

DWUTYGODNIK HIGIENY PUBLICZNEJ KRAJOWEJ

Przedpłata na sam Dwutygodnik w Krakowie:
rocznie zł. 2 — półrocznie zł. 1 w. a.
Redakcja w Krakowie Mały Rynek nr. 431.

Przedpłata na sam Dwutygodnik w państwie Austr. z przesyłką poczt.
rocznie zł. 2 ct. 30. — półrocznie zł. 1 ct. 15 w. a.
Numer pojedynczy kosztuje 8 cnt.

Nr. 12.

Kraków, dnia 8 Czerwca

1872 r.

Ospa w Krakowie.

(+) Z powodu panującej ospy od czterech miesięcy w mieście Krakowie, Magistrat zawiadomił nareszcie mieszkańców o grożącym niebezpieczeństwie i zarazem podał do wiadomości publicznej rady dla publiczności co do zachowania się podczas panującej ospy, uchwalone przez Towarzystwo lekarskie krakowskie.

Tym sposobem Magistrat zwrócił tylko uwagę mieszkańców na środki ochronne, pozostawiając wszystko prywatnym staraniom. Jakkolwiek pouczanie publiczności jest środkiem przyjętym przez policję lekarską; jednakowoż władze publiczne obowiązane są nadto, podczas panujących epidemij, zarządzać środki ochrony publicznej, których sami mieszkańcy wykonać nie chcą lub nie mogą, gdyż nie mają żadnej władzy.

W tej mierze dotychczas w Krakowie nic nie zrobiono; a ospa tymczasem się szerzy i wyrwa z pośród nas coraz liczniejsze ofiary.

Co do wyboru środków ochronnych Magistrat nie miałby żadnych trudności; bo naprzód ma obowiązującą ustawę co do ochrony od ospy, a powtóre mogłoby wykonać środki ochronne wyłączone w uchwale Tow. lek. krak. z d. 23 Stycznia 1872, którą zakomunikowano tutejszemu Magistratowi, a to z uwagi, że tenże pod koniec roku zeszłego zaprosił Towarzystwo do udziału w środkach przedsięwziąć się mających przeciw grożącej miastu epidemii.

„Uchwała ta brzmi, jak następuje:

I. Pod względem środków zapobiegających wybuchowi choroby pożądane są następujące rozporządzenia policyjno-lekarskie:

1) Przedsięwziąć dokładny przegląd lekarski wszystkich mieszkańców pod względem przebytych ospy naturalnej albo ochronnej. W szczególności Towarzystwo nadmienia:

a) że przegląd ten powinien odbyć się jak najprędzej i o ile możności równocześnie w całym mieście wraz z przedmieściami;

b) skutecznienie tegoż wypadu poruczyć lekarzom, i to im większej liczbie, tém lepiej.

2) Te osoby, co do których okaże się, że nie przebyły ospy naturalnej, albo, że nie mają należytych znaków przebytych ospy ochronnej, mają być niezwłocznie szczepione ospą ochronną.

3) Co do rewakynacji czyli powtórnego szczepienia ospą ochronną osób, które dawniej niż przed siedmiu laty były szczepionemi, Towarzystwo oświadcza, że takowe szczepienie ponowne jest w ogóle pożądanem w całej ludności; w szczególności zaś należałoby je koniecznie przeprowadzić u młodzieży szkolnej, tudzież u osób, które z zawodu swego stykać się będą z chorymi na ospę, mianowicie u lekarzy, chirurgów, akuszerów i całej posługi szpitalnej.

4) Ze względu na wzmiankowaną potrzebę szczepień ochronnych, konieczną jest rzeczą postarać się niezwłocznie o dostateczną w mieście naszą ilość krowianki. Przy tej sposobności nadmienia się, że istnieje przepis dotychczas nie zniesiony, według którego

dyrektor zakładu podrzutków ma obowiązek starać się o rozmnożenie ospy ochronnej.

5) Zarządzić, co potrzeba, aby wykonywane były przepisy co do odosobnienia osób chorych na ospę naturalną (Dekr. kanc. nadw. z d. 18 czerwca 1812 r. i z 15 sierpnia 1822 r.).

6) W tymże celu w szczególności co do szkół publicznych i prywatnych, tudzież ochronek, przestrzegać, aby do nich nie były przypuszczane dzieci chore na ospę naturalną lub mieszkające w domach, gdzie panuje ospa naturalna; a w razie silniejszego wybuchu epidemii, pozamykać te zakłady. (Rozp. rząd. z dnia 2 czerwca 1812 r.)

II. Pod względem środków powstrzymujących szerzenie wybuchłej już epidemii, niezbędnem jest:

1) Niezwłocznie obmyślić urządzenie osobnego szpitala dla chorych ospowych.

2) Urządzić przynajmniej w trzech punktach odleglejszych miasta takie izby, w których zwłoki osób zmarłych na ospę byłyby przechowywane przed pogrzebaniem, i wydać w tym celu rozporządzenia.

3) Wydać potrzebne rozporządzenia i instrukcje pod względem odwiedzania czyli dezynfekcji osób i przedmiotów mających zetknięcie z chorymi na ospę, tudzież miejsc, w których tacy chorzy przebywali.—

Skuteczność tych środków ochronnych nie ulega wątpliwości. Praktycznych trudności w przeprowadzeniu środków ochronnych wyłączonej nie widzimy, jeżeli miasta mniejsze, jak np. Opawa, mogły je już u siebie zastosować. Mimo to jednak, sądząc z dotychczasowej działalności Magistratu, wolno przypuszczać, że nie zostaną one wykonane. Nikt nie alarmuje mieszkańców zastraszającymi wiadomościami o ospie, jak to spodobało się pewnemu dziennikowi napisać. Niebezpieczeństwo jest rzeczywiste i dlatego jest naszym obowiązkiem zabrać głos w tej sprawie obchodzącej ogół mieszkańców.

Dziwić się tylko wypada że żaden z radców miejskich a lekarzy nie interpelował dotąd Magistratu w sprawie panującej ospy i przedsięwziętych środków ochronnych.

O potrzebie osobnych szpitali ospowych w ogóle;

tudzież o potrzebie takiegoż szpitala w Krakowie.

* W początku r. b. Dr Rapp sen. donosił w tygodniku lekarskim bawarskim (Aerztl. Intelligenz-Blatt herausg. vom ständigen Ausschlusse bayerischer Aerzte, 1872, Nr. 1) o zbawiennych skutkach osobnego szpitala przyrztutowego (*Epidemieen-Haus*) założonego w m. Bambergu.

W mieście tém, liczącem 24-25,000 ludności, każdy lekarz obowiązany jest donosić Magistratowi o każdym przypadku ospy. Po takim doniesieniu lekarz urzędowo udaje się natychmiast do mieszkania chorego i nakłania go lub rodzinę, ażeby go oddać do szpitala przyrztutowego; gdzie rada nie pomaga, tam zwykle

pomaga czarna tablica z napisem: „tu jest chory ospowy“, przybita na domu.

Po odesłaniu chorego do szpitala, zaraz zjawia się w jego mieszkaniu lekarz policyjny, zarządza odwietrzenie (*desinfectio*) i natychmiast szczepi ponownie wszystkich bez wyjątku.

W skutek takiego postępowania raz tylko się zdarzyło, że w domu, z którego zabrano chorego do szpitala, jeszcze ktoś zapadł na ospę.

Energicznemu przeprowadzeniu tych środków zawdzięcza m. Bamberg, że epidemia po wojnie francuskiej (od 14 Grudnia 1870 do 29 Sierpnia 1871) była tam nader łagodna, pomimo, że 800 jeńców francuskich stanowiło nader silne gniazdo tej choroby. W ciągu wspomnianego czasu zachorowało ogółem 90 osób na ospę; między temi 23 żołnierzy francuskich, a 5 niemieckich. Zmarło 8 osób, między temi 2 noworodków, wprawdzie szczepionych, u których atoli wysypka ospowa ukazała się przed krowiankową.

Obecnie w tymże samym tygodniku lekarskim bawarskim (Nr 20 i 21 z r. b.) Dr M. E. v. Bulmerincq z Drezną pisze obszernie o potrzebie i urządzeniu stałych szpitali ospowych w wielkich miastach.

I. Potrzebę stałych szpitali ospowych udowadnia Dr B. następującym sposobem.

1. W wielkich miastach, jak w Londynie, Paryżu, Stambule, Wiedniu itd., według zgodnych doniesień ospa zdarza się corocznie, chociaż czasami tylko sporadycznie. Przypomnę Dr Seaton wykazał, że epidemie ospowe powracają się w Londynie daleko częściej, aniżeli w mniejszych miastach angielskich (*The Lancet* Dec. 17, 1870, p. 868.)

2. Wmiarę wzrostu ludności epidemie ospowe w wielkich miastach powracają coraz częściej. I tak Dr R. Förster co do Drezną wykazał, że epidemie ospowe w tym mieście od początku tego wieku do r. 1839 powtarzały się mniej więcej co lat 12, w następnej zaś ćwierci wieku mniej więcej co 7—8 lat.

3. Leczenie chorych ospowych po domach daje powód do szerzenia się i wzmacniania się epidemii tej choroby.

W Berlinie podczas obecnej epidemii uważano, że od połowy Kwiet. do połowy Września 1871 r. gdy z powodu przepełnienia obu szpitali ospowych tudzież oddziału ospowego w szpitalu Charité, wiele osób chorych na ospę musiało się leczyć po domach, epidemia nagle i nadzwyczajnie się wzmogła.

(Bayer. Intell. Blatt. 1872 Nr 20 str. 253—254.)

W Londynie w roku 1870 i 1871 przekonano się także, że liczba chorych na ospę nagle się wzmogła, gdy takowych zaczęto leczyć po domach i w przytułkach dla ubogich (*The Lancet*, Jan. 21, 1871 str. 99.)

Dr Delpech, pisząc o epidemii ospowej, która grasowała w Paryżu w roku 1870 i 1871, nadmienia, że zaraza ta najbardziej srożyła się w tych częściach miasta, w których nie było urządzonych szpitali dla przyjmowania chorych ospowych. (*Annales d'hyg. publ.* 1871.)

4. Umieszczanie chorych ospowych w szpitalach ogólnych, pomimo wszelkiej możliwej ostrożności, pociąga za sobą wielkie niedogodności i szkodliwości, a to z powodu przenoszenia zarazy na innych chorych w szpitalu, a z tych na innych mieszkańców, czego liczne przykłady z Drezną, Hejdelberga, Hamburga, Wiednia, Zurychu i t. d. przytacza Bulmerincq. (Bayer. Intell. Blatt. 1872. Nr. 20, str. 255. Nr 21, str. 269.)

5. Mieszcząc chorych ospowych w szpitalu pod jednym dachem z innymi chorymi, starano się oczywiście zapobiegać zarażeniu tych ostatnich, szczepiąc tychże ponownie ospą ochronną. O złych skutkach takich szczepień ponownych bardzo dosadnie pisał w r. 1855 Dr Eulenburg w Kolonii w następujących wyrazach: „Te szczepienia ponowne w najwyższym stopniu narażały życie osób obłożnie chorych lub ciężko ranionych. Wielu, o których zdrowiu po przebytej znacznej operacji b. dobrze można było rokować, zmarło po rewakcytacji; chorzy z gorączką gastryczną lub durową jaknajgorszego ztąd doznawali skutku, przeto, co jest rzeczą niepośledniej wagi, wywierało to najgorszy wpływ na umysł chorych, którzy w skutek szczepienia dowiadawali się, że przebywają pod jednym dachem z ospowymi. Wreszcie niektórzy w żaden sposób nie chcieli się dać namówić do szczepienia.“ (*Vierteljahrsch. f. gerichtl. u. öff. Medicin*, 1861, T. 20, str. 327.)

II. Osobne szpitale ospowe nie są zresztą nowym pomysłem. I tak już w r. 1556 istniał szpital ospowy (*Blatternhaus*) w Augsbu (Virchowa Arch., t. 45, str. 517.) W Londynie szpital ospowy powstał w r. 1746.

III. Co do urządzenia takich szpitali Dr B. robi między innemi uwagi następujące.

1. Szpital stały ospowy powinien być przeznaczony wyłącznie tylko dla chorych ospowych, nie zaś także dla innych chorych zaraźliwych (mających wysypki ostre, dur, kiłę i t. d.), którzy nie wątpliwie mogą też zarazić się ospą. W tym miejscu Dr B. przytacza przykłady ze szpitala Św. Rocha w Frankfurcie n. M., przeznaczonego dla chorych ospowych, kiłowych i świerzbawatych, w którym pomimo ścisłego odosobnienia, ospa przenosiła się na innych chorych i ozdrowieńców. (*Schmidt's Jahrbh.* 1851, t. 70, str. 40.)

2. Szpital ospowy stały powinien mieć odrębny całkiem zarząd, osobnych lekarzy i osobną posługę niższą. Wiele jest przykładów przeniesienia ospy ze szpitala na miasto przez lekarzy, (między innemi w r. 1866 w m. Chrystianii; zob. *Journal f. Kinderkrankh.* 1867, 11—12, str. 452.)

W tym miejscu Dr B. w żądaniach swych posuwa się tak daleko, że nawet żąda, ażeby lekarzom szpitala ospowego wzbronionem było wykonawstwo lekarskie na mieście. Taki interdikt za naszych czasów oczywiście nie dałby się przeprowadzić, propozycja ta przeto jest poniekąd śmieszna.

3. W przypadkach nagłych, gdy epidemia szybko wzrasta, może zająć potrzeba urządzania szpitali ospowych w szałasach (barakach), albo szpitali tymczasowych w domach żelaznych przenośnych, jakie zastosowano w r. 1871 w Londynie podczas epidemii ospowej (zob. *The Lancet*, July 22, 1871, p. 136.) Szpitale takie (na 40 łóżek) sporządza fabrykant w Londynie, którego adres jest następujący: „Mr. W. Kent, Builder of Iron Churches, Hospitals, etc. Euston, Road, London“.

4. Jeżeli szpitale ospowe mają przynieść należyte korzyści higieniczne i profilaktyczne: niezbędne jest prawo, na mocy którego każdy chory ospowy ma być niezwłocznie przeniesiony do takiego szpitala, jeżeli nie złoży świadectwa lekarskiego, iż w mieszkaniu własnem może być zupełnie odosobnionym.

5. Nieobojętną rzeczą pod względem higienicznym jest sposób transportowania chorych ospowych do szpitala. W tym celu powinny być pod zawiadowaniem policyi osobne powozy i nosze; albowiem, używając do tego powozów publicznych

i noszy do użytku publicznego przeznaczonych, otwiera się nie tylko furtkę, ale zgoła bramę szerzeniu się epidemii po mieście.

6. Ze względu na chorych bardziej wykształconych i zamożniejszych pożądane są w szpitalach ospowych osobne izby, za wyższą opłatą, dla takich chorych. (Bayr. ärztl. Intell. Bl. 1872, nr. 4.)

IV. Przypatrzmy się, ażeby ile możności zapobiegać zatajaniu chorych ospowych, urzędnicy policyjni powinni często przeglądać te części miasta, w których z powodu gęstego zaludnienia klasą ubogą ospa najczęściej się zdarza, jakoteż domy nierządu, i gdyby się tam znalazły osoby podejrzanе o ospę, zarządzać niezwłocznie przegląd lekarski tychże. (Tamże, Nr. 21.)

V. W szpitalach ospowych osobliwego nadzoru wymagają ozdrowieńcy (konwalescenci) którzy najłatwiej mogą dalej szerzyć zarazę; z tego powodu nie należy dozwalać wnoszenia i wynoszenia książek i listów bez ich odwietrzenia, — a tę samą ostrożność rozciągnąć też wypada do robót ręcznych wykonywanych przez wyzdrowieńców. (Tamże, Nr. 4.)

Z tego samego powodu w miastach większych pożądane są osobne domy dla ozdrowieńców z tej choroby. Jeżeli dom taki położony jest w zdrowym powietrzu, konwalescenci przychodzą w nim szybko do zdrowia, a pod względem higienicznym jest to wielką korzyść, że przez stosowne środki odwietrzające można zapobiedz szerzeniu się zarazy w okresie łuszczenia się skóry tudzież krost i strupów na niej przyschniętych. Przemawia za tem w szczególności doświadczenie w Londynie, gdzie w r. 1871 obrócono na taki dom dla wyzdrowieńców ospowych znany statek p. n. „Nieustraszone” (Dreadnought, czytając: Drednot) na Tamizie. (The Lancet, Sept. 16. 1871, p. 408.)

Dowiadujemy się, że Dyrekcya szpitali tutejszych udała się do Magistratu miasta Krakowa i do Wydziału krajowego z propozycją, ażeby w Krakowie, z powodu wzmagającej się epidemii ospy i nie stosowności pomieszczenia takich chorych w szpitalu Sgo Łazarza, urządzony został niebawem tymczasowy szpital osobny dla chorych ospowych.

To, cośmy dopiero co przytoczyli o potrzebie osobnych szpitali ospowych w ogólności, stosuje się także niemal bez wyjątku, mutatis mutandis, do Krakowa. Dla tego też z całego serca przyklaskujemy projektowi Dyrekcji szpitalnej, będącemu rozwinięciem ustępu uwag przedstawionych przed czterema przeszło miesiącami przez Towarzystwo lekarskie krakowskie Magistratowi tutejszemu, którego przedstawienie przedrukowaliśmy na czele niniejszego numeru.

Jakkolwiek Kraków co do swęj ludności należy do tych miast, dla których zdaniem Dr Bulmerincga urządzenie osobnego szpitala ospowego stałego jest rzeczą niezbędną, t. j. do miast liczących przynajmniej 50,000 mieszkańców; to jednakże z uwagi, że epidemie ospowe w Krakowie nie często się zdarzają, jako też ze względu na niezbyt świetne fundusze miasta naszego, proponowalibyśmy tylko założenie szpitala stałego dla chorób epidemicznych czyli zaraźliwych ostrych. Wszak już przed półrokiem, jeśli się nie mylimy, w obawie epidemii cholery, Magistrat myślał na prędce o wynajęciu jakiegoś domu na szpital choleryczny i rozpoczął w tym celu potrzebne kroki. Otóż z urzędnictwa stałego szpitala epidemicznego na wzór owego w m. Bambergu byłaby ta korzyść, że za każdą nową epidemią nie trzeba byłoby dopiero na prędce znaleźć o jednym z ważniejszych środków sanitarnych, lecz takowy raz na zawsze już byłby przysposobiony; a koszt utrzymania stałego

szpitala epidemicznego, z którego większa część służby w czasach wolnych od wszelkiej epidemii mogłaby być rozpuszczoną, może nie wiele więcej by wynosiła, aniżeli każdorazowe najmowanie lokalów i zakupywanie potrzebnych sprzętów w razie pojawiającej się lub nadchodzącej epidemii ospy, cholery, duru, itd.

Możnaby atoli zarzucić, podobnie jak Dr Bulmerincg w rozprawie, którą powyżej streściliśmy, że urządzenie ogólnego szpitala epidemicznego ze stanowiska higieny jest nagannem i pociąga za sobą niebezpieczeństwo wzajemnego zarażania różnych chorych. Zarzut ten, w zasadzie słuszny, traci na wartości, gdy zważymy, jak rzadko i wyjątkowo się zdarza równoczesne pojawienie się dwóch różnych epidemii. Dla takich wyjątkowych przypadków możnaby w danym razie obmyślić środki wyjątkowe, nie naruszając ogólnego prawidła, że dla tutejszych stosunków wystarczy jeden ogólny szpital epidemiczny.

Pod koniec tych uwag nastęrcza się nam pytanie, które już z kilku stron słyszeliśmy; azali istnieje komisya sanitarna m. Krakowa, ustanowiona, jak wiadomo, w roku zeszłym przy Radzie miejskiej; a jeżeli istnieje, dla czego niedaje żadnych znaków życia?

Wreszcie przypominamy, że znane są przykłady, iż w razie grożącej epidemii lub innego niebezpieczeństwa, gdy władze ustanowione niemogły dość spiesznego i wszechstronnego rozwinąć działania, zawiezywały się z inicjatywy prywatnej komitety obywatelskie, mające na celu uzupełnić i poprzeć działanie władz urzędowych. Otóż zachodzi pytanie, czy z powodu poczynającej się epidemii ospowej w naszym mieście nieprzypadłoby się zawiązanie takiego komitetu?

— < > < > < > —

* Czy dzieci chore na odrę mają być przyjmowane do szpitali? Pytanie to było niedawno przedmiotem sporu w jednym ze szpitali angielskich, którego zarząd ostatecznie odmowną dał odpowiedź wbrew zdaniu urzędnika zdrowia, który odsyłał takie dzieci do szpitala, jako dotknięte gorączką zaraźliwą. Zarząd szpitala opierał się na tym względzie, że odrę jest chorobą łagodną, która w szpitalu może się owszem pogorszyć, a w domu pod okiem matki przedstawia daleko mniejsze niebezpieczeństwo. Podzielając w ogóle to zdanie, nadmieniamy, że nie ma prawidła bez wyjątku; że zatem zdarzają się przypadki cięższe odry, w których obowiązkiem jest szpitala przyjąć chore dziecko, zwłaszcza z klasy ubogiej.

* Zasady do uregulowania kwestyi nierządu pod względem policyjno-lekarskim przyjęte przez Radę zdrowia Dolnej Austrii są następujące:

1. Utrzymywać wykazy nierządnicy ile możności dokładnie.
2. Poddawać nierządnice badaniu lekarskiemu, z uwagą na choroby zaraźliwe i z pomocą wszelkich środków naukowych, przynajmniej raz na tydzień.
3. Ustanowić dostateczną liczbę lekarzy, należycie wynagradzanych, którzyby wykonywali te badania.
4. Wynik badania oznajmiać osobie badanej.
5. Starać się o to, żeby znalezione choroby zaraźliwe były leczone w ten sposób, iżby nierządnica tymczasem nie mogła choroby udzielać dalej.
6. Karać surowo nierządnice, które się nie zgłaszają do rewizyi, jakoteż te, które, będąc chore, trudnią się dalej swem rzemiosłem.

7. Rada zdrowia oświadcza się za zaprowadzeniem zamtużów, ponieważ w tychże stan zdrowia nierządnie łatwiej daje się skontrolować.

O przyczynach otrucia lodami waniliowemi.

W numerze 11 Dwutygodnika Higieny publicznej krajowej znalazłem wzmiankę o otruciu lodami waniliowemi na str. XLIII, podaną pierwiastkowo przez niejakiego Dra A. Maurera w czasopiśmie niemieckim, wychodzącem p. n. *deutsches Archiv für Klinische Medicin*. IX. 303—310. Takowe objawia się przez wymioty, morzysko, biegunkę; a niekiedy przystępuje jeszcze do tych przypadków opadnięcie z sił i ziębnienie członków.

Dr M. podejrzewa o wywołanie tej choroby zynk albo ołów, mogący się znajdować w naczyniu cynowem, w którym przyrządzają się lody. Ale w końcu cofa to zdanie, domyślając się „że istota szkodliwa znajduje się w samym straku waniliowym (właściwie w torebce strakowatej); czyto już w samej roślinie wytworzona, czy też może później dodana jako powłoka zebranych straków, przed puszczeniem tychże w handel“.

Tak jest w istocie. Kiedy bowiem w ojczyźnie wanilii, t. j. w Meksyku, torebki waniliane suszą na słońcu, bez żadnego przygotowania; jak o tém świadczą zgodnie Schiede i Young; to w Ameryce południowej postępują sobie z niemi inaczej. Mianowicie w Gujanie, jak powiada Aublet, maczają torebki niedojrzałe w ukropie; potem suszą je na słońcu przez kilka godzin, a nazajutrz pomazane olejem, obwieszają niemi, także zmaczanemi w oleju, aby nie pękały. W Kolumbii używają ku temu oleju z nasion nakarpu zachodniego (*Anacardium occidentale*). Ponieważ jednak takowe zawierają pomiędzy obowocnią a wowocnią (*ectocarpium* et *endocarpium*) sok bardzo ostry, który podczas nieodbałego wydobywania z nich oleju, łatwo doń przymieszać się może: przeto nie trudno pojąć, że torebkami wanilianymi, pomazanymi takim olejem otruć się można; co się rzeczywiście już nieraz wydarzyło (n. p. w Wiedniu w r. 1852 w lecie), przy pożywianiu lodów śmietankowych, taką wanilią przyprawionych. S.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr St. Janikowski.

OGŁOSZENIA.

Gościec i Podagra

leczy się w 24 do 36 godzin przez używanie pigułek Dra. Lartigue. Uznane za swoisty lek w tych dwóch chorobach, przepisywane od lat 30 przez najznakomitszych lekarzy francuzkich, jako to pp. Chomel, Double, Velpeau Lisfranca, Amadeusza Latour, Puster etc. zalecane przez dzienniki lekarskie, (*Bulletin de Thérapeutique, Gazette des Hôpitaux, Expérience etc.*) Pigułki, te będąc zarazem środkiem rozwalniającym, napotnym i moczopędnym, wydalają mocz sody i przez to przeszkadzają tworzeniu się złogów.

Skład główny w Paryżu w aptece Pelletier, rue Jacob 45, w Krakowie, Lwowie i Brodach w aptece pp. J. Trauczyńskiego, Mikolascha i M. Kullaka. (101/12t—8)

PAPIER RIGOLLOT

Musztarda w liściach

do Sinapizmów

przyjętych w szpitalach paryżkich, w ambulanсах i szpitalach wojskowych, w marynarce francuzkiej i w marynarce królewskiej angielskiej.

Przyjęcia powyższe stanowią rękojmią doskonałości Papieru Rigollet, który w jednej chwili może być przygotowany, odznacza się czystością i łatwością użycia.

Wymagać należy, aby się na nim znajdował podpis jak obok:

P. RIGOLLOT

W Paryżu u fabrykanta, rue Vieille du Temple; 26; w Poznaniu w aptece p. Dra Mankiewiczza, w Krakowie w aptece pana Trauczyńskiego we Lwowie w aptece p. Mikolascha; w Brodach w aptece pana M. Kullaka. (12)

Dr Antoni Rosenberg

z Krakowa
ma zaszczyt donieść Szanownym Ko-
legom, iż z rozpoczynającą się porą
kapielową obejmuje praktykę lekarską
w Karolowych warach (Karlsbadzie).

Leczenie kumysowe

Zakład kumysowy drów Grabowskiego, Jodłowskiego i Lutostańskiego ma zaszczyt donieść, iż podczas bieżącej pory kapielowej poczynając od dnia 20 Czerwca wyrabiany będzie

KUMYS

W SZCZAWNICY.

W Kumysarni szczawnickiej wydawane będą **Wody mineralne krajowe i zagraniczne, przetwory z wód lekarskich otrzymywane, napoje gazowe, tudzież mleko wszelkiego rodzaju.** W tejże kumysarni urządzone będą **izby wzięwe** do wdychań rozpylonych cieczy i wód lekarskich oraz par z rozmaitych cieczy pochodzących. (11. 1. 5.)