

Dwutygodnik medycyny publicznej

Organ Towarzystwa lekarzy galicyjskich.

Poświęcony

I) Sprawom zawodu lekarskiego i Organizacji służby zdrowia; II) Higijenie publicznej i prywatnej; i III) Medycynie sądowej.

Wydawany pod redakcją

Doc. Dra K. Grabowskiego i Prof. Dra St. Janikowskiego w Krakowie,
oraz Prymar. Dra J. Rożańskiego we Lwowie.

BIURO REDAKCYI
Ul. Górnych Młynów Nr. 122.

Ekspedycja miejscowa w księ-
garni St. Krzyżanowskiego
Rynek Główny Nr. 30.

Przedpłata w Krakowie

rocznie 3 zła.
półrocz. 1 zła. 50 c.

Przedpłata na Prowincyi

rocznie 3 zła. 30 c.
półrocz. 1 zła. 70 c.

DWUTYGODNIK MED. PUBL.

wychodzi dnia 1 i 15 każdego
miesiąca, w objętości arkusza.

W Cesarstwie rosyjskiem

prenumerować można za pośred-
nictwem księgarni Gebethnera
i Wolffa w Warszawie.

Kilka słów o sprawach lekarskich z ubiegłego peryjodu (1870—1876 r.)

Sejmu galicyjskiego.

Skręślił Prof. Dr. St. Janikowski.

(Dokończenie. — Zob. nr. 13).

Dosyć drażliwą kwestyją w głównych szpitalach galicyjskich był stósunek Sióstr miłosierdzia, mających pielęgnować chorych, do zarządu szpitalnego. Niekorzystne wyniki, jakie się okazywały zawsze, jeżeli zgromadzeniom tym powierzana była w większym, lub mniejszym zakresie, administracyja szpitali: oto strona, w którą zwróciła się na pierwszej sesyi ubiegłego peryjodu sejmowej komisya szpitalna, wykazując, że umową z dnia 5 kwietnia 1870 r. zawartą ze zgromadzeniem Sióstr miłosierdzia względem nadzoru i obsługi chorych w szpitalu lwowskim zbytnią temu zgromadzeniu przyznano samodzielność i niezawisłość od Dyrekcyi szpitala pod względem przyjmowania i oddalania służby. Z tego powodu, jako też ze względów ekonomicznych (ponieważ kontrakt miał obciążyć budżet szpitalny rocznym stałym wydatkiem 10,000 złr., a w następujących latach nawet 12,000 złr.), komisya wniosła, aby uznać kontrakt za nieważny i upoważnić Wydział krajowy do ponownego traktowania z Siostrami miłosierdzia, zachowując tę zasadę, żeby te były podporządkowane pod Dyrekcyję szpitalną. Przemówienie atoli p. Du n a j e w s k i e g o w obronie Sióstr miłosierdzia miało ten skutek, że zamiast wniosku komisyi przyjęto motywowane przejście do porządku dziennego, w którym wyrażono zaufanie, że Wydział krajowy podniesione w sprawozdaniu wskazówki gruntownie zbada i o ile możliwości w urzędzeniu szpitala zastósuje. W protokółach późniejszych sesyj n. p. w sprawozdaniu komisyi sejmowej o czynnościach Wydziału krajowego za

czas od sierpnia 1871 po koniec lipca 1872, napotykały pochwały oddawane wzorowemu pielęgowaniu chorych w porównaniu z dawniejszém; są jednak także wzmianki, iż zachodzą skargi, że Siostry miłosierdzia nie wykonywają zaleceń lekarskich.

Zresztą sprawa co do pielęgowania chorych w szpitalach przez Siostry miłosierdzia i co do wynikających stąd korzyści lub niedogodności wymaga obszerniejszego i szczegółowego rozbioru, który może w tém piśmie później osobno nastąpi. Co do nas, mając w tym względzie osobne zapatrywanie, oparte na doświadczeniu ze szpitali warszawskich, różniące się od zdania większości lekarzy szpitalnych galicyjskich, ustąpimy przedewszystkiém miejsca uwagom, które w tym przedmiocie zamierza nadesłać jeden z kolegów, we Lwowie zamieszkałych, a przy tój sposobności wyuszczymy także własne zdanie.

Stała corocznie uchwalana rubryka t. zw. kosztów sanitarnych, składa się z wydatków na dyjety lekarskie i koszty podróży lekarzów z powodu epidemij, z wydatku na szczepienie ospy ochronnej i wreszcie na strzeżenie granic podczas zarazy księgosuszu. Rubryki te, zazwyczaj w milczeniu uchwalane, nie dawały powodu do rozpraw w Sejmie; lubo zapewne nie mało nastęrczyłyby powodu do uwag, gdyby Sejmowi w tym względzie przedstawione były szczegółowe sprawozdania i gdyby nie brak było czasu i specjalnych referentów. Tymczasem dopiero na dwóch ostatnich sesyjach, gdy kwota na te działy prelimitowana zaczęła wzrastać, komisya budżetowa przemówiła, występując na sesyi r. 1875 z rezolucyjami, w których Sejm wzywa Wydział krajowy:

1.) Do ponownych rokowań z c. k. Rządem, aby wydatki sanitarne ponosił skarb Państwa w całości, a względnie ażeby się choć w części przychylniał do kosztów powiększonych corocznie szczepieniem ospy ochronnej;

2.) Ażeby przy ustanowieniu okręgów szczepienia i przy czynności prowadzenia kontroli zastrzegł sobie wpływ należyty i w kierunku oszczędności dalsze rokowanie z c. k. Rządem prowadził;

3.) Ażeby zasobniejsze gminy, a mianowicie znaczniejsze miasta, które dotąd żadnych na utrzymanie lekarzy nie ponoszą kosztów, zavezwał do przyjęcia na koszt gminy stałych lekarzy i miejscowych weterynarzy;

4.) Wreszcie wzywa się c. k. Rząd:

A) do powiększenia liczby lekarzy powiatowych i do ustanowienia posad powiatowych weterynarzy, niemniej B) do poczynienia stosownych zmian w urzędowej instrukcyi o szczepieniu ospy (dekret kancelaryi nadwornej z dnia 9 lipca 1836 r. L. 13,192), a mianowicie, aby zatrzymano dotychczasowy objazd lekarzy po wsiach przy szczepieniu ospy i nie zaprowadzano okręgów szczepienia z obowiązkiem zwożenia dzieci w miejsca zborne konkurencyjne.

Uchwały powyższe o ile się dowiedzieliśmy, tylko w bardzo małej części odniosły jakiś skutek; i tak:

Co do pierwszej, a) Wydział krajowy poczynił odpowiednie kroki, celem przyjęcia przez Rząd choćby częściowych kosztów szczepienia; kroki te atoli pozostały bez skutku.

b) Pod względem dyjet i kosztów podróży lekarzy z powodu epidemij obecnie toczą się rokowania z Rządem i powinnyby należyty odnieść skutek; ponieważ w innych krajach koronnych, reprezentowanych w Radzie Państwa, koszty te ponosi w zupełności lub przeważnie skarb Państwa.

Co do 2ej i 4ej ustępu B), szczepienie ospy ochronnej uregulowane zostało w r. 1876 przez Namiestnictwo w porozumieniu z Wydziałem krajowym, któremu zastrzeżono wpływ na oznaczenie okręgów szczepienia itp.;

w skutek tego zatrzymano dotychczasowy objazd lekarzy po wsiach przy szczepieniu ospy.

Co do 3ej uchwały Sejmu tyżącój się przyjęcia przez zasobniejsze gminy, mianowicie znaczniejsze miasta, stałych lekarzy, to ta nie odniosła żadnego skutku, liczba bowiem lekarzy miejskich wcale się nie zwiększyła.

Wreszcie co do 4ej ustępu A), Rząd ustanowił trzy nowe posady weterynarzy powiatowych, mianowicie: w Sokalu, Rohatynie i Sniatynie.

W skutek tego na sesyi przeszłorocznej, na posiedzeniu 24tém, dnia 22 kwietnia 1876 r., przy uchwaleniu wydatków sanitarnych (38,500 złr.) i na koszty szczepienia (26,300 złr.), Sejm w części ponowił rezolucyje z roku poprzedniego, uchwalając wezwać Wydział krajowy: 1) aby sprawy uregulowania szczepienia ospy i służby sanitarnój z oka nie spuszczał, ale postarał się o możliwie zmniejszenie odnośnych wydatków i najściślejszą tychże kontrolę; 2) aby rachunki wydatków z powodu księgosuszu osobno prowadził i wykazywał; 3) aby zbadawszy całą sprawę wydatków na cele sanitarne, przedłożył Sejmowi na przyszłej sesyi dokładne sprawozdanie razem z wnioskami.

Z powyższego pokazuje się, że na tegorocznej sesyi sejmowej winnibyśmy się spodziewać szczegółowych wniosków Wydziału krajowego co do najważniejszych spraw sanitarnych, należących do kompetencyi Sejmu. Obawiamy się atoli, żeby z jednéj strony, w myśl dwukrotnie dawanych wskazówek, rzecz ta nie była obrobiona głównie ze stanowiska oszczędności, z pominięciem, albo z usunięciem na drugi plan względów zdrowotnych; z drugiej zaś strony, aby brak czasu zgoła nie usunął tego przedmiotu z porządku zajęć Sejmu.

Co się tyczy w szczególności szczepienia ospy ochronnej, to rzecz ta z pomiędzy spraw rubryki t. zw. wydatków sanitarnych budżetu krajowego jest w samej rzeczy najważniejszą, nie tylko z powodu, że wydatki na ten cel znacznie się wzmożyły w skutek zaprowadzonego peryjodu rocznego szczepień ogólnych (zamiast dawniejszego trzyletniego), czego sam Wydział krajowy od r. 1872 słusznie od Rządu się domagał; ale przede wszystkim z tego też powodu, że całe urządzenie szczepienia ochronnego wymagałoby ogólnej reorganizacyi. Ta sprawa jednakże w takim zakresie przekracza już atrybucyje Sejmu, który może tylko i powinien domagać się u Rządu ostatecznego jój uregulowania.

Dla pamięci w tém miejscu zaznaczamy, że Wydział krajowy od kilku lat udziela subwencyję roczną w kwocie 800 złr. zakładowi regeneracyi krowianki, utrzymywanemu przez Dra Lecha we Lwowie, za co tenże obowiązany jest utrzymywać przez rok cały świeżą krowiankę i obdzielać nią w kwietniu i maju wszystkich lekarzy szczepiących, oraz dostarczać w ciągu roku ilości wymaganej przez Namiestnictwo. Przypominamy także iż na 5tej sesyi sejmowej ubiegłego peryjodu p. Aleksander Jasiński złożył wniosek o zaprowadzenie szczepienia ochronnego przymusowego, któryto wniosek, odesłany na posiedzeniu 8ém dnia 28 września 1874 r. do komisji administracyjnej, dla braku czasu pozostał niezatwierdzonym.

Cholera dwa razy z powodu petycyj była na sesyi 4tej (w r. 1873/4) przedmiotem chwilowego zajęcia Sejmu. Raz rozchodziło się o umorzenie zaliczek rządowych, udzielanych w latach 1848—1855 gminie m. Krakowa na wydatki z powodu cholery, którąto sprawę przekazano Wydziałowi krajowemu, celem przeprowadzenia rokowań z Rządem. Drugi raz zaś Wydział powiatowy Dąbrowski upraszał o uchwalenie stałych środków zaradczych przeciwko cholercie. Rzecz ta, przekazana komisji administracyjnej, pozost

stała także niezłałatwioną. Jakkolwiek w tej chwili bezpośrednio epidemija cholery nam nie zagraża, wszelako bardzo pożyteczną byłoby rzeczą, gdyby Sejm zechciał, w myśl jednej z pomiędzy uchwał drugiego Zjazdu lekarzy i przyrodników odbytego w r. 1875 we Lwowie, upomnieć się u Rządu o wydanie ogólnych stałych przepisów pod względem zapobiegania chorobom epidemicznym, tudzież powstrzymywania tychże.

Pośrednio tyczyła się jednej z chorób zwierzęcych, przeniesić się dających na człowieka, ustawa uchwalona na posiedzeniu dnia 29 listopada 1872 r., zaprowadzająca podatek od psów we Lwowie; na tegorocznej sesji zapewne wniesioną będzie podobna ustawa, tycząca się miasta Krakowa. To nam przypomina ważną sprawę tyczącą się utworzenia szkoły weterynarskiej we Lwowie. Wiadomo, że Sejm na posiedzeniu dnia 14 października 1874 r., licząc na obiecaną przez ministra rolnictwa subwencyję z funduszków Państwa, uchwalił założenie takiej szkoły, jako zakładu krajowego, i umieścił na ten cel w budżecie funduszu krajowego na rok 1875 kwotę 10,000 złr. na pokrycie bieżących wydatków téjże szkoły. Gdy jednakże nadzieja subwencyi rządowej okazała się mylną, Sejm na następnej sesji na posiedzeniu dnia 20 maja 1875 r. cofnął poprzednią swą uchwałę i polecił Wydziałowi krajowemu rokowania z Rządem o założenie we Lwowie szkoły weterynaryi, ofiarując na jęj pomieszczenie realność i odpowiedni obszar gruntu, jako téż roczną subwencyję w kwocie 2,000 złr. z funduszków krajowych. Rokowania te jeszcze nie doszły do skutku, tak, że Sejm na zeszłorocznej sesji ponowił tylko uchwałę z dnia 20 maja 1875 r.

Sprawa organizacyi służby zdrowia w Galicyi poruszana na kilku sesyjach sejmowych, jużto w skutek wniosku rządowego, jużto w skutek petycyj Towarzystwa lekarzy galicyjskich, wielokrotnie i obszernie rozbiegana była w „Dwutygodniku“ (w roku zeszłym i bieżącym), tak, że obecnie wracać do niej nie widzimy potrzeby. Toż samo tyczy się ponawianych rezolucyj Sejmu wzywających Rząd, aby, zgodnie z uchwałą Rady Państwa zapadłą w r. 1870, przystąpił do utworzenia Wydziału lekarskiego w Uniwersytecie lwowskim na koszt skarbu Państwa.

Nakoniec dla zupełności wspomniemy tu jeszcze o dwóch przedmiotach roztrząsanych w Sejmie w ciągu ubiegłego peryjodu, a mających bliską styczność ze stosunkami sanitarnymi w kraju naszym, t. j. o ustawie przeciwko pijaństwu i o ustawach budowniczych. Jakoż ustawa o środkach przeciwko széreniu się pijaństwa, wytrwale przez trzy lata z rządu uchwalana na wniosek p. ks. Stępkę, a niedawno przez obie Izby Rady Państwa nareszcie przyjęta, gdy wkrótce zapewne wejdzie w wykouanie (po zatwierdzeniu przez Cesarza), będzie w naszym kraju jednym z najważniejszych nabytków ustawodawczych, dających do poprawy zdrowia fizycznego i moralnego ludności. Co się nareszcie tyczy ustaw budowlanych, to o projekcie ustawy budowniczej dla miast i miasteczek galicyjskich pisaliśmy niedawno ze stanowiska sanitarnego w „Dwutygodniku“; o projekcie zaś takichże ustaw dla miast Lwowa i Krakowa wkrótce zamierzamy ogłosić w tém miejscu jeszcze niektóre uwagi.

Przegląd nowszych poszukiwań o przyczynach duru (typhus) i o sposobach zapobiegania tej chorobie.

(Dokończenie. — Zob. Nr. 12)

6. Buchanan opowiada, że treść dolów kloaczych miasta Northampton wywieziono w lipcu o 4 mile ang. (niepełna milę polską) od miasta na pola mające 320 akrów (230 morgów) powierzchni. Silny deszcz, który spadł, splókał większą część kału do sąsiednich strumieni. Zaraz potem 10 robotników na tych polach dostało biegunki, lub gorączki durowej, która niebawem rozszerzyła się w sąsiednich miejscach. (*Mitth. d. V. d. Aerzte in N. O.*)

7. Dr. G. Fleischmann uważał w więzieniu w Kaishaim w Bawaryi, że dur brzuszny wybuchał zjadliwie między więźniami, ile razy czyszczono tamtejsze doły kloacze, co się zdarza dwa razy do roku. (*Intell. Bl. 2, 1877.*)

8. Z poszukiwań Dr. Bartha co do duru brzusznego w Lipsku w latach 1853—1876 okazuje się, że stan wody gruntowej nie wywierał widocznego wpływu na śmiertelność z tej choroby. Poszukiwania te mają też przemawiać przeciwko zarządności tej choroby. (*Gesundheit II. 1877. Nr. 14.*)

9. Spostrzeżenia czynione w Wiedniu przemawiają za tém, że przyczyną epidemii duru brzusznego, panującej w tem mieście na początku r. b., była woda z wodociągu Ces. Ferdynanda. Wodociąg ten, prowadzący wodę Dunajową, przez długi czas był nieużywany i dopiero gdy nowe wodociągi (z wodą z gór sprowadzaną) popsuley, się zaczęto używać tej wody, która długo stała nieruchomo w cewach wodociągu i przepelniona była produktami zgnilemi; otóż właśnie tylko w częściach miasta i przedmieściach zaopatrywanych przez ten wodociąg zaraza wystąpiła. (Pos. Rady głównej zdrow. dnia 13 i 20 marca 1877. — *Wien. Med. Pr. Nr. 12.*)

10. Ze sprawozdania Dra Osera o téjże epidemii okazuje się między innemi, że gospody, więzienia itp., które podczas ostatniej epidemii duru plamistego dostarczały największej liczby chorych, teraz były wolne od zarazy. Uderza też ta okoliczność, że szczególniej dotknięte są klasy zamożne. (*W. M. Pr. 11, 1877.*)

11. Dr. M. Henkel, rozbiierając dokładnie epidemie duru brzusznego, które w ostatnich latach panowały w mieście Lindau w Bawaryi, przekonał się, że najważniejszy wpływ na szerzenie się tej choroby wywierały wadliwe wychodki, mianowicie doły kloacze źle urządzone, spusty odprowadzające odchody ludzkie z niedostatecznym spadkiem, składy gnijących śmieci, stojące wody nieczyste i t. d. i popiera to twierdzenie szczegółowym opisem miejscowości, w których epidemie powstawały i dalej się szerzyły.

O zakażeniu wodą nieczystą nie mogło tu być mowy: albowiem miasto zaopatrzone jest doskonale wodą źródlaną. Również nie może być oskarżaną woda gruntowa, a to z tej prostej przyczyny, że jęj w tej miejscowości wcale niema.

Za to widoczny był wpływ pory roku, jak już trafnie wykazał Liebermeister, mianowicie: że epidemija wzmaga się w lecie, a przycicha w zimie. Usposobienie indywidualne znajdowało się osobliwie w ubogiej ludności, zamieszkującej właśnie domy najniekorzystniej pod wspomnianemi warunkami higienicznemi położone. (*Aerzt. Intell. Bl. 17, 1877.*)

12. Z poszukiwań statystyczno-meteorologicznych Dra Longuet, tyczących się m. Paryża w latach 1868—1875, przedstawionych na posiedzeniu Towarzystwa lekarskiego szpitalnego dnia 25 maja r. b., wynika ten wniosek co do wpływu deszczów, że największa śmiertelność z duru brzusznego przypada w tych latach, w których najczęściej po sobie na przemiany następowały deszcze i posuchy. Wnioski te może z czasem dadzą się zużytkować na poparcie teoryi Pet-

tenk'ofra o wpływie wody gruntowej na rozwój tej choroby. (*Gaz. d. hôpit.* 1877. Nr. 61).

St. J.

13. A poiger (w Burghausen) o sposobach zapobiegania rozwijaniu się duru. Sposoby te dadzą się w zupełności zastosować tylko w zakładach, jak np. koszarach, szpitalach itp.

Na pierwszym miejscu: 1) stawia A. dowóz wielkiej ilości świeżego i czystego powietrza.

2) Utrzymanie czystości gruntu zamieszkanego.

3) Zaopatrzenie się w czystą wodę, czystymi drogami dopływającą.

4) Czyste utrzymanie domu.

5) Odwietrzanie.

Sposoby te, według możliwości, należałoby przeprowadzać również w domach prywatnych.

Co do 1go, dokładnem przewietrzaniem miejsca zamieszkanego nazywa nie samo tylko otwieranie okien na kilka godzin. Przewietrzoną gruntownie przestrzeń stanowi tylko taka, z której cała ilość zawartego w niej powietrza została wydalona. Okna i drzwi dniem i nocą otwarte przez ciąg kilku tygodni, zwłaszcza w porze wiejących silnych wiatrów. Przepływanie łagodnego wietrzyka przez przestrzenie nie wystarcza. Najlepszym środkiem odwietrzającym jest tlen, albo raczej ozon, któremu przystęp jak najwolniejszy zostawić należy.

2) Czystość gruntu utrzymuje się tym sposobem, że wszystkie odchody, czyto zwierzęce czy ludzkie, codziem bywają wydalone. Toż samo rozumie się o odpadkach kuchennych, pomyjach i t. d. Z czasem oczyści się grunt przez to samo, że już doń nieczystości nowe nie przybywają. Gdzie natura gruntu pozwala, można przyspieszyć oczyszczenie gruntu założeniem sączków drenów.

3) Przewody dla wody przyplływającej i cembrzyny studzien tak powinny być urządzone, żeby od czasu do czasu czyszczone być mogły. Materyjał do tych przyrządów użyty powinien być trwały i nie powinien sprzyjać osiadaniu w nich części organicznych.

4) Co do utrzymania czystości po domach popełniają się grzechy najpospoliciej, od pałaców zaczynając aż do ubogiej chaty. Staranność w utrzymaniu czystości domu równie ważną jest dla naszego zdrowia i dla oddalenia szkodliwych pierwiastków, jak ochędostwo odzieży, bielizny, pościeli i skóry.

Oprócz przewietrzenia dokładnego, przestrzenie zamieszkałe powinny być kilka razy do roku myte we wszystkich zakątkach i węglach, nie naprowadzając zbytniej ilości wody i wycierając zaraz wszystko do sucha. Umywanie to poprzedzonym być winno przez omiecenie ścian i podłóg. Ściany i powały przynajmniej raz do roku pobierać trzeba wapnem, dodając do niego środki odwietrzające; a nie należy ich nigdy oklejać papierami, które ułatwiają gnieźdzenie się owadów. Nim się weźmie do właściwego bielienia, wszelkie odstające od ścian zabytki poprzedniej pobiałki usunięte, a rysy lub szpary szarunkiem wypełnione i zatarte być mają.

Podłogi dobrze oheblowane powleczone być winny pokostem, tak, iżby samém przetarciem mokrą ścierką mogły być oczyszczone. Przytém należy zwrócić wielką baczność i troskliwość na wszystkie zagłębenia i wnęki.

Nadto mieszkanie ma być dostatecznie przestroném, tak, żeby zawsze jedna onego część mogła stać opróżniona i mogła być poddana oczyszczeniu. Odnosi się to zwłaszcza do domów, w których dużo ludzi razem mieszka. Do oczyszczenia najstosowniejszym czasem dla zakładów naukowych są wakacje, dla koszar czas ćwiczeń jesiennych, a dla szpitali czas, w którym najmniejszą jest liczba chorych. Oczyszczenia takiego nie można powierzać organom podrzędnym, ale się powinno odbywać pod ścisłą kontrolą i nadzorem sumiennym. Obok oczyszczenia odbywać się może jednocześnie odwietrzanie, szpary w drzewie czyto na schodach, czy w podłogach lub w belkach powinny być zatarte gipsem lub kitem.

Póki nadzór policyi budowniczej nie zapobieży stawianiu jakichkolwiek domostw, a domy źle zbudowane nie zostaną poprawione, durzyca coraz bardziej szęrzyć się będzie. Póki budować się będą trzy lub 4-piętrowe domy z oficynami 2-piętrowymi, a podworcami tak ciasnemi, że w nich zaledwie taczkami nawrócić można, póty nie uda się zmniejszyć liczbę chorych na durzycę i liczne inne choroby. Gdy przy zakładaniu nowych dzielnic miejskich posługiwać się będziemy do niwelacji i podsypów obrzydliwem rumowiskiem, składającym się z cuchnących obrzydliwie zabytków dawnych nieczystości miejskich, nie możemy się dziwić powstawaniu przyrzutów chorobowych. Nowe dzielnice zatruwane bywają tym sposobem, nim je jeszcze zamieszkają ludzie, a stare, z których się dobywa owe rumosze brudne, także przez to na zdrowotności nie zyskują.

5) Jeżeli wszystkie wyżej wymienione sposoby zostaną wykonane, wtedy już i odwietrzanie mniej się stanie potrzebnem. Jeżeli zaś przestrzeń jaka zarazona jest z pewnością, powinno się do niej zastosować wszystko, co do oczyszczenia należy a przytém i odwietrzanie. Najlepszym ku temu środkiem jest wysiarkowanie, jak się autor o tém przekonał świeżem doświadczeniem w koszarach Maltańskich. Sposób ten jest łatwy i nie pociąga też za sobą wielkich kosztów. (*Aerztl. Intell. Bl. 1877 Nr. 15.*) Dr. Kremer.

14 Pod względem ajtyjologii duru brzuszego dość zajmujące jest spostrzeżenie z m. Winterthur (kant. Aargau) w Szwajcaryi. W kasynie miejscowem na wiosnę była tam zabawa z tańcami dla rodzin mieszczkańskich; otóż w 2 tygodnie potem 18 z pomiędzy panien i 2 młodzieńców z pomiędzy tancerzy leżało chorych na dur brzuszny. Komisya sanitarna miejscowa, zacząwszy śledzić przyczyny tej epidemii miejscowej, przekonała się najprzód, że w resursie tej wychodki pod względem urzadzania nie pozostawiały nic do życzenia; tak w domu tym, jak w całym mieście dawno nie pamiętano ani jednego przypadku duru; budynek zaopatrywał się w wodę z własnej studni źródłanej (*Laufbrunnen*) z wodą przepływającą, jak większa część studzien w Szwajcaryi, a woda w niej była jasna i czysta. Jednakże ta okoliczność, że głównie panny zachorowały, naprowadziła znowu na myśl, że przeciw wodzie była przyczyną choroby: albowiem na wieczorze dziewczęta zgrzane piły głównie wodę, a chłopcy wino. W skutek warunków topograficznych w Szwajcaryi, nie trudno jest wysledzić, skąd płynie woda zaopatrująca tę lub ową studnię; tak też i w tym przypadku pokazało się, że woda studni podejrzanój sączyła się po pochyłości uprawnej z zamienionej w pole, poniżej którego zbudowane jest kasyno. Otóż właściciel pola, także obywatel miejski, oświadczył, że w ciągu zimy nawoził to pole odchodami z wychodków swego domu i dodał, że w samej rzeczy rok temu w domu jego umarł pewien przyjezdny, a z dalszych poszukiwań wywiedziano się od lekarza, że chory ten umarł na dur. Ponieważ to nawożenie odbywało się w zimie, gdy ziemia była zmarzła: nic dziwnego, że wówczas grunt nie mógł jeszcze nasiąknąć jadem durowym i że się ten dostał dopiero z odwilżą wiosenną. (*Zdorowije, 1877, Nr. 57.*) St. J.

KRONIKA I ROZMAIŃTOŚCI.

= Kraków, dnia 13 lipca. — Rada miejska na posiedzeniu dnia 5 b. m. obrala kandydatami na członków komitetu administracyjnego szpitali krakowskich (z których Wydział krajowy jednego znów wybierze), radców miejskich Rzewuskiego i Wentzla. W tém miejscu przypominamy, że komisya sanitarna na posiedzeniu dnia 15 maja r. b., na wezwanie Prezydenta miasta, proponowała

Sekcyi Vtej Rady miejskiej na członków rzezonego komitetu z ramienia miasta, DDrów Korezyńskiego i Obalińskiego. Sekcja V Rady miejskiej przedstawiła też tychże, jako kandydatów na jednym z poprzednich posiedzeń Rady. Rada jednak miejska z uwagi, że do zakresu działania tego komitetu należą sprawy raczej administracyjne, niż lekarskie, nie uznała za stosowne proponować lekarzy i odesłała sprawę raz jeszcze do Sekcyi V, powodując się i tém także, że w komitecie tym zasiadać też będzie obok Dyrektora szpitali inny jeszcze lekarz, wybrany przez Wydział lekarski, przez co, zdaniem Rady, daną będzie dostateczną rękojmią odpowiedniego załatwiania także spraw lekarskich.

Zdaniem naszym byłoby jednak rzeczą bardzo odpowiednią, słuszną i korzystną, gdyby w komitecie zasiadał, prócz Dyrektora szpitali, inny jeszcze lekarz szpitalny, obznajmiony z tokiem administracji szpitali i ich potrzebami.

— Lwów, dnia 7 lipca 1877 r. Postanowienie dodatkowe do ustawy Tow. lek. gal. uchwalone przez Radę zawiadowczą (p. str. 264), otrzymało zatwierdzenie c. k. Namiestnictwa galicyjskiego z dnia 23 czerwca 1877 r. do l. 30,845.

Skarbnik generalny Tow. lek. galic., Dr. Stanisław Bulikowski, wyjeżdża dziś za 6 tygodniowym urlopem. Czynności nieobecnego obejmuje z dniem dzisiejszym podskarbi jen., Dr. Głowacki (Lwów, ulica Halicka 44).

Sprawa organizacji zdrowotnej powiatowej w Galicyi posunęła się znowu o krok naprzód. P. Minister spraw wewn. oświadczył w lipcu b. r. gotowość utworzenia w Galicyi tylko 55 posad lekarzy powiatowych (22 dziewiątej rangi, 33 dziesiątej) i 11 asystentów pobierających zasilek (5 po 500 złr., a 6 po 600 złr.). Kandydaci na asystentów płatnych, którzy zdali egzaminy rządowe, winni mieć pierwszeństwo przed innymi, i tylko tacy mogą być przydzieleni do starostw, w których siedzibie urzędowej niema lekarza powiatowego.

W skutek powyższej decyzji zachodzi obecnie potrzeba przedstawienia p. Ministrowi nowego podziału Galicyi na 55 okręgów zdrowotnych.

* Korespondent *Dziennika Poznańskiego* podaje pogłoskę, według której Dr. Hoszard jest jednym z kandydatów na członka Wydziału krajowego.

— Sambor. W dniu 3 czerwca b. r. zawiązała się sekcja Samborska Towarzystwa lekarzy galicyjskich. Na zgromadzenie organizacyjne sekcyi częścią przybyli osobiście, częścią zgłosili się pisemnie koledzy z powiatów Samborskiego, Staromiejskiego i Turczańskiego w liczbie 13 (7 dokt. med., 5 patr. chir., 1 weterynarz). Powiaty Drohobycki i Rudeński nie były na zgromadzeniu reprezentowanemi. Wybrane biuro sekcyi składają:

Naczelnik sekcyi: Dr. Tymaczkowski, lek. ord. w szpitalu powszechnym samborskim.

Zastępca jego: Dr. Turek, c. k. lek. pow. w Samborze.

Sekretarz: Dr. Seferowicz w Samborze.

Skarbnik: Dr. Maksymowicz, lek. miejski i kolejowy w Samborze.

Kontrolor: Luster, lek. więzienny w Samborze.

Spodziewać się godzi, że koledzy z Drohobycza ustąpią Samborowi pierwszeństwa pod względem siedziby sekcyi, przynajmniej na pierwsze 3-letnie i w imię dobrej sprawy przyłączą się do sekcyi samborskiej.

Stanisławów, dnia 1 lipca 1877 r. — Dziś zawiązała się tu sekcja Stanisławowska Tow. lek. galic. Zgłosiło się członków 20 (9 dokt. med., 2 mag. chir., 8 patr. chir., 1 weteryn.), z tych jeden jest z dawna członkiem Tow., reszta nowi. Obrani zostali:

Naczelnikiem sekcyi: Dr. Wolański, c. k. lek. pow. w Stanisławowie.

Zastępcą jego: Dr. Mroczkowski, lek. ord. w szpitalu powszechnym stanisławowskim.

Sekretarzem: Dr. Merunowicz w Stanisławowie.

Skarbnikiem: Kurzer, lek. prakt. w Stanisławowie.

Kontrolorem: Rumpf, lek. prakt. w Stanisławowie.

Jako stały dzień posiedzeń sekcji oznaczono pierwszą sobotą po 1szym każdego miesiąca.

Kałuż, dnia 29 czerwca 1877 r. — (Błonica nagminna w powiecie Kałuskim). Od dnia 26go maja r. b. wybuchła w powiecie kałuskim w górach, we wsi Śliwkach, błonica nagminna i szerzy się w sposób zatrważający, nawet pomiędzy starszymi. Prócz powszechnie znanych i przez wszystkich mniej więcej autorów zgodnie opisywanych objawów, uważałem olbrzymie obrzęki gruczołów podszczękowych i puchlinę szyi, sięgającą z przodu na piersi do połowy mostka, z tyłu zaś opuchnięcie karku, szerczące się na grzbiet, aż pomiędzy łopatki i poniżej grzebieniów tychże.

W trzech przypadkach widziałem także sprawę błoniczą na spojówkach obu ócz, a w dwóch na błonie śluzowej części rodnych u małych dziewczątek, przyczem w obu przypadkach znajdowały się w pachwinach bolesne dymienice, wielkości prawie włoskich orzechów. Błonę śluzową nosa znajduję częściej błoniczo zajęta. Co do przebiegu, to ten u dzieci, niż 3 lat liczących, prawie bez wyjątku jest bardzo gwałtowny: gdyż w ciągu 24, a najwyżej 48 godzin, od chwili okazania się wypociny na migdałkach i w gardzielu kończy się sprawa śmiertelnie wśród objawów cieśni krtańowej i wielkiego zapadu. Dzieci starsze ciągną do 5 dni, lub nawet i tygodnia.

Leczenie odbywa się wśród najopłakaniejszych warunków: kto bowiem zna ciemnotę i przesady naszego biednego górskiego ludu, ten pojmie, z jakimi trudnościami walczyć musi lekarz, zanim mu się uda namówić starszych, aby sobie pozwolili smarować pędzelkiem lub tuszować gardło, lub chcieli przyjąć jakie płókadła; nie mówię już o drobnych dzieciach, które są tak dzikie, iż na widok lekarza, lub człowieka nieodzianego w kozuch, włosem na zewnątrz obróconym pierzchają po wszystkich kątach pod ławy i pod przypiecki jak dzikie leśne zwierzęta.

Najwięcej zatem tutaj daje się działać skutecznie, tylko przez ścisłą i dokładną dezynfekcję chat, przedmiotów i naczyń używanych przez chorych, jakoteż przez oddzielanie chorych od zdrowych, a i to nawet mogą dokładnie przeprowadzić, tylko przy pomocy żandarmeryi.

Szczegóły statystyczne dotyczące się obecnej lożnicy są następujące:

Od dnia 26 maja do 25 czerwca r. b. zachorowało 20tu chłopców i 16cie dziewcząt, razem 36.

Z tych umarło: chl. 14, dz. 9, razem 23.

„ „ wyzdrowiało: chl. 3, dz. 3, r. 6.

„ „ pozostaje w leczeniu: chl. 3, dz. 4, r. 7.

Co do wieku, najmłodszy chory liczył 1½ roku, najstarsza 26 lat; z pomiędzy zmarłych, najmłodszy 1½ roku, najstarsza chora 18 lat; z pomiędzy chorych, będących jeszcze w leczeniu, najmłodszy liczy 3 lata, najstarszych dwoje po 24 lata; a między wyzdrowiałymi, najmłodszy 3½ lat, najstarsza zaś 26 lat.

Dr. Zygmunt Dzikowski.

Członek czynny Towarz. lek. galle. i koresp. Tow. lek. krak.

= **Wiedeń.** Dnia 29 maja r. b. odbyło się roczne walne zgromadzenie stowarzyszenia lekarzy dolno-austriackich, na którym odczytano sprawozdanie z czynności stowarzyszenia. Stowarzyszenie liczy 812 członków, dochodu miało w 1876 r. 3353 złr. 23 cent., a rozchodu 2407 złr. 21 cent. Uchwalono, że na rok 1877 ma wynosić składka roczna, jak dawniej: 3 złr. Proponowanych zmian statutu uchwalić nie było można dla braku kompletu, przystąpiono tylko do wyboru zarządu. Prezesem obrano Radcę zdrowia Dra Witlacila; wiceprezesami Dra Karajana i Radcę zdrowia Osera; sekretarzem Dra Kohna; podskarbinem Dra Angelusa Mayera; a członkami zarządu: Chirurga Praetoriusa,

Brechera i Dr. Gaustra, ten ostatni jednak przyjął wybór tylko do najbliższego walnego nadzwyczajnego zgromadzenia. Wybrany także członkiem zarządu Dr. Auspitz, wyboru nie przyjął.

Nadzwyczajne walne zgromadzenie tegoż stowarzyszenia odbyło się dnia 26 czerwca, na którym po uchwaleniu proponowanych zmian statutu, przystąpiono do wyboru dwóch członków zarządu w miejsce Dr. Gaustra i Dr. Auspitz. Wybór padł na Dr. Nowaka i Dr. Mukischa. Uchwalono także przystąpić do związku Towarzystw lekarskich rakuskich, poczem Dr. Nowak miał wykład: o trujących połączeniach sinu pod względem policyjno- i sądowo-lekarskim.

STATYSTYKA LEKARSKA.

(§) Sprawozdanie o przebiegu chorób nagminnych w Galicyi

w czasie od 16go czerwca do 1go lipca 1877 r.

Rodzaj choroby	liczba dotkniętych gmin	ludność	pozostało ^{16/6} w leczeniu	przybyło chorych	z t y c h				
					wyzdro- wiało	umarło	pozostało w leczeniu		
							chorych	w	
Ospa	2	998	4	7	3	4	4	1	} gminach
Odra	15	12,440	154	198	149	26	177	10	
Płonica	8	8,613	36	144	96	34	55	4	
Błonica	9	12,198	8	192	44	62	94	8	
Dur	21	24,367	164	310	256	49	169	15	
Krzтусiec	12	12,639	98	717	232	28	551	9	

Odra pojawiła się: w powiecie Chrzanowskim (w 5 gm.) i Przemyślańskim (w 3 gm.); płonica w powiecie: Bialskim (w 2 gm.); błonica w powiatach: Gorlickim (w 2 gm.), Hlorodeńskim (w 2 gm.), Śniatyńskim (w 2 gm.); dur w powiatach: Czortkowskim (w 2 gm.), Jarosławskim (w 2 gm.), Krakowskim (w 2 gm.), Rohatyńskim i Sanockim (w każdym w 2 gm.); krztusiec w powiatach: Gorlickim i Trembowelskim (w każdym w 2 gm.), w Gródeckim (w 3 gm.)

= Wykaz śmiertelności w mieście Krakowie w XXI i XXII tygodniu tj. od dnia 19 maja do dnia 2 czerwca r. b. Ludność 55,000. Umarło osób płci męskiej 35 (53), żeńskiej 34 (44), razem 69 (97). W tej liczbie było: do 1go roku życia 16 (21), do 5ciu lat 14 (22), wyżej 5ciu lat 39 (54); w Iszym obwodzie 11 (12), w IIgim obwodzie 14 (10), w IIIcim obwodzie 16 (31), w szpitalach 28 (44). Z chorób zakaźnych były przyczyną śmierci: *variola* 10 (15) razy, *scarlatina* 1 (1), *typhus exanthemath.* 5 (6). Śmiertelność obliczona w stosunku roku i na 1000 ludności wynosiła: 32·5 (45·8).

Tenże stosunek śmiertelności w tymże okresie czasu wynosił: w Pradze (XXII tydzień) 26·9 (45·1), w Wiedniu 29·1 (32·5), w Berlinie 29·1 (28·8), w Mnichowie 41·7 (36·5), w Paryżu 27·0 (28·4), w Londynie 21·0 (23·5), w Peszcie 37·6 (44·8), w Warszawie 29·5 (23·1), w Dreźnie 24·3 (27·0), we Lwowie 49·2 (42·7), w Bazylei 25·4 (24·8), w Wrocławiu 27·8 (30·0).

= Wykaz śmiertelności w mieście Krakowie w XXIII i XXIV tygodniu tj. od dnia 2 do dnia 16 czerwca r. b. Ludność 55,000. Umarło osób płci

męskiej 44 (35), żeńskiej 38 (34), razem 82 (69). W tej liczbie było: do 1go roku życia 20 (16), do 5 lat 9 (14), wyżej 5 lat 53 (39); w Iszym obwodzie 22 (11), w Ilgim obwodzie 19 (14), w Ilcim obwodzie 11 (16), w szpitalach 30 (28). Z chorób zakaźnych były przyczyną śmierci: *variola* 4 (10) razy, *diphtheritis* 2 razy, *typhus exanthem.* 3 (5) razy, inne choroby zakaźne 1 raz. Śmiertelność obliczona w stosunku roku i na 1000 ludności wynosiła: 38·7 (32·5).

Tenże stosunek śmiertelności w tymże okresie czasu wynosił: w Wiedniu 28·1 (29·1), w Berlinie 37·0 (29·1), w Mnichowie 42·2 (41·7), w Paryżu 25·2 (27·0), w Londynie 20·3 (21·0), w Peszcie 39·5 (37·6), w Warszawie 29·5 (29·5), w Dreźnie 27·5 (24·3) we Lwowie 40·0 (49·2), w Bazylei 30·1 (25·4), w Wrocławiu 34·4 (27·8).

= Epidemije. Ospa w Anglii zmniejsza się. Cholera wystąpiła znów gwałtowniej w Madras, w tygodniu od 5 do 11 maja zapisano 223 przypadków śmierci. W Nowym Orleanie od dnia 28 maja po 3 czerwca miało się wydarzyć 4 przypadki śmierci na cholere. W Krakowie w tygodniu od 10 do 16 czerwca zmarła jedna osoba na cholere sporadyczną.

SPRAWY TOWARZYSTW LEKARSKICH.

Uchwały Rady Zawiadowczej Towarzystwa lekarzy galicyjskich.

I. Gdy z jednej strony koledzy zamieszkali w powiatach: Staromiejskim, Turczańskim i Samborskim objawili życzenie, aby sekcja Tow. lek. galic. obejmująca prócz wymienionych powiaty: Drohobycki i Rudeński, miała swą siedzibę w Samborze; z drugiej strony zaś koledzy w Drohobyczu, zaproszeni do zawiązania powyższej sekcji, na zapytanie o zdanie nie oświadczyli się wyraźnie przeciw powyższemu życzeniu: przeto zmienia się nazwę sekcji Drohobyckiej na Samborską i przenosi siedzibę sekcji z Drohobycza do Sambora.

II. Na życzenie kolegów zamieszkałych w Bursztynie wyłącza się to miasto z obrębu sekcji Brzeżańskiej, a przydziela je do sekcji Stanisławowskiej.

III. W celu umożliwienia regulacji rachunków między kasą główną Towarzystwa, kasami sekcijnymi, prenumeratorami Dwutygodnika med. publ., a administracją tegoż, uzupełnia się następnymi postanowieniami zasady przyjęte na posiedzeniu z dnia 12 maja 1877 (ogłoszone w nrze 10 Dwutygodnika na str. 183):

- 1.) Prenumeratorom Dwutygodnika med. publ., którzy w charakterze członków czynnych przystąpili do Tow. lek. galic. w ciągu Igo lub IIgo kwartału 1877 r. wpisuje się kwotę prenumeryjną na rzecz wkładki za Iszy i Ilgi kwartał 1877 r. Resztę brakującą winni uzupełnić.
- 2.) Co do prenumeratorów zaś, którzy wstąpią do Tow. jako członkowie czynni w ciągu IIIgo lub IVgo kwartału 1877 r., a złożyli prenumeratę:
 - a) tylko za Isze półrocze 1877, to kwoty ich prenumeryjnej nie uwzględnia się wcale przy obliczeniu należitości z tytułu wkładki wstępnej;

b) dopiero od początku IIgo półrocza, tym wpisuje się całą kwotę prenumeracyjną na rzecz wkładki za IIIci i IVty kwartał 1877 r. Resztę brakującą winni dopłacić;

c) za cały rok 1877, tym wlicza się połowę prenumeraty na rzecz wkładki za IIIci i IV kwartał 1877. Resztę niedostającą winni uzupełnić.

3.) Prenumeratorom wreszcie, którzy wstąpią do Towarzystwa w ciągu r. 1877 jako członkowie korespondenci, liczy się kwota prenumeracyjna na rzecz wkładki całorocznej. Resztę winni dopłacić.

IV. Z uwagi, że ostatnie walne Zgromadzenie Towarz. lek. galic. odbyte dnia 27 stycznia 1877 r., upoważniło Radę Zawiadowczą: „do przeprowadzenia rokowań i ewentualnego przystąpienia w imieniu Towarz. lek. galic. do związku towarzystw lekarskich rakuskich po zatwierdzeniu statutu związkowego“;

z uwagi, że do pierwotnego projektu statutu związkowego (patrz nr. 3 Dwutygodnika), Wydział przygotowawczy związku towarzystw lekarskich rakuskich widział się zniwolonym przyjąć na żądanie c. k. władzy następujący dodatek do § 11go „Für jeden einzelnen Verein bleibt übrigens die Verpflichtung aufrecht, den Bestimmungen der §§. 10 und 11 des Vereinggesetzes zu entsprechen, und eine auf die Angehörigkeit zum Vereinsverbande bezügliche Bestimmung in seine Statuten aufzunehmen“;

z uwagi, że tak uzupełniony projekt statutu zatwierdzonym już został przez p. Ministra spraw wewn. rezolucją z dnia 29 kwietnia 1877 r. do l. 1,6: 2;

z uwagi, że wedle odezwy Wydziału przygotowawczego związku towarzystw lek. rakuskich z dnia 7 czerwca 1877, wiec tychże towarzystw potrzebny do ukonstytuowania się ich związku ma się odbyć już we wrześniu 1877, a zgłoszenie się z przystąpieniem do związku nastąpić winno najdalej do pierwszych dni września 1877 r.:

wynika, że w sprawie przystąpienia Towarzystwa lek. galic. do związku towarzystw lekarskich rakuskich w myśl uchwały ostatniego Walnego Zgromadzenia zaszyły okoliczności nieprzewidziane a nagłe.

Dla tego Rada Zawiadowcza, chcąc się wywiązać z polecenia otrzymanego od Walnego zgromadzenia, uchwała na mocy §. 20 litery h. ustawy Towarzystwa przyjąć do niej następujące:

XIX Postanowienie dodatkowe.

§. 102. *Towarzystwo może, jeżeli uzna za stosowne, przystąpić do legalnego związku Tow. lek. austryjackich. Podobnie może, jeśli uzna za właściwe, wystąpić z takowego. W pierwszym razie winno uczynić zadość przepisom §§. 10 i 11) ustawy o stowarzyszeniach z dnia 15 Listopada 1867 r. (Dz. p. p. nr. 134), w drugim razie zaś zawiadomić Ministerstwo Spraw Wewn.*

Powyższy §. dodatkowy ma być przedłożonym do potwierdzenia c. k. Namiestnictwu, a gdy takowe otrzyma, ma być wraz z resztą ustawy Tow. przedłożonym c. k. Ministerstwu spraw wewn. Gdy to zaś w przeciągu przepisanych prawem 4 tygodni nie uczyni zarzutu, prezes i sekretarz generalny Towarzystwa, mają oznajmić przystąpienie Towarzystwa do związku towarzystw lekarskich rakuskich.

Uchwałę powyższą należy podać do wiadomości najbliższego Walnego Zgromadzenia w myśl §. 20 lit. h. ustawy Towarzystwa.

MEDYCYNA SĄDOWA.

Sprawozdanie z nowszych prac o padaczce i obłąkaniu padaczkowém.

D.) Legrand Du Saulle: O padaczce pod względem klinicznym i sądowo-lekarskim.

(Ciąg dalszy. — Zob. Nr. 13.)

§. IV.

Padaczka wysokokowa.

Ten rodzaj padaczki ma przebieg nieregularny, formę podstępłą i zakończenie zmienne: raz, ponieważ zależy bezpośrednio od nadużyć wysokokowych, które mogą być bardzo niejednostajne; powtórę, ponieważ na nią wielce wpływa warunek mniej dotykalny t. j. dziedziczność.

Autor rozróżnia: a) padaczkę wysokokową właściwą; b) drgawki padaczkowate w alkoholizmie przewłocznym; c) padaczkę wysokokową zamaskowaną.

a) Padaczka wysokokowa właściwa znamionuje się zawrotami i popędami nagłemi, albo też napadami drgawkowemi i wściekłością; nie bywa w niej, zdaniem autora, napadów niezupełnych. Choroba ta kończy się albo na jednym napadzie, albo na małej liczbie tychże; zatrzymuje się sama przez się bez leczenia, jeżeli chory pić przestaje; a sprowadza ją napowrót każde nowe upojenie. Powstaje nagle w tych razach, gdy występuje pod postacią zawrotu i popędów (*impulsions*); ale kiedy ma wystąpić w postaci napadu drgawkowego i wściekłości, wtedy dnia poprzedniego, albo na dwa dni wprzód zapowiadają ją: ból głowy, niestrawność gorączkowa, zmora, bezsenność, wstrząsania nagłe, drżenie języka, warg i rąk; dzwonienie w uszach, mrowienie i uczucie chłodu lodowatego wzdłuż stosu kręgowego, z zachowaniem wszystkich władz umysłowych.

Chory taki, doznający zawrotu wysokokowego, ma zawsze popęd do napaści na innych lub na siebie, tak, że przeskakuje bez żadnego przejścia od spokoju i postaci jak najniewinniejszej do gwałtowności i napaści najniebezpieczniejszych. Postanowienia jego bywają tak nagłe, że się wydaje, jakby był poruszany sprężyną, lub jakim innym mechanizmem.

Napad epilepsji wysokokowej nie różni się znacznie od napadu padaczki samoistnej, albo się wcale od niej nie różni; pod względem rokowania nabywa znaczenia bardzo niebezpiecznego dopiero wtedy, gdy się pojawia w odurzeniu wysokokowem arcyostrém i gdy się ponawia 10, 15—20 razy w ciągu kilku godzin, lub jednego dnia: śmierć wtedy niebawem następuje.

W ogólności po napadzie drgawkowym epileptyk wysokokowy miota się, wykrzywia i wykrzykuje; jest niespokojny, przestraszony, przerażony; oczy mu błyszczą, wargi, język i ręce drżą. Widzi wszy, pchły, myszy, koty, węże, psy, tygrysy, lwy, widma i potwory; słyszy dzwonienie, skrzypienie zamków, trąbienie, strzelanie, dzwonienie na gwałt, tysiące głosów na około rusztowania dla niego wzniesionego, śpiewy pogrzebowe, strzały armatnie, a nawet słyszy, jak zabijają gwoździami jego trumnę. Jeżeli nie jest silnie powstrzymywany, stara się uciekać, uderza, nie patrząc w koło siebie, nie poznaje nikogo, kuli się pod łóżko, skacze z okna, wchodzi na dach, rzuca się

do studni, uzbraja się w cokolwiek napotka, a sądząc, że broni swego życia, na które napastują, walczy zapamiętałe i do upadłego.

Sród tego miotania się i obłędu chory atoli zachował pewną świadomość i poniekąd związek myśli: odpowiada dosyć trafnie na pytania i czasami można jeszcze ustalić jego uwagę na krótką chwilę. Nareszcie, gdy wraca do przytomności, przypomina sobie swe uniesienia, błędne uczucia zmysłowe, trwogi urojone i większą część czynów dziwacznych; ale napadu padaczkowego nie pamięta.

W tym stanie często się zdarza, że chory usiłuje odebrać sobie życie; ale w $\frac{2}{3}$ przypadków mu się to nie udaje. Nareszcie autor uważał często, że gdy epileptyk wysokokowy popełnił morderstwo, zaraz po tém usiłował odebrać sobie życie; przeciwnie zaś nie zdarza się to po zbrodni popełnionej przez zwykłego epileptyka.

Prócz tego autor nadmienia, że padaczka wysokowa w objawach swych bywa częstokroć równie jednostajną, nałogową, jak padaczka samodzielna. U takiego chorego, pijącego co dzień znaczne ilości bez upicia się, każda ilość wyjątkowa napoju wysokokowego może sprowadzić te same zawroty i te same popędy, albo ten sam napad drgawkowy i ten sam szal, te same napędy zabójcze i te same usiłowania samobójstwa. Oto rażący tego przykład:

G., zecer, lat 39 liczący, od 25 lat pracuje w tej samej drukarni. Jestto robotnik wzorowy; wprawdzie wiadomo jest, że pija, ale nigdy nie bywa pijany; wytrzymał jest na wysok i, wiedząc o tém, pija ogromne ilości w przekonaniu, że nic mu nie zaszkodzi. Tymczasem w przeciągu 18 miesięcy traci wszystkich członków swój rodziny, między innymi i żonę, którą nadzwyczaj kochał; nawet odzienie jej zachowywał z religijną skrupulatnością. Pewnej nocy dżdżystej zatrzymano go na rogatce, ubranego po kbiécemu i z kożuchem pod spodnicą. Nazajutrz badany przez autora w prefekturze policyi, był bardzo spokojny i wydawał się wcale rozsądnym i otwartym. Oświadczył, że od czasu do czasu wstawał, nie wiedząc o tém, w nocy, ubierał się w dawne suknie swój żony, wychodził i włóczył się tu i owdzie po kilka godzin. Potém odzyskiwał przytomność i powracał do domu bardzo zawstydzony. Autor przypuszczał napady epileptyczne wysokowe, w skutek czego uwolniono go z aresztu. Przełożony drukarni, dowiedziawszy się o tém zdaniu lekarskiem, bardzo się zdziwił, słysząc o padaczce, która od 28 lat ani razu się nie objawiła. W kilkanaście miesięcy potem tenże zecer pewnego dnia padł w drukarni i dostał drgawek i napadu szaleństwa, który trwał 3 godziny i w ciągu którego 6 ludzi zaledwo mogło go utrzymać.

(Ciąg dalszy nastąpi).

PIŚMIENNICTWO LEKARSKIE.

Lehrbuch der gerichtlichen Medicin. Mit besonderer Berücksichtigung der österreichischen und deutschen Gesetzgebung. Von Dr. Eduard Hofmann, k. k. Ober-Sanitätsrath o. ö. Professor der gerichtlichen Medicin u. Landesgerichts-anatom in Wien. Erste Hälfte (Bogen 1—20). Wien 1877. Urban u. Schwarzenberg. w 8ce w., str. 320.

Względem książki, której dopiero pierwszą połowę mamy przed sobą do-
brze usposabia czytelnika już samo imię autora, znanego z niejednej gruntownej

pracy na polu medycyny sądowej. O ile wnosić możemy z tej pierwszej części (obejmującej z resztą rozdziały mniej ważne i mniej zajmujące), książka ta pod względem rozmiarów trzymać będzie mniej więcej środek pomiędzy wyczerpującymi dziełami takimi, jak n. p. Caspra - Limana, a krótkimi przewodnikami do powtarzań przed egzaminowych. Zeszyt niniejszy, oprócz wstępu i części formalnej (str. 1—56), w której mieszczą się ogólne wiadomości o zadaniu lekarza sądowego ze szczególnem uwzględnieniem prawa austriackiego, obejmuje 3 rozdziały, mianowicie: I, o zdolności płciowej (str. 60—115); II, o bezprawnem zaspokojeniu popędu płciowego (str. 115—197); III, o wątpliwiej ciąży i porodzie (str. 197—282) i początek IVgo, t. j. o uszkodzeniach zdrowia i o śmierci gwałtownej.

Na cele każdego rozdziału i pojedynczych poddziałów podane są w całej rozciągłości ustępy prawa austriackiego, jakoteż czasami prawa niemieckiego, odnoszące się do przedmiotu.

Wykład w ogóle jest jasny, gruntowny, oparty na szczegółowej znajomości różnych gałęzi nauki lekarskiej, czasami może trochę przeciążony wywodami patologii ogólnej i doświadczalnej. Współczesna literatura, tak z dzieł specjalnych mianowicie: położniczych i ginekologicznych, jakoteż z artykułów rozproszonych po czasopismach, umiejętnie jest zużytkowana; ze źródeł francuskich, głównie Tardieu i Toulmouche, a z angielskich Taylor. Pod względem szczegółowego podziału przedmiotów, autor, za przykładem Schauensteina, może zbyt się strzegł zarzucanego czasami Niemcom pedantyzmu w poddziałach pierwszorzędnych, drugorzędnych i t. d., przez co przegląd całości i jej szczegółów w niektórych miejscach jest utrudniony. Rozmiary zamierzone dzieła nie dozwoliły autorowi przyłączać obszerniej kazuistyki; przykłady jednak, które podał, są w ogóle zajmujące i pouczające. Na wszelkie uznanie zasługuje w tym względzie skromność autora, który nie poprzestał na kazuistycie własnej, jak np. niedgdyś Buchner, lecz z różnych autorów przytacza ciekawsze przypadki.

Dokładny rozbiór dzieła odkładając do chwili, gdy całe będziemy mieli przed sobą, już teraz śmiało możemy powiedzieć, że książka ta w znacznej części oparta na własnym doświadczeniu biegłego lekarza sądowego i światłego profesora, a przytem sumiennie z dobrych źródeł opracowana, będzie prawdziwem wzbogaceniem literatury sądowo-lekarskiej.

St. Janikowski.

DROBIAZGI SĄDOWO - LEKARSKIE.

Lacassagne. Badanie ucha wewnętrznego po śmierci przez powieszenie. Pomnąc na opisane w tych czasach zbroczeniach znajdujące się w uchu noworodków uduszonych podczas porodu (próba uszna Wredena-Wendta), postanowił autor poszukiwać podobnych zmian u dorosłych, uduszonych bądź przez zagardlenie, bądź przez powieszenie. Otóż będący przedmiotem badania powieszony, znaleziony był jeszcze ciepły, z twarzą mało co zmienioną, bladą, oczami nie wysadzonemi, językiem nie tkwiącym między zębami. Nie było też śladów zwolnienia zdziergaczy; a wszystko to wskazuje śmierć nagłą. Bródka na szyi od postronka jest prawie kolistą, bez wybroczyn pod skórą, krtań zdrowa, płuca tylko z tyłu przekrwione, serce wypełnione krwią ciekłą, w mózgu przekrwienie ogranicza się do powierzchni zakrętów potyliczno-bocznych prawej strony. Słowem zmiany nie są znaczne. Otworzywszy ucho cięciem pionowem, tuż po za przewodem słuchowym zewnętrznym, spostrzegamy jamki sutkowe całkiem prawidłowe i bębenek zdrowy, żadnego śladu nawału krwi lub wybroczyny; wszystkie części

blade. Jedno tylko zboczenie mogło w błąd wprowadzić z pierwszego wejrzenia: wyrostek sutkowy lewy nie zawiera bowiem powietrza, będąc wypełniony w całości tkaniną gąbczastą mocno przekrwioną, brunatną, która jest oddzieloną od jamek powietrznych zbitą i grubą blaszką. A więc wypadek oględzin jest ujemny. Autor zamierza powtarzać swoje badania w tym kierunku. (*Gaz. d. hôp.* 1877. 59).

Dr. Kremer.

NOWE DZIEŁA.

Die Provinz Hannover unter dem rothen Kreuze auf der Brüsseler Ausstellung für Gesundheitspflege u. Rettungswesen im Jahre 1876. Hannover 1877. w 8ce, str. 26 i tablice litografowane 4.

W broszurce tój opisane są i rysunkiem objaśnione praktyczne przyrządy służby wojskowo lekarskiej, za ktore związek hanowerski „krzyża czerwonego“ otrzymał medal 1szej klasy na wystawie brukselskiej, mianowicie: 1) umundurowanie służby; — 2) nosze, kule, i t. p.; — 3) pociąg wojskowo-lekarski, urządzony w wagonach towarowych; — 4) wóz zwykły dla ranionych.

Mme Brès Dr. Med. L'allaitement artificiel et le Biberon. Paris, G. Masson 1877. w 8ce, str. 77.

A. Godleski. La santé de l'enfant. Guide pratique de la mère de famille. Soins à donner avant l'arrivée du médecin. Paris, Oct. Doin 1877. w 12ce, str. 220. 2½ fr.

Gałęzowski Ksaw. Quelques considerations sur l'hygiène de la vue chez les enfants. Paris 1877. w 8ce, str. 8. (Odbitka z gazety l'Union medical).

A. Proust. Traité d'hygiène publique et privée. Paris. G. Masson, w 8ce w., str. z 3 tablicami kolorowanemi i rycinami w tekście. 16 fr.

Nekrologija. Dnia 5 b. m. zmarł w Krakowie Dr. Leopold Luftig.

Korespondencyja Redakcyi i Administracyi.

Wny Dr. Z. Dz. w K. Uprzejmie prosimy o dalsze wiadomości epidemijologiczne.

Redaktor odpowiedzialny: **Dr. Stanisław Janikowski.**

Członkowie Towarzystwa lekarzy galicyjskich, którzy przystąpili do Towarzystwa w ciągu ligo kwartału r. b. i otrzymali w skutek tego lligi kwartał „Dwutygodnika“, mogą obecnie nabyć w Administracyi dla uzupełnienia kwartał lszy tego pisma po niżonėj cenie, 60 cent. za egzemplarz.

TREŚĆ: Janikowski. O sprawach lekarskich z ubiegłego peryjodu (1870—76) Sejmu galicyjskiego (Dokończenie). — Przegląd nowszych poszukiwań o przyczynach duru (typhus) i o sposobach zapobiegania tój chorobie. (Dok.) — *Kronika i Rozm.* — *Statystyka lekarska.* — *Sprawy Towarz. lek. galic.* — *Medycyna sądowa:* Sprawozdanie z nowszych prac o padacze i obłąkaniu padaczkowem. (C. d.) — *Pismienictwo lekarskie.* — *Drobiazgi sądowo-lekarskie.* — *Nowe dzieła.* — *Nekrologija.* — *Korespondencyja Redakcyi i Administracyi.*