

PRZEGLĄD LEKARSKI

ORGAN TOWARZYSTW LEKARSKICH

KRAKOWSKIEGO I GALICYJSKIEGO

wychodzi co Sobota, w objętości średniej półtora arkusza.

Redaktor główny: prof. Dr. L. Blumenstok.

Redakcja:

Na Podwalu (w domu p. prof. Jakubowskiego) Nr 10.

Administracja:

Zakład fizjologiczny. Collegium physicum.

Ekspedycja miejscowa

w księgarni p. St. Krzyżanowskiego. Rynek główny, 36.

Cena ogłoszeń

które przyjmują: w Krakowie Administracja, a w Paryżu p. Adam 81 Rue des Saintes Peres, wynosi za wiersz drobnym drukiem (petit) lub jego miejsce po 8 cent.

Przedpłatę

przyjmują:

Administracja i księgarnia p. Krzyżanowskiego w Krakowie, nadto w Niemczech. Król. Polskiem i Rosji urzędy pocztowe, w Warszawie księgarnia pp. Gebethnera i Wolfa, w Paryżu p. Adam, 81, Rue des Saintes Peres.

Rękopisy

zwracają się tylko w razie wyraźnego zastrzeżenia.

Jeden numer

osobno kosztuje 20 centów.

Przedpłata wynosi:

Rocznie:	w Austrii	8 złr.	80 ct.	w Król. Polskiem i Ces. Ros.	6 rsr.	w Niemczech	14 mk.	we Francji	24 fr.
Półrocznie:	"	4 "	40 "	"	"	3 "	7 "	"	12 "
Kwartalnie:	"	2 "	20 "	"	"	1 1/2 "	3 1/2 "	"	6 "

TREŚĆ: I. RUMSZEWICZ: Przyczynę do teratologii tarczy nerwu wzrokowego. — II. MARS: O nowym zabiegu operacyjnym w celu wydobycia płodu za pośludki. (Dok.) — III. BERNACKI: Z pracowni farmakologicznej prof. L. J. Tumasa w Warszawie. Hypnoza u żab przy różnorodnych środkach. (Dok.) — IV. Oceny i sprawozdania. Bakteryjologia. STRAUS i WURTZ: O działaniu soku żółdkowego na niektóre mikroby chorobotwórcze. — Patologia. LESSER: O zaszczepianiu gruźlicy przez skórę. — Choroby wewnętrzne. LIEBIG: O chorobie górskiej. — Chirurgia. MOSETIG-MOORHOF: O leczeniu guzów jamistych. — Ginekologia. ŚWIECICKI: Przyczynę do suchego leczenia ginekologicznego (Dry Treatment). — Choroby weneryczne. EHRMANN: Jodoformium bituminatum, nowy przetwór jodoformowy i jego zastosowanie w leczeniu wrzodów skórnych, mianowicie wrzodu miękkiego. — V. Higijena, Epidemiologia, Policja lekarska. FRÄNKEL: Odwietrzanie studzien i zarodniki grzybkowe w wodzie gruntowej. — Sprawa wodociągowa krakowska. (C. d.) — Okólnik c. k. Namiestnictwa. — VI. Wiadomości bieżące.

I. Przyczynę do teratologii tarczy nerwu wzrokowego.

Podał

Dr. med. Konrad Rumszewicz w Kijowie.

I. Szili w swym artykule *zur Morphographie der Papilla nervi optici*, ogłoszonym w styczniowym zeszyte *Centralbl. für praktische Augenheilkunde* za rok 1887, słusznie zwraca uwagę na okoliczność, iż jakkolwiek tarcza nerwu wzrokowego stanowi mianowicie to miejsce na dnie oka, na którym przy badaniu wziernikowym najpierw się zwykle zatrzymujemy, to przecież na zboczenia też od prawidłowego zwykłego kształtu zbyt mało zwracano uwagi. Szili opisał przypadek nieprawidłowego zagłębienia w dolnej połowie zewnętrznej trzeciej części tarczy nerwu wzrokowego oka lewego. Zagłębienie miało kształt okrągły, średnica jego równała się 1/3 średnicy tarczy. W zeszyte za sierpień i wrzesień r. 1888 tegoż pisma Makroeki podał przypadek bardzo do poprzedniego zbliżony. Zagłębienie w kształcie owalu znajdowało się w skroniowej połowie tarczy nerwu wzrokowego oka prawego, cokolwiek poniżej średnicy poziomej, skroniowy brzeg zagłębienia zgadzał się z brzegiem samej tarczy. W obu przypadkach środkowe naczynia siatkówki były odsunięte ku nosowej jej połowie. Wreszcie w zeszyte *Centralblattu* za listopad r. 1888 Peltesohn opisał przypadek miejscowego nieprawidłowego zagłębienia tarczy nerwu wzrokowego, które znajdowało się w zewnętrznej części tarczy lewego nerwu wzrokowego, chociaż nie w dolnym i zewnętrznym odcinku też, lecz wprost ku zewnątrz, nadto miało oko kształt pionowego owalu, którego brzeg zewnętrzny zgadzał się z brzegiem zewnętrznym tarczy. Głębokość środkowego zagłębienia fizjologicznego wynosiła 1 mm., głębokość nieprawidłowego zagłębienia 2 mm. Od brzegu nosowego ostatniego zagłębienia brały początek trzy drobne żyły, które kierowały się następnie ku wewnątrz i tworzyły zespolenia z drobnymi naczyniami, które prawdopodobnie pochodziły od naczyń środkowych siatkówki. Górne naczynie siatkówki, *vas maculare*, nie pochodziło od naczyń środ-

kowych, lecz występowało na powierzchnię wprost z pod brzegu zewnętrznego nieprawidłowego zagłębienia.

I. Przypadek pierwszy, który tu podaję, więcej jest zbliżony do dwóch pierwszych przypadków (patrz fig. 1) A. B. 26-letni. W prawym oku zgoła żadnych zmian nie było, budowa miarowa, $V=20\%$; w lewym oku, którego powieki, rogówka, tęczówka, soczewka i ciało szklane również zupełnie były prawidłowe, nadmiarowość = 5 D. przy badaniu mikroskopowym znalazłem: tarczę cokolwiek przedłużoną w kierunku poprzecznym; żyły tarczowe (*venae papillares*) na powierzchni tarczy nie istnieją. Żyły górne skroniowa

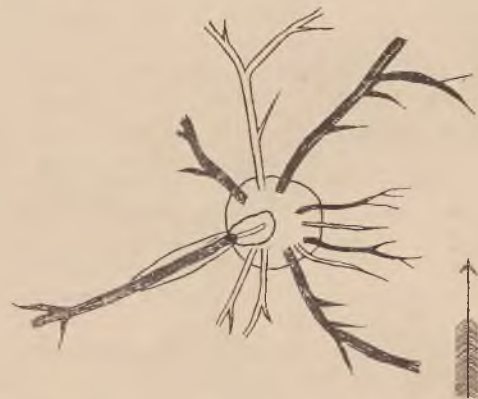


Fig. 1.

i nosowa biorą początek jako samoistne gałęzie cokolwiek ku wewnątrz od brzegu tarczy, przeciwnie tętnica górna tarczowa dość znaczną ma długość, gdyż prawie 1 1/2 średnicy tarczy i następnie dzieli się na górną skroniową i górną nosową tętnicę. Cztery naczynia siatkówki żółtej, dwie tętnice i dwie żyły mają prawidłowe pochodzenie i przebieg. W dolnej części tarczy tętnice dolne skroniowa i nosowa występują na powierzchnię tarczy, jako pnice odrębne. Również dolna żyła skroniowa opisuje łuk prawidłowy dokoła siatkówki żółtej. Wspomniane przezemnie naczynia występują na powierzchnię tarczy mniej lub więcej na połowie odległości pomiędzy jej brzegiem a środkiem, a miejsca wyjścia ich tworzą na powierzchni tarczy prawie całkowite koło. Otoczona przez owe koło środkowa część tarczy przedstawia dość znaczne zagłębienie fizjologiczne. Nadto w dolnym i zewnętrznym odcinku tarczy spostrzegamy błękitno-białawe lśniące miejsce w kształcie nieregularnego owalu, którego brzeg zewnętrzny położony prawie odpowiednio do średnicy pionowej tarczy jest dość niewyraźny, brzegi zaś górny i dolny o wiele są wyraźniejsze. W kierunku brzegu zewnętrznego tarczy owal stopniowo się zwęża, natomiast brzegi jego co-

raz wyraźniejszymi się stają, szczególnie zaś wyraźnym jest brzeg wewnętrzny, który łączy się z brzegiem wewnętrznym samej tarczy. Już przy skręcaniu lusterka owal przedstawia się jako plama lśniąca, przy przesuwaniu soczewki brzeg tarczy bardzo się znacznie przesuwają na powierzchni owalu. Zjawiska te same przez się upoważniają do przypuszczenia w owalu znacznego zagłębienia na powierzchni tarczy, lecz zagłębienie jeszcze się więcej uwidatnia z powodu, iż przechodzi przez nie naczynie, mianowicie dolna żyła nosowa. Ta ostatnia przechodzi w dolnej części nosowej połowy siatkówki, dochodzi do brzegu tarczy, (który stanowi równocześnie brzeg nieprawidłowego zagłębienia) i już na dość znacznej odległości od brzegu tarczy nie wpadają do niej żadne gałęzie, przynajmniej takie, które dają się spostrzedz za pomocą wziernika. Na samym brzegu naczynie tworzy jakby hak, następnie kręto wstępuje do zagłębienia, na którego dnie możemy spostrzedz je nawet nieopodal zewnętrznego brzegu zagłębienia. Rzeczą godną jest uwagi, iż począwszy od brzegu tarczy i mniej lub więcej do połowy odległości do miejsca podziału dolną żyłę nosową otacza na wpół przezroczysty płaszcz, a w skutek tego wydaje się na razie, że samo naczynie jest w tem miejscu jakby rozdętym w kształcie wrzeciona. Widzimy nadto, iż prócz obu żył skroniowych i naczyń plamki żółtej, które ku niej są skierowane, wszystkie inne naczynia są skierowane ku nosowej połowie siatkówki. Pole widzenia było prawidłowe, oko zezowało ku zewnątrz, chory z trudnością rachował palce na odległość 0,5 metra.

II. A. R., 17-letnia, zdrowa i prawidłowo zbudowana dziewczyna, skarży się na prędkie męczenie przy czytaniu lub szyciu, nadto, iż prawem okiem zupełnie czytać nie może. W lewym oku znalazłem nadmiarowość jawną = 2,5 D. W prawym oku, cokolwiek ku zewnątrz zezującym przy badaniu wziernikowym następujące znalazłem zmiany (fig. 2): środkowe naczynia siatkówki biorą początek na przestrzeni ograniczonej, która oczywiście odpowiada zwykłemu położeniu tarczy nerwu wzrokowego. Ku górze udaje się tętnica i żyła tarczowa i następnie każde z tych naczyń dzieli się na gałęzie drugorzędne. Ku

dolowi zwracają się dwa pnie, tętniczy i żylny, od których tylko drobne gałęzie początek biorą, w dalszym zaś kierunku oba naczynia udają się ku dolnej części skroniowej połowy siatkówki, jest to więc tylko dolna skroniowa tętnica i żyła. Stosunek wzajemnej grubości tętnic i żył pozostaje zupełnie prawidłowym. Właściwej tarczy nerwu wzrokowego, jak ją zwykle spostrzegamy, nie znajdujemy

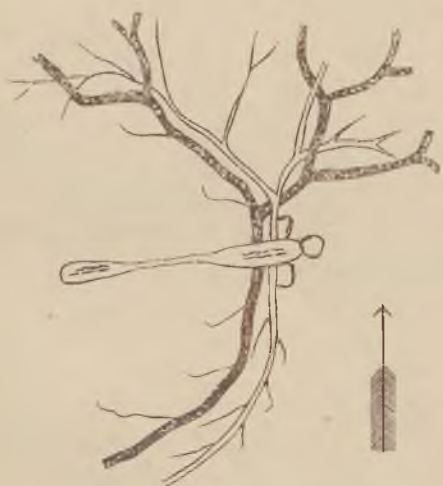


Fig. 2

tu wcale, w okolicy tylnego bieguna widzimy tylko dwa nieprawidłowo podługowate utwory za pomocą mostka wąskiego ze sobą połączone; z tych jeden zajmuje miejsce tarczy nerwu wzrokowego, drugi zaś — plamki żółtej. Do pierwszego, bliżej końca wewnętrznego i ku wewnątrz od naczyń, przytękają trzy utwory mające kształt nie regularnego czworoboku, oddzielają je od właściwych brzegów utworu cienkie pasemka przez ziarnka barwikowe utworzone; w ten sposób powstaje tu jakby krzyż. Ze względu na barwę i lśniąca powierzchnię owe utwory dodatkowe najzupełniej przypominają pęczki włókien nerwowych w siatkówce, które pochwłki cewkowe zachowały, te same cechy optyczne przedstawia zresztą i sam twór znajdujący się w miejscu tarczy i plamki żółtej w obu końcach jego rozszerzonych miejscami spostrzegamy również

ziarnka barwikowe. Pole widzenia na pozór prawidłowe, zresztą upadek wzroku o tyle był znaczny, że właściwie oko ledwo światło odróżniało. Za pomocą wziernika mogłem oznaczyć nadmiarowość = 3 D., zresztą innych jakiegokolwiek zmian w oku nie znalazłem.

Nie ulega wątpliwości, iż w danym przypadku mieliśmy osobliwą wadę dna oka. Ze względu na wielkie braki, które dotąd istnieją w embriologii plamki żółtej oka, właściwiejby może było wstrzymać się od tłumaczenia rozwoju wady. Niech mi wszakże wolno będzie zwrócić uwagę na następujące okoliczności. Już uprzednio utrzymywano, że podczas rozwoju oka gałka okręca się dokoła swej osi o 90°. Przed kilku laty Vossius (*Archiv f. Ophthalmologie* XXIX., 4, str. 119) udowodnił, iż u zapłodków naczynia środkowe wstępują do pnia nerwu wzrokowego w obrębie dolnego i wewnętrznego odcinka, u dorosłych zaś — w obrębie odcinka dolnego i zewnętrznego, nadto górny mięsień prosty u zapłodków więcej jest posunięty ku stronie skroniowej. Fakta te bezwarunkowo przemawiają za okręcaniem się gałki dokoła osi, jeśli zaś tak jest w istocie, to słusznie przypuścić możemy, że twór, który w naszym przypadku zastępował tarczę nerwu wzrokowego i plamkę żółtą, początkowo znajdował się w obrębie zapłodkowej szpary ocznej. Ze względu na przytoczone własności optyczne tkanki utworu, stanowiły ją najprawdopodobniej włókna nerwowe, które pochwłki cewkowe zachowały. W takim zaś razie w danym przypadku przyznać musimy taki stosunek włókien nerwu wzrokowego do siatkówki, jaki znajdujemy prawidłowo w najwyższym stopniu rozwoju u ptaków, u których twór odpowiadający tarczy nerwu wzrokowego u ssących, czyli miejsce wejścia nerwu tego do siatkówki, bynajmniej nie jest okrągłym lecz znacznie wyciągniętym wzdłuż, długość zaś ta sama przez się określa długość grzebienia oka ptasiego. W ogóle wiemy, iż tarcza nerwu wzrokowego ma kształt okrągły w takim tylko razie, jeśli nerw wzrokowy zbliża się ku siatkówce w kierunku mniej lub więcej prostopadłym, jeśli zaś połączenie ich pod ostrym następuje kątem, tarcza zawsze mieć musi kształt regularnego lub nieregularnego owalu. To samo otrzymamy w tym przypadku, jeśli nerw wzrokowy jest sam przez się splaszczony; tak n. p. pomiędzy ssącymi mamy świstaka (*Handbuch d. gesamt. Augenheilk. v. Graefe u. Saemisch* Tom 2, str. 245), u którego płaski nerw wzrokowy łączy się z siatkówką za pomocą poprzecznego pasemka, którego szerokość wynosi 0,7 mm., długość co najmniej 10 mm. Dodam w końcu, że niedowidzenie oka w danym przypadku dostatecznie wytłumaczyć może sama zezowatość.

II. O nowym zabiegu operacyjnym w celu wydobycia płodu za pośladki.

Podał

Dr. Antoni Mars

Docent położnictwa w Uniw. Jagiel.

(Dokończenie. Patrz Nr. 20).

Wypowiedzenie stanowczego zdania w tym kierunku nie jest łatwym. Co do mego zdania, to powiedzieć muszę, że gdzie ręczny sposób nie prowadził do celu, użycie kleszczy na pośladkach jest sposobem, za pomocą którego wiele zyskać można. Wprawdzie zarzuty czynione są słuszne, ale do pewnego stopnia i tak, jeżeli się operuje ostrożnie, zakładając kleszcze uważnie i delikatnie, nie można uszkodzić części płodowych. Podczas zamykania i pociągania kleszczami uszkodzenie jest możebne, jednak ostrożnie postępując, nie powinno się go wywołać, a mianowicie, jeżeli operator nie zbliża zanaadto trzonków kleszczy ku sobie. Jeżeli zaś operator trzyma trzonki lekko i nie zbliża ich do siebie, bardzo łatwo ześlizgują się one z pośladków. Ześlizgiwanie się kleszczy jest faktem nieprzyjemnym i tak dla matki jak i dla dziecka niebezpiecznym. Mimo to jednak, jeżeli operator postępuje uważnie i możność zesunięcia się kleszczy

czy ma na uwadze, może to zawczasu spostrzedz, łyżki po-
prawie lub zdjąć. W każdym jednak razie nawet w tych
przypadkach, gdzie się łyżki ześlizgują, gdy się je usunie,
przekonać się nieraz można, że poślądki zstąpiły trochę ni-
żej, a pachwiny płodu, które przed założeniem kleszczy nie
były dostępne, aczkolwiek trudno, dają się o tyle dosięgnąć,
aby w nie wygodnie palce haczykowato zagięte założyć. Ope-
racja kleszczowa w tych warunkach nie przebiega pięknie,
ale cel może być osiągnięty. W każdym jednak razie, jeżeli
ręczne zabiegi nie prowadzą do celu, założenie kleszczy na
poślądkach, mimo bardzo poważnych głosów przeciwnych
muszę uważać za sposób łagodniejszy od innych za pomocą
instrumentów wykonywanych. W rękach wprawnego i zręcz-
nego operatora uszkodzenie niemożliwe, a szybciej niż in-
nymi sposobami płód się wydobyć daje.

Na płodach nieżywych radzą autorowie prócz sposobów
opisanych jeszcze użycia kranioklastu, jak Hörner (l. c. s.
207), inni kephalotribu jak Hüter (l. c. s. 206). Krótki ten
rzut oka na sposoby sprowadzania poślądków wysoko usta-
wionych niech usprawiedliwi pochopność moją do podania
sposobu, za pomocą którego udało mi się sprowadzić poślą-
dki w trzech przypadkach, gdy znane sposoby ręczne do celu
nie prowadziły.

1. N. N. drugi raz rodząca, wyrobnica silnie zbudowana,
dobrze odżywiona. Pierwszy poród czaszkowy prawidłowy. Ba-
danie klatki piersiowej wykazuje liczne nader rżenia z dala od
chorąg już słyszalne, tętno szybkie, ciepłotę podniesioną, oddech
przyśpieszony krótki. Macica odpowiada rozwojem końcowi ciąży,
kurczy się dobrze, aczkolwiek w długich przerwach. Położenie
płodu miednicowe I. Pochwa szeroka, ujście zupełnie rozwarte,
we wchodzie poślądki wysoko ustawione ustalone. Poleciłem uło-
żenie rodzącej na wpół siedzące, podanie baniek suchych na kła-
tkę piersiową, lewatywę wypróżniającą, sam zaś udałem się do
sąsiedniego pokoju z zamiarem wyczekiwania dalszego przebiegu.
W niespełną godzinę nim sprowadzono banieki wezwała mnie po-
łożna zaniepokojona ogólnym stanem rodzącej. Powróciwszy do
niej zastałem ją znacznie zmienioną, twarz nabrała czerwoną,
wargi sine, oddech więcej przyśpieszony, powierzchowny. Bada-
nie wykazuje rozpoczynający się obrzęk ostry płuc, w czynności
porodowej postępu porodowego nie stwierdziłem prawie żadnego.
W obec tego przystąpiłem niezwłocznie do wydobywania płodu za
poślądkę. Po stosownym ułożeniu rodzącej, próbowałem zahaczyć
palec do pachwiny ku przodowi położonej, z wielkim trudem udało
mi się koniec palca do pachwiny wprowadzić, ale o zahaczeniu,
a tem mniej o pociąganiu, mowy nie było. Wprowadziłem rękę
prawą do pochwy, aby użyć sposobu przez Boera i Brauna po-
lecanego, nie mogłem jednak dostatecznie objąć poślądków, abym
je mógł ściągnąć ku dołowi, a co więcej ręka mi się ześlizgi-
wała. Ponieważ już dawniej próbowałem na fantomie i trupie
sposobu, który sobie wymyśliłem i takowy mi się udawał, posta-
nowiłem skorzystać ze sposobności, miałem bowiem rękę odpo-
wiednią już do pochwy wprowadzoną, postąpiłem zatem jak na-
stępuje:

Utwierdziwszy dno macicy ręką lewą, ułożyłem
w pochwie rękę prawą na płask i posunąłem ją przez
ujście między ścianą macicy, a kością krzyżową
płodu ku górze aż na plecy płodu. Doszedłszy tak
wysoko, że nadgarstek ręki mój prawej leżał na
kości krzyżowej płodu, ułożyłem rękę na grzbie-
cie płodu tak, że trzy palce: wskazujący, średni
i czwarty były wyprostowane wzdłuż kręgosłupa
płodu, palce zaś: wielki i mały obejmowały płód
tuż nad grzebieniami obu kości biodrowych. Pod-
czas bólu porodowego macica silnie przyciskała
rękę do grzbietu płodu, przez co ręka miała silne
oparcie na płodzie, mimo, że nią płodu wcale nie ści-
skałem. Wówczas czując, że ręka ma na płodzie
dostateczne oparcie, a palec wielki i mały opierają
się o grzbień kości biodrowych, pociągałem

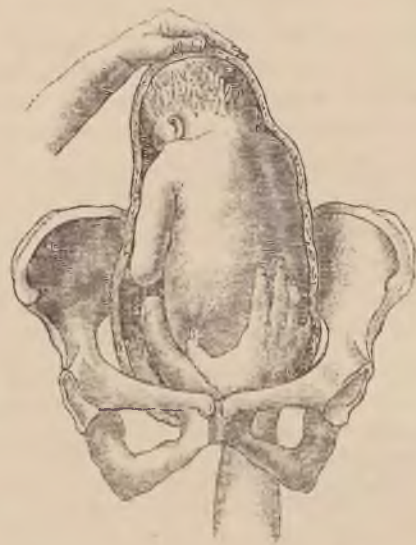
podczas bólu płód
ku dołowi w spo-
sób, jakbym chciał
rękę na zewnątrz
wyciągnąć. Zaraz
podczas pierwsze-
go bólu udało mi
się poślądkę ścią-
gnąć niżej, co po-
wtarzając później
podczas następnych
częstszych bólów,
sprowadziłem po-
ślądkę na dno mie-
dnicy, następnie wy-
sunąłem rękę na
zewnątrz i zahaczy-
wszy z łatwością pa-
lec w pachwinę pło-
du, zwykłymi spo-
sobami wytoczyłem
poślądkę przed czę-
ści rodne i szybko

wydobyłem płód na zewnątrz. Urodzony płód żywy płci
żeńskie mógł ważyć niespełna 3000 gramów. Matka po operacji
niebawem przyszła do siebie i mimo rozległego nieżyty oskrze-
lowego przebyła półóg prawidłowy.

2. N. N. trzeci raz rodząca, wyrobnica. Poprzednie porody
czaszkowe prawidłowe. Na twarzy, na brzuchu w okolicy pod-
pępkowej i na kończynach dolnych okazuje znaczne obrzęki. Ma-
cica ciężarna sięga dnem do połowy odległości pomiędzy pępkiem
a wyrostkiem mieczykowatym. Położenie płodu miednicowe I.
Wargi sromowe i okolica więzadełka znacznie obrzmiała, pochwa
szeroka, ujście rozwarte na 5 centim. w średnicy, pęcherza pło-
dowego niema, po nad ujściem w szyi macicy poślądkę ustalono.
Wywiady wykazują, że czynność porodowa rozpoczęła się już od
kilku godzin i że chora miała kilka napadów eklamptycznych.
Niebawem po zbadaniu wystąpił znów napad. Podano morfinę,
a potem chloroformowano pacjentkę, utrzymując w lekkiej nar-
kozie. Po dwóch godzinach wystąpił znów napad. Ponowione bada-
nie wewnętrzne wykazało ujście prawie zupełnie rozwarte, poślądkę
zaś prawie w tej co i poprzednim razem wysokości. Postanowiłem
rozwiązać chorą. Ponieważ w obec obrzmienia części płciowych
o zahaczeniu palców w pachwiny mowy być nie mogło, przeto
wszedłem ręką prawą do pochwy i wsunąłem ją do macicy w spo-
sób w pierwszym przypadku opisany, poczem udało mi się po-
ślądkę z łatwością na dno miednicy sprowadzić, a następnie zwy-
kłym sposobem zahaczywszy palec w pachwinę płodu takowe na
zewnątrz wydobyć. Płód niedonoszony, odpowiadający rozwojem
płodowi 8-mio miesięcznemu, żywy. Matka przebyła półóg pra-
widłowy.

3. Do N. N. pierwsiatki, żony pachołka miejskiego, zosta-
łem wezwany z powodu krwotoku podczas porodu. Blondyna
szczupła, niedokrewna, powłoki ogólne blade, tętno słabe. Brzuch
wydęty przez macicę ciężarną rozmiarów odpowiadających koń-
cowi ciąży. Położenie płodu miednicowe I. Przed częściami ro-
dnymi skrzepy krwi dość obfite. Z ujścia pochwowego wypływa
świeża krew, pochwa wąska, ujście zewnętrzne macicy rozwarte
prawie zupełnie. We wchodzie poślądkę ustalono, wysoko usta-
wione. Co do źródła krwotoku, domyślałem się, że pochodzi z nad-
dartego brzegu ujścia zewnętrznego macicy, z którego większe
naczynie krwawie musi. W obec niedokrewności znacznej pacy-
jentki postanowiłem szybko ukończyć poród. W tym celu posta-
piłem jak w przypadkach wyżej opisanych, a zabieg był równie
pomyślnym uwieńczony skutkiem. Po odpowiednim postępowaniu
krwawienie ustało. Matka przebyła półóg prawidłowy. Dziecko
płci męskiej nieduże żywe.

Przytoczone trzy przypadki przydarzyły mi się w ciągu
12-stu lat praktyki, za każdym razem rozchodziło się o ciężki
stan rodzącej, który wykonanie zabiegu wskazywał. Załować
mi przychodzi, że nie mam bliższych dat dotyczących wymia-
rów miednicy i płodów, co tutaj było rzeczą wielkiej donio-
łości. Ogólnie powiedzieć mogę, że wszystkie trzy płody były



nie wielkie, a jeden z nich niedonoszony. Może być, że właśnie ta okoliczność przyczyniła się do pomyślnego wyniku mego zabiegu i możeby nie był tak łatwym do wykonania, gdyby płody były dużo większe. Dwa zarzuty mogłyby mnie spotkać, a mianowicie: że tam, gdzie da się ręka posunąć tak wysoko po grzbiecie płodu między ścianą macicy a płodem, można też sprowadzić nóżki. W przypadkach wyżej opisanych sprowadzenie nówek nie było możebne i sądzę, że do sprowadzenia nówek potrzeba zawsze daleko więcej swobodnego miejsca, aniżeli do wprowadzenia ręki obok płodu do macicy. Podczas sprowadzania nówek przylegające do brzuszka uda muszą zatoczyć łuk, którego promień odpowiada długości uda płodu. Ponieważ zaś uda utwierdzone są w stawie biodrowym, musi się zatem wśród zabiegu znacznie ściana macicy od pośladków oddalić, aby nóżki mogły być sprowadzone.

Drugi zarzut, jaki mnie spotkać może, jest ten, czy zawsze jest dość miejsca, aby obok pośladków można się do jamy macicy ręką dostać. Kwestyja ta może mieć miejsce tylko tam, gdzie macica silnie około płodu obciśnięta lub u pierwiastek gdzie ujście zewnętrzne macicy mocno napięte. W jednym i drugim razie sądzę, że posuwając rękę ostrożnie, powoli, podczas przerwy między bólami można ją między ścianą macicy a płodem dość wysoko wprowadzić, a gdyby to było zbyt utrudnionem, zachloroformowanie rodzącej może się wiele do ułatwienia zabiegu przyczynić.

Mała stosunkowo liczba operowanych przypadków nie dozwala mi polecenia mego sposobu jako zawsze prowadzącego do celu, w każdym razie sądzę, że zasługuje na to, aby go szerszemu kołu kolegów zawodowych do wypróbowania i ocenienia przedstawić, co też niniejszem czynię.

III. Z pracowni farmakologicznej prof. L. J. Tumasa w Warszawie.

Hypnoza u żab przy różnorodnych środkach.

(Przyczynek do nauki o hypnetyzmie).

Badanie doświadczalne.

Edmund Biernacki.

(Dokończenie. Patrz Nr. 20).

Takim sposobem w fizjologii ośrodkowego układu nerwowego w stanie hypnotycznym żab przypuszczamy dwa stany różne i wprost sobie przeciwne; z jednej strony zmniejszenie pobudliwości i funkcji rdzenia niżej normy, z drugiej, zwiększenie tych własności w pewnych ośrodkach mózgu dużego. Wyrażając się terminologią nauki Brown-Séquarda mamy stan inhibicji w rdzeniu i stan dynamogenii w mózgowiu. Jakim sposobem złączyć teraz te dwa stany różne i znałeć zależność między niemi? W tym celu musimy zwrócić się do fizjologii ośrodkowego układu nerwowego, gdzie znajdziemy dane, które pozwolą nam rzecz objaśnić. Jest tam wiele faktów, dowodzących, że podrażnienie różnych części systemu nerwowego zmniejsza funkcje innych; z drugiej strony, że pognębienie jednych zwiększa funkcje drugih. Między niektórymi częściami mózgu dużego i rdzeniem zależność ta występuje bardzo wyraźnie: podrażnienie niektórych części mózgu dużego zmniejsza znacznie działalność odruchową, czyli funkcję rdzenia pacierzowego. Na odwrót, przy zmniejszeniu czynności substancji szarej zwiększa się w ogólności działalność odruchowa. Podobne stosunki obserwujemy w jednej i tej samej części systemu nerwowego. Z badań nad ośrodkami psychomotorycznymi widać, że drażnienie organów zmysłów (wzroku, słuchu, węchu), a przez to i drażnienie

ośrodków odpowiednich, znacznie pognębia funkcje, zmniejsza pobudliwość psychomotorów. Drażnienie nerwów czuciowych wywiera wpływ podobny, jak w ogóle proste drażnienie ośrodków różnych części kory mózgowej (Bubnow, Heidenhain, Tarchanow). W hypnozie cała istota rzeczy sprowadza się do takiej zależności różnych ośrodków mózgu dużego i rdzenia. Gdy mamy raz w pewnych ośrodkach mózgu dużego stan podrażnienia, zwiększonej pobudliwości, w ośrodkach, które wywierają wpływ na działalność rdzenia, czynności te goż i jednocześnie jego normalna pobudliwość zmniejszają się. Ale jednocześnie rozdrażnienie niektórych ośrodków mózgu dużego powinno mieć wpływ na pobudliwość i funkcje innych jego ośrodków: i tutaj powinno się zjawić takie same zmniejszenie pobudliwości i czynności, jakie obserwowano w podobnych warunkach w doświadczeniach nad ośrodkami psychomotorycznymi. Naturalnie rzecz nie jest prostą; przeciwnie z powodu złożonej budowy ośrodkowego systemu nerwowego powinien zjawić się bardzo złożony obraz rozdrażnienia i pognębienia. Można przypuścić, że jeżeli w pewnych ośrodkach mózgu dużego w hypnozie zjawi się stan rozdrażnienia, to stan ten rozprzestrzeni się i na inne ośrodki, zapewne takie, które znajdują się w jakimś bliższym związku z pierwszemi. Przez to w innych znowu miejscach, więcej oddalonych, pozostanie stan przeciwny, znowu w innych pewno nie będzie żadnych zmian. Wracając do rdzenia pacierzowego, powinniśmy zauważyć, że chociaż w doświadczeniach naszych z hypnetyzmem nie mieliśmy wskazówek, aby niektóre części jego znajdowały się w stanie nie pognębnym lub nawet w stanie zwiększonej pobudliwości, mimo to powinniśmy mieć na względzie, że i to może istnieć, wychodząc z zasad fizjologicznych. Wiadomem jest n. p., że pognębienie substancji szarej we śnie zwiększa nie wszystkie odruchy (głównie dotykowe, gdy tymczasem odruchy bólowe zmniejszają się znacznie); podobne fakty mają miejsce przy drażnieniu pewnych części mózgu dużego. Drogi dla różnych odruchów są różne w rdzeniu; jeżeli więc odruchy, jako wyraz działalności rdzeniowej, zachowują się niejednokowo względem drażnienia ośrodków w mózgu dużym, to oczywiście oddzielne zwoje w nich i systemata odpowiadają na to samo w jednym przypadku rozdrażnieniem, w drugim pognębnieniem. Ale możebną jest rzeczą, że w hypnozie rzeczywiście zmniejszoną jest pobudliwość i funkcja całego rdzenia z powodu uczestnictwa wszystkich ośrodków w mózgu dużym, mających wpływ na działalność rdzeniową.

Fakty pozwoliły nam zrobić przypuszczenie o zwiększonej w ogóle pobudliwości mózgu dużego i zmniejszonej w rdzeniu. Co się zjawia najpierw, a co następczo? W ogóle hypnoza powstaje i u ludzi i u zwierząt (Beard) przy skupieniu działalności mózgowej na jednej idei. To skupienie wywoływane bywa w większości przypadków przez dopływ do mózgu dużego przez pewien przeciąg czasu podrażnień jednostajnych przez różne organy zmysłów; przy tem staramy się, o ile jest to możebne, o usunięcie innych lub silniejszych podrażnień. Przy usypianiu żaby sprawiamy u niej podrażnienia skórne z powierzchni grzbietu, podrażnienia dotykowe nie silne i jednostajne. Z powodu ich nowości, niezwykłości podrażnienia te prawdopodobnie wywołują skupienie działalności mózgowej w pewnych ośrodkach mózgu dużego u żaby. Normalne podrażnienia, działające w życiu zwykłym zwierzęcia, dochodząc do mózgowia, sprawiają i podtrzymują w nim pewien stopień pobudliwości (Pflüger); podrażnienie przy hypnetyzowaniu działając ciągle w przeciągu pewnego czasu i skupia-

jąc działalność mózgową w pewnych ośrodkach najprawdopodobniej wprawiają je w stan zwiększonej drażliwości, jaką zauważamy u naszych żab. A już następnie przez mechanizm działalności systemu nerwowego, w moc wpływów tamujących jednych ośrodków na drugie, zjawia się stan zmniejszonej pobudliwości i działalność w innych działach. Pierwsza hypnotyzacja wywołuje stan zwiększonej drażliwości dość trudno: w tym razie jednostajność wrażeń trafia na grunt świeży, nieprzygotowany; ale po pierwszym krótkim śnie pozostaje ślad tego podrażnienia. W rzeczy samej obiektywnie zauważamy te blaski, ostatnie fale hypnozy. Przy następnym usypianiu wrażenia spotykają ośrodki już nieco podrażnione i w tym razie łatwiej powstaje skupienie działalności mózgowej i powstanie zwiększonej pobudliwości. Atropina, kokaina, sprawiając stan podrażnienia w pewnych miejscach mózgowia, zamieniają sobą edukację hypnotyczną: na gruncie podrażnionym łatwiej powstaje stopień drażliwości, właściwy hypnozie.

Ale jeżeli ośrodki mózgowia stanowią pierwsze ogniwa w łańcuchu hypnotycznym, to i rdzeń posiada pod tym względem znaczenie niemałe. Zmniejszenie jego pobudliwości jest także warunkiem koniecznym istnienia hypnozy. Uderza nas w samą rzecz fakt, że przy rozdrażnieniu za pomocą strychniny i przy zwiększeniu przez to pobudliwości rdzeniowej, hypnoza zostaje przerywana, staje się powierzchowną, lekką. W tym kierunku jeszcze więcej wyraźnem jest doświadczenie z zastosowaniem bezpośredniem tebainy na półkule mózgowe, gdzie widzimy olbrzymią różnicę dla hypnozy podrażnienia mózgu dużego i rdzenia. Z drugiej strony, gdy działanie trucizn istnieje już czas pewien, gdy w skutek tego wyczerpuje i zmniejsza się pobudliwość ośrodków, hypnoza powtórnie staje się głębszą. Trudno powiedzieć, dlaczego zwiększenie pobudliwości rdzenia w czasie snu hypnotycznego przerywa go. Mało wiemy o bezpośrednim wpływie drażnienia rdzenia na stan ośrodków mózgowia. Możliwą jest rzeczą, że takie podrażnienie sprawia przygnębianie odpowiednich ośrodków mózgu dużego: jeżeli rzeczywiście tak się dzieje, to sztuczne zwiększenie drażliwości rdzenia zmniejsza pobudliwość ośrodków rozdrażnionych w mózgowiu, powstaje tym sposobem mniej lub więcej pobudliwość normalna — i hypnoza zostaje przerywana.

Daliej przypisujemy temu zmniejszeniu drażliwości rdzenia odruchową anestezję: według naszego zdania zmniejszenie pobudliwości rdzenia rozchodzi się i na wychodzące z niego nerwy czuciowe i ruchowe. Pod tym względem nie zgadzam się z Danilewskim, który patrzy na anestezję, jako na wpływ tamujący półkul mózgowych. O ile objawy kataleptyczne zależą od zmniejszonej czynności rdzenia, nie mogę nie twierdzić, nie posiadając danych na to w swoich doświadczeniach. Nareszcie i zmiany uczucia skórneg przy *Dyspnoe-versuch* przed i po otruciu należy także policzyć na karb rdzenia. Zjawisko to objaśnić bardzo łatwo. Przy utrudnionem oddechaniu zwiększa się ilość kwasu węglowego we krwi i powstaje rozdrażnienie ośrodków mózgowia, a co jest ważniejszem, rdzenia: ztąd i uczucie, jako wyraz tego podrażnienia, zwiększa się. Mając za punkt wyjścia zdanie, które wygłosiliśmy o znaczeniu rdzenia w hypnozie, przebudzenie zwierzęcia następuje jako skutek podrażnienia rdzenia: kwas węglowy wywiera w tym razie wpływ podobny do wpływu strychniny. Przy zatruciu strychniną lub tebainą zebranie się kwasu węglowego, trafiając na ośrodki silnie podrażnione i wywołując nowe podrażnienie, sprawia porażenie rdzenia: dwa czynniki drażniące

działają w tym razie, jak silna dawka strychniny lub tebainy, która wywołuje porażenie, a stąd i zmniejszenie uczucia. Przy stosowaniu na półkule atropiny, gdzie rdzeń pozostaje nie podrażnionym, kwas węglowy daje taki sam rezultat, jak przy hypnozie normalnej.

Mniemam, że dane otrzymane przezemnie drogą doświadczenia, stwierdzają jeszcze raz zdanie o istnieniu stanów hypnotycznych u zwierząt. Wszystkie obserwacje moje dowodzą, że hypnoza u żab jest pewnym stanem ośrodkowego układu nerwowego, posiadającym za podstawę fakta fizjologiczne. Stan ten nazywamy hypnozą, czyli snem, ale ze wszystkiego, co powiedziałem, łatwo wypowiedzieć wniosek, że to nie jest naturalny zwykły sen. Hypnoza jest stanem odrębnym, nawet w wielu rzeczach wprost przeciwnym do snu. Najpierw ma to miejsce względem rdzenia pacierzowego. W śnie normalnym rdzeń nie śpi, niema w nim zmniejszonej pobudliwości i przeciwnie sądząc z nasilenia niektórych odruchów, w ogóle rdzeń znajduje się w stanie zwiększonej pobudliwości. Tymczasem co do hypnozy eksperymentu nasze wykazały, że rdzeń znajduje się w stanie zmniejszonej drażliwości, tak, że hypnozę można nazwać snem rdzeniowym. Co do mózgowia, hypnoza posiada pewne cechy podobieństwa ze snem zwykłym: i jedno i drugie jest snem woli, umysłowości, snem odpowiednich dla tych czynności ośrodków. Ale jeżeli przyznaliśmy, że w hypnozie ma miejsce w ogóle stan zwiększonej pobudliwości mózgowia, to we śnie zwykłym mamy w ogóle stan zmniejszonej drażliwości. Mamy więc podobieństwo i różnicę. Jeżeli jednak w hypnozie istnieją inne zmiany molekularne w substancji mózgowej, niż we śnie zwykłym, to naturalnie podobieństwa nie ma, a różnica jest jeszcze większą.

Hypnoza u żab zjawia się w formie nader prostej z powodu prostoty względnej niezłożonej budowy ich ośrodkowego układu nerwowego. Ilość objawów tej hypnozy jest nieznaczną, form jej — niewiele. Mimo to hypnoza ta nie różni się od objawów hypnotycznych u ludzi: wszystko, co widzimy w hypnotyzmie zwierzęcym, katalepsja, anestezja, abulja, znajdujemy w różnych stadiach i formach hypnozy ludzkiej. Nawet względem fizjologii hypnozy, to cośmy znaleźli w mózgu dużym — dynamogenię w niektórych ośrodkach, przyznano już dawniej dla ludzi. U tych ostatnich przez większy rozwój i różnorodność ich ośrodkowego systemu w porównaniu z żabim, hypnoza jest zasobną w formy, w wiele ciekawych osobliwości. Przypomnijmy sobie, wiele objawów wywołujemy u hypnotyków za pomocą sugestyi, której nie można zastosować u zwierząt. Ale u zwierząt, posiadających czyste, schematyczne formy hypnozy, możemy bliżej przystąpić do rzeczy, zbadać wiele razy bezpośrednio stan ośrodków nerwowych, a stąd wnioskować o jestestwie i fizjologii hypnotyzmu; tymczasem jest to trudnem, prawie niemożliwem do uczynienia u ludzi, u których badaniu hypnozy stawia przeszkody indywidualność, umysłowość *medium*, jego stan zdrowia, nareszcie mimowolna sugestya. Mimo to dziwną jest rzeczą, dla czego ta przewaga zyskała sobie tak mało badaczy hypnozy zwierzęcej, dla czego hypnotyzm jest prawie jedyną kwestyją fizjologiczną, ku rozwiązaniu której nie idziemy tą drogą, jaką idziemy przy badaniu innych pytań fizjologicznych, choćby czynności mózgowia — drogą eksperymentalnej obserwacji?

IV. Oceny i sprawozdania.

Bakteryjologia.

Straus i Wurtz: O działaniu soku żołądkowego na niektóre mikroby chorobotwórcze.

Jakkolwiek działanie antyseptyczne soku żołądkowego na czynniki patogeniczne jest powszechnie uznane, to jednak zdanie to opiera się na nadzwyczaj nielicznych doświadczeniach (Spallanzani). Ażeby braki te wypełnić, podjęli S. i W. szereg doświadczeń „*in vitro*” nad działaniem soku żołądkowego na niektóre najważniejsze prątki, jakoto: gruźlicy, wąglika, duru brzuszego i cholery. Do doświadczeń używali autorowie soku żołądkowego pochodzącego od psa, o zawartości kw. solnego 2·9 p. mille, z barana (1·19 p. mille) i człowieka (0·94 p. m.); sok ten przed każdym doświadczeniem badano pod względem siły trawienia białka. Sok żołądkowy świeżo wydobyty zawierał większą lub mniejszą ilość mikroorganizmów i zarodników, które to mikroorganizmy, jak badania drobnowidowe wykazywały, nie tylko nie rozwijały się w soku żołądkowym, lecz owszem ilość ich się ciągle zmniejszała, a nawet po kilku dniach znikaly zupełnie. Jeżeli małą ilość świeżego soku żołądkowego zaszczipiono na pożywkę żelatynową, to po kilku dniach powstawały liczne kolonie mikrobów, podczas gdy sok w ośm dni po wydobyciu szczepiony okazywał się jakby sterylizowany. Jedyny wyjątek stanowi sok żołądkowy barana, który to sok nawet w 15 dni po wydobyciu zawiera *bacillus subtilis*, prątek zresztą jak wiadomo nadzwyczaj odporny.

Doświadczenia wykonywano w następujący sposób: 1 cm³ soku żołądkowego umieszczali autorowie w rurce probierczej sterylizowanej i za pomocą pętli platynowej zaszczipiali hodowlę tego prątka, którego odporność dla soku badać zamierzali; wszystko to znajdowało się w stałej cieplocie, wynoszącej 38° C., sprzyjającej trawieniu. Następnie w różnych okresach czasu szczepili S. i W. część soku na żelatynę (uważając na to, aby żelatyna mimo to zachowała oddziaływanie alkaliczne.) Po 2 lub 3 dniach badali wytworowe kolonie i przekonywali się, czy między nimi znajduje się prątek zaszczipiony sokowi żołądkowemu. Dla prątka gruźliczego opisany sposób postępowania jest niepraktyczny, autorowie przeto musieli się uciec do wstrzykiwania soku żołądkowego, w którym ten prątek przez pewien czas przebywał, królikom i świnkom morskim.

Z doświadczeń opisanych wyniki były następujące.

1) Sok żołądkowy, który mieścił w sobie hodowlę prątka gruźliczego przez 1—6 godzin, zaszczipiony zwierzęciu, wywołał w miejscu szczepienia ognisko gruźlicze, a wkrótce potem gruźlicę ogólną. Jeżeli sok żołądkowy działał na prątki 8—12 godzin, to sprowadzał tylko ognisko gruźlicze miejscowe, (które po pewnym czasie się goiło) bez gruźlicy ogólnej. Wreszcie wstrzyknięcie hodowli prątka gruźliczego, podanego działaniu soku żołądk. przez 18—30 godzin, nie wywoływało nawet zmiany miejscowej.

2) Na jad wąglikowy działa sok żołądkowy o wiele silniej. Wielokrotnie bowiem powtarzane doświadczenia wykazały, że wszelkie hodowle prątka wąglikowego bez względu na wiek i stopień rozwoju (laseczniki czy zarodniki) zostają zupełnie zniszczone działaniem soku żołądkowego w przeciągu pół godziny. Wyniki te stoją w sprzeczności z wielką odpornością, którą prątkowi wąglikowemu powszechnie przypisują, jednakże wyniki te powtarzały się we wszystkich właśnie z powodu tych wyników licznie przeprowadzanych badaniach. Nadto sprzeciwiają się doświadczenia te danym, które posiadamy o wągliku występującym w trzodach, a wywołującym głównie zmiany w jelitach, bez wątpienia przeszedłszy bezkarnie przez żołądek. Lecz badań nad sokiem żołądkowym czystym z hodowlami czystymi nie można odnieść wprost do tłumaczenia tego, co się dzieje w żołądku zwierząt roślinożernych, gdzie sok żołądkowy jest bardzo rozcieńczony przez pokarmy i jego działanie antyseptyczne osłabione.

3) Prątki duru brzuszego giną po przepędzeniu 2 do 3 godzin w soku żołądkowym psa, człowieka i owcy.

4) Prątki cholery azyjatyckiej mogą się opierać działaniu soku żołądkowego przez 2 godziny.

Ażeby rozstrzygnąć pytanie, jakie jest działanie soku żołądkowego na prątki chorobotwórcze, czy on działa wprost przez strawienie, czy też przez własności przeciwnie (antyseptyczne) kwasu solnego, wykonali autorowie szereg doświadczeń zupełnie takich samych jak wyżej opisane, lecz w miejsce soku żołądkowego używali kwasu solnego w tym stosunku, (w takim rozcieńczeniu), w jakim się w soku żołądkowym znajduje. Reszta warunków, nie wyjmując ciepłoty (38° C.), była taka sama. Przypatrując się otrzymanym wynikom, przychodzimy do przekonania, że kwas chlorowodowy sam, rozcieńczony w wodzie w tej samej ilości, w jakiej jest zawarty w soku żołądkowym, działa zabijająco na mikroby, przynajmniej tak samo energicznie jak sok żołądkowy sam. Obecność więc pepsyny nie dodaje nic do jego działania. Sok żołądkowy zatem nie trawi mikrobów, jego rola jest czysto rolą środka przeciwnie, a czynnikiem przeciwnie jest kwas solny.

W końcu autorowie zwracają uwagę na to, że wyników podanych nie należy odnosić bez zmiany do trawienia fizjologicznego. W doświadczeniach opisanych bowiem wykonanych „*in vitro*” działa sok żołądkowy czysty na czyste hodowle mikrobów, działanie tu zatem może się odbywać o wiele silniej niż w żołądku, gdzie te mikroby są często zawarte w pokarmach wśród tkanek zwierzęcych lub roślinnych (często trudno strawnych, a więc bez zmiany do jelit przechodzących). Nadto sok żołądkowy jest tu rozcieńczony przez pokarmy i napoje. W doświadczeniach tak, jak je S. i W. podali, działanie przeciwnie przedstawia *maximum*, którego w fizjologicznym trawieniu nie ma nigdy. (*Archives de Médecine expérimentale et d'anat. pathologique*. 1889 Nr. 3, Tome I, p. 370—385).

A. B.

Patologija.

Lesser. O zaszczipianiu gruźlicy przez skórę.

Przy powstawaniu zmian gruźliczych na zdrowej skórze zasługują następujące trzy okoliczności na uwagę: 1) Jad dostaje się do skóry przez ujście przewodu gruczołów potnych. 2) Istota płynna zawierająca w sobie jad gruźliczy musi przez dłuższy czas macerować skórę. 3) Odziedziczone usposobienie także tutaj odgrywa rolę. Za słusnością twierdzenia 1-szego przemawia przypadek L., w którym około przewodów gruczołów łojowych wytworzył się naciek komórkowy z ogniskami serowatemi i komórkami olbrzymimi. Ad 2) znajdujemy w literaturze przypadki, w których kobiety pierwiej zdrowe i nawet dziedzicznie nie obciążone zarażyły się przez pranie bielizny swych gruźliczych mężów. Ad 3) Gruźleki trupi rozwija się najchętniej u osób dziedzicznie obciążonych, podczas gdy inne osoby zostające w tych samych warunkach, n. p. zajęte w pracowniach patologicznych, nie ulegają zarażeniu. Zakażenie całego ustroju z takiej zaszczipionej gruźlicy skóry nie jest dotąd na pewno stwierdzone. (*D. m. Woch.* 1888 Nr. 29).

Dr. Baschkopf.

Choroby wewnętrzne.

Liebig (Reichenhall): O chorobie górskiej.

Choroba górską nagabywa niewycieczonych turystów w wysokości 3 tysięcy metrów i wyżej i objawia się w mniejszym stopniu przyspieszeniem tętna i oddychania, uczuciem ciężkości na piersiach i prędkim męczeniem się. W większym stopniu przyłączają się objawy braku tlenu w krwi, osłabienie w odnogach dolnych, zawrót głowy, nudności itd., nareszcie napełnienie układu żylnego i wybroczyny naczyń włosowatych powierzchownych. Te objawy tłumaczy L. rozrzedzeniem powietrza w pewnej wysokości. Mniejsze parcie powietrza na górach przeciwstawia wydechowi mniejszy opór, niż na dole. Przez to pod wpływem rozrzedzonego powietrza oddech się przyspiesza, staje się płytkim i nie wnika dość głęboko. Płuca mniej się rozciągają, średnie ich światło się zmniejsza, przyjmują mniej krwi, która w większej ilości zbiera się w żyłach i nie przyczynia się dostatecznie do wymiany gazów. Z tego wynika brak tlenu we krwi i przepełnienie układu żylnego krwią. Przypadki te pogarszają się przy wysileniach fizycznych, które wzmagają napływ krwi do żył i potrzebę tlenu. Przychodzi wtedy do znacznej duszności,

nudności i wystąpienia krwi z naczyń powierzchownych. Dotknięty musi położyć się na ziemi i leżeć spokojnie, wtedy dopiero objawy te ustępują. (*Intern. klin. Rundsch.* 1889 Nr. 13).

Dr. R. Spira.

Chirurgija.

Prof. Mosetig-Moorhof: (Wiedeń): O leczeniu guzów jamistych.

Prof. M. użył nowego sposobu do wyleczenia guza jamistego na udzie prawem, a był nim dwutlenek wodu $H^2 O^2$ jako środek polecony przez Nussbauma i Nendörfera, sprowadzający skrzepnienie krwi. Na pierwszym posiedzeniu wstrzyknął we wnętrze nowotworu 5-0 wspomnianego środka, w parę dni potem, widząc poprawę, wstrzyknął drugą dawkę i powtarzał to samo co parę dni; po siódmym wstrzyknięciu guz o $\frac{3}{4}$ się zmniejszył, a w parę tygodni potem zupełnie zanikł. Dodatnią stroną tego sposobu leczenia stanowi i ta okoliczność, że boli tylko wkłucie igły, podczas gdy dalszy zabieg już jest niebolesny, bo środek znieczula zarazem. (*Wiener med. Woch.* 1889, Nr. 1).

Dr. Kraus.

Ginekologija.

Święcicki: (Poznań): Przyczynak do suchego leczenia ginekologicznego (Dry Treatment).

Sposób suchego leczenia ginekologicznego polega na stosowaniu proszków lekarskich i tamponów rozmaitego materiału i rozmiaru. Przytem działa się w sposób stały i łagodny nie tylko na narząd chory, ale też na wszystkie narządy miednicy. Tampon z waty lub z wełny owczej ma mieć $6\frac{1}{2}$ mm. długości i około $3\frac{1}{2}$ mm. średnicy i może służyć mechanicznie jako podpora macicy zamiast wianka, albo też jako środek do ustalenia i wprowadzenia rozmaitych środków lekarskich. Z proszków stosuje się węgiel drzewny i zwierzęcy, skrobię, dwuwęglan sodowy, kwas borowy, jodoform, kwas salicylowy, chlorek rtęciowy, alun i inne. Proszki wysuszają i chronią błonę śluzową pochwy, mają zmniejszać nadmiarową kwasotę śluzu pochwy i alkalizację wydzieliny macicznej i mają działać przeciwnie ściągająco i wysysająco. Po starannem oczyszczeniu i obtarciu części zajętych wdmuchiwa się te proszki, a później wkłada się tampon.

Autor stosuje tylko cztery proszki, które mu wystarczają na wszelkie przypadki. Mianowicie: azotan bismutowy zasadowy, jodoform garbnikowy aa. 1:4, alun 1:4, dwuwęglan sodowy i chlorek rtęciowy, cukier aa. Azotan bismutowy jest środkiem pokrywającym, chroniącym, przeciwnie działającym i zmniejsza nadmiarową kwasotę i alkalizację wydzieliny części pletwowych. Jodoformu garbnikowego używa autor wobec zranionych warg macicznych. Alun zmniejsza nadmierne wydzielenie i działa ściągająco. Kalomelu i cukru aa. używa autor do zasypania w rzeźnaczy pochwy po dokładnem oczyszczeniu za pomocą waty, zmaczanej w 5-procentowym roztworze chlorku sodowego. Takie zasypywanie kalomelem stosował autor dotychczas w trzech przypadkach, zawsze z dobrym skutkiem. (*Allgem. Medic. Central. Ztg.*, 1889 r.).

Dr. R. Spira.

Choroby weneryczne.

S. Ehrmann: Jodoformium bituminatum, nowy przetwór jodoformowy i jego zastosowanie w leczeniu wrzodów skórnych, mianowicie wrzodu miękkiego.

Aby usunąć ganione przez wszystkich ujemne strony jodoformu, mianowicie uczynić go bezwonny i zapobiedz powikłaniom, występującym po zastosowaniu go, t. j. wypryskowi i rumieniowi, aby wreszcie powiększyć jego działanie wobec wrzodów podminowanych, mieszał autor jodoform ze smołą, która ogranicza szerzenie się wrzodów szczególnie zgorzelinowych. Przetwór tym sposobem otrzymany przedstawia się jako przeźroczyste połyskujące łuski; barwa ich jest metaliczno-brunatna. Łuski te łatwo można zamienić w proszek, który nie posiada nieprzyjemnej woni jodoformu, natomiast wyraźnie przypomina zapach smoły, który występuje tylko przy wielkiej jego ilości, co łatwo usunąć dodatkiem styraksu. E. używał tego przetworu wobec wrzodów miękkich, otwartych dymienic, wrzodów odnóg dolnych i wrzodziejących kilaków skórnych. (*Centralbl. f. Therapie*).

Dr. Baschkopf.

V. Higijena, Epidemijologija, Policyja lekarska.

D. C. Fränkel: Odwietrzanie studzien i zarodniki grzybkowe w wodzie gruntowej.

Autor przeprowadziwszy szereg doświadczeń z odwietrzaniem studzien streszcza wyniki tychże w następujący sposób: woda gruntowa nawet w bardzo zanieczyszczonym gruncie, od dawna zabudowanym i zamieszkanym, jest wolną od bakterij. Studnie rurowe jak Northonowskie nie przedstawiają przeto niebezpieczeństwa, żeby się miały zanieczyszczać z głębi wodą gruntową i z powodu swęj budowy wolne są także od zanieczyszczenia z boku. Dlatego ponajwiększej części nie potrzebują one odwietrzania, a gdy tego zachodzi potrzeba, wyczyszczenie rury mechaniczne, wypompowanie wody, a w najgorszym razie wlanie roztworu, złożonego z kwasu karbolowego i siarkowego, wodę w takiej studni gruntownie oczyszcza. W studniach zaś zwyczajnych, czy to murowanych czy też o ścianach drewnianych, nazwanych przez Plaggę potworami higienicznymi, oczyszczenie gruntowne jest prawie niemożliwe i trwa stan znośny w nich po oczyszczeniu tylko bardzo krótki czas. Odwietrzać także studnie radzi autor za pomocą wapna. (*Zeitschrift f. Hygiene* B. VI. H. I).

J. B.

Sprawa wodociągowa krakowska.

(Ciąg dalszy. Patrz Nr. 20).

Wiadomo, że zasób wód gruntowych i wydajność źródeł zależą od opadów atmosferycznych, a powtóre, że żadnej niema zasadniczej różnicy między wodą gruntową a źródłaną. Taż sama woda znajdując się w jednym miejscu ziemi będzie gruntową, a występując nieraz bardzo blisko na wierzch, staje się źródłaną. Takie miejsca są w okolicach Krakowa.

Pewna jednak, a pod względem sanitarnym nader ważna i ztąd dla wodociągów rozstrzygająca różnica istnieje między wodami gruntowymi powierzchownymi a wodami gruntowymi głębokimi i źródłami z nich pochodzącymi.

Mierząc temperaturę wód źródłanych zaraz przy wydobyciu się ich na wierzch, znajduje się nader rozmaite temperatury; w ogólności wszakże temperatury źródeł zbliżają się bardzo do średniej temperatury powietrza w danej okolicy. Zimniejsze są źródła w sferach umiarkowanych, niż podzwrotnikowych. Dalej są źródła temperatury ciągle prawie stałej i od zmian atmosferycznych niezależnej. Tak n. p. woda w źródłach regulickich ma latem i zimą, przy największych mrozach i największych upałach zawsze stale od $9-2^{\circ}$ do $9-6^{\circ}$ C. Inne źródła są jeszcze cieplejsze, jak n. p. rozmaitego rodzaju cieplice.

Ta rozmaita wprawdzie, dla tychże samych atoli źródeł stała lub przynajmniej bardzo mało zmienna temperatura ma swą przyczynę w następującej okoliczności.

Pomiary termometryczne dowodzą, że największe zmiany temperatury są na powierzchni ziemi, że zapuszczając się w głąb, mamy zmiany coraz mniejsze, a w głębokości w strefie umiarkowanej około 24 metrów mamy ciągle jednaką temperaturę, równą średniej rocznej danego miejsca. Idąc dalej przekonujemy się, że temperatura coraz bardziej się powiększa i to mniej lub więcej co 35 metrów o stopień Celzyjusza. Stałość więc temperatury źródeł dowodzi z wszelką pewnością, że wody pochodzą z głębi, na którą ciepło słoneczne już nie działa, tudzież, iż źródła są w ogólności tem cieplejsze, im z większą wydobywają się głębi.

Dlatego, chociaż między wodą gruntową a źródłaną niema żadnej zasadniczej różnicy, to jednakowoż trzeba rozróżnić między wodą gruntową i źródłaną powierzchnową, a wodą gruntową i źródłaną, pochodzącą z głębi ziemi, t. j. wodą źródłaną o stałej temperaturze, od rocznej danego miejsca wyższą.

Ta różnica głębokości ma bardzo wielkie znaczenie sanitarne. Gdy bowiem wody gruntowe powierzchowne lub blisko wierzchu się znajdujące nabrawszy w ziemi części nieczystych, nieraz nawet żywych i uorganizowanych, nie mają ani czasu ani sposobności oczyścić się, wody ze źródeł głębokich przeszedłszy przez sączek grubości co najmniej kilkudziesięciu metrów i to sączek działający zarazem chemicznie, oczyszczają się dokładnie tak, iż nie zawierają w sobie ani śladu amoniaku, ani kwasu azotowego, nie mówiąc już nie o grzybkach czyli bakterjach chorobotwórczych, których nigdy a nigdy w wodzie ze źródeł głębokich nie wykryto, ani o tem, że wody źródlane głębokie nie dały nigdy powodu do wybuchu chorób zakaźnych.

Jak o wielu innych prawdach w przyrodzie, tak i o tem wiedziała ludzkość przed zbadaniem i uzasadnieniem umiejętnem, iż woda źródłana w zwykłych warunkach jest bez porównania czystsza i do użycia pewniejsza, niż woda gruntowa, i dlatego też i w naszym języku z pojęciem wody krynicznej łączymy pojęcie czystości i bezpieczeństwa sanitarnego, a nauka wie dziś bardzo dobrze, iż zdanie to jest w ogólności uzasadnione.

Z tego wszystkiego łatwo pojąć, dlaczego komisya angielska, wyznaczona do zbadania sprawy zaopatrzenia miast w wodę, oznaczyła w pierwszym rzędzie wodę źródłaną, w drugim wodę gruntową, a na samym końcu położyła dopiero wodę rzeczną.

Zastosować trzeba teraz to wszystko do Krakowa.

Średni roczny opad atmosferyczny w Krakowie a zatem z bardzo wielkiem prawdopodobieństwem i w najbliższym sąsiedztwie, wynosi według obserwacyj z kilkudziesięciu lat 643 m/m, to znaczy, że na jeden metr kwadratowy powierzchni spada rocznie średnio 643 litry wody. Z tych mniej lub więcej $\frac{1}{3}$ część, a zatem okragło 215 litrów, wsiąka w ziemię i tworzy wodę gruntową. Chcąc dla Krakowa sprowadzić tyle przynajmniej wody gruntowej, ile źródłanej dostarczają Regulice, t. j. okragło 7.000 metrów sześciennych dziennie, a 2,550.000 metrów sześciennych rocznie, potrzebowalibyśmy według nader prostego obliczenia zebrać wodę z 11·7, czyli w okragłej liczbie z 12 kilometrów kwadratowych, t. j. zebrać w postaci wody gruntowej wodę meteoryczną wsiąkłą w powierzchnię 12 kilometrów kwadratowych.

Przypatrzeć się teraz trzeba okolicom Krakowa i poszukać owych 12 kilometrów kwadratowych czystego gruntu, ba co więcej, poszukać miejsc, w których wodę na 12 kilometrów kwadratowych spadłą i do ziemi wsiąkłą można uchwycić. Oczywiście bowiem 12 kilometrów kwadratowych czystego gruntu samych przez się nie wystarczy; nie dosyć mieć bowiem wodę czystą w ziemi, trzeba ją jeszcze uchwycić, a uchwycić ją można tam tylko, gdzie ta cała masa wody gruntowej z wymienionej powierzchni płynie pod ziemią wazkiem korytem tak, by założenie galerij podziemnych w celu jej zebrania nie wymagało nadmiernych kosztów, nie stojących w żadnym stosunku do ilości wody.

Za takie miejsca sposobne do pochwylenia podziemnych wód gruntowych uważa się oddawna na podstawie doświadczenia zwężenia dolin czyli tak zwane gardziele, jakich zresztą w górzystych okolicach okręgu dawniej Rzeczypospolitej krakowskiej mamy wiele przykładów.

Zgodnie z tem zpatrywaniem zbadal mianowicie ś. p. Kluger przy pomocy Prof. Stopezańskiegz i innych dolinę Prądnika na wysokości Giebułtowa, tudzież dolinę Rudawy w gardzielu między Skalą Kmity a wzgórzem, na którem stoi las szczyglicki. Wodę oczywiście znaleziono, lecz niestety rozbiór chemiczny nie wypadł na jej korzyść, w wodzie bowiem giebułtowskiej znalazł się i kwas azotawy i amonijak, a w wodzie z pod Skali Kmity prócz śladów amonijaku tak samo i kwas azotawy. Toż samo stało się z wodą badaną w dolinie Wisły na gruncie wsi Przegorzał. Ilości wody gruntowej w żadnych z tych miejsc nie oznaczono; nie miałoby to bowiem żadnego celu wobec tego, że wody znalezione pod higienicznym względem nie nadają się do sprowadzenia ich do miasta.

Wykazano przeto w sposób umiejętny, że w kole zakreślonym naokoło Krakowa promieniem 15-kilometrowym niema żadnych zapasów wód gruntowych, którychby można użyć do wodociągów krakowskich, a ten wypadek dokładnych i mozolnych poszukiwań zgadza się najzupełniej z dzisiejszymi poglądami higieny i nauki o chorobach zakaźnych.

Wobec takiego rezultatu potrzeba było koniecznie pożegnać się z myślą sprowadzenia wód gruntowych z koła o promieniu 15-kilometrowym i szukać wody dla Krakowa. Przewodnikiem w tej mierze jest dokładna mapa topograficzna jeneralnego sztabu austriackiego w wielkości 1:75000.

Otóż widać na niej, że w kierunku zachodnim od Krakowa znajdują się trzy rzeczki: Sanka, biorąca swój początek w Baczynie, Krzeszówka, rozpoczynająca się dwiema głównymi odnogami: jedną mniejszą z doliny Elijasza pod Paczółtowicami, a drugą większą ze źródeł Czatkowickich i nakoniec Regulka, biorąca swój początek ze źródeł we wsi Regulicach.

Woda gruntowa w Baczynie ma bardzo korzystny skład chemiczny: nie zawiera w sobie ani amonijaku, ani kwasu azo-

towego, pochodzi zaś z południowo-zachodniej części zwierzyńca tenczyńskiego, skał i nieuprząwionych wzgórz doliny baczynskiej, a w małej tylko części pól z glebą bardzo lichą, bo piaszczystą. Woda ta daje prawie zupełną rękojmię czystości na przyszłość tem bardziej, iż wykupno małej ilości gruntów bardzo źle uprawionych i zburzenie po największej części nędznych zagród włościańskich nie przedstawia żadnych trudności finansowych.

Do tej wody gruntowej można łatwo włączyć wodę z kilku źródeł w tejsze dolinie wytryskujących także bardzo korzystnego składu chemicznego, jakkolwiek nie obfitych. Wody gruntowej jest jednak za mało; według pomiarów ś. p. Klugera mogłoby być, co najwięcej, 2400 m³ na dobę; zdaniem zaś inżyniera Friedericha, który rzecz na miejscu badał i miał przed sobą pracę ś. p. Klugera, nawet na tyle z pewnością rachować nie można. Wobec tego upada oczywiście zupełnie projekt sprowadzenia wody wyłącznie z Baczyna do Krakowa.

Źródła czatkowickie, niewątpliwie bardzo wielu Krakowiakom dobrze znane, dają na dobę średnio około 5.430 m³, mają korzystny pod względem higienicznym skład chemiczny, są jednak ciepłe, mają bowiem od 12 do 12·5 stopni C., woda ich jest za miękka, nieco gorzkawa, mdła i niesmaczna. Wydatność ich, zresztą umiejętnie i systematycznie nie mierzona, zmienia się dosyć znacznie. (C. d. n.)

L. 14863

Okólnik c. k. Namiestnictwa

do wszystkich Panów c. k. Starostów, oraz Wp. Prezydenta m. Lwowa i Krakowa.

W § 7 instrukcyi dodanej do rozporządzenia ministeryjalnego z 13 listopada 1871 i. 12089 (L. Nam. 51089 ex 1871) podano, w jakich terminach statystyczne wykazy sanitarne mają być wys. Namiestnictwu przedkładane, a mianowicie wykazy o szczepieniu i o zdrojowiskach jeszcze w ciągu każdego bieżącego roku, inne zaś wykazy z wyjątkiem sprawozdania uzupełniającego do końca kwartału najbliższego następnego roku.

Rozporządzeniem z 24 lutego 1889 l. 2015 rozporządziło wys. Ministerstwo spraw wewnętrznych, aby wyżej oznaczone terminy ściśle były przestrzegane.

Zarazem wys. Ministerstwo zarządziło powołanym reskryptem, aby odtąd więcej zwracano uwagi na sprawozdanie uzupełniające, w którem mają być w ogólności określone stosunki zdrowotne ludności. W tem sprawozdaniu należy wszystko to podnieść, co się odnosi do stosunków sanitarnych, lub co ma związek z sprawami zdrowia, a co jest już uwzględnionem we wykazach szczegółowych lit. A do N i lit. S. W szczególności zaś brak jest w wielu bardzo sprawozdaniach uzupełniającego poglądu na ruch ludności.

Ażeby zatem umożliwić referentom sanitarnym przy powiatowych władzach politycznych uwzględnienie dat statystycznych w ruchu ludności przy sporządzaniu sprawozdania uzupełniającego poleca wys. Ministerstwo, aby Pan dostarczał temuż referentowi odpisów kwartalnych sumarycznych tablic (I—V) o ruchu ludności w powiecie (względnie w mieście Lwowie i Krakowie).

Co się tyczy terminów do przedkładania wykazów statystycznych sanitarnych, należy wykazy o zdrojowiskach najdalej do końca listopada przedłożyć. Co do innych wykazów należy poczynić wszystkie przygotowania już w grudniu, tak, aby do końca stycznia mogły być Namiestnictwu przedłożone.

Stosownie do powyższych terminów będą ztąd druki na w mowie będące wykazy rychlej niż dotychczas rozsyłane.

Lwów dnia 10 kwietnia 1889.

L. 23872.

Okólnik c. k. Namiestnictwa

do Wp. Prezydentów m. Lwowa i Krakowa, oraz do wszystkich pp. Starostów,

W skutek rozporządzenia wys. c. k. Ministerstwa spraw wewn. z d. 28 marca 1889 l. 4941 poleca się Panu utrzymywać dokładną ewidencję terminów, w których każdy z lekarzy szczepiących w okręgu jemu przydzielonym ma wykonać publiczne szczepienie i rewizję, a to w tym celu, aby lekarz urzędowy miał możność, czy to w czasie podróży inspekcyjnej, czy to przy innej sposobności, sprawdzić osobiście a niespodziewanie w jaki sposób szczepienie bywa wykonywane.

W tej mierze przypomina się tylko tut. rozporządzenie z d. 29 grudnia 1874 l. 61085, według którego (al. 18) każdy z le-

karzy szczepliących winien Panu na 14 dni przed rozpoczęciem przedłożyć porządek szczepienia, oraz dzień i godzinę, w których w każdej miejscowości szczepienie i rewizję przedsięwziąć zamierza. W punkcie 10 tego rozporządzenia nałożony jest na lekarzy powiatowych obowiązek kontrolowania lekarzy szczepliących.

Lwów 10 kwietnia 1889.

VI. Wiadomości bieżące.

* **Kraków** dnia 23 maja. W sobotę d. 18 b. m. w sali Kopernika w Collegium Novum Dr. Gustaw Piotrowski, po zadośćuczynieniu wszystkim wstępnym ustawą przepisany aktom, wygłosił odczyt habilitacyjny: „O tamowaniu czynności fizjologicznych w ustroju zwierzęcym“ wobec Wydziału lekarskiego, J. Mg. p. Rektora uniwersytetu, profesorów innych wydziałów oraz znacznej liczby słuchaczy medycyny. Zwięzły i jasny wykład prelegenta zyskał ogólne uznanie obecnych, a Wydział lekarski po krótkiej naradzie nadał Dr. Piotrowskiemu *veniam legendi* z fizjologii i przesłał akta Wysokiemu c. k. Ministerstwu do zatwierdzenia.

* Pospieszamy z doniesieniem, że współpracownik nasz kol. docent Jaworski wyjechał już do Karlsbadu, gdzie jak od lat kilku wykonywać będzie praktykę podczas lata.

* Donoszą nam z Podhajec, że tameczny lekarz powiatowy Dr. Zygm. Dzikowski od kilkunastu dni zapadł na dur plamisty, którego nabawił się przy epidemii i że pozostaje pod opieką kol. Obtułowicza.

* Na interpelację jednego z posłów p. Minister sprawiedliwości oświadczył, że sprawa uregulowania taryfy za czynności sądowo-lekarskie znacznie już postąpiła. Należy więc przecież spodziewać się, że kwestyja ta tak ważna ostatecznie załatwioną zostanie.

* W ankiecie, zwołanej przez Radę Państwa w sprawie zapobiegania opilstwu, prof. higieny Gruber oświadczył się za potrzebą urzędzenia zakładów, celem pomieszczenia przymusowego nałogowych pijaków, którzy wielokrotnie byli karani, a uznani przez znawców za niebezpiecznych dla osób drugich, aby stan ich nerwowy wśród pracy i zupełnego wstrzymania się od wyskoku powoli wyzwaliał się od następstw otrucia.

* Lekarz Hay we Wiedniu, galicyjanin, za krowiankę swoją otrzymał największe odznaczenie na wystawie w Brukseli, a obecnie figuruje między wystawcami w Paryżu.

* Rada powiatowa nowotarska asygnowała 60 złr. na zakupno krowianki.

* **Wiadomości uniwersyteckie.** Wiedeń. Prof. Brücke kończy w czerwcu r. b. 70-ty rok życia, pozostaje on jednak na życzenie Uniwersytetu i Wydziału jeszcze rok na swoim stanowisku. — Berlin. Habilitowali się Dr. Strassmann z medycyny sądowej, Dr. Nagel z położnictwa. — Konstantynopol. Dr. Dühring, asystent Dra Unny w Hamburgu, mianowany prof. dermatologii.

* **Wiadomości osobowe.** Stopień Dr. w. nauk lekarskich otrzymał w Uniw. Jagiell. p. Antoni Skiślewicz, rodem z Rakowa w Galicyi.

* **Nekrologija.** Telegrafują nam z Radomia, że umarł tamże Dr. Felicyjan Suligowski (ur. w r. 1847 w Siedlcach, nauki lekarskie ukończył w Warszawie w r. 1870; osiadłszy w Radomiu, został lekarzem przy gimnazjum, a później lekarzem miejskim i pomocnikiem inspektora lekarskiego; był dobrodziejem młodzieży i napisał kilka rozpraw, ogłoszonych w czasopismach warszawskich).

Artykuły oryginalne mieszczące się w czasopismach lek. polskich.

W *Medycynie* Nr. 19: Rogowicza: Wskazówki do zapobieg. powstaw. zakażenia póg. (dok.). — W *Gazecie Lek.* Nr. 20: Kopytowskiego: Zastósowanie soli sodowych i potasowych, kw. sozjo-dolowego przy leczeniu szankrów i dymienic; Chelmońskiego: Przyczynę do wyjaśn. wpływu chor. przewł. narządu oddech. na trawienie żołą. — W *Kronice Lek.* Nr. 5: Sędziaka: O leczeniu t. zw. suchot krtaniowych (c. d.). — W *Medycynie* Nr. 20: Korala: Przyp. t. z. teżca z przeziębienia.

Redakcja otrzymała:

Dr. S. MINTZ: O kwasach żołądkowych (Odb. z *Gaz. Lek.*, 1889) in 8-vo str. 7. — Dr. J. ZIELEWICZ: Bericht ü. d. chirurg. Abtheilung d. Krankenhauses d. Barmh. Schwestern in Posen v. 1 Octob. 85. b. Ende 1887. (Odbitka z *Langenbecka Archivu* T. 38 in 8-vo, str. 98

z tabl. i drzeworytami. — Dr. B. WICHERKIEWICZ: O najwłaściwszych sposobach otwierania torebki soczewkowej (Odb. z *Gaz. Lek.* 1889, w 8-ce str. 5. — Tenże: Mydr. u. myot. Mittel b. fixen Trüb. d. brech. Medien (Odbitka z *Intern. klin. Rundsch.* 1889) in 8-vo str. 6. — Sprawozdanie 7-me z czynności komitetu kasy Mianowskiego za r. 1888, Warszawa 1889, in 8-vo str. 78. — Dr. STACHIEWICZ: Wstrzykiwania w mięsz płuca kreozotu (Odbitka z *Przeglądu Lek.* 1888, io 8-vo str. 19. — Tenże: Leczenie suchot płucnych (Odbitka z *Wiadom. Lek.* 1887) in 8 vo str. 10. — Tenże: Die Prognose der Lungenschwindsucht (Odbitka z *W. Med. Woch.* 2888) in 8-vo str. 30. Dr. Kl. DEBICKI: Iwoniec w r. 1888, Lwów 1889, w 8-ce, str. 12. — BUNGE: W sprawie alkoholu, tłum. M. Flauma, Warszawa 1889, w 8-ce str. 24 (odczyt zajmujący, tłumaczony bardzo dobrze). — Dr. G. PIOTROWSKI: O pobudliwości i zdolności przewodzenia stanu czynnego w nerwach i mięśniach, z 3 tabl. (Odbitka z *Pam. Akad. Um.*), Kraków 1889, in 4-to str. 40. — Tenże: Część II. 4-to str. 23. — Dr. DANIŁŁO: O terapeutycznym i sudebno-medycznym znaczeniu hypnotizma. (Odbitka z *Wiestn. psych.* r. 6, z. 2) in 8-vo, str. 10. — Tenże: Ob otoszeniu zatyłocznych dolei noworodzonych i młodych zwierząt k' dźwieniam głaz (Odbitka z *Wraczu*) in 8-vo str. 3. — Tenże: K' woprosu ob otoszeniu zatyłocznych dolei k' elektryczskomu rozdrażnieniu (Odb. z *Wraczu*) str. 6. — Protokoły posiedzeń Tow. lekarzy lubelskich za r. 1887/8, Lubl n 1889 in 8-vo str. 58. (W sprawozdaniu tem napotyamy rozprawy następujące, nigdzie zresztą nie ogłoszone: 1) ARNSTEINA: Ciekawy wypadek wyhuszczenia włókniaka macicy; 2) DZIEWISZKA: O leczeniu gorączki; 3) STANISZEWSKIEGO. Zap. torebki maziowej przedrzepkowej; 4) DOBRUCKIEGO: Wypadek niedorozwinięcia organów rodzajnych kobiecych). Dr. SMOLEŃSKI: Hydroterapija chorób rdzenia pancerzowego (Odbitka z *Kron. Lek.* 1889), in 8-vo m. str. 10. — Dr. WIERKIEWICZ: De la valeur et des méthodes du lavage des chambres oculaires (Odbitka z *Revue gén. d. Ophthalm.*) Paris 1889 in 8-vo 16. — Tenże: Ü. d. geeignetste Verfahren d. Kapseleröffnung behufs Staarentfernung (Odb. z *Klin. Mon. f. Aug.* 1889) in 8 vo str. 20.

Korespondencyja Redakcyi i Administracyi.

Dr. H. K. w R. Sprawozdanie Pańskie będzie drukowane w „Przeglądzie Lek.“. Terminu jednak z powodu nawału prac oznaczyć nie możemy.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr. L. Blumenstok.

DR. LEON KOPFF

lekarz rządowy c. k. Zakładu zdrojowego

w Krynicy

ordynuje tamże od 15 Maja do końca sezonu w domu pod „Orłem“.

57—6—5

Dr. JAN ROSNER

b. asystent kliniki położniczo-ginekologicznej Uniw. Jagiellońskiego

ordynuje, jak dawniej, od 15 Maja

w Franzensbadzie

43—9—3

„GOLDENER STERN.“

Wszelch nauk lekarskich

Dr. Kazimierz Piątkiewicz

b. operator kliniki chirurgicznej Prof. Mikulicza i Rydygiera w Krakowie i kliniki chorób kobiecych, rady dworu Prof. Breisky'ego w Wiedniu.

ordynować będzie w tegorocznym sezonie

W RABCE.

84—4—1

Dr. med. Z. NIESZKOWSKI

(z Warszawy)

71—5—2

jak zwykle ordynować będzie

w Szczawnicy.

MARIENBAD-ARCO.

DR. STANISŁAW PRAGER

prakt. jak od lat 10

82-3-1

W MARYJENBADZIEpodczas zimy zaś ord. w **ARCO.****KARLSBAD.****DR. HASSEWICZ**

LEKARZ ZDROJOWY

udzielać będzie porady lekarskiej przez cały sezon

kuracyjny.

81-3-1

Dom: **KOPERNIK.****Dr. Z. DOBIESZEWSKI**

praktykuje jak lat ubiegłych

79-6-1

W MARYJENBADZIE.**Dr. Kazimierz Kruszyński**

b. Sekundaryjusz szpitali wiedeńskich

ordynuje przez sezon letni począwszy od 1 Czerwca

W SZCZAWNICY

75-6-2

w domu *Wgo Dra Trembeckiego.***W KARLSBADZIE**

zum Schwarzen Löwen

74-6-2

ordynuje przez cały sezon kąpielowy

DOCENT DR. JAWORSKI.**Dr. KAZIMIERZ ZGÓRSKI**

ordynuje w sezonie bieżącym

76-6-2

jak w latach poprzednich

W ŻEGIESTOWIE.**DR. TOMASZ ZAREMBA**

ordynuje jak dawniej od 10 Czerwca

W SZCZAWNICY

Villa Atylla.

67-6-2

Med. Dr. W. KRETOWICZ

ordynuje jak w latach poprzednich

przez cały sezon kąpielowy

72-5-3

W KARLSBADZIE.Mieszka: „*Stadt Warschau, Kaiserstrasse.*”**W IWONICZU**

ordynuje w sezonie bieżącym jak lat poprzednich

DR. ZYGMUNT RIEGER

Radea zdrowia.

55-8-5

Levico

naturalna woda mineralna w arsen i żelazo zasobna (rozbiór prof. Ludwika Bartha Wiedeń) z silnym działaniem leczniczym w osłabieniu, niedokrewności, nerwowości, chorobach krwi i skóry, nieprawidłowościach miesiączki i t. d. Składy w aptekach i składach wód mineralnych. Woda świeżego napelnienia w aptece Wiszniewskiego w Krakowie.
22-20-13

Dla cierpiących na choroby nerwowe, żołądkowe, płucne, reumatyzm i choroby kobiece

Dra Schreibera zakład wodoleczniczy**„ALPENHEIM“**

62-4-4

w **Ausse** (Stacya kolei Salzkammergut).

Solanki, kąpiele igliwiczne, wzięwania, sały dla leczenia masażem i gimnastyką leczniczą. Leczenie ginekolog. przy-
padków według Thure Brandta.

*Pierwszy c. k. koncesyjowany i przez Wys. Ministerstwo
subwencyjowany*

ZAKŁAD KROWIANKOWY

pod kontrolą i nadzorem władz zdrowotnych

Wiedeń Alserstrasse 18.

**Rozsetka codzienna świeżej krowianki
pod gwarancją przyjęcia się.**

HAY, lekarz.

Krowianka do szczepienia dwóch dzieci wystarczająca i złr.

Tylko szczepienie prawdziwą krowianką ochrania od naturalnej ospy i wszelkich zaraźliwych chorób, które ze szczepienia infą z dzieci zbieraną, często się pojawiają.
85-12-1

Z zapomogi Kasy pomocy dla osób pracujących na polu
naukowem imienia **Dra J. Mianowskiego**
wyszedł z druku

Wykład chemii fizyologicznej i patologicznej

w 20-tu odczytach dla lekarzy i uczących się

przez **G. Bunge'go**

Prof. chemii fizyologicznej w Bazylei.

83-1-1

Z oryginału niemieckiego przełożyli

Dr. Wacław Mayzel i Maksymilian Flaum.— **Cena 2 rs. z przesyłką 2 rs. 30 kop.** —

Skład główny w księgarni Gebethnera i Wolffa.

Dr. MICHAŁ KAUFMANN

ordynować będzie jak w latach poprzednich przez sezon kąpielowy

w Maryjenbadzie.**(VILLA LISSA).**

68-6-2

W atonii kiszek, nerwobólach i otyłości łączy kurację zdrową z mięsieniem (*Massage*), które sam wykonywa.

DR. F. CHŁAPOWSKI

ordynuje b. r. jak lat poprzednich

58-6-3

od końca Maja

w KISSINGEN.**Dr. KAROL DĘBICKI**

ordynuje jak lat poprzednich

80-3-1

W FRANCENSBADZIE.

CHORZY NA PŁUCA

znajdą umieszczenie w każdym czasie (zimą i latem) w moim zakładzie w **Görbersdorf** urządzonym specjalnie dla płucowo-chorych. Lekarz Polak funkcyjkuje stale w zakładzie przez rok cały. Prospekta gratis i franko.

64-5-3

Dr. Brehmer.



Zakład zdrojowo - kąpielowy (w Galicyi)

stacja kolei „Iwonicz“

Szcawiy alk. słone — jod i brom zawierające.

Skuteczne w chorobach skroficznych i ich złośliwych następstwach w chorobach skórnych, syfilitycznych, reumatyzmie i w rozlicznych chorobach kobiecych.

Kąpiele mineralne, borowinowe, igliwiove, tuszowe i rzeczne.

Mleko, żółtyca, kefir, inhalatorjum.

Znakomita stacja klimatyczno-lecznicza.

Pora kąpielowa podzielona na 3 sezony od 20 Maja do końca Września.

Mieszkania w 1-szym i ostatnim sezonie o 1/3 część tańsze.

Lekarz zdrojowy **Dr. Kl. Dębicki**, b. asystent klin.

Uniwersytetu Jagiellońskiego. 50-14-5

Prospekta rozseła franco

Dyrekcja.

JAWORZE na Śląsku austr. (Ernsdorf)

Zakład hydropatyczny i żółtyczny. Uzdrowisko klimatyczne, leczenie elektrycznością, Masażem oraz mleczne etc. Sezon od 1 Maja do 30 Września. Lekarz: Dr. Edm. Kowalski. Poczta, telegraf, stacja kolei żelaznej. Wyjaśnienia, broszury przesyła Inspekcja Zakładu. 31-12-7

TABLETKI Z WYCIĄGIEM KASKARY

7-52-21

wyrobu Konstantego Wiszniewskiego, aptekarza w Krakowie polecane przez Towarzystwo Lekarskie krakowskie, na wniosek Komisji przemysłowej tegoż Towarzystwa pismem z dnia 6 Kwietnia 1888 roku, L. 308 — jestto lek bez zaprzeczenia najłatwiejszy do zażycia i najprzyjemniejszy ze wszystkich środków przeczyszczających. Użycie nie naraża na żadną przerwę w zajęciach, nie sprawiając najmniejszych boleści lub nudności.

Sposób użycia: Dorosłe osoby potrzebują użyć od dwóch do sześciu tabletek jednorazowo zależy to od potrzeby. Każdą tabletkę położywszy na języku należy popić wodą —

Cały słoik kosztuje 60 centów, lecz i na sztuki nabyć można.

Oberbrunnen

Woda mineralna znana od r. 1601. Szczególnie skuteczna w chorobach narządów oddechania i żołądka, przy skrofulozie, w cierpieniach nerek i pęcherza, w dníe, krwawnicach i cukrzyicy.

Rozsełka książęcych wód mineralnych Obersalzbrunnen:

Furbach et Striebol

21-26-8

Skład we wszystkich aptekach i handlach wód mineralnych.

Kurort-Salzbrunn-Schlesien.
Kursaison vom 1. Mai bis Ende September

Jodowo-solankowe

ZDROJOWISKO HALL

w Austrii Górnej.

Najsilniejsza jodowa solanka na kontynencie, dająca świetne rezultaty przy wszystkich żółzowatych, jak również wszelkich sekretnych cierpieniach i ich następstwach. Znakomite urządzenia lecznicze (kąpiele, picie wód, rozsełka i opakowanie tychże, wdechania, masaż, kefir). Bardzo przyjemne warunki klimatyczne; stacja kolei żelaznej, droga przez Linc nad Dunajem.

Sezon od 15 maja do 10 września.

Dokładne prospekta w rozmaitych językach otrzymać można w Zarządzie zdrojowym w Hall. 30-5-5

Apteka pod „ZŁOTYM SŁONIEM“ w Krakowie

(ul. Grodzka l. 22.)

utrzymuje stale na składzie wszelkie przetwory, odczynniki i barwiki anilinowe, używane w mikroskopii i bakterjologii; odczynniki chemiczne czyste, olejki eteryczne, balsamy, żywice, lakiery oraz szkiełka nakrywkowe, przedmiotowe i epruwetki (rurki odczynnikowe) i t. p. Osobne cenniki tych przetworów rozsyła się na żądanie bezpłatnie i franco.

O czem mając zaszczyt zawiadomić, polecam się względem interesowanych. 26-6-6 **E. Stockmar.**

PIERWSZA DROGUERYA

Jakóba Wiśniewskiego, magistra farmacyi

w Krakowie, ulica Stradom

poleca

po cenach fabrycznych.

Wszelkie towary apteczne, środki uniwersalne, bandaże, aparaty, instrumenta, opatrunki chirurgiczne, oraz skład wód mineralnych. — Wszelkie zamówienia uskuteczniają się odwrotną pocztą. — Próbkki i ceny na żądanie bezpłatnie i franco. 34-40-9

Odszczególnioną
medalem
rządowym.

KROWIANKĘ

Wystawa
krajowa. Kraków
1887.

pewną i czystą poleconą przez Kom. przem. Tow. lek. krak. rozsyła concess. **Zakład Krowiankowy w Lisku** po cenie 60 ent. za fiolę szklaną lub kauczukową, wystarczającą do zaszczepienia 3 dzieci. 73-20-3

Skład w aptekach: Wgo K. Wiszniewskiego i Wgo L. Rosnera w Krakowie; Wgo J. Baisera i Wgo Sklepińskiego we Lwowie i Wgo Lepiankiewicza w Przemyśle.

Większe obstalunki znacznie taniej uprasza się kilka dni naprzód zamówić.

Józef Freysinger

lekarz miejski.

LUHACZOWICE Dr. E. SPIELMANN

Z WIEDNIA

jest czynnym jak w latach poprzednich jako **urzędowy lekarz zdrojowy w Luhaczowicach** na Morawie. 61-8-3

ZAKŁAD WODOLECZNICZY

VÖSLAU-GAINFAHRN

godzina drogi od Wiednia
otwarty przez rok cały.

Prospekta można otrzymać bezpłatnie na żądanie u właściciela, cesarsk. radcy Dra Friedmanna w samym zakładzie, lub też we Wiedniu I. Opernring 3. 46-6-4

Stacyja kol-i
MUSZYNA-KRYNICA,
z Krakowa 8 godz.
ze Lwowa 12 „
z Buda-Pesztu 12 „

KRYNICA

c. k. Zakład zdrojowo-kąpielowy w Galicyi.

Nader obfita i silna „szczawa alkaliczno-żelazista“.

Apteka, Poczta, Telegraf
w miejscu.

Główne środki lecznicze są:

Kąpiele mineralne ogrzewane metoda Schwarza w budynku elegancko urządzonym o 73 gabinetach, kąpiele borowinowe również elegancko w osobnym urządzonym budynku o 27 gabinetach, kąpiele gazowe przy głównym źródle, metodyczne picie wód z licznych źródeł mineralnych o różnym składzie chemicznym. Doskonała żentyczarnia, nowa kefirnia, kilka mleczarni, nowy wzorowy urządzony Zakład gimnastyczny, park wielki z wielu i wygodnymi spacerami.

Ku wygodzie i rozrywe gości służy przeszło 1200 pokoi z całkowitem umeblowaniem nowo zbudowany wspaniale urządzony dom zdrojowy, liczne restauracje, cukiernie, teatr przez cały sezon, czytelnia gazet, dwie wypożyczalnie książek, orkiestra zdrojowa, fotograf, liczne i różnorodne sklepy, modniarki, różni rękodzielnicy etc.

W domu „pod Zamkiem“ są do wynajęcia pokoje tylko na przeciąg 24 godzin.

Dworzec kolejowy Muszyina-Krynica 10 kilometrów od zakładu z znakomicie utrzymaną drogą do zakładu prowadzi.

W maju, czerwcu i wrześniu ceny pomieszczeń skarbowych jakoteż wszystkich rodzajów kąpiele 30% niższe.

Prócz stałe przez cały sezon ordynującego lekarza rządowego Dra Kopffa, praktykuje 7 lekarzy tamże.

Frekwencyja roczna wynosi wyżej 4000 osób.

W samym zakładzie znajduje się według najnowszych zasad umiejętności urządzony:

C. K. ZAKŁAD WODOLECZNICZY

pod kierownictwem specjalisty Dra EBERSA.

Sezon otwarty od 15 Maja do 30 Września.

Na żądanie udziela wyjaśnień c. k. Zarząd zdrojowy w Krynicy.

65—6—2

Urzędownie koncesyjowany publiczny zakład szczepienia zwierzęcą limfą

Dra D. Pécsi w Turkeve w Węgrzech

(Jász Nagy Kún Szolnok Komitat)

ręcząc za pewne przyjęcie się, dostarcza limfę
po następujących cenach:

mała fiola, wystarczająca dla 2—3 osób 60 kr.

wielka fiola, wystarczająca dla 10—15 osób 2 zhr. 50 kr.

10 wielkich fiol, z których każda wystarcza dla
10—15 osób 11 zhr.

100 wielkich fiol, z których każda wystarcza dla
10—15 osób 100 zhr.

1000 wielkich fiol, z których każda wystarcza dla
10—15 osób 900 zhr.

(Na żądanie można otrzymać także i w for-
mie proszku). 40—25—7

Obstalunki należy adresować wprost do zakładu.

SZCZAWNICA-MIEDZIUS

Zakład zdrojowy, kąpielowy, klimatyczny i wodoleczniczy
otwarty 20 Maja r. b.

Nowonabywca Miedziusia Dr. J. Kołaczkowski odnowił gruntownie
łazienki zaprowadzając kąpiele borowinowe, ulepszył domy
mieszkalne, ozdobił park nadto urządził zakład wodolecz-
niczy, którego kierownictwo powierzył
p. Doc. Dr. St. Smoleńskiemu

Dr. J. Kołaczkowski będzie praktykował jak zwy-
kle jako lekarz zdrojowy przez cały sezon.

Zakładem zarządza p. J. Żochowski i wyjaśnia in-
teresowanych, przytem wysła wody ze źródła Wandy
i Szymona. 59—6—4

Zarząd.

PIWO SŁODOWE

wyrobu Konstantego Wiszniewskiego

aptekarza w Krakowie polecone przez Towarzystwo Lekarskie kra-
kowskie na wniosek Komisji przemysłowej tegoż Towarzystwa pismem
z dnia 24 Kwietnia 1889 L. 338. 69—34—3

Sposób użycia: Dorosłe osoby używać mogą przed południem,
przed wieczorem oraz idąc na spoczynek. Cena flaszki 36 ent.

MATTONIEGO

GISSHÜBLER

najczystsza

alkaliczna

SZCZAWA

Szczególnie wypróbowana

w chorobach narządu oddechowego i trawienia, w dnie, w nie-
życie żołądka i pęcherza, środek swoisty w chorobach dzieci.

Jako leczenie poprzedzające lub następowe po Karlsbadzie

MATTONIEGO

WYCIĄGI BOROWINOWE

SÓL BOROWINOWA
ŁUG BOROWINOWY

Wygodne środki do przyrządzania

KĄPIELI BOROWINOWYCH I ŻELAZISTYCH w DOMU

Od dawna wypróbowane

w Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Blednicy, Zolzach, Krzywicy,
Upławach białych, Usposobieniu do poronień, Porażeniach cał-
kowitych i połowicznych, Niedokrewności, Goścu, Dnie, Ischias
i Krwawnicach.

MATTONIEGO

WODA GORZKA z BUDA-PESZTU

wybórny środek

PRZECZYSZCZAJĄCY.

ROZSEŁKI wszelkich naturalnych WÓD MINERALNYCH
i produktów źródłanych dokonywa

HENRYK MATTONI

FRANCENSBAD, — WIEDEŃ, — KARLSBAD.

MATTONI i WILLE w BUDAPESTCIE.

1—52—21