

# PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcją Prof. Drów: Dietla, Majera, Skobla i Drów Oettingera i Zieleniewskiego.

WYCHODZI:	CENA:	PRZEDPŁATĘ PRZYJMUJĄ:
tygodniowo w objętości jednego arkusza co Sobota,	w Krakowie rocznie . . . . . Zł. 6 — w. a.	Kancellarya C. K. Towarzystwa nauk. w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282,
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy- tetu, pod zarządem T. Szczurkowskiego.	„ półrocznie . . . . . Zł. 3 — „	tudzież
Bióro Redakcyi Przeglądu:	w Państwie Austryackiem	Bióro Redakcyi Przeglądu w domu powyż
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego, Ulica Sławkowska N. 282.	z przesyłką poczt. rocznie . . . . . Zł. 6 c. 60 „	wymienionym, — oraz
	„ „ półrocz. . . . . Zł. 3 c. 30 „	wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla
	Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie dopłata przesyłki według przepisów pocztow.	krajów koronnych jak i dla zagranicy.

Treść: Nérki wędrujące i ich uwięznięcie, przez Prof. Dietla. Dokończenie. — O niestrawności u niemowląt przez Dra M. L. Jakubowskiego. Ciąg dalszy. — Ruch w zdrojowiskach krajowych w r. 1863, przez Dra Gogojewicza. Dokończenie. — Wyciągi: O leceniu włókniaków i ukłejów macicy. — Leczenie krztusca wodobromanem amonowym. — Rozmaitości: Głuche wieści o zawieszaniu wyborów Uniwersyteckich. — Ruch chorych. — Ruch gości zdrojowych w Krynicy. — Uzyskany stopień Dra Medycyny w Uniw. Jag. — Nekrologia. —

## Nérki wędrujące i ich uwięznięcie

przez Professora DIETLA.

(Dokończenie.)

Tyle o wybitniejszych przypadkach nerek wędrujących, o ile takowe wywołują zjawiska udrażające i ważne następstwa.

W nierównie większej liczbie przypadków przedstawia opadnięcie nérki, cierpienie daleko łagodniejsze, częstokroć zaledwie dostrzeżone. Do zjawisk spółtowarzyszących należą statecznie: niedokrewność, cienkość i wątość tkanin, zwłaszcza ścian brzusznych, częstokroć tak cienkich, że dostrzedz można ruchy zakrętów jelitowych.

W przypadkach najliczniejszych obecna jest niestrawność i zapiczenie stoła, układ nerwowy mniej więcej jest dotknięty, w szczególności spostrzegać się gęsto dają obok nerek wędrujących: wygórowana drażliwość, nadezulość, rozstrój umysłowy, macinnica i śledziennica.

Jako następstwa stanowe zaś wskazać musimy nerwobóle zawisłe od opadnięcia nérki. Zwykle skarżą się chorzy na uczucie ciśnienia i tępe bóle ciągnące pod łukiem żebrowym prawym wzmagające się od dłuższego chodzenia, robót natężają-

cych, dźwigania wielkich ciężarów, po sutych biesiadach, od leżenia na boku lewym. Nierzadko jednakże nawiedzają chorego nader dotkliwe boleści. Przymtem godnym jest uwagi, że punktem wyjścia tych boleści w najliczniejszych przypadkach jest łuk żebrowy prawy lub okolica wątrobowa, a nie lędźwiowa. Od prawego łuku żebrowego rozciąga się według zeznania największej liczby chorych, ból naprzód ku dolkowi podsercowemu i okolicy lędźwiowej aż po krzyżową z jednej strony, z drugiej zaś ku prawemu biodru, rzadziej ku męcherzowi, a w pojedynczych razach rozpościerają się bóle aż do okolicy barkowej prawej; w jednym przypadku uważałem nerwoból kulszowy (*Ischias*) w związku z nérką opadłą.

Po tym poczie przypadków lżejszych, będącym, jak się rzekło najdotatniejszym, następuje nakoniec ów, w którym chorzy żadnych dolegliwości nie czują i dla tego też cierpienia swego ani się nie domyślają. Są to zawsze zboczenia lżejszego stopnia, w których nérka prawa z okolicy lędźwiowej posunęła się ku prawemu łukowi żebrowemu, nie opadając głębiej, tak że w położeniu chorego na wznak, sama znów się cofa i częstokroć trudno ją wynaleść. Zawsze atoli zasługują i te przy

sposobności wykrywane przypadki na uwagę naszą, gdyż według doświadczenia dają powód do dalszych, głębszych opuszczeń.

Postarawszy się o podanie w zwięzłej krótkości obrazu klinicznego tej w kraju naszym tak często napotykanej siedziwy nieprawidłowej nerek, żałować tylko muszę, iż go uzupełnić ani objaśnić nie mogę spostrzeżeniami na zwłokach, ze wszystkich albowiem uważanych przezeń tego rodzaju przypadków, żaden nie dostał się pod rozbiór pośmiertny.

Przysłtym spostrzeżeniom pozostawione być musi, azali nie jedno zapalenie otrzewny wychodzące od podżebrz, rozciągające się po tylną ścianę brzusznej przez śródjelicie i siatkę bruchową, ba nawet nie jedno zapalenie przynerkowe (*paranephritis*) nie wypływa z uwięznięcia nerki ruchomej.

Że się wydarzają uwięznięcia nerek ruchomych, i że o ile nie nastąpi rychle odprowadzenie wywołują ograniczone zapalenie otrzewny, klinicznie jest dowiedzionem. Czy takie zapalenia otrzewny przez dalsze rozszerzenie się, stać się także mogą zabójczymi, jest zdaniem mojem pytaniem otwartem.

Opierając się na dotychczasowych moich doświadczeniach, sądzę mieć prawo do następujących uwag końcowych.

Opadnięcie nerek jest chorobą często się wydarzającą wśród ludności polskiej. Jakkolwiek przeciętnie częstokroć bywa złozenie to siedliska, to przeciętnie jest niewątpliwem, że ono gdzieindziej, zwłaszcza w skreślonych postaciach wybitniejszych pojawia się rzadziej daleko.

Największego zastępu dostarcza pleć żeńska tak dalece, że mężczyźni wyjątkowo tylko tę nieprawidłowość okazują. Stosunek kobiet do mężczyzn miałby się w tym względzie niemal jak 100:1.

Nigdy prawie cierpienie nie powstaje przed 20tą, najczęściej w 30 latach wieku.

Niewiasty, które nigdy nie rodziły, podpadają mu daleko rzadziej.

We wszystkich przypadkach opuszczenia się nerek uważano ściany brzuszne wątle i cienkie tak dalece, że te ostatnie pomiędzy przyczynami usposabiającymi zajmują pierwsze miejsce.

Delikatnie zbudowane, niedokrewne osoby z pokładem mięs wątłym, usposabiają wprawdzie do pomykań nerkowych, wyższe atoli stopnie wtedy tylko u nich się wydarzają, jeżeli ściany brzuszne są zarazem wątle i cienkie.

Wszystkie choroby ciężkie zrzadzające wychudzenie i wyczerpienie sił, poczytać również należy za okoliczności usposabiające.

Niestrawność, niezbyt żołądka i jelit, pokarmy przeważnie roślinne, częste posty i powstałe ztąd niedostateczne odżywianie, sprawiając z jednej strony niedokrewność, a z drugiej rozciąganie i wątłość powłok brzusznych, zaliczone być muszą do drugiego rzędu ważniejszych wpływów usposabiających.

Zimnice między ludnością krajową tak częste, długotrwałe i zaniedbane o tyle spółuczestniczą, jako przyczyna usposabiająca, o ile wywołują niedokrewność, schorzałość i wątłość tkanin.

Obrzęki wątrobowe zrzadzone od rodzimy, przewlekłych zapaleń oskrzelowych, chorób sereowych, zimnicy, usposabiają o tyle jedynie do opuszczenia się nerki prawej, o ile tamte jak wątłość tkanin a szczególnie ścian brzusznych spółdziałają.

Ze porody wśród podanych wyżej stosunków stanowią usposobienie do opadnięcia nerkowego, wynika już z tej rzeczywistości, że niewiasty, które nigdy nie rodziły, rzadko niemi są obarezone.

W przypadkach jedynie lżejszego rodzaju nie postrzega się obok przyczyn usposabiających żadnego szczególnego powodu do powstania opadnięcia nerki. We wszystkich razach ciężkich, mianowicie w owych z przypadkami uwięznięcia poczytać należy dźwiganie ciężarów, roboty ciężkie, przepelnienie żołądka, bezpośrednio wyprzedzające porody za przyczyny powodowe.

Zjawiska statecznie razem z opuszczeniem się nerek napotykanne, jak niedokrewność, niestrawność, zapiczenie stolca, rozdrażnienie nerwowe i słabość mięśniowa, nie są zapewne skutkami opadnięcia, lecz przyplątami stanowiącymi częstokroć usposobienie do cierpienia.

Nerwobóle jak takowe wyżej opisano i ztąd powstały rozstrój umysłu z drażliwością nerwową, są zwykłymi skutkami opadnięcia nerki.

Gwałtowne boleści, niespokój, ciężkość, nudności, wymioty, mdłości, nieradko wstrzymanie mo-

czu i ograniczone zapalenie otrzewny, są zjawiskami głęboko opadłych i uwięzłych nerek.

Bywają ukryte przypadki opuszczenia się nerek niewywołujące żadnych miejscowych przypadków.

Nader rzadko obie nerki opadają, tak dalece, że na 100 przypadków zaledwie 2 obustronne opadnięcia liczyć można.

Zwykłą siedzibą opadłych nerek jest w przypadkach lżejszych okolica prawego łuku żebrowego poniżej brzegu wątrobowego; w razach cięższych okolica pępkowa lub nawet biodrowa.

Rzadko opadła nerka przekracza kręse środkową brzucha, lubo ręką może być poza nią wysunięta.

Im głębiej nerka opada, tym jaskrawsze są zazwyczaj przypadki, tém większa możność uwięznięcia.

Nie stwierdzono dotychczas śmiertelnego wypadku takiego zbożenia siedliska.

Stosowne leczenie sprawia znaczną ulgę, nierazko wyzdrowienie. Za częstszém, po części i dobrowolném wyleczeniem przemawia nie tylko doświadczenie kliniczne, lecz także i ta okoliczność, że w stosunku do częstszego wydarzania się opadnięcia nerki za życia, takowe na zwłokach dość rzadko się napotyka.

Odprowadzenie mocą łagodnego, stopniowo posuwanego ucisku ku okolicy lędźwiowej jest śród wszelkich stosunków najpierwszém, nieodzowném zadaniem terapii.

Przy opadnięciu nerki wolném nie ulega odprowadzenie żadnym trudnościom; w przypadkach uwięznięcia udaje się ono zwykle dopiero po użyciu lekkich środków rozwalniających i katalplazmów. Razem z udaniem się odprowadzenia ustają w opadnięciach uwięzłych prawie natychmiast gwałtowne przypadłości i tylko nerka bywsza uwięzłą, pozostaje tkliwą czas niejaki.

W pojedynczych razach nie podobna osiągnąć odprowadzenia, prawdopodobnie w skutek powstałych przyczepin niybloniastych.

Jestli opadła nerka odprowadzona, to najwięcej snać na tém zależy, aby ją w jej miejscu prawidłowém zatrzymać. Do tego celu służą nam środki mechaniczne, dytetetyczne i terapeutyczne.

Do środków mechanicznych należą gorsety, opaski i pasy przepuklinowe.

Jeżeli opadnięcie jest lekkie tak, że nerka okazuje się opadłą pod brzegiem wątrobowym, to nieco dłuższe gorsety są dostateczne aby takową popychać ku okolicy lędźwiowej.

Jeżeli opadła nerka znajduje się w okolicy pępkowej lub nawet w dolku kości biodrowej, to w pierwszym razie zalecają się gorsety sięgające głęboko i opatrzone w pręty z ości wielorybięj (fiszbnowe) lub w sprężyny stalowe, w razie ostatnim opaski w kształcie T z odnogą okalającą zgięcie udowe, z tyłu przytwierdzoną.

W pojedynczych przypadkach okazały się odpowiednimi celowi pasy przepuklinowe ze sprężystemi poduszkami, o ile niezrządzają znacznych bólów.

Jeżeli żadnego z tych narządów opaskowych znieść nie można, lub jeżeli zastosować się nie dają dla nadwyzyczajnej chudoty i wadłości brzucha, to opaski płócienne pozakładane na krzyż i w poprzek i podtrzymujące ścianę brzuszną zawsze jeszcze najlepsze świadczą usługi. Zapaski (fartuchy) sprężnikowe (gumowe) z pętlami udowemi, okazałyby się może także stosownemi.

Narząd opaskowy założyc się mający winien nie tylko być przystosowany do miejsca opadnięcia, lecz także do budowy ciała chorego, w czém wymyślić sobie można rozmaite odmiany i ulepszenia. Za prawidło jednakże ma służyć, aby takich chorych nie zostawiać nigdy bez jakiegoś opatrzenia.

Do środków dytetetycznych należą w przypadkach uwięznięcia: spokojne położenie na wznak w łóżku i ścisła dyeta; w wolnych opadnięciach nerek unikać ile możności należy mocnych i wstrząsających ruchów, robót natężających, dźwigania wielkich ciężarów, używania niestrawnych, rozdy-mających pokarmów.

Do leków terapeutycznych należą w przypadkach uwięznięcia: po poprzednich lekkich środkach przeczyszczających w razie stwierdzonego nagromadzenia kalowego, przetwory makoweowe i katalplazmy, tudzież z powodu ciągłego prawie zanoszenia się na wymioty i częstego zrzucania proszki burzące, woda sodowa, szezawy; w opadnięciach wolnych: środki gorzkie i żelaziste, zimne obmywania, kąpiele rzeczne i morskie, rozumie się samo z siebie obok pożywniej strawy mięsnej

i unikania wszelkich potraw postnych, leczenie to stosowane wytrwale sprowadza zawsze ulgę znaczną, w pojedynczych przypadkach także wyzdrowienie.

## O NIESTRAWNOŚCI U NIEMOWLĄT

### (Dyspepsia Infantum)

przez Dra MACIEJA LEONA JAKUBOWSKIEGO

Docenta Uniwersytetu Jagiellońskiego.

(Ciąg dalszy. Zob. Ner 29.)

#### II. Wpływy zewnętrzne jako przyczyny niestrawności.

Dzieci uboższych rodziców o wiele częściej podlegają przypadkom niestrawności, niż niemowlęta zostające wśród ogólnie korzystnych warunków. Pojawianie się bowiem tychże przypadłości nie zawisło jedynie od pokarmów (które mogą być najlepszymi), lecz także od stosunków zewnętrznych, od pielęgnowania i postępowania z dziećciem. Odzież, powietrze, którym ono oddycha, miejsce na którym pozostaje i t. p. okoliczności, znaczny wpływ wywierają na stan zdrowia jego. U niemowląt wszystkie czynności żywotne odbywają się prędzej niż u dorosłych, a następnie szybszą jest wymiana wszystkich pierwiastków. Dziecię spożywa stosunkowo w dwójnasób kwasorodu niż człowiek dorosły; jeśli więc chcemy jego potrzebom w tym względzie zadosyć uczynić, powinno zostawać ono na miejscu okwitującym w czyste i zdrowe powietrze. Dziecię zostające w mieszkaniu ciasnym wśród wielu osób, gdzie powietrze jest zanieczyszczone i w kwasoród ubogiem, traci początkowo chęć do jadła i blednieje, następnie ulega często powtarzającym się przypadkom niestrawności, które powolnie nadwątłając ustrój jego, przyczyniają się do rozwoju najrozmaitszych chorób długotrwałych.

Chcąc się przekonać jak wielki wpływ wywiera powietrze na zdrowie dziecięcia (a w szczególności na jego trawienie), dostateczną jest rzeczą zwrócić uwagę na domy podrzutek i inne tym podobne zakłady publiczne. Wszak w tych nie zbywa niemowlętom na zdrowym pokarmie i odpowiedniej pieczy (gdyż prawie każde z nich przez własną karmioną jest matką), a przecież pomiędzy nimi przypadki niestrawności pojawiają się bardzo często.

Przyczyna tychże polega jedynie na zepsutem powietrzu, które przy nagromadzeniu w jeduëm zamkniętym miejscu wielkiej liczby dzieci, nie może być dostatecznie odświeżanem.

Równie jak powietrze tak i światło jest dla ustroju niemowlęcego niezbędnym żywiołem. Mieszkania ciemne i niskie są zazwyczaj wilgotnemi i zgubny wpływ wywierają na wątły ustrój niemowlęcia <sup>22</sup>).

Ostatecznie wspomnieć muszę, że nagle zmiany ciepłoty, powietrze wilgotne i zimne, na ustrój niemowlęcy daleko więcej oddziaływa niż na ustrój dorosłego człowieka. W kraju naszym najbardziej panują rozwołnienia pomiędzy niemowlętami z początkiem wiosny i wśród jesieni, gdyż w owych porach roku czas jest wilgotnym i zmiennym.

(Dla uzupełnienia wypada mi na tém miejscu wspomnieć o przyczynach usposabiających).

Ikroć dzieci zostając wśród najkorzystniejszych warunków, dostając w należytej mierze odpowiedni sobie pokarm, otoczone wszelkiem staraniem i pieczą, nie wystawiane na żadne szkodliwe wpływy; podlegają przecież częstym przypadkom niestrawności. Wówczas to wykluczwszy wszystkie wyżej wymienione przyczyny, takowych szukać należy w samym ustroju i nieprawidłowych zmianach tegoż; czyli inaczej mówiąc, że tą razą przypadki niestrawności są tylko pojawem jakiegoś ogólnego cierpienia dziecięcia.

Z chorób przeciągłych do niestrawności usposabiających, na czele stoi choroba angielska (*Rhachitis*). W czasie istnienia téjże, niemowlęta przy najmniejszych i mało znacznych błędach dyetetycznych podlegają przypadkom niestrawności. Nieco wyżej pisząc o przebiegu namieniłem: iż u dzieci niestósownie żywionych a tém samem ulegających kilkakrotnie przypadkom niestrawności, rozwija się choroba angielska; tu zaś utrzymuję, że choroba angielska usposabia do niestrawności. Rzecz tak się

<sup>22</sup>) *Kinder-Diätetik* v. ALOIS BEDNAR (pag. 4) „Die Einwirkung der Sonnenstrahlen ist den Kindern nicht weniger als den Pflanzen nöthig; diejenigen Kinder, welche sie nicht geniessen, bekommen ein bleiches Aussehen, schlaffe, magere Muskeln, haben nicht die Kraft und Lebhaftigkeit ihres Alters.

Ou le soleil n'entre pas, le medecin entre souvent, etc. BOUCHUT - (*Hygiène*).

ma w istocie; tysiączne bowiem przykłady stwierdzają, że u dzieci zdrowych i silnych, przy braku stósownego pokarmu a następnie ciągle powtarzających się przypadkach niestrawności, rozwija się powoli choroba angielska; odwrotnie znów dzieci spłodzone z rodziców słabowitych, które zaród niniejszej choroby na świat ze sobą przyniosły, są nadzwyczaj skłonni do cierpień przewodu trawienia. Spostrzeżenia pod względem tym poczynione na dziecicach nauczyły nas dalej: że dzieci od choroby angielskiej nawiedzone, jeżeli obok tego odstawionemi są od piersi macierzyńskiej i sztucznie żywionemi, z bardzo małym wyjątkiem wymierają.

Teżsame przecież dzieci zostając wśród korzystnych warunków początkowo wprawdzie ulegają przypadkom niestrawności, wrastają powolnie a cera ich jest błada; po pewnym przecież czasie nabierają ciała i rozwijają się dość silnie.

Znajomość tych stosunków jest rzeczą koniecznie potrzebną celem systematycznego i racjonalnego leczenia. Ileżkroć w czasie przypadków niestrawności, lekarze twierdzą, iż przyczyny tychże leżą w pokarmie, zabraniają matkom karmić własne swe dzieci, zmieniają mamki co chwilę; podczas gdy niemowlę w piersi pierwszej swęj żywicielki najlepszy dla siebie znajdowało pokarm, gdyż cierpienie jego nie wymagało zmiany tegoż, lecz leczenia choroby angielskiej. Takiem jest zdanie moje.

Ostatecznie wspomnieć jeszcze muszę, o ile pierwsze zębowanie wpłynąć może na wywołanie przypadków niestrawności.

Zębowanie (podobnie jak u niewiast czyszczenia miesięczne, ciąża, poród i lata klimakteryczne) jest pojawem fizyologicznym, powtarzającym się u każdego dziecięcia w pewnym oznaczonym czasie i w pewnym oznaczonym porządku. Przypadłości towarzyszące rozwojowi i wykluwaniu się zębów, nie są tak groźnemi, jak to dawnemi twierdzono czasy, i jak to po części jeszcze do dzisiaj utrzymują niektórzy autorowie.

Zaprzeczyć przecież niemożna, że podczas tegoż wielka liczba dzieci poprzednio zupełnie zdrowych traci apetyt i dostaje rozwolnienia, a wszystkie te przypadłości znikają z wykluciem się zębów <sup>23)</sup>.

<sup>23)</sup> Vid. BOUCHUT: traité pratique des maladies des nouveaux-nés etc. pag. 440. „L'influence de l'évolution dentaire

W podobnych przecież wypadkach badając przyczyny niestrawności, również uwagę zwracać należy na pokarmy, które dziecię spożywa; wiadomą bowiem jest rzeczą, iż podczas wykluwania się ząbków, matki najczęściej dzieci od piersi odstawiają, która to czynność nieumiejętnie i niestósownie przeprowadzona, naraza również niemowlęta na wyżej wymienione przypadłości.

### Leczenie.

Z powyższego szczegółowego opisu widzimy, iż błędy dyetetyczne stanowią główne przyczyny niestrawności, i że usunięcie tychże jest częstokroć dostatecznym do zniesienia niemocy <sup>24)</sup>.

W podobnych wypadkach najsamprzód dowiedzieć się należy, czyli dziecię zostaje przy piersi, czyli też jest żywionem sztucznie.

W pierwszym razie bliższych zasięgnąć należy objaśnień co do stanu zdrowia i zachowywania się karmiącej niewiasty, a następnie dokładnie zbadać jej pokarm co do ilości i jakości.

Jeżeli z szczegółowego badania okaże się, że przyczyny sprawujące zmiany pokarmu nie dadzą się w zupełności usunąć, lub że zniesienie ich dłuższego potrzebuje czasu, naówczas starać się należy o inną żywicielkę, posiadającą pokarm dla dziecięcia strawniejszy i odpowiedniejszy. (Nie tu jest miejsce ażebym szczegółowo opisywał jakie zalety posiadać winna dobra mamka, stanowi to bowiem osobny obszerny rozdział dyetetyki dziecięcej).

*sur les maladies du tube digestif est parfaitement bien établie; elle est démontrée par de nombreuses observations. Il y a des enfans qui éprouvent constamment de la diarrhée à l'époque de la sortie de chacune de leurs dents. Le rapport entre ces deux phénomènes repose donc sur une base inébranlable“.*

*„L'irritation d'entrailles qui est le résultat du travail de la dentition est souvent fort légère; elle dure à peine quelques jours et cesse pour se reproduire plus tard en pareille occasion. Elle ne paraît pas être liée à une altération de l'intestin, car, elle n'est point en général accompagnée par la fièvre; sa terminaison est presque toujours favorable“.* etc.

<sup>24)</sup> „Cura pro diversa dyspepsiae indole et stomachi conditione variat. Generatim minus pharmacis quam regimini diætetico insistendum.“ (JOSEPH FRANK, *Partis tertiae, Volumen primum, Sectio secunda*, pag. 353).

„Erbrechen, Flatulenz und Kolik, werden nicht selten ohne alle Arzneimittel durch Veränderung der Diæt gehoben.“ (ADOLPH HENKE, *I. Band 1821*, pag. 244).

Jeżeli dziecię żywione sztucznie nawiedzonem jest od przypadków niestrawności, lekarz dokładnie wywiedzieć się powinien: jakich pokarmów ono używa, a stosując się do zasad ogólnych wyżej podanych (w rozdziale „o przyczynach“), wybierać takie, które najwięcej zbliżają się do pokarmu naturalnego.

Nie zawsze przecież są wystarczającymi środkami dyetetycznymi do zniesienia przypadków niestrawności, częstokroć uciekać się musimy do środków leczniczych, a te są symptomatycznymi.

W opisie moim podalem, iż niestrawność objawia się przez wymioty (*vomitus*), morzysko (*colica flatulenta*), lub rozwolnienie (*diarrhoea*); któremu więc z niniejszych pojawów niemowlę przeważnie podlega, usuwać go należy zapomocą stosownych środków.

Zastanówmy się z osobna nad leczeniem kaźdęj z wymienionych przypadłości.

(D. n.)

## P O G L A D

### na ruch w zdrojowiskach krajowych

podczas pory kąpielowej 1863 r.

osnuty na sprawozdaniach szczegółowych lekarzy miejscowych, skreślił i przedłożył komisji balneologicznej krakowskięj

Dr. Z. GOGOJEWICZ.

(Dokończenie. Zob. Nr. 29).

Do zapowiedzianych na rok bieżący należą: sprawienie narządu do stosowniejszego napelniania flaszek do przesyłki przeznaczonych \*) i nowe ocembrowanie zdrojów.

Do najpilniejszych zakładu potrzeb należą. Po wtórny rozbiór chemiczny wszystkich zdrojów. — Urządzenie kąpeli natryskowych i błotnych. Wystawienie nad Popradem altany krytęj celem zasłonięcia kąpiących się przed upałem słonecznym i ciekawością publiczną, zaopatrzenie mieszkań w dostateczną pościel, materace i usługę lepszą a wyłączenie pokojową, wytwarzanie lepszej żentycy i lakarska kontrola nad jęj wyrobem, wreszcie staranniejsze dozorowanie całego zakładu.

\*) Już sprawiono maszynę *Hechta* z Franzensbadu, jako donieśliśmy w swoim czasie w Przeglądzie lekarskim Nr. 12.

Dla łatwiejszego uwidocznienia ruchu i czynności, jakie się odbywały w dziesięciu wyż wspomnianych zdrojowiskach krajowych, zestawiamy cyfry szczegółowe. I tak:

Bawiło osób w r. 1863.

w Ciechocinku	313	mniej o	573	niż r. 1862.
„ Iwoniczu	450	„ „	50	„ „ „
„ Krościenku	100	„ „	40	„ „ „
„ Krynicy	531	„ „	247	„ „ „
„ Majdanie	146	więcej „	36	„ „ „
„ Rabce	26	„ „	—	„ „ „
„ Swoszowicach	148	„ „	18	„ „ „
„ Szczawnicy	587	mniej „	297	„ „ „
„ Truskawcu	550	„ „	238	„ „ „
„ Żegiestowie	150	„ „	20	„ „ „

Razem 3001.

Rozdano kąpeli:

w Ciechocinku	9264	mniej o	17052	niż r. 1862.
„ Iwoniczu	12400	„ „	900	„ „ „
„ Krościenku	200	„ „	40	„ „ „
„ Krynicy	19311	„ „	4208	„ „ „
„ Majdanie	2569	więcej „	672	„ „ „
„ Rabce	364	„ „	364	„ „ „
„ Swoszowicach	8000	„ „	1000	„ „ „
„ Szczawnicy	1000	„ „	500	„ „ „
„ Truskawcu	16590	mniej „	1820	„ „ „
„ Żegiestowie	443	„ „	1770	„ „ „

Razem 74128.

Rozesłano wody na sprzedaż.

w Ciechocinku	—	—	—	—
„ Iwoniczu	31000	mniej o	3000	niż r. 1862.
„ Krościenku	11000	„ „	1000	„ „ „
„ Krynicy	31556	„ „	7911	„ „ „
„ Majdanie	—	„ „	—	„ „ „
„ Rabce	1420	„ „	1420	„ „ „
„ Swoszowicach	—	„ „	—	„ „ „
„ Szczawnicy	99310	„ „	50690	„ „ „
„ Truskawcu	2000	„ „	—	„ „ „
„ Żegiestowie	20000	więcej „	3200	„ „ „

Razem 196286.

Na tém kończymy nasze sprawozdanie z 10ciu zdrojowisk krajowych, a lubo takowe tak co do liczby osób szukających u nich zdrowia jako też co do ilości sprzedaży wód mniej zadawalające dają wypadki od roku zaprzeszłego: nie zmieniło naszego przekonania, że zdrojowiska o czyste co raz większego nabierają rozgłosu, gdyż nie sam

tylko skorszy ruch osób, zakłady nasze kąpielowe zwiedzających świadczyć winien o ich wzroście; ten albowiem w danym razie nie dopisał z powodu wypadków politycznych i przeszkód od nas niezależnych; gdy natomiast dokonane ulepszenia w zakładach zdrojowych, stawianie nowych domów, poprawa dróg i środków komunikacyjnych, maszyny do napełniania wód i t. p. wykazane przez nas liczne zmiany, i urządzenia nowe zgodne z wymogami nauki i potrzebami chorych, najwymowniej za postępem zdrojowisk ojezycznych świadczą.

Nie zrażajmy się przeto przeszkodami chwilowymi, wytrwajmy nadal w pracy, którąśmy podjęli dla dobra kraju i ulżenia smutnej doli bliźniego, a zdrojowiska nasze zakwitną pomyślnością, której im z całego serca życzymy.

W spóźnionym nieco czasie, bo w chwili zamknięcia poglądu niniejszego odbieramy sprawozdanie z ościennego zdrojowiska **Bardyowskiego** i takowe podajemy w streszczeniu:

Lekarzem ordynującym jest nasz rodak Dr. **WOLAN**.

Zwiedzało zakład zdrojowy podczas lata 370 osób właściwych chorych, pochodzących w jednej trzeciej części z prowincyj polskich. Osób towarzyszących słabym, zwiedzających zdrojowisko chwilowo i służby różnego rodzaju razem było 384.

Rozdano kąpeli ciepłych . . .	9517
mianowicie w pomieszkaniach . . .	517
w łazienkach zakładu . . .	4532
dla Bardyjowian i uboższych . . .	2143
bezpłatnie . . . . .	1275

natrysków zimnych z wody słodkiej zwyczajnej spotrzebowano 1050. Sprzedaż wody lekarskiej, która corocznie wynosi 400000 flaszek w przecieciu ucierpiała w tym roku z powodu niedołącznej administracji tej gałęzi gospodarstwa zdrojowego oraz w skutek przepisów policyjno lekarskich słumienie zarazy bydłoczej na celu mających przez zakaz wywozu flaszek słomą opakowanych! (*sic*).

Przedmiotem leczenia zdrojowego były choroby następujące: z chorób krwi: niedokrewność ze wszystkimi swemi zbroceniami (185 wypadków); z chorób narządu trawienia: nieżyt żołądka samego lub w połączeniu z nieżytem jelit przeciągłym; z chorób części rodnych niewieścieli głównie zau-

ważano: zbroczenia w czyszczeniach miesięcznych, krwotoki różnej przyrody i białe upławy. Z zbroceń układu nerwowego: drażliwość chorobowa nerwów, porażenie połowiczne i częściowe, połowiczny ból głowy, macinica i śledziennica.

Oprócz tego znaczna jeszcze liczba osób, znęconych uroczą okolicą, powietrzem górskim, nadzwyczajną taniością i swobodą życia, wyborną żentycę i t. p. szukała w Bardyowie ulgi i pomocy nawet we wielu innych niemocach ściśle biorąc nienależących do zakresu działalności lekarskiej wód Bardyowskich i takowej zdaniem autora doświadczała.

W końcu dołącza autor kilka treściwie zebranych historyj chorób, w których woda Bardyowska odznaczała się swą skutecznością, mianowicie okazała się zbawienną w krwotokach macicy i następnej niedokrwistości, we wrzodach ocielkinowych jelita odhodowego, w obrzuceniu śledziony pozimnicznem, w chęrze ziemiennej, oraz w wielu wypadkach nieżytu żołądka i jelit przeciągłego, a których to historyj, aby uniknąć zbytecznej rozwlekłości, nie powtarzamy tutaj.

## WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

*O leczeniu włókniaków i uklejęw macicy.*

KÜCHENMEISTER w rozprawie mającej napis: „*die Fibroide, fibrösen und Schleimpolypen des Uterus und ihre operative Behandlung*“ zamieszczonej w *Küchenmeisters Ztschr. Nr. I. II. 378—393* co do leczenia następujące w końcu wyjawia twierdzenia:

1) Pętla galwaniczna jest środkiem najłagodniejszym i najpewniejszym ku przygotowaniu włókniaków do wyluszczenia.

2) Toż samo się do niej stosuje, ilekroć chodzi o ukleje (polipy) włókniste ogromne częściowo lub całkiem zrosłe albo też wolne, których przedłużenie i wyciechenie ma być przysposobione, by narzeczcie dostać się można do ich szypulki; jednakże tutaj zaledwie kiedy będzie można obejść się obok niej całkiem bez narzędzi tnących.

3) Pętla galwaniczna jest środkiem najłagodniejszym i najpewniejszym do oddalenia natychmiastowego i doszczętnego polipów włóknistych dostępnych aż do swęj szypulki.

4) Mało wydarzy się przypadków, w których inne sposoby działania przewyższą galwanokaustyczny lub w którychby tenże wspierając narzędzia tnące nie ułatwiał lub przyspieszał operacji.

5) Rzadko atoli stosowną jest do polipów słuzowych, a mianowicie tylko wtedy, jeśli takowe co do postaci i tęgości utkania podobne są do uklejęw włóknistych, inaczej nie. Przy komorkowa-

to-naczyniowych i wszystkich miększych polipach słuzowych na powierzchni wewnętrznej macicy stosowne jest zdrapywanie (*Abkratzen*); jeżeli tkwią w szyi macicznej zdrapywanie nożyczkami galwanicznymi lub ukręcanie (*torsio*). Do polipów z cienką lecz tęgą szypułką nadaje się także czasem ukręcanie, wszelako tylko z pewnymi ostrożnościami, zresztą zasługuje na pierwszeństwo metoda galwanokaustyczna. (*Centr. 1864. Nr. 16*).

*Leczenie krztuśca (pertussis) wodobromanem amonowym.*

Nie dawno temu twierdził P. Dr. GIBB w Londynie, że bromek amoniaku jest środkiem znieczulającym głównie dla szyi (porówn. Przegląd lek. z r. 1863 str. 230); skłoniło to P. Dra HARLEYA doświadczyć leku tego przeciw krztuścowi. Roku zeszłego zwłaszcza na wiosnę wydarzały się tamże liczne przypadki tegoż cierpienia, a P. H. czuł się tym bardziej uprawniony do tego doświadczenia, ile że żaden z zachwalanych dotąd środków nie zdołał ani skrócić, ani złagodzić krztuśca. Jakkolwiek ciemna jest jeszcze zasadnicza istota krztuśca, to zaledwie wątpić się godzi, że nerw błędny a może tylko wsteczny (*recurrens*) przy tym głównie jest czynny wywołując kurez szpary głosowej. Być więc bardzo może, że środek znieczulający działający swoiście na nerw, wielką ma skuteczność. Jakkolż na podstawie kilkunastu przypadków, które przytacza, wnosi p. HARLEY że bromek amoniaku ma wysmienity skutek usuwania krztuszenia się tyle dolegliwego i okropnego.

Oprócz tego i p. GIBB spostrzegł kilka przypadków stwierdzających to doświadczenie. Chwali on sobie ten lek bardzo, jako odznaczający się wpływem kojącym i łagodzącym na krtań i tchawicę albo raczej na nerw błędny. Zadawka wynosi 2 do 3 ziarn, trzy razy na dzień u małych dzieci, a 4 do 8 nawet do 10 ziarn u doroslejszych w jak najprostszym nośniku (*Fehikel*). Zadawać go także można w naparze wymiotniczej; środek ten pokonywa dość pewnie zanoszenie się nie tykając nieżytu. (*Journ. f. Kinderkr. 1864. poszyt 1. 2. str. 152—156*).

ROZMAITOŚCI.

Głuche wieści o zawieszeniu wyborów Uniwersyteckich.

Zaledwie że się ukończyły wybory Rektora i Dziekanów w naszym Uniwersytecie, ponawiają się wieści o zaprowadzeniu kuratorstwa tak dalece, iż wskazane nawet bywają osoby do składu nowego Zarządu Akademickiego wejść mające. Mniéjby nas już dziwiło, gdyby te wieści odnosiły się do innych Uniwersytetów Państwa austriackiego, w których w najnowszych czasach wydarzyły się niespokojności, aczkolwiek nie mówimy, żeby i te już upoważniać miały do

zaprowadzenia stanu wyjątkowego; ale w naszym cichym, pracowitym pod żadnym zarzutem nie stojącym Uniwersytecie zaprowadzenie kuratorstwa nie wiemy, czémby się usprawiedliwić dało. Mamy przeto uzasadnioną nadzieję, że Najwyższa Władza Oświecenia, oceniając rzeczy z stanowiska obiektywnego bez uprzedzeń i namiętności, nie odnuwi zatwierdzenia uskutecznionych wyborów i nie pozbawi Uniwersytetu prawnych swobód, z którymi tak ściśle się łączy postęp i godność nauki.

Ruch chorych w szpitalu Braci Miłosierdzia krakowskim

w ćwierćroczu drugim r. b.

Pozostało z końcem Marca b. r. chorych mężczyzn	16
Przybyło w ćwierćroczu drugim b. r. „	22
Leczono więc razem	38
Z tćj liczby opuściło szpital:	
wyleczonych	24
z polepszeniem zdrowia	4
zmarło	2
Pozostało z końcem Czerwca r. b.	8
Razem jak wyżej	38

Z chorób ostrych pojawiały się, nie licznie wprawdzie lecz w stosunku do innych gęściej: durzyca (3), zapalenia płuc (2) i nieżyty gorączkowe przewodu pokarmowego (2); pomiędzy cierpieniami przewlekłymi wrzody długotrwale stanowiły zastęp najdotkliwszy (5). Względnie większą liczbą odznaczały się puchliny wodne i zapalenia żołądka skirowate, których było po 2 przypadki.

Śmierć za sobą pociągnęły: 1 przypadek biegunki rozplywnej i 1 wrzodów przewłocznych na szyi i odnogaach z przedziurawieniem połyku i następnym wyniszczeniem ogólnym.

Ruch gości zdrojowych w Krynicy.

Od 1 Lipca do 15 t. m. przybyło do Krynicy rodzin 81, składających się z 171 osób; między którymi liczymy z prowincyj polskorossyjskich rodzin 21, z 42 osób złożonych.

Od chwili otwarcia t. r. zakładu zdrojowego aż do obecnego czasu, bawi w Krynicy w celu leczenia zdrojowego rodzin 143, składających się z 301 osób; a między temi z prowincyj polsko-rossyjskich wraz z dziećmi i służbą tylko 50 osób naliczono.

Dzisiejsza ilość rodzin w celu kuracy tutaj przebywających, jest prawie trzecią częścią tćj liczby, jaka po inne lata o tćj porze, tutaj zazwyczaj bawila.

Stopień Doktora Medycyny w Uniwersytecie Jagiellońskim uzyskał na początku miesiąca bieżącego JPan SZYMON STEUERMARK krakowianin.

Nekrologia.

PAWEŁ, BOGUFAL (TRAUGOTT) MEISSNER słynny chemik i wynalazca ogrzewania mieszkań powietrzem, zgasł dnia 9go Lipca b. r. w 87mym roku wieku swojego.