

BIURO REDAKCYI
ADMINISTRACYI
w Krakowie
Mały Rynek, nr. 431.

PRZEGLĄD LEKARSKI

Wychodzi co Sobotę
w objętości arkusza,
z dodatkiem półrocznym
wym. co dwa tygodnie.

wydawany

ze współdziałaniem Profesorów Uniwersytetu krakowskiego

i tudzież Lekarzy szpitalnych i praktycznych

przez

PROF. JANIKOWSKIEGO I DRÓW GRABOWSKIEGO I LUTOSTAŃSKIEGO.

Rekopisma zwiadczać się tylko
w razie wyraźnego zastrzeżenia
ze strony autora.

Reklamacye nieopieczętowane
wolne są od opłaty pocztowej
nwwzględnia się je tylko
w ciągu tygodnia.

<p>Cena „Przeglądu lekarskiego“ z dodatkiem Dwutygodnikiem higieny publicznej wynosi w Krakowie rocznie zł. 6 c. — w. a. półrocznie „ 4 „ — „ „ kwartalnie „ 2 „ — „ „</p>	<p>Cena w państwie Austriackiem z przesyłką pocztową rocznie . . . złr. 8 ct. 60 w. a. półrocznie . . . „ 4 „ 80 „ „ kwartalnie . . . „ 2 „ 80 „ „</p>	<p>Ogłoszenia przyjmuje Biuro Administracyi, tudzież Agencye: A. Piątkowskiego we Lwowie, Z. Kotkowskiego, Haasensteina i Vo- glera i R. Mosera w Wiedniu. wreszcie Administracya Dziennika Po- znanickiego w Poznaniu.</p>	<p>Cena ogłoszeń: Od wiersza drobego (petit) lub mniejsza tegoż po 5 cent. oprócz 80 cent. opłaty stemplowej. Numer pojedynczy kosztuje 15 cent.</p>
--	--	---	--

PRZEGLĄD LEKARSKI

od dnia 1 Sycznia 1873 r. przechodzi na własność
Towarzystwa lekarskiego krakowskiego, którego na-
dal będzie organem, jakoteż Towarzystwa lekarzy
galicyjskich we Lwowie.

Pismo to wychodzić będzie pod redakcją niżej
podpisanego w tym samym zakresie i kierunku, jak
dotychczas, co tydzień w objętości arkusza, w tym
samym formacie powiększonym i temi samemi czcion-
kami, co w r. b., z tą tylko różnicą, że artykuły
z zakresu higieny zamiast w osobnych dodatkach dwu-
tygodniowych umieszczone będą w samym dzienniku.

Prenumerata na rok 1873, którą przysłać na-
leży do księgarza nakładcy, **W. Tomaszewicza**
w Krakowie, Rynek główny, Nr. 14, wynosić
będzie, jak w pierwszym półroczu r. b.:

<p>w Krakowie rocznie . złr. 6. c. — w. a. półrocznie „ 3. „ — „ kwartalnie „ 1. „ 50 „</p>	<p>w państwie austriackiem z przesyłką pocztową rocznie . złr. 6. c. 60 w. a. półrocznie „ 3. „ 30 „ kwartalnie „ 1. „ 80 „</p>
---	---

Kraków, dnia 4 Grudnia 1872.

Prof. Dr. Janikowski.

Samobójstwo czy morderstwo? Przypadek sadowo-lekarski.

Opisał Dr. Kralczyński w Łanencie.
(Ciąg dalszy — Zobacz Nr. 51.)

Orzeczenie.

Z rozczłonkowania dokonanego wynika, iż rana
w dołek podsercowy, jako też w miąższ wątroby za-
dana, jest raną śmiertelną, a to dla tego, ponieważ
otwiera jamę brzuszną, a powietrze weń wpadając, wraz
z krwią wypływającą z przeciętych naczyń krwiono-
śnych wątroby, wywołuje zapalenie otrzewny śmiertelne,
rani wątrobę, narząd tak ważny w organizmie ludzkim,
a tak potrzebny w gospodarce zwierzęcej, i przecina
naczynia krwionośne większego kalibru wątroby. Rany
przerzeczone wywołały i wywołać śmierć bezwarunko-
wą musiały, lecz pomiędzy skonem a zranieniem
pewien czas upłynął, za czem przemawiają ślady zapa-
lenia otrzewny na około zranienia będące, czego by nie
było, gdyby śmierć była natychmiastowem następstwem;

jaki zaś czas między pchnięciem noża a skonem upły-
nał, tego już ze ścisłością matematyczną oznaczyć nie
możemy; zapuszczanie się zaś w przypuszczenia łatwo-
by mogło na mylnie tory sprowadzić. A chociaż było
zaczernienie sięgające aż do wyrostka mieczykowatego
kości mostkowej, to jednakże z uwagi, iż naczynia
krwionośne wątroby przecięte bardzo znaczny krwotok
do jamy brzusznej i na zewnątrz sprowadziły, dopuścić
należy, iż śmierć w krótkim nastąpiła czasie; oprócz
krwi płynnej i skrzepłej, będącej w jamie brzusznej,
były suknie znacznie zbroczone, a krom tego i na łące
w trzech miejscach znajdujemy ślady krwi, pomimo,
iż w porze tak gorącej wiele w ziemię wsiąkło, a wiele
wyparować musiało. To też tak ogromny krwi ubytek
tém szybciej musiał skon sprowadzić, gdy się rozważy,
że to był człowiek źle odżywiony i wieku podeszłego.

Lecz mógłby kto może zapytać: czy też sprawca
czynu nie postąpił sobie znowu w ten sposób, iż, za-
dawszy ranę w powłokę zewnętrzną i przeczernawszy
otrzewną, nie poczekał czas jakiś, z powodu czego
znajdujemy objawy poczynającego się zapalenia otrze-
wny? Na to pytanie odpowiadamy, że tak być mogło,
a to z powodów, które przytoczymy poniżej.

Na zapytanie zaś, czy pomoc dana zaraz w pierw-
szej chwili po zasłabnięciu otrzewny i wątroby
mogła człowieka w mowie będącego ocalić, odpowia-
damy przecząco, gdyż wszelka pomoc lekarska choćby
nawet najdzielniejsza nie byłaby skuteczna, a to dla
tego 1) ponieważ rany opisane przechodzą oba zrazy
wątroby, a zatem są ranami przyczynającemi, a powtóre
przeznięto grube gałęzie naczyń krwionośnych wątroby,
których z powodu trudności dojścia ani podwiązać,
krwotoku zatamować ani zranienia wątroby leczyć nie
podobna. A chociażby nóż nie był przeszył na wskroś
wątroby i nie otworzył jamy brzusznej, lecz tylko,
wszedłszy w przestrzeń międzyżebrową, zranił wątrobę:
to i w tym razie zraniony musiałby życie zakończyć,
a to skutkiem zapalenia wątroby urazowego i nastę-
pnego ropienia, — a w tym ostatnim razie zraniony
żyłby nieco dłużej; czas życia wtedy na dnię można
by policzyć.

Czy zranienia jednym tylko dokonano pchnięciem?
odpowiadamy, iż nie, bo tak właściwość zranienia sa-
mego, a mianowicie powłoki brzucha zewnętrznej, jako
tóż wątroby najdowodniej przekonywają, iż sprawca
zadał kilka pchnięć, to jest wykonał najprzód zamach
na powłokę zewnętrzną, a gdy ten okazał się niedo-
statecznym, zadał w to samo miejsce drugie pchnię-
cie nożem, przyczynające już otrzewną, a tём samém
robiące otwór do jamy brzusznej, a do tego tak sil-

ne, iż przeszył zarazem na wylot i lewy zraz wątroby. I to zranienie jeszcze okazało się niedostatecznym, wtedy po raz trzeci włożywszy nóż w ten sam otwór w powłocę skórnej uczyniony, twierdzimy w ten sam otwór, bo inaczej musielibyśmy mieć drugi otwór w skórze zupełnie odpowiadający zranieniu wątroby, czego jednakże jest brak zupełny, posunął go poslizem daleko poniżej łuku żebrowego prawego i dopiero zatopił nóż sierpowaty w prawy zraz wątroby, i to z tak wielką siłą, iż narzędzie gładzące przeszło przez całą grubość wątroby.

A czy jednym narzędziem dokonano tego? Na to pytanie odpowiadamy, iż dwoma, i dwa też przy trupie znaleziono noże. Pierwszy zamach uczyniono kozikiem zwanym pospolicie tutaj cygankiem (ogłędziny *C*) za czém przemawiają właściwości noża: tępy, bez końca, krew zaschła, jako też i samo rany wejście, która biegnie ukośnie, rzecby można poslizem zaledwie przez pierwsze warstwy utkania skórniego. Drugi i trzeci zamach wykonano nożem drugim (opisanym w ogłędzinach *C* pod lit *b*) krzywym, sierpowatym, za czém znów przemawia postać noża samego, który był ostry i miał mnogie ślady krwi na sobie.

Streszczając nasze dotychczasowe orzeczenie, oświadczamy, iż zranienie było śmiertelne, a to z powodu zarówno właściwości samego zranienia tak ważnych narzędzi, jako też bardzo wielkiego krwi ubytku.

Teraz przechodzimy do najtrudniejszej, a może nawet najzawilszej sprawy, to jest do ocenienia, czy mamy do czynienia z morderstwem czy tylko z prostym samobójstwem? Pytanie tak trudne stanie się łatwiejszym i jaśniejszym, gdy oprócz rozczłonkowania przybierzemy na pomoc dochodzenie, zbadanie i sprawdzenie okoliczności towarzyszących samemu faktowi.

Na pierwszy rzut oka wydaje się, jakoby było morderstwo; lecz gdy się głębiej zastanowimy, nabieramy tego przekonania, iż mamy przed sobą samobójstwo, za czém przemawiają następujące okoliczności: brak obrony ze strony nieboszczyka, albowiem nie ma śladów walki odporniej, a przecież nie podobna przypuścić, aby kto siedział lub leżał spokojnie, gdy mu napastnik ręką zbrodniczą ciężkie rany zadaje; suknie były całe, nigdzie śladów szamotania się, nigdzie nie widać przerznięcia nożem kamizelki ani koszuli, co, gdyby było morderstwo, musiałyby koniecznie mieć miejsce, boć nikt mordercy nie obnaża piersi rozmyślnie. Znaleźliśmy wprawdzie oderwanie podszewki plec od kamizelki, ale to oddarcie skuteczni już człowiek rozbiierający trupa po śmierci, jak nas o tém zapewniał gospodarz zaprzysięgły sądownie na miejscu.

Kierunek rany ukośny od strony prawej ku lewej i górze raczej za samobójstwem, niż za morderstwem przemawia; morderca bowiem, raniąc, byłby ranę zadawał więcej w kierunku prostopadłym do ciała, niż w ukośnym, gdy w naszym przypadku samobójca pchał prawą ręką najprzód nóż tępy poslizem, a gdy mu się to okazało niedostatecznym, rzucił nóż tępy od siebie, a wziął się do ostrzejszego narzędzia, jakie miał przy sobie i dopiero tém dokonał zranienia śmiertelnego.

Dalszym dowodem, lubo już nie lekarskim, jest posiadanie narzędzi, albowiem należycie stwierdzono, iż obydwie noże były jego własnością: morderca, wybierając się w myśli zamordowania, bierze swoje narzędzie wypróbowane, a nie pierwsze lepsze, jakie mu wpada pod rękę; nie może się spuszczać, iż upatrzona ofiara posiada dostateczną ilość odpowiednich narzędzi; morderca byłby kilka uczynił otworów, a nie tak systematycznie przez jeden i ten sam otwór dokonywał

swobodnie, bo morderca boi się najścia, nie ma tyle czasu, działa z pośpiechem. szparko, nie dba, jak i w które miejsce ugodzi, lecz szybko, by się co najprędzej z ofiarą ułatwić. Pieniądze przy nim znalezione przemawiają również za samobójstwem, bo morderca, zgładziwszy swą ofiarę, byłby mu niezawodnie zabrał uciulane grosiwo, wcale nie zostawiając pieniędzy. Twierdzić zaś, jakoby morderca zabrał mu pieniądze, a tylko powyższe kwotę dla zatarcia zostawił, jest to samo, co nie znać łakomstwa ludu naszego. Rybak, który trupa znalazł na łące, (na którego padało mocne podejrzenie), jest ojcem rodziny, a do tego tak ubogim, iż gdyby go był zabił dla milego grosza, nie byłby mu z pewnością tych paru guldenów zostawiał; nieboszczyk do bogatych nie należał wcale, skoro aż łaskawinę w kwocie kilku guldenów miesięcznie pobierał.

A gdy jeszcze i tę okoliczność bardzo ważną przytoczymy, iż Laski liczył około lat 60ciu, w którychto latach człowiek najwięcej staje się skłonny do samobójstwa; nadto stare kawalerstwo tak często uspasabiające do sprzykrzenia sobie życia; głuchotę od lat kilkunastu wywodowo stwierdzoną; w końcu zrośnięcie serca z osierdziem, a tém samém zwyrodnienie tak ważnego narządu, co także nie mała odgrywało rolę w jego usposobieniu moralno-umysłowem; dalej obawę z powodu nie nadchodzących pieniędzy, (pobierał utrzymanie od jakiegoś hrabiego z Morawy jako wysłużoną sobie łaskawinę), o które się dowiadywał ciągle na poczcie w Przeworsku i trapił się przez cały miesiąc Maj, a które pod czas rozczłonkowania z poczty nadeszły: to już z największą pewnością orzekniemy, iż Wojciech Laski sam sobie życie w przystępie zadumy odebrał. Że musiał cierpieć na pewien rodzaj zadumy, znajdujemy na to dowód w stanie jego opon mózgowych, które były: osłona twarda zrośnięta z kośćmi, szczególnie na podstawie czaskowej, opona zaś miękka mleczno zmacona, co już pewnej nieprawidłowości dowodzi; a jeżeli w ośrodku nerwowym lub jego oponach jakie zmiany organiczne zachodzą, to tém śmieliej można dopuścić, iż i usposobienie czyli nastrój umysłowy również zaburzenia doznaje. Powyższe zboczenia w jamie mózgowej, jako też wódka znaleziona w żołądku, dowodzą, iż był zwolennikiem napojów wysokowych, a jako taki skłonny do samobójstwa; zkaż inąd zaś wiemy, że opilstwo nie tylko do zadumy, ale także do zbrzydzenia sobie życia częstokroć doprowadza ludzi. (Dok. nast.)

PRZEGLĄD LITERATURY ZAGRANICZNEJ.

CHIRURGIA.

Dr I. Zielewicz (w Poznańskim):

O ucięciu prącia (*amputatio penis*) za pomocą pętli galwanokaustycznej. ¹⁾

* Döbel w końcu wieku XVII. pierwszy wykonał ucięcie prącia za pomocą noża; później Ruysch, a szczególnie Heister, przewięzywali prącie, któryto sposób przekładał też v. Graefe. W miejsce przewięzowania zastosowano w nowszym czasie zgniatanie kresowe (*écrasement linéaire*) Chassaignaca; Bonnet zalecał odjęcie niekrwawe członka za pomocą zżeradła wiedeńskiego, później zaś, „jakkolwiek sposób ten dawał mu wyniki zadawalniające,“ używał nożów rozpalonych. Middeldorpf zalecił już w r. 1854 ucięcie galwanokaustyczne prącia, lecz dopiero w r. 1856 wykonał po

¹⁾ Arch f. klin. Chir. XII. 2. pg. 580.

raz pierwszy tę operacyę, którą już rok przedtém Bardeleben uskutečnił dwa razy. Ressel w swęj pracy już przytoczył 19 przypadków z kliniki wrocławskiej i 14 z praktyki innych operatorów.

Operacya skutecznia się następującym sposobem: Zachloroformowawszy chorego, (albowiem operacya nie jest bynajmniej niebolesna), operator zakłada pętlę na około prącia w ten sposób, ażeby ściskacz (*Schlingenschmüser*) przypadł z boku; między ściskacza a skórę kładzie pęczek skubanki, ażeby skóra i w tém miejscu mogła być przecięta jak najdokładniej. Potém dokładnie zaciska pętlę na około prącia podtrzymywanego przez pomocnika i, połączywszy pętlę z ogniwem galwanicznym, ściska ją z wolna i stopniowo, dopóki nie przetnie całego prącia. Strup odpada w ciągu 1go tygodnia, albo w końcu drugiego.

Do operacyi tej najstosowniejszym jest przyrząd Middeldorpfa. (Bateria węglowo-zynkowa z potrzebnymi narzędziami sprzedaje E. Pischel w Wrocławiu za 51 tal. 15 sgr.)

Dotychczas ogłoszono 50 spostrzeżeń w tym przedmiocie (między temi 10 przypadków operowanych w klinice wrocławskiej od r. 1864 do 1870; w Warszawie, według listu Dra Neugebaura, odejmowano 6 razy prącie tym sposobem, mianowicie raz Dr Neugebauer, a 5 razy Prof. Girsztowt). Ze szczegółowego rozbioru tych 50ciu przypadków aut. wyprowadza wnioski następując:

1) Z wyjątkiem jednego przypadku zgorzeli prącia i jednego brodawkowca (*papilloma*), zresztą zawsze rak był powodem operacyi; w trzech przyp. choroba syfilityczna poprzedziła rozwinięcie się raka.

2) Na 50 przypadków 8 zakończyło się śmiercią (4 w klinice wrocławskiej) wszystkie wskutek ropnicy. Główne niebezpieczeństwo zależy, jak się zdaje, od powietrza szpitalnego, albowiem z pomiędzy chorych leczonych w domu nie umarł ani jeden. Jakkolwiek galwanokaustyka nie chroni bezwarunkowo od ropnicy, jednakże zmniejsza prawdopodobieństwo téjże, chroniąc od krwotoków.

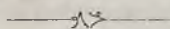
3) Krwotoku następowego nie było w żadnym przypadku.

4) Gorączki przyrannęj (*febris traumatica*) nie bywa wcale po tym sposobie operowania.

5) Większa część tych operacyj przypada między 40tym a 60tym rokiem życia; najmłodszy chory miał 26 lat, najstarszy zaś 78.

6) Zwężenie późniejsze ujścia cewki moczowej następuje, jak się zdaje, zarówno po każdym sposobie odjęcia.

Chassaig nac zachwala w swęj metodzie, że nie bywa po nięj krwotoku, że otwór cewki daje się łatwo znaleźć i że mniejsze jest niebezpieczeństwo zapalenia żył i przewlekłego ropienia; otóż te zalety odnoszą się i do sposobu galwanokaustycznego, a co do trzecięj, należałoby dopiero dowieść, że tak jest w samęj rzeczy w metodzie Chassaignaca. Tyle w każdym razie jest rzeczą pewną, że żar galwaniczny daje ranę czystą, odgniatacz (*écraseur*) zaś ranę gnucioną, tak, że w tym ostatnim razie ropienie musi być większe.



Nad wskazaniem użycia, zamiast ostrza nożyka, odgniatania (*écrasement linéaire*) Broca ¹⁾ następnę czyni uwagę. Odgniatanie w ogóle ma pierw-

szeństwo przed odcinaniem a mianowicie téż w guzach języka, macicy, w usuwaniu włókniaków szypułkowych i uklejęw macicznych. Przyrząd do odgniatania jest daleko prostszym od przyrządu potrzebnego przy wycinaniu, a nadto sposób ten daje daleko większą rękojmię bezpieczeństwa co do krwotoku, czy to doraźnego czy następowego. Gdzie zachodzi trudność w zastosowaniu łańcuszka, przenieść należy galwanokaustyczne postępowanie, zwłaszcza gdy tę trudność stanowi głębokość i ciasnota dróg, w które się zapuszczają przychodzi. Łatwo drutem cienkim i giętkim objąć guz, którego trudnoby przyszło otoczyć łańcuszkiem odgniatacza. Tak udało się Middeldorpfovi usunąć drogami przyrodzonymi kilka uklejęw nosopolikowych, a także kraniowych. Nie dawno Mandl wydalil znacznej wielkości nowotwór, poniżej głóśni położony. Galwanokaustyka wskazana równieź będzie według P. Broca w oddalaniu uklejęw z górnej części gardziela (oesophagi). Lecz nie tylko wzgląd na umięjscowienie mało przystępne, albo wymagające torowania sobie drogi przez części przyległe, a zdrowe, w ocenieniu stosowności postępowania bezkrwawego; ale równie wielkiej doniosłości w tym wypadku będzie uwaga, ażeby pomimo łatwości operowania nożem nie przeciwskazuje onego niebezpieczeństwo zakażenia ropiastego, jak to np. ma miejsce przy operowaniu krwawnic (szyszek hemoroidalnych) lub innych guzów, w których układ żyły wybujal nad miarę. Do przeciwskazujących użycie noża należą także guzy gruczolu tarczycowatego, które od dawien dawna odstręczały od siebie operatora dla gwałtownego i trudnego do zatamowania krwotoku. Zastosowanie sposobu odgniatającego coraz sobie większe pole zyskuje, a w dalszym ciągu tych uwag szerzej jeszcze o tym przedmiocie pomówimy. A. K.

KRONIKA I ROZMAITOŚCI.

* Kraków dnia 22 Grudnia. W dniu wczorajszym odbyło się pierwsze posiedzenie Akademii Umiejętności, na którym nastąpił wybór zarządu trzech wydziałów. W wydziale matematyczno-przyrodniczym na Dyrektora wybrano Dra Dietla, a na Sekretarza Dr Alfr. Biesiadeckiego. Wydział ten, jak się dowiadujemy, ma niebawem rozpocząć swoje czynności, zapraszając do udziału w tychże zarówno członków zwyczajnych, jak nadzwyczajnych Akademii.

* Brak czasu i miejsca nie dozwolił nam dotychczas zdać sprawy, jak corocznie, o uchwałach tegorocznych sejmii galicyjskiego dotyczących się rzeczy lekarskich. Obowiązku temu nie omieszkamy uczynić zadość w pierwszych numerach przyszlorocznych „Przeglądu.“

* Paryż. Dr Vulpian, profesor anatomii patologicznej w tutejszym wydziale lekarskim, mianowany został profesorem patologii porównawczej i doświadczalnej. Katedra ta była nicobsadzona od śmierci Rayera.

* Nancy. Od początku bieżącego półrocza zimowego wydział lekarski, który przedtém istniał w Strasburgu, został tutaj otwarty. Profesorami zwyczajnymi sa niemal wszyscy dawniejsi profesorowie strasburscy (dziekanem sędziwy Stolz, prof. kliniki położniczej); nadzwyczajnymi zaś profesorowie zniesionej szkoły niższej lekarskiej, która przedtém istniała w Nancy.

TREŚĆ. Kraleczyński: Samobójstwo czy morderstwo? Przypadek sądowo lekarski (Ciąg dalszy). — Dr I. Zielewicz: O ucięciu prącia (*amputatio penis*) za pomocą pętli galwanokaustycznej. — Kronika i Rozmaitości.

¹⁾ Traité des tumeurs.

OGŁOSZENIE KONKURSU.

Na mocy rozporządzenia Wysokiego Wydziału krajowego z dnia 10. Grudnia 1872 r. L. 20546 rozpisuje się konkurs na dwie posady sekundaryszów w szpitalu powszechnym we Lwowie z płacą 600 złr. rocznie. Ewentualnie i na dwie posady praktykantów lekarskich z płacą po 400 złr. rocznie.

Ubiegający się o te dwie posady czasowe na lat dwa, a względnie na lat cztery, winni podania swe wnosić najdalej do dnia 10. Stycznia 1873 r. do Dyrekcyi szpitala powszechnego we Lwowie bezpośrednio, a jeśli zostają w służbie publicznej, za pośrednictwem swjej władzy przełożonej.

W podaniach swych winni wykazać:

1. Wiek, stan i miejsce urodzenia.
2. Uzyskany stopień doktora medycyny na jednej z wszechnic państwa austriackiego.
3. Dotychczasowe zatrudnienie i znajomość języków krajowych.

Z Dyrekcyi szpitala powszechnego.

Lwów, dnia 22 Grudnia 1872.



PREPARAT z MLEKANU ŻELAZA,

Potwierdzony przez **AKADEMIĘ** medyczną w Paryżu. Pozyskał uznanie akademii w skutek licznych i przekonujących doświadczeń, dokonanych przez komisją złożoną z panów profesorów Bouillaud, Fonguier i Bally.

Wyższość tego preparatu nad wszelkimi innymi preparatami żelaznymi potwierdzoną została później jeszcze w skutek doświadczeń fizyologicznych zamieszczonych w raporcie przedstawionym téjże akademii 13 Lipca 1858 r.

Dlatego to **DRAGÉES de GÉLIS et CONTE** są powszechnie przepisywane przez lekarzy różnych krajów przeciw *bladaczce* (chlorose), *upławom*, *dla ułatwienia perystolickiego odpływu regularności u młodych osób i dla wzmocnienia ciążotworu delikatnego obojczy pęci*.

Każde pudełko opatrzone jest etykietą i opaką dwubarwną i owinięte obwódką różową, na której znajduje się podpis **P. LABELONYE**, utrzymującego skład główny, ulica d'Aboukir, Nr 99 w Paryżu.

W Krakowie: w aptece S. Trauczyńskiego; we Lwowie: w aptece G. Mikolascha i w Brodach w aptece G. Kullaka, w Warszawie, w składach materyałów aptecznych DDr Ferd, Aug. Gallego, L. Spiessa i Mrozowskiego.

SIROP USMIERZAJĄCY

ze skórek gorzkich pomarańcz

I BROMKU POTASSU

P^o J.-P. LAROZE, 2, rue des Lions-St-Paul, w Paryżu.

Wszyscy lekarze przyznają *Bromkowi Potassu chemicznemu* działanie usmierające i kojące na rozdrażnienie całego systemu nerwowego. W połączeniu z Siropem Laroze ze skórek gorzkich pomarańcz, którego działanie regulujące funkcje żołądka i kiszki jest powszechnie uznane, Bromek potassu przepisuje się przez lekarzy dla osób dorosłych w chorobach serca, kanałów trawienia i oddychania, w dolegliwościach nerwowych; w ogóle w cierpieniach nerwowych i w stanie ciąży, jak również dla dzieci kiedy idzie o uspokojenie rozdrażnienia nerwowego, bezsenności i kaszlu podczas wyrzynania się zębów.

Dostać można w *Warszawie* w składach materyałów aptecznych PP. Gallego i Spiessa; we *Lwowie* w aptece P. Mikolacha; w *Krakowie* w aptece P. Trauczyńskiego; w *Brodach* w aptece P. Kullak; w *Poznaniu* aptecę D. Mankiewicza; w *Wilnie* w aptece P. Chrościeckiego.

SIROP ŻELAZISTY

w połączeniu

z wytworem ze skórek pomarańcz i z *Quassia Amara* jak również

Z IODANEM ŻELAZA

P^o J.-P. LAROZE, ulica des Lions-St-Paul, 2, w Paryżu.

Żelazo w stanie ciekłym najdogodniej przyswajać się daje przez każdy organizm; użycie jego w tym stanie nie wystawia na żadne niebezpieczeństwo, a skuteczniej działa jak przygotowane w pigułkach, lub w cukierkach. Działanie tego syropu jest *toniczne* z powodu żelaza; *przeciwgorączkowe* z powodu *quassia amara*, *rozpuszczalne* z powodu skórek pomarańczowych w skład jego wchodzących. Jest to najlepszy środek wzmacniający dla słabych i wycieńczonych temperamentów najpewniejsze pomocnicze lekarstwo przy użyciu tranu wielorybiego, a to z powodu własności skórek, pomarańczowych tak powszechnie ocenionych we wszelkich słabościach żołądka, w trudnym trawieniu i w braku apetytu.

Dostać można w *Warszawie* w składach materyałów aptecznych PP. Gallego i Spiessa; w *Krakowie* w aptece P. Trauczyńskiego; w *Poznaniu* w aptecę P. doktora Mankiewicza; i we *Lwowie* w aptecę P. Piotra Mikolasch.