

REDAKCJA

w Krakowie

Ul. Sławkowska, 283.

# PRZEGLĄD LEKARSKI

Wychodzi co Sobotę  
w objętości  
jednego arkusza.

CENA:

w Krakowie rocznie Zł. 6 w. a.  
półrocznie Zł. 3 w. a.  
w Państwie Austriackim  
z przesył. pocz. rocz. Złr. 6 c. 60.  
półrocznie Złr. 3 c. 30.

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH  
I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO.

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

Numer pojed. kosztuje 15 c.

Treść: Janikowski: Z kazyjki sądowo-lek.: Śmierć noworodka z zalewu mózgowego. — J. Oettinger: Rzut oka na ruch chorych i chorób w szpitalu Izraelitów krak. w mieścach Czerwcu, Lipcu, Sierpniu i Wrześniu r. 1871. — Wyciągi z pism lek.: C. Martius: Leczenie ospy. — F. A. Mülhauser: Pociski ołowiane i rany postrzałowe. — Obersteiner: Przyczynki do anatomii patologicznej choroby umysłowej porażennej. — J. Senseman: Użycie saletranu bizmutu. — Denkowski i Hörschelmann: Leczenie duru. — Sprawozdania z posiedzeń Tow. przyrodniczo-lek.: Tow. lek. krak. — Rozmaitości naukowe: O pochodzeniu człowieka, najn. dzieło Darwina (C. d.) — Korespondencye Przgl. lek. — Wiad. urzędowe i pot. — Przgląd bibliograficzny.

## Z KAZUISTYKI SĄDOWO-LEKARSKIEJ.

Śmierć noworodka z zalewu mózgowego.

Opisał Prof. Dr. Janikowski w Krakowie.

Anastazyja N., dziewczka lat 25 licząca, w lecie r. 1867, zaszła w ciążę z parobkiem Wojciechem; ze stanem swym starannie kryła się przed domownikami.

We Środę dnia 8 Kwietnia 1868 przez cały dzień leżała na łóżku w stajni (gdzie zwykle sypiała), mając wielkie bóle.

Następnego dnia (9 Kwietnia) nad ranem leżąc w łóżku porodziła dziecię, które według jej własnego zeznania, trzy razy głośno krzyczało. Pomocy żadnej nie przyzywając, przerwała popowinę, a gdy minęły pierwsze bóle porodowe, zawięła dziecię, które się jeszcze ruszało, w płachtę, włożyła je do łóżka pod głowę tak, że się na niem położyła. Przez cały ten dzień leżała w stajni w łóżku, tając dalej, co z nią zaszło, a następnego dnia (10. Kwietnia) o 8mej z rana zanieśli już nieżywe dziecko na cmentarz i odgrzebawszy nieco ziemi z grobu świeżo usypanego, takowe powierzchnownie w ziemi skryła.

Rzecz ta w kilka dni doniosła się do sądu, tak, że dopiero 17 Kwietnia zarządzono dochodzenie sądowo-lekarskie, z którego okazało się, a) że odgrzebane na cmentarzu zwłoki dziecięcia płci żeńskiej, przez Anastazyją N. porodzonego, miały 18 cali wied. długości, ważyły 4 funty 8 łutów. Wymiar poprzeczny główki (pokryty włoskami na  $\frac{3}{4}$ " długimi) wynosił  $3\frac{1}{2}$ "", wymiar prosty 4", wymiar długi 5". Twarz pełna. b) Na lewym policzku zdarcię przyskórka  $\frac{3}{4}$ " w kwadrat mające, na wardze górnej ust po lewej stronie także zdarcię 3", długie. c) Chrząstki nosa i uszów dobrze wykształcone. d) Głowa znacznie podłużna, bez tyłgłowia (?). e) W jamie ust nie ma ciała obcych. f) Szyja krótka. g) Klatka piersiowa sklepista. h) Kończyny zaokrąglone. i) Przy pępku sznurek pępkowy 23" dłu-

gi, miejscami ciemno-brunatny, miejscami bladawy, przy końcu brudno czerwony, z brzegiem strzępiastym. k) Powłoki miękkie czaszki po lewej stronie bocznej mocno zaczerwienione, na przejściu krwią przesiąknięte; w odpowiednim miejscu kość boczna lewa przedstawia w okosnej na stronie zewnętrznej mocne nacieknięcie krwią, na wewnętrznej zaś stronie czerwone zabarwienie. l) Reszta zaś powłok miękkich i kości czaszkowych lekko różowo jest zabarwiona. m) Opony mózgowe szczególnie po stronie bocznej tylnej lewej mocno przekrwione. n) Zatoki mózgowe jako też komórki okryte krwią ciemną zsiadłą. o) Zatoka mózgu wiotka, miękka. p) Na podstawie tylnej czaszki dość znaczna ilość krwi czarnej zsiadłej. q) W jamie piersiowej płuca mocno zapadnięte, brzegi tychże ostre. Lewe płuco pokrywa całkiem serce. Przepona sięga do 5go żebra. Powierzchnia przednia płuc ciemno-czerwona, wysepki na nią nieznacznie wydane; powierzchnia tylna ciemno-wątrobowa. Płuca włożone do wody pływały na jej powierzchni, przekrawane wydawały szelest, a następnie pod wodą wygniatane wydawały bulki powietrza. r) W krtani i tchawicy nie obcego. s) Żołądek miał kierunek podłużny, zawierał nieco śluzu. t) W kiszkaach grubych smółka.

W zdaniu swém lekarze obducenci wyrazili się:

1. że dziecię Anastazyi N. było donoszone;  
2. że po przyjściu na świat krótki czas odychało, a zatem żyło;

3. że umarło w skutek udaru mózgowego (*apoplezia*), który prawdopodobnie powstał w ten sposób, iż Anastazyja jeszcze podczas bólów chodzila, przyczém wody przedwcześnie odeszły i główka się zaklinowała, za czém przemawia kształt téjże, a z ucisku główki powstał udar;

4. że jednak nie można zupełnie zaprzeczyć takiego powstania ucisku na główkę, iż płód główką wypadł na jaką powierzchnię twardą z łona matki w postawie stojącej.

Później zaś po przejrzeniu akt, na zapytanie sędziego oświadczyli:

5. że oznaki opisane pod b, k, m wyvodu

ogłędzin mogły powstać w skutek zewnętrznej siły mechanicznej i stać się przyczyną udaru;

6. ostatecznie, że dziecko to umarło na udar powstały w skutek trudnego porodu i że przy-

śnięcie tegoż przez matkę w sposób przez nią opisany nie było przyczyną jego śmierci.

(Ciąg dalszy nast.)

## R Z U T O K A

na ruch chorych i chorób w szpitalu Izraelitów krakowskim w miesiącach: Czerweu, Lipcu, Sierpniu i Wrześniu roku 1871.

Skreślił Dr. **Józef Oettinger.**

### I. Ruch chorych.

Pozostało z miesiąca poprz.	Przybyło w ciągu mies.			Leczono razem	W y s z ł o uleczonych lub nieuleczonych z polepszeniem			Umarło	Pozostało z końcem mies.										
	W	M. K. R.	R.		M. K. R.	M. K. R.	M. K. R.			M. K. R.									
Czerweu:	13.	16.	29.	54.	13.	17.	30.	—	1.	1.	4.	2.	6.	10.	7.	17.			
Lipcu	10.	7.	17.	16.	20.	36.	55.	12.	13.	25.	—	1.	1.	—	1.	1.	14.	12.	26.
Sierpniu	14.	12.	26.	14.	12.	26.	52.	9.	15.	24.	—	—	—	4.	—	4.	15.	9.	24.
Wrześniu	15.	9.	24.	22.	7.	29.	53.	19.	10.	29.	—	—	—	3.	2.	5.	15.	4.	19.
<hr/> 66. 50. 116 + 29=145. 53. 55. 108. — 2. 2. 11. 5. 16.																			

Biorąc miarę z liczby przybyłych ruch największy okazał się w Lipcu = 36, najniższy w Czerweu = 25, średni = 29 odpowiada Wrześniowi,

Stosunek uleczonych lub wyszłych z poprawą zdrowia do ogólnej liczby =  $108 : 145 = 74 \frac{14}{99} \%$

„ umarłych do ogólnej liczby leczonych =  $16 : 145 = 1 : 9 \frac{1}{16} = 11 \frac{1}{99} \%$

Co do płci „przeważała” między „przyjętymi” mężka w stosunku =  $66 : 50$  czyli o  $12 \%$  z wyłączeniem gruźlicy płucnej =  $14 : 139 = 1 : 9 \frac{13}{14} = 10 \frac{10}{139} \%$

Liczba dzienna najwyższa dn. 2go i 5go Czerwca = 31; najniższa w dniach od 28 Czerwca do 2go Lipca, następnie dn. 10 i 11go Lipca, na koniec dn. 27 i 28 Września = 17, średnia =  $23 \frac{1}{31}$ .

Liczba zmarłych najwyższa w Czerweu = 6, najniższa w Lipcu = 1, średnia = 4 w Sierpniu.

### II. Ruch chorób.

#### 1. W ogólności.

Z leczonych w ciągu 4 letnich miesięcy postaci chorobowych, żadna nie przybrała rozmiarów szerszej rozpostartego cierpienia nagminnego. Mimo to dawały się spostrzegać wyraźne wahania w podnoszeniu się i zniżaniu liczby pojedynczych niemocy w różnych miesiącach.

W ogólności przypadki ostre wynosiły niemal połowę, a ze względu na pojedyncze miesiące był stosunek ostrych do przewłocznych w Czerweu = 13 : 12; w Lipcu nastąpiła równowaga = 18 : 18; w Sierpniu = 12 : 14 a we Wrześniu = 15 : 14.

Z pośród chorób ostrych z liczbami względnie największemi występowały idąc porządkiem od najwyższych do coraz niższych:

	z ogólną liczbą 20tu		(m. 5 k: 15)
Zimnica	8	( „ 7	1)
Zapal. płuc i opłucny	8	( „ 3	5)
Nieżyt oskrzelowy	7	( „ 3	4)
Zapal. spojówek	4	( „ 3	1)
Gościec ostry stawów	3	( „ 2	1)
Durzyca	3	( „ 3	—)

Na pojedyncze miesiące rozdzieliły się stosunki przewagi jak następuje:

W Czerweu liczbę najwyższą ma zapal. płuc = 4; po niem nieżyt przew. pok. = 3. Ten ostatni góruje w 3ch następnych miesiącach. okazując liczby: 5, 6, 6 (w Lipcu i Sierpniu wyłącznie u kobiet), drugie miejsce zajmują w Lipcu zimnica (3) i zapalenia płuc (3) a we Wrześniu zimnica (5 u samych mężczyzn), kiedy w Sierpniu żadna inna niemoc ostra nie przekroczyła liczby dwóch przypadków. Wynika z tego porównania, że po przycichnieniu durzyca wysypkowej, która od Marca przez Kwiecień i Maj liczebnie się była wzmogła, przekraczając atoli mało tylko granice epidemii domowej i ulicznej, zapalenie płuc, które ilością przypadków w Maju już ją było prześcignęło, w Czerweu utrzymywało się jeszcze lubo już malejąc przy przewadze, którą w Lipcu i Sierpniu ustąpiło nieżyłowi przewodu pokarmowego. Temu zaś w Wrześniu dorównywa niemal zimnica.

W roku 1870: W Czerweu, Lipcu i Sierpniu przemagał nieżyt przewodu pokarmowego a we Wrześniu słabą miał przewagę nieżyt oskrzelowy.

W r. 1869: W Czerweu górowała zimnica (7) tudzież w Lipcu, lecz już malejąc (4), w Sierpniu

i Wrześniu durzycy (13. 10) a na drugim miejscu zimnica (6. 7).

2. Uwagi nad niektórymi z wzmiankowanych chorób ostrych.

#### A. Durzycy.

Z 3ch przypadków durzycy jeden przypada na Czerwiec a dwa na Wrzesień. Tamten był ostatnim śladem wiosennego wybuchu i nosił na sobie cechę postaci wysypkowej nie tylko właściwą różyczką po całej skórze rozrzuconą, ale całym przebiegiem z początku burzliwym a przy końcu drugiego tygodnia nagle łagodniejącym, jakby uciętym, wreszcie i tём, że był skutkiem zarażenia od siostry, i że się pojawił u osoby młodocianej 19-letniej żony woziwody, która śród choroby porodziła nieco przedwcześnie po 8mym miesiącu, płód żywy w 10 godzin potem zmarły. Właściwem albowiem było tój epidemii, iż nawiedzała przeważnie wiek chłopięcy i dorastający tak dalece, że na przypadków 16 było 14 w wieku między rokiem 10tym a 25tym życia, jeden tylko wydarzył się u osoby 29 lat, a drugi u kobiety 42 lat mającej.

Leczenie polegało na podawaniu za pokarm mleka i rosolu a za lek ks. Hallera.

Dwa przypadki wrześniowe należały do rzędu brzusznych rozproszonych (sporadycznych). Wydarzyły się u piekarczyka 20 i sługi 23 lat mającego. Przebieg u jednego trwał dni 31, w szpitalu 21 — u drugiego 25, w szpitalu 15, nie odznaczając się zresztą żadną osobliwością, chyba że w porze wyzdrowiania u pierwszego spostrzeżono na podniebieniu twardem 2 pęcherzyki z jedną i z drugiej strony linii środkowej podobne do ospic, które po 3ch dniach ustąpiły.

#### B. Zapalenie płuc i opłucny.

Z ośmiu przypadków Czerwiec liczył 4, Lipiec 3 — z tych jeden zapalenia opłucny — a Sierpień 1.

Jeden z nich tylko okazywał cechy zapalenia rodzimego zrazowego. Wydarzył się w Czerwcu u 18-letniej córki wyrobnika, zajęte było płuco lewe od dołu z tyłu, gorączka i duszność ustaly nagle dnia 7go choroby. Od początku choroby aż do opuszczenia szpitala upłynęło dni 17 z tych w zakładzie 14. Naparstnica aż do zwolnienia tętna przyspieszonego była lekiem jedynym i dostatecznym obok diety mlecznej i chłodzącej.

W jednym przypadku cierpienie kojarzyło się z zapaleniem opłucny. Było to w Lipcu u kobiety mającej lat 68, zajęte było płuco i opłucna strony prawej, przy tём obrzęk wątroby do poziomu pępka sięgający. Po upływie dni 24ch, z których 10 w zakładzie chora zdrowa do domu się udała. Naparstnica wystarczyła do pokonania choroby.

Obok nieżyty oskrzelowego obustronnego uważano 5 razy zapalenie płuc, trzy w Czerwcu, a po jednym w Lipcu i Sierpniu. Z tamtych jeden wydarzył się u 35-letniego blacharza w stro-

nie prawej, (tętno 100, rozedma płuc ze zboczeniem serca i znizieniem wątroby), podawano ks. S. O<sub>3</sub> rozcieńczony, ulga nagle dnia 9go choroby; przebieg trwał ogółem dni 17, pobyt w szpitalu dni 9; drugi u strażnika kolejowego lat 53 liczącego, który nie wiele tygodni przed tём wyszedł był ze zakładu uleczony z zapalenia nerek miąższowego świeżego (*Nephritis parenchymatosa*), objawiającego się bolesnością w okolicy lędźwiowej, puchliną wodną skóry, brzucha oraz moczem zawierającym białko i wiele ciałek krwi czerwonych, już to odosobnionych, już to sklejonych w wałeczki. Za powrotem oprócz obustronnego nieżyty oskrzelowego napotkano naciek w obu płucach, znaczne zwiększenie wątroby, kłęby zwiększonych gruczołów pachwinowych i ból w lędźwiach, bez oznak cierpienia nerkowego w moczu. Chory 5go dnia po przybyciu a 15go po zapadnięciu życie zakończył. Środki lek.: ks. siark. rozc. naparstnica, senes, eter siark. *Liq. Amm. anis.* Morfin.

Trzeci przypadek u przekupki 50-letniej, u której nieżyty oskrzelowemu i rozedmie płuc towarzyszył naciek w stronie prawej od tyłu i dołu, tudzież mniejszy poniżej ości łopatkowej lewej. Wyszła zdr. przeleżawszy w szpitalu 36, w domu 3 dni.

U faktora 50-letniego przyjętego w Lipcu schorzałego, ze śledzioną zwiększoną, na 3 ctm. przekraczającą łuk żebrowy z nieżyty oskrzelowego po obu stronach rozpostartego rozwinęło się naprzód zapalenie płuca lewego, a potem i obfita wypocina ciekła w opłucnie, która nieustępowała mimo zwolnienia znacznego przypadków oddechowych. Po zwolnieniu kilkutygodniowym polepszeniu, pojawiła się żółtaczka a potem uporeczywa biegunka, która wyprzedziła skon. Chory w szpitalu leżał dni 80, a przybył dnia 4go choroby. Brał po kolei chininę, naparstnicę, makowiec.

Wreszcie 5ty przypadek takiéjże postaci zapalenia płuc z nieżytem oskrzelowym i rozedmą płuc połączonego napotkano w Sierpniu u wyrobnika 40-letniego. Naciek zapalny zajmował całe płuco prawe a towarzyszył nieżyt jelitowy. Przebieg był pomyślny, ukończony po upływie dni 20tu, z których 14 w zakładzie. Leczenie: makowiec w proszkach.

Najliczniejsze więc były zapal. płuc obok nieżyty oskrzelowego, po największej części u osób starszych lub podeszłych cierpiących rozedmą.

U akuszerki mającej lat 69, w Lipcu, wykryło badanie znaczne nagromadzenie wypociny ciekłej w opłucnie lewej. Oprócz towarzyszącej z początku lekkiej gorączki (tętno 96) znaleziono jeszcze zwiększoną wątrobę z brzegiem cienkim, miękkim. Niewiasta wyszła zdrowa przepędzwszy w szpitalu dni 36, 10 dni chorowała w domu. Leczenie: Okłady z wody słoniej, lek moczopędny (*Liq. kali, acet., liq. ammon. acet. ocym. simpl. aa unciam Aq. dest. unc. quinque*).

Pod względem rozpoznawczym w zapaleniach płuc w ogólności a w szczególności w oskrzelo-

wych (*Bronchopneumonia*) wielce przydatnem okazało się opukiwanie kl. piersiowej bezpośrednio wykonywane palcami lekko zgiętymi i zrównanemi w swych końcach a uderzającemi wprost ścianę klatki piersiowej. Dogodne ono jest głównie w samym początku cierpienia, tudzież w zapaleniach drobno zrazikowych, porozrzucanych, zgoła wszędzie, gdzie powietrze w większej rozległości z pęcherzyków płucnych nie zostało wyparte, gdzie zatem jego silniejsze drgania wywołane za pośrednictwem sprężystego pukadła załuszcza po części stłumienie odgłosu. W takich razach porównawcze lekkie a szybkie uderzenie gołemi palcami wątpliwość usuwać zdoła, zwłaszcza ze bezpośrednie dotknięcie ocenia zarazem różnicę sprężystości i odporu.

(Ciąg dalszy nast.)

## WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

### C. Martius: Leczenie ospy.

(Bayr. ärztl. Intell. — Bl. 1871., Nr. 28.)

W postaci ospy, odznaczającej się wysypką pęcherzyków prosówkowych, które przechodzą bardzo zwolna w ropienie, dnia 3. lub 5go otrzymują obwódkę wyboczynową i z ciepłotą wciąż bardzo wysoką pozostają przez 7 do 8 dni, aut. z Drem. Stumpfem stosował kąpiele chłodne, poczynając od 15° R. lub 12° R., a schodząc aż do 10° lub 8° R. Skutki były pomyślne. Dobrze też nieraz działał nieustanny okład lodowy na twarz, a w obłędach szalonych u pijaków wodnik chlorału. Wreszcie w przypadkach, w których na twarzy powstaje nadmiarowa ilość krost, aut. nadzwyczaj zachwala wczesne kilkakroć powtarzane pędzlowanie tężem nastojem jodowym. Skóra po tych pędzlowaniach tak szybko się wygładzała, że nawet nie tak ciężko chorzy usilnie prosili o ich zastosowanie.

St. J.

### F. A. Mühlhauser: Pociski ołowiane i rany postrzałowe.

(Berl. Klin. Wochenschr. 1871, Nr. 27.)

Jeżeli kula zostaje w swym locie zatrzymana, wtedy ilości ciepła powstające ze zniesienia szybkości są tak znaczne, że dosięgają stopnia topienia się ołowiu, a nawet takowy przewyższają. Według obliczeń Hagenbacha i Tyndalla kula ołowiana lecąca z szybkością 400 metrów na sekundę, powstrzymana nagle w locie ogrzewa

się do 582° C.: szybkość 270 metrów na sekundę jużby wystarczyła do stopienia ołowiu. We wszystkich przeto przypadkach, w których kule ołowiane w ciele ludzkim zostają nagle zatrzymane w szybkim locie dostateczną zaporą, takowe topnieją. Ztąd domaczą się wszystkie owe znaczne zmiany kształtu, którym ulegają kule w skutek uderzenia o kości, a może i owe zarzuty wzajemne, czynione w ciągu ostatniej wojny, że używano pocisków wybuchających. Gdy nadto ołów jest tak dobrym przewodnikiem ciepła, iż takowe szybko oddaje ciałom, z którymi się styka, przeto rany postrzałowe są zarazem ranami z oparzenia.

St. J.

### Obersteiner: Przyczynę do anatomii patologicznej choroby umysłowej porażennej.

(Virchow's Archiv 1871 Bd. 52 II. 4.)

Autor zestawiał okresy niedoleżności umysłowej porażennej (*paralytisches Blödsinn*) z właściwemi im zmianami chorobowemi. Okres wstępny przekrwienia—obłęd wielkości (*Größenwahn*). I. Okres wysiękania. Wysięk surowiczy i ciała chłonicze wychodzą z naczyń do przestrzeni onaczyniowych (*perivasculare Räume*) i istoty mózgu. Początek objawów porażennych o ile takowe zawisły od mózgu. Otepiałość umysłowa. II. Okres rozrastania się tkanki łącznej. Ciała chłonicze organizują się na tkankę łączną, czynność pierwocin nerwowych coraz słabsza.

Wiąd. Całkowity upadek władz umysłowych, wzmaganie się objawów porażennych. Uwiad. Zamor.

L.

### J. Senseman: Użycie saletranu bizmutu.

(Philad. med. and surg. Reporter, XXIV. 6. pg. 151 Febr. 1871. — Schm. Jahrb. 151, pg. 21.)

Dr. J. Senseman w Gettysburgu zaleca saletran bizmutu (*Bismuthum subnitricum*) w drażliwości żołądka, w którym to cierpieniu, zdaniem jego, przewyższa wszelkie inne środki, w innych zaś cierpieniach żołądka ma być całkiem bezskutecznym. W cholerycznej dziecięcej środek ten według S., działa swoisto, podobnie jak chinina w zimnicy i ma tę zaletę, że nie ma ani smaku, ani zapachu. Doskonały też bywa jego skutek w przewlekłych biegunkach u dzieci i u osób dorosłych.

Dorosłym zwykle przepisuje aut. 25 — 50 ctgrm. (5—10 gr.) co godzinę dopóki wymioty nie ustają; w przypadkach bardziej przewlekłych 0,50 — 1,50 grm. (10 gr. do 30 gr.) co 3 godziny.

Dzieciom począwszy od 2 lat, daje co godzinę po 20 do 40 cgrm. (4 — 8 gr.), dopóki stolce nie staną się mniej obfitemi i mniej częstymi, w miarę potrzeby z dodatkiem 5 — 6 mgrm. ( $\frac{1}{8}$  gr.) makowca.

Prócz tego w biegunce u dzieci zaleca aut. męszaninę mleka z wodą wapienną za napój.

St. J.

### Denkowski i Hörschelmann: Leczenie duru (typhus).

(Dorpater med. Ztschr. 1870. 1. 189—227 — Cbl. f. d. med. Wiss. 41, 1871.)

Opierając się na spostrzeżeniach tak duru brzuszego, jak wysypkowego, D. i H. zalecają szczególnie kąpiele chłodne i wielkie dawki chininy, a mianowicie najstosowniej zastrzykiwane pod skórę. Używali w tym celu roztworu 1 dr. siarkanu chin. w 3 dr. wody, zakwaszonej 38—40 kroplami acidi. sulph. dil. Wprawdzie z roztworu tego, po oziębieniu, część soli chininowej opada, lecz na nowo rozpuszcza się przez ogrzanie na krótki czas przed użyciem. Jeszcze stosowniejszym okazał się związek z kw. solnym, łatwo rozpuszczalny (*Chinium hydrochloratum*) zalecany przez Binza. Zastrzykiwano na raz po 4 strzykawki, zawierające 16 ziarn pierwszej soli, a 26 ziarn ostatniej; w ogóle wstrzykiwano dziennie 8 strzykawek.

St. J.

## SPRAWOZDANIA Z POSIEDZEŃ TOWARZYSTW PRZYRODNICZO-LEKARSKICH.

### Towarzystwo lekarskie krakowskie.

Posiedzenie XII. w dniu 20 Czerwca 1871.

Przewodniczący Dr. Oettinger. Członków obecnych 14, jako gości 3 uczn. wydz. lek.

1. Przewodniczący oddaje cześć panięci zmarłego profesora Dr. Gilewskiego, a obecni powstają na znak uszanowania.

2. Sekretarz doroczny przedstawia na członka stałego Dr. Aleksandra Rybczyńskiego.

3. Towarzystwo wybiera jednogłośnie członkiem przybranym Pana Bogdana Hoffa, magistra farmacji i aptekarza krakowskiego.

4. Dr. Obaliński odczytuje spostrzeżenia lekarskie z oddziału chirurgicznego szpitala św. Łazarza, a Dr. Korczyński z oddziału chorób wewnętrznych tegoż szpitalu, przyczem zabierają głos prof. Dr. Janikowski, Dr. Kluczenko i Dr. Zarewicz.

Posiedzenie XIV w dniu 4 Lipca 1871.

Przewodniczący Dr. Oettinger, członków obecnych 15.

1. Towarzystwo wybiera jednogłośnie członkiem czynnym Dr. Aleksandra Rybczyńskiego.

2. Sekretarz doroczny odczytuje rozprawkę „o Goczałkowicach,” nadesłaną przez członka przybranego P. Krokiewicza, poczem kilku kolegów czyni uwagi co do tego zdrojowiska, i zdrojowisk jemu podobnych.

3. Towarzystwo przyjmuje jednogłośnie odczytany przez Dr. Grabowskiego projekt komisji higienicznej, dotyczący odpowiedzi na zapytanie Wys. Rady szkolnej krajowej co do higieny szkolnej.

4. Z powodu wyjazdu wielu członków odroczone posiedzenia Towarzystwa aż do Października.

Dr. Korczyński.

## ROZMAITOŚCI NAUKOWE.

### O POCHODZENIU CZŁOWIEKA,

najnowsze dzieło Darwina.

(Ciąg dal-zy.)

Z piątym i szóstym rozdziałem dzieła Darwina prędko i krótko się zalatwimy. I one zawierają mnóstwo spostrzeżeń i faktów, chociaż nie zestawionych w ściśle metodycznym porządku, i niekiedy będących powtórzeniem rzeczy już poprzednio powiedzianych. W pierwszych rozdziałach Darwin kładł przycisk na zdanie, że człowiek i zwierzę, jak się nam dziś przedstawiają, są wprawdzie niezmiernie od siebie oddaleni cielesnie i duchowo; różnica ich atoli zawsze jest tylko ilościową, nie zaś jakościową. Ztąd nieodzownie nasuwa się pytanie: jakim sposobem pierwotna jedność i równość mogła się rozegść w tak niezliczone i wielostronne a nieskończenie różne formy? W odpowiedzi na to pytanie, autor stawia fakt żywy i oczywisty, że i dziś między luźni zarówno jak między zwierzętami, istnieje odmiennność cielesna i duchowa jest nieskończoną. Prawo zmienności przechodzi więc przez cały szereg organizmów, a jako dziś istnieje tak samo istnieć mogło i musiało po wszystkie czasy. Uchwycić tej zmienności, że tak powiemy na gorącym uczynku, ani jej ściśle zowieść nie możemy; fakt atoli zmienności i ciągłego do niej usposobienia jest niezaprzeczony, a jeśli sobie w myśli spotęgujemy ten fakt z pomocą pewnych czynników, jak na zamek otworzyć drzwi, zsuń, niezliczonych warunków zewnętrznych istnienia, bądź tamujących, bądź przyspieszających rozwój życia, a nade wszystko na ułamego wyróżniania

przy wyborze płciowym, — nie tylko dojdziemy do przekonania, że owa pierwotna jedność i równość, nie jest nieprawdopodobną, nienaturalną i niemożliwą, ale nadto musimy uwierzyć, że człowiek pochodzi od jakiejś niższej formy, chociaż jeszcze nie wynaleźliśmy wszystkich pośrednich członków i łącznikowych ogniw.

W szóstym rozdziale Darwin zajmuje się głównie pytaniem: W jakim rzędzie organizmów jest miejsce człowieka? żeby sobie o tem jasny sąd wyrobić, należy przebież myślą klasyfikacyę członków rodziny małp czyli symjadów. Ta rodzina dzielona jest przez zoologów na gromadę wążkonosych czyli małp starego ładu, i na gromadę płaskonosych czyli małp nowego ładu. Człowiek ze względu na swój ustrój zębów, kształt nozdry, i t. d., bez kwestyi należy do gromady katarynów.

Małpy antropomorfy, jak goryl, szympan, orangutan i drobne małpki (hylobates), uważane są przez wielu zoologów za osobną podgromadę oddzieloną od innych małp starego ładu, i godzi się wnosić, że jakiś dawny członek tój antropomorficznej podgromady, dał początek człowiekowi. Albowiem człowiek ma wspólne z nią nictyko cechy znamionujące całą gromadę katarynów, ale nadto pewne szczególne właściwości, jak brak ogona i twardziny na pośladku, oraz całą zewnętrzna postać.

...Každy badacz natury wierzący w zasadę rozwoju, przyzna, że dwa główne działy symjadów, a mianowicie małpy kataryny i platyriny wraz ze swojemi podgromadami, powstały niegdys ze wspólnego pierwotnego rodzica. Wcześniejsi potomkowie tego rodzica, nim się znacznie od siebie wyróżnili, przez długi czas tworzyli jedną naturalną gromadę; niektóre jednak z tych gatunków, albo raczej początkujących gatunków już okazywały odrębne cechy zapowiadające późniejsze różnice dwóch gromad katarynów i platyrinów. Członkowie tój stariej przypuszczalnej gromady nie byli więc pod względem budowy zębów i kształtu nozdry tak jednakowi jak dziś żyjące kataryny lub platyriny, ale podobniejszymi byli do pokrewnych lemurydów, które w kształcie pyska i budowie zębów, nie zwykle od siebie się różnią.

Małpy wążkonose i płaskonose mają wiele cech wspólnych, będących widocznie dziedzicznymi po przodku, którego zoologowie do małp zaliczyć muszą. A ponieważ człowiek ze stanowiska genealogicznego należy do plemienia wążkonosych, czyli form starego ładu, przeto wnieść musimy, jakkolwiek taki wniosek oburzać może naszą dumę, że nasz pierwotny rodzic także do małp należał. Nie należy atoli popełniać błędu przypuszczeniem, że pierwotny rodzic plemienia symjadów nie wyłączając człowieka, był jednakowym z którą z małp dziś istniejących, lub do niej bardzo podobnym.

Tu nasuwa się pytanie, gdzie było miejsce

urodzenia człowieka w owym mianowicie czasie, gdy nasi pierwotni rodzice oddzielili się od plemienia katarynów. Fakt, że do tego plemienia należeli, już jest stanowczą skazówką, że mieszkali na starym łądzie, lecz ani w Australii, ani na jakiej bądź wyspie Oceanu, jak to wnosić możemy z praw jeograficznego krzewienia się. W każdej wielkiej dzielnicy ziemi żyjące tam zwierzęta ssące, są blisko spokrewnione z wymarłemi gatunkami tėjej dzielnicy. Jest przeto prawdopodobne, że Afryka dawniej zamieszkaną była przez małpy dziś już nieistniejące, które były blisko spokrewnione z gorylem i szympansem; a ponieważ te dwa gatunki są dziś najbliższemi krewniami człowieka, przeto jest więcej niż prawdopodobnem, że nasi pierwotni rodzice żyli na łądzie afrykańskim, i prędyż tam niż gdzieindziej. Byłoby jednak rzeczą nieużyteczną rozwodzić się nad tym przedmiotem, gdyż małpa prawie tak wielka jak człowiek, a mianowicie *dryopithecus* z Lartetu, bardzo spokrewniona z małpkami podobnemi do ludzi, istniała w Europie podczas pierwszego peryodu miocenowego, (1) a od owego dalekiego czasu, ziemia z pewnością przeszła wiele rewolucyj, było też dość czasu na liczne i gromadne wędrówki.

W owym nadzwyczajnie odległym od nas czasie, gdy człowiek po raz pierwszy stracił włosistą powłokę, prawdopodobnie zamieszkiwał ciepłe kraje, obfitujące w owoce, któremi sądząc z analogii, żywić się musiał. Niepodobna jednak z pewnością oznaczyć czasu, w którym człowiek po raz pierwszy odłączył się od plemienia katarynów; musiało to jednak nastąpić w okresie tak odległym jak okres eocenowy, (2) gdyż małpy już przed okresem miocenowym odzicliły się od form niższego porządku. Najzupełniej także nie wiemy w jakim stosunku czasu organizmy ulegają zmianom; wiemy tylko, iż niektóre z nich przez niezmiernie długi przeciąg czasu zachowały jedną i tę samą formę. Sądząc z tego, co widzimy na przyswojonych zwierzętach, w jednymi tym samym okresie współczesne potomstwo jednego gatunku weale się nie zmienia, drugiego bardzo mało, a innego znawu dość znacznie się zmienia. Tak samo mogło być z człowiekiem, który w porównaniu z wyższemi małpami, w pewnych cechach większym uległ zmianom.

(Ciąg dalszy nast.)

(1) Czyli średniego utworu osadowego, który się składa z większych piaskowców (molasów) gipsu, ilów solnych, soli i t. d. Patrz Słownik górniczy Łabędzkiego.

(2) Czyli pośredniego utworu osadowego, który się składa z gliny, wapienia i t. d. Patrz tamże.

## KORRESPONDENCYA „PRZEGLĄDU LEK.“

## Szanowna Redakcyo!

W numerze 47 Przegl. lek. donieśliście o zamianowaniu miejskiej Komisji zdrowia we Lwowie, wspominając zarazem, że obecnie mamy już dwie takie komisye w kraju, z których jedna we Lwowie, druga w Krakowie. Otóż dla sprostowania tej wiadomości pozwałam sobie donieść, że i u nas w Tarnowie taka komisya zdrowia istnieje, zamianowana przez Radę gminną dnia 4. Września b. r. do l. 4622, w której skład wchodzi: Burmistrz miasta Dr. Jarocki, jako przewodniczący, niżej podpisany fizyk miejski, jako zastępca przewodniczącego, PP. Doktorowie Kozel, Krentzer i Rozner, jako delegowani Rady gminnej. Komisji tej dodany jest osobno mianowany inspektor czystości i desinfekcyi z potrzebnym personelem służbowym. W ratuszu urządzony jest osobny magazyn materiałów desinfekcyjnych pod zarządem dzierżawcy apteki p. Antoniego Teneczyna; do magazynu tego sprowadzają się te materiały z pierwszej ręki w ilościach większych i sprzedają się za cenę nabycia i przyrządzenia, a za tym, jak najniższą, ażeby zakupywanie ich publiczności jak najwięcej ułatwić.

Desinfekcyja przeprowadza się bez ustanku z wszelką gorliwością i dokładnością według systemu berlińskiego i wskazówek podanych w tabelce „Desinfection“, wydanej przez Towarzystwo niemieckie chemiczne w Berlinie w księgarni Dümmlera.

Do dziś odwiedzono już około 90 domów, między którymi są odwodowy, prokuratorję, dom więzienny, starostwo powiatowe, gymnazyum, seminaryum, oba tutejsze szpitale, gdzie też prawie wszędzie ciągnęła desinfekcyja zaprowadzoną została, której ewidencję za pomocą umyślnie na to sporządzonego dziennika w magistracie się utrzymuje. Rzecz idzie wprawdzie jeszcze trochę z uporem, widocznie jednak przebija się już z wolna lepsze pojmowanie i ocenianie jej, przez co się też spodziewamy, że się w końcu da uporządkować. Przyczynił się do tego cokolwiek i mój odczyt publiczny, którym 3 b. m. miał i w którym mówiłem o wpływie powietrza na zdrowie i życie potrzebę desinfekcyi gorliwie polecił. Publiczność też to zrozumiała i nabyła przekonania, że to potrzebne, co też dobrze na przyszłość rokuje. Nasze „Kółko lekarskie“ przyjęło na się obowiązek szerzenia tej myśli pomiędzy mieszkańcami przy każdej sposobności i zachęcania ich do tego.

Dr. Starkel.

Tarnów, dn. 6 Grudnia 1871.

## WIADOMOŚCI URZEDOWE.

**Stopień Dra. Medycyny w Uniwersytecie Krakowskiu** otrzymał w dniu 9. b. m. JP. Jan Stella-Sawicki Doktor Medycyny Uniwersytetu sztrasburskiego.

**Stopień Magistra Położnictwa** w Uniw. Krak. uzyskał w dniu 4. b. m. JP. Dr. Władysław Bylicki z Krakowa.

## WIADOMOŚCI POTOCZNE.

**Ruch chorych w oddziale chorób wewn. szpitala św. Łazarza** był w miesiącu Październiku największy, jaki w ciągu całego roku zauważano. Uderza to tym bardziej, że w miesiącu Wrześniu stan chorych był nadzwyczaj niski. Między chorem, świeżo przyjętymi, przeważały po raz pierwszy w tym roku choroby ostre, których leczono 79 przypadków, podczas gdy poprzednio stosunek chorób ostrych do przewleczonych był zazwyczaj jak 1:3. Świadczyłoby to o większej daleko chorobliwości ogólnej względnie do miesięcy poprzednich. Z chorób ostrych przydarzały się najczęściej zimnica, zapalenia płuc i dury brzuszne; róże w liczbie 7 przypadków zjawily się wszystkie na raz w połowie miesiąca.

Ogółem leczono 205 chorych, z których 71 pozostało z Września a 134 przybyło w ciągu Października. Uleczonych wyszło 32.6%, nieuleczonych 18%. Umarło chorych 26, a mianowicie ukończyło się śmiercią 8 przypadków gruźlicy 6 duru brzuszego, 3 zapalenia płuc, po 2 rozedmy płucowej i choroby Brighta, a 3 chorych przywieziono w stanie konania. Procent śmiertelności wynosi więc w tym miesiącu 12.6%.

**Ruch chorych w oddziale chorób wewn. szpitala św. Łazarza** był w Listopadzie nieco mniejszy aniżeli w Październiku. Ogółem leczono 185 chorych z których 71 pozostało z miesiąca poprzedniego, a 114 przybyło w ciągu Listopada.

Między chorobami ostremi co do częstości zajmowały pierwsze miejsce zapalenia płuc i róża twarzowa, między przewlecznemi gruźlica i rozedma płucowa. Choroby zakaźne, które w ostatnich miesiącach dostarczały niestosunkowo znacznej liczby chorych przydarzały się bardzo rzadko, gdyż leczono tylko 3 przypadki duru brzuszego, 7 przyp. zimnicy, 5 przyp. odry, a 1 ospówki, zaś płońca, dur osutkowy i czerwotka wcale się już nie pojawiły.

Uleczonych opuściło szpital 53, z polepszeniem zdrowia 26, umarło 16. Po odliczeniu 3 chorych, których przyniesiono w chwili konania, procent śmiertelności wynosi 7%.

Dr. Korczyński.

**Buxina.** Od Dr. Zawadzkiego z Ciężkowce otrzymujemy następującą wiadomość: „Buxina nie jest wcale nowym alkaloidem ani też przez Dr. Pawię otrzymanym, gdyż odkrył go już w roku 1830 Faure w korze bukszpanu (*buxus sempervirens*), i nazwał „buxin“, który to alkaloid ma być jednakowy z Bebeerinem i Pelosinem, alkaloidami z których pierwszy otrzymuje się z kory Beeberu a drugi z korzenia rośliny Pereira brava.

Wzór chemiczny „buxiny“ ma być  $C_{18}H_{21}NO_3$ , a w czystym stanie ma to być biały, lekki, zupełnie bezpostaciowy proszek, bardzo gorzki, w wodzie mało, a w wyskoku i eterze łatwo rozpuszczalny. Otrzymuje go się zaś z rozczynu wodnego wyciągu wysokowego pomienionej kory, który strąca się octanem ołowiu (*sacchar. saturni*), uwalnia się od niedokwasu ołowiu kwasem siarkowodowym, a cedzonką gotuje się z magnezją i z osadu buxin wyskokiem wyciąga.

**Zamach przeciwko konwencji genewskiej.** Dziennik wiedeński „*Der Militärarzt*“ (1871 Nr. 15) donosi, że w Berlinie gotuje się zamach przeciwko konwencji genewskiej o pomocy międzynarodowej dla rannych i chorych w wojnie, jako „instytucji sprzecznej w sobie, istniejącej bańce mydlanej humanitarnej (!?)“, a natomiast organizuje się już instytucja podobno ściśle wojskowo urządzona, pod opieką rządu pruskiego, a raczej cesarsko-niemieckiego. Już nawet podobno zgodzono się na przyszłe oznaczenie tego stowarzyszenia (zamiast krzyża czerwonego na białym polu, krzyż biały w polu błękitnym).

Byłoby to niestety, nowe zwycięstwo militarystyki nad szlachetnymi zapędami ludzkości.

W Benningtonie (w Ameryce) zawiązało się **Towarzystwo kobiet**, które zobowiązały się nie wchodzić w żadne stosunki z mężczyznami palącymi tytoń lub zażywającymi tabakę. Członkom tego towarzystwa zabrania się też wychodzić za mąż za mężczyzn oddających się namiętnemu paleniu lub zażywaniu tabaki.

**Dr. Florian Heller**, o którego śmierci donosiliśmy, w początkach swego zawodu naukowego około r. 1840 zabłysnął jako biegły diagnostyk moczowy; później atoli nie potrafił się utrzymać na równi z postępami nauki, tém mniej zaś naprzód ją posuwać. Bądź co bądź, tyle jest rzecz pewna, że dyagnostyka moczu zawdzięcza mu zwłaszcza pod względem praktycznym nie małe nabytki.

## PRZEGLĄD BIBLIOGRAFICZNY

Dr. Carl Stark: *Die psychische Degeneration des französischen Volkes*. Stuttgart 1871. (A. Werther). w 8 ce, str. 32.

*Vae victis!* W książeczce tej autor, będący naczelnym lekarzem domu obłąkanych w Kenneburgu (pod Esslingen), dowodzi z wszelką powagą, że naród francuzki jest nie tylko zepsutym, dziecinnym, zgrzybiałym, ale rzeczywiście chorym na umyśle. Rozpoznanie swe opiera na następujących szczegółach zaczerpniętych głównie z ubiegłej wojny. Najprzód przemawia za tém właściwe wszystkim obłąkanym przecenianie samych siebie, które dochodzi u Francuzów do obłądności wielkości (w Cherekton 50%

chorych cierpi na tę formę chorobową, kończącą się porażeniem niedoleżnym). Pycha i upodobanie w sobie stały się u narodu francuzkiego wyobrażeniem stałym (*idée fixe*), opierającym się wszelkiemu rozumnemu dowodowi. Pomimo widocznego upadku nauk (zob. broszurę profesora Kolbego z Lipska, oddruk z *Journ. f. Chemie*), pomimo popełnianych okrucieństw i niesubeczności (a Prusacy?) pomimo orzeczeń konwencji genewskiej (a Niemcy?), pomimo brudów, oszustw, rabunków (a Niemcy?) i t. d. zdaje się jeszcze wciąż Francuzi, że „stoi na czele cywilizacji“; wychwalają czyny haniebne n. p. wysadzanie w powietrze Laonu, użycie pocisków wybuchających, wynalazki piekielnych środków zniszczenia (a Niemcy?); tak to prawdziwie obłąkany traci wszelkie uczucie wstydu. Stały obłąd o niezwykłości wielkiego narodu utrzymuje się choćby za pomocą kłamstw najwierutniejszych, n. p., że wszyscy generałowie byli przekupieni lub zdrajcy, że każdy odwrot był dobrze obmyślanym skutkiem zwycięstwa: podobnie idiota porażony na obie nogi twierdzi, że jest całkiem zdrowym, a obłąkaniec, że może latać po powietrzu, chociaż za każdą próbą pada na nos. Charakterystyczną dla obłąkanych również jak dla terazniejszych Francuzów, jest ta okoliczność, że na własne błędy duchowe są całkiem ślepi (a Niemcy?), że dla siebie wymagają stanowiska wyjątkowego; że im wszystko to ma być dozwolone, co u innych jest nagannem, nierozsądnem i haniebnem. U wielu obłąkanych podobnie jak u narodu francuzkiego, choroba znamionuje się ogólnem spaczeniem myślenia, skrzywieniem pojęć, przekięcaniem faktów (a Niemcy względem Polaków?), może się zaś spotęgować aż do niezmiernego niepohamowania, złośliwości, kłamliwości i upadku moralnego. Spozostawca francuzki, Falret, powiada: „Nie ma wymysłów kłamliwych, zniewag haniebnych, denuncyacji obrzydliwych czynów sprośnych i plugawych, nie ma groźb i gwałtów, których tacy chorzy nie byliby zdolni. A przy tém wszystkim udają zdrowych na umyśle, chcą uchodzić za wzory cnoty i łagodności i t. d. Te rysy (powiada autor) stosują się słowo w słowo do charakteru dzisiejszego narodu francuzkiego. Utratę wstydlivosti, uczucia przyzwoitości, karność i moralności, poczucia prawa i prawdziwego honoru łatwo u nich wykazać.

Smutno zaiste pomyśleć, że z pod pióra lekarza wyszło to pismidło, urągające narodowi zwyciężonemu, które nazwać można cyniczną i w formę niby naukową przybraną przenośnią wielu wad i błędów narodu francuzkiego. Puściwszy się na tego rodzaju rozpoznania chorobowe, nie trudno byłoby zebrać jaskrawe przypadki choroby, którą możnaby nazwać *rabies teutonica*, a od której i autor tej broszurki nie jest wolnym. St. J.

**Towarzystwo lekarzy krakowskie** odbędzie we Wtorek dnia 19 Grudnia posiedzenie administracyjne, na którym podskarbi i bibliotekarz Towarzystwa złożą sprawozdanie z swych czynności.