawsze jest zwolniony.

149. Oddech zwolniony a nie głęboki w żółtaczce, zimnicy, oddech zwolniony i głęboki w mocznicie i chorobach mózgowych się wydarza.

150. Oddech górny czyli obojezykowy choroby dolnych części płuc, ucisk przepony od brzucha albo stan nerwowy oznacza. (D. c. n.)

WIADOMOŚCI HISTORYCZNE

co do wielkiego dawniej rozpowszechnienia, a następnego zaniechania łaźni parowych u nas i u postronnych

podał Dr. ZIELENIEWSKI.

(Ciąg dalszy. — Obacz Nr. 5 b. r.).

Przyczyna wielkiego rozpowszechnienia się łaźni parowych u postronnych, znajduje się nie tylko w licznych i gorących zalecaniach tego rodzaju kąpiele, przez najpierwsze ówczesne powagi lekarskie; ale nadewszystko w skutku bliższego poznania zwyczajów wschodnich, jakie wojny krzyżowe z sobą do Europy przyniosły. Częste bowiem pielgrzymki krzyżowców do dzisiejszego Konstantynopola, i dłuższy ich pobyt w Ziemi Świętej, dawały im poznać i przyzwyczaić się do codziennie używanym w krajach wschodnich kąpiele, zamieniając takową coraz bardziej w potrzebę i zwyczaj domowy. Powracający do ojczyzny krzyżowej, przynieśli ze sobą w domowe progi nie tylko zwyczaj częstego kąpania, ale i nie rzadko przynosili z sobą niemiłego towarzysza t. j. *trąd*, *arabskim* (*Lepra*) zwany. Choroba ta jakkolwiek i weźniej nie rzadko w Europie sporadycznie pojawiająca się, obecnie w skutku spotęgowanego tłumnie przechodu krzyżowców na Wschód, zagnieżdziła się i nabrała znaczenia cierpienia nagminnego; z czego okazała się wszędzie konieczna potrzeba urządzenia szpitali dla trędowatych (*Leprosaria*). Już w XVtym wieku Kraków posiadał tego rodzaju instytucyę. Biskup bowiem ZBIGNIEW OLEŚNICKI, ów filar pomnikowy w naszej ojczyźnie, około roku 1443 zachęciwszy obywateli Kazimierskich, był powodem do wystawienia kościoła i szpitala *Świętego Leonarda na Kazimierzu*, z przeznaczeniem go dla trędowatych, którzy później do innego szpitala (*Świętego Sebastjana*) przeniesieni zostali¹⁵⁾. Zagęszczona ta niemoc ówczesnie między ludnością, zrodziła potrzebę drugiego dla tego rodzaju chorych w Krakowie szpitala, znajdującego się *na Kleparzu* pod imieniem *Św. Walentego*¹⁶⁾. Rozszerzenie się przeto trądu wpłynęło przeważnie na zwyczaj częstego używania kąpiele. Ponieważ zaś kąpiele wodne poczytywano nie tylko

za nieskuteczne przeciw trądowi, ale nawet za szkodliwe; używanie zaś parowych łaźni uznawano powszechnie za środek ochronny, a nawet za lekarstwo przeciw tej chorobie¹⁷⁾; ztąd poszło znakomite rozpowszechnienie w tamtych wiekach łaźni parowych.

Słowianie a za nimi Polacy nie pozostali w tyle za innymi ludami w używaniu łaźni parowej. Owszem śmiało twierdzić możemy, iż użycie łaźni rozszerzyło się ze Wschodniej północy po Niemcezech, gdyż łaźnie dawno już u Słowian były w zwyczaju, skoro NESTOR¹⁸⁾ mówiąc o *Apostole Jędrzeju* idącym w Świętej missyi wzdłuż Dniepru, który dotarł do samego Nowogrodu, mając sposobność widzieć zwyczaje i obyczaje tutejszego ludu, a z nimi i łaźnie parowe, opisuje je tak dokładnie, jakbyśmy na nie własnymi oczyma patrzyli. Oto słowa tego kronikarza:

Дивно видієх земліу словєнску, ідущєу ми сіємо, видієх бань дєрєвїану [Variant w nichse peszczy kamienny] і перешгут ієх велнї, і сієкєтсіє і будєт нєзї; і оболїтсіє мїтєлїу і вєзнєт вїєнїкї і нєчєзнєтсіє члєстєтїсіє, і тєгє сєбїє дєлїєт одєвє вїлєзїєт жївї сєсєчї. І вїсєд оболїтсіє вєдєлїє студєнєжї і тєкє ошїєт і тєкє тєвєрїєт пє вєсіє днї. (Knicha VII. d.). Co tak SCHLÖZER tłumaczy:

Als ich hierher kam, sa ich etwas Wunderbares in dem slawonischen Lande. Ich sah hölzerne Bäder und darin steinerne Oefen, die sich scharf heitzten: in diese gehen sie, und ziehen sich ganz nackt aus. Dann begiessen sie sich mit lauem Wasser, und nehmen Ruten oder zarte Baumzweige, und fangen an sich damit zu peitschen, giessen indess Wasser auf die Steine und peitschen sich so arg, dass sie kaum lebendig herauskriechen. Beim Herausgehen begiessen sie sich mit kaltem Wasser,

¹⁷⁾ RYFF: *Badenfart etc Würzburg 1544. fol. 12.*

THEODORICH DE CERVIA (żyjący 1205 — 1298) *Chirurgia* l. III. c. 55.

GILBERTUS ANGLICANUS *Compend. medicum. Lugduni 1510. fol. 341, 342, 346, 347.*

¹⁸⁾ НЕСТОРЪ: *Russische Annalen in ihrer Slavonischen Grund-Sprache verglichen, übersetzt und erklärt von A. L. SCHLÖZER. Göttingen 1802 p. 94 et seq.*

Przekład polski NESTORA przez KOTKOWSKIEGO (Żytomierz 1862 r.) rozpoczęty, do księgi VII. jeszcze nie doprowadzony.

¹⁵⁾ GŁĘBOCKI J.: *Zakłady ku ulżeniu cierpieniom bliźnich w Krakowie. 1852. s. 85.*

¹⁶⁾ GŁĘBOCKI J.: *l. c. p. 87.*

und so leben sie wieder auf, das tun sie alle Tage.

Ten rodzaj kąpeli parowych, wszakże po największej części z ominiciem zlewań zimną wodą, rozszerzył się zapewne przez niemieckich kupców z ówczesnemi mieszkańcami dzisiejszej Rosyi handlujących, nie tylko ku północnym, ale także i ku południowym Niemcom. Zdaniem ZAPPERTA¹⁹⁾ znajomość kąpeli parowych dostała się do Wiednia prawdopodobnie przez furmanów kijowskich.

Zdaje się iż łaźnie dopięro w XVtym wieku utorowały sobie drogę do niektórych klasztorów. Czytamy bowiem w pismach SCHRAMBA²⁰⁾ o przekształconym zakonie Benedyktynów (około r. 1451) *Nostri nunquam consuevit in aestuario sive balneo more secularium balneari. Pratribus autem phlebotomia aut alia ablutione corporali indigentibus, balnea humida aut sudorosa conceduntur.*

Włoscy jak i niemieccy tamtocześni lekarze dostarczają świadectwa, o wielkiem rozpowszechnieniu kąpeli parowych, jakto z następujących słów jawnie się okazuje: *balneum quales sunt therme de Alamania, quae sunt stuffe sicce*²¹⁾. *Et propter istud plures reperiuntur ceci supra Remm, in quibus utuntur stuphis et balneis quemadmodum etiam plures reperiuntur leprosi in Hollandia quam in aliqua alia regione, propter indebitum regimen. Utimur in Italia et frequentius in Germania duplici stupharum genere*²²⁾. Toż samo twierdzi HYPOLIT GARINONIUS tytułujący się *Arzt des frauenstiftes Hall und Physicus zu Styr* „durch gantz „Teutschland ist nichts gemeineres, nichts bekandtes, nichts geübteres, als diese Leib Ringerung „durch den Schweiss — das schweis und dampf- „baden“²³⁾.

Łaźnie parowe zapewne od najbliższych sąsiadów szybko rozpowszechniły się w Polsce. Używał ich nie tylko cały naród, ale i sami panujący

książęta²⁴⁾, a nadto pozwalali je zakładać tak w swojej stolicy, jak i po innych miastach. Z przytoczonych powyżej wyjątków z dyplomatów zaczerpniętych, widzimy je dozwolone w r. 1252 w *Lignicy*; w *Krakowie* 1301 r.; w *Poznaniu* 1308 r.; w r. 1310 w *Radziejowie* w użyciu; w r. 1349 w *Lęczycy*; w r. 1362 w mieście *Kole*; w r. 1365 w *Dambowicach*; w r. 1388 nowe na przedmieściu (może w samem mieście inne dawniej już istniały) w *Radomiu*; w *Płocku* r. 1435; w r. 1436 zezwolenie zaprowadzenia ich w *Strzelnie*; w *Szamotułach* r. 1457; a nie ulega wątpliwości, iż stolica *Kraków* musiała o wiele wczesniej od innych miast polskich łaźnie posiadać. DŁUGOSZ *in libro Benefic.* wspomina już w XVtym wieku o *łaźni królewskiej w Krakowie*, przyległej do jednej z kamienic niedaleko zamku na kanonniej ulicy, a pod r. 1525 wspomniany w *Aktach Krakows.* (A. 5, p. 1070) *MATHIAS balneator Regius.*

Z pracowicie zebranych wypisów przez AMBR. GRABOWSKIEGO, czerpanych z dawnych Akt, starożytności i dziejów Krakowa dotyczących, w rękopiśmie (folio) łaskawie mi udzielonych, dowiadujemy się, iż od początku XIV. (r. 1301) do XVII. wieku, sześć *łaźni publicznych* istniało w Krakowie, mianowicie:

- 1) łaźnia rogacka *alias* miejska,
- 2) „ żydowska „ przy furcie Ś. Anny,
- 3) „ na Piasku (*in arena*), może ta sama eo nad Wisłą (*auf der Wizele*),
- 4) „ przy ulicy Szpitalnej *alias* Salomonowa,
- 5) „ na Podelwiu *alias* stara łaźnia,
- 6) „ obok kościoła Ś. Franciszka.

²⁴⁾ Zdaniem GĄSBOROWSKIEGO (*Wiadom. do historyi sztuki lek. w Polsce* I str. 31, 32).

Bolesław Chrobry często miał używać kąpeli parowej w bani łaźniowej, jak zaświadcza MARGIN GALLUS. Leszek Biały również miał zwyczaj kąpania się w łaźniach, ba nawet w nich przez zdradę zabity. Kazimierz Wielki nie zaniedbywał używania łaźni. Król Władysław Jagiello (podług BRĘLSKIEGO) kąpał się w łaźni co każdy, lub co trzeci dzień i to regularnie. Jego brat Swydrygajło uzyskawszy na to pozwolenie z Rzymu, używał łaźni i w dnie świąteczne. W ślady ojca poszedł i Kazimierz Jagiellończyk, kąpiąc się w łaźniach co każdy lub co trzeci dzień i chłoseząc się winnikiem. Zygmunt I. i syn jego August nie zaniedbywali zwyczaju swoich przodków, co do częstego używania łaźni. Zygmunt August upomina listownie swoją ukochaną Barbarę, aby zbyt długo w łaźni nie przebywała.

¹⁹⁾ ZAPPERT *l. c.* p. 64, et c. 159.

²⁰⁾ SCHRAMB *Chronic. Mellicens.* p. 415.

²¹⁾ GENTILIS DE FOLIGNO: († 1348) *Comentar: in avicennam. Venetiis 1520. I. 123.*

²²⁾ ARNOLDUS DE VILLA NOVA: (1300 — 1360). *Opera praeclar. Lugduni 1520 p. 345.*

²³⁾ GARINONIUS: *Die Grewel der Verwüstung. Ingolstadt 1610 p. 898.*

Łaznia królewska, i publiczna na przedmieściu Kazimierz będąca, w poczet powyższy nie wchodzi.

Zdaje się że nie wszystkie tu wymienione były łaźniami parowymi w dzisiejszym tego wyrazu znaczeniu, wszakże co 1, 2, 3 i na Kazimierzu będąc, zda się nie zachodzi pod tym względem żadna wątpliwość, jak to poniżej zobaczymy.

Jak gdzieindziej tak i w Krakowie pod owe czasy, dochód z łaźni publicznych należał do miasta, które je za roczną opłatą wydzierżawiało. W miarę zakładania łaźni we własnych domach przez prywatnych ku swęj wygodzie (wiek XVI), dzierżawne dochody z łaźni publicznych widocznie się zmniejszały.

Zgodnie ze zwyczajem postronnym, łaźnie i w Krakowie oddzielnie dla każdej płci, osobne były; zdaje się nietylko co do czasu, ale nawet co do miejsca. Usługa łaźiebna była też odpowiednia do płci kąpiących się w naszym mieście, o czém przekonać się można z treści Wielkierza krakows. z r. 1378, w którym zakazane jest dawanie darów łaźiebnikom i łaźiebnicom²⁵⁾.

Tak samo w Krakowie jak to i po innych miejscach bywało, wydawano rozkazy zamykania łaźni publicznych, w czasie panującego morowego powietrza, jak to widzimy r. 1599 d. *5 Septembris* i r. 1624.

Powszechnie używanie łaźni dosięgło w naszym mieście Krakowie najniższych warstw ówczesnego społeczeństwa, czego dowodzi częste odkazywanie w XVI. w. w testamentach między dobrami uczynkami „*łaźni dla ubogich*“ — a ustawa cechowa zgromadzenia kuśnierzy w r. 1600 zapadła, nakazuje, aby czeladź tego rzemiosła *we cztery niedziele od przewodniej niedzieli poczynszy do łaźni nie chodziła* . . . (nie wymieniono dlaczego).

²⁵⁾ GRABOWSKI A. Starożytności Histor. polskie T. I. str. 160. (D. c. n.)

Gleichenberg w lecie 1863 r.

Wspomnienie z pobytu tamże w miesiącu Sierpniu 1863 r.

skreślił Prof. Dr. F. K. SKOBEL.

(Ciąg dalszy).

Apteka tutejsza bardzo porządnie utrzymana, ile mi się zdawało, nie wiele miała zatrudnienia. Można w niej oprócz leków z urzędu zaleconych, dostać także świeżych wód lekarskich, częściej żądanych. Tu się też wyrabiają kołaczyki ze soli,

pozostałych po wyparowaniu wody Konstantynowej, na wzór sławnych pastylków wiszyjskich i biliniańskich. Wątpię jednak, czy ten płód przemysłu miejscowego, chcący iść w zawód z placuzkami tyle poszukiwanemi, znajduje tyle pokupu, żeby producentowi wynagrodził trud i nakład.

Goście szukający rozrywki w dalszych wycieczkach, a nie chcący lub nie mogący ponosić trudów przechadzki, mają na swe zawołanie wygodne powozy z dobrym zaprzęgiem u tutejszego pocztmistrza, po cenie stałej, stosownie do odległości. A nawet nie potrzeba ich szukać. Albowiem dopóki jest jeszcze więcej gości w Gleichenbergu; dopóty stoją w pobliżności domu akeyjnego, naprzeciw willi d'ORSAY przynajmniej cztery powozy zaprzężone, mniejsze i większe. Najczęściej celem takich wycieczek bywa wzwyż pomieniona pustynia (*Klause*), lub leżące na wysokiej górze zamczysko Riegersburg; do którego jednak liczą z Gleichenbergu nil trzy. Wszakże do miejsc bliższych, jak n. p. do wsi Trautmansdorfu, o niespełna pół mili na zachód od źródła używają goście karyjolek, ciągniętych osłami. Ku wygodzie zaś chorych bardzo słabych, a chcących użyć świeżego powietrza, znajdują się lektyki, kryte i niekryte, w domu, w którym się mieści machina parowa.

Dla wszystkich przebywających w Gleichenbergu jest to rzeczą wielce pożądaną, że się tu znajduje stacja pocztowa, w której przysyłają dwa razy na dzień listy, dzienniki i paczki pomyślniejsze. Co większa, od r. 1860 bywa tu przez lato biuro telegraficzne umieszczone w gospodzie budzyńskiej.

Rozpisawszy się może zanadto o Gleichenbergu, nie mogę się jednak powściągnąć, bym jeszcze nie opowiedział w krótkości kolei, jakie w swym rozwoju przebywało to piękne zdrojowisko.

Dosyć tu będzie wspomnieć, że takowe już było znane Rzymianom; że jednak, gdy ci szczęśliwi i potężni zaborey, od innych gorszych od siebie, mianowicie od dzikich Hunów, Herulów, Awarów, z terazniejszego Sztyrsku wyparci zostali; ci zaś, jak wszysey barbarzyńcy, swe ślady znaczyli zniszczeniem: miejsce to opustoszało zupełnie. A chociaż później lud okoliczny zwrócił swą uwagę na tutejsze źródła; to przecież i później to najazdy Turków, to zaburzenia, częścią z przyczyny przesłań o religiję, częścią z powodu częstych waśni i sporów pomiędzy szlachtą a ludem wiejskim, nie dozwoliły w dawniejszych czasach korzystać chorym z tych skarbów rody. — Dopiero w smutnej dla nas pamięci roku 1772 niejaki Dr. GLEISNER, lekarz powiatu radgonańskiego (Radgona, miasto w Sztyrsku, zwane po niemiecku *Radkersburg*) zbadał chemicznie po raz pierwszy wodę z dzisiejszego źródła Konstantynowego; a w kilka lat potem powtórzył takie badanie znakomity na owe czasy balneolog lekarz wiedeński Dr. KRANTZ. Atoli rozbiory te niewiele wówczas zajęły lekarzów, którzy też wtedy w ogóle nie tyle co dziś cenili wody lekarskie. Dopiero znowu gdy około r. 1815

zaczęła się bardzo korzystna rozsyłka innej szczawy sztyrskiej, t. j. szczawy rogackiej; znalazła się pewna wdowa po kupeu w Marburgu, która jedynie w zamiarze rozprzedaży, wzięła w dzierżawę od dziedzica dóbr gleichenberskich hr. TRAUTMANS-DORFA źródło Konstantynowe, tudzież drugie, o półtory mili odeń odległe, zwane wówczas źródłem stradeńskim, a dziś źr. Janowem (na cześć ś. p. Areyksięcia JANA, szczególnego miłośnika i opiekuna Sztyrską), które znów 1818 r. rozebrał chemicznie Prof. Chemii w Wiedniu Dr. JAQUIN. Wszakże wtedy więcej ludzi garnęło się do tego źródła, aniżeli do tamtego. — W kilka lat potem (1827 r.) aptekarz grodziski SAILLER zwrócił uwagę na źródło pustynne; a gdy woda jego przez Dra HOLGERA zbadana została: wziął je tenże podobnie w dzierżawę.

Wszelako przy takich niedoleżnych usiłowaniach ludzi bez wielkich zasobów, wody te nie mogły się wstawić; zdrojowisko nie mogło się dźwignąć z poniżenia, w jakim zostawało.

Wreszcie 1834 r. Dr. WERLE poddał myśl ówczesnemu gubernatorowi Sztyrską, a późniejszemu ministrowi handlu, hr. M. KONST. WICKENBURGOWI, aby ku skuteczniejszemu rozwinięciu zdrojowiska przerzezonego, zawiązał towarzystwo akcyjjonaryjuszów, wypuszczając w obieg 1000 akcyi po 100 złr. Skutkiem zachęty ze strony poważanego powszechnie gubernatora, rozehwycono corychle wszystkie akcyje; a za zebrany tym sposobem kapitał, zakupiono odnogę doliny gleichenberskiej, zwaną doliną sulzleiteńską; nie tylko ze względu na kilka innych źródeł, znajdujących się obok owego najdawniej znanego; ale i z powodu jej położenia, dla chorych wiele dogodnego. Dolinę tę nazwano od pobliskiego zamku Gleichenberg, doliną gleichenberską, i tam postanowiono założyć osadę zdrojową. Teraz zarząd towarzystwa rozwinął godną największej pochwale czynność. Poruczył bowiem nasamprzód biegłemu chemikowi zbadanie wód tamiecznych, po ujęciu ich w porządnie ocembrowane studnie. Kazał wystawić pierwszy wielki dom mieszkalny dla gości (tak zw. „*Vereinshaus*“), łazienki (teraz L. 1 oznaczone) i inne budowle potrzebne dla administracji zdrojowiska; a zakupując kawalkami coraz to więcej ziemi, znaczenie rozszerzył jego obszar, by powiększyć ogród i zyskać więcej miejsca na nowe budowle. Co większa, nabył także na własność i wcielił niejako do wód gleichenberskich, wzwyz pomienione źródło pustynne, tudzież, ile mi się zdaje, zbyt odległe od Gleichenbergu źródło Janowe.

Tak tedy pierwsi chorzy przybyli tu na kuracyją w lecie 1837 r. A gdy skuteczność wód tujejszych, obok gorliwości administracji w zaspakajaniu potrzeb i życzeń pierwszych przybytniów, zupełnie ich zadowolili: przeto sława i wziętość tego zdrojowiska zwiększała się z każdym rokiem i doprowadziła je do obecnego kwitającego stanu.

Ale nierównie więcej, aniżeli owo towarzystwo akcyjne, uczynił dla Gleichenbergu hr. WICKEN-

BURG; zachęcając zamożnych obywateli sztyrskich do budowania tu domów, słowem i czynem. Sam bowiem wystawił tu oprócz kościoła, klasztoru i wspaniałego pałacu dla siebie, jeszcze sześć wielkich domów; na co, jak słyszałem, od osoby wiarogodnej, wynalóżył przeszło pół miliona złr. (D. u.)

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH

Rzecz

o leczeniu ran postrzałowych na polu bitwy.

Wyciąg

z dzieł STROMEYERA i LÖFFLERA przedmiotu tego dotyczących, podał

Dr. MAKSYMILIAN PAWLIKOWSKI z Kempna w W. Ks. Pozn.
(Ciąg dalszy).

W cięciu kolistém jednocześnie pierwsze pociągnięcie noża przecina wszystkie części miękkie aż do kości; tylko przy kości samej pokazujące się małe stożki rozdziela się kilkakrotnemi cięciami kolistemi, aby kości tak daleko ogolocić, ile potrzeba, aby utworzyć dobrą poduszkę dla trzonu. Nie jestto żadną zaletą, jeżeli poduszka ta wiele mięsa w sobie zawiera, bo ono i tak z czasem zniknie; ale na to zważać trzeba, aby tej poduszki skóra posiadała w całej pełni swęj zdolność do życia, co się osiąga nie naruszając organicznego związku z jej podstawą. Prostota jednak i łatwość wykonania największą jest tej metody zaletą.

Na większych członkach jednakże powstaje przy jednocześnie cięciu kolistém trudność ze sterczenia gołej kości, zwłaszcza jeżeli mięsa, jak zwykle u młodych żołnierzy, są jedrne. Wtedy jest lepiej i łatwiej poprzednio skórę samą przeciąć naokoło; warstwą mięsną zaś drugiem cięciem tam, gdzie kość ma być odpilowaną — dwuczasowe cięcie koliste.

Że odłączona obrączka skóra zwykle obumiera, jest zarzutem przeciw tej metodzie, który wtedy tylko wytlumaczyć się daje, ilekroć niewprawny operator popełnia błąd, że drobnemi pociągami noża skórę dokładnie oddziela. Koniecznie się trzeba zadowolnić takim stopniem odłączenia skóry, który osiągnąć można w ten sposób, że kiedy poinocnik przeciętą naokoło skórę mocno odciąga, to się naciąga warstwą następną powtórnie i na około prostopadle i równo pociąga się nożem. Wtedy pozostaje też cała tkanka łączna przy skórze; poduszka z tłuszczu skóry jedynie jest widoczną przy brzegu cięcia a ustawiczne odżywianie oddzielonej skóry jest zapewnione.

Dostateczne ogolnienie kości przed pitowaniem wymaga przy każdym cięciu kolistém szczególniejszej uwagi, jeżeli leczenie z góry nie ma być wielce utrudnione. W udzie n. p. jest ogolnienie kości na dwa-trzy cale konieczném, to jest od tego miejsca, gdzie nóż kości pierwszy raz się dotknął. Ale i przy dwuczasowém cięciu kolistém tę czynność można jeszcze przez to poprzec, iż po cięciu mięsném jeszcze małe przy kości znajdujące się ostro-

słupy mięśniowe małemi cięciami na około się odłącza.

Dla tej konieczności ogolocenia sporego kawałka kości, użyciu cięcia kolistego zakreślone są pewne granice, wtedy zwłaszcza, jeżeli rodzaj zranienia zniewala nas do wykonania amputacji blisko tułowia. Wtedy właściwem jest cięcie płatowe, jemu też należy się pierwszeństwo, jeżeli zniszczenie części miękkich z jednej strony członka dalej sięga aniżeli z drugiej. Ale to też są tylko pojedyncze przypadki w których to cięcie jest koniecznym; przynajmniej co do doraźnych amputacji na połu bitwy.

Znana metoda LANGENBECKA, wykrawania płata od zewnątrz na wewnątrz, pod względem czystości i postaci rany jest najbliższą cięcia kolistego. Ażeby ją dobrze wykonać, potrzeba bardzo ostrych nożów; staje się także trudną, jeżeli w złamaniach postrzałowych części miękkie już nie mogą być doprowadzone do stopnia naprężenia, koniecznego dla dobrego cięcia, i jeżeli nierówne spuszczenie części miękkich zmusza nas do pokrycia trzonu jednym płatem. Wtedy potrzeba również utworzyć płat od wewnątrz na zewnątrz, co atoli mniej się zaleca.

Przy wszystkich cięciach płatowych wystrzegać się należy wykrawania płatów zbyt grubych. Już wyżej wspomniano, że mięso na nie się tu nie przyda, a zbytek jego może leczenie bardzo utrudnić.

Gdzie uchodzi starać się trzeba dwa płaty utworzyć chociażby co do ich wielkości rozmaicie się rzecz miała; nigdy zaś nie należy o tem zapominać, aby okromi większego był przynajmniej mały płat ze skóry.

b) Miejsce amputacji.

Amputować trzeba ile można najdalej od tułowia, jeżeli jest wybór. Nie stosuje się to atoli do zranień wskazujących amputację w stawie barkowym lub biodrowym lub tuż pod takowemi. Doświadczenie nauczyło że tam operacja szczęśliwie, tutaj zaś śmiertelnie przebiegać zwykła. Owo prawidło tedy zasługuje przedewszystkiem na uwagę na odnogach dolnych. Amputacja jednak w kolanowym stawie sprawia także złe trzony również w stawie łokciowym że jej zaniechać całkiem potrzeba. Czy w stawie stopowym amputować, rzadko kiedy zachodzi pytanie; ponieważ w zranieniach tej okolicy, jeżeli niedopuszczają leczenia zachowawczego; tak znaczne zwykle bywa uszkodzenie części miękkich, że się odjęcie ponad stawem przekłada. W postrzałach karabinowych wystarcza, gdy się członek tuż ponad granicą rozłupania odejmuje, jeżeli trafiło wyższą trzecią część, wtedy pewniej jest dzieło to wykonać ponad najbliższym stawem. Po postrzałach armatnich można w górnej trzeciej części odcinować, jeżeli zranienie ogranicza się do niższej trzeciej części członka — jeżeli sięga wyżej wteczas odcięcie wykonać potrzeba nad stawem najbliższym.

(D. c. n.)

Noga Madurska (Madura-Fuss), choroba wywołana pasorzytem roślinnym.

A. HIRSCH zebrawszy wiadomości podane przez lekarzy wschodnio-indyjskich o tej osłiwiej postaci chorobowej, zamieścił je w czasopiśmie VIRCHOWA (*Virch. Archiv.*) XXVII. 98 — 115. Wyjęte one są głównie z dzieła VANDYKEGO CARTERA profesora Anatomii w szkole głównej lekarskiej w Bombaju (*the Fungus disease of India*) i z rozprawy BIDIEGO zawartej w czasopiśmie ewierórcznym lekarskiem madraskim (*Madras. quart. Journal. of med. Sc. 1862 April 222.*) Cierpienie poczyna się, jak to nazwa wskazuje, w nodze a mianowicie po największej części na podszewie w postaci jednego lub kilku zbitych, nie bolesnych i ruchomych guzów mających siedzibę w tkance łącznej podskórnej. Nader rzadko zajętemi bywają obie nogi, a rzadziej jeszcze korzeni ręki. Wzrost tych guzów jest bardzo wolny, lecz, ile się zdaje ciągly. Po 3—7 latach dosięgają znacznej wielkości, wznoszą się nadej na ich powierzchni brodawkowe guzy które przepękają. Zanim to jeszcze nastąpi już głębokie zmiany zaszły w całej grubości nogi. Takowa okazuje nieforemną bryłę, objętość zwiększona jest w dwój- i trójnásob, palce daleko od siebie porozpychane nieregularny mają układ. Wyrodzenie ogranicza się albo do części przodkowej nogi, albo też przekracza staw korzenia nogi, wydarzały się nawet przypadki, w których musiano odcinować odnogę powyżej kolana. Powłoki ponad obrzmieniem pominawszy miejsca przedziurawione otoczono brzegami nabrzętkłemi (*wulstiq*) nie są zmienione. Zdrowie ogólne pozostaje nienaruszonem aż do pory dość późnej, w której schnięcie (*Marasmus*) się wszczynają.

Z otworów owrzodziałych wylewa się ciecz cienka, żółtawa, cuchnąca, zawierająca liczne, małe czarne, mniej więcej twarde i nieregularne ciała. Masy te wielkości główki od szpilki aż do kuli karabinowej opisuje CARTER, który pierwszy odkrył prawdziwą przyrodę choroby w sposób następujący: są to ciała okrągławe, rozmaicie wysyconej barwy szarej, cisawej nawet czarnej i różnej zbitości, na przecięciu mają budowę promienistą. Składają się z pęczków włókien przebiegających promienisto i rozgałęzionych. Na końcach mają takowe częstokroć okrągławe, bardzo tęgie i ciemno zabarwione obrzmienia nadające powierzchni wejście morwowe (*maulbeerartig*). Pęczki te składają się z nader cienkich, jednorodnych włókien wielorako rozgałęzionych i z sobą splecionych, kuliste wydatne zaś głównie z cienkich różnecowych włókien mających na swym końcu komorki największej części bezjądrowe, poczęści jednakże i jądrowe niezbiarniste. Masy mniejsze tego rodzaju mają powstawać przez oddzielenie się pewnej części od większych.

Dno owrzodzenia składa się z istoty mięsnej w której napotyka się obok niezliczonych jajowatych i okrągławych odmian komórkowych rozradzających

się przez dzielenie także i zarodniki opisanych mas grzybowych oraz i mniejsze. Oprócz tego znajdują się także podścielisko belkowate (*Balkengerüst*) utworzone z gęstej sieci cewkowatych włókien, napełnione gęsto w pojedynczych miejscach wielkimi, jasnymi pęcherzykami, podobnymi do komórek krwi (?). Z opisu rozpoznać nie można, w jakim związku genetycznym są z sobą te różnorodne twory, ani też nabyć pewnego poglądu na rozpostarcie się wyrodzenia i w jaki sposób występują przytém przemiany tkaninowe. Owe miękkie, mięsne masy, pokrywające dno owrzodzenia poczytuje C. za grzybnią (*mycelium*) i mieni je otoczone błoną, prawdopodobnie z tkanki łącznej. Takie atoli odgraniczenie zdaje się nie wszędzie mieć miejsce, czytamy albowiem jak naprzód owe kuliste twory w tkance podskórnej kość mechanicznie wypierają; do wybujalności przykostnych powód dają, jak potém i kość sama w końcu mięknie; istota korowa znika, istota szpikowa staje się bardzo miękką, o rozstępach przestronnych napełnionych istotą galaretowatą, nazwaną przez innego spostrzegacza (*Eyreggo*) ikrowatą (*fischrogenartig*): nareszcie wszystkie tkaniny zamieniają się w taką masę i tylko ścięgna pozostają całe.

Choroba wydarza się tylko u tej części ludności wiejskiej co nie chodzi w obuwiu, a mieszkający miejscowi przypisują ją wpływowi pewnego rodzaju czulków (*mimosi*), którego kolee rządząją może tylko proste skaleczenie ułatwiające przystęp zarodnikom grzybkowym.

Gdy przypadki już daleko w rozwoju posunięte dostawały się jedynie pod opiekę lekarską, to pomoc polegała dotychczas tylko na odjęciu odnogi. (*Centralbl. f. m. Wiss. 1863 N. 26*).

ROZMAITOŚCI

KOMISYA BALNEOLOGICZNA

w c. k. Towarzystwie Naukowym Krakowskim odbyła w d. 5 b. m. i r. swoje posiedzenie, na którym naprzód Kol. Sawiczewski zajął uwagę obecnych ocenieniem galenicznem 2ch gatunków pastylek szeszawnickich, wyrobionych z wylugowanemi solami twardszego zdroja Magdalenowego, przyznając wyższość i pierwszeństwo pastylkom sprzedawanym przez P. Szalaya, nad drugim gatunkiem tegoż wyrobu, uskuteczniouym przez Dra Stopczanskiiego.

2. Następnie Sekretarz zawiadomił zgromadzonych, iż u-pragnione nsilowania Komisji Baln. pozyskania tu w Krakowie rozbioru ebemicznego borowiny krynickiej, o jaki u Komisji B. dopraszała się c. k. Dyrekeya krajowa Skarbu, dotąd weale nie dopisały požądanyim swym skutkiem.

3. Z kolci Dr. ZIELENIEWSKI jako główny referent wniosku Prof. DIETLA: *aby Komisya Baln. wypracowała dla zdrojowisk ojezystych instrukcyę ich urzadzania — i skreśliła program koniecznych potrzeb naszych zakladów kąpielnych* — odczytał swój referat, który dla gruntowniejszego zbadania w mowie będącego przedmiotu, uchwalono poddać obnosnie Człon-

kom Komisji Baln. dla poczynienia nad nim mogących się nasunąć uwag lub uzupełnień.

4. Resztę posiedzenia poświęcono obradom nad praktycznym wykonaniem wniosku Prezesa T. N. K. Prof. MAJERA, dotyczący obniżenia cen, dotąd w zdrojowiskach naszych używanych; których wysokość mianowicie co do kilku gałęzi gospodarstwa zdrojowego u nas, wykazała piśmienna praca kol. ZIELENIEWSKIEGO w Przeglądzie lek. z r. 1863 N. 42 — 45 zamieszczona.

Ruch chorych w szpitalu Starozakonnym krakowskim w miesiącu Styczeniu r. b.

Pozostało z końcem Grudnia 1863 r. chorych	m.	21	k.	18	r.	39
Przybyło w ciągu Stycznia 1864 r.	"	"	13	"	9	" 22
Leczono więc ogółem	"	34	"	27	"	61
Z téj liczby opuściło szpital uleczonych	"	6	"	8	"	14
Umarło	"	2	"	2	"	4
Pozostało z końcem Stycznia 1864 r.	"	26	"	17	"	43
Razem jak wyżej	"	34	"	27	"	61

Liczba chorych codzienna największa dnia 30go i 31go = 44; najmniejsza od dnia 11go do 14go = 36; średnia przeciętna = 39⁵/₃₁; po potrąceniu więźniów odsiadujących karę za długi, a do szpitala na kuracyą przesłanych ilość dzienna przeciętna = 37⁵/₃₁.

Z chorób ostrych pojawiały się pojedyncze przypadki: zianicy, zapalenia płuc ze sechorzałością zimniczną, niezłym oskrzelowego i żółdkowo-jelitowego. Tymnie zaś zgłaszali się chorzy z cierpieniami zadawniałemi, które w ostrzej porze roku wznógltszy się znacznie, stały się daleko dokuczliwszemi.

Pomiędzy niemi przeważała ilością gruźlica płucna, z której troje zmarło; czwarty przypadek śmierci wydarzył się u mężczyzny 34 lat mającego przybyłego do zakładu na dzień jeden przed skoneim z niedomykalnością zastawki serca dwukończystą, w następstwie której rozwinęła się opuchlina brzucha i powłok, zapalenie osierdzia i zgorzelina nogi i przedudzia prawego.

Nowe rozporządzenie co do szczepienia krowianki.

Według rozporządzenia Wysokiego Ministerstwa Stanu z dnia 22 Grudnia 1863 r. do L. 8340 sześciotygodniowe uczęszczenie na naukę szczepienia ma być również obowiązkowe, jak inne przedmioty lekarskie konieczne wymagane.

Przy egzaminach ścisłych ma nastąpić przesłuchanie z téjże wiadomości.

Zamianowany Dr. ANTONI ŻEBRACKI rozporządzałny lekarz żupański (*Comitats-Arzt*) lekarzem obwodowym w Żółkwi.

WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

NAJNOWSZE DZIEŁA LEKARSKIE POLSKIE.

Karwacki Alexander, O durze czyli tyfusie zaraźliwym. Warszawa 1863 (Ant.). Druk J. Krokoszyńskiego 8vo 48 str.
Wileczkowski W. Dr., Przewodnik do pielęgowania chorych. Warszawa 1863 (Ant.). W drukarni przy Komisji rząd. sprawiedliwości 8vo 101 str. Cena 3 Złp.

Powyższe dzieła nabyć można w Księgarni D. E. Friedleina w Krakowie.