

ZDROWIE I ŻYCIE

DZIENNIK URZĘDOWY IZBY ZDROWIA W GENERALNYM GUBERNATORSTWIE

Numer 12 (80). Rocznik III.

Kraków, 22. 3. 1942 r.

Redaktor: Dr med. Werner Kroll, Kraków, Krupnicza 11a, tel. 10524. — Wydawnictwo: Gesundheitskammer, Kraków, Krupnicza 11a, tel. 10524. — Odpowiedzialny za dział ogłoszeń: W. von Würzen, Kraków, Krupnicza 11a. — Rachunek bankowy: Gesundheitskammer — w Creditanstalt-Bankverein, Kraków, Adolf-Hitler-Platz, róg Szewskiej. — Pocztove konto czekowe: Warszawa 73. — Adres telegraficzny: Gesundheitskammer, Kraków. — Prenumerata Zł. 3.— miesięcznie. Wszystkie urzędy pocztowe przyjmują zamówienia. — Czasopismo ukazuje się co tydzień.

Artykuły dla części redakcyjnej nadsyłać wyłącznie pod adresem: Redakcja „Zdrowie i Życie“, Kraków, Krupnicza 11a, lub do Oddziału Warszawskiego, Warszawa, Koszykowa 37 (Okręgowa Izba Zdrowia). Rękopisy nadsyłać można bądź to w języku polskim, bądź to niemieckim. — Korespondencję w sprawie ogłoszeń, zwłaszcza ogłoszeń pod szyfrą, kierować wyłącznie: Wydawnictwo Gesundheitskammer, Kraków, Krupnicza 11a.

Nie zamówione rękopisy zwraca się tylko w wypadku dołączenia opłaty pocztowej w odpowiedniej wysokości.

T R E Ś C:

	Str.
Dr. W. STEUER, Kraków: O długości życia zarazków czerwonej w mleku i maślanie	407
Obwieszczenia i rozporządzenia dot. całokształtu Izby Zdrowia	410

O długości życia zarazków czerwonej w mleku i maślanie

Napisał W. Steuer, st. lekarz rezerwy, Kierownik Wojskowego Zakładu higieniczno-bakteriologicznego, Kraków

(Przedruk z „Archiv f. Hygiene“)

Przy licznych epidemiach okazało się, że mleko często wchodzi w rachubę jako źródło zakażenia przy durze i para-durze (Kliewe i Eldracher). Natomiast Leuchs i Heim na podstawie obszernego piśmiennictwa stwierdzili jeszcze przed 10 laty, że mleko rzadko było przyczyną wybuchów czerwonej (piśmiennictwo patrz tamże). Także i później podano mało nowego w tej sprawie. Zgadza się to ze zwykłym rozpowszechnionym mniemaniem o stosunkowo małej odporności zarazków czerwonej w środowisku obcym, ponad to bogatym w zarazki. Także i mleku surowemu przypisywano własność hamującą (Andresen, Standfuss i Grenzel), lub siłę bakteriobójczą (Henninger), dalej działanie bakteriofagowe (Rahn), czego jednakże nigdy nie mógł zademonstrować Schiopa. Niepoślednią rolę przy zamieraniu zarazków chorobowych przypisywano powstawaniu kwasów (Bassenge). Według badań Pfuhla, przeprowadzonych przed kilku dziesiątkami lat, laseczniki czerwonej giną w mleku zwykłym dopiero po 8 dniach.

Przy rozpowszechnionym występowaniu czerwonej w Polsce wyszukiwanie źródeł zakażenia i walka z zarazką często natrafiały na pytanie, czy istnieje związek przyczynowy między spożywaniem mleka lub maślanek a chorobą. Ponieważ w piśmiennictwie pod-
ręcznym, dostępnym obecnie, nie można było znaleźć dalszych danych o zdolności do życia zarazków czerwonej w mleku i o zjawisku ich zamierania, a z drugiej strony pożądane było też zbadanie odporności w odniesieniu do występujących tu endemicznie szczepów różnych typów i w odniesieniu do tutejszego

mleka rynkowego, podjęto ponownie odpowiednie próby.

Najpierw zaszczepiono mleko wyjałowione w ilości 50 cm³ około 500 milionami prątków Shiga-Kruse, względnie Flexnera, jak również 4 próbki mleka pełnego oraz 1 dalszą zaszczepiono 50 milionami zarazków. Przy tych 4 próbach badano też próbki czerwonej typu E, a dalej dla porównania za każdym razem osobno próbki duru, paraduru B i *bacillus Breslau*. Z prób zaszczepionych, które przechowywano równolegle przy temperaturze + 37°, w ciepocie pokojowej i — 3°, pobierano początkowo codziennie, a później w kilkudniowych odstępach, po wstrząśnięciu, oczko platynowe, lub przy ujemnym wyniku badania jeszcze raz 3—4 oczka i wysiewano na agrar-Endo. Podejrzone kolonie badano serologicznie. Równocześnie stwierdzano stopień kwasoty mleka za pomocą n/10 NaOH i fenolofaleiny metodą Thörnera i E. Pfeiffera. Podaje się je dla 100 cm³ mleka, za normę uważa się 14—17° kwasoty. 1 cm³ n/10 NaOH odpowiada 9 mg kwasu mlekowego. Stopnie kwasoty mleka pełnego notowano z chwilą, gdy już po 24 godzinach nie następowało rozmnażanie się prątków czerwonej. Wynik badania jest następujący (str. 408):

Jak wynika z tego, mleko wyjałowione (ogrzewane przez 10 minut pod ciśn. 1½ atmosfery) przez cały czas trwania próby (20 dni) było dobrą pożywką dla prątków czerwonej. Nawet kwasotę ponad 1% wytrzymały próbki Shiga-Kruse także przy ciepocie 37° i pokojowej. Ale widocznie w próbach tych istniały jeszcze we wzrastającej mierze bakterie wytwarzające zarodniki i kwasy, gdyż rurki kontrolne wy-

Rodzaj mleka (50 cm ³)	Wynik badania bakteriologicz- nego	Z a s z c z e p i o n o	Trwałość przy 37°			Trwałość przy cie- pocie pokojowej			Trwałość przy -3°		
			dni	Kwasota próby dośw. kontr.		dni	dośw.	kontr.	dni	dośw.	kontr.
Sterylizowane kwasota 10		500 milionów prątków Shiga-Kruse	20 ¹	124	62	20 ¹	108	38	20 ¹	46	44
		" Flexnera	20 ¹	44	62	20 ¹	46	38	20 ¹	42	44
Mleko pełne I kwasota 20	niezliczalne za- razki, obficie pr. okrężnicy	500 milionów prątków Shiga-Kruse	1	98	108	3	76	84	3	42	46
		" Flexnera	1	118	108	3	72	84	12	88	70
		" durowych	godz. 8	62	64	3	70	84	12	98	70
Mleko pełne II kwasota 42	tak samo	50 milionów prątków Shiga-Kruse	1	90	96	0	114	76	2	82	58
		" Flexnera	1 ^a	132	96	5 ^a	114	108	4 ^a	94	86
		" czerwonej E	2 ^a	144	106	10 ^{12a}	140	136	10 ^{12a}	110	104
		" paraduru B	2	154	106	5	122	108	10 ¹	106	104
Mleko pełne III kwasota 40	tak samo	500 milionów prątków Shiga-Kruse	0 ^a	122	104	2 ^a	88	100	8 ^a	54	49
		" Flexnera	0 ^a	122	104	5 ^a	120	110	15 ^a	52	52
		" czerwonej E	0	136	104	8	130	114	15	48	52
		" Breslaua	0	127	104	5	130	110	12	49	52
Mleko pełne IV kwasota 38	tak samo	500 milionów prątków Shiga-Kruse	1	212		1	195				
		" Flexnera	1	167		4	125				
		" czerwonej E	1	155		5	105				
Mleko pełne V kwasota 37	tak samo	500 milionów prątków Shiga-Kruse	1	141		1	105				
		" Flexnera	3	172		5	93				
		" czerwonej E	2	159		11	95				

Objaśnienie znaków: ¹ Badanie przerwano.
² W 2 rurkach szczepionych.

kazywały również wzrastające zakwaszenie. Przy mleku stosunkowo ubogim w zarazki ciepłota pozornie nie odgrywała istotnej roli.

Mleko pełne surowe, które pochodziło z pewnej mleczarni i miało już zawsze 1 lub 2 dni, było bardzo bogate w zarazki i o wielkiej zawartości kwasu; dawało ono zarazkom czerwonej E mniej sprzyjające warunki rozwoju. Przy 37° prątki Shiga-Kruse zawsze już ginęły pierwszego lub drugiego dnia po zaszczepieniu. Tak samo i prątki Flexnera, które tylko raz dały wykazać się przez 3 dni. Prątki czerwonej E ginęły po 1—3 dni. Przy ciepłocie pokojowej prątki Shiga-Kruse żyły 0—3 dni, Flexnera 3—5 dni, typu E 5—11 dni. W lodówce (-3°) prątki Shiga-Kruse utrzymywały się przy życiu 2—8 dni, Flexnera 4—15 dni, typu E 10—15 dni. Odporność badanych równocześnie prątków durowych, paraduru B i Breslaua nie jest istotnie inna, na ogół nawet trochę mniejsza, aniżeli ubogich w toksynę zarazków czerwonej E. Przy próbach tych występuje w pierwszym rzędzie na jaw rozstrzygające znaczenie ciepłoty, która sprzyja zagłuszeniu tamtych typów przez prątki bardziej żywotne. Zresztą wyższa ciepłota wiąże się z wyższą kwasotą. Przy 37° kwasota, która dochodzi prawie do 1%, działa w krótkim czasie zabójczo, podczas gdy w ciepłocie pokojowej i w ciepłocie lodówki, jak to wykazały pomiary dokonywane w toku doświadczeń, zarazki chorobotwórcze wytrzymują taką kwasotę przez kilka dni.

Przy omawianiu tabel należy też uwzględnić, że badane rodzaje mleka już z góry wykazywały stopień kwasoty wyższy niż dopuszczalny, a częściowo

nieomal zaczynały się zsiadać. Ale badaniu poddano rozmyślnie mleko znajdujące się zwykle na rynku w pełni lata, aby wziąć pod uwagę praktyczne stosunki. W warunkach pomyślniejszych i w chłodniejszych porach roku zarazki czerwonej E mogłyby się dłużej opierać tym oddziaływaniom. Zapewne swoista zawartość zarazków w mleku w rzeczywistości nie jest tak wielka, ale wobec tego odporność mniejszej ilości zarazków może być w przybliżeniu ta sama. W każdym razie odmienne zaszczepienie próby II nie wykazuje wyraźnego wpływu na długość życia zarazków. Wreszcie należy uwzględnić, że ujemy wynik paru lub więcej rozmazów oczek nie daje pewności, że próby są wolne od zarazków czerwonej E. Raczej przy próbach podobnych obserwowano później, że płyn może zawierać zaszczepione zarazki czerwonej E nadal jeszcze przez czas krótki, chociaż w drobnej ilości. Tak więc stwierdzone wartości należy uważać za liczby najmniejsze.

Ale stopień kwasoty, ciepłota i flora mieszana nie są to zapewne jedyne czynniki hamujące rozwój zarazków czerwonej E. Za pomocą metody wzbogacającej nie można było przy końcu doświadczenia dowieść obecności bakteriofagów swoistych ani w próbach nieszczepionych, ani w próbach szczepionych. Natomiast różnorodne zachowanie się zezwala na przypuszczenie, że przy zjawisku zamierania muszą też brać szczególny udział określone bakterie mleczne. Pod tym względem już Kliewe i Eldracher stwierdzili, że wskutek antagonizmu bakterij grupy prątka okrężnicy i prątków durowych te ostatnie prędzej giną w mleku zawierającym prątki okrężnicy,

aniżeli w próbach wolnych od tych prątków. Także i co do zarazków czerwoni nasuwa się przyjęcie antagonistycznego działania prątka okrężnicy, który istnieje prawie w każdym mleku surowym.

Dla zbadania antagonizmu prątka okrężnicy i czerwoni podejmowano różne próby. Zwykły bulion, zaszczerpiony prątkami Shiga-Kruse, Flexnera i czerwoni typu E, dopiero po dwudniowym dobrym poroście zaszczerpiony prątkiem okrężnicy okazał, że już nie można było znaleźć prątka Shiga-Kruse po 3 dniach, prątka Flexnera po 16 dniach, a prątka czerwoni typu E po 25 dniach. Natomiast zawsze znajdowano obficie prątki okrężnicy, jednakże nie było ich raz już po 24 dniach, a więc wcześniej niż prątków czerwoni typu E, co zapewne należy przypisać działaniu bakteriofagów. W trzech równoległych próbach nie można było odnaleźć prątków Shiga-Kruse już po 24 godzinach działania prątków okrężnicy, prątków Flexnera po 2, względnie 4 i 6 dniach. Prątki typu E przy powtórzeniu jednej z prób zginęły po 13 dniach. Dalej rurki z bulionem, wolnym od cukru, zaszczerpione prątkami okrężnicy po 24 godzinach zaszczerpiono prątkami czerwoni Shiga-Kruse, Flexnera i czerwoni typu E. Pierwsze już nie rozmnażały się po 1 dniu, prątki czerwoni typu E po 11 dniach. W trzeciej próbie prątki Shiga-Kruse wyginęły znowu po 24 godzinach, prątki Flexnera dopiero po 72 godzinach. Rurki kontrolne, zaszczerpione wyłącznie zarazkami czerwoni, wykazały obfity wzrost więcej niż 4-o tygodniowy, tak że wyniki prób można przypisać wyłącznie oddziaływaniu prątków okrężnicy.

Dalej zaszczerpiono wyjałowione rurki z mlekiem prątkami czerwoni Shiga-Kruse, Flexnera i typu E i umieszczono w cieplarni przy 37° względnie 22°, aby w drugim przypadku zmniejszyć wpływ kwasu. Po 3 dniach obfitego wzrostu doszczerpiono prątki okrężnicy. Po trzymaniu w ciepłocie 37° przez 24 godziny nie można było stwierdzić prątków Shiga-Kruse i Flexnera, za to stwierdzono obficie prątki okrężnicy. Prątki czerwoni typu E nie istniały po 72 godzinach. Próba trzymana w cieplarni przy 22° wypadła w ten sam sposób. W drugiej próbie nie można było odna-

leźć prątków Shiga-Kruse również przy obu ciepłotach po 24 godzinach, prątków Flexnera po 72 godzinach. Prątki czerwoni typu E rozwijały się przy 37° przez 4 dni, przy 22° przez 11 dni. Potem zaszczerpiono obficie po 3 rurki z mlekiem prątkiem okrężnicy i zarazkami czerwoni 3 typów i trzymano w cieplarni przy 37° i 22°. Przy obydwóch temperaturach nie dało się znaleźć prątków Shiga-Kruse i Flexnera po 24 godzinach. Zarazki czerwoni typu E znajdowano natomiast przy 22° aż do 13 dni, przy 37° do 2 dni. Rurki kontrolne wykazały przeszło 3-tygodniowy rozwój zarazków czerwoni.

Przy podsumowywaniu tych prób wynika pomimo pewnych różnic, że istnieje wyraźne działanie antagonistyczne prątków okrężnicy na prątki Shiga-Kruse, jak również na prątki Flexnera, a także — chociaż mniej wyraźne — na prątki czerwoni typu E.

Na ogół daje się wywnioskować, że wprawdzie mleko rynkowe nie jest dobrą pożywką dla prątków czerwoni, lecz przy istniejącym zwykle sposobie przechowywania i wydawania może całkiem łatwo stać się źródłem zakażenia. Przy dochodzeniach musi się z reguły brać pod uwagę ten sposób zakażenia. Jeżeli w piśmiennictwie mówi się o tym tylko rzadko, to może to być następstwem faktu, że w stosunkach praktycznych przy wybuchu choroby pierwotne mleko zakażone już nie stoi do dyspozycji, lub — w razie badania — zarazki czerwoni w tym czasie już wyginęły. W przeświadczeniu o niebezpieczeństwie zakażenia ustawa mleczarska Rzeszy z 31. 7. 1930 zabrania chorem na czerwone i osobom wydzielającym bakterie czynności przy wyrobie i sprzedaży mleka.

Natomiast co do możliwości zakażenia maślaną istnieje jeszcze obecnie pogląd szeroko rozpowszechniony, że to praktycznie prawie się nie zdarza. Także i o epidemiach czerwoni spowodowanych maślaną prawie niczego nie ogłoszono. Ponieważ to pytanie musiało się nasunąć przy pewnym zachorowaniu grupowym w związku ze spożyciem maślanek, przeprowadzono również badania w tej sprawie. Warunki próby były takie same jak przy mleku pełnym: wynik zestawiono w poniższej tabeli:

T A B E L A II.

Rodzaj maślanek	Wynik badania bakteriologicznego	Zaszczerpiono	Trwałość przy 37°			Trwałość przy ciepłocie pokojowej			Trwałość przy -3°		
			dni	dośw.	kontr.	dni	dośw.	kontr.	dni	dośw.	kontr.
Maślanka I kwasota 28	obfite pr. okrężnicy	500 milionów prątków Shiga-Kruse	1 ²	98	96	2 ²	96	106	1 ²	60	60
		„ Flexnera	godz. 8 ²	60	90	2 ²	102	106	11 ²	74	86
		„ durowych	1	90	96	1	76	76	2	84	86
Maślanka II kwasota 40	tak samo	50 milionów prątków Shiga-Kruse	0	120	116	1	98	98	1	82	84
		„ Flexnera	0	118	116	3	108	104	3	100	94
		„ czerwoni E	0	116	116	6 ²	102	94	5	90	86
		„ paraduru B	0	116	116	1	88	98	3	100	94
Maślanka III kwasota 52	tak samo	500 milionów prątków Shiga-Kruse	0	138	142	1	110	114	5	118	112
		„ Flexnera	0	136	142	2	120	114	14	124	122
		„ czerwoni E	0	140	142	13	126	126	14	126	122
		„ Breslaua	0	142	142	10	100	124	5	114	112

Objaśnienie znaków: ¹ W 2 rurkach szczepionych.

Tak więc i maślanka, nawet jeżeli jest bardzo kwaśna i zawiera obficie prątki okrężnicy, może wchodzić w rachubę jako źródło zakażenia przy przechowywaniu zwykłym lub w chłodzie dla czerwonki spowodowanej zarazkami typu Shiga-Kruse przez kilka dni, a dla czerwonki typu Flexnera i typu E nawet przez okres do 2 tygodni.

Jak i przy mleku pełnym okazuje się przy tym zgodnie z danymi piśmiennictwa, że zarazki czerwonki typu E widocznie posiadają największą odporność, większą aniżeli badane równocześnie dla porównania prątki duru i paraduru. Tak więc przy obronie przed chorobami zakaźnymi należałoby maślance poświęcić więcej uwagi niż dotychczas.

Resumując, można powiedzieć, że mleko rynkowe silnie zanieczyszczone i często bliskie zsiądnięcia się,

oraz maślanka — takie, jakie się wystawia na sprzedaż w Polsce — w warunkach praktycznych mogą dla prątków Shiga-Kruse dać możliwości życiowe przez kilka dni, a dla zarazków ubogich w toksyny nawet dłuższe, a przez to muszą być uwzględniane przy zwalczaniu choroby.

Piśmiennictwo:

1. Andresen, Z. f. Hyg. 113, 530, 1932.
2. Bassenge, Dtsch. med. Wschr. 1903, Nr. 38/39.
3. Böhmner, Juckenack-Tillmans, Handb. d. Lebensmittelchemie, B. 3. 1936.
4. Henninger, Verh. med. Dis. München 1925, Ref. Z. f. Bakt., Bd. 82.
5. Kliewe und Eldracher, Z. f. Bakt. J. Or., Bd. 135, 1935.
6. Kolle, Kraus, Uhlenhuth, Hb. d. Path. Mikro-Org. 3 A, Bd. III, 2, S. 1377.
7. Leuchs und Heim, Z. f. med. Beamf. Nr. 19, S. 587, 1930.
8. E. Pfuhi, Z. f. Hyg. 1902, Bd. 40, S. 555.
9. Rahn, Molkerei-Zeitung 1927, S. 1795, Ref. Z. f. Bakt., Bd. 89, 1928.
10. Schioppa, Ref. f. Bakt., Bd. 127, 1937.
11. Standfuß und Grenzfel, Ref. Z. f. Bakt., Bd. 109.

Bekanntmachungen

und Verordnungen, die den Gesamtumfang der Gesundheitskammer betreffen

Regierung des Generalgouvernements
Hauptabteilung Innere Verwaltung
Abteilung Gesundheitswesen

K r a k a u, den 29. Januar 1942

BEKANNTMACHUNG

Nachstehende Sera, Impfstoffe, Organopreparate und diagnostische Präparate des Staatl. Instituts für Hygiene verlieren in der Zeit vom 1. 2. 42 bis 1. 3. 42 ihre Gültigkeit.

	Serie Nr.:	gültig bis:
Diphtherie-Serum zu 5 000 Einh.	72/VI, VIII, IX	17. 2. 42
Diphtherie-Serum zu 10 000 Einh.	72/I, II	17. 2. 42
Diphtherie-Serum zu 1000 Einh.	72/III, V, VII	17. 2. 42
Diphtherie-Hammel-Serum zu 10 000 Einh.	32	17. 2. 42
Diphtherie-Hammel-Serum zu 3000 Einh.	31/I	17. 2. 42
Diphtherie-Hammel-Serum zu 3000 Einh.	33	17. 2. 42
Tetanus-Serum zu 3000 Einh.	801	4. 2. 42
Tetanus-Serum zu 3000 Einh.	796/V	4. 2. 42
Tetanus-Serum zu 3000 Einh.	801	4. 2. 42
Tetanus-Serum zu 3000 Einh.	796/II, IV	4. 2. 42
Tetanus-Serum zu 25 000 Einh.	795/I, II, III, IV, V	4. 2. 42
Puerperal-Serum	150	18. 2. 42
Pneumokokken-Serum Konz.	18	28. 2. 42
Ruhr-Serum	198/II, III, IV, V	1. 2. 42
„ „	206/II, III, IV, V	27. 2. 42
Coli-Serum	64/VII	11. 2. 42

Obwieszczenia

i rozporządzenia dot. całokształtu Izby Zdrowia

Rząd Generalnego Gubernatorstwa
Główny Wydział Spraw Wewnętrznych
Wydział Spraw Zdrowotnych

Kraków, dnia 29 stycznia 1942

OBWIESZCZENIE

Poniższe surowice, szczepionki, organopreparaty i preparaty diagnostyczne Państwowego Zakładu Higieny tracą ważność w czasie od 1. lutego 1942 r. do 1 marca 1942:

	Nr. serii:	Ważne do:
Surowica przeciwbłonicza po 5000 jedn.	72/VI, VIII, IX	17. 2. 42
Surowica przeciwbłonicza po 10 000 jedn.	72/I, II	17. 2. 42
Surowica przeciwbłonicza po 10 000 jedn.	72/III, V, VII	17. 2. 42
Surowica przeciwbłonicza barania po 1000 jedn.	32	17. 2. 42
Surowica przeciwbłonicza barania po 3000 jedn.	31/I	17. 2. 42
Surowica przeciwbłonicza barania po 3000 jedn.	33	17. 2. 42
Surowica przeciwżółciowa po 3000 jedn.	801	4. 2. 42
Surowica przeciwżółciowa po 3000 jedn.	796/V	4. 2. 42
Surowica przeciwżółciowa po 3000 jedn.	801	4. 2. 42
Surowica przeciwżółciowa po 3000 jedn.	796/II, IV	4. 2. 42
Surowica przeciwżółciowa po 25 000 jedn.	795/I, II, III, IV, V	4. 2. 42
Surowica przeciw gorączce połogowej	150	18. 2. 42
Surowica przeciw pneumokokowa skoncentr.	18	28. 2. 42
Surowica przeciw czerwonkowi	198/II, III, IV, V	1. 2. 42
Surowica przeciw czerwonkowi	206/II, III, IV, V	27. 2. 42
Surowica przeciw prątkowi okrężnicy	64/VII	11. 2. 42
Surowica przeciw zapaleniu otrzewnej	36/IV	20. 2. 42

	Serie Nr.:	gültig bis:	Surowica przeciw zapale-Nr. serii:	Ważne do:
Antiperitonitis-Serum	36/IV	20. 2. 42	niu otrzewnej 36/V	6. 2. 42
„ „ „	36/V	6. 2. 42	Surowica normalna końska 611	28. 2. 42
Normal-Pferde-Serum	611	28. 2. 42	„ „ „ 615	28. 2. 42
„ „ „	615	28. 2. 42	Globulin-antimorbillos 5	28. 2. 42
Globulin-antimorbillos	5	28. 2. 42	Szczepionka ochr. przeciw wścieklicznie — porcje . 790/II	15. 2. 42
Wutschutzimpfstoff Portionen	790/II	15. 2. 42	Szczepionka ochr. przeciw wścieklicznie — ampuł. . 790/I	15. 2. 42
Wutschutzimpfstoff Amp. 790/I	790/I	15. 2. 42	Szczepionka ochr. przeciw wścieklicznie — ampuł. . 791/I	15. 2. 42
„ „ „ 791/I	791/I	15. 2. 42	Szczepionka ochr. przeciw wścieklicznie — porcje . 792/II	15. 2. 42
Wutschutzimpfstoff Portionen	792/II	15. 2. 42	Szczepionka ochr. przeciw wścieklicznie — porcje . 789/I, II	1. 2. 42
Wutschutzimpfstoff Portionen	789/I, II	1. 2. 42	Anatoksyna przeciwbłonicza po 50 cm ³ 194	24. 2. 42
Diphtherie-Anatoxin zu 50 cm ³	194	24. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1283—1300	1. 2. 42
Typhus-Impfstoff gemischt von 1283 bis 1300	1. 2. 42	1. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1301—1314	6. 2. 42
„ „ „ „ 1301 „ 1314	6. 2. 42	6. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1315—1327	10. 2. 42
„ „ „ „ 1315 „ 1327	10. 2. 42	10. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1328—1344	19. 2. 42
„ „ „ „ 1328 „ 1344	19. 2. 42	19. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1345—1352	20. 2. 42
„ „ „ „ 1345 „ 1352	20. 2. 42	20. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1353—1374	22. 2. 42
„ „ „ „ 1353 „ 1374	22. 2. 42	22. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1375—1403	26. 2. 42
„ „ „ „ 1375 „ 1403	26. 2. 42	26. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa miesz. 1404—1417	28. 2. 42
„ „ „ „ 1404 „ 1417	28. 2. 42	28. 2. 42	Szczepionka przeciwdurowa po 50 cm ³ 1030	1. 2. 42
Typhus-Impfstoff zu 50 cm ³	1030	1. 2. 42	Szczepionka przeciwmeningokokowa 59	12. 2. 42
Meningokokken-Impfstoff 59	59	12. 2. 42	Szczepionka przeciw astmie 43	27. 2. 42
Impfstoff gegen Asthma 43	43	27. 2. 42	Szczepionka przeciw astmie wg. Danysza, doustna 252	5. 2. 42
Impfstoff gegen Asthma N/Danysz peroral	252	5. 2. 42	Szczepionka przeciw astmie wg. Danysza, doustna 253	15. 2. 42
Impfstoff gegen Asthma N/Danysz peroral	253	15. 2. 42	Szczepionka przeciw astmie wg. Danysza, doustna, 6×10 252	15. 2. 42
Impfstoff gegen Asthma N/Danysz peroral 6×10 252	252	15. 2. 42	Szczepionka przeciw astmie wg. Danysza, doustna, 6×10 252	15. 2. 42
Impfstoff gegen Asthma N/Danysz peroral zu 10 cm ³	252	5. 2. 42	Szczepionka przeciw astmie wg. Danysza, doustna, po 10 cm ³ 252	5. 2. 42
Insulin zu 10 Einh. in 1 cm ³ 3	3	19. 2. 42	Insulina po 10 jednostek w 1 cm ³ 3	19. 2. 42
Insulin zu 40 Einh. in 1 cm ³ 272	272	20. 2. 42	Insulina po 40 jednostek w 1 cm ³ 272	20. 2. 42
Pituitrol	48	4. 2. 42	Pituitrol 48	4. 2. 42
„	49	15. 2. 42	„ 49	15. 2. 42
„	50	27. 2. 42	„ 50	27. 2. 42
„	51	27. 2. 42	„ 51	27. 2. 42
Agglutinierendes Serum Y 14	14	22. 2. 42	„ 51	27. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 50 cm ³	57	1. 2. 42	Surowica aglutynująca Y 14	22. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 50 cm ³	59	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 50 cm ³ 57	1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 100 cm ³	56	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 50 cm ³ 59	1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 100 cm ³	58	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 100 cm ³ 56	1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 100 cm ³	58	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 100 cm ³ 58	1. 2. 42

	Serie Nr.:	gültig bis:	Nr. serii:	Ważne do:
Antigene Mc. Intosh zu 100 cm ³	52	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 100 cm ³	52 1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 50 cm ³	53	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 50 cm ³	53 1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 100 cm ³	54	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 100 cm ³	54 1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 50 cm ³	55	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 50 cm ³	55 1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 50 cm ³	60	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 50 cm ³	60 1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 5 cm ³	61	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 5 cm ³	61 1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 50 cm ³	62	1. 2. 42	Antygeny Mc. Intosh po 50 cm ³	62 1. 2. 42
Antigene Mc. Intosh zu 100 cm ³	63	1. 2. 42	Antygeny Sachs-Georgiego po 100 cm ³	63 1. 2. 42
Antigene Sachs-Georgi zu 50 cm ³	45	1. 2. 42	Antygeny Sachs-Georgiego po 50 cm ³	45 1. 2. 42
Antigene Sachs-Georgi zu 50 cm ³	46	1. 2. 42	Antygeny Sachs-Georgiego po 50 cm ³	46 1. 2. 42
Antigene Sachs-Georgi zu 5 cm ³	47	1. 2. 42	Antygeny Sachs-Georgiego po 5 cm ³	47 1. 2. 42
Antigene Citochol zu 100 cm ³	77	1. 2. 42	Antygeny Citochol po 100 cm ³	77 1. 2. 42
Antigene Citochol zu 50 cm ³	78	1. 2. 42	Antygeny Citochol po 50 cm ³	78 1. 2. 42
Isoagglutinin	116	1. 2. 42	Izoaglutynina	116 1. 2. 42

Im Auftrage:
(—) Dr. Kleber.

Z polecenia:
(—) Dr. Kleber

NIEDZIELNE DYŻURY LEKARZY
w Krakowie
na dzień 22. III. 1942

Lekarze ogólni:

Dr. Miklaszewska Jadwiga, Pierackiego 7/2
Dr. Gergovichowa Helena, Biskupia 11/5
Dr. Eibel Edward, Grzegórzecka 51/5
Dr. Jakubiec Mieczysław, Potockiego 4
Lek. Kamiński Roman, Grzegórzecka 39
Dr. Majewicz Edmund, Straszewskiego 24
Lek. Naskalski Dionizy, Al. 29 Listopada 70
Dr. Pieniżek Janusz, Siemiradzkiego 5
Dr. Ralski Lesław, Król. Jadwigi 65

Lekarze chorób kobiecych:

Dr. Głębocka Maria, Floriańska 53
Dr. Kelhoffer Artur, Starowiślna 70

Lekarze chorób dziecięcych:

Dr. Gettlich Adam, Sobieskiego 1
Dr. Gołąb Jan, Zyblikiewicza 5

Lekarz chorób skórnych i wenerycznych:

Dr. Marcyniak Franciszek, Potockiego 2

Lekarze dentyści:

Dr. Chutkowski Tadeusz, Zygmunta Augusta 5
Lek. Gauza Jan, Karmelicka 6
Lek. Nadolski Czesław, Piłsudskiego 6
Lek. Tomczyk Piotr, Krowoderska 13

Uprawniony technik dentystryczny:

Martynkowska Maria, Pańska 6

NIEDZIELNE DYŻURY LEKARZY
w Krakowie
na dzień 29. III. 42

Lekarze ogólni:

Dr. Kowalski Marian, Pędzichów 13
Dr. Kowarzyk Zofia, Brodowicza 14
Lek. Kozien Zofia, Helclów 3
Dr. Kramarzyński Adam, Mikołajska 26
Dr. Kropaczek Wilhelm, Kochanowskiego 16
Dr. Kulig Zygmunt, Pierackiego 5
Dr. Kusiak Marian, Łobzowska 8
Dr. Kierzyńska Rozalia, Potockiego 2
Dr. Kostecki Jan, Floriańska 15
Dr. Kurek Ludwik, Aussenring 57
Lek. Litwin Jarosław, Starowiślna 36
Lek. Lehman Tytus, Grunwaldzka 20

Chirurdzy:

Dr. Kowalczyk Jan, Dietla 83
Lek. Lelusz Lachowicz, Floriańska 31/8
Platz 24

Lekarz chorób skórnych i wenerycznych:

Lek. Krzyżanowski Marian Miecz., Adolf-Hitler-

Lekarz chorób kobiecych:

Dr. Mastalski Marian, Kraszewskiego 26

Lekarze chorób dziecięcych:

Dr. Löwenhoff Stefania, Bonifraterska 1/2
Dr. Kuligowa Janina, Pierackiego 5

Lekarze dentyści:

Dr. Czadowski Edmund, Piłsudskiego 11/a
Lek. Wołyńcowa Paulina, Batorego 24

Uprawniony technik dentystryczny:

Kowalski Roman, Szlak 41