

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. Dr. K. Grabowskiego i Prof. Dr. St. Janikowskiego w Krakowie,

oraz

Doc. Dr. L. Feigla we Lwowie.

„**DWUTYGODNIK MEDYCYN Y PUBLICZNEJ**“ wychodzi 1go i 15go każdego miesiąca w objętości arkusza.

Przedpłata wynosi w Krakowie rocznie: 3 złr., półrocznie 1 złr. 50 cent.; w Cesarstwie Austryjackim z przesyłką pocztową rocznie: 3 złr. 50 cent., półrocznie: 1 złr. 70 cent. W Warszawie rocznie: 2 rub. 50 kop., półrocznie 1 rub. 25 kop.; w Królestwie Polskim i w Cesarstwie Rosyjskim rocznie: 3 rub., półrocznie 1 rub. 50 kop.

Przenumerować można w Redakcyi, oraz w Księgarni Gebethnera i Wolfa w Warszawie.

Ogłoszenia, po 5 centów za wiersz drobnym drukiem, przyjmuje Redakcyja.

BIURO REDAKCYI: Kraków, Ulica Górnych Młynów 122.

Ekspedycyja: w księgarni St. Krzyżanowskiego, Rynek główny Nr. 30.

Przegląd sposobów usuwania nieczystości z miast.

przez Doc. Dra K. Grabowskiego

(Dokończenie)

Co do systemu wywózki, to za systemem tym przemawiają następane okoliczności:

1) usuwanie odchodów odbywa się przy nim gruntownie i bez sprawiania obrzydliwości;

2) wszelkie odchody zostają dla rolnictwa zachowane.

Za niedogodności zaś systemu tego uważać trzeba:

1) że tylko kał zostaje usuniętym a mocz po większej części do ziemi się dostaje, częściowo więc tylko zanieczyszczenia ziemi unikamy;

2) że dobrze urządzony system wywózki zawsze wymaga kanałów do wydalania innych cieczy, jako téż zbiorników odrębnych na śmieci;

3) że trudnym jest nadzór wywózki;

4) że i tu ostatecznie zachodzi kłopot, co zrobić z temi nieczystościami, bo wszystkiego na nawóz przerabiać nie można.

W ostatnich czasach wielce udoskonalono system wywózki, mianowicie system w Heidelbergu zaprowadzony, gdzie beczki są żelazne, jest wielce chwalony i znajduje naśladowców. Niedogodności, jakie w Gracu, gdzie system ten jest zaprowadzony, istnieć mają, a o których była mowa na Zjeździe lekarzy i przyrodników niemieckich w r. 1875 zdają się pochodzić ze złego urządzenia tego systemu.

Ulepszony a bardzo odpowiedni system wywózki miał piszący sposobność oglądać wspólnie z prof. Janikowskim w r. 1876, powracając z wystawy higienicznej w Brukseli, w gminie Kralingen pod Rotterdamem, liczącej 9000 mieszkańców. Wychodki urządzone są tam systemem kubłowym. Kubły są z metalu z szelnie przytykającym wierzchem a odchody są odwietrzane przez regularne posypywanie ich węglem mialkim, który przyrządzają ze śmieci ulicznych przez spalenie w odpowiednich retortach.

Pod względem higienicznym ma wywózka znaczenie, bo zapobiega dłuższemu przechowywaniu kału i jest bez zaprzeczenia wielkiem ulepszeniem w porównaniu do dołów kloacnych.

System zaś kanalizacji spławnej usuwający zdaniem jego zwolenników już w 2—3 godzin nieczystości z obrębu miast zasługiwałby przed nim na wszeństwo.

Zarzuty czynione kanalizacji spławnej mają istnieć tylko przy złém i nieodpowiedniem urządzeniu kanałów i bez zaprzeczenia są tego rodzaju, że udoskonalone techniczne wykonanie prawie je w zupełności usuwa, ale system ten wymaga pewnych warunków, które nie wszędzie znaleźć można, i w braku tychże zwrócić się musimy do wywózki, która także wymogom zdrowia zadość czyni. Tak więc jak na teraz z obu systemami liczyć nam się wypada, gdy idzie o usuwanie nieczystości z jakiegoś miasta. W jednym przypadku będzie jeden w drugim drugi system odpowiedniejszym w miastach n. p. w około których gospodarstwo wiejskie na wysokim stoi stopniu, gdzie spodziewać się można zbytu nieczystości, a system kanałów w przeprowadzeniu na trudności napotyka, system wywózki będzie odpowiedniejszym.

W końcu wspomnieć mi jeszcze wypada o jednym systemie a mianowicie o systemie Liernura. Przy systemie tym bardzo złożonym, a kosztownym, dzieli się miasto na dzielnice obejmujące 60—100 domów. Wszystknie wychodki takież dzielnicy połączone są podziemnym szelcznym systemem rur żelaznych ze zbiornikami ulicznymi w pewnych punktach miasta rozłożonemi. Każda rura spustowa zamknięta jest klapą, którą łatwo otworzyć i zamknąć z ulicy. W nocy ze zbiornika ulicznego wypompowuje się powietrze i szybko otwiera i zamyka jedną rurę spustową po drugiej. Wskutek tego z każdego wychodka kał, w ciągu 24 godzin nagromadzony, z wielką siłą wciągniętym zostaje do zbiornika ulicznego a z niego znów sposobem pneumatycznym przeprowadzonym do beczek na wózkach umieszczonych i wywiezionym. Prócz tego systemu rur istnieć musi system kanałów do odprowadzenia innych nieczystości, a suche śmieci zawsze usuwać trzeba wozami, dlatego system ten jest kosztownym.

Ze stanowiska higienicznego i ten system także ma wielkie zalety ale wykonanie jego napotyka na trudności aczkolwiek ciągle doznaje popraw, ciągłych ulepszeń pod względem technicznym i w miastach holenderskich znajduje coraz większe zastosowanie n. p. w Dortrechcie, Amsterdamie itd.

Przeciw systemowi kanałów w ostatnich czasach wielce się zwrócono nawet w Anglii, téj kolebce wydoskonalonej kanalizacji spławnej.

W Holandyi system Liernura licznych ma zwolenników i przed kilku laty Rada miasta Ilagi potępiła system kanalizacji spławnej orzekając, że nie ma nic lepszego nad system Liernura, a na drugim miejscu kładąc ulepszony system beczkowy heidelberski. Również bawarskie Towarzystwo

architektów i inżynierów oraz podobno Towarzystwo monachijskie oświadczyły się w początku r. 1877 (to drugie 53 głosami przeciw 10) za systemem Liernura. Także i prezydent saskiego kolegium lekarskiego i Tajny Radzca Dr. Mesbach po obejrzeniu systemu Liernura w mieście Leyden i w Amsterdamie złożyli przychylnie o nim sprawozdanie Ministerstwu saskiemu. Wnosząc z tych zdań przychylnych system ten zdaje się mieć przyszłość przed sobą tem bardziej, że odchody mogą być przy nim w stanie świeżym, jako nawóz używane w miejscach pobliskich miast lub też w stanie zasuszonem, przerobione na pudretę, w miejscach dalszych. Niedostatki zaś które przeciw temu systemowi podnoszono mniejsze mają znacznie zwłaszcza, że w ostatnich czasach system ten tak został udoskonalonym, iż można przy nim urządzać wychodki wodne (*Watercloset*).

Powodem tego, iż w ostatnich czasach tak się zwrócono przeciw kanalizacji spławnej jest zanieczyszczanie rzek, które w Anglii do wysokiego doszło stopnia i zostało zakazane. Przez zanieczyszczenie też rzek wskutek skanalizowania niektórych miast niemieckich ucierpiały miasta niżej położone, a ta okoliczność przyczyniła się do utworzenia osobnego Towarzystwa przeciw zanieczyszczaniu rzek. Idąc za tym prądem Rząd Cesarstwa Niemieckiego zakazał w Frankfurcie wpuszczać ciecz z kanałów do Menu, oparł się zaprowadzeniu kanalizacji w Kolonii w Poznaniu, Sztetynie, Elblądze, w których chciano także wpuszczać ciecz z kanałów do rzek, a zaprotestował przez swego posła w Bazylei, gdyż miasto to kanalizację spławną zaprowadzić chciało.

Podobny jednak zakaz zdaniem mojem jest nieco za surowy i niekoniecznie potrzebny dla tego też słusznie miało Niemieckie Towarzystwo ochrony zdrowia publicznego uchwalając na dorocznym zjeździe w Norymberdze r. 1877, że sądząc po dotychczasowych badaniach na teraz bezwzględny zakaz wpuszczania cieczy kanałowej do rzek nie zdaje się być uzasadnionym.

Rezolucyja ta przeciwna orzeczeniu Ministerstwa Cesarstwa niemieckiego jest zdaniem mojem bardzo słuszną, bo być mogą miasta, w których ani wywózka ani zraszanie nie będzie na miejscu, a których stosunki położenia są takie, że można bez szkody ciecz kanałów, nawet odchody zawierającą, wpuszczać do rzek większych, nad którymi te miasta leżą. Takim np. miastem, według mego mniemania, byłby Kraków, gdzie odpowiednio urządzone kanałami możnaby nieczystości wprowadzać bez szkody do Wisły.

Akta więc sprawy usuwania nieczystości z miast nie są zamkniętymi, nie można nie jeszcze powiedzieć, który system jest lepszym ale jak w wielu innych razach tak i w tym musimy indywidualizować t. j. zbadać wszystkie warunki w danym razie i wybrać dopiero system najodpowiedniejszy zśród systemu kanalizacji spławnej, ulepszonej wywózki i Liernura.

KRONIKA I ROZMAITOŚCI.

* **Kraków** dnia 15 Września 1879. Kończymy dziś przegląd wykładów z zakresu medycyny publicznej i gałęzi pomocniczych, miewanych w r. szkol. 1878/9 w uniwersytetach niemieckich (ob. Ner 16 i 17 Dwutygodn. r. b.).

V. Higijena prywatna i publiczna.

1. Higijena prywatna i publiczna teoretyczna, albo przynajmiej jedna z tych dwóch gałęzi, w całości wykładaną była w 23-ech uniwersytetach, t. j. we wszy-

stkich z wyjątkiem uniwersytetów w Halli, Jenie, Mnichowie i Pradze, z których atoli w uniwersytecie praskim i monachijskim było wiele wykładów praktycznych lub szczegółowych z zakresu higieny publicznej i prywatnej (w Halli był jeden wykład praktyczny o szczepieniu ospy), a tylko jeden uniwersytet w Jenie całkowicie higienę pomiął. W szczególności w Bazylei doc. Göttisheim wykładał higienę publiczną w p. z. i l. W Berlinie prof. Skrzeczka higienę publ. w p. z. i l., doc. Burchardt higienę w p. z. i l. (także dermatologię i choroby dzieci) i doc. Guttstadt higij. publ. w p. z. i l.; w Bernie prof. Emmert higienę publ. w p. z. i l. (także chirurgię) i prof. A. Voigt higienę naukową w p. l.; w Bonnie doc. Wolfberg zasady higieny w p. l.; w Erlandze prof. Rosenthal higienę obok fizjologii, w p. z. i prof. Trott higij. (obok farmakologii) w p. z.; w Fryburgu prof. Röhrig higienę i policyję lek. (także balneologię) w p. z.; w Giesseu prof. Wilbrand policyję lek. w p. z. i l.; w Getyndze prof. Meissner higij. publ. w p. z. (także i fizjologię); w Gracu prof. Schauenstein higij. publ. w p. z.; w Gryfii prof. Haackermann higienę publ. w p. z. i l.; w Heidelbergu prof. Knauff higij. publ. w p. z.; w Inspruku prof. Schott hig. publ. w p. l.; w Kielu prof. Bockendahl hig. publ. w p. z.; w Królewcu prof. Pincus polic. lek. w p. z. i l. i doc. Petruszky hig. publ. z ustawodawstwem zdrowotn. niemieck. w p. z. i l.; w Lipsku prof. Hoffmann hig. w p. l.; prof. Radius hig. publ. i pryw. w p. l. (także farmakologię) i prof. Reclam higienę ogólną w p. l.; w Marburgu prof. Falck higij. w p. l. (obok farmakologii) i prof. Horstmann hig. w p. l.; w Rostoku doc. Uffelmann hig. pryw. i publ. w p. z. i l. (także choroby dzieci); w Sztrasburgu prof. Strohl hig. publ. w p. l. (także farmakologię i recepturę) i doc. Krieger hig. w p. z.; w Tubindze prof. Oesterlen hig. w p. z. i wybrane rozdziały z higij. publ. w p. l.; w Wiedniu prof. Novak hig. i polic. zdrowotn. w p. z.; w Wireburgu prof. Geigel hig. publ. (także poliklinikę) w p. z.; w Wrocławiu prof. Friedberg hig. publ. i pol. lek. część I. w p. z. i prof. Hirt hig. publ. w p. z. i l.; nareszcie w Zurychu prof. Oskar Wyss hig. w p. l. (obok kliniki i pedijatrii).

2. Ćwiczenia praktyczne z zakresu higieny zapowiedziane były w 6-ciu uniwersytetach, mianowicie: w Berlinie doc. Flügge demonstr. badań hig. w p. z. i l. i doc. Zuelzer ćwiczenia w laborat. hig. w p. l.; w Bernie prof. A. Voigt wycieczki hig. w p. l.; w Bonnie doc. Wolfberg badania hig. w p. l.; w Lipsku prof. Fr. Hoffmann o metodach badań hig. w p. z. i kurs badań hig. w p. l.; w Mnichowie prof. Bollinger, Practicum hig. w p. l. i doc. Wolfhügel Practic. hig. w p. z.; w Wiedniu prof. Novak ćwiczenia i demonstr. sposobów badań hig. w p. z. i l. i doc. Kratschmer ćwic. prakt. hig. w p. z. i l.

3. Szczegółowe rozdziały higieny wykładano:

a. W przedmiocie dyjetetyki: w Bazylei prof. Hoppe dyjetetykę w p. z. i l. (także farmakologię); w Berlinie doc. Flügge o pokarmach i żywieniu w p. z.; w Gryfii doc. Bengelsdorf o pokarmach w p. z.; w Marburgu prof. Falk o pokarmach i używkach (także farmakologię) w p. z. i l.; w Mnichowie doc. Forster o pokarmach i używkach w p. z.; w Rostoku doc. Uffelmann dyjetetykę w p. z. (także pedyjatrię); w Sztrasburgu doc. Harnack o używkach; w Wireburgu doc. Kunkel o pokarmach.

b. Z zakresu epidemiologii: w Berlinie doc. Wernich o chorobach zakaźnych w p. l.; w Gracu prof. Rembold o chorobach epidem. w p. z.; w Lipsku prof. Wagner o chorodach zakaźnych w p. l.; w Mnichowie prof. Wolfsteiner o epidemijach w p. z. i l.; w Pradze doc. Soyka o drogach, któremi powstaje zakażenie ustroju w p. z.; w Rostoku doc. Uffelmann o zapobieganiu chorobom zaraźliwym w p. z.; w Wiedniu prof. Drasche epidemiolog. ogól. i szczeg. w p. l.; w Wrocławiu prof. Friedberg hig. publ. chorób zaraźliwych w p. l.

c. Z zakresu dziejów chorób epidemicznych: w Berlinie prof. Hirsch dzieje, geografję i ajtyjologję chorób nagminnych w p. l.; w Pradze doc. Janowsky dzieje chorób epidemicznych nowożytnych w p. l. i dzieje kiły i nierządu w p. l. i w Wrocławiu prof. Haese dzieje chor. nagmin. w p. l.

d. O ospie wykładali: w Bernie prof. A. Voigt w p. l.; w Bonnie doc. Wolfberg (o szczepieniu) w p. l.; w Gracu doc. Zini (kurs teor. - prakt. szczepienia) w p. l.; w Gryfii prof. Krabber (o szczepieniu) w p. l.; w Halli doc. Pott o szczepieniu z ówiczn., obok ambul. ped., w p. l.; w Królewcu prof. Bohn o szczep. (obok dermatologii) w p. l.; w Lipsku doc. Fürst o szczep. obok pedij., w p. l.; w Pradze prof. Riter (Kurs teor.-prakt. szczep.) w p. l. i w Wiedniu doc. Friedinger szczep. ospy obok chorób oseków i mamek.

e. Dyjetykę noworodków i oseków wykładali obok pedyjatrii: w Pradze prof. Ritter w p. z. i w Wrocławiu doc. Soltmann w p. l.

f. O zaopatrzeniu w wodę wykładał w Bazylei doc. Göttscheim w p. z., a w Bonnie doc. Wolff o wodzie w p. z.

g. O rozporządzeniach aptekarskich dla farmaceutów w Inspruku prof. Tschentsenthaler w p. l. i w Pradze prof. Maschka w p. l.

h. Nareszcie w 8-miu uniwersytetach były jeszcze wykłady higij. następujące: w Bazylei doc. Göttscheim o grzebaniu i paleniu zwłok w p. l.; w Berlinie doc. Wernich o wpływie klimatu w p. l.; doc. Falk wybrane rozdziały hig. publ. (obok encyklop.) w p. l.; w Lipsku prof. Reclam hig. gminną w p. z.; prof. Wenzel o budowie, czynnościach i pieczy około ciała ludzkiego w p. l.; doc. Puschmann statystykę w p. z.; doc. Niemejer terap. hig. w p. z.; w Pradze prof. Knoll o przyczynach chorób w p. z.; prof. Maschka o śmierci pozornój i ratow. w p. l.; doc. Dr. Popper statystykę zdrowotn. l. choroby robotników w p. l.; w Rostoku prof. Uffellmann higij. szkolną (obok pedyjatr.) w p. l.; w Sztrasburgu prof. Hoppe-Seyler higij., część chem. (obok chemii lek.) w p. z.; w Wiedniu prof. Dr. Novak, kurs o rozdz. hig. najważniejszych dla kandydatów do egzaminów fizyk. w p. l.; w Wrocławiu prof. Hirt o chorobach robotników w p. z.

VI. Policyję weterynarską wykładano w 5-ciu uniwersytetach, a mianowicie: w Gracu prof. Dr. Koch, naukę o zarazach i policyję weteryn. w p. l.; w Inspruku prof. Dr. Wildner weterynaryję sądową w p. z.; tenże i tamże naukę o epizoocyjach i polic. weteryn. w p. l.; w Marburgu prof. Horstmann o epizoocyjach (obok med. publ.) w p. z.; tamże prof. Horstmann o epizoocyjach w p. l.; w Mnichowie doc. Hoffer weterynaryję w p. z. tenże i tamże weter. polic. i sądową w p. l., wreszcie w Pradze prof. Dr. Strupi naukę o zarazach i policyję weteryn. w p. z.

Wasilijew. O wpływie śpiewu na zdrowie. Z badań uskuteczionych na 222 śpiewakach w jesieni 1878 r. w klinice prof. Manascina wynika: 1) Wzrost ciała przedłuża się do r. 25, szybszym jest od 9 do 18 roku. 2) Rozmiary piersi tak bezwzględnie jak i względnie uważane, ruch oddechowy ścian klatki piersiowej, energija wdechu i wydechu i pojemność żywotna płuc, znaczniejsze są u śpiewaków niż u osób nie śpiewających. Wszystkie te momenty rozwijają się w stosunku prostym do wzrostu ciała i w stosunku do liczby lat, w których się osoba śpiewowi poświęca; pijaństwo i suchoty płucne przeszkadzają temu rozwojowi. Sama tylko pojemność żywotna płuc większą jest u suchotników. Rozwój ten śpiewakom właściwy zmniejsza się od 22—28 lat, w którym to czasie ci ludzie zwykle pedzą życie nieporządne, a od 28—38 lat znowu się wzmaga. 3) Nieżyt oskrzelowy u śpiewaków jest rzadkim, krtaniowy zaś powszechnym. 4) Rozedma płucowa nie bywa częściej spotykaną u śpiewaków niż u nieśpiewających. 5) Śmiertelność śpiewaków nie jest wielką. Statystyka 25-ciu lat nie wskazuje żadnego

przypadku śmierci z suchót. Choroba Brighta nie jest rzadką u śpiewaków, nawet takich co się nie oddają pijaństwu. 6) Suchoty odziedziczają się raczej po ojcu niż po matce. 7) Śpiew zapobiega owszem suchotom i jest najdzielniejszym środkiem rozwijającym i wzmacniającym płuca, a wyższym jest pod tym względem nawet od gimnastyki. — (*St. Peters. med. Wochen schr.* 1879 Nr. 9. — *Rev. d'hyg.* 1879. Juin). A. K.

Dodatek do metody odwiezającej Poehla zapomocą olejków lotnych zawierających terpeny. Eukalyptol przedstawia w wysokim stopniu własność tworzenia wody utlenionej, w obec wody i wpływu światła. Według Poehla nie ulega wątpliwości, że to samo oddziaływanie ma miejsce w liściach eukaliptolu. Autor ten wykazał, że każdy olejek zawierający terpen, jak olejek terpentynowy, eukaliptowy, cytrynowy itp. wystawiony na działanie bezpośrednie promieni słońca a zwłaszcza niebieskich i fioletowych przez kilka dni, gdy następnie przepuścimy przezeń prąd tlenu, daje początek wodzie utlenionej; najpierwsze miejsce zajmują olejki: terpentynowy i eukaliptowy, wydają maximum utlenionej wody t. j. 3,5%. Przy praktycznym wytwarzaniu tej wody dodajemy zwykle nieco kw. azotowego, aby tym sposobem zapobiedz zbyt śpiesznemu rozkładowi wody utlenionej. Chcąc otrzymać rozezyn bardzo stężony zamrazamy część wody, a kłócąc pozostałość z lotnikiem, ten rozpuszcza w sobie wodę utlenioną, która się od niego nie da oddzielić nawet przez przekrapianie. Mając użyć tego rozezynu, dodajemy ilość poczworną wody, w której była rozpuszczona mała ilość potażu żrącego, w celu oddzielenia wody utlenionej od lotnika. — (*Rev. d'hyg.* 1879. Juin) A. K.

Śmierć w skutek zakłócia piórem stalowym. Pewien szanowany proboszcz umarł nie dawno wśród okoliczności zasługujących na uwagę. Miał on zwyczaj okładki piór umieszczać w ten sposób w kałamarzu, iż pióro sterczało do góry. Nie dawno składając książkę leżącą obok kałamarza zakłócił się piórem stalowym zardzewiałem nieznacznie w rękę tak lekko, iż zaledwo zauważył to zakłócie. Jednak już dnia następnego zachorował a lekarz przywołany stwierdził zatrucie krwi. Trzeciego dnia ręka i całe ramię spuchły znacznie a po osmiotygodniowych cierpieniach proboszcz zakończył życie. — (*Jour. f. oeffent. Gsundhtspflege.* 1879. Nr. 11.)

STATYSTYKA LEKARSKA

Sprawozdanie o przebiegu chorób nagminnych w Galicyi w czasie od 1 do 31 Lipca 1879 r.

Rodzaj choroby	Ilość dotkniętych gmin	Ludność	pozostało z końcem Czerwca	przybyło w ciągu Lipca	z t y c h			
					wyzdro-wiało	umarło	pozostało w leczeniu	
							chorych	w
Ospa	5	3,470	8	59	44	14	9	1
Odra	39	35,616	500	1,379	1,469	88	328	15
Płonica	8	6,273	43	169	124	35	35	4
Błonica	26	34,179	44	320	195	146	23	7
Dur brzusz.	4	2,422	13	27	37	3	—	—
Dur osutk.	10	9,800	92	115	158	4	45	4
Krztasiec	29	37,710	536	1,346	839	48	995	18
Czerwonka	6	6,652	—	213	60	23	130	6

gminach

Dr. Merunowicz.

Sprawozdanie czterotygodniowe śmiertelności

w miastach Galicyi liczących nad 15.000 ludności, za czas od dnia 20-go Lipca 1879 do dnia 16-go Sierpnia 1879.

Nazwa miasta	Ludność	Liczba zmarłych bez międzyurodzonych.	W tym było obcych zmarłych w szpitalach.	Stosunek zmarłych obliczony na 1000 mieszkańców i na rok.	Wiek zmarłych								Przyczyna śmierci												Śmiertelność gwałtowna					
					Choroby zakaźne								Inne panujące choroby				Śmiertelność gwałtowna				Śmiertelność gwałtowna									
					Osipa	Odra	Plonica	Dławiec i błonica	Krzusiec	Dur brzuszny	Dur plamisty	Cholera	Czerwonka	Gorszka potęgowa	Inne choroby i inne zakaźne	Suchość płuc	Zapalenie płuc i tchawicy	Inne ostre choroby narządu oddechowego	Udar	Ostry gościec stawowy	Zapalenie jelit	Choleryna	Wszystkie inne choroby	Śmiertelność gwałtowna	Śmiertelność gwałtowna					
1 rok	2-5 lat	6-20 lat	21-40 lat	41-60 lat	60 i wyżej	wiek niezany	Osipa	Odra	Plonica	Dławiec i błonica	Krzusiec	Dur brzuszny	Dur plamisty	Cholera	Czerwonka	Gorszka potęgowa	Inne choroby i inne zakaźne	Suchość płuc	Zapalenie płuc i tchawicy	Inne ostre choroby narządu oddechowego	Udar	Ostry gościec stawowy	Zapalenie jelit	Choleryna	Wszystkie inne choroby	Śmiertelność gwałtowna	Śmiertelność gwałtowna			
Lwów . . .	108,814	230	51	28.5	79	38	18	37	22	36	—	1	3	7	5	2	—	1	1	—	41	16	1	5	—	7	9	128	3	1
Kraków. . .	56,400	118	17	26.6	37	18	10	18	21	14	—	2	—	3	—	1	1	1	5	12	21	2	2	—	17	—	49	—	—	
Brody . . .	19,657	27	2	17.8	11	1	1	5	5	4	—	1	—	—	—	—	—	—	—	3	1	2	2	—	—	—	18	—	—	
Drohobycz. .	21,068	35	4	22.2	17	7	1	3	4	3	—	—	—	—	—	—	1	1	—	4	1	5	—	—	8	—	15	—	—	
Kołomyja . .	19,816	49	—	32.1	19	10	6	11	3	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	5	5	—	—	—	—	—	37	—	—	
Przemysł . .	19,214	56	9	31.9	27	8	3	10	5	3	—	—	—	1	1	3	—	—	—	14	4	—	1	—	3	—	24	—	—	
Stanisławów .	15,567	42	—	35.1	20	4	1	4	6	7	—	—	—	—	—	—	1	—	—	4	1	1	—	—	1	—	32	—	—	
Tarnopol (*).	22,250	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Tarnów . . .	21,780	46	—	29.0	20	5	1	7	6	7	—	—	—	2	—	—	—	—	—	6	3	—	1	—	8	—	24	1	1	
Suma	304,563	603	83	—	230	91	41	95	72	74	—	2	6	6	15	9	8	1	2	3	5	89	52	8	11	44	9	327	4	2

(*) tylko za dwa tygodnie nadeszły sprawozdania.

Dr. Merunowicz.

SPRAWY TOWARZYSTW LEKARSKICH.

XII. Posiedzenie sekcji lwowskiej

Tow. lekarzy galicyjskich z dnia 2 Listopada 1878 r.

Przewodniczący kol. O p o l s k i. — Obecnych 22 członków.

1. Odczytany protokół przyjęto.
 2. Kol. Gostyński przedstawił chorego po dokonaniem przecięciu worka mosznowego z powodu wodniaka lewego jądra (*hydrocele*). Pod opatrunkiem Listera miał miejsce nader pomyślny przebieg.

3. Kol. Lindner przedstawił przypadek oczny, w którym wykonane wycięcie tęczówki wpłynęło na skłonienie dość wypukłone garbiaka rogówki przez co wzrok chorego się polepszył.

Przypadek ten uznał kol. Kilariski za dosyć zwykły i z tego powodu nieodpowiedni do przedstawienia go w Towarzystwie.

Przeciwnego zdania był kol. Czerkawski.

4. Nastąpił odczyt kol. Bulikowskiego: „Nowsze poglądy i doświadczenia w sprawie sztucznego karmienia noworodków.“ Odczyt ten był umieszczonym w całej osnowie w Przeglądzie lek. Ner 48 i 49 r. 1878.

Prelegent wspomniawszy o właściwości dróg trawienia wieku dziecięcego, zastanawia się nad składnikami mleka kobiecego i porównywa je z mlekiem krowiém. Następnie wykazawszy według najnowszych doświadczeń chemicznych, ogromną różnicę tych dwóch pokarmów, mianowicie co do istot białkowych, rozbiera rozmaite sposoby zdążające do uczynienia podobnym mleka krowiego do kobiecego: zupa Liebiega wedle doświadczalnych wskazówek nie prowadzi do celu, lecz najbardziej jeszcze zaleca się śmietankowa męszanina Biederta, którą dzieci sztucznie żywione jako tak znoszą, lecz żadna z nich w zupełności mleka kobiecego nie zastąpi i tu właśnie ma chemija wiele do działania. O mleku zgęszczonym prelegent wyraża się dosyć korzystnie, jako o dobrym surogacie mleka krowiego.

W dyskusji nad odczytem zabiera głos kol. Żuliński a przedewszystkiem co do ciał białkowych w mleku. Uznaje je za ciała niedające się ściśle odosobnić, tylko jedno z nich są bardziej rozpuszczalne w kwasach i alkaliach, a drugie mniej, która to własność jednak rozmaicie się zmienia w obec różnych odczynników. W przewodzie pokarmowym białko zamienia się w peptony t. j. białka łatwo rozpuszczalne, które znów różnią się pomiędzy sobą stosownie do stopnia rozpuszczalności. Śmietnik w mleku krowiém jako białko trudniej rozpuszczalne, może być znośnym pokarmem dla dzieci po odpowiedniemu rozcieńczeniu. Za dowód, iż mleko krowie nie jest tak złym pożywieniem wspomina o żywieniu całego młodego pokolenia we Francji, tylko mlekiem krowiém. Jako największe złe przy sztucznym karmieniu noworodków uznaje kol. Żuliński wodę twardą i nie zawsze od fermentów wolną, używaną do rozcieńczenia i do fałszowania mleka. Co do mleka zgęszczonego, różni się w zdaniu z prelegentem i przemawia na niekorzyść wyrobu Nestlego. O dodawaniu do mleka skrobi twierdzi zarówno z kol. Bulikowskim, iż jest szkodliwem, tłumacząc to tém, iż skrobia w obec śliny dziecka nie zamienia się na cukier i dekstrynę, jak to u dorosłych się dzieje. Kol. Merczyński występuje przeciw twierdzeniu kol. Żulińskiego, jakoby wyniki sztucznego karmienia we Francji mogły przemawiać za tymże sposobem żywienia, albowiem pięć razy większa śmiertelność dzieci niż u nas aż nadto dobitnie, raczej żywienie mlekiem kobiecym zaleca. Zamiast używania skrobi do mleka, uważa odwar jęczmienia za bardzo odpowiedni.

Nakoniec prelegent odpowiada kol. Żulińskemu na przytoczone przez niego uwagi, nie odstępując od zapatrywania w odczycie wyrażonego.

Dr. Tarnawski.

XIII. Posiedzenie Sekcyi Iwowskiéj

Tow. lekarzy galicyjskich z dnia 23 Listopada 1878 r.

Przewodniczący kol. Opolski. — Obecnych członków 14.

1. Kol. Przewodniczący oznajmia Zgromadzeniu o darowaniu przez kol. Feigla dwóch broszur pod tytułem: „Kazuistyka rzadkich wypadków chorobowych“ i „Otrucie gazem tlenkiem węgla a w szczególności gazem świetlnym“.

2. Dalej wspomina kol. Przewodniczący, iż w sprawie zabezpieczenia od mrozu zbiorników wodociągowych kol. Jasiński otrzymał z Petersburga następującą wiadomość: Zbiorniki wody prywatne zabezpieczają od mrozu także w różny sposób jak n. p. słomą lub trocinami, publicznie jednak dla dokładnej ochrony nawozem, który przez gnicie utrzymuje odpowiednią w ścianach ciepłotę. Nawóz okładają po wierzchu deskami.

Postanowiono tedy wpłynąć, na Radę miejską, aby dotychczasowy sposób zapatrywania przez obłożenie nawozu deskami z modyfikowała.

3. Odczytany protokół z poprzedniego posiedzenia przyjęto.

4. Stosownie do prośby p. A. K. wdowy po zmarłym członku Towarzystwa, uchwaliło Zgromadzenie na wniosek kol. Feigla dać jej jednorazową zapomogę w kwocie 100 złr. aw.

5. Kol. Feigel okazał dwa preparaty anatomiczne ze zwłok osoby otrutój kwasem karbolowym.

Były to żołądki, których ściany od wewnątrz przedstawiały bardzo wybitne zmiany: były blade szare, w dotknięciu twarde jakby wygarbowane. Śladów nadżerek ani przedziurawienia nie było a cała błona śluzowa była dość jednostajną.

(Dokończenie nastąpi).

MEDYCYNA SĄDOWA.

Przegląd toksykologiczny.

(Ciąg dalszy. — Zob. Nr. 14).

IV. Dr. Jabez Hogg. Zapalenie spojówki arsenowe z powodu mieszkania, którego obicia zawierają arsen.

Zapalenia spojówki wskutek działania proszku oddzielającego się od obicia arsenem zabarwionych na zielono, bardzo bywają uporczywe. Autor miał kilka przypadków u kolegów, którym żadne leczenie nie pomagało. Poznawszy się nareszcie z kąd to zap. pochodziło, kazali oni zmienić obicia swych gabinetów i rychło też ustąpiła choroba. Hogg przytacza także liczne przypadki zatrucia, z których nawet kilka śmiercią się zakończyło, a przyczyną ich było użycie papieru lub muszlinu grubo barwami arsenowemi nałożonych, jakich nigdy nie brak w handlu. Prof. Hoffmann rozbierał tarlatany tak obciążone tą barwą, że stanowiła 13tą część wagi tego wyrobu. Wylizył, że

z 20 metrów, jakich potrzeba na suknię balową, można było otrzymać 54,00 grm. (900 granów) zieleni arsenikalnej szwejfurtskiej. — (*The Sanitary Record*, Apr. 25, 1879. — *Rev. d'hyg.* 1879 Mai.) A. K.

V. Brown z Bostonu. O obiciach papierowych arsenowych. (Arsenical wall-papers).

Autor opisuje spostrzeżenie młodej kobiety, cieszącej się dotąd doskonałym zdrowiem, żyjącej w najpożądańszych warunkach higienicznych i oddającej się nauce śpiewu. Nagle zmieniło się jej zdrowie, sen ją opuścił, bóle głowy i gorączkowe przypadki wystąpiły; straciła chęć do jedzenia, nudności się pojawiały wraz z metalicznym smakiem w ustach; język obłożony, pragnienie wielkie, suchość w przelyku; straciła głos i zmuszoną była wyrzec się śpiewania, chociaż zamierzała poświęcić się śpiewowi z powołania.

Podeczas pobytu 15to dniowego u przyjaciółki, znikły te wszelkie przypadki, zdawało jej się że się odrodziła na nowo. Wróciwszy do dawnego swego mieszkania chorobliwy stan, wyżej opisany, zjawił się na nowo. Wtedy Dr. Brown zbadał obicie jej sypialni; obicie to pięknej barwy zielonej w dwóch odcieniach, zawierało znaczną ilość arsenu. Zmieniono obicie a wnet dawniejsze powróciło zdrowie. Brown badał także pięknie zabarwione papierki używane do dziecinnych zabawek. Jak w dawniejszych badaniach, wykonanych przez Dra Drapera, zebrał z jednej stopy kwadratowej więcej niż 50 egrm. proszku, który w połowie składał się z kw. arsenowego. — (*The Sanitary Record*. Apr. 18, 1879, — *Rev. d'hyg.* 1879. Mai.)

VI. Houlès. O działaniu miedzi na ustrój. Dzieje pewnej wioski.

We wiosce Durfort dep. Tarn od kilku pokoleń mieszkańcy zajmują się kotlarstwem. Autor chciał tedy zbadać wpływ na nich powietrza ciężkiego miedzią zanieczyszczonego. Kotlarstwo jest ciężkiem ale wypłacającym się rzemiosłem. Mieszkańcy mają się dobrze. Rozbierano kurz i powietrze; zawierają one wielką ilość cząsteczek miedzi, mianowicie czarnego tlenku miedziowego. Włosy, broda, brwi, skóra przedramion mają u nich barwę zieloną bardzo wydatną. W moczu badanie nie wykryło wcale, albo tylko bardzo nie wielką ilość miedzi. Kości mocno zielono są zabarwione; w czasie przenoszenia cementarza, można było łatwo odróżnić tych co się kotlarstwem zajmowali. Pomimo tego przesycenia metalem wewnątrz i zewnątrz zdrowie tych ludzi było zadowalające z wyjątkiem nudności u poczynających lub u takich, którzy się zabierają do roboty przed śniadaniem; nie mają żadnej swoistej roboty, ani też nie widać tej otyłości o jakiej wspomina Pecholier mówiąc o rzemieślnikach mających do czynienia z grynszpanem. Średnia długość życia trwa 37½ l. Na 340 przypadków śmierci kotlarzy naliczono 162 t. j. blisko połowę takich, którzy żyli od 60—80 lat! Wynik zaiste bardzo piękny. Można się zgodzić z autorem na zdanie, że jeżeli miedź ma się nazywać trucizną, będzie to trucizna bardzo powolna, jak kawa. — (*Journal d'hygiene*. 10 Avril 1879. — *Rev. d'hyg.* 1879 Juin) A. K.

(Ciąg dalszy nastąpi.)

DROBIAZGI SĄDOWO - LEKARSKIE. 7

(A. K.) Landgraf. Rozdarcie męcherza wskutek urazu. Denat został wyrzuconym za drzwi i upadł na twardą ziemię, poczem kopnięto go nogą powyżej części płciowych. Rozdarcie o brzegach zygzakowatych, tak było wielkiem, że można było wprowadzić do męcherza 4 palce obok siebie ułożone. — (*Vierteljahrshrift. f. ger. Med.* 1878.)

Senpft ogłasza **przypadek odmy piersiowej w skutek rozdarcia zdrowego płuca w następstwie upadnięcia na wznak**: 28 letni powroźnik, który nigdy na płuca nie chorował, idąc w tył, a wyciągając przytém silnie rękami linę, którą skręcał, upadł na wznak i natychmiast zemdał. Badany po 2 godzinach okazywał odnę płucną po stronie lewej bez wylania cieczy. Słumienie sercowe po prawym brzegu mostka od 5-go żebra do brzegu wątroby. Tony tętnicy płucnej i głównej przy położeniu na bok lewy, dawały się słyszeć jako mieszkowate, wyraźne dmuchanie; w położeniu siedzącém słyszeć tylko tony tętn. płucnej w wyżej opisanym sposobie, tony zaś tętn. głównej są czyste. W obu tych położeniach tony były chropowate. Urazu ścian piersiowych doszedzić nie można było, ani też bólu; trzeba więc było przypuszczać, że powstanie odmy płucowej pochodziło od rozdarcia pęcherzyków płucnych przy padaniu. Upuszczono krwi 250 grm., zastosowano okłady zimne na piersi po lewej stronie i podano wina dla podniesienia bardzo małego tętna. Po dwóch godzinach ustąpiła duszność i wystąpił kaszel z plwocinami krwawo-pienistemi, pochodzącymi zapewne z przekrwionego płuca prawego. Nazajutrz wzmogła się znacznie ciepłota, po prawej stronie wystąpiło zap. oskrzeli, po lewej zap. opłucny suche. Płuco lewe, całkowicie się niemal rozciągnęło i wykazywało przypady zajęcia oskrzeli. Trzeciego dnia płuco i serce powróciło na swoje miejsce, odma płucna znikła, po prawej trwało zap. oskrzeli, po lewej w górze zap. oskrzeli, w dole zaś z tyłu i z boku nawał zapalny płucowy; po lewej wszędzie zap. opłucny suche. Zap. płuc wnet się rozeszło a 10-go dnia pozostał tylko nieżyt, po lewej stronie w tyle i z boku tarcie opłucnowe, wypociny zaś opłucnowej nie można było nigdzie wykazać. 16-go dnia i te resztki choroby znikły i chory mógł zakład opuścić. — (*Deutsche Zeitschr. für prakt. Med.* 45. 1878. — *Schmidt's Jahrbh.* 1879. Nr. 2.)

A. K.

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

Nakładem Stowarzyszenia do wydawnictwa dzieł lekarskich polskich w Krakowie wyszło dzieło p. t.:

Choroby serca i tętnic

w zarysie.

Przez Dra **O. WIDMANN**A,

Prymaryjusza oddziału chorób wewn. w szpitalu powszechnym we Lwowie.

Cena 1 złr. 85 ct. Skład główny w księgarni S. A. Krzyżanowskiego w Krakowie.

Poprzednio wyszły:

1) Dra P. GUTTMANNA. **Nauka sposobów klinicznego badania narządów piersiowych i brzusznych.** Przekład dokonany pod kierunkiem Dra A. Kremera i doc. Dra St. Pareńskiego.

2) Dra J. STEINERA. **Rys nauki o chorobach dzieci.** Przekład dokonany pod kierunkiem Prof. Dra M. L. Jakubowskiego i Prof. Dra J. Oettingera.

3) Dra A. JURASZA. **Laryngoskopia.** Dzieło ozdobione 43-ma drzeworytami.

Doniesienie.

Nakładem Wydawców Dwutygodnika Medycyny Publicznej wyjdzie z początkiem Października r. b.: **Kalendarz lekarski krakowski** na rok 1880 ze szczególnem uwzględnieniem potrzeb lekarzy w Galicyi zamieszkałych.

Kalendarz ten składać się będzie z następujących działów:

I. Część kalendarzowa.


II. Część urzędowo-statystyczna, w której mieścić się będą ważniejsze wiadomości potrzebne dla lekarzy urzędowych, jako też spis władz lekarskich i lekarzy w Galicyi zamieszkałych, skład Wydziału lek., skład biura Towarzystwa lek. gal. i Tow. krakowskiego i t. d.

III. Część naukowa obejmować będzie przegląd alfabetyczny leków z różnemi tabelkami pomocniczymi pod względem dawania leków; porównanie miar i wag aptekarskich z metrycznymi; średnie ciężary i wymiary często potrzebne w położnictwie i ginekologii, oraz kalendarz ciąży; niektóre wymiary i wagi w praktyce sądowo-lekarskiej częścię potrzebne; ratowanie w przypadkach otrucia i śmierci pozorniej itd. itd.

IV. Ogłoszenia i kalendarz do zapisywania codziennych notatek.

Ogłoszenia przyjmuje Administracja Dwutygodnika medycyny publicznej w Krakowie ul. Górnych Młynów Nr. 122., tudzież Administracja Przeglądu Lekarskiego w Krakowie Rynek Nr. 45 po cenach następujących:

Za całą stronicę (mała 8-ka podłużna)	8 Złr.
za 1/2 stronicy	4 Złr.
za 1/4 stronicy	2 Złr.

 Ze względu na spis lekarzy w Galicyi zamieszkałych mający się mieścić w części II tego kalendarza mamy zaszczyt upraszać Szan. Kolegów, którzy zmienili miejsce zamieszkania od czasu ogłoszenia tegorocznego schematyzmu galicyjskiego, aby zechcieli kartką korespondencyjną donieść o tém Administracyi Dwutygodnika medycyny publicznej.

W ADMINISTRACYI DWUTYGODNIKA MEDYCyny PUBLICZNEJ nabyć można odbitek z rozprawy prof. Dra **Rydla** drukowanej w Przeglądzie Lekarskim:

O wykrywaniu symulacy ślepoty i niedowidzenia.

Cena z przesyłką: 20 ct.

Tamże nabyć można odbitek z wykładu mianego w Tow. Lek. krak. przez Protomedyka Dra **Biesiadeckiego** a ogłoszonego w Przeglądzie Lekarskim

Sprawozdanie o przebiegu dżumy w Gubernii astra-chańskiej w zimie 187⁸/₉

Cena z przesyłką: 25 ct. — Należytości nadsłać można markami.

TREŚĆ: Grabowski: Przegląd sposobów usuwania nieczystości z miast. (dok.)—*Kronika i Rozmaitości.*—*Statystyka lekarska.*—*Sprawy towarzystw lek.* Posiedzenia sekcji lwowskiej Tow. lek. gal. *Medycyna sądowa*: Przegląd toksykologiczny. (c. d.)—*Drobizgi sądowo-lekarskie.*