

REDAKCJA
w Krakowie
Ul. Sławkowska, 282.

PRZEGŁĄD LEKARSKI

Wychodzi co Sobotę
w objętości
jednego arkusza.


CENA:
w Krakowie rocznie Zł. 6 w. a.
półrocznie Zł. 3 w. a.
w Państwie Austriackiem
■ przesył. poczt. rocznie Złr. 6 c. 60
" półrocznie Złr. 3 c. 30

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH
I LEKARSKICH
C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO.

OGŁOSZENIA PRZYJMUJE:
Biuro Redakcyi po cenie 5 cent.
od wiersza drobnego (petit) oprócz
30 cent. opłaty stemplowej

Numer pojed. kosztuje 15 c.

Treść: Roczne sprawozdania z działań szpitalów w Galicyi. — Buszek: O złamaniu rzepki (z kliniki prof. Bryka). (Dok.) — Seiborowski: Zdrojowiska krajowe w r. 1870. (C. d.) — Wyciągi z pism lek. — Posiedzenie 9te Tow. lek. krak. Wiadomości urzędowe. — Ign. Barbar: O przyczynach mactwa lekarskiego. (Dok.) — Wiadomości potoczne. —

 Szan. Czytelników, którym opłacone półrocze kończy się z b. m., upraszamy o rychłe odnowienie przedpłaty dla uniknięcia opóźnień w przesyłce.

Kraków, dnia 19 czerwca 1871.

(Roczne sprawozdania z działań szpitalów i zakładów dobroczynnych w Galicyi).

Do niedostatków zarządu szpitali krajowych należy także brak wszelkiej jawności w działaniach tegoż.

We wszystkich krajach europejskich, nawet w Rosyi, władze zwierzchnie nad szpitalami ogłaszają corocznie zdanie sprawy z działań szpitali i zakładów dobroczynnych zostających pod ich zarządem. Przypominamy tutaj ciekawe sprawozdania roczne z czynności byłej Rady głównej opiekuńczej zakładów dobroczynnych Królestwa Polskiego, oraz sprawozdania z administracji szpitali w wolnym mieście Krakowie podawane do wiadomości powszechniej przez Dyrekcję ogólną tychże szpitali.

W Galicyi zwyczaj podobny nie istnieje, w skutek czego nie mamy żadnych materiałów do statystyki szpitalnej; bo przecież skąpych wiadomości o szpitalach i zakładach dobroczynnych zawartych w tak zwanym schematyzmie Namiestnictwa galicyjskiego nikt nie może uważać za materiał statystyczny.

W interesie samego zarządu, a tém bardziej pomyślności zakładów dobroczynnych w ogóle spoczywa potrzeba ogólnego obrazu działań szpitali i zakładów dobroczynnych krajowych. Umiejętność administracyjna i lekarska, tudzież o-

pinia publiczna również ma prawo domagać się podobnego obrazu.

Na tej jedynie drodze Sejm, Wydział krajowy, wreszcie kraj cały, zwłaszcza też lekarze, których sprawa ta obchodzi najbliżej, dojść mogą do jasnego wyobrażenia o stanie tych ważnych instytucji powszechnego dobra, o ich niedostatkach, wzroście lub upadku. Cyfry też najlepiej nam wskażą środki zaradcze.

Wydatki na utrzymanie szpitali i zakładów dobroczynnych z funduszu krajowego ponoszone stanowią jeden z najgłówniejszych działów budżetu krajowego. Słusznie też opinia publiczna może wymagać corocznego obrazu z działań Wydziału krajowego w zarządzie szpitali. Jest to sprawa publicznego znaczenia, ważna zarówno pod względem lekarskim, jak i społeczno-ekonomicznym.

Z tych powodów wyrażamy na tém miejscu życzenie, aby w Galicyi zwyczaj ogłaszania corocznych sprawozdań z działań szpitali i zakładów dobroczynnych jak najprędzej wszedł w życie.

Takie sprawozdania obejmować winny naszym zdaniem:

1) Wymienienie szpitali i instytutów dobroczynnych z uwzględnieniem stosunku liczby miejsc etatowych do ludności miejscowej.

2) Statystykę szpitalną w najobszerniejszym tego słowa znaczeniu.

3) Wyszczególnienie dochodów szpitali i zakładów dobroczynnych (kapitały, zapisy i darowizny, zasiłki, zwroty kosztów leczenia chorych i pielęgnowania ubogich).

4) Wyszczególnienie rozchodów szpitali i zakładów dobroczynnych (na żywność, leki, opał,

światło i pranie, na odzież, pościel, w ogóle na inwentarz szpitalny, na naprawy i utrzymanie budowli, na nowe budowle).

5) Ustawy i szczegółowe rozporządzenia, decyzje Wydziału krajowego w sprawach zarządu szpitali i zakładów dobroczynnych.

6) Dokonane w ciągu roku ulepszenia.

7) Obraz posług świadczonych przez zakłady dobroczynne w ogóle.

8) Wreszcie skład służby szpitalnej i zakładów dobroczynnych, rad szpitalnych i rad nadzorczych.

Materyały do tej wiadomości Wydział krajowy z pewnością posiada, a mając osobnego urzędnika do spraw szpitalnych i do tego lekarza, może wymagać od niego zestawienia rozrzuconych materyałów w obraz rozumowany.

Nie żądamy więc rzeczy nadzwyczajnych, a po dobrotliwej troskliwości Wydziału krajowego o pomyślność i wzrost szpitali spodziewać się możemy, iż w krótkość uczyni wyrażonym tutaj życzeniom.

Poruszamy wreszcie myśl, czy na najbliższej kadencji sejmowej nie byłoby stosownem i pożytecznem uczynić wnioszek do uchwały sejmowej, zalecającej Wydziałowi krajowemu ogłaszanie w mowie będących sprawozdań rocznych. Myśl tę polecamy uwadze lekarzy posłów. Nie jest ona nowa w naszym kraju, statut bowiem urządzający szpitale b. wolnego miasta Krakowa (§ 9) wymagał od Dyrekcyi ogólnej tych szpitali podawania takich rocznych sprawozdań z administracyi szpitalnej do wiadomości publicznej.

Jawność ochroni Wydział krajowy od niesłuszných nieraz zarzutów, a nawet napaści na wykonywanie administracyi szpitalnej.

Jesteśmy pewni i przekonani, iż Wydział krajowy czyni, co tylko jest w jego mocy, dla dobra chorych i ubogich, oraz pomyślności zakładów dobroczynnych. Sprawozdania roczne może okazać, iż więcej nie może on zdziałać, a również mogą okazać, gdzie jest prawdziwa przyczyna złego.

L—ski.

Z KLINIKI CHIRURGICZNEJ Prof. BRYKA W KRAKOWIE.

UWAGI

nad złamaniami rzepki.

Skreślił Dr. **Jan Buszek** w Krakowie.

(Dokończenie.)

II. J. M. odzwierny kliniczny, lat 63 leczący, dobrze zbudowany i odżywiony, przebywał przed 15 laty zimnicę krótki czas trwającą. Przechożąc dn. 15 Grudnia 1868 r. trochę podchmielony, spotkał się nagle na rogu ulicy z dorózką. Dyszłem trącony chciał się zatrzymać, upadając; gdy w tém nagle doznaje bardzo gwałtownego bólu w kolanie i upada bokiem na kamienie. Przywieziony do kliniki, tego samego wieczora dostawał na obrażone kolano okłady lodowe.

Na skórze uszkodzonego kolana nie znaleziono ani śladu stłuczenia, kolano miernie obrzmiało, rzepki odłamek górny większy przedzielony od dolnego brózdą przeszło cał szeroka, brzegi odłamków dobrze wymacalne.

Dn. 26 Grudnia, gdy stan zapalny kolana bardzo się złagodził, opatrzone odnogę w opisany sposób. Odłamki dały się zbliżyć dokładnie do siebie.

Gdy d. 31 Grudnia z powodu bólu w kolanie zdjęto przyrząd, znaleziono kolano zupełnie wyklęśle, a odłamki rzepki na kilka linii odległe od siebie.

Dn. 1 Stycznia 1869 opatrzone odnogę, jak przedtém. Dn. 9. przy odmienianiu pasków przylepcowych nie dały się już wysłedzić brzegi odłamkowe, tylko mostek je spajający.

Dn. 21 Stycznia odjęto przyrząd, a opasaną odnogę ułożono w przyrządzie strzemiączkowym na słomiance.

Dn. 23 Stycznia zaczął chory przechadzać się o kulach. Odłamki rzepki już się nie rozchodziły.

Dn. 26 Stycznia założono choremu przyrząd Mathieugo, jednak chory czuł się swobodniejszym w chodzeniu bez niego. Dlatego d. 27 Stycznia

z kołanem owiniętą zwykłą opaską opuścił klinikę o lasce. Obecnie chory ten pełni swoje obowiązki, przenosi nawet na noszach chorych, chodzi dosyć swobodnie po schodach. Wytworzony mostek pomiędzy odławkami rzepki stanowi u niego prawie jednolitą całość z odławkami.

III. K. S., nauczyciel muzyki z Czech, nędznie zbudowany, miernie odżywiony, nie miał przebywać żadnej choroby.

Dn. 11 Grudnia 1870 r., ześlizgnąwszy się ze stopnia, upadł na bok prawy. Wstać już sam nie mógł, doznając dotkliwego bólu w kolanie prawem. Zaniesiony do domu używał lodowych okładów na kolano, które w krótkim czasie znacznie obrzmieć miało.

Dn. 15 Grudnia przywieziony do kliniki miał kolano prawe grubsze o 7 centm., skórę na niemi lśniącą, bladą, gorętszą, bez śladu stłuczenia. Obrzęk kolana bardzo wyraźnie chęłbotał, a w nim dały się wymacać dwa odłamki rzepki. Odległość ości biodrowej przodkowej górnej od brzegu rzepki była na nodze prawej o 3 centm. krótsza. Brzegi odłameków wyraźnie wyczuć się dały, górny odłamek był większy. Odległość ich wynosiła blisko 2 cale. Zastosowano lodowe okłady.

Dn. 22 Grudnia obrzęk kolana prawie zupełnie ustąpił. Założono przyrząd.

Dn. 4 Stycznia 1871 dostał chory silnych bólów w kolanie chorém, dlatego na nowo lodowe okłady zalecono.

Dn. 7 Stycznia z powodu ciągłych bólów odjęto przyrząd i położono chorego w spodnie Bonneta.

Ponieważ d. 8 Stycznia uskarżał się chory na to położenie, a ból przeniósł się do stawu biodrowego lewego, założono przyrząd strzemiączkowy. W dniu tym stwierdzono wypełnienie bródki między odławkami.

Dn. 14 Stycznia ponieważ chory przekonał się, że o lasce dosyć wygodnie chodzi potrafi, wyprosił się do domu. Chory ten chodzi dzisiaj o lasce na lekcye, chociaż, idąc, nogę za sobą pociąga.

Z porównania sposobu leczenia złamania rzepki w przytoczonych przypadkach z metodami wyżej nadmienionemi okazuje się:

1. Że rynewka, którą podał Price, albo inna, odpowiadająca wymaganiom powyżej wyliczonym, może utrzymać odnogę w najkorzystniejszych warunkach leczenia już to przez swoje wycięcie w okolicy kolana, którądy można je w każdej chwili oglądać i odpowiednie okłady stosować; już też przez umieszczenie gwoździa haczykowego na zewnętrznej stronie odpowiadającej dołkowi podkolanowemu, na którym paski przyłepcowe dają się stale zahaczyć.

2. Że naciąganie paskami przyłepcówami odłameków rzepki daje najpewniejszą rękojmię silnego i trwałego utrzymania tychże w zetknięciu, bo się te ani nie ześlizgują, ani zahaczone w swoim napięciu nie popuszczają.

3. Że klatka Saltera ustawiona na łóżku utrzymuje odnogę zgniętą w pachwinie, a wyprostowaną w kolanie; dalej, co jest okolicznością ważniejszą, a w innych sposobach zupełnie pominiętą, chory może ją poruszać z dołu ku górze i na odwrót za pomocą kółka posuwającego się na pręcie żelaznym umieszczonym na stropie tej klatki.

Sposób więc profesora Bryka jak z jednej strony zaleca swoją prostotą, tak z drugiej strony dokładniej czyni zadosyć wskazaniom samego złamania, niż inne sposoby dotychczas używane.

POGLĄD

na ruch i postęp w zdrojowiskach krajowych podczas pory zdrojowej roku 1870

skreślony na podstawie sprawozdań ze zdrojowisk nadesłanych i na posiedzeniu Komisji balneologicznej w dniu 29 Marca 1871 r. odczytany przez

Dr. **Władysława Ściborowskiego**,
lekarza ordynującego w Szezawnicy.

(Ciąg dalszy).

10. Truskawiec. Podług obszernego i starannie skreślonego sprawozdania lekarza zdrojowego Dr. Zygmunta Riegera.

W ciągu pory zdrojowej 456 rodzin złożonych z osób 811 bawiło w Truskawcu; z tych tylko 17 przybyło z Księstw naddunajskich, Podola i Wołynia, reszta z prowincyj do Państwa austriackiego należących. W porównaniu z r. 1869 było osób mniej o 69.

Z chorób najwięcej było przypadków goścecia i dny (155), dalej zółż (94) i chorób narządu moczo pęciowego (94).

Kąpieli wydano waniennych 16520, nasiadowych 50, natryskowych 76, spadowych 240, błotnych 290, razem zaś 17.176. Wód sprowadzonych sprzedano 267 flaszek.

Truskawiec dotychczas stanowiący część dóbr skarbowych w r. z. przeszedł na własność spółki przemysłowców w Drohobyczy zamieszkałych. Ponieważ sprzedaż nastąpiła na wiosnę dopiero, nowi nabywcy, jakkolwiek stosujący się do rad lekarza zdrojowego, nie wiele ulepszeń mogli zaprowadzić. Do tych należą: Urządzenie kąpieli natryskowych w dwóch izbach łaźniowych nie kosztowne a praktyczne, tak żeby kobiety, bez rozbierania się i zamoczenia odzieży, kąpiele tego rodzaju mogły używać; oraz sprawienie narzędzi fizycznych do spostrzeżeń meteorologicznych. Dla poprawienia smaku wody, też wysycano sztucznie gazem kwasem węglowym. Skutek był zachęcającym, gdyż woda w ten sposób przyprawiona była znacznie przyjemniejszą, a przechowana, po upływie 24 godzin zmianie nie podlegała.

Sprawozdawca wspomina, że dla rozcieńczenia wody mineralnej wodą dopływającą z powodu ciągłych deszczów w zalecaniu wody pewne zmiany musiał zaprowadzić. Dalej zwraca uwagę, że w cierpieniach dnawych i gośceciowych przy współczesnych wadach sercowych nawet w w wysokim stopniu, kąpiele nie tylko nie szkodziły, ale nawet uspakajały gwałtowne bicie serca. (Tu Komisya baln. robi uwagę, że kąpiele letnie w ogóle ruchy serca uspakajają i gwałtowne bicie tego łagodzą; ma się rozumieć, że mowa jest tylko o kąpielach letnich, gorące bowiem stan pogarszają. Bardzo byłoby pożądanem, aby lekarze w zdrojowiskach, o ile się da, zbierali spostrzeżenia pod względem działania fizjologicznego tak kąpieli, jako i innych działaczy w zdrojowiskach używanych. na czynności ustroju i tego rodzaju uwagi do sprawozdań dołączali.)

Podawszy krótkie wykazy ze spostrzeżeń meteorologicznych, sprawozdawca przemawia za Truskawcem jako miejscem klimatycznym, zwłaszcza dla chorych piersiowych, przedstawiając łagodność powietrza, wygodny pobyt, żentycę i t. d. Jak dotychczas, Truskawiec najczęściej odwiedzany bywa przez starozakonnych, którzy w r. z. stanowili $\frac{4}{5}$ ogólnej liczby gości.

Aby miejsce jakie uznać za stosowne na zakład klimatyczny, zdaniem Komisji balneologicznej, najpierw przez lat kilka należy zbierać ściśle i dokładne spostrzeżenia meteorologiczne; te dopiero, należycie uporządkowane, w połączeniu ze stwierdzeniami doświadczeniem pomyślnymi wypadkami leczenia, pozwalają wydać pod tym względem zdanie stanowcze.

11. Żegiestów podług sprawozdania Dr. F. Bartmańskiego lekarza zdrojowego.

W r. 1870 przybyło do Żegiestowa 172 rodzin złożonych z 309 osób. Choroby leczone tamże należały przeważnie do trzech działów: niedokrwistości i blednicy, cierpien części rodnych i nieżyłtów narządu pokarmowego.

Kąpieli wydano waniennych 2630, nasiadowych 120, razem tedy 2750, nie licząc kąpieli rzecznych w Popradzie. Wody rozesłano 40.480 flaszek.

Z ulepszeń wymienia sprawozdawca dokonaną budowę drogi na około góry pod Żegiestowem, pozwalającej omijać męczącą drogę przez górę, i wystawienie mostu na rzece Muszyncy, (przy ujściu jej do Popradu), ułatwiającego stałą komunikacyą z Krynicią i Sączem, dawniej podczas długich deszczów przerywaną. W roku bieżącym mają przybyć urządzenia odpowiednie dla używających kąpieli rzecznych w Popradzie.

(Ciąg dalszy nast.)

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

Billroth: Znaczenie odszczepów kostnych w ranach postrzałowych.

(Berl. klin. Wochenschr. 12. 1871.)

Złamania z odszczepami (Splitterbrüche) w ranach postrzałowych różnią się bardzo znacznie od takichże złamań powstałych wskutek uszkodzeń machinami, przejechania, rozsadzania skał i t. d.: w tych ostatnich uszkodzenie części miękkich jest zawsze o wiele znaczniejszem, aniżeli kości, i występują w nich już dnia 2. lub 3go zapalenia posoczne postępowe tkanki łącznej, które szybko prowadzą do ogólnej posocznicy (Sepsis); w ranach postrzałowych części miękkie są mniej zniszczone, kości zaś znacznie.

Z takich uszkodzeń kostnych aut. zawsze oddalał odszczepy dające się odłączyć, zazwyczaj nacinając skórę i powięź, ażeby palcom i kleszczom zrobić miejsce dostateczne. Ułamki te są zwykle nader ostre i liczne. (Autor, mając często palce uszkodzone z innej przyczyny, nigdy ich sobie nie podrapał przy takim wyciąganiu: w tym celu przed każdą taką operacyą smarował sobie palce kleiną [collodium], a potem oliwą, po operacyi zaś zaraz starannie oczyszczał szczoteczką i mydłem.)

Krwotok w skutek takiego oddalania ułamków jest zawyczaj nieznaczny, po operacyi zaś ból i nabrzmienie zwykle zmniejszają się, a ropienie poprawia się. W obszerniejszym wywo.

dzie B. tłumaczy powody, skłaniające go do tego, że zawsze jak można najwcześniej oddala odszczepy, wbrew postępowaniu innych chirurgów, którzy dają im się otorbielać w ranie, ażeby następnie przez ropienie zostały wydalone. Wszelako jeżeli raniony przybył do B. już z ropieniem, aut. nie ruszał rany i tylko wtedy wprowadzał palce, jeżeli już było, albo następnie rozwinęło się nadmierne ropienie albo nadzwyczaj silne ropienie z gorączką.

Sposób, w jaki ostre ułamki działają szkodziwie, jest dwojaki: mechaniczny i chemiczny; wszystkie odłamane cząstki kostne poruszają się bezustannie wskutek tętnienia arteryj, a przez to wciąż drażnią mechanicznie; oprócz tego zaś ze szpiku kostnego gnijącego dostają się za każdym takim małym poruszeniem istoty posoczone do świeżych ran. Autor mniema, że większość młodszych chirurgów wbrew Pirogowowi i Stromeyerowi pochwali jego postępowanie zgodne z tym, co zalecają Baudens, Bruns i Beck.

St. J.

H. Sterling: Korzyść z podsiarkonów (Hypophosphite) zadawanych przeciw bolom zębów u kobiet ciężarnych.

(Amer. Journ. N. S. CXIII. p. 106. Schm. Jahrb. 149, pg. 290).

U osoby, która miała bardzo dobre zęby i nader starannie je utrzymywała, od 4go miesiąca pierwszej jej ciąży takowe tak szybko psuć się zaczęły, że w ciągu miesiąca musiano siedm zębów plombować, a bole gwałtowne bardzo podkopywały zdrowie.

Aut., wychodząc z tej zasady, że wydatek soli potrzebnych do tworzenia kości płodu jest powodem wspomnianych zjawisk, przepisał, — po nadaremne użyciu zwykłych środków, — podsiarkonu wapniowego, sodowego, potasowego i manganowego, każdego po 10 centygrm., 3 razy dziennie, w postaci glicerolu. Przy użyciu tego środka w krótkim czasie ból ustał, zęby przestały się psuć i stan ogólny znakomicie się poprawił.

St. J.

O przyrządzaniu limfy glicerynowej.

(Berl. klin. Wehseft. 21. 1881).

Z powodu pojawienia się nagminnie ospy w wielu okolicach Prus i braku ztąd limfy zwykłej

do szczepienia wydał Mühler, minister spraw duchownych i lekarskich tudzież oświecenia, w dniu 10 Maja b. r. do król. rejencji okólnik zalecający używać limfy glicerynowej do szczepienia i dołączył do niego przepis przyrządzania jej, który dla ważności przedmiotu podajemy w dosłownem tłumaczeniu.

Prawidłowe, należycie rozwinięte ospice u osoby zdrowej zaszczerpionej trzeba otworzyć tak, by limfa wypłynęła obficie; robić to najlepiej w ten sposób, że ostrą, dobrą igłą do szczepienia nakłuwa się ospicę na płasko. Limfę, która po kilku minutach wypływa, zbiera się kilkakrotnie szerokim oboostrzykiem (lancetem), przyczem, gdy się uciska lekko ospicę tym narzędziem, wypływa więcej limfy. Przez otarcie oboostrzyka przenosi się limfę na szkiełko od zegarka i dodaje do niej chemicznie czystej gliceryny i wody destylowanej w stosunku, że na jedną część limfy przypada dwie gliceryny i dwie wody. Następnie miesza się to wszystko należycie nowym pędzlem od tuszu, który także, jeżeli ma się zaraz szczepić, służy do powleczenia limfą, w znaczniejszej ilości, właściwej igły lub oboostrzyka.

W razie, jeżeli ma się limfę zachować na przyszłość, wciąga się ją ze szkiełka od zegarka w mocne rurki włoskowate lub za pomocą pędzla przenosi do fiaszeczek. Można także od razu zrobić przerzeczoną mieszaninę z limfy, gliceryny i wody we fiaszeczce obejmującej dwa do trzech gramów płynu (26—40 ziarn), a jeszcze do niego nie używaną.

Limfę glicerynową tak przechowaną należy przed każdym użyciem na nowo dobrze przemieszać.

Jeżeli chodzi o otrzymanie ospic dużych, w limfę obfitych, trzeba szczepić nie igłą lecz oboostrzykiem, na który się znaczną ilość limfy nabrało za pomocą płytkich nacięć w które po przesunięciu kilkakrotnem oboostrzyka wchodzi dużo limfy.

S. D.

SPRAWOZDANIA Z POSIEDZEŃ TOWARZYSTW PRZYRODNICZO-LEKARSKICH.

Towarzystwo lekarskie krakowskie.

Posiedzenie IX. z dnia 2. Maja 1871.

Prezes kol. Oettinger. Członków obecnych 18; jako gość Dr. Pietrzykowski.

1. Wybrano jednogłośnie Dr. Wincentego Szymonowicza członkiem korespondującym, a Dr. Stanisława Pareńskiego i Dr. Jana Buszka członkami czynnymi Towarzystwa.

2. Kol. Domański okazał kilka przyrządów elektrycznych lekarskich, a mianowicie zgłębnik Liebreicha do wykrywania pocisków metalowych w ranie, wykazał praktyczność należących do niego igieł, i wspomniał o przypadku postrzelenia grubym śrute, gdzie wraz z kol. Obalińskim użył przerzeczonego zgłębnika do odróżnienia kulki od gruczołu limfatycznego w głębi położonego.

Co do właściwego zgłębnika wyraził zdanie, iż w tej postaci, jaką mu pierwotnie nadał Liebreich, niema on wielkiej ważności praktycznej, albowiem przy lekkim dotknięciu się metalu igła magnetyczna nie zawsze zbacza, z powodu niedostatecznego zetknięcia się metalu z końcami polepileptycznymi zgłębnika; spodziewać się więc słusznie można, że trudności przy użyciu w ranie będą jeszcze większe, osobiście jeżeli metal powlecze się warstwą istot białkowatych, jakie się w ranie zawsze znajdują. Zdarzyć się zatem może, iż igła magnetyczna nie zboczy, chociaż pocisk tkwić będzie w ranie.

Następnie okazał najważniejsze części składowe przyrządu do prądu stałego, t. j. ogniwo Siemens'a— Halskego, odznaczające się praktycznością i trwałością i przyrząd składający się z girotropu, miarkownika służącego do użycia prądu galwanicznego wedle potrzeby z każdej parzystej liczby ogniw aż do 60, i galwanoskopu, który działa jak busola stycznych i kontroluje nie tylko stan baterji, lecz także natężenie prądu przez ustrój przeprowadzanego, co jest koniecznym dla badań naukowych, a ważnym dla praktyki.

3. Kol. Korczyński odczytał wyciąg z rozprawy Rhodego o wstrzykiwaniu podskórnym leków podniecających, wspominał o doświadczeniach Menzla i Porsa w klinice prof. Billrotha i przytoczył kilka własnych doświadczeń, które skutecznili zeszłego roku w klinice ś. p. prof. Dr. Gilewskiego, a które odnoszą się do chłonięcia przez skórę pożywek, jak białka, żółtka, rozcynów cukru, tłuszczów i gliceryny.

Dr. Korczyński.

WIADOMOŚCI URZĘDOWE.

Wydział lekarski uniwers. krakowski. odbył dnia 17 b. m. posiedzenie nadzwyczajne, na którym uchwalono:

a) że zmarłego prof. Gilewskiego w obowiązkach dziekańskich zastępować będzie najstarszy w urzędowaniu prof. zwyczajny, Dr. Skobel;

b) klinikę lekarską do końca bieżącego półrocza prowadzić będzie asystent téjże kliniki Dr. Pareński, odnosząc się w trudniejszych przypadkach do prof. anatomii patologicznej, Dr. Biesiadeckiego;

c) przy egzaminach ścisłych zastępować będzie zmarłego prof. Biesiadeckiego;

d) wybrano delegacją, złożoną z profesorów: Piotrowskiego (bawiącego obecnie w Wiedniu w Radzie Państwa) i Madurowicza, która w imieniu Wydziału odprowadzi zwłoki zmarłego kolegi na miejsce wiecznego spoczynku do Oed w Dolnej Austrii.

Prócz tego postanowiono, że nieobecnego z powodu słabości Dr. Rydla, profesora okulistyki, przy egzaminach ścisłych zastępować będzie prof. Bryk.

Czynności krajowej Rady zdrowia galicyjskiej na posiedzeniach odbytych w dniach 6 lutego, 6 marca, 3 kwietnia i 8 maja streszczają się, jak następuje:

a) uchwalono, aby przedstawić wys. ministerstwu potrzebę zatrzymania dotychczasowej liczby lekarzy powiatowych dla pełnienia urzędowych obowiązków przy c. k. starostwach, przyczem podniesiono zarazem konieczność rychłego stałego zorganizowania służby lekarskiej w kraju;

e) objawiono zdanie względem zmiany niektórych paragrafów regulaminu o zarazach stadnych z d. 6 grudnia 1868 l. 32592, odnoszących się do bydła chorego na płucę, pyski i racice, mianowicie oświadczone się przeciw używaniu mięsa z bydła na zarazę płucową zapadłego;

d) uchwalono wniosek względem pomnożenia posad weterynarzy urzędowych i stypendyów dla krajowej młodzieży oddającej się zawodowi weterynarskiemu;

e) wypowiedziano zdanie co do rocznego wynagrodzenia ryczałtowego za sanitarno-policyjne obdukcje wykonane z polecenia magistratu we Lwowie;

f) nadano stypendjum śp. Dra. Jakóba Rappaporta rygorozantowi medycyny Mojżeszowi Blumowi;

g) uchwalono przedłożenie wniosku, by już z d. 1 października r. b. zaprzestano przyjmować uczniów na pierwszy rok tutejszej szkoły medyczno-chirurgicznej;

h) oświadczone zgodnie z wnioskiem innych krajowych rad zdrowia, aby lekarzem powiatowym mianowanym z powodu reorganizacji służby lekarskiej przy wymierzeniu kwinkwennów (pięciolecia) wliczone zostały lata poprzedniej służby rządowej.

Z c. k. Namiestnictwa.

Lwów d. 5 czerwca 1871 r.

(G. Lw.)

Akt fundacyi stypendyjnej z zapisu ś. p. Me-darda Konieckiego zmarłego we Lwowie dnia 17 Marca 1868 r. zatwierdziło nareszcie Namiestnictwo lwowskie w m. maju r. b. Mocą rzeczzonego aktu ustanawia się obecnie 12 stypendyów, t. j. 6 po 200 złr., rocznie, a 6 po 150 złr., których rozdawnictwo należy do Senatu akademickiego Uniwersytetu krakowskiego.

SPRAWY POLICYJNO-LEKARSKIE.

O przyczynach matactwa lekarskiego w kraju naszym.

Napisał **Ignacy Barbar**, lekarz w Samborze.

(Dokończenie.)

Oficyna chirurgiczna ma właściwie przedstawiać zakład mający na celu przywracać do życia ludzi pozornie umarłych i w ogóle nieść pomoc lekarską w nagłych i gwałtownych przypadkach. Lecz tak się nie dzieje. Prawdziwi jej właściciele, dyplomowani chirurdzy, wstydzą się tego rzemiosła, oddają profesję w ręce subiektów cyrulickich, nie troszcząc się wcale, lub bardzo mało o ich czynności w zakładzie. Praktykanci czyli chłopcy cyrulicy przez cztero-letni pobyt swój w oficynach mają nabyć ogólną znajomość mięśni i kości ludzkich, opasek i przyrządów chirurgicznych; lecz to się we Lwowie i w Krakowie może dzieje, bo na prowincyi najmniejszego śladu wiedzy o tych przedmiotów u tych uczni Eskulapa dostrzedz nie można. Subiekt lub prowizor profesyi chirurgicznej (oficyny) puszcza się niekiedy na wieś, zaopatrzony w pijawki i w puszcza dło krwi, lub pomocnika w swém zastępstwie wysyłając na zarobek, na wsi za doktora medycyny u ludu uchodząc, puszcza krew, stawia pijawki, często i leki jakieś rozdaje, wedle własnego widzielnia. Jedni posiadają sztukę robienia przepuklin, zapaleń ocz i t. p., podczas poboru drogocenne przymioty; inni zaś mają sławę wielkiej zdolności spędzania płodu ludzkiego; inni znów posiadają inne podobnie budujące sztuki i t. d.

Te więc są skutki długoletniego istnienia oficyn chirurgicznych, a zarazem i tej fałszywej ambicji w ogóle prawie wszystkich lekarzy, uważających rwanie zębów, puszczenie krwi, stawianie pijawek za rzecz poniżającą ich zawód. Zapominają, lub wiedzieć nie chcą szanowni panowie koledzy, iż te wspomniane środki są operacyami, są środkami leczniczemi, które tylko w ręce lekarza pożądanym odnieść mogą skutek.

Kto wspomniane oficyny chirurgiczne zna bliżej, kto dokładniej przypatrzył się na prowincyi tej nieuzasadnionej samowoli subiektów cyrulickich w obchodzeniu się z chorymi zasięgającymi ich pomocy, ten pewnie nie powie, żem przesadził w opisie tak zwanych oficyn chirurgicznych.

Sądzę, iż najgłówniejsze przyczyny istniejącego matactwa w zawodzie lekarskim wypowiem, dodając, że wydawanie środków lekarskich w aptekach bez przepisu lekarza i nieuprawniona sprzedaż leków w sklepach korzennych wiele się przyczynia do szerzenia tego szalbierstwa. Że nie małe niebezpieczeństwa dla zdrowia, a nawet i dla życia wyniknąć mogą z wolnej sprzedaży różnych truciźn lub leków wydawanych bez zlecenia lekarskiego, to nie ulega najmniejszej wątpliwości.

Skończyłem; niechże ci, którzy biorą na się obowiązek zawiadowania sprawami sanitarnymi, okażą należytą troskliwość o dobro publicznego zdrowia, o rozkwit umiejętności, której tyłu synów kraju się poświęca. Wywiążą się z tego zadania, porządkując sanitarne stosunki kraju naszego wedle potrzeb tegoż.

KRONICZKA WOJENNA.

Wydawca „Dziennika urzędowego“ stanu Illinois w Ameryce półn. Hesing, który pojechał był do Wersalu z ładunkiem przedmiotów wszelkiego rodzaju, dostarczonych za pieniądze składkowe amerykańskie, takie między innymi podaje szczegóły w swém sprawozdaniu:

„... Gdy się opuści koleją żelazną pod Chateau Thierry, Nogent lub Nanteuil, gdzie wysadzono w powie trze tunele, i zobaczy się cały szereg wozów frachtowych i nawozowych, bez zasłony, naładowanych biednymi chorymi lub ranionymi żołnierzami, którzy już od 3ch dni są w drodze, nie otrzymawszy filiżanki ciepłej kawy lub zupy, lub zgoła cokolwiek do zjedzenia, oprócz suchego chleba, to można wściec się.

„Poprzysięgam na wszystkie świętości, iż ani jednego ranionego lub chorego nie widziałem w ambulansie z przykryciem, lub też choćby wiezionego w wagonie osobowym.

„Mielśmy tylko rzeczy lazaretowe, ale te na nieszczęście nie zostały użyte dla chorych. Zaledwie złożyliśmy je na składzie w Wersalu, nadeszło rozporządzenie komitetu centralnego z Berlina, aby wydać 426 kaftanów dla królewskiej straży przybocznej. Protestowałem, ale na próżno. Przyszło 426 chłopów zdrowych i silnych, którzy wygodnie sypią na kwaterach w domach pod pierzynami, i zabrali 426 kaftaników, podczas gdy biedni chorzy i ranni, mający 4 dni jechać na odkrytych wozach od gnoju, nie dostali ani jednego. . .

„Mielśmy z sobą za kilkaset talarów narzędzi lekarskich i zaledwie je rozpakowano, przyszli lekarze i zabrali je. Żołnierza sami uzbrajają w karabin; lekarzom pozwalają przyjmować w podarunku narzędzia wyrobione przez Amerykanów, podczas gdy książęta zbytkują. . .“

(Dz. Polski.)

WIADOMOŚCI POTOCZNE.

Zwłoki ś. p. Prof. Dr. Gilewskiego, zmarłego w Krakowie w dniu 15 b. m., wywiezione zostały ko-

eją żelazną d. 17 b. m. do Oed w Dolnej Austrii, majątku jego wdowy. Orszak kilkunasto-tysięczny, z członkami uniwersytetu na swém czele, postępował za trumną niesioną przez uczniów zmarłego aż na stacyą kolei żelaznej, gdzie prof. Dr. Józef Majer miał stósowną przemowę.

Obszerniejsze wspomnienie pośmiertne o zgasiłym przedwcześnie koledze podamy w jednym z następnych nrów naszego pisma, zebrawszy potrzebne po temu szczegóły.

Nowy szpital nadmorski dla dzieci żółtych. Zarząd pomocy publicznej we Francyi (*Administration de l'assistance publique*) po dokonanych od roku 1861 pomyślnych doświadczeniach w małym zakładzie na 100 łózek kazał wybudować na wybrzeżu miasteczka Berck nad cieśniną kaletańską nowy szpital na 500 łózek.

Dla zapewnienia dobrodziejstwa leczenia morskiego nie tylko ubogim dzieciom paryskim, lecz także rodzinom mniej zamożnym, zarząd wzmiankowany przeznaczył w r. z. na ten cel ów szpital mniejszy dawniejszy, zastrzegając 80 miejsc dla dzieci z Paryża, a 20 dla dzieci z departamentu północnego, za dzienną opłatą 1 franka 80 centymów.

(*Gaz d' hôp.* 1870. Nr. 72).

Pargamin przeciwny. Do opatrywania ran i wrzodów używają w ostatnich czasach pargaminu przeciwny gnilnego (*Pergantsept*) przyrządzanego przez Ecksteina przez napojenie pargaminu roztworem swędoocetanu żelaza (*ferrum pyroxylicum*). Skubankę można również napajać tym roztworem. Opatrunek tego rodzaju ma zmniejszać ropienie ran, a kreozot drzewny ma być skuteczniejszym od kwasu karbolowego. Pergantsept zabezpiecza i chroni od przystępu powietrza i jest tańszy od płótna.

O zabobonach ludu naszego wiejskiego czytamy w liście pisanym „z nad Warty“ do „Gaz. Polsk.“ (nr. 94.): „Jeżeli który zachoruje, kobiety zaraz odczyniają urok, rzucają węgiel na wodę i t. d. Doktora radzą się wtedy, gdy choroba niebezpieczna przybrała rozmiary. Wzywają też chętnie rady znachorów, lekarek nie mających najmniejszego o leczeniu wyobrażenia. Wzywana przychodzi z kawałeczkiem żelaza w rękę, kreśli nad głową rozmaite znaki i koła, odmawia tajemnicze wyrazy, zwracając się ku wschodowi — co może mieć miejsce „tylko po zachodzie słońca.“ Widzieliśmy izraelitkę odbywającą praktykę lekarską w ten sposób. Między lekarkami wiejskimi najgłówniejszą jest jedna mieszkająca pod Kołem: wieść niesie, że wstąpiły w nią duchy czterech doktorów potępionych, ztąd pochodzi głęboki jej rozum i przenikliwość w odgadywaniu najskrytszych tajemnic. Sława jej rozszerza się dosyć daleko, a przychodzących po radę zawsze jest dosyć.“

Z tegoż listu dowiadujemy się, że Dr. Tabaczynski założył w swej posiadłości, Racicinie, szpital wiejski tymczasowy, ma zaś zamiar wybudować tamże szpital stały. Potrzeba takich zakładów bardzo się czuć daje w tamtej okolicy, albowiem na trzy powiaty (koniński, kolski i słupecki) jest tylko jeden szpital — w Koninie.

† Dnia 15 Kwietnia r. b. umarł w Pizie, przeżywszy lat 36, Dr. Paweł Kruniewicz. Dawniej zajmował się wykonawstwem lekarskiem w Petersburgu; ostatnie kilka lat spędził we Włoszech, ratując własne zdrowie i udzielając rady chorym, którzy pod włoskim niebem rady dla siebie szukali. Byłto człowiek zacny, lekarz sumienny. W r. 1863 ogłosił w Pamiętniku Tow. lek. warsz. (t. XLIX, str. 101 — 111) „Kilka słów o kongresie oftalmologicznym w Paryżu“; w ostatnich latach pisywał do „Gazety lekarskiej“ warszawskiej. Warto byłoby, żeby kto ze znajomych nieboszczyka podał jeszcze jakie bliższe szczegóły z jego żywota.

† Dnia 27 Maja r. b. zmarł w Kutnie Dr. Karol Kosztulski, starszy syn niedawno zmarłego w Warszawie jubilata Dr. Jana Kosztulskiego.

Z powodu wyjazdu Dr. Władysława Ściborowskiego, sekretarza stałego T. l., do Szczawnicy na trzy miesiące letnie jako lekarza ordynującego tamże; wszelkie korespondencye do Towarzystwa lekarskiego aż do połowy Września r. b. nadsyłać należy być najaj pod adresem prezesa Tow. lek. krak., Dr. Oettingera (w domu Tow. nauk.)

U W I A D O M I E N I E.

Zbliżający się koniec półroczu daje nam powód do uprzedniego przypomnienia Szan. spółtowarzyszom i czytelnikom „Przeglądu lekarskiego“, aby zechcieli wcześniej nadsyłać przedpłatę dla uniknięcia przerwy w regularnej przesyłce. Sposób **najdogodniejszy i najtańszy** dla mieszkańców Monarchii austr.-węg. jest za pomocą **przekazu pocztowego**, gdyż przesyłka taka nie wymaga osobnego pisma i kosztuje tylko 5 centów.

Przedpłata półroczna w Krakowie wynosi. . . . 3 zł.

„ „ z przesyłką pocztową w granicach Monarchii rakusko-węgierskiej . . . 3 „ 30 c.

Przedpłata półroczna z przesyłką pocztową w granicach Związku Niemieckiego 2 tal. 10 sgr.

Po za granicami monarchii rak.-węg. i Związku niem. urzędy pocztowe przyjmujące przedpłatę wskazują cenę z doliczeniem nadwyżki za przesyłkę.

„Przegląd lekarski“ ma debit pocztowy w Cesarstwie rosyjskiem; chcąc sobie tam zapewnić pewny i regularny odbiór, należy go prenumerować koniecznie na najbliższym urzędzie pocztowym.