

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. 15.

Kraków, dnia 20 Lipca

1872 r.

O wściekliwości i o zapobieganiu tejże.

Napisał Prof. Janikowski w Krakowie.

(Ciąg dalszy).

b) Wściekliwość spokojna (*stille Wuth*).

W tej przeważają zjawiska porażenia, zwierzę leży po większej części nieruchome, szczękę ma całkiem obwisłą i gryźć ani łykać nie może; gardło i migdałki bywają obrzmiałe; inne przypadki są po większej części te same, jakie we wściekliwości gwałtownej.

Jakkolwiek rzadko, zdarzają się jednak przypadki wściekliczności u zwierząt, nie zakończonych śmiercią. Oprócz postrzeżeń dawniejszych, opisanych w tym względzie, zasługują na uwagę dwa przypadki, ogłoszone w r. 1864 przez weterynarza belgijskiego P. Decroix (w *Annales de méd. vétérin. Zob. Schmidt's Jahrb.*, t. 127, str. 101), w których wściekliczna, udzielona psom przez zaszczepienie, uleczyła się sama przez się. W uwagach swych nad temi przypadkami weterynarz ten nadmienił, że powinnyby to zachęcić do dalszych doświadczeń, celem przekonania się, czy takie zaszczepienie zabezpiecza psa od ponownego zarażenia wściekliczną?

Otóż Menegier w Algierze opisał następujące spostrzeżenie, przemawiające przeciwko takiemu przypuszczeniu (czynionemu już dawniej przez Prof. Falkego w Jenie).

Pies, któremu aut. zaszczepił ślinę psa wściekłego, dnia 14 Czerwca 1864 r. staje się smutnym, nie chce jeść, wchodzi w kąt klatki i daje słyszeć szczekanie charakterystyczne. Następnego dnia usiłuje złamać pręty swej klatki. Żrenica rozszerzona, szczęki z trudnością się zmykają. Aut. rozpoznał wścieklicznę. Dnia 16 Czerwca zwierzę leży w kącie klatki na boku. Aut. bierze hak, ażeby przyciągnąć psa, który natychmiast podniósł się i pochwycił takowy zębami. Ślinę znajdującą się na haku zaszczepiono dwom psom i 1 królikowi przez nakłócia na nosie, na uszach i na nogach. Dnia 18 Czerwca zwierzę jest spokojne. Dnia 19 pies rusza ogonem, staje na tylnych nogach, ma pysk bardzo zaczerwieniony, z którego po obu stronach ślina obficie wycieka. Dnia 21 jest jeszcze ociężały, ale szczeka prawidłowo; po kilku dniach pies ten całkiem przyszedł do siebie i dotychczas (r. 1867) jest zdrow. Dnia 8 sierpnia, a zatem w 48 dni po zaszczepieniu, zachorował królik i zdechł następnej nocy. Następnego rana otworzono zwłoki jeszcze ciepłe, nie stężałe; pęcherz napełniony był moczem, wszystkie narządzia prawidłowe. Jeden z psów szczepionych zdechł dnia 35, drugi zaś dnia 66 po zaszczepieniu jadu.

Z tego, co poprzedza, M. wyprowadza następujące słuszne wnioski: 1) że wściekliczna u psa nie zawsze jest śmiertelna; 2) że wściekliczna uleczna, przeniesiona przez szczepienie, może sprawić chorobę śmiertelną. (*Gaz. méd. de Paris*. 1867. Nr 15, 17. *Cbl. f. d. med. Wiss.* 1867, Nr 33).

C. Anatomia patologiczna.

Według celniejszych badaczy w dziedzinie weterynaryi, jak Bouleya, Bruckmüllera¹⁾, Hertwiga (l. c.), Leiseringa²⁾, Pillwaxa³⁾, Renaulta itd., ważniejsze zmiany anatomiczne w zwłokach psów zmarłych na wścieklicznę są następujące.

Krew w ogóle bywa mazistą, ciemną; wskutek tego mięśnie sine (fijołkowe) i także zabarwienia rozrzucone napotykać można w błonach surowicznych.

Język bywa często obrzmiały. W żołądku i jelitach znajduje się najczęściej płyn czekoladowy, z krwi rozłożonej pochodzący; nadto różne przedmioty niestrawne, jak kawałki drzewa, słoma itd. Błona śluzowa żołądka, zwykle przekrwiona i obrzmiała, tu i owdzie okazuje silniejsze zaczerwienienia albo wybroczyny, a czasami wygryzy krwotokowe (*erosiones haemorrhagicae*). W jelitach widać też najczęściej rozrzucone przekrwienia błony śluzowej, mianowicie kosmków i kałek, tak odosobnionych, jakoteż kępek Peyera. Wątroba i śledziona bywają zazwyczaj przekrwione; śledziona w szczególności (według Leiseringa w $\frac{2}{3}$ przyp.) powiększona, okazuje w swym mięszu wybroczyny, osobliwie u zwierząt mających wścieklicznę cicha.

Prócz tego zwykle uważano przekrwienie mózgu i rdzenia kręgowego, tudzież ich opon i często zbręknienie surowicze mięszu mózgowego. Tchawicę znajdowano napełnioną płynem pianistym, a błonę śluzową krtani i tchawicy przekrwioną.

Opierając się na powyższych zmianach anatomicznych, mianowicie na zmianach krwi i narządzi brzusznych, niektórzy autorowie uważają wścieklicznę za rodzaj duru (*typhus*). Do takich mianowicie należy Prof. Dr E. Falke w Jenie (Zob. tegoż dzieło: *Der Milzbrand u. die Hundswuth*. Jena 1861, tudzież coroczne sprawozdania o postępach nauki weterynarskiej w „*Schmidt's Jahrb.*“, np. w t. 105, 114, 118, 137 i t. d.)

II. Wściekliczna u człowieka.

(*Lyssa humana*).

Według zdania najbardziej dotychczas upowszechnionego (i podług nas najsłuszniejszego) choroba ta jest nerwicą trutą (*neurosis toxica*), powstająca przez przeniesienie jadu, zawartego w ślinie i we krwi zwierząt wściekłych, na człowieka dostatecznie na to wrażliwego.

A. Ajiologia.

1. Okoliczności usposabiające.

a) Pora roku, o ile dotychczas wiadomo, nie wywiera tu widocznego wpływu, jak się okazuje z tego,

¹⁾ *Vjschr. f. wiss. Veter.- Kunde*. XVI. pg. 80. *Schm. Jahrb.* t. 114, str. 134.

²⁾ *Sprawozd. szkoły weter.* Drezd. w *Schm. Jahrb.* 1868., t. 137, str. 239—240.

³⁾ *Vjsch. f. wiss. Veter.-Kde*. XXII. 2.

cośmy przytoczyli ze sprawozdań francuzkich, mówiąc o wpływie warunków meteorologicznych na powstawanie wścieklizny u psów. (Zob. I. A. 1. b.)

b) Co do płci, mężczyźni są bardziej narażeni i zdają się być bardziej usposobieni; przynajmniej ze sprawozdania Bouleya (r. 1863—1868 we Francji) okazuje się, że z 287 pokąsanych było 206 mężczyzn, a 81 kobiet; nadto śmiertelność między pierwszymi wynosiła 48%, między drugimi zaś tylko 36%. (Comp. rend. 1870. LXX. Nr. 14.)

c) Pod względem wieku zastanawia znaczna liczba pokąsanych dzieci. I tak, według dopiero co przytoczonego sprawozdania francuzkiego, na 274 osób pokąsanych przez psów wściekłych było aż 97 osób w wieku od 5 do 15 lat.

d) Wreszcie z tegoż sprawozdania okazuje się, że nie jednaka jest zjadliwość ran zadanych przez zwierzęta wściekłe, stosownie do okolicy ciała uszkodzonej. I tak: wskutek ran twarzy, śmiertelność ze

	wścieklizny u człowieka wynosiła 90%
" " ręk "	" " 63%
" " tułowia "	" " 63%
(po większej części wielorakich) "	" " 28%
" ran odnóg dolnych "	" " 20%
" " przedramienia i ramienia "	" " 20%

2. Przyczyną powodową wścieklizny u człowieka jest według jaknajliczniejszych dotychczas spostrzeżeń przyrzut (contagium) przeniesiony ze zwierząt wściekłych.

a) Co do zwierząt, z których pochodzi zaraza, inne zwierzęta prócz psa mają tu bardzo podrzędne znaczenie: z 320 osób pokąsanych przez zwierzęta wściekłe od r. 1863—68 we Francji (w 49 departamentach) było 310 pokąsanych przez psów (samce i samice), 5 przez kota, a 5 przez wilka. (Bouley l. c.)

Ma się rozumieć w ogóle, że zwierzę, od którego pochodzi pokąsanie, musi być wściekłe. Wprawdzie znane są przypadki (między innymi Thammayn trzy takie przyp. opisuje; zob. Schmidt's Jahrb., t. 103, str. 341), w których ludzie pokąsani zmarli z wodowstrętu, chociaż psy, które ich pokąsały, nie okazały żadnych znaków wścieklizny. Wszelako można przypuścić, że u zwierząt tych było okres wylęgania się wścieklizny, która dalej się nie rozwinęła.

b) Sposób przeniesienia przyrzutu.

aa) Oczywiście najczęściej bywa, że przyrzut się przenosi przez pokąsanie. Znane są jednak przykłady przeniesienia zarazy innym też sposobem. I tak

bb) przez skórę lub błonę śluzową nie naruszoną. Przypadek taki opisuje K. G. Neumann (Von den Krankheiten des Menschen. Spec. Thl. Bd. I. S. 693. Berlin 1832).

cc) Tém prawdopodobniejszém jest zarażenie się przez zetknięcie skóry zdraśniętej ze zwłokami zwierzęcia zdechłego na wściekliznę.

„Uczeń szkoły weteryn. w Kopenhadze, mając palec lekko zdraśnięty, otwierał dnia 25 Lutego 1857 zwłoki psa, który padł poprzedniej nocy. W Kwietniu uczył ból w tejże odnodze, skarżył się na ogólne osłabienie, położył się, a przeniesiony do szpitala, następnego dnia zmarł na wodowstręt“. (Tidskrift for Vet. Schm. Jahrb. t. 110, str. 100.)

dd) Czy wścieklizna z mlekiem się przenosi, nie jest jeszcze pewnym, ale możliwym. Dussourt uważał, że dziecko karmione przez murzynkę chorą

na wściekliznę zmarło na drgawki bardzo podobne do tych, których doświadczała matka. (Annal. d'hygiene, 1866. I. 112.)

ee) Wreszcie opisane są w dawniejszych czasach, lubo nie całkiem wolne od zarzutów, przypadki udzielenia się wścieklizny ludziom przez spożycie mięsa zwierząt wściekłych (zob. Philosoph. Transact., t. V, str. 366. J. P. Frank Syst. e. vollst. medic. Poliz., t. XI, str. 201. Frankenthal 1793. Krügelstein. Die Hundswuth. Str. 330. 626.) W nowszym czasie weterynarz belgijski Decroix zjadł nietylko kawał mięsa pieczonego z psa padłego na tę chorobę, ale nawet wielkości orzecha kawał mięsa surowego z psa, który przed 6 godzinami padł na wściekliznę; w tém, przeczytawszy opis spostrzeżeń Gohiera o udzieleniu się psom wścieklizny na tej drodze, dostał nudności, trudnego połykania, osłabienia głosu, snu niespokojnego, — ale przypadki te przeszły bez śladu. Dowodzi to tylko, że obawa przed wścieklizną może wywołać niektóre jej przypadki.

c) Rokowanie u osób pokąsanych jest w ogóle bardzo niepomyślne. Według sprawozdań urzędowych o wściekliznie we Francji z lat 1855—1858, ze 198 osób pokąsanych przez zwierzęta wściekłe 112 osób dostało wścieklizny czyli 58,6%. (Tardieu Dict. d'hyg. publ. 2. édit., t. III, pg. 514.) A według tychże sprawozdań z lat 1863—68, z 320 ludzi pokąsanych zachorowało na wodowstręt i umarło 129 czyli 40,3%, (Bouley. Compt. rend. de l'Acad. des Sc. 1870. LXX, Nr. 14.)

B. Patologia.

1. Okres wylęgania, t. j. czas pomiędzy zaszczepieniem przyrzutu (przez ukąszenie itd.) a pokazaniem się pierwszych przypadków, rzadko kiedy wynosi mniej od tygodnia, a najczęściej od miesiąca do trzech miesięcy; po upływie czterech miesięcy coraz mniej jest prawdopodobieństwa, że się rozwinie ta straszna choroba, lubo są zdarzenia wiarygodne rozwinięcia się jej po roku, a nawet po 17 miesiącach, co wszakże należy do osobliwości.

Dr Falke (Der Milzbrand u. die Hundswuth. Jena 1861. pg. 43) zestawił starannie liczne szczegóły z literatury, z których się okazuje, że u ludzi zarażonych wścieklizną choroba ta wybuchła:

u 2	w dni	3	u 7	w tygodniu	10
" 2	"	4	" 5	"	11
" 2	"	6	" 6	"	12
" 2	"	9	" 12	"	13
" 3	"	10	" 3	"	14
" 1	"	11	" 4	"	15
" 4	"	12	" 20	"	16
" 4	"	13	u 6	w miesiącu	5
" 4	"	14	" 4	"	6
" 4	"	15	" 3	"	7
" 4	"	16	" 1	"	8
" 2	"	17	" 1	"	9
" 2	"	18	" 2	"	10
" 4	"	19	" 1	"	11
" 4	"	20	" 3	"	12
" 9	"	21	" 1	"	15
u 16	w tygodniu	4	" 2	"	18
" 27	"	5	" 1	"	24
" 37	"	6	" 1	"	26
" 16	"	7	" 1	w lat	4
" 8	"	8	" 1	"	5 1/2
" 11	"	9			

Według sprawozdania złożonego Ministerstwu rolnictwa we Francji za lata 1855—1858, na 147 przypadków wścieklizny udzielonej człowiekowi okres wylegania trwał

do	1	miesiąca	26	razy
od	1	"	3	" 93 "
od	3	"	6	" 19 "
"	6	"	12	" 9 " (Tardieu l. c.)

Ze sprawozdania zaś z lat 1863—68 okazuje się, że na 106 przypadków wyleganie trwało 73 razy nie dłużej niż 60 dni, w innych przypadkach aż do 240 dni, lecz w ogóle tylko 2 razy dłużej niż 100 dni. (Bouley l. c.)

Według tego ostatniego sprawozdania widoczny też jest wpływ wieku człowieka pokąsanego na długość tego okresu; albowiem u osób mających od lat 3 do 20 okres ten trwał średnio 44 dni; od lat zaś 20 do 72 średnio 75 dni. (Bouley l. c.)

2. Objawy zapowiednie wścieklizny u człowieka. Czasami ich niema wcale, albo są tak nieznaczne, że się je przeoczy; częstokroć wzięto je za katar, zapalenie gardła i t. p. Trwają bardzo krótko, albo kilka tygodni.

Pierwsze przypadki bywają częstokroć miejscowe: rana jeszcze niezagojona sinieje, roztwiera się, nabrzmięwa i wydziela rzadką posokę; blizny stają się bolesnymi, nabrzmięta, sinemi, albo otwierają się. Z miejsca tego rozchodzą się uczucia mniej lub więcej przykre i bolesne na sąsiedztwo.

Następnie powstaje niewytłomaczona trwoga, niepokój, rozdrażnienie namiętne, gniewliwość, jakotóż znużenie i ocieężałość, ogólne niedomaganie, sen niespokojny, marzeniami przerywany i zmysły drażliwe, światłowstręt, szum w uszach, czułość na zimno i dreszcze.

Przytém apetyt i trawienie bywają mniej lub więcej nadwężone; czasami już wcześniej występuje pewna trudność w łykaniu, uczucie ściskania w gardle i dreszcz za każdym usiłowaniem picia; oddech czasami bywa nieco utrudniony i głos ochrypli; tętno nieco przyspieszone i twarde.

Jeżeli te przypadki zwiastunowe trwają dłużej, natenczas wzrastają stopniowo, szczególnie: trwoga, niepokój, smutek, drażliwość, czasami obłędy i drgania mięśniów twarzy; w takich razach i nadwężenie trawienia bywa większe (pragnienie, womity) i częstokroć też podwyższony jest popęd płciowy.

Skóra zwykle jest blada, sucha, chłodna; w ogóle widoczne są wszelkie znaki poczynającej się ciężkiej choroby, przyczém chory zwykle szuka samotności, ale jeszcze nie koniecznie leży w łóżku.

3. Wybuch i przebieg właściwej wścieklizny. Cierpienie szybko się wzmagą, poczynając się albo nagle od trudnego połykania; albo od szaleństwa; albo od drgawek; albo, jak zwykle, od wszystkich tych przypadków.

Napad czasami przeczuwa chory i ostrzega otaczających. Widok wody, usiłowanie picia, dotknięcie czemś zimnem lub niespodziane pomacanie, widok silnego światła albo przedmiotu błyszczącego, ton silny przykry, zimny przewiew, zgniewanie się, wywołują takowe, albo przynajmniej nieznosną trwogę, która niebawem przechodzi w prawdziwy napad, jeżeli bodziec nie zostanie zawczasu usunięty.

Trudne połykanie (dysphagia) bez widocznych zmian w gardle, ma zawsze tę właściwość, że szczególnie wyobrażenie, iż się chce albo ma coś łykać, wywołuje silne ściskanie w gardle, do którego przyłącza

się zaraz jak największa trwoga, drgawki i wybuchy wściekle. Chory z obawy tych kurczów nie śmie przyjmować płynów, podczas gdy suche potrawy niekiedy spożywa; wyrzuca z tego powodu bezustannie slinę, ażeby przez jej zetknięcie nie powstały na nowo kurcze nieznosne.

Kurcze zwykle są drgawkowe i często nader gwałtowne, zwykle połączone z nieprzytomnością i obłędami; czasami jednak utrzymuje się przytomność i uczucie przykrego stanu ogromnej trwogi i bólów. Przytém chory podczas napadu doznaje strasznego bezdechu. Wszelkie silniejsze wrażenia zmysłowe wywołują znów drgawki.

Obłędy bywają rozmaite, głównie szal dziki, skłonność do uciekania, i różnych czynów gwałtownych; napad taki najczęściej przechodzi w drgawki, po których następuje spokój, ale krótki.

Chęć kasanania, ryczenie, szczerkanie należą do zjawisk wyjątkowych.

Przytém najczęściej bywa nieznosne pragnienie; w ustach gromadzi się śluz gęsty lipki; nieraz powstają wymioty. Podczas obłędów i drgawek bardzo często z ust występuje śluz pianisty, czasami krwawy, który chory częścią wypłuka i to często złośliwie, częścią zaś wycieka mu z ust.

Głos zwykle bywa chrapliwy, tętno i ciepłota gorączkowa, rysy twarzy zmienione nadzwyczaj.

W miarę dalszego postępu choroby napady stopniowo stają się coraz silniejszymi, a przerwy między niemi krótszymi, w których chory, lubo spokojny, jednak nader zmieniony na twarzy, czuje się nader znużonym, jakby odurzonym, nader spragnionym, bez apetytu i w usposobieniu nader dręczącym.

Następnie chory co godzina staje się słabszym. Stopniowo osłabienie zaczyna przeważać, drgawki zmniejszają się, chory popada w śpiączkę i ciche mruczenie; oddech staje się powolnym i ciężkim, język suchym, brunatnym, popękany, tętno drobnem, nikłem. W niektórych przypadkach przytomność pozostaje aż do śmierci, a chory umiera wśród największej trwogi i dręczącej duszności.

4. Czas trwania i zakończenie choroby. Okres podrażnienia trwa zwykle nie dłużej nad 2 dni; bardzo często chory umiera już w dniu, w którym się pokażą pierwsze przypadki.

Według przytaczanego już kilkakrotnie sprawozdania francuzkiego z lat 1855—58, na 161 przypadków wścieklizny u człowieka śmierć nastąpiła:

w 2 dni	w 34	razach
" 4	" "	98 "
" 6	" "	24 "
" 7	" "	2 "
" 8	" "	2 "
" 9	" "	1 razie. (Tardieu l. c.)

Podług zaś sprawozdania z lat 1863—69, na 90 przypadków śmierć nastąpiła 74 razy w ciągu pierwszych 4 dni, najczęściej dnia 2go lub 3go. (Bouley l. c.)

Niektórzy autorowie wspominają o przypadkach samodzielnego wyleczenia wścieklizny u człowieka; przypadki te, jeżeli się zdarzają, należą w każdym razie do niesłychanie rzadkich wyjątków.

C. Anatomia patologiczna.

W zwłokach ludzi zmarłych na wściekliznę znajdowano zazwyczaj stężenie trupie znaczne; rozległe plamy pośmiertne i szybki bardzo postęp zgnilizny;

krw' p'ynn'ą, mazist'ą, czarn'ą, czasami tylko w cze'ściach cia'ła uk'aszonych (zob. Schmidt's Jahrb., t. 114, str. 135.) Pr'ócz tego napotymano przekrwienie i wysięki surowicze w mózgu i w jego oponach, w rdzeniu kręgowym, w pojedynczych zwojach nerwu współczulnego, w n. błędnym itd.; przekrwienie i zbręknięcie tylnych cze'ści p'łuc; przekrwienie i obrzmienie błony śluzowej, tudzież nagromadzenie gęstego śluzu w jamie ustowej i połyku; przekrwienie ścian żo'łądka, jakoteż wątroby i śledziony.

Zreszt'ą zmiany te nie s'ą sta'łe i w znacznej cze'ści zdaje się, że powstają na kr'ótki czas przed śmierci'ą w skutek przeszk'ód, których podczas napad'ów doznaje oddychanie i krażenie krwi. Nakoniec tak zwanych pęcherzyków Marochettego pod językiem, do których w dawniejszym czasie przywieszowano znaczenie, w skutek nowszych poszukiwań nie znajdowano.

(C. d. n.)

Projekt do ustawy

o szczepieniu ospy dla Państwa Niemieckiego ¹⁾.

Towarzystwo umiej'ętności lekarskich w Kr'ólewcu w Prusiech wystosowało podanie do Rady Państwa w sprawie wydania ustawy powszechn'ej co do szczepienia ospy, załączając zarys do t'ejże i powody.

Zarys ten składa się z 14 ustęp'ów, z których najważniejsze s'ą następujące:

Obowi'ązek szczepienia rozpoczyna się w 3 miesiącu życia. Rodzice albo opiekunowie, którzy po upływie pierwszego roku życia nie złoż'ą ani świadectwa szczepienia, ani tymczasowego uwolnienia, podlegają karze 1—5 talar'ów, która w roku następnym w razie ponownego zaniedbania podwaja się; nadto dzieci mogą być przyjęte do szk'ół, tylko okazawszy świadectwo szczepienia.

Na koszt powiat'ów i gmin odbywają się corocznie szczepienia publiczne po dniu 1 Maja.

Szczepienie ponowne (*revaccinatio*) jest obowi'ązkowym po upływie 12 lat życia, a powinno być dopełnionem przed upływem wieku obowi'ązującego do pobierania nauk szkolnych; jest także bezpłatnem; świadectwa odbytego szczepienia ponownego powinny być wydawane.

Świadectw tych (o szczepieniu ponownem) żadać należy przy ślubach, przy wydawaniu ksi'ążeczek służbowych, następnie od osób ubiegających się o posady rządowe albo gminne, wreszcie przy każd'ej zmianie miejsca zamieszkania.

W czasie epidemii ospy należy zarządzić szczepienie nadzwyczajne i to dzieci wszystkich bez różnicy, które nie s'ą tymczasowo uwolnione, tudzież dorosłych powtórnie nieszczepionych.

Dowody odnoszą się do wartości szczepienia niebezpieczeństw epidemij ospy; nadto zbijają mniemanie, jakoby szczepienie przymusowe naruszało wolność osobist'ą, kiedy w Anglii, odznaczając'ą się najwyższ'ym poszanowaniem t'ejże, jest wprowadzonem już od lat kilkunastu. Czas powtórneg'o szczepienia oznaczono na rok 12ty życia, pomimo że doświadczenie uczy o ochronie od ospy przez szczepienie do 15 lat; a to z uwagi, że powtórne szczepienie jest trudniej-

sz'ę do przeprowadzenia, kiedy ludność jest zmienna i każdy myśli o wyborze swojego zawodu i t. p.

Dr Buszek.

(Projekt powyższy zdaje się być w znacznej cze'ści ułożonym na wz'ór ustawy bawarskiej, która w sam'ej rzeczy z wielu wzgl'ędów zasługuje na naśladowanie. *Przyp. Red.*)

—*—

— Dur powrotny w Poznaniu (typhus recurrens). Z powodu rzeczonych choroby, panującej obecnie w Poznaniu, komisya sanitarna poznańska, (w której skład wchodzi z Polaków JJPP. Dr Med. Kaczorowski, Stanowski i Dr Filoz. Wituski) wydała następujące rozporządzenia.

1. Wszystkie wychodki i kloaki miasta powinny być jak najprędzej wypróżnione i oczyszczone. Środek ten ma być przeprowadzony w cał'ém mieście najpóźniej do dnia 20 Lipca r. b.

2. Wychodki i kloaki miasta należy odtąd podczas cieplejszej pory roku tygodniowo przynajmniej po raz jednemu a mianowicie przed uprzątnieniem i po takowem, dezinfektować. Na miejscach publicznych lub bardzo odwiedzanych, jako to, na dworcach kolejowych, w szkołach, oberżach i restauracyach, dezinfekcyje te codziennie mają mieć miejsce.

Co do wykonania odwietrzania (dezinfekcyi) wskazuje się na obwieszczenie tutejszej kr'ól. rejencyi (zamieszczone w dodatku do Nr. 39 Dzien. urzędowego na r. 1871 str. 307). Dla dezinfekcyi, co tydzień po raz wykonywać się mającej, poleca się następująca mieszanina:

kwasy karbolowego . . .	po 10 pct.
siarkanu żelazowego . . .	po 10 pct.
wody	po 80 pct.

Potrzebna ilość zależy od objętości miejsca mającego się odwietrzać.

3. Przez urzędników policyjnych, do których w razie potrzeby członkowie komisji sanitarn'ej się przyłącz'ą, przedsięwzięt'ą będzie systematyczna rewizya wszystkich grunt'ów miasta w celu wysłedzenia i usunięcia zak'ład'ów i urządzeń, zdrowiu szkodliwych.

4. Uprasza się przełożonych familij, właścicieli dom'ów i lekarzy, aby stósownie do obowi'ązku prawem na nich nałożonego o zdarzających się przypadkach zachorowania na tyfus bezzw'olocznie donosić zechcieli władzy policyjn'ej. Dalej uprasza się mieszkańc'ów miasta, aby punktualnie wykonać zechcieli urzędzenia zaprowadzone ze strony lekarzy i urzędników policyjnych w celu pielęgnowania i leczenia chorych, jakoteż odwietrzania (dezinfekcyi) używanych przez nich miejsc i przedmiot'ów.

Poznań, dnia 15 Czerwca 1872.

* Ospa. Sąd przysięgłych hrabstwa Liverpulskiego skazał pewnego właściciela domu, który wynajął mieszkanie po chorych ospowych, nie oczyściwszy takowego, w skutek czego nowy lokator zapadł na t'ęż chorobę.

Niejaki J. Ch. Homes w Londynie skazany został na karę 13 szyl. (26 złp.) za to, że nie dał zebrać limfy ze swego dziecka, skutecznie szczepionego przez publicznego wakeynatora. (*Med. Times*, Feb. 3.)

* Nowy dom sierot w Wiedniu.

Gmina m. Wiednia buduje trzeci dom dla sierot na 100 wychowanc'ów. Przekonano się, że pielęgnowanie sierot w zak'ładach gminnych jest lepsze i pożyteczniejsze od pielęgnowania przez osoby prywatne i dla tego gmina postanowiła w miarę środków zak'ładać nowe przytuliska dla sierot.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr St. Janikowski.

¹⁾ Berl. Klin. Wochenschr. 14. 1872.