

Z D R O W I E

DWUTYGODNIK POPULARNO-NAUKOWY,
poświęcony naukom przyrodniczym i higijenie.

Z D R O W I E,

wychodzi co 1-go i 15-go każdego miesiąca w objętości 1½ do 2 arkuszy druku.
pod redakcją

K. DOBRSKIEGO, T. DUNINA I B. ZNATOWICZA.

Do każdego numeru dołącza się bezpłatnie arkusz (str. 16) dodatku, zawierającego przekład dzieła Dra K. Reklama, p. n. „Nauka zachowania zdrowia i zdolności do pracy”.

Adres redakcyi i ekspedycyi: Królewska 6.

PRZEDPŁATA.

w Warszawie, Królestwie i Cesarstwie:

Z odnośzeniem lub przesyłką: rocznie rs. 5, półrocznie rs. 2 kop. 50, kwart. rs. 1k. 25. Dla uczniów w średnich i wyższych zakładów naukowych cena (bezpośrednio w redakcyi) o połowę niższa.

Przedpłatę składać można: w biurze redakcyi, w księgarniach i agenturach spółki kolportacyjnej.

Ogłoszenia treści odpowiedniej programowi pisma przyjmują się po kop. 7½ za wiersz druku.

Cena pojedynczego numeru kopiejek 25.

POGLĄDY

WARSZAWSKIEGO TOWARZYSTWA LEKARSKIEGO,
w przedmiocie zabezpieczenia Warszawy i Królestwa
Polskiego od wybuchu dżumy i innych zaraźliwych
chorób.

Przedyskutowane i przyjęte przez Towarzystwo Lekarskie na
posiedzeniach z dnia 11 marca 1879 r. i następnych).

(Dokończenie).

O dezynfekcyi

(Referat Wł. Lepperta, asyst. Uniw.)

Na początku tych naszych poglądów w kwestyi zapobieżenia zarazie i polepszenia sanitarnego stanu naszego miasta, powiedziane było, że według przekonania panujących obecnie w nauce, za główną przyczynę wszelkich chorób epidemicznych, należy uważać pewne najniższe organizmy, grzybkowatej natury, należące do działu Schistomicetów albo Bakteryj, nazywane fermentami chorobowo-ustrojowemi.

W dalszym ciągu tych poglądów, wskazane były główne ogniska tych chorobowych fermentów i zwrócona była uwaga na możność i konieczność usunięcia ich z naszych miast i domów.

Teraz zaś wypadnie nam zająć się szczegółowem poznaniem sposobów używanych do zabicia tych fermentów chorobowych i usunięcia szkodliwego wpły-

wu tych ciał, jakie powstały z ciał organicznych pod wpływem tych najniższych organizmów t. j. tak zwaną dezynfekcyą. Bez względu na różne teoryje i przekonania o przyczynach wywołujących choroby zakaźne, epidemicznej natury i niedostateczne dane, jakie posiadamy do stanowczego rozwiązania tego pytania, wszyscy zgadzają się, że za najgłówniejszy środek przeciw rozszerzaniu się chorób epidemicznych należy uważać zabezpieczenie się przeciw rozwojowi processów gnilnych a w części i fermentacyjnych.

Głównym więc celem dezynfekcyi jest przerwanie warunków przy których może się rozwijać gnicie i ucylenie nieszkodliwemi dla zdrowia ludzkiego, wszystkie te produkty rozkładu, jakie mogły powstać przy tym rozkładzie.

Ponieważ gnicie, pomimo że jest procesem biologicznym bardzo złożonym, zostało już obecnie znacznie rozjaśnione a i naturę i warunki jego rozwoju udało się bliżej określić, to temsamem i kwestyja sposobów jego zniszczenia, czyli dezynfekcyi, weszła obecnie na drogę więcej racjonalną.

Koniecznymi warunkami każdego gnilnego rozkładu ciał organicznych jest obecność fermentów ustrojowych¹⁾ i wody. Na szybkość zaś prze-

¹⁾ Fermenty czyli zaczyny bywają ustrojowe i nieustrojowe. Pierwsze z nich, których głównym przedstawicielem są drożdże, a do których należą także wibryjony, bakteryje, aspergile i różne schistomicety, są to istoty żyjące, mikroskopowej budowy, które żywią się i rozmnażają kosztem ciała, w którym wywołują rozkład.

Rospuszczalnemi zaś czyli nieustrojowemi fermentami, nazywamy ciała nieorganizowane mające stały skład chemiczny,

biegu tego procesu wpływa niepomernie dostęp powietrza, temperatura i w większej części wypadków, alkaliczna reakcja masy gnilnej. Wszystkie więc sposoby, mające na celu przeszkodzenie gniciu, muszą albo mechanicznie usunąć materiały zdolny do rozkładu, albo wpłynąć na zniesienie wszystkich lub przynajmniej jednego z wyżej wymienionych warunków, potrzebnych do rozwoju tego procesu.

Za najpotężniejszy środek mechaniczny do usunięcia ciał gnijących należy uważać wodę i dlatego też wszędzie gdzie praca ręczna nie może dokładnie usunąć ciał gnijących, tam woda oddaje najpożądane usługi. Obfite też źródło wody bieżącej, to najłatwiejszy, najnaturalniejszy i najtańszy środek dezynfekcyjny.

Ta sama jednak woda, jeżeli nie ma koryta do odpływu, jest jak już powiedzieliśmy, głównym pomocnikiem do rozwoju gnicia i wtedy chcąc zatamować ten szkodliwy dla zdrowia rozkład materij organicznych, musimy się starać o jej odprowadzenie. Dlatego też miejsca wilgotne drenujemy, ciała takie jak chleb lub mięso suszymy albo wędzimy a preparaty anatomiczne nalewamy spirytusem.

Rola powietrza jest tu zupełnie takasama jak wody.

Przez wentylację czyli systematyczną zmianę powietrza w pewnej przestrzeni, usuwamy z niej wszystkie te ciała gazowe i stałe, jakie mogły być szkodliwe dla zdrowia. Jeżeli jednak chcemy, jakieś ciało zdolne do gnicia, ochronić od tego rozkładu a przynajmniej opóźnić go do maksimum, to musimy dbać o to, aby pod wpływem tlenu, znajdującego się w powietrzu nie następował rozkład materij organicznej na ciała jeszcze podatniejsze do gnicia, czyli inaczej usunąć takie ciało z atmosfery powietrznej i opierając się na tej to zasadzie, różne konserwy szczelnie zamykamy i zalutowujemy trumny w których spoczywają zwłoki zmarłych.

Wszystkie procesy chemiczne i życiowe odbywają się szczególnie dogodnie tylko w pewnych granicach ciepłotnych, dla tego też i we wszystkich sprawach gnilnych temperatura odgrywa ważną rolę. Rozkład ten, jak wiadomo, najłatwiej zachodzi w temperaturze między 20—40°C.

Poniżej za to niżej 0°C. płyny wodne krzepną, przyciąganie i ruch międzycząsteczkowy słabną a więc i dowóz materiału tak koniecznie potrzebnego do gnicia zostaje utrudniony i skutkiem tego samo gnicie opóźnione.

Wszystkie ciała białkowe scinają się powyżej 60°C. a wszystkie istoty żyjące, a więc i fermenty ustrojowe, prędzej lub później giną w temperaturze

więcej lub mniej dokładnie poznany, do nich należą takie ciała jak dyjastaza, pepsyna, emulsyna, inwertyna i t. d.

wyższej od punktu wrzenia wody; dlatego też gotowanie uważano oddawna za jeden z najradkalniejszych środków do usunięcia gnicia materij organicznych. W praktyce też życiowej oziębianie ciał organicznych w tak zwanych lodowniach, lub jeżeli można wygotowywanie ich w wodzie wrzącej, znajduje codziennie obszerne zastosowanie.

Ale główną przyczyną wszystkich spraw gnilnych są fermenty ustrojowe; one jak powiedzieliśmy, uważane są za motory do rozwoju chorób epidemicznych, głównym więc celem dezynfekcji musi być podanie łatwych sposobów do ich zniszczenia a zarazem do usunięcia tych ciał gazowych i innych nieprzyjemnego zapachu, jakie powstały przez rozkład materij organicznych pod wpływem tych fermentów.

Środki używane do spełnienia tego zadania najprościej dają się rozdzielić na:

1) właściwe dezynfekcyjne t. j. zabijające fermenty ustrojowe i niszczące związki łatwo rozkładalne;

2) odwanianiające (czyli dezodoryzujące), mające na celu usunięcie i zniszczenie przykrego zapachu ciał gnilnych, a przez to i przyjaznego źródła do rozwoju najniszych organizmów.

Do pierwszych należą takie ciała, jak kwas karbolowy, sublimat, chlorek cynku, nadmanganian potaszu, bezwodnik siarkawy i t. d. Do drugich zaś powietrze, woda, ziemia, gips, siarczan żelaza, roscieńczone kwasy i t. d. Niektóre z nich, jak wapno, chlorek cynku, siarczan miedzi, oba te zadanie spełniają jednocześnie.

Teoretyczne wiadomości o wartości wszystkich tych ciał nie sądzimy, aby było potrzeba szczegółowo tu przytaczać lub rozbierać. Towarzystwo uważa jedynie za swój obowiązek podanie łatwych sposobów do praktycznego ich zużytkowania dla celów zdrowia publicznego.

Dezynfekcja powietrza mieszkań.

Za najgłówniejszy czynnik do spełnienia tego zadania należy uważać częstą wentylację (przewietrzanie), czyli peryjodyczną zmianę powietrza. Sprawa ta ma w życiu codziennem, bez względu nawet na choroby epidemiczne, tak ważne znaczenie, że należy ją tu bliżej poznać.

Powietrze jest takim samym koniecznym materiałem do życia zwierzęcego, jak i stałe lub płynne pokarmy. Jeżeli więc za pierwszy warunek higieny uważają powszechnie przyjmowanie świeżych i zdrowych pokarmów to za równie ważny czynnik należy uznać dobre powietrze. Pokarmy po ich rozkładzie w organizmie, skoro już niezdolne są do wywołania nowego procesu chemicznego, podtrzymującego życie, opuszczają go w postaci odchodów płynnych i stałych, których szybkie usunięcie z naszych mieszkań uważaliśmy za najpo-

trzebniejsze. Powietrze, po wywołaniu najrozmaitszych procesów opuszcza organizm w także zmienionej formie; jego tlen przynajmniej w części przechodzi w kwas węglany, gaz zabijający życie; obok tego przy wydychaniu wydzielają się z organizmu inne jeszcze wyziewy, gazy i pary, niemające już wartości a nawet wyraźnie szkodliwe dla organizmu żyjącego. Usunięcie więc tych zużytych i szkodliwych ciał a przytem przywrócenie powietrza odpowiedniego składu stanowi główną potrzebę i zadanie wentylacji.

Czyste powietrze atmosferyczne zawiera zwykle nie mniej niż 30 a nie więcej niż 50 kwasu węglanego w 100000 objętości powietrza. Powietrze zaś wydychane przez nasz płuc zawiera 5 objętości kw. węgl. w 100, czyli 100 razy więcej kwasu węglanego niż normalne powietrze wdychane. Jeżeli teraz przyjmujemy, że tylko to powietrze może być uważane za zdrowe, które obok innych normalnych wydzielin, powstałych z oddychania, zawiera niewięcej niż 80 kw. węgl. w 100000 objętości i jeżeli dalej weźmiemy pod uwagę, że według badań Pettenkoffera i Voita jeden człowiek w przeciągu 24 godzin wydziela w spoczynku 467 litrów kw. węgl. a przy pracy 672 litry tego gazu; dalej jeśli 1 świeca stearynowa paląc się przez godzinę wydziela 15 litrów kw. węgl., zwyczajna lampa olejowa w tymże samym czasie 60 litrów a płomień gazowy spalający na godzinę 100 litrów gazu daje 80 litrów kw. węgl.; to choćby już tylko ze względu na kwas węglany pojmujemy jak jest potrzebna i konieczna wentylacja naszych mieszkań w normalnych nawet warunkach sanitarnych.

W lecie przewietrzanie to najprościej daje się wykonać przez częste otwieranie okien i lufcików. W zimie zaś najłatwiej je przeprowadzić w zwykłych mieszkaniach za pomocą ciągu pieców, szczególnież też opalając je dość często.

W teatrach jednak, restauracjach, domach licznych zebrań, szkołach, lub mieszkaniach ocieplanych kaloryferami, wentylacja taka będzie zawsze albo niedostateczna albo niemożliwa; tam wymiana powietrza musi być wykonywana drogą sztuczną, zapomocą osobno urządzonych, ciągle działających wentylatorów.

Miazmata zawieszona naprzód w powietrzu a potem osiadłe na ścianach, posadzkach i meblach takich domów, szczególnież też wobec wybuchu chorób epidemicznych muszą być usuwane za pośrednictwem środków dezynfekcyjnych.

a) Dezynfekcja mieszkań opróżnianych.

Jako najradkalniejszy środek do spełnienia tego zadania i jak się pokazało z ostatnich badań Pettenkoffera wielce odpowiedni do tego celu, uważa Towarzystwo wykadzanie mieszkań bezwodnikiem siarkawym (SO_2) inaczej zwaaym kw. siarkawym. W tym

celu z mieszkania, które chcemy dezynfekować wynoszą się tylko sprzęty pokryte jaskrawymi materyjami, które dezynfekuje się osobno; reszta powinna pozostać. Potem okna i wszelkie otwory zamykają się, posadzkę zwilża się wodą i na środku pokoju kładzie się blachę żelazną a na niej płaskie naczynie gliniane wypełnione siarką. Siarki na każdy 1 metr sześć. bierze się około 1 łuta, czyli na pokój średniej wielkości około $\frac{1}{2}$ fun. siarki. Siarkę zapala się a pokój zamyka. Po upływie 2—3 godzin dezynfekcją można uważać za dokonaną. Wtedy jeżeli okna nie można otworzyć zewnątrz; to wstrzymując oddech należy wejść do pokoju i zamknąwszy za sobą drzwi szybko otworzyć jedno z okien, poprzednio już do tego przygotowane.

Bezwodnik siarkawy wydalą się w takim razie szybko i po upływie $\frac{1}{2}$ godziny zaledwie daje się odczuć. Sprzęty domowe, pokryte nawet różnemi materyjami barwnemi, przez to krótkotrwałe działanie nań bezwodnika zupełnie nie zostają zniszczone.

Dla dokładniejszego wykonania tej dezynfekcji, podłogę należy umyć 1% roztworem kwasu karbolowego, lub 0,2% chlorku cynku; zaś dla usunięcia resztek zapachu bezwodnika siarkawego, mieszkanie to dobrze byłoby wykadzać jakim papierkiem aromatycznym lub np. małą ilością żywicy benzoosowej. Obok tego uważamy tu za potrzebne nadmienić, że dokonywając taką dezynfekcją najlepiej przeprowadzać ją odrazu w całym mieszkaniu.

b) Dezynfekcja sali wypełnionych choremi.

Tu mogą być użyte tylko łagodne środki dezynfekcyjne; głównie trzeba się starać o urządzenie jak najodpowiedniejszej wentylacji, utrzymanie jak największej czystości.

Dla tego też wszelkie plamy, od krwi lub inne, znajdujące się na posadzce i ścianie lub sprzętach należy jak najszybciej zmyć naprzód wodą a potem 1% roztworem kwasu karbolowego:

Bieliznę użytą usunąć i poddać dezynfekcji.

Nocniki i naczynia do moczu i płwocin muszą być codziennie dokładnie wymyte, splókanie 1% roztworem kwasu karbolowego i przynajmniej do pierwszych z nich należy wlać małą ilość 0,5% roztworu chlorku cynku. Toż samo powinno się dzieć ze wszystkimi naczyniami używanemi do zlewania resztek pokarmów i t. d.

Jako środki dezynfekujące powietrze w takich salach, Towarzystwo Lekarskie poleca następane czynniki.

1) Węgiel drzewny, świeżo wypalony. Ciało to bowiem, jak powszechnie wiadomo, pochłania znaczne ilości różnych gazów, jak amonijaku, siarkowodoru, kw. węglanego, różnych węglowodorów a obok tego skutkiem zagęszczenia w swych porach

znacznej ilości tlenu niszczy ciała łatwo rozkładalne, (miazmy i kontagije). W tym celu powinny być używane tylko węgle świeżo wypalone. Codziennie więc duże kawałki węgla drzewnego powinny być rozżarzane na zwykłym kominie do czerwoności, potem wrzucane do garnka glinianego, zamknięte pokrywą i po uzupełnieniu ich wygaśnięciu wniesione do sali. Węgla jeszcze choć słabo się żarzące nie mogą być wnoszone do sali pod żadnym pozorem.

Zamiast węgla drzewnych można także użyć świeżo przepalonego koksu; działa on jednak powolniej:

Ponieważ węgiel pochłania także i parę wodną, to sale, w których on się znajduje, należy zawsze skrapiać wodą, aby powietrze nie było zasuche.

2) Nakadzanie małemi ilościami par kwasu octowego, gdyż ciało to zobojętnia wszelkie gazy amonijakalnej natury. Najlepiej uczynić nalewając małą ilość kwasu octowego na rozgrzane żelazo lub za pośrednictwem tak zwaną octową lampki Dockereine.

3) Pulweryzowanie sal 0,5 rostw. kw. karbolowego. Dokonywa się to zwykłą drogą.

Dezynfekcja odzieży.

Nic nie może łatwiej przyczynić się do przeniesienia zarazy w strony odległe od miejsca epidemii, jak odzież i bielizna. Zetknięcie się jej bowiem z ciałem, przy wszelkich jego cierpieniach a przytem łatwe jej przesiąkanie pyłem, kurzem i wszelkimi miazmami, najnaturalniej przyczynia się do przechowania i rozwoju w niej chorobowo - ustrojowych fermentów. Wysoka przytem wartość pieniężna wszystkich tych artykułów i niemożność skontrolowania, czy pochodzą one od indywiduum zdrowego, czy też słabego albo już zmarłego, zawsze będą jedną z przyczyn silnie pogorszających stan sanitarny każdej miejscowości.

Dezynfekcją też odzieży uważać należy za jedną z potrzeb najpilniejszych, tak podczas wybuchu każdej epidemii, jak i w normalnym stanie zdrowia każdego społeczeństwa. Towarzystwo Lekarskie uważa też za swój obowiązek, zwracać na to uwagę służby zdrowia i ze swjej strony gorąco popierać myśl utworzenia w każdym większym mieście, przy każdym większym szpitalu osobnej izby dezynfekcyjnej. Jest nawet skłonne do wymagania, aby była zawsze dezynfekowana wszelka stara odzież wystawiana na sprzedaż.

Dla dezynfekcji bielizny, najlepiej zaraz po zdjęciu zmoczyć ją 1% rostworem kw. karbolowego a po upływie jakiejś 1/2 godziny wyparzyć gorącą wodą, i wyprać zwykłym sposobem.

Dla dezynfekcji odzieży najdogodniej posilkować się temperaturą od 100—120°C.

Już bowiem w temperaturze 60°C., jak to zauwarzył Dr. Henry, zostały najkompletniej zdezynfekowane rzeczy chorego na ospę, przy temp. 62—86°C. rzeczy chorego na karbunkul, a przy temp. 93°C. —na szkarlatynę.

W celu więc dezynfekcji odzieży, we wszystkich tych miejscowościach, gdzie niema do tego odpowiednich urządzeń publicznych, najlepiej dezynfekować odzież w piecu od chleba, ogrzany poprzednio do wyżej wskazanej temperatury (100—120°C.). Każde takie ogrzanie powinno trwać około 2 godzin i po każdej takiej operacji należy piec, przed użyciem do dawnych czynności, znowu wypalić, aby przez to uniknąć możliwych miazmatów i resztek pozostałych z odzieży.

Toż samo, jeżeli pozwalają na to rozmiary pieca, można uczynić i z pościelą; w razie zaś przeciwnym, tak pościel jak i odzież można jeszcze dezynfekować choć mniej dokładnie przez spulweryzowanie ich rostworem kw. karbolowego w benzynie 1:10 a potem wysuszenie w ciepłym miejscu, w którym nie ma ognia.

Przy urządzeniu izby dezynfekcyjnej publicznej, Towarzystwo sądzi, że należałoby ją ogrzewać parą pod pewnem ciśnieniem, albo też ciepłem powietrzem, może najwłaściwiej w ten sposób jak to urządził Ransom w izbie postawionej w szpitalu w Nottingham a opisaną szczegółowo w *Dinglers Politechn. Journal* (tom 210 str. 467) i w chemii technicznej Muspratta (tom II str. 294).

Wogóle od takiej izby należy wymagać:

1) aby temperatura jej oile możności była jednostajna w całej izbie, dostateczna do zniszczenia życia wszelkich miazmów i kontagij a nigdy tak wysoka, żeby mogła spowodować zapalenie albo uszkodzenie odzieży;

2) aby urządzenie jej było proste;

3) aby koszty dezynfekcji były dostępne nawet dla mało zamożnych. Izba posiadająca takie warunki, oddałaby z pewnością wielkie korzyści sanitarne; kto wie czyby nawet ze względu na te ogromne ilości starzyzny, jakie kraj nasz a w szczególności Warszawa sprowadza z zagranicy, nie stała się korzystnym przedsięwzięciem nawet dla osoby prywatnej.

O dezynfekcji szmat mówiliśmy już na innem miejscu; tu więc wspomnimy tylko jeszcze, że w wielu razach skrapianie szmat rostworem 1% kw. karbolowego, można z pożytkiem zastąpić nakadzaniem ich chlorem, przez ustawienie w każdym składzie szmat, kilku albo kilkunastu naczyń z chlorkiem wapna.

Szmaty nie tracą przez to na swjej wartości gdyż potem przy przerobieniu na papier muszą być odbielane tym samym czynnikiem.

Dezynfekcja,

odchodów ludzkich oraz odpływów domowych i fabrycznych.

Referat D-ra A. M. Weinberga.

Jeżeli do dezynfekcyi mieszkań prywatnych, szpitalnych, koszar, wagonów, wreszcie ubrania i niektórych produktów surowych, w wyjątkowych tylko razach uciekać się należy, celem zniszczenia zarazków chorobowych, których one mogą się stać przenośnikami;—to dezynfekcja odchodów ludzkich oraz odpływów domowych i fabrycznych (oile takowe zawierają materje organiczne łatwo rozkładalne) powinna być objęta stałym programem asenizacyi wielkich miast; tym bowiem tylko sposobem zniszczyć możemy w zarodzie najpotężniejsze źródła zakażających wydzielin. Z doświadczeń Briegera i Franklanda wiadomo, że gazy i pary wydzielające się z ciał organicznych gniących, porywają z sobą najdrobniejsze zarodniki fermentów gnilnych, które powietrzem przeniesione, przy sprzyjających warunkach, w poprzednich działach bliżej określonych, w innych materjach organicznych są w stanie wywołać fermentacyją gnilną.

Wyżej wspomnieliśmy, jakie wymaganie stawiamy środkiem dezynfekcyjnym, tu tylko dodać wypada, że nie tylko jakość, ale głównie ilość zużytego środka dezynfekcyjnego, oraz sposób, w jaki on użyty został o skutku dezynfekcyi stanowią.

Dlatego poniżej podane będą nie tylko przepisy na środki dezynfekcyjne, ale wskazane będą ilości w jakich ten środek użyty być winien obliczone na warunki miejscowe.

Odchody i odpadki miejskie dadzą się podzielić na 3 kategorie:

Do 1-jej tak swoją ilością jak i stanem daleko posuniętego rozkładu, w jakim się zazwyczaj znajdują, należą odchody ludzkie, od nich też zaczniemy.

Ażeby dać przybliżone pojęcie, jakie ilości odchodów rocznie wydaje nasze miasto, oraz w jakim stopniu one przyczyniają się do zanieczyszczenia powietrza i wody niech posłużą następujące cyfry.

Przyjąwszy przecięciowo 1 kilogram jako średnią dzienną ilość odchodów jednego człowieka, otrzymany 900 funtów jako przeciętną ilość odchodów w ciągu całego roku przez jednego mieszkańca wydzielanych.

Ponieważ w mieście naszym, łącznie z przyjeźdnymi i garnizonem, stale około 400,000 osób przebywa, ilość więc ich odchodów przez rok reprezentuje poważną cyfrę około 3½ milionów centnarów.

Odchody te według urzędowego sprawozdania mieszczą się w 1163 dołach kloacznych urządzonych do oczyszczania aparatem, w 287 dołach na beczkach, w 130 dołach na nawozie końskim, nielicząc niezli-

czonęj ilości kublów i klozetów, porozmieszczanych w piwnicach domów, na strychach lub w zimnych ciemnych i ciasnych klitkach bez wentylacyi, ironicznie zapewne nazywanych wygódkami.

Opróżnianie dołów kloacznych odbywa się u nas zwykle wtedy, kiedy się zaczynają przepełniać i to najczęściej nie do czysta, tylko w pewnej części, pozostawiając resztę na lepsze czasy.

Faktycznie wiadomem jest, że tylko niewielka ilość właścicieli posesyj każe czyścić swoje miejsce ustępowe kilka razy do roku, większość pobudowawszy ogromne doły kloaczne, każe je czyścić raz do roku. Przypuściwszy więc, że wszystkie doły ustępowe czyszczą się średnio dwa razy do roku, to i tak znajdziemy każdej chwili stale na składzie w Warszawie blisko 2 miliony centnarów ekskrementów

Ścisłe doświadczenia Erismana wykazały, że dół kloaczny wypełniony 6 metrami kwadratowymi odchodów, czyli mieszczący 6 do 7 beczek aparatowych Bergera wydziela na dobę:

11 kilogramów	kwasu węglanego,
7	„ węgłowodorów,
2	„ amonijaku,
33 gramów	siarkowodoru.

Podług powyższych danych ekskrementy warszawskie stale dostarczają atmosferze miasta:

10 milionów litrów	kwasu węglanego,
16	„ węgłowodoru,
5	„ amonijaku,
400,000	„ siarkowodoru.

ogółem przeszło 31 milionów litrów gazów cuchnących na dobę, nielicząc miliardów zarodników fermentacyi gnilnej.

Jak zaś dalece przez przesiąkanie części płynnych do warstw wody zaskórnej działają one zanieczyszczająco na wodę naszych studziń, dowodzą dokonane rozbiory wód studziennych¹⁾.

Do usunięcia lub sparaliżowania działania tych zdrojowisk gazów mefitycznych i zarodników fermentacyi gnilnej, oraz wpływu ich na wodę zaskórną, posiadamy dwie drogi:

1) albo dokładne i bezustanne dezynfekowanie nagromadzonych odchodów z możliwie częstym ich wywożeniem,

2) albo natychmiastowe usuwanie wypróżnień poza obręb miasta zapomocą wody i podziemnych kanałów.

Pierwsza jest raczej palijatywna, której chwycić się należy w chwili grożącego niebezpieczeństwa, a dobre jej skutki zależne są od dobrej woli jednostek.

Druga jest radykalna, od woli jednostek mniej zależna, działająca jednocześnie zbawiennie w dwu kierunkach, bo i na oczyszczenie powietrza i na po-

1) Dr. A. M. Weinberg—Warszawska woda do picia pod względem sanitarnym.

prawę jakości wody zaskórnej, oprócz tego przyczyniłaby się ona pośrednio w wysokim stopniu do osuszenia gruntu naszego miasta.

Nim atoli ta pożądana reforma w sposobie usuwania odchodów i odpływów miejskich wejdzie na drogę czynu, uciec się należy celem poprawy smutnych warunków sanitarnych obecnym stanem wychodków i dołów kloacznych spowodowanych, do najenergiczniejszego wykonania pierwszego sposobu to jest do dobrej i dokładnej dezynfekcji.

Wspominaliśmy wyżej, że aby środek dezynfekcyjny odpowiadał swojemu zadaniu powinien: 1) unie możliwiać lub zabijać życie organiczne różnych fermentów gnilnych, 2) znosić mniej lub więcej przykrą woń ekskrementów.

Do podwójnego celu tego dojść możemy: albo dodając do ekskrementów w dostatecznej ilości związków chemicznych, zabijających życie organiczne i łączących się z gazowymi produktami rozkładu, albo mieszając ekskrementy z ciałami zdolnymi zmienić ich konsystencją płynną na stałą i pochłaniających swoją dziurkowatością wydzielające się gazy.

Z całej falangi najrozmaitszych środków dezynfekcyjnych podyktowanych przez naukę lub spekulacją, a których szczegółowa krytyka zawiełoby czasu zajęła zasługują na wyróżnienie i polecenie.

1. Mięszanina dezynfekcyjna Kühn ego polecena przez sekcję epidemiologiczną towarzystwa lekarskiego berlińskiego; składa się ona z

95 części siarczanu tleniku żelaza i

5 „ surowego nadmanganianu potasu i sodu.

Centnar tej mieszanki kosztować może w Warszawie około 6 rubli.

Dla zdezynfekowania dołu kloaczego średniej wielkości, mieszczącego w sobie 1000 garncy czyli 5 do 6 beczek aparatowych, należy rozpuścić centnar tej mieszanki w 20 garncach wody i po wleciu do dołu dokładnie z odchodami pomieszać. Następnie dla powstrzymania rozkładu dopływających odchodów, do czasu wywiezienia, dodawać codziennie w domu mieszczącym 100 lokatorów, 5 funtów tej mieszanki rozpuszczonej w 1 garncy wody.

2. Siarczan żelaza z nadmiarem kwasu siarczanego poleceny przez Pettenkoffera, Wunderlicha i Griesingera.

Na dół kloaczny podanych wyżej rozmiarów rozpuścić należy 2½ centnara koperwasu żelaznego w 50 garncach wody i dodać 25 funtów kwasu siarczanego stężonego, mieszankę tę do dołu wlać i z ekskrementem pomieszać.

Następnie dodawać codziennie na 100 lokatorów 6 funtów koperwasu w 6 garncach wody z dodatkiem ¼ funta kwasu siarczanego.

Cena roczna dezynfekcji pierwszym z tych środków wyniesie na 100 lokatorów do 100 rubli, drugim do 60 rubli rocznie. Drugi atoli środek skutkiem

dosyć silnie kwaśnego odczynu niszczy ściany cementowe dołu.

3. Mięszanina dezynfekcyjna D-rów Müllera i Schürra składa się z 50 części torfu mielonego lub miału koksowego, 47 części gipsu lub odpadku przy fabrykacji wód gazowych na kredzie i 3 części surowego kwasu karbolowego.

Mięszankę tę dodaje się razowo dla zdezynfekowania powyżej podanej ilości odchodów 20 do 25 centnarów, następnie codziennie około ½ funta na osobę czyli 50 funtów na dom ze 100 lokatorami.

Ostatni środek zmieniając konsystencją odchodów na gęstą czyni oczyszczanie dołów aparatem Bergera niemożliwym.

Centnar tej mieszanki kosztuje około 90 kop. a dezynfekcja roczna w domu o 100 lokatorach około 150 rubli.

4. Ostatnim wreszcie, względnie najtańszym środkiem dezynfekcyjnym jest sucha ziemia ogrodowa, użyta w ilości niemniejszej od połowy objętości odchodów.

Doświadczenia Erismanna, Schurra i Pietrego przekonały, że ziemia ogrodowa jest jednym z najpotężniejszych środków dezynfekcyjnych dla odchodów, zmieniając konsystencją odchodów na gęstą prawie suchą znosi warunki fermentacji gnilnej, dziurkowatością swoją pochłania gazowe produkty rozkładu, utleniając je jak również i sole amonijakalne tlenem, którym jest nasiąknięta.

Jako pod względem sanitarnym uboczną lecz pod względem ekonomicznym zasługującą na uwzględnienie jest i ta okoliczność, że w ten sposób zdezynfekowane odchody stanowią najdoskonalszy nawóz, który u okolicznych włóścian i kolonistów znajdzie zapewne chętnych odbiorców, zwracających drobny koszt dezynfekcji a może nawet i wywózki, zwłaszcza jeżeli doły kloaczne, jak to w poprzednich działach proponowane było zastąpione zostaną skrzyniami na wozach.

Ujemną stroną dotąd podanych sposobów dezynfekcji była, przy uwzględnieniu obecnego stanu dołów kloacznych, ogromna ilość środków dezynfekcyjnych jakich dla osiągnięcia celu użyć należy, a stąd i pokaźna cyfra wydatków jakie właściciele domów na ten cel ponieść byliby zmuszeni, a które skromnie obliczając wynosiłyby w ciągu roku na dezynfekcję do 3 set tysięcy rubli oprócz 4—5 set tysięcy rubli, które kosztuje rocznie wywózka, co razem przedstawia pokaźną sumę blisko miliona rubli, za którą w ciągu 10 lat możemy mieć miasto najdoskonalej skanalizowane i obficie zaopatrzone w wodę.

Koszt jednak na środki dezynfekcyjne dałby się znakomicie zmniejszyć, gdyby w domach, gdzie to się da zastosować, przerobiono wychodki na zbiorniki ruchome z oddzielaniem odchodów płynnych od stałych przy pomocy rynny umieszczonej w odpowiednim

miejscu pod sedesem. Rynna ta odprowadzałaby odchody płynne bądź do osobnego zbiornika w guście beczki aparatu Bergera, lub jak to już przy projekcie urządzenia pisoarów wspomniano wprost do ścieków podwórzowych po poprzednim przepuszczeniu przez mieszaninę koksłu lub torfu i surowej soli gorzkiej.

Odchody stałe wpadałyby wprost do skrzyni na wozie na wzór służących do rozwożenia węgla kamiennych, umieszczonej pod sedesami, gdzieby mogły być doskonale dezynfekowane przez posypywanie ziemią ogrodową. Skrzynia taka zapełniałaby się w ciągu miesiąca.

Na tój zasadzie, choć z powodu warunków miejscowych w nieco odmienny sposób, urządzone są miejsca ustępowe przy Instytucie wód mineralnych w Ogródzie Saskim.

Wszystkie jednak powyżej podane sposoby dezynfekowania odchodów z powodu swój zależności od służby, na której ciąży obowiązek dokonywania dezynfekcyi, dać mogą tylko mniej lub więcej zadawalniające rezultaty, a pod względem higienicznym o wiele niżej stoją od kanalizacyi w połączeniu z systemem waterklozetowym.

Przeciwnicy tego systematu a w ich liczbie nawet wiele powag naukowych zarzucają mu 1) olbrzymi nakład potrzebny na jego zaprowadzenie; 2) miliony garncey wody cuchnącej, z którą niewiadomo co czynić; 3) cuchnące gazy dobywające się z okien kanałowych, waterklozetów i zlewów kuchennych; 4) narazie stratę dla rolnictwa w nawozie. Zbliża się jednak przyjrząwszy, zarzuty te w rzeczywistości znacznie maleją a nikną zupełnie wobec znakomitego polepszenia warunków sanitarnych miasta.

Jest atoli jeden warunek, którego nieuwzględnienie nie poprawę, ale pogorszenie stanu sanitarnego miasta za sobą pociągnęło, a tym jest obfitość wody. Bez niój kanalizacyja posiadałaby wszystkie ujemne strony, jakie obecnie w dołach kloacznych wskazujemy, jednym słowem całe miasto stałoby się jednym wielkim dołem kloaczny. Za przykład niechaj posłuży nam Monachijum, którego kanalizacyja do niedawna służyła powszechnie za wzór jak takowej urządzać nie należy.

Zarzuty czynione kanalizacyi dadzą się odnośnie do naszych warunków z łatwością odeprzeć, i tak:

Co do 1. wykazano powyżej, że jeżeli wobec smutnych warunków sanitarnych naszego miasta gdzie w roku ubiegłym, w którym żadna choroba epidemicznie nie panowała jednak odsetek śmiertelności wynosił łącznie z podrzutkami i szpitalami 47,5 na 1000 (według urzędowych źródeł 44 bez podrzutków), oraz wobec grożącej nam dżumy, sumiennie przeprowadzona dezynfekcyja i wywózka odchodów kosztować ma rocznie milion rubli, blisko wydatek ośmiomiljo-

nowy na urządzenie o tak dobroczynnych następstwach nie jest zbyt wielki.

Co do 2. Wobec obfitości przepływu wody w Wisle wynoszącej przy najniższym stanie wody 14 tysięcy stóp kwadratowych na sekundę wpuszczenie do rzeki 2 milionów stóp kw. wody kanałowej na dobę wobec przepływu 50 milionów stóp kw. na godzinę, jest niezmiernie małe i nieprzedstawia żadnych poważnych obaw.

Co do 3. Wydzielaniu gazów cuchnących z okien kanałowych zapobiega w zupełności obfitość wody przepływającej zawsze, oraz dające się urządzać zamknięcie syfonowe lub klapowe otworów.

Co do 4. Stratę dla rolnictwa, jeżeliby się tego pokazała potrzeba, pokrywałoby w zupełności zaprowadzenie irygacyi wydm piaszczystych, w jakie obfitują niektóre okolice Warszawy.

Wobec tych danych Towarzystwo Lekarskie jest zdania, że najlepszym środkiem ochraniającym od szkodliwych następstw nagromadzonych odchodów ludzkich jest usuwanie ich w stanie świeżym przy pomocy obfitości wody i podziemnych kanałów, zaprowadzenie więc w mieście naszym kanalizacyi i wystarczającej ilości wody najgoręcej popiera. Do czasu zaś zaprowadzenia u nas kanalizacyi projektuje:

1) w miejscach, gdzie to się okaże możliwym, urządzenie oddzielania bezpośredniego odchodów płynnych od stałych z zbieraniem każdych do osobnego zbiornika na odchody płynne w postaci beczki na stałe, w postaci skrzyni na wozie, obudwu szczelnie dających się zamknąć. Dla dezynfekcyi odchodów płynnych poleca sól gorzką, dla stałych posypywanie ziemią ogrodową;

2) w miejscach gdzie urządzenie dwu zbiorników okaże się niemożliwe zbierać odchody płynne i stałe w skrzyni na wozach wybite blachą i zamknięte, dezynfekując takowe ziemią ogrodową i wywożąc w miarę napełniania się;

3) w miejscach gdzie pozostawione być muszą doły kloaczne obecnego systemu zawartość ich dezynfekować najdokładniej mieszaniną K ü h n e g o (1) lub P e t t e n k o f f e r a (2) w wskazany sposób i w podanych ilościach z częstym oczyszczaniem dołów do dna;

4) dla dezynfekowania zawartości kubłów w mieszkanach prywatnych używać mieszaniny złożonej:

z 60 części gipsu mielonego,

25 „ siarczanu żelaza sproszkowanego,

10 „ węgla drzewnego w proszku,

sypiąc takowej do kubła po 1/4 funta czyli dobre pół kwaterki na każdą osobę dziennie.

Drugą kategorią stanowią odpływy domowe i fabryczne.

Odpływy domowe zazwyczaj zwane pomyjami składają się z odpadków kuchennych oraz wody z obmycia naczyń i sprzętów kuchennych, zbierane są one w szafiki i codziennie opróżniane do skrzynek o dziur-

kowatem dnie, stojących na podwórzowych ściekach. Skrzynki te przepuszczają tylko płynną część pompy, zatrzymując stałe, które następnie zwłaszcza w upały gnijąc wydzielają przykrą woń amonijakalną. Dla zapobieżenia temu należy do skrzynek wysypywać surową sól gorzką w ilości niemniejszej jak 1 funt codziennie do każdej skrzynki.

Następujące fabryki w Warszawie wypuszczają odpływy, zawierające w sobie materyje organiczne azotowe, rozkładem swoim spowodowujące miazmatyczne wyziewy:

- 25 garbarń,
- 13 białoskórni,
- 4 fabryki krochmalu,
- 1 fabryka kleju stolarskiego.

Z tych dwie pierwsze, to jest garbarnie i białoskórnie położone są najczęściej na krańcach miasta i odpływy swoje bądź zbierają w rodzaju sadzawek, bądź wpuszczają do miejskich rowów, zakażając tym sposobem powietrze na znaczną przestrzeń wokoło.

Towarzystwo Lekarskie wnosi więc, aby zągłono właścicieli tych zakładów do zbierania tych odpływów w murowane cysterny lub wielkie drewniane kufy, w których one w miarę dopływu winny być dezynfekowane mieszaniną *Sueverna* składającą się

- z 100 części wapna niegaszonego nalanego,
- 900 częściami wody, następnie
- 10 „ smoły z węgla kamiennych
- i 15 „ surowego chlorku magnezu;

mieszaniny tej użyć należy 2 garnce na 1000 garncy odpływów. Po 12 godzinach na dnie naczynia zbiera się szlam a nad nim znajdujący się płyn czysty i bezwonny może być wypuszczony do ścieków.

Ten sam sposób dezynfekowania winien być zastosowany do odpływów, z fabryk krochmalu i kleju.

Odpływy z browarów, jakkolwiek unoszą z sobą niewielkie ilości materyj azotowych (wody z zalewu z opłókiwania kadzi fermentacyjnych i kilsztoków) z powodu jednak troskliwego usuwania przy fabrykacji piwa wszelkich czynników, sprzyjających fermentacji gnilnej, usuwane są z browarów w stanie zupełnej świeżości przy pomocy obfitego popłókiwania wodą, nie mogą więc wydzielać miazmatycznych wyziewów.

(Referat D-ra **Z. Dobieszewskiego**).

Zbliżając się ku końcowi niniejszej pracy, zaznaczyć winniśmy, że środków, któreśmy podali, dla oczyszczenia (asenizacji) Warszawy, nie uważamy ani za zupełnie wystarczające, ani za rozwiązujące jej asenizacji, w taki sposób, w jaki ją nauka pojmuje. Jesteśmy jednak usprawiedliwieni okolicznościami;—chwila bowiem, w której epidemija zagraża miastu, wymaga zaradzenia natychmiast, najgwałtowniejszym potrzebom, usuwając, choćby na czas pewien tylko, wszystko to, co niebezpieczeństwem bezpośrednio gro-

zi. Proponować więc mogliśmy tylko takie zarządzenia, które bez straty czasu i bez nadzwyczajnych wysiłen finansowych, przeprowadzić się dadzą.

Winniśmy jednak tu zaznaczyć, że Towarzystwo Lekarskie warszawskie, *jedno tylko urządzenie uważa za zadość czyniące wszystkim warunkom asenizacji miasta, a tem urządzeniem jest kanalizacja, obok jednoczesnego zaopatrzenia miasta, w dostateczną ilość wody do picia i innych potrzeb ludności.*

Towarzystwo podnosić będzie głos w tej kwestyi dotąd, dopóki jej zadość się nie stanie.

Ale im mocniej jesteśmy przekonani, że kanalizacja jest bardzo kosztowna i że do jej przeprowadzenia długiego potrzeba czasu, *tembardziej nalegać musimy o jej przyspieszenie*, albowiem, z wielkiem prawdopodobieństwem, dokonywać się ona będzie stopniowo, więc nie tak rychło spodziewać się można radykalnego poprawienia warunków sanitarnych miasta, a tymczasem, rok za rokiem, spostrzegamy co najmniej jedną, a nieraz kilka epidemii nawiedzających Warszawę.

Dwie są przyczyny tak złego stanu sanitarnego Warszawy: jej zanieczyszczenie i wysoka wilgotność.

O zanieczyszczeniu mówiliśmy obszernie w obecnym referacie, o wilgotności jeszcze wspomnieć wypada.

Wysoka wilgotność Warszawy, tłumaczy się nieprzepuszczalnością jej gruntu, złożonego z warstw gliny, marglu i łu, który nie tylko większą część miasta zajmuje, ale się ciągnie jako warstwa spodnia, pod pokładami piaskowemi, które w stronie południowej i zachodniej spotykamy.

W warstwach tych, znajdują się, wspomniane wyżej, zbiorniki wody zaskórnej, które wilgotność gruntu podtrzymują.

Wilgotność ta ułatwia rozkład materyj organicznych, a tem samem potęguje zanieczyszczenie miasta.

Kanalizacja odprowadzi nieczystości z obrębu siedzib ludzkich i przyczyni się jednocześnie do zniknięcia, w pewnej mierze, zbiorników wody zaskórnej, ale przypuszczać wolno, że tak znacznej ilości wody, jaka się w gruncie Warszawy znajduje, w zupełności usunąć nie zdoła.

Oprócz więc kanalizacji, potrzebne będzie osuszenie miasta, a jedynym do tego celu prowadzącym środkiem jest zdrenowanie jego terytorjum. Zdrenowanie więc Warszawy, powinno stanowić nieodłączną część kanalizacji.

Higijena publiczna dowiodła już stanowczo, że miasta, których grunt składa się z gliny, marglu i łu, znajdują się w najgorszych warunkach sanitarnych, warstwa ich bowiem podpokładowa zawiera zbiorniki wody zaskórnej.

Piwnice domów zbudowanych na takim gruncie, są zbiornikami wilgoci i zarazków, które ludność kontagijno-miazmatycznymi nawiedzają chorobami.

Chcąc uwolnić ludność, takie miejscowości zamieszkującą, od wymienionych chorób, nie tylko należy usuwać materje organiczne w rozkład przechodzące, lecz również należy grunt osuszyć przez jego zdrenowanie.

Doświadczenia przekonują, że miasta bardzo niezdrowe i, z powodu olbrzymiej śmiertelności, prawie opuszczone przez mieszkańców, jak np. miasta w obwodzie Solagne położone, po ich zdrenowaniu, znowu się zaludniły¹⁾, Buchanan, po zbadaniu 25 miast, przekonał się, że takowe, po zdrenowaniu, znacznie mniej wykazały przypadków gorączki durzycowej, aniżeli przed zdrenowaniem; a komisja zwołana w r. 1845, przez parlament angielski, nalega bardzo na ogólne zaprowadzenie drenowania miast ze względów higienicznych.

Lacroix w swoich *Annales des Ponts et Chaussées*. T. XIX, str. 297, wykazał już dawno korzyści drenowania miast pod względem higienicznym; dowiódł on dotykającego zmniejszenia się przypadków zimnicy, po zdrenowaniu miast takich jak nasze, t. j. z dolnym pokładem gliny lub iltu.

W Anglii, gdzie suchoty płucne tak ogromne sprowadzają spustoszenia, wykazano, że po zdrenowaniu gruntu miast, ilość przypadków tej choroby zmniejszyła się bardzo widocznie.

Simon i Corfield, wykazują, że po zdrenowaniu miast Salisbury, Ely, Rugby, Banbury i innych, przypadki suchot płucnych zmniejszyły się do $\frac{2}{3}$, a nawet do połowy poprzednio notowanych przypadków.

W Leicester śmiertelność ogólna z suchot płucnych zmniejszyła się o 41 na 100, a śmiertelność między kobietami młodemi o 32 na 100.

W tym samym czasie, w innych miastach Anglii, gdzie nie drenowano gruntu, śmiertelność z tej choroby nawet się powiększyła w stosunku do śmiertelności z lat poprzednich.

Dr. James Dean udowodnił wobec komisji angielskiej izby gmin, że w miastach zdrenowanych, ciepota się podniosła, mgły prawie znikły zupełnie, ustały gorączki złośliwe i gościec. W Tottenham, mgły zalegały warstwami, na 8 do 10 stóp grubemi, na wiosnę i w jesieni; po zdrenowaniu, w jednych miejscach znikły całkowicie, w innych zmniejszyły się do połowy.

Fonssagrives przebiegając Angliją wszedł i wszedł, te same widział skutki z drenowania.

Chevreul, w swych: *Principes de l'assainissement des villes*, pomieszczonych w *Journal des savants* z r. 1872, powiada, że drenowanie ma za zadanie nie tylko usunięcie wody gruntowej i ułatwienie przez przemycie go (*par un lavage du sol.*), usunięcia

materjy organicznych, które się w nim znajdują, ale wprowadza powietrze wewnątrz gruntu, a przez to utlenia siarki i istoty organiczne, któremi grunt jest nasiąknięty, przez co niszczy wyziewy cuchnące i szkodliwe, oraz wpływ rozkładu materjy organicznych znosi.

Niepotrzebujemy dodawać, bo to każdemu wiadomo, że rury do drenowania używane, powinny być dziurkowane.

Oprócz wadliwego stanu sanitarnego miasta, wskutek którego, na różnych jego punktach, dokonywa się rozkład materjy organicznych, są jeszcze inne przyczyny, usposabiające do przyjęcia się i rozszerzenia się zarazy; przyczyny te biorą źródło w złych warunkach ekonomicznych ludności.

Poprawienie tych warunków, stanowiąc jeden ze środków, zabezpieczających od wybuchu epidemii.

Warunków tych jużśmy powyżej dotknęli, mówiąc o wilgotnych i zacieśnionych mieszkaniach; w dalszym ciągu wymienić tu należy: głód, zimno, brak odzieży, a niekiedy brak wszelkiego pomieszczenia.

Ażeby nędzę zmniejszyć wśród ludności miasta, gmina, resp. municypalność, zająć się musi losem istotnie ubogich ludzi. Do środków poprawienia ich położenia ekonomicznego należeć będzie:

Usunięcie z obrębu gminy żebraków, próżniaków i włóczęgów wszelkiego rodzaju.

Kaleki i starcy którzy należą do gminy warszawskiej, (t. j. są mieszkańcami stałymi Warszawy), trzeba pomieścić w domach przytułku i pracy, włóczęgów i próżniaków zniewolić do zajęcia; nienależących zaś do gminy, nie tylko odesłać do miejsc stałego ich zamieszkania, ale zniewolić właściwe gminy do których należą, do rościągnięcia nad nimi kontroli i opieki.

Na przypadek zjawienia się epidemii jeszcze nad niemi ścisłą kontrolę rościągnąć trzeba; municypalność, w podobnym przypadku, winna: powziąć dla nędzarzy wyjątkowych baraki poza miastem, dostarczyć im bezpłatną pożywnej strawy, bezpłatnych kąpiel i oprania, a nad stanem zdrowia pomieszczonych w tych barakach osób ścisłą rościągnąć kontrolę i opiekę.

Mniej biednym dostarczyć należy pożywienia, oprania i pomieszczenia po jak najniższych cenach.

Tu zwrócić musimy uwagę na domy dla niezamożnych, które wybudowała, zawiązana w tym celu, przed laty, spółka. Domy te upadły z tego powodu, że opłacając wysokie podatki, nie były w stanie dostarczyć tak tanich mieszkań, jakby należało. Byłoby to istotnie wszechstronnem dobrodziejstwem dla miasta naszego, gdyby domy te uwolnione zostały, choćby w pewnej części, od ciężarów podatkowych, przez co spółka byłaby w możności ofiarowania klasie robot-

¹⁾ I. B. Fonssagrives. *Hygiène et assainissement des villes*. Paryż 1875, str. 82.

niczniej mieszkania po znacznie niższej cenie, a przeto wyświadczałyby jej rzetelną pomoc.

ROZDZIAŁ III.

ORGANIZACYJA KOMITETÓW SANITARNYCH.

Pod grozą wybuchu morowej zarazy przedsiębrać się mające czynności w trzech powyżej wskazanych kierunkach rozwijać się winny:

a) Zabezpieczyć miasto od przeniesienia się doń epidemii.

b) Postawić je w warunkach korzystniejszych pod sanitarnym względem, a tem samem usunąć warunki sprzyjające rozwojowi choroby.

c) Przedsięwziąć niezbędne działania, w chwili wybuchu epidemii.

Co do c) Działanie władz rządowych może i powinno miasto dostatecznie od epidemii zabezpieczyć, a czynności jakieby należało, w danym razie, rozwinąć, wykazaliśmy w pierwszym rozdziale niniejszej pracy.

Co do dwu pozostałych kierunków działanie przedstawia niezwykle trudności. Zarządzenia, które w szeregu lat prowadzone i rozwijane być winny w celu poprawienia stanu zdrowotnego miasta, muszą być, z powodu grożącego niebezpieczeństwa, dokonywane z niezwykle pośpiechem, a więc i z niezwykle wysiłkiem.

W tym więc przypadku municypalność ze zdwojoną energią działać musi, ale oprócz tego konieczny jest współdziałanie samej ludności miasta: obywateli, właścicieli domów i naczelników rodzin.

Zarządzenia i kontrola władz administracyjno-policyjnych, okazać się muszą niedostatecznymi, tam gdzie szczegółowe potrzeby, dotyczą nie tylko porządku ulic, rynsztoków, podwórzy i t. d., ale wkraczają w życie wewnątrz rodzin, — w porządek domowy mieszkańców. Rozbudzenie ogólnej czynności, wywołanie samopomocy społeczeństwa, okazuje się w tych razach konieczne.

W miejscowościach obdarzonych samorządem rady gminne, municypalne (miejskie), powiatowe i t. p.; powołane są do podjęcia tego trudnego zadania, z samej natury swego składu, jako wyszłe z wyboru i do spełnienia też tego zadania są uzdolnione.

W naszym mieście, wobec nieziszczonych dotąd nadziei samorządu miejskiego, okazuje się koniecznością, powołania do przewodnictwa w czynnościach tak wielkiej wagi, osobistości znanych krajowi i miastu, uznanych przez ogół, na straży bezpieczeństwa zdrowia którego stać mają.

Jedynie o takim składzie ciała zbiorowe, dostateczną w sprawach sanitarnych uposażone władzą, trudnościom zadania w pewnej mierze okaże się w stanie poddać.

Odwołanie się takiego komitetu do obywateli miasta znajdzie odgłos, przedstawienia jego będą zrozumiane a zalecenia wykonane.

Na jego wezwanie każdy technik, lekarz i t. d., chętnie zajmie trudne stanowisko, choćby wymagające zaofiarowania pracy, a w niektórych razach (gdyby epidemia wybuchła), narażenia się na niebezpieczeństwo.

Skład komitetu obejmować powinien, obok powag moralnych, powagi fachowe; t. j. obok ludzi powszechnie zaufanych posiadających, lekarzy, techników, oraz naczelników zakładów przemysłowych itp.

Czynności komitetu, oile skutecznymi okazać się mają, winny mieć charakter nie tylko doradczy, ale siłę wykonawczą, nadaną im, w zakresie czynności przedsiębrać się mających, przez władzę naczelną kraju.

W tym celu, komitet, przez Prezydującego swego, lub wskazaną do tego osobę, winien mieć możliwość znoszenia się bezpośrednio z Naczelnikiem kraju; zarządzenia i rozporządzenia komitetu, po przedstawieniu władzy naczelną kraju, opatrzone pieczęcią komitetu, obowiązywać winny zarówno obywatele miasta, jakoteż i urzędy administracyjno-policyjne, udział których, w przeprowadzeniu danych czynności okaże się niezbędnym.

Dla wykonania czynności, mających na celu poprawę stosunków sanitarnych miasta, środki pieniężne dostarczone być winny częścią przez rząd, częścią przez zarząd miasta.

Do rządu należeć winno uposażenie lekarzy i techników, z zabezpieczeniem pierwszym z nich płacy emerytalnej dla wdów i sierot po nich pozostałych, w razie gdyby umarli w chwili wykonywania swych czynności, podczas trwania epidemii.

Zarząd miasta, dostarczyć winien środków do przeprowadzenia bezzwłocznego zarządzeń sanitarnych w mieście, oraz wyjednać odpowiednie środki, dla utworzenia czasowych szpitali, jak niemniej baraków, w których uboga ludność przemieszkująca mogła.

Z chwilą wybuchu epidemii, potrzeby wzrosną do rozmiarów niezwykle; zamknięcie fabryk, pozbawi tysiące robotników zarobku; — ustrzedz ludność biedną od głodu, zimna, złych mieszkań zdoła tylko ofiarność zamożniejszych obywateli miasta. *Na chwilę więc wybuchu epidemii komitet winien mieć prawo odwołania się do ofiarności ludności zamożniejszej, a w razie konieczności, nałożenia chwilowego, choćby przymusowego podatku.*

Za jedno z ważnych nakoniec zadań komitetu poczytać należy, ażeby takowy wszedł do władzy naczelną kraju z przedstawieniem, dotyczącem konieczności ustanowienia podobnych, czasowych instytucyj sanitarnych w miastach gubernijalnych i innych ludniejszych miastach kraju, jak Łódź, Częstochowa, Włocławek i t. d.; tylko bowiem rozległe zarządzenia sanitarne potrafią kraj od klęski epidemii uchronić.

KARTKI

Z WYCIECZEK BALNEOLOGICZNYCH

D-ra Bolesława Skórczewskiego,

Lekarza zdrojowego w Krynicy.

(Dokończenie).

I wcale się nie dziwię, że pobyt w tej miejscowości można ją bardzo polubić, można wkrótce zapomnieć o pierwszym niekorzystnym wrażeniu wśród tak rozmaitych i tak wielu roztaczających się piękności przyrody, za którymi przecież niezbyt daleko gonić potrzeba.

Więcej na północ, po 3¹/₂ godzinach podróży koleją żelazną wśród górzystych okolic, ale jak wszędzie w Czechach nie szczycących się urodzajnością gruntu, więc po największej części wśród skał nagich lub pokrytych nędznymi schorzałymi drzewami przybywa się do Teplitz-Schönau, dwu miasteczek tuż do siebie przylegających a znanych z piękności położenia. Zbudowane są one we wdzięcznej dolinie Bieli, otoczonej od północy i zachodu górami kruszcowymi, od południa i wschodu—środkowymi górami czeskiemi, które jednak w pobliżu miasta bardzo są niskie i z jednej tylko strony wyższe, gdy reszta składa się z pagórków.

Teplitz ugrupowało się z tej strony dworca kolei, wokoło wzgórza obfitującego w źródło, którego drugą połowę otoczyło miasteczko Schönau. Same miasta posiadają ulice dosyć szerokie, bardzo starannie utrzymane, budowle, zwłaszcza nowe, są okazałe i gustowne: zbytnio się tutaj nie liczone ale też nie wyrzucano bezpotrzebnie pieniędzy, dlatego wiele tu jest pięknych gmachów, między którymi zasługuje na wspomnienie teatr, jakiego pod względem wielkości i stylu niepowstydziliby się niejedna ze stolic.

Place publiczne, dla których nie oszczędzono ziemi, ale w znacznej liczbie porozrzucano w różnych stronach, zmieniwszy je w piękne ogrody, przepełnione krzewami i dobozem kwiatów, te przystrajają miasta i niezmiernie przyczyniają się w nich do utrzymania świeżości i czystości powietrza. Niemal we wszystkie strony poza miasto prowadzą chodniki do piękniejszych ustępów lasów, skał, gór, strumieni lub rozleglejszych panoram.

Teplitz-Schönau tak obfituje w źródła ciepłe, że utrzymują, izby z wody z nich wypływającej można codziennie robić po 11 milionów kąpiele—*relata refero*. Oprócz wspólnego basenu do kąpania w Stadtbadehaus, gdzie kąpiel kosztuje 5 centów, znajduje się 7 budynków łaźniowych mniej lub więcej elegancko urządzonej—między którymi przoduje okazała, piękna ale nieco ciężki gmach Kaiserbad. Ten posiada 18 wysokich i dosyć obszernych gabine-

tów z wygodnymi porcelanowymi wannami, do których dopływa woda ze źródła o 34° C., a stopień tej ciepłoty można dowolnie obniżać dolewając wodę zimną doprowadzoną do wanny rurami. Podobnie, ale nieco skromniej urządzone są gabinety w Stefansbad i Steinbad; w tym ostatnim gmachu znajduje się duże źródło, mające ciepłość 30° C., ujęte w kamienną cembrzynę, skąd woda roschodzi się do 24 wannie. Wszystkie łaźniaki zaopatrzone są w termometry pływające t. j. termometry w drewnianej oprawie, (aby je uchronić od łatwego stłuczenia), osadzone w dosyć dużej, kwadratowej płycie korka w połowie ich długości.

Źródła w Teplitz-Schönau należą do cieplic obojętnych, to jest do wód, które składem chemicznym nie wyróżniają się od wody studziennej a główna znana różnica polega na wysokim stopniu ich ciepłoty—12 tutejszych źródeł posiada równą ciepłość od 28 do 48° C.—a ze składników stałych najwięcej jeszcze posiadają dwuwęglanu sodowego, ale i tego względnie bardzo małą ilość, bo 0.49 na 1000 wody. Zdrojowisko to ciepłotą źródeł i zastosowaniem kąpiele jest pierwowzorem gorących, podniecających cieplic i znakomite wyswiadcza przysługi w reumatyzmach, artrytyzmach jak też w wielu przypadkach porażeni i nerwobólów; przeszło 12 tysięcy chorych tutaj co rok przybywa.

Powiedziałem, że skład chemiczny tych źródeł, prawie się nie różni od wody studziennej, to słusznie mię zapytacie—jakież więc jest działanie lecznicze tych cieplic obojętnych? a jednak takowe być musi i to wybitne, kiedy w roku tylu zjeżdża się do nich cierpiących. Steinthal, po pięćdziesięcioletniej praktyce, pisząc o tym przedmiocie powiedział, że dla wysokiej działalności leczniczej w wielu przypadkach chorobowych cieplice obojętne dostarczają obszernego materiału do rozważania i zmuszają nas do upokarzającego przyznania się „Boże, jakżeż wiele jest rzeczy, których my nie znamy.”

Dawniej, jak wszystko czego dociec nie zdołano—okrywano i to działanie szatami cudowności, potem w wieku skeptycyzmu zaprzeczano wszystkiego, czego nie zdołano rozumem osiągnąć: wtedy z wielkiem lekceważeniem wspomniano o cieplicach obojętnych. Ale z wolna zaczęto wstępować na drogę pośrednią i obecnie, lubo nie szczycimy się ślepą wiarą, ale nie uznajemy także wszechwładztwa rozumu i wprowadzamy jako pośrednika „przypuszczalności” i „hipotetyczności.”

Lubo lecznicze własności cieplic w wielu razach dla nas są zupełnie niezrozumiałe i nie dają się wytłumaczyć na podstawie działania fizjologicznego ich fizycznych i chemicznych czynników, to przecież to działanie w wielu przypadkach chorobowych jest tak wybitne i tak w swych skutkach doniosłe, że nas zadziwiać musi—i do wierzenia nakłonić. Ale dzisiejsi

badacze żądni posiadania we wszystkim podstaw rozumowych, szukali tłumaczenia tych faktów w mechanicznem działaniu wody; lecz tłumaczenie takie nikt nie mógł. Inni znowu chcieli je wywodzić z prądów elektrycznych, krążących między wodą a ustrojem—ale i to okazało się bardzo hipotetycznem. Niewątpliwie, że wśród wielu matematycznych *ixów* i *ypsilonów* jako ilości nieznanych, wielką jeżeli nie główną odgrywa rolę w tych kąpielach ciepłota. Własność tak powszednia, tak rozlana po całym świecie i na krok nas nie odstępująca miałaby tak doniosłe mieć znaczenie i tak późnoby na nią zwrócono uwagę? Właśnie dlatego, że wśród niej, z nią i przez nią żyjemy, trudniej nam było w niej dopatrywać własności leczniczych. Zwykła to rzecz ludzka—i dziwi się jej wielki higienista Pettenkofer, mówiąc, że wśród swych niezrównanych badań widział silny blask, który oślniewał jego oczy, a źródła tego blasku przez długie lata szukał daleko wśród konstelacyj gwiazd a w końcu dopiero dostrzegł, że ono wypływa z pod jego stóp. Zdaje mi się, że się nie łudzę, stosując to porównanie do ciepłoty, jako środka leczniczego. Na nim bowiem jeżeli nie wyłącznie to przeważnie polegają cała hidroterapija, klimatoterapija a także przeważna część właściwej balneoterapii. Więcej szczegółowe omówienie tego przedmiotu muszę pozostawić na później—aby go przedstawić w połączeniu z zakładami leczenia zimną wodą i leczenia klimatem—jako sposobów kuracyi, opartych głównie na wpływie rozmaitego stopnia ciepłoty na nasz organizm.

Aussig, Cieszyn i Bodenbach—to ostatnie miasta czeskie od północy, graniczące z Saksonią; droga do nich z Teplitz prowadzi wśród bardzo ładnych okolic, przeważnie płaszczyzn, poza któremi w dali snują się góry lesiste. Na wszystkie strony porosiały się tutaj liczne wsie i miasteczka noszące cechy nie istotnych wsi, ale raczej kolonij fabrycznych, miasta zaś same to warsztaty parowe. Już miasto Aussig najmniej w długości 4 kilometrów snuje się jako las kominów, wiecznie dymiących, a osadzonych wśród sadzą okopconych zabudowań; tak też się przedstawia wcale piękne i czyste miasto Cieszyn, będące bramą wjazdową do saskiej Szwajcaryi, a położone tuż nad brzegami Elby. Cała przestrzeń między temi miastami, lubo posiada istotnie piękną przyrodę, obfituje we wspaniałe widoki, to przecież cechuje się głównie fabrykami, które się na pierwszy plan tłoczą i zaciemniają sobą piękne widoki natury. Zaprzeczyć się nie da, że czuć tu pracę ludzką, przemysł na wielką skalę rozwinięty, ale wszelkie poczucie estetyczne skonalo—zapewne zadusił je dym z pieców fabrycznych. Marzeniem ubogiego człowieka jest tutaj, aby kiedyś w życiu skłecić sobie choćby jaki najmniejszy piecyk, a wielkość magnata mierzy się ilością i wysokością kominów.

Po kilku godzinach znajdujemy się w Dreźnie. Już ze statku na Elbie dostrzegamy niewyraźnie rysujące się grupy dnia, nocy, poranku i południa na stopniach do brylowskiego tarasu. Znikły tu z przed oczu kominy a na wszystkie strony otaczają nas sztuki piękne. Jakos dziwnie odmienni tu ludzie—odmienne ich mieszkania—inaczej żyją, inaczej mówią, inne mają dążności i wyobrażenia—słowem całe nasze otoczenie zmieniło się nie do poznania.

PRZEGLĄD PIŚMIENNICZY.

Środki ochronne od dżumy, przez I. Czudnowskiego, profesora akademii medycznej w St.-Petersburgu—przekład studentów wydz. medyc. Uniw. Warsz. 1879. Str. 64. Cena kop. 30. Ocenil Dr. Wisłocki, prof. Uniw.

Pod tym tytułem pojawiła się w ostatnich czasach broszura, której celem ma być, według przedmowy autora (str. VIII) wybicie ludziom z głowy strachu przed dżumą, który sam przez się na zbyt lekkiego może dżumę sprowadzić. Niepodobna nie przyklasnąć tej dobrodusznjej troskliwości autora o zdrowie i życie jego rodaków a mianowicie tchórzów (str. 54), których z taką wspaniałomyślnością wziął w opiekę i ustrawiedliwić ich się stara; nie możemy mu również mieć za złe, że dobrodziejstwo swjej opieki postanowił wielkodusznie rościagnąć i na nasz kraj, wprawdzie na „życzenie kilku wysoko postawionych osób,” lecz niemniej i w chęci „zaznajomienia publiczności polskiej z wynikami jego studyjów.” (str. VII) My Polacy, mamy bardzo dosadne przysłowie: darowanemu koniowi nikt w zęby nie patrzy; to znaczy nie ocenia wartości daru, tylko dobre chęci. I mybyśmy głosu nie podnieśli, gdyby broszura była wydana jedynie na „żądanie kilku wysoko postawionych osób,” uznając z wdzięcznością dobre ich chęci, lecz ponieważ tutaj chodzi zarazem o zaznajomienie nas z wynikami studyjów autora, widoczna jest przeto konieczność zastanowienia się nad tem, jak dalece warto zaznajamiać się z wynikami owych studyjów. Drugi cel bowiem broszury, wybicie z głowy strachu przed dżumą, dałby się chyba z trudnością do naszego kraju zastosować, gdyż mieszkańcy Niemiec a nawet Anglii nie przyjęli może wieści o dżumie nad Wołgą z taką obojętnością, jak mieszkańcy naszego kraju, a w szczególności Warszawy. Nawet nasze towarzystwo lekarskie, które ta rzecz przecież najwięcej obchodzić powinna była, ruszyło się dopiero wtedy i zaczęło nad dżumą i środkami przeciwko niej zastanawiać się, gdy popłoch w innych krajach, mianowicie ościennych, doszedł do najwyższego stopnia i

zaczęto przedsiębrać środki do zupełnego odgraniczenia się od całego terytorjum cesarstwa.

Lecz przypuścimy, że i u nas istniała znaczna falanga tchórzów, dla których wspaniałomyślna troskliwość autora i owych wysoko postawionych osób była na czasie, spytajmy się, jak dalece wygłoszone w broszurze rady i wyniki studyjów autora odpowiadają zadaniu i postawionym w niej celom? W tym względzie przypatrzmy się naprzód praktycznym w niej radom, a potem rozberzemy naukowe podstawy i teoretyczne z nich wywody. Cała broszura ma XIII str. rozmaitych przedmów,—do tych stronic są włączone i tytułowe kartki i puste kolumny,—oraz 64 str. tekstu. Otóż właściwe środki praktyczne, dla ludności nielekarskiej najważniejsze i najstosowniejsze do wybicia tchórzom strachu z głowy, zawarte są aż na 12 stronicach (rozdz. V, VI i VII), a reszta, t. j. 52 stronic, poświęcona naukowym niby wywodom, omówieniom i uwagom. Rozpatrzywszy zaś te jakoby praktyczne przepisy dokładnie, niepodobna nam było nigdzie odnaleźć owych nowych prawd, owych wyników samodzielnych studyjów autora, z którymi nasza publiczność miała się zaznajomić. Wszystkie przepisy to starzy znajomi, z którymi się to tu, to owdzie spotykało już niejednokrotnie, to w starszych, to w nowszych lekarskich czasopismach, to w sprawozdaniach z posiedzeń lekarskich, poczawszy od pamiętnych posiedzeń akademii lekarskiej francuskiej, gdy na wezwanie rządu w latach 1846 i 1847, a nawet i 1848 nad dżumą, jej zarażliwością i środkami przeciwko niej się zastanawiała, aż do posiedzeń higienistów niemieckich i różnych uczonych towarzystw lekarskich, które się w ostatnich czasach odbywały i do ścisłych sprawozdań w różnych pismach, lekarskich i nielekarskich powód dały, a nawet w naszych polskich politycznych wielokrotnie przytaczane były. Ale przepraszam, niema tam wielkiego wynalazku homeopatów tutejszych, którego się „Echo” echem niefortunnie uczyniło, t. j. szczepienia przymiotu, lecz mamy za to rzeczywiście, zapewne jako wynik studyjów autora, nowy środek: t. j. zastosowanie skuteczne przyszczydeł, zawłok, apertur, otwarcia starych wrzodów, jako nowych dróg do wydalenia zarazy z ustroju (str. 23), chociaż ten potężny środek dziwnym sposobem tylko nawiasowo podany został i pomiędzy praktycznymi przepisami nie figuruje. Zadziwiająca skromność!—lecz co ważniejsza jeszcze, że pomimo wszelkiej powagi, z jaką autor owe wszystkie praktyczne przepisy zachowania się podczas dżumy podaje, to jak się później okaże, sam w nie nie wierzy i w swój teoretycznej czyli naukowej części sam przeciwko nim walczy. Stąd wynika, że zapowiedzianych wyników studyjów autora mamy szukać właściwie w teoretycznej czyli naukowej części. Zobaczmyż.

Oile się nam zdaje, to zasadniczych naukowych

poglądów autora mamy szukać głównie w epilogu, czyli dodatku, na który sam autor zwraca uwagę (str. X) i w pierwszych dwu rozdziałach. Czytelnik nam zapewne wybaczy, jeżeli dla uwydatnienia właściwej logiki i głębokości uczonego meża niektóre miejsca z tych rozdziałów dostatecznie przytoczymy i z sobą zestawimy. W dodatku dołączonym przy drugim wydaniu jako ulepszenie (str. X), uzupełnienie pierwotnej, dorywczej myśli, autor określa następnie pojęcia zarazka, zarażliwości i t. p. (str. 56 i następ.): „Choroby pochodzące wskutek wstąpienia jakiegokolwiek jadu do naszego ciała, nazywają się chorobami z zatrucia (*empoisonnement, Vergiftung*). Choroby, w skutek wstąpienia do ciała jadu znanego nam (metalicznego lub niemetalicznego) powstające, nazywają się także chorobami przez otrucie (*intoxication*). Choroby, które powstały wskutek jadu nieznanego (ze względu na jego istotę, lecz znanego z objawów i warunków rozwoju) nazywają się zakaźnymi (*infection*), gdyż w większości wypadków istnieje przejście z zarazka od chorego człowieka do zdrowego. Dostanie się tych ostatnich jadów (zarazków) do ciała raz odbywa się zapomocą całej powierzchni, którą nasze ciało styka się ze światem zewnętrznym (płuca, skóra, zółądek i t. p.). Tego rodzaju sposób zatrucia nazywa się miazmatycznym. Do takich należy tyfus, cholera i t. p. W innych wypadkach jad (zarazek) wstępuje do ciała tylko zapomocą pewnej ograniczonej jego części (skóra, język, ucho i t. p.), ze tak powiem, przylegając do niej. Ale żeby taki zarazek rzeczywiście wstąpił do ciała, nie dość jest samego przylgnięcia do powierzchni, ale potrzebne jest jeszcze naruszenie jej całości i obnażenie przyległych tkanek, krwionośnych i chłonnych naczyń. Ze względu na te cechy, choroby takie nazywają się kontagijnymi (przez przylgnięcie), do takich należą przymiot, nosaczna, wścieklizna i t. p. Są jeszcze zarażliwe choroby i tego rodzaju, że zarazek wstępuje i zapomocą całej powierzchni i przez rany. Do tych należą błonica (*diphtheritis*), ospa i t. p. Sposoby przedostania się zarazka od jednego człowieka do drugiego noszą wspólne miano—zarazenie; wspólna zaś własność wszystkich chorób, wywołanych przez te zarazki, nazywa się zarażliwością. Dżuma jest *bezwątpienia* chorobą zarażliwą, zarazek której dostaje się do ciała przez całą jego powierzchnię, ale żeby miała własność przylegania, na to niema ścisłe naukowych dowodów. Przeciwnie zaś dowody istnieją.“

Porównajmy obecnie z temi słowami to, co autor w początkowych rozdziałach mówi. I tak (str. 3) przebiegłszy historiją rozwoju epidemii w Wetlance, zapytuje się: „Czego więc uczą nas te dane. Tego samego, czego nauczyły już dawniejsze epidemie dżumy”—odpowiada sam autor—„są literalnem powtórzeniem dawnego.” I dodaje: „W samej rzeczy hi-

storyja owych epidemij pokazała... 1) iż chory, zachorowawszy w takich warunkach (t. j. złe zdrowotne warunki, szczególnież skupienie biednej ludności) i nadal w nich pozostawiony, zatruwa się coraz więcej owym jadem, wytwarzając też ze swój strony nowe jego ilości; chory tworzy tym sposobem ognisko zadżumione." A dalej (str. 5) 2) „Ci, którzy ulegli chorobie przy nieprzyjaznych warunkach higienicznych w miejscowości zadżumionej i zostali odosobnieni w swoich pomieszczeniach, stanowią źródło takich ognisk, w których nietylko sami chorzy przedstawiają 100% śmiertelności, lecz i wszyscy wstępujący w owe ogniska zarażają się w silnym bardzo stopniu i giną z małemi zaledwie wyjątkami." Dalej przytacza autor, że w r. 1877 w Reszcie mieszkańcy, którzy pozostali w tem mieście, powymierali na dżumę, a ci co uciekli do bliskiego miasteczka Enzel „gdzie nie było ani jednego wypadku dżumy, pomimo bardzo żywej komunikacji tego miasta z Resztą i pomimo braku kwarentanny, tego jedyne go środka przerwania epidemii, uratowali się; dżuma w Reszcie istnieć przestała," i dodaje: „Pozostawmy więc na stronie naszą pychę cywilizacyjną i nauczmy się od nieucywilizowanych ludów wschodu, z doświadczenia bliżej dżumę znających. Wiadomo, iż od prostaka można nauczyć się wiele, pomimo stosunkowo niskiego stopnia jego umysłowego rozwoju." A dalej kończy: „Tym sposobem wyjaśnia nam się stopniowo pojęcie o zaraźliwości dżumy, tracące podstawę dla swego istnienia. Te same nieucywilizowane ludy wiedzą, iż skoro tylko epidemija się ukończyła, można spokojnie zająć domy, zamieszkiwane przez umarłych, nosić ubranie i bieliznę zmarłych na dżumę, bez obawy zarażenia się ostatnią, bez wszelkiej uprzedniej dezynfekcyi. Lekarze zaś dowiedli na sobie samych i na przestępcach, iż nietylko można beskarnie spać na łóżku tyłkoco na dżumę zmarłych, przywdziać bieliznę, zdjętą z nich zaraz po śmierci, lecz nawet zaszczepiać sobie krew i ropę chorych zadżumionych. Gdzież więc tu cechy pojęcia o zaraźliwości, które bezwątpienia są właściwe np. ospie, przymiotowi, wodowstrętowi i t. p. zapadnięcia (zaś) i to bardzo ciężkie i nawet śmiertelne, tych osób, które dostają się z jakiegokolwiek bądź przyczyny do ognisk zadżumionych, zachorowanie bez dotknięcia (*contact*) się nawet chorego lub rzeczy jego, dowodzi, że zakażenie jadem odbywa się nie drogą zarazka (*contagion*) lecz wskutek wstąpienia jadem zatrutego powietrza do naszego ciała. A ta ostatnia okoliczność nie zgadza się ze ściśle ustalonym w nauce pojęciem o zaraźliwości."

Oto są główne zasady autora i oparte na nich w streszczeniu rozumowanie, mające na celu dowieść,

że dżuma nie jest zaraźliwą. Nie mielibyśmy nic przeciwko temu celowi, gdyby tylko środek, zapomocą którego autor dopiąć się go stara, zgadzał się lepiej z duchem i postępek nauki i nie zdradzał na każdym kroku uderzających sprzeczności oraz braku ścisłości i rażących przeciwieństw w pojęciach naukowych, które w ustach autora koniecznien z dziwienie wywołać muszą. I tak np. pisze autor (str. 7), że zakażenie jadem (dżumy) odbywa się nie drogą zarazka (*contagion*), lecz wskutek wstąpienia zatrutego jadem powietrza do naszego ciała, a zatem dżuma nie jest zaraźliwą... a w innym miejscu (str. 57) i to w epilogu, na który przedewszystkiem w przedmowie zwraca uwagę, jako wynik głębszej swój rozważki, twierdzi: „Są jeszcze zaraźliwe choroby i tego rodzaju, że zarazek wstępuje i zapomocą całej powierzchni i przez rany." Dalej autor stawia to twierdzenie, że chorzy na dżumę przez dotknięcie nie zarażają, sam zaś (str. 3 i 7) utrzymuje, że chory „nowe jadu ilości ze swój strony wytwarza," że „zarazek (dżumy), wydzielając się z chorego, nietylko miesza się z powietrzem..." Jakżeż to więc jedno z drugim da się pogodzić? Czy autorowi znana jest jakakolwiek zaraźliwa choroba, przy którejby się zarazek właściwy w organizmie odradzał, lecz z jednego organizmu na drugi przez dotknięcie przenieść się nie dał? Więc jakżeż to, któregoż ten odrodzony zarazek z organizmu się wydobywa i gdzież on się w nim mieści, jeżeli ani krew, ani ropa, ani wydzieliny, ani nawet wyziewy w sobie go nie mieszczą? jakżeż więc poznać, że on się w organizmie odradza? Z dwojga jedno: albo ten zarazek odradza się w organizmie, a wtedy ten organizm go na drugi bezpośrednio przenosi, albo się też nie przenosi tą drogą, a wtedy się i w organizmie nie odradza. Jakież to dziwnie nadprzyrodzone własności musiałby mieć ten zarazek, który w organizmie się odradza, lecz się z niego na drugi bezpośrednio nie przenosi, tylko pierwej innych przedmiotów się czepia, a dopiero wtenczas człowieka zaraża? W naukowej literaturze nie spotkaliśmy się dotąd z takim zdaniem, musi ono więc do owych wyników studyjów autora należyć, z którymi nas zamierzył zaznajomić, za co mu jednak wcale do wdzięczności się nie poczuwamy. Wreszcie myśl o niezaraźliwości dżumy, tylko na innych naukowych podstawach, które w ostatnich czasach głównie przez Pettenkoffera i lekarzy angielskich w Indyjach wschodnich postawione zostały i coraz bardziej się szerzą, została już dawniej wyrzeczona i nie jest wcale nowością. Chodzi tylko o ściśle obserwacje, któreby w stanie były ją stwierdzić lub odepierać, bo rozumowanie samo tu nie wystarcza a eksperyment nie jest prawie możliwy ani nawet pewny. Zdaje się nawet, że te nowe naukowe podstawy autorowi nie są wcale znane. Opierają się one bowiem na tem przypuszczeniu, że zarazek dżumowy w organiz-

mie się nie odradza, a zatem i z niego na drugi prze- nieść się nie może, gdy tymczasem autor to odrodze- nie się przyjmuje. Autor nie wyjaśnia przytem wcale, jakim sposobem taka epidemija dalej się szerzy, jeżeli jeden człowiek drugiego wprost, bezpośrednio nie za- raża, a to byłoby najważniejszą rzeczą, bo na tem opiera się właśnie jedynie ocenienie tych środków, które powinny być przedsięwzięte dla wstrzymania dalszego pochodzenia epidemii. Czy kwarantanna jest niezbędną potrzebą lub się bez niej obejść można? jaki rodzaj dezynfekcyi może być w takim razie sku- teczny? jakie inne środki w takim razie są konieczne i muszą być zastosowane? to wszystko zależy właśnie od jasnej odpowiedzi na owe pytanie, jakim sposobem epidemija dalej się szerzy. Tymczasem autor uderza na kwarantanny, nawet na odosobnienie domów, w których dżuma się zagnieżdża (str. 8) i radzi za- kładać obozy i przenosić do nich ludność, mianowicie biedniejszą, niepomnąc na to, że jeżeli w człowieku zarazek się odradza, to i w obozie rozszerzenie epi- demiczne choroby nastąpić będzie musiało, chociażby ten zarazek nie przechodził wprost z człowieka jed- nego na drugiego, tylko za pośrednictwem innych przedmiotów, do których przylega, a bez których lu- dzie żadną miarą obejść się nie mogą, np. koszula, odzienie, pościel i t. p. Co więcej, (str. 31) autor mó- wi: „Jeżeli niezbędnym warunkiem rozwoju ob- jawów zatrucia jadem dżumowym jakiegokolwiek cho- rego jest nagromadzenie w nim nieczys- tości przeznaczonych do wydalenia i skoro te nie- czystości same przez się stanowią najodpowied- niejszy grunt do dalszego krzewienia się jadu, to zadanie lekarza polega na jak najspieszniejszem usunięciu i oddaleniu ich z ciała”... i radzi użycie *methodi evacuantis*... dodając radę: „Rozważne (przeto) uwolnienie zadżumionych od nieczystości i jadu przy ciągłym podtrzymywaniu sił, powinno stanowić główną podstawę działalności lekarza.” Otóż ten ustęp trudny do zrozumienia. Jeżeli jad dżumowy jako miazmatyczny, wchodzi przez płuca, do krwi a nagromadzone w organizmie nieczystości t. j. kał i mocz a nawet śluz z nosa stanowią niezbędny warunek rozwoju objawów zatrucia (?), to chyba ów zarazek musi ze krwi przejść pierwój do owych nieczystości i stamtąd napowrót do krwi wracać, aby owe objawy wywołać. Trudno rzeczywiście zrozumieć, na jakiej naukowej a nawet wprost logicz- nej podstawie polega taka wędrówka owego zarazka! A może też to wyobrażenie należy do owych wyni- ków studyjów autora, z którymi nas pragnie zaznajomić? Do nich to należy również z pewnością i owo na str. 57 podane określenie pierwiastków zarażających miazma- tycznych i kontagijnych, które dotąd w nauce nieby- ło znane. Dotąd miazmatycznymi chorobami nazy- wali te, które powstają wskutek wyziewów ziemnych, np. zimnica, lub pewnych klimatycznych i powietrz-

nych warunków jak np. *influenza*, których zarazek jednak w organizmie się nie odradza i z niego na drugie nie przechodzi, kontagijnymi zaś owe choroby, w których zarazek specyficzny w organizmie się od- radza i bezpośrednio drugie organizmy zaraża—dzie- lono to kontagijum nawet na stałe, lotne i lotnostale jak np. ospowe, skarlatynowe i t. p.—lecz podział po- dany przez autora i powyżej przytoczony nie był do- tąd znany. Do jakichże bowiem zarazków zaliczy autor np. ospę, skarlatynę, odrę i t. p.? Jeżeli obecnie podają, że dżuma jest chorobą miazmatyczną ale nie kontagijną, to jedynie na podstawie naukowego poję- cia tych dwu przymiotów, bo na zasadzie określe- nia ich przez autora podobne zdanie byłoby niemo- żliwym. Wogóle musimy przyznać, że nasz autor od- znacza się dziwnymi naukowymi poglądami, a nawet wyobrażeniami o naukowości. I tak np. autor mówi (str. 64) w ostatnim ustępie swojej broszury, kła- dąc niby pieczęć na wszystkich swoich wywodach: „Ściśle naukowo nie można dowieść zniszczenia dżumowego zarazka pod wpływem bardzo wysokiej temperatury (którą jednak sam zaleca pomiędzy naj- silniejszymi środkami (str. 39), gdyż wykonanie „w zupełności” takich doświadczeń byłoby bez wa- runkowo śmiertelnem dla badacza!” Pra- wdziwie, czytając to trudno oczom wierzyć. Więc jakżeż sobie autor takie doświadczenie wyobraża? Czy on myśli, że doświadczającego po napaleniu w pie- cu łopata wędzającą? Czyż mu nie są znane spo- soby, z pomocą których badacze tacy jak P a s t e u r, Paweł Bert, Berthelot i mnóstwo innych fran- cuskich, angielskich, niemieckich, belgijskich, szwedzkich autorów nad zniszczeniem zarazka karbunkulowego, ospowego i innych badania swe odbywali?

Nam się zdaje, że te uwagi będą dostateczne do scharakteryzowania tej pracy i jej naukowej wartości i że możemy być wolni od przytaczania jeszcze in- nych licznych miejsc, takie samo zadziwienie wzbudzić mogących. Pomimo to wszystko nie sądzimy, ażeby pobudką dla autora do napisania tej rozprawy były jakieś mniej chwalebne cele. Nam się zdaje, że on, wobec tak powszechnego popłochu na wieść o dżu- mie, chciał uczynić krajowi swemu przysługę, zamie- rzając wykazać, że dżuma nie jest chorobą zaraźliwą, niema więc przyczyny tak bardzo obawiać się jej. Za- pomniał tylko o tem, że w takich razach nie trzeba być zbyt gorliwym i pamiętać o tem, że ścisłość i lo- giczność mają największą przekonywającą siłę, prze- sada zaś i sprzeczności jeszcze popłoch potęgują. Nie pojętem jest dla nas tylko to, dlaczego prof. Bot- kin tę pracę publicznie zalecił i dlaczego wysoko postawione osoby do tłumaczenia jej na polskie zachę- cały, albowiem nie jest ona ani nabytkiem dla nau- kowej literatury rosyjskiej, ani też tłumaczenie na- bytkiem dla polskiej—tłumaczenie, które jedynie po- spiech, z jakim dokonane zostało, wytłumaczyć zdoła

choć samemu pośpiechu również wytlómaczyć niepodobna.

Kronika naukowa.

-d- Otrucie ołowiem wywołane użyciem mąki, było przedmiotem bardzo zajmującego artykułu p. Chevaliera, członka akademii lekarskiej w Paryżu. Autor zwraca uwagę na kilka wypadków, w których mąka, zawierająca w sobie ołów, stała się przyczyną choroby, która dotknęła kilkaset osób i wiele o śmierć przypawiła. Źródłem, skąd ołów do mąki się dostawał były kamienie młyńskie. Do mielenia mianowicie zboża używane bywają kamienie piaskowcowe, czy to z jednej sztuki wyrobione czy też zlepione z kilku oddzielnych kawałków. Na pierwszych, a jeszcze łatwiej na drugich, skutkiem zużywania się i innych przyczyn, powstają zagłębienia i szczeliny, szkodliwe dla mielenia zboża. Aby naprawić zepsute kamienie, młynarze albo wlewają w powstałe zagłębienia rostopiony ołów, albo też zacierają je kitem, zawierającym w sobie ołów. Przy mieleniu ołów się ściiera i drobne jego cząstki dostają się do mąki.

Pierwsza taka epidemija zatrucia ołowianego miała miejsce w 1861 r. w departamencie Eure-et-Loire; dotknęła ona przeszło 300 osób, z których 15—20 umarło. Przyczyny zatrucia długo wykryć nie można było, aż wreszcie trafiono do źródła złego i przekonano się, że w kamieniach znajdowało się około 20 kilogramów ołowiu. Drugą podobną epidemiją widział Dr. Brillat Savarin w 1864 w departamencie Ain, ostatnia wreszcie najsilniejsza miała miejsce w 1877 r. w gminie Béziers. Ta ostatnia epidemija szczególniej dokładnie jest opisana w pracy p. Chevalier; ciągnęła się ona parę miesięcy, uległo jęj zaś 145 rodzin a 422 osób, z których 30 umarło. Przyczyny złego długo wykryć nie można było, pomimo że poprzednie epidemije winny były zwrócić uwagę na mąkę i młyny. Mąka badana przez autora zawierała znaczną ilość ołowiu.

Na zasadzie tych danych p. Chevalier żąda, aby wydany został najsurowszy zakaz używania ołowiu do naprawiania kamieni młyńskich i aby młyny, jako fabryki mogące być szkodliwe, podciągnięte zostały pod nadzór policyjny.

Prócz tego ołów może dostawać się do chleba i w czasie jego pieczenia, jeżeli w piecu palono drzewem, które było pomalowane farbą ołowianą. Takie otrucia nie dotyczą nigdy zbyt znacznej liczby mieszkańców, niemniej przeto we Francji na podstawie komunikacji Detpecha wzbronione zostało użycie na opał drzewa, pomalowanego farbą ołowianą.

-d- Wpływ kwasu węglanego na organizm zwierzęcy badał w ostatnich czasach Grehant w Paryżu i doszedł do rezultatów, które nie są bez znaczenia dla higieny. Znalazł on mianowicie, że zwierzęta i ludzie zmuszone oddychać pół godziny w powietrzu zawierającym $\frac{1}{770}$ części kwasu węglanego, pochłaniają go tyle, że prawie połowa czerwonych ciałek krwi jest nim nasycona, a przez to niezdatna do przyjmowania tlenu. W atmosferze, zawierającej $\frac{1}{1450}$ tegoż kwasu, $\frac{1}{4}$ część czerwonych ciałek nim się nasyca.

Korespondencyja od redakcyi.

W. Popł.... w Wołoczyskach. Wyślemy powtórnie.

W. Podgórs.. w Olszynie. Ponownie prosimy o wskazanie stacyi pocztowej do której posyłki adresować można.

W... w Kamieńcu Podolskim. Pomysł pański zdaje się teoretycznie nie pozbawiony słusznej zasady, a i praktycznie przemawiają za nim rysunki geometryczne w ten sposób kreślone; jeżeli nas pamięć nie myli, projekt ten był już kiedyś podnoszony. Wszakże „czarno na białem” zbyt głęboko wniknęło w zwyczaj, ażeby nie już zmiana tego zwyczaju, ale same jęj próby ogromnej nie napotkały przeszkody. W każdym razie redakcyja „Zdrowia” nie czuje się ani dosyć przekonana, ani dość kompetentna, aby sprawę tę podnieść.

OGŁOSZENIA.

Dr. Maurycy Żebrowski, ordynować będzie w roku bieżącym z początkiem Maja tak jak w roku zeszłym podczas sezonu kąpielowego w Gleichenbergu (w Styryi), a w zimowych miesiącach w Merabie. 1—6

Warszawski dom zdrowia, Szpitalna Nr. 6.

Przyjmuje na stałe pomieszczenie chorych dotkniętych ciepianami wszelkiego rodzaju. Chorzy wstępujący do zakładu, za umówioną dzienną opłatą otrzymują: pomieszczenie, opał, światło, pościel, jedzenie, usługę, lekarstwa, kąpiele. Nadto pomoc lekarzy zakładu, miejscowego felczera i akuszerki. Ustawa zakładu zapewnia zupełne zachowanie tajemnicy w wypadkach tego wymagających. Bliższe informacyjje na miejscu.

Wodolecznica. Nowe-Miasto nad Pilicą. Zakład przyrodolecznicy. Cały rok w zimie i w lecie otwarty, przyjmuje cierpiących na choroby nerwowe, nieżyty żołądkowo-kiszczkowe, choroby wątroby, śledziony, nerek, pęcherza, macicy i skóry; reumatyzmy, niemoc, nasieniotoek, беспłodność i różne zakażenia, jak: rtęciowe, zimniczne i t. d. Najskuteczniejsze leczenie w marcu, kwietniu, maju, sierpniu, wrześniu i październiku.

Bliższe objaśnienia w Zarządzie zakładu w Nowem-Mieście nad Pilicą, lub też w Aptece p. Kucharzewskiego w Warszawie, Senatorska Nr. 480.

Dr. Jan Bieliński.

T R E Ś Ć:

Poglądy Warszawskiego Towarzystwa Lekarskiego, w przedmiocie zabezpieczenia Warszawy i Królestwa Polskiego, od wybuchu dżumy i innych zaraźliwych chorób. Referat D-ra Z. Dobieszewskiego (dok.).—Kartki z wycieczek balneologicznych, p. D-ra B. Skórczewskiego, (dok.).—Kronika Naukowa.—Odpowiedź Redakcyi.—Ogłoszenia.—Dołącza się 16-ty arkusz dzieła d-ra K. Reklama p. n. „Nauka zachowania zdrowia i zdolności do pracy.”

Wydawca Dr. J. Brzeziński.—Дозволено Цензурою.—Варшава 27 Марта 1879 года—Redaktor Dr. K. Dobrski.

Czcionkami Michała Ziemkiewicza i Wiktoryna Noakowskiego, Krakowskie-Przedmieście Nr. 415 (15).