

# KÉT NYILT LEVÉL

SIEBOLD EDE G. J. dr. udvari tanácsoshoz

A SZÜLÉSZET TANÁRÁHOZ GÖTTINGENBEN

ÉS

SCANZONI F. W. dr. udvari tanácsoshoz

A SZÜLÉSZET TANÁRÁHOZ WÜRZBURGBAN

SEMMELOWEIS I. F.-től

A SZÜLÉSZET TANÁRÁTÓL A PESTI KIR. MAGY. TUDOMÁNY-EGYETEMEN

Országos Széchényi Könyvtár

PEST

EMICH GUSZTÁV A MAGYAR AKADÉMIA NYOMDÁSA

1861



## SIEBOLD EDE GÁSPÁR JAKAB dr.

udvari tanácsoshoz, a szüléset tanárához Göttingenben.

Tanácsos úr a SPAETH tanárhoz intézett nyílt levelemből, melyet bátor vagyok ide mellékelni, értesülhetett róla, hogy véget vetendő a gyilkolásnak, megtántoríthatlanul elhatároztam, hogy mindazok ellen, kik veszélyes tanokat merészkednek a gyermekági lázról hirdetni, kiméletlenül fel fogok lépni.

Tanácsos úr a gyermekági lázra vonatkozó tévedések terjesztésével bűnössé tette magát egy közlemény révén, mely 1861 májusában jelent meg a szüléset és nőgyógyászat havi lapjában e cím alatt: «Szemlélődés a gyermekági láz felett. LEHMANN Rapports de la commission d'obstétrique, communiqués au cercle médical d'Amsterdam című közleménye nyomán».

Örömmel emlékezem vissza arra az időre, melyet mi együtt töltöttünk Bécsben; hiszen az az idő volt az, a mikor már sikerült nékem, hogy az első szüléseti klinika megszűnt az állam által fentartott gyilkos barlang lenni.

Örömmel emlékezem vissza az időre, a melyet Pesten töltöttünk el együtt; engemet kellemes emlékek fűznek Önhöz tanácsos úr; de a gyermekági lázban haldokló szülönők jajgatása hangosabb a szívem hangjánál és elmém kényszerít rá, hogy érvényt szerezzek az igazságnak, még ha ez fájdalmasan érintené is szívemet.

Sok dolog van a természetben, a miről sokáig nem tudtak az orvosok, de azért az emberi élet nem volt veszélyeztetve.

A vér 5000 esztendőnél is hosszabb ideig keringett már, a míg WILLIAM HARVEY fel nem fedezte; de a miatt senki sem halt meg.



Nem ilyen veszélytelen az orvosok tudatlansága a gyermekági láz kérdésében ; a gyermekági láz története borzasztó tanuságot tesz, hogy mennyi szülönő halt meg két évszázad óta gyermekági lázban, mivel az orvosok nem tudták, hogy az miként keletkezik és hogyan kell elhárítani.

1847-ben megmondtam az orvosoknak ezt is, azt is ; és azért mégis ezrivel haltak meg 1847 óta a gyermekágiak és csecsemők, a kiket meg lehetett volna menteni, ha az orvosok tudatlansága és az orvosok rosszasága meg nem hiúsítja életmentő tanításom áldásos eredményeit.

Másképp kell ennek ezután lennie.

Tanácsos úr a 345. lapon következőket mondja :

«Az élő szervezet genyes vagy eves fertőzése deletær anyagokkal, a minő első sorban a hullaméreg, tudvalevőleg a legujabb időben tág teret nyitott a tudományos kutatás számára. SEMMELWEIS 1847-ben a gyermekági láz-járványok fő, illetve egyedüli okául a hullafertőzés elméletét mondotta ki. Szerinte a hullaparányok, melyek bonczolatok és hullagyakorlatok után az ujjakon tapadva maradnak, sőt maga a hullaszag, mely szappanos vízzel való mosakodás után is még visszamarad, azzal a tulajdonsággal bírnak, hogy a szülönőkön végzett belső vizsgálatok alkalmával azokba gyermekági folyamatokat oltanak be.

«Hogy az ilyen módon való fertőzést megakadályozza, chlormeszes mosásokat ajánlott.

«SEMMELWEIS elméletének buzgó védőjére talált SKODÁ-ban. Az ezen elméletet támogató bizonyítékoknak s a szülészek különböző véleményeinek tárgyalása nem ide tartozik. Elég, ha megjegyezzük, hogy ORFILA elnöklete alatt a párisi orvosi Akademia alapos tudományos vizsgálatok után a dolog ellen nyilatkozott.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> SEMMELWEIS nézetét sok más oldalról is megczáfolták és ki van mutatva, hogy a hullaméreg átvitele legalább is nem minden esetben magyarázza meg a gyermekági láz kitérését. Teljesen aláírom azonban, a mit LEHMANN mond a következőkben az ilyen fertőzés lehetőségéről, különösen oly viszonyok közt, minőkről SEMMELWEIS Bécsből jelentette, hogy az odavaló hullaházból közvetlenül vitték át a hullamérget a szennyezett kezekkel megejtett vizsgálatok útján a szülönőkre stb. E tekintelben nem lehet eléggé ajánlani az elővigyázatos-



«Elég! a hullafertőzés elmélete felett ki van mondva az ítélet: túlzott és túlságosan kizárólagos. Be van kellőleg bizonyítva, hogy a betegséget némelykor hasonló fertőzés idézi elő és magam is erősen kifogásolnám, ha valaki terhes, szülő, vagy gyermekágyas nők vizsgálatát vagy megoperálását többszöri mosások és még csak kissé is hullaszagú kezekkel végezné. De már az elveti a súlykot, a ki ezt tekinti a gyermekágyi láz egyedüli okozójának és a ki betegség gyakori fellépését, rosszindulatúságát és járványos elterjedését a szülőházakban ezzel igyekszik megmagyarázni.»

Tanácsos úr teljes meggyőződésemet fejezi ki, a mikor azt állítja, hogy a hullafertőzés nem az egyedüli okozója a gyermekágyi láz-járványoknak. Tanácsos úr teljes meggyőződésemet fejezi ki, a mikor azt állítja, hogy nem minden esete a gyermekágyi láznak magyarázható a hullafertőzéssel és alapszik azon. Tanácsos úr helyes következtetést vont le, a mikor a hullafertőzést túlzottnak és túlságosan kizárólagosnak jelenti ki.

De épen azért, mert nekem is ez a meggyőződésem: ünnepélyes óvást emelek tanításomnak «hullafertőzés» néven való nevezése ellen.

Tanácsos úr olvashatta könyvem 276-ik lapján, alulról a 2. sortól kezdve,\* nézetem első közzétételét a gyermekágyi láz keletkezése és elhárítása felől, mely már a méhrák és a szúvas térd felőli észleleteket is tartalmazza.

Tanácsos úr olvashatta a 102. lapon,\*\* hogy én a hullán kívül még két forrást soroltam fel, a honnan a bomlott állati szerves anyag a külső fertőzések részére eredhet.

ságot s ezért a SEMMELWEIS által ajánlott és foganatosított chlormész-oldattal való mosások egyes esetekben bizonyára helyén valók is. SEMMELWEIS erről a lárgyőről egy mostanában megjelent «A gyermekágyi láz kóroktana, fogalma és prophylaxisa stb.» cz. könyvében még egyszer felszólalt nézetének védelmére, de ebben oly kiméletlenül szállott síkra mindazok ellen, kik nincsenek vele egy nézetben, vagy a kik csak kétélyeiket fejezték ki iránta, hogy csak sajnálni tudom ezt, mivel a dolognak jó a magva, különösen Bécsre nagy gyakorlati fontossággal bírt és megérdemelné, hogy sehol se mellőztessék.

\* [287. l. 21. sortól.]

\*\* [153. l.].

És ha Ön, tanácsos úr, ennek daczára ráfogja tanításomra, hogy az összes gyermekági láz-eseteket a hullafertőzés idézi elő, akkor vagy szándékosan eltorzította tanításomat, vagy meg nem értette.

Hogy felvilágosítsam Önt tanácsos úr, röviden újra előadom Önnek tanításomat. Meggyőződése, a mióta a nő szül, a gyermekági láz összes esetei, egyetlenegy esetet sem véve ki, úgy keletkeztek, hogy egyes ritka esetekben deletær anyagok képződtek az egyének szervezetében; ezeket az autoinfectiók eseteket nem hullafertőzés idézte elő.

A gyermekági láz-esetek túlnyomó többsége úgy keletkezett mindenkor, a mióta a nő szül, hogy szervezetébe kívülről vittek be deletær anyagot. A külső fertőzések deletær anyaga három forrásból eredhet, ezek közé tartozik a hulla is, de nem a hulla egyedül.

Meggyőződése, hogy a míg a nő szülni fog, a megtámadott szervezetben termelődő deletær anyag által előidézett gyermekági láz mindenkor elő fog fordulni. Hogy azonban az a gyermekági láz, mely deletær anyagoknak a szervezetbe kívülről való bevitele által keletkezik, meg fog-e teljesen szűnni, illetve mily mértékben fog előfordulni, a míg a nő szülni fog, ez attól függ, mily mértékben fogja az orvosok képessége, az orvosok lelkiismeretessége megengedni, hogy életmentő tanításom elterjedjen.

A gyermekági láz kivétel nélkül összes eseteinek azóta, a mióta a nő szül, mindenkor a bomlott állati szerves anyag volt az okozója.

Egyike azon forrásoknak, a honnan a gyermekági lázat okozó bomlott állati szerves anyag származhatik, a hulla is; de nem a hulla egyedül.

Reám nézve a gyermekági láznak csak az teszi kóroktani momentumát, a mi bomlott anyagnak az egyének szervezetében való termelődését idézi elő vagy a mi kívülről juttatja beléje a bomlott anyagot; minden egyéb dolog, a mi a gyermekági láz eddigelé érvényben állott kóroktanában foglal helyet, a mit gondolkozás nélkül hirdettek évszázadok óta a gyermekági láz kóroktanaként, nem kóroktana a gyermekági láznak.

Ha osztom is a nézetét, hogy nem minden gyermekági



láz-járványt és nem minden esetét a gyermekági láznak okozta a hullafertőzés, mégis mihamarább eltérnek utaink, tanácsos úr, ha Ön azt állítja, hogy a gyermekági láznak csak néhány esetét idézi elő a hullafertőzés és azt tartja, hogy elvetem a súlykot, a mikor a betegség gyakori fellépését, rosszindulatúságát és járványos elterjedését a szülőházakban a hullafertőzéssel magyarázom.

A három forrás mindegyike okozhat áljárványt. Az 1856/7-iki és 1857/8-iki tanévben a harmadik forrás idézte elő az áljárványt a pesti szülészeti klinikán. A szt. Rókus-kórház áljárványai a második forrásból fakadtak, CHIARI-nak is innen volt két áljárványa Prágában s a bécsi szülőházbéli rettenetes áljárványok gyakori fellépte, rosszindulatúsága túlnyomó részt az első forrásból eredt.

A bécsi szülőház áljárványai, jelesen az I. klinikának a II-ikéhez képest nagy halandósági többlete hat éven keresztül, a mikor t. i. az I. klinika kizárólag az orvosok klinikája volt, s chlormosások nem végeztek, kizárólagosan hullafertőzéstől eredt. A következő táblázat meg fogja Önt erről győzni, tanácsos úr.

A bécsi szülőház 1784 augusztus 14-ikén nyílt meg.

Az orvosi tudomány Bécsben, boncztni alapra kerülése előtt, 39 év alatt:

| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| 71,395                      | 897                   | 1·25            |

Az orvosi tudomány Bécsben, boncztni alapon, 10 év alatt:

| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| 28,249                      | 1509                  | 5·30            |

A szülőház két osztályra osztva, mindegyiken egyenlő számú hallgató és női tanuló:

#### I. osztály.

| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| 23,059                      | 1505                  | 6·56            |

#### II. osztály.

| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| 13,097                      | 731                   | 5·58            |



Hat éven át az I. osztály kizárólagosan orvosok klinikája, a II. kizárólagosan bábáké chlormosások nélkül:

I. osztály. Orvosok klinikája.

| <i>Gyermekegységek száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|------------------------------|-----------------------|-----------------|
| 20,042                       | 1989                  | 9.92            |

II. osztály. Bábák klinikája.

| <i>Gyermekegységek száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|------------------------------|-----------------------|-----------------|
| 17,791                       | 691                   | 3.38            |

12 év a chlormosások meghonosítása után:

I. osztály. Orvosok klinikája.

| <i>Gyermekegységek száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|------------------------------|-----------------------|-----------------|
| 47,938                       | 1712                  | 3.57            |

II. osztály. Bábák klinikája.

| <i>Gyermekegységek száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Százalék</i> |
|------------------------------|-----------------------|-----------------|
| 40,770                       | 1248                  | 3.06            |

Láthatja tanácsos úr, hogy ama 39 év alatt, a míg az orvosi tudomány még nem állott Bécsben boncztoni alapon, tehát tiszta kezekkel vizsgáltak, egy gyermekégyes halt meg száz közül.

A mint az orvosi tudomány boncztoni alapra került, öt gyermekégyes halt meg 100 közül tíz év alatt.

A következő nyolcz év alatt két osztályra választották a szülőházat s mind a kettőre egyenlő számú hallgatót és bábánövendéket utasítottak. Az I. osztály halandósága 6:100, a II-iké 5:100 volt.

Az ezután jövő hat éven át, mialatt az I. klinika kizárólagosan az orvosok, a II-ik pedig kizárólagosan a bábák tanítására szolgált, chlormosásokat nem végeztek, a halandóság, nem is számítva a temérdek áthelyezett gyermekégyest, 9%-ra emelkedett, a II. osztályon pedig 3%-ra apadt; ennek oka az volt, hogy az összes hallgatók az I. klinikára utasítottak s ott gyakrabban fertőztek abból a forrásból, melyet a hulla képvisel, mint a II. osztályon.

A chlormosások meghonosítása után következő 12 év alatt a halandóság 3%-ra apadt az I. klinikán, a II-ikon azonban nem csökkent számbavehetőleg.

1841-ben a klinikán 237 gyermekágyas halt meg gyermekágyi lázban, 1845-ben 241, 1844-ben 260, 1843-ban 274, 1846-ban 459, 1842-ben 518. 1848-ban a chlormosások használata következtében 45 halottra korlátozódott a halandóság, a következő 12 év alatt ugyan 1233 elhárítható külső fertőzéses eset fordult elő, minthogy 47,938 gyermekágyas közül 1712 halt meg, mindamellett 3424 gyermekágyast a chlormosások mentettek meg, a mennyiben leszorították a halandóságot az előbbinek harmadára; a chlormosások nélkül oly módon folytatódott volna a halandóság, mint a hogy az I. klinikán ama hat év alatt viselkedett, a mikor az kizárólagosan az orvosok klinikája volt s chlormosásokat nem használtak; így tehát nem 1712, hanem 5136 gyermekágyas halt volna meg.

A chlormosásokat megelőző hat év nagy halandóságának tényét csaknem egyedül a hullafertőzés okozta, a halandóságnak a chlormosások következtében 12 év alatt 3424 gyermekágyassal való megapadásának tényével szemben az Ön kijelentése, tanácsos úr, hogy t. i. «be van kellőleg bizonyítva, hogy a betegséget némelykor a hullafertőzés idézi elő, de már abban SEMMELWEIS elveti a súlykot, ha a hullafertőzéssel igyekszik megmagyarázni a gyermekágyi láz gyakori fellépését, rosszindulatúságát és járványos elterjedését a szülőházakban» — ez az Ön kijelentése a tényekkel szemben egy rettenetes tévedés bélyegét hordja magán.

Ha Ön azt tanítaná, tanácsos úr, hogy minden gyermekágyi láz deletær anyag felszívódása következtében jön létre s hogy a külső fertőzés elhárítása által annyira lehet korlátozni a halandóságot, hogy 100 gyermekágyas közül nem hal meg egy, s ha azután már el is térne a véleményünk abban, hogy melyik forrásból fertőztek többet abban az időben, a mikor 100 gyermekágyas közül több halt meg egynél: akkor én e miatt nem vitatkoznék Önnel, tanácsos úr; teljesen megnyugtathatna, hogy Ön az igazságot tanítja, tanítván, hogy a gyermekágyi láz annyira korlátok közé szorítható, hogy 100 gyermekágyas közül nem hal meg 1.

Csakhogy nem így áll a dolog. Ön egyes gyermekágyásokat feláldoz a hullafertőzésnek, hogy annál többet megtartsa a járványos befolyások és egyéb felsorolt — de mindjárt meg is bírálendő — befolyások által való legyilkolhatásra.



Az Ön tanítása a gyermekágyasok legyilkolásához vezet, s minthogy megtántoríthatlan elhatározásom e gyilkolásoknak végét vetni, ez okból határozottan szembeszállok az Ön gyilkos tévedéseivel.

Tanácsos úr azt mondja, hogy ORFILA elnöklete alatt a párisi orvosi Akadémia tanításom ellen nyilatkozott; s Ön az Akadémiát és ORFILA-t oly döntő tekintélyeknek tartja, hogy feleslegesnek jelenti ki, hogy tanításom megdöntésére más érveket keressen.

Bevallom, hogy én a párisiakat nem tartom döntő tekintélyeknek; mert a párisi orvosi Akadémia négy hónapig tartó tárgyalásai a gyermekágyi lázról 1858-ban, tehát 11 évvel 1847 után, megszerezték számomra a meggyőződést, hogy a párisi orvosoknak nagy szükségük volna Pestre jönni, hogy itt felvilágosíttassanak a gyermekágyi lázról.

Könyvem 456 lapján \* kijelentettem, hogy könyvkereskedés útján sem tudtam az illető forrást megszerezni. A mit BRAUN KÁROLY mondat el az Akadémiával a 456-ik lapon,\*\* azt megczáfoltam; csodálkozom rajta, hogy BRAUN KÁROLY egy olyan érvet hozat fel ellenem az Akadémiával, melyről ép oly jól tudja, mint én magam, hogy hamis érv.

Ha tanácsos úr birtokában lenne a forrásmunkának, nagy köszönetre kötelezne, ha azt rövid időre megküldené nékem.

Tanácsos úr azt mondja, hogy SEMMELWEIS nézetét sok más oldalról is megczáfolták. Nem osztom ezt a nézetet, én inkább azt hiszem, hogy én győztem meg ellenfeleimet; hogy miért hiszem ezt, annak az az oka, mert olyan nagyhangú emberek, a minők SCANZONI, BRAUN KÁROLY stb. stb. nyolcz hónap letelte után sem válaszoltak és bizonyára csak azért nem, mert legyőzötteknek tekintik magukat. Énnékem csak kellemes volna, ha válaszolnának; mert ha válaszuk más volna, nem a «peccavi», akkor ujólagos alkalmam nyílnék tanításomat fényes diadalra juttatni.

Tanácsos úr azt mondja, hogy én kiméletlenül szállottam síkra mindazok ellen, kik nincsenek velem egy nézetben, vagy a kik csak kételyeiket fejezték ki iránta.

\* [424. 1.]

\*\* [424. 1.]



Hogyha a halandóság azért ugyanaz maradna, csupán a gyermekági láz keletkezése felőli nézeteink tekintetében térnénk el, akkor igazsága volna Önnek tanácsos úr.

De nem az én nézetemen lenni annyit tesz, mint «gyilkosnak lenni.»

Én azon a nézetem vagyok, hogy a gyermekági láz fertőzés következtében támad és 1848-ban 45 gyermekágyast juttattam a hullakamrába. BRAUN KÁROLY azon a nézetem van, hogy a gyermekági láz járványos eredetű baj és BRAUN KÁROLY az ő tudatlan tanítványaival 1854-ben, tehát nyolcz évvel 1847 után, 400 gyermekágyast juttatott a hullakamrába stb. stb.

Nem, nem, tanácsos úr, én nem kiméletlenül szállottam síkra ellenfeleim ellen; én megközelítőleg sem jeleztem a bűn nagyságát, melyet ellenfeleim elkövettek. És ha Ön őszinte sajnálkozását fejezi ki sikraszállásom kiméletlensége fölött, én ezt meg nem köszönöm Önnek és úgy vélem, helyén valóbb lenne, ha sajnálkozásával az én szerencsétlen ellenfeleim felé fordulna, a kik, ha egyszer ocsudni fognak elvakultságukból és eszmélni az önmaguk és tudatlan tanítványaik legyilkolt temérdek gyermekágyasról, bizonyos, hogy sajnálatraméltó helyzetben fogják érezni magukat.

Tanácsos úr azt mondja: «Elég! a hullafertőzés elmélete felett ki van mondva az ítélet» és én egyetértek ez ítélettel, ha hullafertőzés alatt az összes gyermekági lázeseteket érti.

De ha Ön, tanácsos úr, azt a tanítást érti a hullafertőzés alatt, melyet «A gyermekági láz kóroktana, fogalma és prophylaxisa»-ban kifejtettem, akkor Önnek, tanácsos úr, e nyílt levél meg kell hogy hozza a meggyőződést, hogy tanításom felett még nincs kimondva az ítélet.

Miután, úgy vélem, győzedelmesen megvédtem tanításomat az Ön támadásai ellen, tanácsos úr, lássuk immár, miféle bölcsesség az, melyet Ön tanításom fölé helyez.

Visszatekintésében azt mondja Ön, tanácsos úr, hogy azok a pusztítások, melyeket a gyermekági láz időnkint a gyermekágyasok közt főleg a szülőházakban véghez visz, épen a legújabb időben vonták magukra az orvosok és szülészek figyelmét és pontos vizsgálatait.

Tanácsos úr elolvasta a gyermekági lázról írt munká-

mat; Ön legalább azt tudhatná, hogy tanításom fénypontja az, hogy 100 gyermekágyas közül nem hal meg 1.

Ezt tanítom én 1847 óta és 1861-ben, tehát 15 évvel később azt meséli Ön, hogy a gyermekágyi láz pusztításai a legújabb időben vonták magukra a szülészek figyelmét.

Tanácsos úr oly kevés értelemmel olvasta munkámat, hogy erre a nagyszámú gyilkolásra még csak egy szava sincs, melylyel a gyilkosok ellen kifakadna. Ön e pusztításokat úgy veszi, mintha mindez másképp sem lehetne.

Tanácsos úr oly kevés értelemmel olvasta munkámat, hogy még sok rejtélyszerűséget talál a gyermekágyi lázban, míg az, ki fel tudja fogni tanításomat, napnál is fényesebben lát mindent.

Tanácsos úr azt mondja, hogy nemcsak egyes orvosokra bízott a gyermekágyi láz rejtélyszerűségének felderítése, hanem hogy egész testületek és akadémiák állottak össze, hogy az emberiség és tudomány érdekében sikra szálljanak e gyilkos betegség ellen.

Pedig éppen egy egyes orvos és ez én vagyok, derítette fel a gyermekágyi láz rejtélyszerűségét és én 14 év óta abban három intézetben, melyet azelőtt évente meglátogattak az ál gyermekágyi láz-járványok, sikeresen küzdök az emberiség és tudomány érdekében ezen gyilkos betegség ellen; hogy azonban 14 év után sem küzdenek sikeresen ellene az egész világon, nem az én tanításomon mulik.

A párisi orvosi Akadémia négy hónapig tartó tárgyalásai alatt a gyermekágyi lázról csakis üres szalmát csépett, a mint erről munkámban: ARNETH, a párisi orvosi Akadémia «Dubois» cím alatt a 455. lapon \* olvashatni és méltó párja az akadémia tárgyalásainak a hollandiai orvosoké; az itt csépett üres szalmát a német szülészek épülésére Ön ültettette át, tanácsos úr, Németországba.

A franczia tárgyalásokat Ön «figyelemreméltóak»-nak nevezi, «brillant tournoi»-nak nevezi; de már csak be fogja valani, hogy ezek a tárgyalások sajnos a legkevésbé sem hozták közelebb a tárgyat a kívánt célhoz.

«Brillant tournoi» az, a mi csak badarságot hoz nap-

\* [423. 1.]



világra? Figyelemreméltóaknak ugyan nevezhetni ezeket a tárgyalásokat, de csak azért figyelemreméltóak, mert megmutatták, mily roppant tudatlanságban leledzenek Franciaország-nak legelső orvosai is.

A vitában részt vettek: DEPAUL, DUBOIS P., BEAU, TROUSSEAU, CRUVEILHIER, DANYAU, CAZEAUX, BOUILLAUD, VELPEAU GUÉRIN stb.

Hogy miféle éles elméjűséggel folytak ott a tárgyalások a gyermekágyi lázról, kitűnik többek közt abból, hogy ezek a fertőzők, kik epidemikusoknak nevezik magukat és a kik azt hiszik, hogy a gyermekágyi lázat előidéző atmosphærikus epidemikus befolyások akkora kiterjedésűek, hogy a nagy távolságban, pl. Párisban és Bécsben, felállított szülőházak gyermekágyasai ugyanazon atmosphærikus, járványos befolyások alatt betegszenek és halnak meg, — hogy ezek a fertőzők, kik epidemikusoknak nevezik magukat, úgy akarják a gyermekágyásokat megóvni e befolyások ellen, hogy magánlakásokba küldik őket szülni; tehát az az atmosphærikus befolyás, mely Páristól elér Bécsig, nem terjed a párisi és bécsi magánlakásokig.

Ha a tanítás szünetel a magánlakásokban, akkor a gyermekágyasok egészségesek maradnak, de nem azért, mintha a magánlakások védve volnának az atmosphærikus befolyások ellen, hanem azért, mert a tanítás megszűntével nem fertőzik őket.

Ha a tanítást folytatják a magánlakásokban, akkor a fertőzés következtében a gyermekágyi láz is tartani fog.

Ezek a fertőzők, a kik epidemikusoknak nevezik magukat, olyformán akarják a gyermekágyásokat az atmosphærikus befolyások alól megvédeni, hogy Páris jelenleg fennálló szülőházait be akarják zárni s helyibük több kisebb szülőházat építeni Páris közvetlen környékén.

Tehát a gyermekágyasok meg lesznek óva azoktól az atmosphærikus befolyásoktól, melyek Páristól Bécsig érnek, ha kisebb szülőházakban fogják őket ápolni Páris közvetlen környékén.

Ha majd egykor a francia orvosok annyira fel lesznek világosodva a gyermekágyi láz mibenlétéről, hogy többé nem okoznak külső fertőzéseket, akkor a gyermekágyasok Páris öreg szülőházaiban is egészségesek maradnak.



Ha pedig majd felépítik a kisebb szülőházakat Páris közvetlen környékén és a párisi orvosok ép oly nagy tudatlanságban fognak leledzeni a gyermekágyi láz keletkezése és elhárítása dolgában, mint a minőben ma vannak, akkor a Páris közvetlen környékén felépített kisebb szülőházakban is dühöngeni fog a gyermekágyi láz.

Würzburg, Strassburg és München új szülőházai bizonyítékul szolgálnak arra, hogy új szülőházak építése nem óvja meg a gyermekágyasokat a gyermekágyi láz ellen, mert azok a tudatlanok, kik az öreg szülőházban külső fertőzéssel pusztításokat vittek végbe a gyermekágyasok közt, ugyanazt az új szülőházban folytatni fogják.<sup>1</sup>

Ezek a fertőzők, kik epidemikusoknak nevezik magukat azon a «brillant tournoi»-n az összes szülőházak bezárása és többé fel nem nyitása mellett emeltek szót ama rengeteg pusztítás miatt, melyet bennük a gyermekágyi láz véghezvisz. De ezek a tudatlanok nem tudják, hogy ők maguk azok, a kik a fertőzést, a kik ezt a rengeteg pusztítást okozzák s nem a szülőházak.

Ezek a fertőzők, kik epidemikusoknak nevezik magukat nem látják át, hogy ha tanításuk igaz volna, vagyis ha atmosphærikus befolyások okoznák a gyermekágyi lázat, akkor lehetlenség volna ellene úgy védekezni, hogy az összes szülőházakat bezárják és a nők rajtuk kívül szülnek, mert hisz itt s fennállanak az atmosphærikus befolyások.

Nem a szülőházakat kell bezárni, hogy a gyermekágyasok egészségesek maradjanak, hanem a szülészeti mindazon tanárait, a kik epidemikusok.

A megüresedő tanszékeket be kell tölteni oly egyénnel, a kik fényes szigorlatot tettek le az én tanításomból; ha ezt a rendszabályt keresztülviszik, a szülőházban ápolts gyermekágyasok is egészségesek lesznek.

Ha a szülészeti mindazon tanárai, a kik epidemikusok, époly kevés haszonnal olvasták munkámat, mint Ön, tanácsos úr, persze akkor csekély a remény rá, hogy az emberiség a

<sup>1</sup> Csak azokat a szülőházakat kell elhagyni, a melyek csakugyan egészségellenesek, a minő pl. a pesti orvosi egyetem szülészeti klinikája volt.

gyermekági láz ostorától elébb szabadul meg, mielőtt még az összes epidemikusok kihaltak. Csakhogy ez megszámlálhatlan gyermekágyasok életébe kerül. Ha hatalmamban állana és nem volna más választásom, csak az, hogy vagy meghalni hagyjam a gyermekági lázban a megszámlálhatlan gyermekágyast, ki megmenthető volna, vagy pedig, hogy elmozdítam az összes szülészeti személyeket, a kik epidemikusok, s a kik vagy nem akarják, vagy már nem tudják életmentő tanításomat elsajátítani: a tanárok elmozdítását választanám, mert az a meggyőződése, hogy a hol a gyermekágyasok és csecsemők ezreinek legyilkolásáról s annak megakadályozhatásáról van szó, ott egy pár tucsat tanár nem jó számításba.

A magángyakorlatban persze nem fog oly gyorsan megszűnni a gyermekági láz, mert, hála a tévtanoknak, melyeket a szüléset tanárai, a kik epidemikusok, hirdetnek, az orvosok és bábák infectorokká lettek s ő hozzájuk tanításom nem jut el oly gyorsan, sőt sokakhoz egyáltalán nem.

A szüléset mindazon tanárainak elmozdítása, a kik epidemikusok, a mellett, hogy a szülőházban egészségesek maradnának a gyermekágyasok, azzal a haszonnal is járna, hogy nem kerülnének a gyakorlati életbe a férfi és női nembeli fertőzők egymást követő nemzedékei, kik ott feldűlják a családi boldogságot.

Tanácsos úr azt mondja: «Az említett francia tárgyalások mellé méltán sorakoznak a hollandiai szülésetek bizottságának vizsgálatai, melyeket LEHMANN dr. egy önálló közleményben összefoglalt.»

Ezen cím alatt: «*Considérations sur la fièvre puerpérale*» DIEUDONNÉ tanár Brüsszelben lefordította a közleményt holland nyelvből s ez az utóbbi van Ön előtt és ebből teszi meg jelentéseit olvasóinak.

Tanácsos úr azt mondja, hogy LEHMANN szorgalmasan olvasgatta BRAUN KÁROLY cikkét a gyermekági folyamatok tanáról s kezeléséről és néhány zymotikus betegséghez való viszonyáról, mely CHIARI-BRAUN KÁROLY-SPAETH Erlangenben 1855-ben megjelent szülészeti és nőgyógyászati klinikájában van közölve.

Tanácsos úr olvasta az elítélő bírálatot, melyet én ezen



czikk felett könyvem 484—536. lapján \* kimondottam; ha Ön, ki az általam elítélt cikket szorgalmasan forgatta, ennek dacára is azt mondja LEHMANN munkájáról, hogy ez a munka a gyermekági folyamatok tanának legújabb álláspontját képviseli, akkor tanácsos úr e kijelentésével csak azt bizonyítja, hogy Ön maga sem áll azon az állásponton, melyet a gyermekági folyamatok tana legújabban elfoglal.

Ez a legújabb álláspont az, a melyre én emeltem a gyermekági folyamatok tanát és ez az álláspont mindaddig meg fog maradni annak, míg csak a nő szülni fog.

És azzal, hogy tanácsos úr a LEHMANN-féle közleményt Németországban terjesztette, noha olvasta az én könyvemet, bebizonyította azt, hogy Önnek a legkisebb érzéke sincs az iránt az álláspont iránt, melyre én emeltem könyvemben a gyermekági folyamatok tanát.

A gyermekági láz LEHMANN-féle kóroktanához és körkeletkezéséhez írt bevezető szavaiban oly kifejezésekkel él tanácsos úr, melyek nem tudom hányadszor, de újra bizonyítják előttem, hogy nem járt haszonnal Önre nézve munkám elolvasása.

Ön azt mondja: «Igyekeztek e betegség rejtélyszerűségébe behatolni, de még sem sikerült természetét kellőképen megvilágítani. Sok pont van még, mely a hypothesisok országában mozog s a jövőtől várja felderítését.»

A gyermekági láz kóroktana, fogalma és prophylaxisában nincs már semmiféle rejtélyszerűség; természete napnál is fényesebben van megvilágítva; egyetlen egy pontja sem hypothesis többé, s a három pontban a jövőnek nincsen felderíteni valója.

Hosszas értekezéséről, hogy mi nevet is kellene adni e betegségnek, melyet rendesen gyermekági láznak hívtak, nem akarok tárgyalni; inkább megmondom a nevet, melyet én adok e betegségnek. Én e betegséget úgy hívom, hogy «felszívódási láz a nő szaporodási időszakában». Első dolog e betegségben egy deletar anyag felszívódása; második a vérbomlás s ebben az időszakban a betegség ritka esetekben halálössá lesz; harmadik az izzadmányok.

Láthatja tanácsos úr, hogy a betegség elnevezése nem

\* [446—486. 1.]



zárja ki azokat az eseteket, a hol a bonczolat semmiféle helyi bántalmat sem derít ki.

Az én tanításom a következő: a gyermekági láz minden egyes esete deletær anyag felszívódása következtében keletkezik, mely többnyire kívülről vitetik be az egyének szerveztébe; a deletær anyag vivője lehet a vizsgáló ujj, az operáló kéz, a műszerek, az ágynemű, az atmosphærikus levegő, a szivacsok, az ágytálak, a bábák és ápolónők kezei, melyek nehéz-beteg gyermekágyasok és más betegek bomlott váladékaival s azután újra vajudókkal és frissen szültekkel érintkezésbe jutnak; a deletær anyag vivője röviden szólva bármi lehet, a mi vele szennyeződött és az egyének nemi szerveivel érintkezésbe jut.

Minthogy ép testben csak a méh belső lapja nyújt felszívó felületet, a belső méhszájtól fogva felfelé, ebből az következik, hogy a mennyiben az atmosphærikus levegő a vivője a deletær anyagnak, az csak a lepényi időszakban és a gyermekágyban képes fertőzni, mert csakis ilyenkor férhet hozzá a méh belső felszívó lapjához.

Tanácsos úr azt mondja: «A gyermekági láz miasmás vagy ragályos természetű. A miasma függ az atmosphærikus befolyásoktól; de hogy miféle változásai az atmosphæranak azok, melyeknek szövdését hívják miasmának, teljesen ismeretlen.»

Gyermekági miasma ilyen értelemben nem létezik. Igaz, hogy az atmosphærikus levegő szennyeződhetik bomlott anyagokkal; csakhoggy ezek nem az atmosphæra befolyásainak vagy változásainak termékei, hanem ama három forráséi, melyeket könyvemben felsoroltam.

Annak bizonyosságára, hogy a gyermekági lázat az atmosphærikus befolyások és változások által termelt miasma okozza, következő okokat hozza fel Tanácsos úr. Ön azt mondja, hogy «a gyermekági láz járványosan lép fel».

BRAUN GUSZTÁV bebizonyította, hogy annyi nőt lehet fertőzni, hogy egy évben 400 hal meg.

«A gyermekági láz egyidejűleg különböző helyiségekben lép fel.» Ha a szülészobán sok nőt fertőznek, az itt fertőzöttek, kiket azután egyidejűleg ápolnak különböző helyiségekben, gyermekági lázba fognak esni.

«A betegség egyéni alkat, kor- és foglalkozásra való tekintet nélkül szedi áldozatait.»

A bomlott anyag oly szörnyű méreg, hogy bármely alkat, kor és foglalkozás mellett is előidézi a gyermekági lázat.

Annak a bizonyítására, hogy a gyermekági lázat atmosphaerikus befolyások és változásoktól függő miasma okozza, felhozza tanácsos úr azt a körülményt, hogy bizonyos időkben mindig bizonyos földrajzi kisebb-nagyobb kiterjedésben betegszik meg több-kevesebb gyermekágias.

Nézzon utána tanácsos úr a katalógusában, hány hallgatót küldött Ön már ki a gyakorlatba, a mióta Ön tanára a szülészetnek? Ön egyetlen egy hallgatójának sem mondta azt, hogy a gyermekági lázat egy bomlott anyag kívülről való bevitele okozta; 1847-ig nem is mondták ezt senkinek a tanintézetekben.

De 1847 óta 21 hónapon keresztül ezt hirdetem tanítványaimnak és hat év óta Pesten.

A tudatlan tanítványok ott vannak mindenütt, a hol emberek laknak; csodálható-e hát, ha bizonyos időkben mindig bizonyos földrajzi kisebb-nagyobb kiterjedésben betegszik meg több-kevesebb gyermekágias?

Ez az érv bizonytságot tesz róla, hogy mily kevésbé van Ön, tanácsos úr, felvilágosítva a felől a tárgy felől, melyről ír; mert a szülészet tanárainak bünténye az, hogy tanítványaik, kiket tudatlanságban hagytak, oly sok gyermekágiást gyilkolnak meg abban a földrajzi kiterjedésben, melyet Ön a legnagyobb lelki nyugalommal hoz fel az epidemikusok tanának igazsága mellett.

Tanácsos úr azt mondja: «Ezeket a tényeket nemcsak a szülőházi jelentések, hanem a kis városok orvosai is hitelesítik, sőt vidéken is hasonlóak a tapasztalatok.»

Természetes; a földrajzi kiterjedésben felállított szülőházakban fertőz a tudatlan tanár úr, a tudatlan tanársegéd és a tudatlan férfi és női tanítványok, ezek azután kis városokban és a vidéken szélednek szét, hogy kenyerüket megkeressék; és mivel őket a tanár úr a szülőházban tudatlanságban hagyta meg a gyermekági láz keletkezése és elhárítása felől, mivel ez iránt maga a tanár sincs tájékozva, ennek következtében e tudatlan férfi és női kezelő és ápoló személyek foly-



tatják a szülőházban megkezdett fertőzéseket a kis városokban és a vidéken.

Tanácsos úr, én Önt egy mély kedélyű, nagyon jó embernek ismerem; én meg vagyok győződve róla, hogy Ön nem tudna valakinek tudva kellemetlenséget okozni; és Ön ezzel a kedélyével mégis képes megtűrni, hogy csak azért, mert a gyermekági láz keletkezése és elhárítás felől nincs tisztában s tanításához támaszt keres, tovább gyilkoltassanak a gyermekágyasok tudatlanságból nemcsak a szülőházakban, de a kis városokban és vidéken is; az ég szerelmére kérem Önt, tanácsos úr, tegye magáévá a könyvemben foglalt igazságokat, hogy jó szívéhez méltó módon támaszt találjon új meggyőződése számára a gyermekágyasok vidám arczkifejezésében és — az üres hullakamrában.

Ön azt mondja, tanácsos úr, hogy mindeddigelé nem sikerült a gyermekági lázat okozó, atmoszferikus befolyásokat megismerni, mert különböző klímákban és időjárás mellett fordulhat elő a gyermekági láz. Természetes, a mi nem létezik, azt nem is lehet megismerni; azonban különböző klímákban és időjárás mellett lehet fertőzni és ezzel a gyermekági láz-járványokat előidézni; és ha azt mondja Ön, tanácsos úr, hogy az egyedüli dolog, a mi bizonyos, az, hogy a leggyakoribb és legrosszabb indulatú járványok inkább télen lépnek fel mint nyáron, hogy a télen uralkodó járványok egy csapásra megszűnnek, ha az időjárás enyhébbé és melegebbé válik: akkor ennek a jelenségeknek abban találhatja az okát, hogy első sorban a tél az ideje az oly dolgokkal való foglalkozásoknak, melyek a kezeket szennyezik s hogy az enyhébb és meleg időjárásban már nem oly sokat üzik e foglalkozásokat, mint a hideg évszakban.

Ezen magyarázatom bizonyítékait megtalálhatja Ön, tanácsos úr könyvemben, a 121. lapon.\*

Tanácsos úr felteszi a kérdést: vajjon közvetlen, genetikusan-e a gyermekági láz összefüggése az egyéb endemikus és epidemikus betegségekkel? Válaszom: ha az egyéb endemikus és epidemikus betegségek bomlott anyagokat termelnek, akkor ezek révén gyermekági lázat is támaszthat-

\* [168. l.]

nak; az orvosok és bábák, kik az egyéb endemikus és epidemikus betegségekben szenvedőket kezelik és ápolják, vajudókat és gyermekágyasokat is kezelnek és ápolnak és nem tudják, hogy a bomlott anyagok átvitele következtében gyermekágyi láz keletkezik, ezért nem is fognak óvakodni tőle, hogy bomlott anyagokat át ne vigyenek s ezáltal gyermekágyi láz fog keletkezni.

Láthatja tanácsos úr, hogy mostanában, a mikor a szülészetnek még a tanárai is, a kik még hozzá udvari tanácsosok, nem tudják maguk sem, hogyan keletkezik a gyermekágyi láz s hogy miként kell elhárítani, hogy mostanában még arra a kérdésre, vajjon a gyermekágyi láz közvetlen, genetikus összefüggésben áll-e az egyéb endemikus és epidemikus betegségekkel, igen-nel kell válaszolnom. A mint azonban tanításomat általánosságban alkalmazni fogják a gyakorlatban, nem-mel kell majd válaszolni a kérdésre.

Ha tanácsos úr abban látja a belélegzett gyermekágyi miasma hatását, hogy szülés közben és szülés után vérzések állanak gyakran elő s hogy az utóbb gyermekágyi lázba esett asszonyok gyermekei a vérbomlás különös állapota következtében rövid idő múlva meghalnak, akkor ez tévedés, mert mindezen bajt el lehet hárítani a chlormosások segítségével. A chlormosások képesek elpusztítani a kézhez tapadó bomlott anyagot, mely ha a vizsgáló ujj révén bejut az egyének szervezetébe, az említett bajokat idézi elő. Hogyan pusztítják el a chlormosások a gyermekágyi miasmát a kézen, melyet az egyének belehelnek? A levegőben felfüggesztett bomlott anyagok sértetlen testfelület mellett csak a méh belső lapján át szívódhatnak fel; ha a bomlott anyagok belélegzés révén a tüdők nyálkahártyáján át is felszívódhatnának, bizony kevés orvos volna, mert valamennyi mint első éves orvostanhallgató a bonczoló teremben lévő bomlott anyagoknak belélegzése útján keletkezett fertőzésben elpusztult volna s az ép- és kórboncztan tanárai, segédek, a sebészek stb. stb. is nagy számmal pusztulnának fertőzésben. Az első éves orvostanhallgató, az ép- és kórboncztan tanárai és segédek, a sebészek bizony néha meghalnak fertőzés következtében, de nem azért, mert a bomlott anyagokat belehelték, hanem azért, mert sérüléseik útján vérkeringésükbe jutnak ez anyagok; ez olykor meg is történik



és ezért néha elő is fordul a fertőzés köztük. Ők a bomlott anyagokat aránytalanul gyakrabban lehelik ki, mint a hogy fertőzik magukat.

A gyermekági láz nem ragályos betegség és az a körülmény, hogy Ön, tanácsos úr, contagionistának nevezi magát, legkevesbbé sem bizonyítja még a gyermekági láz ragályos voltát.

Ragályos betegség a himlő, mert a himlősbeteg, még pedig minden himlősbeteg, olyan anyagot termel, mely egészséges egyének szervezetében újra csak himlőt idéz elő. Egészséges ember csak himlőstől kaphatja el a himlőt; nem-himlőstől nem. Méhrákostól még soha senki sem kapott himlőt.

Nem így áll a dolog a gyermekági lázzal.

Nem minden gyermekági lázban megbetegedett nő képes rá, hogy egészségesben is ugyanazt a bajt idézze elő; ha a gyermekági lázas nőben képződött bomlott anyag nem jut a külvilágra, erről a betegről nem lehet átvinni a gyermekági lázat egészségesekre; például egy gyermekági nő heves gyermekági lázban szenved; a gyermekági láz eves hashártyalob alakjában lokalizálódik s a bomlott anyag nem jut a külvilágra; egy másik gyermekági már a vérbomlás időszakában hal meg, mielőtt még izzadmányok jönnének létre; erről a betegről élő korában nem vihető át a gyermekági láz egészséges gyermekágiasra, mert nem volt benne átvihető bomlott anyag.

A mint a gyermekágiak meghalnak, hulláik előidézhetik a gyermekági lázat egészségesekben, mivel rothadásba mennek át; az az eves hashártyalobos nő azáltal támaszthat gyermekági lázat, hogy hasüregének a bonczolással való megnyitása következtében hashártyalobjának bomlott anyagai hozzáférhetőkké válnak.

Ha a gyermekági láz bomlott anyagnak a külvilágra jutásával jár, pl. ha endometritis septica vagy eves metastasisok állanak fenn, akkor ezekről a betegekről már előkorukban is átvihető a gyermekági láz egészséges gyermekágiakra és pedig a betegségek bomlott anyagainak átvitele révén.

Csak hogy a gyermekági lázat nemcsak a gyermekágiak betegekből, nemcsak a gyermekágiak hulláiból származó bomlott anyagok átvitele idézheti elő; a kívülről bejuttatott,

gyermekági lázat előidéző bomlott anyag forrása bármely korú s nemű hulla, tekintet nélkül az előrement betegségre, tekintet nélkül arra, hogy gyermekágiyasnak vagy nem-gyermekágiyasnak a hullája-e; a hullának csupán a rothadási foka jó tekintetbe.

A forrás, a melyből az egyének szervezetébe kívülről bevitt, gyermekági lázat előidéző, delectaer anyag származik, bármely kornak és nemnek mindazon betegségei, melyek bomlott anyagnak termelődésével és külvilágra jutásával járnak, tekintet nélkül arra, vajjon a beteg egyén gyermekági lázban szenved-e vagy sem; csakis a bomlott anyag, mint a betegség terméke, jó számításba.

A forrás, melyből az egyének szervezetébe kívülről bevitt, gyermekági lázat előidéző bomlott anyag származik, mindennemű élettani állati szerves képlet, mely a vitalis törvények alól felszabadulva, a bomlás bizonyos fokát elérte; nem az jó tekintetbe, mely képletről van szó, hanem a rothadás foka.

A gyermekági láz mindezek következtében nem ragályos baj, azonban egészséges gyermekágiyasra bomlott anyagok közvetítésével átvihető betegség, melynek forrásait az imént fel is soroltuk.

Most már meg fogja tudni magyarázni magának, tanácsos ur, miért tudnak a contagionisták eseteket felsorolni, a melyekben kétségtelen volt, hogy egy egészséges gyermekágiyas beteg gyermekágiyastól kapta el a gyermekági lázat; mert bomlott anyagot vittek át a betegről az egészségesre; és hogy miért tudnak a contagionisták ellenfelei szintén eseteket felhozni, a hol nem történt átvitel, holott ennek meg kellett volna történnie, ha ragályos betegség volna a gyermekági láz; ezekben az esetekben nem vitték át a bomlott anyagot.

Ha tanácsos úr azzal magyarázza ama tényt, hogy egyes szülések és bábák gyakorlatában néha rendkívül sok gyermekági láz fordul elő, hogy azok a gyermekági contagiumot vitték át a beteg gyermekágiyasokról egészségesekre, akkor téved e magyarázatával.

Gondoljon el, tanácsos ur, egy asszonyt, ki méhrákban szenved; a beteg naponta több ízben fecskendéseket végeztet a bábájával; a betegség elhúzódik hónapokon át; nem fogja-e



ez a bába azokat a szülönőket fertőzni, a kiket ez alatt az idő alatt megvizsgál? hiszen tanára soha se mondta neki azt, hogy ilymódon gyermekági láz keletkezhetik. Ha egy orvos, a ki egyúttal szülész is, bomlott anyag termelődésével járó és hosszasan elhúzódó betegséget kezel, akkor ő is, akár csak a bába, ez alatt az idő alatt sok gyermekági lázat fog előidézni; hiszen őt is, úgy mint a bábát, tudatlanságban hagyták a gyermekági láz keletkezése és elhárítása felől, még pedig azon egyszerű oknál fogva, mert a tanár maga se tudja ezeket.

Tanácsos Úr azt mondja, hogy a miasma vagy a contagium a gyermekági láz keletkezésének csak egyik tényezője; a többi tényező, az Ön véleménye szerint, tanácsos úr, a következő: maga a gyermekági alkat, a szülési folyamat, a méh belső lapjának kisebeseése, a méhnek tökéletlen összehúzó-dása s visszafejlődése a szülés után, a gyermekági folyás csökkent vagy megrekedő el- és kiválasztása, a kedélyizgalmak, az egyéni alkat, az életrendi hibák, a gyermekági szoba túl magas hőmérséklete, a meghűlés.

Az én meggyőződéseim az, hogy a gyermekági láznak csak egy oka van s ez az egy ok kivétel nélkül valamennyi esetre áll, s az a bomlott állati szerves anyag; ezek szerint a gyermekági láznak csak egy kóroktani momentuma van, az t. i. mely kívülről juttatja az egyének szervezetébe a bomlott állati szerves anyagot vagy magában a szervezetben keletkezteti.

Hogy mennyiben juttatnak a felsorolt körülmények bomlott anyagot az egyének szervezetébe kívülről vagy mennyiben keletkeztetik azt magában az egyének szervezetében, mennyiben kóroktani tényezői tehát azok a gyermekági láznak és mennyiben nem juttatnak az egyénekbe bomlott anyagokat vagy nem keletkeztetik azt az egyénekben, mennyiben nem kóroktani tényezői tehát azok a gyermekági láznak, erről való nézetemet megtalálja az olvasó könyvem azon részeiben, a hol a SCANZONI és BRAUN-féle kóroktant bírálok meg.

Tanácsos úr minden haszon nélkül olvasta el könyvem. Tanácsos úr egy tanítást terjeszt, könyvem elolvasása után, mely halmazata azon tévedéseknek, melyeket könyvemben sorra czáfoltam. És mert lehetségesnek tartom, hogy mások is ép oly haszon nélkül olvasták könyvem, mint Ön, magamnak

pedig megtántoríthatatlan elhatározásom, hogy megszabadítom az emberiséget a gyermekági láz ostorától, ezen szent cél elérése végett a következő ajánlatot teszem Önnek: Szólítsa fel, tanácsos úr, Németország szülészait és orvosait, gyülekezzenek össze augusztus vagy szeptember havában Németország valamelyik városában, melynek kijelölését Önre bízom; megfogok jelenni én is és szóbelileg értekezhetünk mindenről. Korábbi időben vagy későbbben nem engedné hivatalos elfoglaltságom, hogy hosszabb ideig távol maradjak Pestről; a német orvosok és természettudósok évi congressusával pedig nem egyeztethető össze tárgyalásunk, mert ez a congressus csak rövid ideig tart; és hajlandó vagyok oly sokáig maradni, a míg mindnyájan meggyőződésből nem csatlakoztak tanításomhoz.

De ha Németország szülészai és orvosai saját képességeikben találnának megbízni és feleslegesnek tartanák összejövetelünket, ebbe is megnyugszom; de akkor elvárom, hogy a német szülészek és orvosok ne terjeszsenek többé téves nézeteket a gyermekági lázról, és szünjenek meg tovább is elkövetni gyilkosságokat, melyekről a szülőházakban gyermekági lázjárványok, a magángyakorlatban pedig földrajzi kiterjedésben előforduló gyermekági lázak czime alatt irnak közleményeket.

---

## SCANZONI F. W. dr.

udvari tanácsoshoz, a szüléset tanárához, Würzburgban.

A mikor nyílt leveletem azon ál gyermekági láz-járvány ügyében, mely 1859-ben az Ön új, kitünően berendezett szülőházában uralkodott, Önhöz, tanácsos úr, megírtam, nem volt még tudomásom róla, hogy ebben a szülőházban 1860-ban is az előzőknél még hevesebb ál gyermekági láz-járvány dühöngött.

1859 február 1-sejétől 15-ikéig 99 szülés fordult elő; ezek közül 30 megbetegedett gyermekági lázban, 9 meghalt.

1860-ban a megbetegedések elhuzódtak az év első hat hónapján át; hol erősebben, hol szelidebben léptek fel; tető-



pontját az áljárvány április végén és május elején érte el; erre az időre esnek a leghevenyebb, leghevesebb megbetegedések és a legtöbb haláleset.

1860 első 6 hónapjában 188 szülés fordult elő; a gyermekágyasok közül 44 betegedett meg gyermekágyi lázban s közülök meghalt 14; 19 gyermekágyi lázbeteget a Julius-kórházba helyeztek át, ezek közül meghaltak 7-en; vagyis 1859-ben, 1860-ban 21 szülőnő halt meg gyermekágyi lázban.

Tanácsos úr 1850 november 1-sejétől 1850 október utolsó napjáig 1639 gyermekágyast kezelt a würzburgi szülőházban, ezek közül meghalt 20.

A mi 1856 október utolsó napjától fogva az 1859. és 1860. évi két ál gyermekágyi láz-járványig történt a würzburgi szülőházban, nem jutott tudomásomra. A 6 kedvező esztendő lehetségesnek tartatta velem, hogy Ön, tanácsos úr, nem tudom mely formában, de követte tanításomat.

BRAUN KÁROLY pl. csálhatatlan bizonyossággal bizonyítja be közleményében, a melyből LEHMANN és SIEBOLD<sup>1</sup> udvari tanácsos merítették bölcseségüket, hogy a hulla nem fertőz és hogy a chlormész nem fertőtlenít. Ha ennek következtében azt hagyja meg tanítványainak, hogy ne vizsgáljanak, a míg az ujjuk hullaszagú és ha chlormosásokat végeztet tanítványaival a hullagyakorlatok után, akkor ez csak azért történik, hogy — mint maga mondja — a formákat megtartsák.

Talán tanácsos úr is, más alakban, ugyanezt cselekszi.

A két áljárvány nem is ingatta meg hitemet tanításom leplezett követése iránt, mert magammal is ugyanez a dolog megesett.

1848-ban, Bécsben, két hónapon át egy halottam sem volt; öt hónapon át 100 közül nem halt meg 1. A Szt. Rókus-kórházban hat év alatt 100 közül nem halt meg 1. Tanári működésem első évében 100 gyermekágyas közül nem halt meg 1. A második évben meghalt 2, a harmadikban 4, 100 közül.

Rendszabályaim daczára is e két év alatt bomlott anya-

<sup>1</sup> Würzburger medicinische Zeitschrift. 1860. 1. kötet 5. füzet. Mittheilungen aus der geburtshilflichen Klinik zu Würzburg, von Dr. Otto von Franqué, Privatdocenten in Würzburg.

gokat juttattak be kívülről a gyermekágyasokba szennyes lepedők útján.

Bizony a würzburgi szülőházban is megeshetett, hogy tanításom leplezett követése mellett is bomlott anyagok jutottak a gyermekágyasokba. Az 1859. évi ál gyermekágyi láz-járványok kétségen felül külső fertőzések voltak, melyek a magzat kizárása *előtt* történtek, a mit a szülés alatt észlelt méhösszehuzódási rendellenességek, a lepényi időszak vérzései s az a körülmény bizonyítanak, hogy a gyermekek az anyakéhoz hasonló vérbomlásban szintén elpusztultak.

Az 1860. évi ál-járványok is kétségenfelül külső fertőzések voltak, melyek a magzat kizárása *után*, tehát a lepényi időszakban vagy a gyermekágyban idéztettek elő, a mit bizonyítanak a méh összehuzódása rendellenességeinek hiánya, a lepényi időszak vérzéseinek elmaradása és az a körülmény, hogy a megbetegedett anyák gyermekei egészségesek maradtak.

Ha tanácsos úr ez irányban kutatna, talán sikerül még Önnek kifürkészni, mi idézte elő ezeket a fertőzéseket.

A würzburgi szülőház gyermekágyasainak hat éven át kedvező egészségi állapota magyarázatára nem fordulhat tanácsos úr a kedvező genius epidemicushoz, mert akkor nem csak hogy azt nem tudná megmagyarázni, miért tartott ez a kedvező genius epidemicus a prágai szülőházban, abban az időben, a mikor Ön ama inkább genialis, mint lelkiismeretes kísérleteket tette a chlormosásokkal, mindössze egy hónapig; de azonfelül még BRAUN KÁROLY-lyal is összeütközésbe kerülne, a ki pedig épen olyan nagy tekintély a gyermekágyi láz terén, mint Ön, tanácsos úr.

BRAUN KÁROLY már el sem tudja az őszt képzelni ál gyermekágyi láz-járvány nélkül, mely azután az egész télen át gyilkol, míg végre tavasszal a melegebb időjárás véget nem vet a gyilkolásnak. BRAUN KÁROLY szerint a járványok ideje a tél, a nyár pedig a kedvezőbb egészségi állapotoké.

Hogy ősszel, azaz októberben, újra megkezdődnek az előadások s a hallgatók télen oly dolgokkal foglalkoznak, melyek bomlott anyagokkal szennyezik kezeiket s hogy a melegebb időjárás beálltával ritkábban foglalkoznak velük, mert a hallgatók inkább Bécs kies vidékét keresik fel, mint



a hullakamrát és a szülőházat, ez persze számításba se jön a gyermekági láznál.

Ön, tanácsos úr, már azért sem hivatkozhatik kedvező genius epidemicusra, mert a würzburgi szülőház gyermekágyasai kedvezőbb egészségi állapotának éve alatt nagyon sok európai szülőházban rosszak voltak az egészségi állapotok. Ki óvta a würzburgi szülőházat a kedvezőtlen genius epidemicustól, a mely 1854-ben magán a bécsi szülőklinikán 400 gyermekágyast ölt meg?

Bizonyára ismeretes lesz Ön előtt, tanácsos úr, hogy az atmosphærikus befolyások, a melyek a kedvező vagy kedvezőtlen genius epidemicust adják meg, az egész continens földön terjednek el és a continensen fekszik Würzburg is.

Tanácsos úrnak 13 évig volt igaza, mivel én 13 évig hallgaltam; most megszünök hallgatni s enyém lesz az igazság és pedig mindaddig, a míg a nő szülni fog. Ön, tanácsos úr, nem tehet egyebet, ha még meg akar menteni tekintélyéből annyit, a mennyi megmenthető, mint hogy csatlakozik tanításomhoz. Ha meg találna továbbá maradni a járványos gyermekági láz tana mellett, akkor a felvilágosodottság terjedésével az ál gyermekági láz-járványokkal együtt az Ön tekintélye is el fog mulni a világból.

Ha én oly szerencsés lennék, s egy új, pompásan berendezett szülőházat vezethetnék, akkor — nem is úgy mint Ön, tanácsos úr — visszahoznám azokat a boldog idöket, a mikor s bécsi szülőházban 100 gyermekági közöl nem halt meg 1.

Valami haszna azonban mégis csak volt annak a két ál gyermekági láz-járványnak, mely az Ön új, kitünően berendezett szülőházában előfordult; ez a két áljárvány alaposan megczáfolta a tudatlan francziák kijelentését, hogy a gyermekágyasok egészségben tartására új szülőházakat kell építeni; Tanácsos Úr bebizonyította, hogy új és kitünően berendezett szülőházban sokat lehet elérni gyilkolás tekintetében, ha valakiben meg van a kellő képesség hozzá.





# NYILT LEVÉL

## A SZÜLÉSZET ÖSSZES TANÁRAIHOZ

SEMMEIWEIS IGNÁCZ FÜLÖP dr.-tól

A SZÜLÉSZET NY. R. TANÁRÁTÓL A PESTI KIR. MAGY. TUDOMÁNY-EGYETEMEN

BUDA

KIR. MAGY. EGYETEM NYOMDÁJA

1862





Könyvem megjelenése és a nyílt levelek szétküldése után jóváhagyó levelek érkeztek hozzám; egynehányat közölök közlésteszek.

**Kugelman L. dr.** írja:

Hannover, 1861 július 18.

Ön szives volt mindkét iratát nékem megküldeni, a miért lekötelezett köszönetemet mondom. Mint SIEBOLD tanítványa Göttingenben 1851-től 1854-ig MICHAELIS előadásait és klinikáját látogattam s indítatva érzem magamat Önt biztosítani a felől, hogy ez a nagy tudós minden alkalommal kitüntetőleg szólott az Ön felfedezéséről. Talán megbocsátja Ön a fiatal kartársnak, ha Önnel szemben szerény nézetének ad kifejezést, hogy egy oly férfi, mint SIEBOLD, ki mint szakmánk történetírója, örökéletűvé tette nevét, még tévedésében is kiméletesebb elbánást érdemel, mint azok az ephemer divat-közlemények, melyek szerzői mindössze elődeik és kortársaik munkáit ügyesen és rostálatlanul felhasználva, nagy ujitókként lépnek fel.

Most pedig engedje meg, mélyen tisztelt Tanár Úr, hogy néhány szóval kifejezem Önnek azt a szent örömet, melyet «A gyermekági láz kóroktana, stb.» című műve tanulmányozása közben éreztem. Egy idevaló kartárssal beszélgetvén róla, akaratlanul is kitört belőlem a nyilatkozat: ez a férfiú a második JENNER; bár ugyanaz az elismerés jutalmazná érdemeit, ugyanaz az elégtétel érné törekvéseit!

A véletlen kezemre juttatta az itt elhalt KOHLRAUSCH orvosi tanácsos könyvtárából JENNER «An Inquiry into The Causes and Effects of The Variolæ Vaccinæ» című munkáját. Ez a mint a belül irt kéziratból kitetszik, dedicatiós példány, melyet a híres szerző BLUMENBACH tanárnak küldött meg.

Nagyon le volnék kötelezve, ha tiszteletteljes kérelmemet meghallgatni és ezt a munkát határtalan becsülésem jeleként elfogadni kegyeskednék.

Fogadja, mélyen tisztelt Tanár Úr, kiváló tiszteletem nyilvánítását.

**Kugelmann L. dr.**

**Kugelmann L. dr.** írja:

Hannover, 1861 augusztus 10-én.

Nagyon keveseknek adatott meg, hogy az emberiségnek valódi, nagy és fenmaradó szolgálatára lehessenek és kevés kivétellel minden jóltévőjét keresztire feszítette és elégette a világ. Mégis azt remélem, hogy Ön nem fog kifáradni a becsülettel megvívott harcz még hátralévő részében. A közeli győzelem annál kevésbbé maradhat el, minthogy irodalmi ellenfelei közül már sokan magukévá tették az Ön tanítását. Csodálatos, hogy a kik éveken keresztül élő szóval és írásban talán önmaguk előtt is értelmetlen dolgokat beszéltek, ismeretük hézagait eltakarni igyekeztek. Nem sokan helyezik az igazság szeretetét az önszeretet fölé. Sokakat a szokásos önámítás tart fogva. Másokra ismét HEINE maró gunyja illik, a ki azt mondja valahol: «A mikor PYTHAGORAS felfedezte híres tan tételét, hekatombát áldozott.» Azóta az összes ő . . . . ösztön-szerűen félnek minden igazság felfedezésétől.

Ne feledje különben, igen tisztelt barátom, hogy Ön főleg az ellenfelei szavát hallja, de nem értesül róla, hogy mennyien fogadják el a tanítását. Bizonyítékul küldöm Önnek a mellékelt sorokat, melyeknek kíséretében DOMMES orvosi tanácsos, a felső orvosi tanács tagja és idevaló keresett szülész küldte vissza az Ön munkáját, melyet én adtam volt át neki.

**Dommes** orvosi tanácsos írja:

Hannover, 1861 június 3.

Igaz köszönettel küldöm vissza Önnek, tisztelt kartárs, SEMMELWEISNAK nagyon sikerült könyvét. Sokat tanultam belőle és azt is, hogyan kell küzdeni az igazságért.



**Pernice dr.**, a szülészeti tanára Greifswaldban, a következőket írja:

A nyílt levelek megküldéseért őszinte köszönet. Gondos megfigyelésekre van szükségem, hogy az Ön által előírt rendszabályok mennyiben alkalmasak a gyermekági láz teljes megszüntetésére. Nem fogja kivánni tőlem, hogy a verba magistri-re bizzam magamat. A szükséges rendszabályokat már fogantatósítottam és annak idején nem fogom elmulasztani Önt azok eredményéről értesíteni. A legnagyobb tisztelettel Nagyságod

alázatos szolgálja

**Pernice dr.**

Greifswald, 1861 július 22-én.

Kedves köteletségemnek ismertem, hogy jó szándékáért írásbelileg üdvözöltem PERNICE tanárt.

**Pippingsköld**, a helsingforsi közkórház szülészete, írja:

A világ e távoli sarkáról is több tényről mondhatnék el, mely igazolja az Ön nézetét a gyermekági lázról.

Levélben kértem e tények közléseit, de mindeddig nem kaptam választ.

1862 májusában lesz tizenöt esztendeje, hogy mint a bécsi I. szülészeti klinika tanársegéde, felfedeztem a gyermekági láz kivétel nélkül összes eseteinek egyedüli, örökigaz okát; a mióta a nő szül és a meddig a nő szülni fog, a gyermekági láz összes eseteit bomlott állati szerves anyagok idézték elő.

Ha a bomlott állati szerves anyag okozta vérbomlás az anyában abban az időben áll be, a mikor a magzat a méhlepény által még szerves összefüggésben van vele, akkor az anya a gyermekre is áthárítja a vérbomlást; a vérbomlás ezen áthárítása okozza, hogy a gyermek is ugyanabban a vérbomlásban betegszik meg, mely anyját érte.

A mondottak szerint a gyermekági láz kóroktana szerintem a következő: Én a gyermekági láznak minden esetét, egyetlenegyét se véve ki, a mióta szül a nő és a meddig szülni fog, felszívódási láznak tartom, a mely úgy keletkezik,

hogy egy bomlott állati szerves anyag felszívódásba jut. Ez a felszívódott bomlott állati szerves anyag megbontja a vért. Ritka esetekben a betegség már ebben az időszakban öl, az esetek túlnyomó többségében azonban a bomlott állati szerves anyag felszívódása következtében előállott vérbomlás több vagy kevesebb izzadmányt hoz létre.

A nő szaporodási időszakában fellépő felszívódási lázak túlnyomó többségében a felszívódott, vérbontó, bomlott állati szerves anyag kívülről vitetik be az egyének szervezetébe s ezek a külső fertőzés esetei s ezek mind elháríthatók.

Ezek az elhárítható, külső fertőzések esetek jelképezik ama ál gyermekági láz-járványokat, melyek 1664-ben kezdődtek a párisi Hotel Dieu-ben és a melyek 1861-ben, tehát elháríthatásuk felfedezése után tizenöt évvel még mindig nem szűntek meg.

Az ál gyermekági láz-járványokat, azaz: a nő szaporodási időszakában elhárítható külső fertőzés okozta felszívódási lázakat 1664-től 1847-ig azon áldozatok jelzik, kik orvosi tudatlanság miatt, 1847-től a jelen pillanatig pedig azok az áldozatok jelzik, a kik részint orvosi tudatlanság, részint orvosi lelkiismeretlenség miatt pusztultak el.

Ritka esetekben azonban a bomlott állati szerves anyag magában az egyén szervezetében keletkezik s ezek a nő szaporodási időszakában autoinfectio következtében támadó felszívódási lázak. Ezek az esetek nem mindig háríthatók el. Autoinfectio okozta felszívódási lázban mindig fognak meghalni gyermekágiak.

Immár megismertük a gyermekági lázat, mint felszívódási lázat, melyet vagy az egyének szervezetébe kívülről bejuttatott, vagy pedig a megtámadott szervezetben képződött bomlott állati szerves anyag idéz elő.

Ezen felszívódási láz prophylaxisának kettős alaptétele a következő: Ne vigyetek be kívülről az egyének szervezetébe bomlott állati szerves anyagot! Távolítsátok el az egyének szervezetében képződött bomlott állati szerves anyagot még felszívódása előtt az egyének szervezetéből! E kettős alaptétel első parancsa mindig teljesíthető; második parancsa nem mindig. Egy nő incarceration placenta-ben szenved; bármennyiszer távolítsuk is el fecskendezésekkel a méhlepény rothadása



által keletkezett bomlott állati szerves anyagot a nő szervezetéből, folyton új és új bomlott állati szerves anyag fog képződni, és nem fog sikerülni elhárítanunk az el nem háríthatott autoinfectio következtében támadt felszívódási lázat.

Előáll immár a kérdés: ha a prophylaxis alaptételét szigorúan követjük, hány gyermekágyas fog azért még mindig elháríthatlan autoinfectio következtében meghalni?

Erre a kérdésre biztos feleletet csak számadatok segítségével majd akkor lehet adni, a mikor az általam a kormányoktól sürgetett törvény, mely a legszigorúbban megtiltja a szülőház tanuló látogatóinak a bomlott állati szerves anyagokkal való mindennemű foglalkozást, már éveken keresztül foganatosítva lesz.

Ez a törvény *conditio sine qua non*, ha a nő szaporodási időszakában fellépő felszívódási lázakat az elháríthatlan autoinfectiós esetekre kívánjuk korlátozni.

Állításom igazságát a bécsi szülőház bizonyítja. Ezen szülőházban, abban az időben, a mikor az orvosi tudomány Bécsben még nem állott bonczteni alapon, 25 esztendő volt, mialatt 100 gyermekágyas közül nem halt meg 1. (Lásd könyvem XVII. és XVIII. táblázatát.) 2 éven át nem halt meg 1 gyermekágyas 400 közül, 8 éven át 200 gyermekágyas közül meghalt 1 és 15 éven át 100 közül nem halt meg 1. 1848-ban, a mikor a tőlem telő teljes erélyvel örködtem a chlormosások alkalmazása fölött, a halandóság mégis 1:27%-ot tett ki. 1841-től bezárólag 1846-ig.  $\frac{1}{a}$  mely hat esztendő alatt az I. szülészeti klinika az orvosok klinikája volt, chlormosások nélkül, az átlagos halandóság, a tömeges áthelyezések daczára, 9.92% volt. (Lásd I. táblázatot.) 1848-ban sikerült ugyan a kezek chloros mosásával és egyéb elővigyázati rendszabályokkal, áthelyezések történte nélkül, 1:27%-ra szorítani le a halandóságot, de a bécsi szülőház boldog ideje, a mikor 400 gyermekágyas közül nem halt meg 1, többé vissza nem tért és pedig azért nem, mert 1848-ban 42 hallgató volt a bécsi I. szülészeti klinikán, a kik az orvosképző rendszernél fogva rendkívül sokat foglalkoztak bomlott állati szerves anyagokkal és bizonyos, hogy a hallgatók egyike vagy másika a bomlott anyagokkal átitatott kezét nem eléggé huzamos ideig tette ki a chlormész fertőtlenítő hatásának s ez által az elhárítható

külső fertőzés következtében támadt felszívódási lázat oly tömegesen idézte elő 1848-ban az I. szülészeti klinikán, hogy a halandóság 1:27%-ra emelkedett. (Lásd XXIII. táblázat.) Nem igazolható dolog, hogy a szülőház gyermekágyasainak jó egészségi állapota a hallgatók és női tanulók jóakarától tétessék függővé. Ha ezek tudomást vettek róla, hogy miért nem volt szabad a szülőházban való tartózkodásuk ideje alatt bomlott állati szerves anyagokkal foglalkozniok, akkor leendő önálló gyakorlatukban is kerülni fogják azokat, ha pedig semmikép sem kerülhetnék el, akkor emlékezni fognak a kellő rendszabályokra és követni fogják azokat, hogy elhárítható külső fertőzésből eredő felszívódási lázat ne okozzanak gyermekágyasaikban.

Minthogy ma még nem tudjuk biztossággal számokkal megmondani: hány gyermekágyas fog a prophylaxis alaptételének követése mellett is elháríthatlan autoinfectio következtében meghalni? ezért be kell érünk annak a kimutatásával, hogy mily csekély volt már a gyermekágyasok halálozása a felszívódási láz következtében ama alaptétel követése nélkül is, bizonyos és mindjárt ki is fejtendő viszonyok közt; ebből láthatjuk majd, hogy mily boldog idők következnek még el a gyermekágyasokra és meg nem született gyermekeikre, a mikor a nő szaporodási időszakában fellépő felszívódási láz elhárításának alaptételét szigorúan követni fogják.

Említettem már, hogy a bécsi szülőházban, abban az időben, a mikor az orvosi tudomány még nem állott boncztoni alapon, 25 éven keresztül 100 gyermekágyas közül nem halt meg 1, a mint ezt a következő táblázat mutatja:

| Évek át | Gyermekágyas | Halott | Százalék         | Év      |
|---------|--------------|--------|------------------|---------|
| 1       | 744          | 6      | 0.80 és pedig az | 1840    |
| 1       | 1419         | 9      | 0.63 " " "       | 1812    |
| 1       | 1768         | 7      | 0.39 " " "       | 1794    |
| 3       | 3066         | 26     | 0.84 " " "       | 1822    |
| 3       | 6125         | 30     | 0.48 " " "       | 1797—99 |
| 3       | 7736         | 56     | 0.72 " " "       | 1815—17 |
| 1       | 9524         | 54     | 0.56 " " "       | 1786—92 |
| 8       | 12,756       | 85     | 0.66 " " "       | 1801—8  |
| 22      | 44,843       | 273    | 0.60             |         |



39 éven át még nem állott bonczotani alapon az orvosi tudomány Bécsben; e táblázat 39-ik évet 1784 augusztus 16-tól 1822 december 31-ikéig a következő táblázat tünteti fel.

A halandóság következőkép viselkedett:

| <i>Éven át</i> | <i>Százalék</i> | <i>Gyermekágyas</i> | <i>Halott Százalék</i> |
|----------------|-----------------|---------------------|------------------------|
| 25             | 0               | 44,838              | 273 = 0·60             |
| 7              | 1               | 12,074              | 185 = 1·52             |
| 5              | 2               | 9332                | 219 = 2·34             |
| 1              | 3               | 2062                | 66 = 3·20              |
| 1              | 4               | 3089                | 154 = 4·98             |
| 39             |                 | 71,395              | 897 = 1·25             |

Boër 1789 szeptember 15-ikén tartotta székfoglaló előadását és 1822 október 31-ikén vonult nyugalomba, Boër irataiból kitűnik, hogy sok elhalt gyermekágyast bonczolt vagy bonczoltatott a hallgatók jelenlétében, s ez magyarázza meg a nagyobb halandóságot.

Még kedvezőbb az angol- és írországi szülőházak gyermekágyasainak egészségi állapota. Könyvemben négy londoni és két dublini szülőház kimutatásait használtam fel 262 esztendőről; jelen nyílt levelemben az említettekhez még hozzáveszem az edinburghi szülőházat is, összesen 306 évről; a könyvemben hiányzó 44 évet SPIEGELBERG OTTÓ dr., tanár munkájából<sup>1</sup> vettem át. Ellenőrzés céljából nyílt levelem végén fogom e 44 évet közölni.

Ha immár e 306 évet, mely alatt 237,052 gyermekágyas ápolatott, kik közül meghalt 3078, tehát 1·29%, vagyis 1:77<sup>46</sup> 3078, a gyermekágyasok egészségi állapota szerint rendezzük el, az a következő táblázatot adja:

| <i>Éven át</i> | <i>Halálozási<br/>százalék</i> | <i>Gyermekágyas</i> | <i>Halott Százalék</i> |
|----------------|--------------------------------|---------------------|------------------------|
| 119            | 0                              | 120,176             | 800 = 0·66             |
| 87             | 1                              | 72,828              | 1,106 = 1·51           |
| 33             | 2                              | 25,677              | 648 = 2·52             |
| 20             | 3                              | 8,218               | 276 = 3·35             |
| 5              | 4                              | 1,343               | 61 = 4·54              |
| 3              | 5                              | 742                 | 43 = 5·79              |
| 2              | 6                              | 663                 | 41 = 6·18              |
| 3              | 7                              | 548                 | 40 = 7·29              |
| 1              | 8                              | 174                 | 15 = 8·62              |
| 1              | 9                              | 161                 | 16 = 9·90              |
| 1              | 12                             | 117                 | 15 = 12·82             |
| 1              | 26                             | 71                  | 19 = 26·76             |
| 306            |                                | 237,052             | 3078 = 1·29            |

<sup>1</sup> «Zur Geburtshilfe und Gynækologie in London, Edinburg und Dublin.» Monatschrift für Geburtskunde etc. 1856, 7 Bände.

Ezek szerint ama 149 év alatt, mialatt 100 gyermekágyas közül nem halt meg 1, vagy egyetlenegy haláleset sem fordult elő, összesen 126,510 gyermekágyas ápoltatott; ezek közül meghalt 800, vagyis 0.63%. Azon 157 év alatt, a míg a halandóság 1 és 26% közt mozgott, 110,542 gyermekágyast ápoltak; meghalt 2278, vagyis 2.06%. Egy nyolcz évvel hosszabb időtartam alatt 15,968 gyermekágyassal kevesebb lett ellátva és ennek daczára erre az időtartamra esik a legnagyobb halandóság. Ha azt a 30 évet, mely alatt 6334 gyermekágyas közül egyetlenegy sem halt meg, az ápolat gyermekágyasok száma szerint csoportosítjuk, a következő, rendkívül meglepő táblázatot kapjuk.

Nem halt meg ugyanis egy sem

| 1 év alatt | 3 gyermekágyas közül a British Ly. in Hosp.-ban 1749. évben. |
|------------|--------------------------------------------------------------|
| 1 « « 89   | « « « « « 1836. «                                            |
| 1 « « 104  | « « « « « 1839. «                                            |
| 1 « « 106  | « « « « « 1842. «                                            |
| 1 « « 128  | « « « « « 1853. «                                            |
| 1 « « 130  | « « Queen Charl. « « « 1833. «                               |
| 1 « « 176  | « « British « « « 1824. «                                    |
| 1 « « 221  | « « General « « « 1850. «                                    |
| 1 « « 292  | « « British « « « 1819. «                                    |
| 4 « « 322  | « « « « « 1847—50. «                                         |
| 1 « « 346  | « « « « « 1811. «                                            |
| 1 « « 361  | « « City of London « « « 1852. «                             |
| 1 « « 417  | « « British « « « 1800. «                                    |
| 3 « « 560  | « « General « « « 1844—46. «                                 |
| 2 « « 645  | « « British « « « 1807—8. «                                  |
| 2 « « 684  | « « « « « 1813—14. «                                         |
| 4 « « 744  | « « Queen Charl. « « « 1851—54. <sup>1</sup> «               |
| 3 « « 1006 | « « City of London « « « 1827—29. «                          |

30 év alatt 6334 gyermekágyas közül nem halt meg egy sem gyermek. lázban.

Ez a meglepően kedvező egészségi állapota a gyermekágyasoknak csak 4 londoni szülőházban volt észlelhető; a két dublini s az edinburghi szülőház egyetlen egy esztendőt se

<sup>1</sup> 1852-ben egy gyermekágyas tüdővészben halt meg.



tud felmutatni, melyben ne halt volna meg gyermekágyas gyermekágyi lázban.

A 4 londoni, a 2 dublini és az edinburghi szülőházak közül a legnagyobb halandóság a londoni General Lying in Hospital-ban fordult elő. 1839-ban 26·76 %-ot tett ki a halandóság, 1841-ben 12·82 %-ot; 1844, 45 és 46-ban azonban 560 gyermekágyas közül egyetlen egy se halt meg. Ezen szülőház kedvezőtlen, utóbb pedig kedvező egészségi állapota felől az olvasó üsse fel könyvem 160. lapját.\*

Ha ezt a 119 évet, mely alatt 100 gyermekágyas közül nem halt meg 1 — t. i. 800 halt meg 120,176 gyermekágyas közül, a mi 0·66 % vagy  $1:150^{176/800}$ -nak felel meg —, az ápolat gyermekágyasok száma szerint sorakoztatjuk, a következő táblázatot kapjuk.

100 gyermekágyas közül nem halt meg 1: (Lásd táblázat 550. és 551. lap.)

Ez a kedvező egészségi állapot a következőkben leli magyarázatát: Tudvalevőleg a hármás királyság orvosai ragályos betegségnek tartják a gyermekágyi lázat; ezért, ha gyermekágyi lázban szenvedő terhes, vajudó s gyermekágyas nővel vagy gyermekágyi lázban elhaltnak hullájával foglalkoznak, akkor nem mennek el egészséges terhes, vajudó vagy gyermekágyas nőhöz a nélkül, hogy előbb oly rendszabályokhoz ne nyúlnának, melyekkel a contagiumnak átvitelét betegről egészséges nőre el tudják hárítani; ezek közé tartoznak a chlormosások.

A gyermekágyi láz nem ragályos betegség; ragályos az a betegség, mely maga termeli a betegséget megsokszorozító contagiumot; valamennyi, ragályos bajban szenvedő egyén képes ugyanazt a bajt egy egészséges egyénben előidézni. Az egészséges egyén csakis ugyanazt a ragályos betegséget kaphatja el, a melyben a beteg egyén szenved.

Ragályos betegség a himlő, mert a himlő maga termeli az őt megsokszorozító contagiumot; minden himlős beteg képes himlőt előidézni egészségesekben; egészséges ember csak himlőstől kaphatja el a himlőt.

Nem így áll a dolog a gyermekágyi lázzal. A gyermekágyi lázat nem contagium, hanem bomlott állati szerves anyag

|            |      |              |       |         |                                                   |                                 |       |        |
|------------|------|--------------|-------|---------|---------------------------------------------------|---------------------------------|-------|--------|
| 1 év alatt | 113  | gyermekágyas | közül | meghalt | 1 = 0·88 %                                        | a British Lying in Hospital-ban | 1840. | évben. |
| 1 « «      | 117  | «            | «     | «       | 1 = 0·85 « « « « «                                | 1844.                           | «     |        |
| 1 « «      | 122  | «            | «     | «       | 1 = 0·81 « « « « «                                | 1833.                           | «     |        |
| 1 « «      | 142  | «            | «     | «       | 1 = 0·70 « « « « «                                | 1831.                           | «     |        |
| 1 « «      | 144  | «            | «     | «       | 1 = 0·69 « « Queen Charl. « «                     | 1845.                           | «     |        |
| 1 « «      | 212  | «            | «     | «       | 2 = 0·94 « « « « «                                | 1842.                           | «     |        |
| 1 « «      | 214  | «            | «     | «       | 1 = 0·47 « « « « «                                | 1835.                           | «     |        |
| 1 « «      | 215  | «            | «     | «       | 2 = 0·93 « « « « «                                | 1837.                           | «     |        |
| 1 « «      | 217  | «            | «     | «       | 2 = 0·92 « « « « «                                | 1832.                           | «     |        |
| 1 « «      | 229  | «            | «     | «       | 2 = 0·87 « « General Lying « «                    | 1882.                           | «     |        |
| 2 « «      | 231  | «            | «     | «       | 2 = 0·86 « « British Lying « «                    | 1846—51. <sup>1</sup>           | «     |        |
| 1 « «      | 278  | «            | «     | «       | 2 = 0·72 « « Edinburg im « «                      | 1851.                           | «     |        |
| 1 « «      | 370  | «            | «     | «       | 3 = 0·81 « « British Lying in « «                 | 1756.                           | «     |        |
| 1 « «      | 458  | «            | «     | «       | 3 = 0·65 « « City of London Lying in Hospital-ban | 1854.                           | «     |        |
| 2 « «      | 460  | «            | «     | «       | 4 = 0·86 « « Edinburg im Hospital-ban             | 1848—49.                        | «     |        |
| 1 « «      | 556  | «            | «     | «       | 4 = 0·71 « « dublini (Rotunda) szülőházban        | 1760.                           | «     |        |
| 2 « «      | 559  | «            | «     | «       | 3 = 0·53 « « General Lying in Hospital-ban        | 1847—48.                        | «     |        |
| 1 « «      | 563  | «            | «     | «       | 3 = 0·53 « « British « « «                        | 1779.                           | «     |        |
| 1 « «      | 587  | «            | «     | «       | 5 = 0·85 « « « « «                                | 1783.                           | «     |        |
| 1 « «      | 599  | «            | «     | «       | 1 = 0·46 « « « « «                                | 1789.                           | «     |        |
| 1 « «      | 681  | «            | «     | «       | 3 = 0·44 « « dublini szülőházban                  | 1766.                           | «     |        |
| 2 « «      | 720  | «            | «     | «       | 3 = 0·41 « « City of London Lying in Hospital-ban | 1850—51.                        | «     |        |
| 2 « «      | 862  | «            | «     | «       | 6 = 0·69 « « Coombe Lying in Hospital-ban         | 1834—35.                        | «     |        |
| 2 « «      | 867  | «            | «     | «       | 6 = 0·69 « « « « «                                | 1845—46.                        | «     |        |
| 3 « «      | 1145 | «            | «     | «       | 7 = 0·61 « « City of London Lying in Hospital-ban | 1832—34.                        | «     |        |
| 2 « «      | 1145 | «            | «     | «       | 9 = 0·78 « « British Lying in Hospital-ban        | 1776—77.                        | «     |        |



[illegible]

<sup>1</sup> 1847, 48, 49, 50-ben nem halt meg gyermekágyas.

**3 1800-ban nem halt meg gyermekágyas.**

sokszorosítja; ezért nem minden gyermekági lázas terhes, vajudó és gyermekági nő képes rá, hogy egészséges terhes, vajudó nőben is gyermekági lázat idézzon elő. Ha a beteg nőben képződött bomlott állati szerves anyag nem jut a külvilágra, erről a betegről nem vihető át a gyermekági láz egészséges nőre; pl. egy gyermekági nő éves hashártyalobban szenved, a bomlott állati szerves anyag nem jut a külvilágra; erről a betegről át nem vihető a gyermekági láz egészségesekre.

Ha a gyermekági láz bomlott állati szerves anyagnak a külvilágra kerülésével jár, pl. ha endometritis septica áll fenn, akkor ezen betegség bomlott állati szerves anyaga révén egészséges egyénben is keletkezhetik gyermekági láz.

Egészséges egyének megkaphatják a gyermekági lázat oly dologtól is, a mi maga *nem* gyermekági láz. A forrás, melyből a kívülről bejuttatott, gyermekági lázat előidéző bomlott állati szerves anyag származik, bármely korú és nemű hulla, tekintet nélkül arra, hogy az gyermekágiasnak vagy nem-gyermekágiasnak a hullája; a hullának csupán a rothadási foka jó tekintetbe.

A forrás, melyből az egyének szervezetébe kívülről bevitt, gyermekági lázat előidéző bomlott állati szerves anyag származik, bármely kornak és nemnek mindazon betegségei, melyek bomlott anyagnak termelődésével és külvilágra jutásával járnak, tekintet nélkül arra, hogy a beteg egyén gyermekági lázban szenved-e vagy sem; csakis a bomlott állati szerves anyag, mint a betegség terméke, jó számításba.

A forrás, melyből az egyének szervezetébe kívülről bevitt, gyermekági lázat előidéző bomlott anyag származik, mindenemű élettani állati szerves képlet, mely a vitalis törvények alól felszabadulva, a bomlás bizonyos fokát elérte; nem az jó tekintetbe, mely képletről van szó, hanem a rothadás foka.

Hogyha a hármás királyság orvosai akkor alkalmazzák a contagium átvitele ellen hozott rendszabályokat, a mikor gyermekági lázas terhes, vajudó, gyermekági nők nem termelnek külvilágra jutó bomlott állati szerves anyagot, úgy ők bár felesleges, de nem ártalmas dolgot cselekszenek; a mikor azonban a bennük termelt bomlott állati szerves anyagok a külvilágra jutnak, vagy a mikor az orvosok gyermekági hul-



lakkal foglalkoztak, olyankor ők egy contagium elpusztításának szándékával, a beteg egyénektől vagy a hulláktól származó bomlott anyagot pusztítják el s ez által számos fertőzést hártanak el, melyet a gyermekágyi láz-betegek külvilágra jutott bomlott állati szerves anyagai okoznának, ha el nem pusztítanak azokat; ily módon a hármás királyság orvosai számos anyának és megszületetlen magzataiknak életét mentették meg, a miért az isten áldja meg őket.

Azokban az országokban, a hol a gyermekágyi lázat, és pedig teljes joggal, nem ragályos betegségnak tartják, azonban nem tudják, hogy a gyermekágyi láz bomlott állati szerves anyagnak kívülről való bevitele révén keletkezik, ott a gyermekágyi lázas terhes, vajudó, gyermekágyas nőtől vagy a gyermekágyas hullától bomlott állati szerves anyagot nem pusztítják el. A nő szaporodási időszakában fellépő és elhárítható temérdek felszívódási láz-eset, mely a külső fertőzés forrásából ered, elesik a hármás királyságban s ez egyike ama két oknak, melynek következtében a gyermekágyasok egészségi állapota ezen országokban annyira kedvező.

Az angol orvosok azt is észlelik, hogy a gyermekágyi lázat oly bomlott állati szerves anyag okozza, mely nem származott gyermekágyi lázas terhes, vajudó és gyermekágyas nőtől, és nem származott gyermekágyas hullából.

REEDAL Sheffieldben egy fiatal embert gyógyított, a ki nyílt lágyéktáji daganatban s a herezacskó és az alfel rosszindulatú, orbánczos gyulladásában szenvedett. REEDAL az említett asszonyok elhalálozása után beszüntette látogatásait a fiatal embernél, mert saját magát tekintette a betegség terjesztőjének. Azóta gyakorlatában ép oly kevéssé találkozott gyermekágyi lázzal, mint amaz orbáncz kezelése előtt.

«SLEIGHT közli Hull-ban, hogy orbánczban szenvedő betegeket kezel, s mialatt nála látogatást tett, szüléshez hívták el; az asszony 20 órával később gyermekágyi lázban meghalt.

«HARDEY, ugyancsak hulli lakos, egy nagy lágyéktáji tályogot kezel s ezzel körülbelül egyidejűleg egy, a mellkason ülő orbánczos tályogot. HARDEY egy hónap leforgása alatt 20 szülési esetet kezel s ezek közül hét meghalt.

«Hull-ban egy kizárt sérv operációja után támadt üszkösödés következtében meghalt férfi bonczalatánál három orvos

jött össze. A hullarészekkel valamennyien érintkezésbe jutottak. Mindhármuk gyakorlatában a bonczolat után több gyermekági láz-eset fordult elő. Szülészeti gyakorlatukat erre egy időre abbanhagyták, s annak újra megkezdésekor többé nem volt alkalmuk gyermekági láz miatt panaszkodniok.)

STORRS immár a saját tapasztalatait teszi közzé, melyek véleménye szerint véges-végig azt bizonyítják, hogy a betegség ragályos, valamint azt is, hogy az esetek többsége azt mutatja, hogy keletkezésüket egy állati mérge okozza, mely másoknál nem ritkán rosszindulatú betegségeket kelt, minden orvoslást meddővé tesz és épen ezért az elhárító eljárások rendkívüli szükségességét sürgeti.

«I. 1841 január 8-ikán STORRS D. asszonynak nyújtott szülési segélyt. Ugyanazon a napon Richardson asszonynál is dolga volt, a ki üszkösödő orbánczban szenvedett; mindkét nőt ugyanaz az ápolónő látta el. D. asszony gyermekági lázban halt meg s nővére, ki őt ápolta, hagymázba esett.

«II. Január 13-án STORRS B. asszony szülésén volt jelen; ez is meghalt. Néhány nap múlva az anyósa esett hagymázba s abban meg is halt. Az ápolónő, ki mindkettejüket ápolta, valamint fia is, ugyancsak hagymázban betegedtek meg, de abból kigyógyultak.

«III. Ugyancsak január 13-án STORRS Par. asszony szülésén volt jelen, a ki szintén meghalt. Férje ugyanabban az időben hagymázos lázzal kísért orbánczban betegedett meg, melyből azonban kigyógyult. Az elhunytnek egy szomszédos barátnője orbánczot, mellhártyalobot és tályogot kapott, de felépült; nem ilyen szerencsés volt ápolónője, ki hagymázban halt meg.

«Egy IV. és V. beteg felépült s másokban nem okozott betegséget.

«VI. Február 22-én STORRS, a már említett Richardson asszonynál tályogot nyitott meg s azután a három (angol) mértföldnyire lakó Pol. asszonyt látogatta meg, ki szintén meghalt. Nővére herpest és hagymázos jellegű orbánczot kapott, mely után egy rendkívül nagy emlőtályog lepte meg.

«VII. P. asszony szülését nem STORRS vezette, csak látogatta őt; ennek az asszonynak gyermekét Bt. asszony tette ravatalra, a ki néhány nappal előbb a köldök üszkösödése következtében pusztult el. STORRS a három legelőször és a leg-



utóbb vázolt betegségi esetek időközében nyújtott Bt. asszonynak segélyt; P. asszony meghalt s nemsokára követte őt gyermeke is a köldök és a nemi részek üszkösödése következtében.

«VIII. W. asszony, kinek szülését az előző reggelen Richardson asszony tályogját megnyitó STORRS vezette, meghalt.

«STORRS ezek után 14 napos útra kelt, ily módon remélte magát teljesen tisztává tenni.

«IX. Márczius 21-én éjjel, W. asszony szülésénél segédkezett, minekutána Richardson asszonynak egy újabb tályogját nyitotta volt meg; W. asszony meghalt.

«X. Hasonló sors érte Dk. asszonyt, ki 22-én szült.

«Néhány hónap múlva, a mikor a méreg ereje már némileg szelidült, STORRS segéde Richardson asszony lábán kötést alkalmazott s a következő napon egy fiatal nőnek nyújtott szülési segélyt, kit heves hashártyalob lepett meg; kétszeri érvágás után felépült. Benne a betegségnek inkább sthenikus jellege volt.

«STORRS azt reméli, hogy értekezésével sikerült bebizonyítania:

1. hogy a gyermekági láz érintkezés révén átvihető;
2. hogy e betegséget egy állati méreg, főleg pedig az állati orbáncz és annak következményei okozzák, de hogy néha hagymáztól is eredhet.

ROBERTON a következő két esetet mondja el: Egy orvos egy szegény, gyermekági lázban szenvedő nőbe kathetert vezetett be; még az éjjel egy másik nőhöz hitták, hogy szülésében segélyt nyújtson neki. Másnap reggel ezt az asszonyt rázóhideg fogta el a kezdődő betegség minden egyéb tüneteivel.

Egy másik orvost közvetlenül egy gyermekági elhalt nő bonczolata mellől hívtak el; 48 óra múlva ez az asszony is gyermekági lázban betegedett meg.

CHURCHILL 1821 októberében egy elvetélés után gyermekági lázban meghalt nőt bonczolt; ez után zsebre tette nemi szerveit s magával vitte előadására; még ezen nap estéjén ugyanabban az öltözetben egy szülőnőhöz ment, ki nemsokára meghalt.

CHURCHILL következő reggel a nélkül, hogy ruháit változtatta volna, egy fogmütétet végzett. Ez a betege s a következő héten még számosan megbetegedtek szülőnői közül, hár-

man meg is haltak. 1823 júniusában egy gyermekági lázban meghalt nőnek bonczolásánál több tanítványának segédkezett. A teljesen szegényes, szűkös lakásban nem moshatván meg kellő gondossággal kezeit, hazament. Megérkezve, két szülő nő hívása várta; mosás és ruhaváltoztatás nélkül siet e nőkhez; mindkettőjüket meglepte a gyermekági láz, melyben el is pusztultak.

Az olvasó láthatja, mily heterogen dolgok azok, a melyekből az angol orvosok szerint a gyermekági láz keletkezhetik s ők ennek daczára azt a korlátok közé szorított következtetést vonják le, hogy a gyermekági lázat állati méreg okozza, a mely első sorban az orbánczból és következményeiből származik, néha azonban a hagymázból is.

Fel az igazság magaslatáig, hogy a gyermekági láz bármely korú és nemű hullától származik, tekintet nélkül arra, hogy az gyermekágynak vagy nem-gyermekágynak a hullája; a hullának csupán a rothadási foka és a halálokozó betegségnek bomlott állati szerves anyaga jó tekintetbe.

Fel az igazság magaslatáig, hogy a gyermekági láz bármely korú és nemű betegről származik, kinek betegsége bomlott anyag termelődésével és kívülágra jutásával jár, tekintet nélkül arra, hogy a beteg egyén gyermekági lázban szenved-e vagy sem; csakis a bomlott állati anyag, mint a betegség terméke, jó számításba.

Fel az igazság magaslatáig, hogy a gyermekági lázat mindennemű élettani szerves képlet okozza, mely a vitalis törvények alól felszabadúva, a bomlás bizonyos fokát elérte; nem az jó tekintetbe, mely képletről van szó, hanem a rothadás foka.

Az igazságnak erre a magaslatára nem jutottak el a hármas királyság orvosai. Ők csak egy részét fedezték fel az igazságnak, de nem ismerték fel a teljes igazságot. Az igazságnak e fel nem ismert részéből számos elhárító felszívódási láz keletkezhetik az angol, ír és edinburghi szülőházakban. És hogy mégsem keletkezik, annak oka, s egyúttal a második oka a hármas királyság gyermekágysai kedvező egészségi állapotának, hogy szülőházaik megannyian önálló intézetek s nem alkotó részei egy nagy kórháznak. A szülőházak messze esnek a többi intézettől s a nagy távolság miatt a szülőházba járó hallgató meg van akadályozva benne, hogy a szülészet



elsajátítása alatt az orvosi tudomány egyéb, s azon ágaival foglalkozzék, a hol bomlott állati szerves anyaggal szennyezhetné kezét; azt a bomlott állati szerves anyagot pedig, a melyet magában a szülőházban termelnek a beteg terhes, vajudó és gyermekágyas nők és a gyermekágyi hullák, elpusztítják chlorral; kívülről a bomlott állati szerves anyag nem kerülhet be a szülőházba oly mennyiségben, mint abba a szülőházba, mely egy nagy kórház alkotó részét teszi.

A gyermekágyi bomlott állati szerves anyag elpusztítása a szülőházban és annak megnehezített bejutása a szülőházba külső helyről — ez a két körülmény magyarázza meg a hármas királyság szülőházi gyermekágyasainak kedvező egészségi állapotát és hogy ez így van, azt minden emberbarát nagy fájdalomra szám adatokkal is be lehet bizonyítani. Ugyanazon 71 esztendőről bírom a dublini Rotunda és a bécsi szülőház kimutatásait.

A Rotunda orvosok tanintézete s a gyermekágyasok száma alig kisebb, mint Bécsben. A Rotundában a szülőházban magában termelődött bomlott állati szerves anyagot elpusztítják, külső helyről pedig nagyon nehezen juthatnak be bomlott anyagok; Bécsben a szülőházban termelődött bomlott állati szerves anyagot nem pusztítják el s kívülről tömeges mennyiségben jut be a bomlott anyag, mert a bécsi szülőház a nagy közkórháznak egyik része; a szülőház hallgatói egyidejűleg különböző betegosztályokat is látogatnak, a kórboncz-tani és törvényszéki bonczolatokra eljárnak, tanfolyamokat vesznek hullán a szülészeti, sebészeti, szemészeti műtét-tanból stb., stb., s hogy ennek mi a következménye, ezt, sajnos. megvilágítja a következő táblázat. (XXIX. táblázat.)

| Év   | Dublini szülőház     |                |          | Bécsi szülőház       |                |          |
|------|----------------------|----------------|----------|----------------------|----------------|----------|
|      | Gyermekágyasok száma | Halottak száma | Százalék | Gyermekágyasok száma | Halottak száma | Százalék |
| 1850 | 1980                 | 15             | 0·75     | 3745                 | 74             | 1·97     |
| 1851 | 2069                 | 14             | 0·67     | 4194                 | 75             | 1·78     |
| 1852 | 1913                 | 11             | 0·56     | 4471                 | 181            | 4·04     |
| 1853 | 1906                 | 17             | 0·89     | 4221                 | 94             | 2·13     |
| 1854 | 1943                 | 36             | 0·85     | 4393                 | 400            | 9·10     |
| 71   | 151774               | 1851           | 1·21     | 174865               | 7048           | 4·03     |

A bécsi szülőházban 23,091-gyel kevesebb gyermekágyast ápoltak, de 5197-tel több halt meg. 23,091 gyermekágyas és 5197 halott, ez 22·50 %-ot tesz ki; a mellett a Rotundában nem történtek áthelyezések, míg Bécsben e 71 év alatt ezrivel helyezték a gyermekágyasokat át a cs. kir. közkórházba.

A dublini szülőház halandósága ez volt :

|                     |      |        |                    |               |
|---------------------|------|--------|--------------------|---------------|
| 39 év alatt meghalt | 0 %, | 84355  | gyermekágyas közül | 597 = 0·70 %  |
| 23 « « «            | 1 «  | 46988  | « «                | 717 = 1·54 «  |
| 8 « « «             | 2 «  | 17991  | « «                | 456 = 2·53 «  |
| 1 « « «             | 3 «  | 2440   | « «                | 81 = 3·33 «   |
| 71 év alatt meghalt |      | 151774 | gyermekágyas közül | 1851 = 1·21 % |

A bécsi szülőház halandósága ez volt :

|                     |      |        |                    |               |
|---------------------|------|--------|--------------------|---------------|
| 25 év alatt meghalt | 0 %, | 44843  | gyermekágyas közül | 273 = 0·60 %  |
| 10 « « «            | 1 «  | 23569  | « «                | 379 = 1·60 «  |
| 8 « « «             | 2 «  | 19778  | « «                | 467 = 2·35 «  |
| 5 « « «             | 3 «  | 14010  | « «                | 484 = 3·45 «  |
| 4 « « «             | 4 «  | 13483  | « «                | 619 = 4·57 «  |
| 4 « « «             | 5 «  | 12581  | « «                | 667 = 5·30 «  |
| 2 « « «             | 6 «  | 6845   | « «                | 463 = 6·77 «  |
| 4 « « «             | 7 «  | 11242  | « «                | 856 = 7·61 «  |
| 4 « « «             | 8 «  | 11170  | « «                | 955 = 8·54 «  |
| 3 « « «             | 9 «  | 10047  | « «                | 918 = 9·13 «  |
| 1 « « «             | 11 « | 4010   | « «                | 459 = 11·04 « |
| 1 « « «             | 15 « | 3287   | « «                | 518 = 15·08 « |
| 71 év alatt meghalt |      | 174865 | gyermekágyas közül | 7048 = 4·03 % |

Ha az 1757-től 1854 december 31-ikéig lefolyt 98 évet, — mialatt a dublini Rotundában 169,623 gyermekágyast ápoltak, kik közül 2059 halt meg, tehát 1·21 % — a relativ halandóság szerint rendezzük el, és ha ugyanazt tesszük a bécsi szülőház 77 esztendejével, a II. osztály kizárásával, akkor lényeges különbség áll elő a két szülőház közt az egészségi állapotok tekintetében, még pedig a bécsinek a hátrányára, a melyben e 77 év alatt, nem számítva bele a II. osztályt, 199,033 gyermekágyas ápolatott, kik közül meghalt 7783, tehát 3·91 %.

A dublini Rotundában a halandóság ez volt :

|                     |      |        |                    |               |
|---------------------|------|--------|--------------------|---------------|
| 50 év alatt meghalt | 0 %, | 92913  | gyermekágyas közül | 647 = 0·69 %  |
| 36 « « «            | 1 «  | 54352  | « «                | 826 = 1·51 «  |
| 10 « « «            | 2 «  | 19234  | « «                | 484 = 2·52 «  |
| 2 « « «             | 3 «  | 3121   | « «                | 102 = 3·26 «  |
| 98 év alatt meghalt |      | 169623 | gyermekágyas közül | 2059 = 1·21 % |



A bécsi szülőházban, a II. osztályt figyelembe nem véve, ez volt a halandóság :

|                     |      |                     |       |        |               |
|---------------------|------|---------------------|-------|--------|---------------|
| 25 év alatt meghalt | 0 ‰, | 44838 gyermekágyas  | közül | 273 =  | 0.60 ‰        |
| 11 « « «            | 1 «  | 27698               | «     | «      | 460 = 1.66 «  |
| 11 « « «            | 2 «  | 32241               | «     | «      | 767 = 2.37 «  |
| 6 « « «             | 3 «  | 17935               | «     | «      | 630 = 3.51 «  |
| 4 « « «             | 4 «  | 13483               | «     | «      | 619 = 4.66 «  |
| 5 « « «             | 5 «  | 16233               | «     | «      | 865 = 5.32 «  |
| 2 « « «             | 6 «  | 6845                | «     | «      | 463 = 6.76 «  |
| 4 « « «             | 7 «  | 11242               | «     | «      | 856 = 7.61 «  |
| 4 « « «             | 8 «  | 11170               | «     | «      | 955 = 8.54 «  |
| 3 « « «             | 9 «  | 10047               | «     | «      | 918 = 9.13 «  |
| 1 « « «             | 11 « | 4010                | «     | «      | 459 = 11.04 « |
| 1 « « «             | 15 « | 3287                | «     | «      | 518 = 15.08 « |
| <hr/>               |      |                     |       |        |               |
| 77 év alatt meghalt |      | 199034 gyermekágyas | közül | 7783 = | 3.91 ‰        |

Mellette vagy ellene szólanak-e a bécsi szülőház kimutatásai ama törvény szükségességének, mely eltiltja a szülőház hallgatóit és bábánövendékeit a bomlott anyagokkal való bármily foglalkozástól?

Két okát adtam, melynek a hármás királyságbeli szülőházak gyermekágyasainak kedvező egészségi állapota tulajdonítható ; t. i. ezen szülőházakban egy gyermekágyi contagium elpusztításának célzatával, a gyermekágyi bomlott állati szerves anyagot pusztítják el; ezen országok szülőházai önálló intézetek s nem részei egy nagy kórháznak, mi által a nem gyermekágyi bomlott állati szerves anyagok bekerülése a kórházba meg van nehezítve. Ennek következtében a hármás királyság szülőházai gyermekágyasainak kedvező egészségi állapota nem öntudatosan teljesített gyermekágyi - láz - elhárító tevékenység folyománya. A kedvező egészségi állapot teljesen a szerencsés véletlen eredménye. Ha pedig a gyermekágyasok egészségi állapota már a szerencsés véletlenből is ennyire kedvező lehet, hát még mily csekélylyé lesz majd a halandóság a gyermekágyi láz következtében, ha prophylaxisának alaptétele: «ne vigyetek be kívülről az egyének szervezetébe bomlott állati szerves anyagot, távolítsátok el az egyének szervezetében képződött bomlott állati szerves anyagot még felszívódása előtt az egyének szervezetéből» szigorú követésre fog találni! Ha elgondoljuk a boldog jövőt, mely a szülő nemre s a megszületetlen magzatra még vár és ha egyúttal pillantást vetünk a múltba

is, nyomasztó vallomást kell tennünk: nincsen még egy olyan betegség, melyet oly tömegesen okozott az orvosok bűne, mint a gyermekági lázat. Az emberbarát csak azzal a ténynyel vigasztalhatja magát, hogy, a himlőt kivéve, nincsen más betegség, melynek elhárítása annyira az orvos hatalmában áll, mint a gyermekági lázé, ha ugyanis a prophylaxis alaptételét megtartják. A himlő nem az orvosok bűnéből keletkezik, de a gyermekági lázat a férfi és női kezelő és ápoló személyek bűne idézi elő, még ha fátyolt is vetünk azokra a pusztításokra, melyeket a gyermekági láz 1847 előtt vitt véghez, mert hisz azért a szerencsétlenségért, melyet az általános tudatlanság okoz, senki sem tehető felelőssé.

De máskép áll a dolog azokkal a pusztításokkal, melyeket a gyermekági láz 1847 után vitt véghez. 1864-ben lesz kétszáz esztendeje, hogy a gyermekági láz pusztít; legfőbb ideje, hogy véget vessünk neki. És ki a bűnös benne, hogy a gyermekági láz elhárításának felfedezése után tizenöt esztendővel még mindig ennyire pusztít? Senki más, mint a szülészeti tanárai.

A szülészeti nagyszámú tanárai közül tizenöt év alatt csak kettő akadt, ki felismerte az általam felfedezett igazságot, ki eredményesen követte is, és csak ez a kettő volt elég őszinte ahhoz, hogy azt nyilvánosan elismerje. Egyikük MICHAELIS volt, a szülészeti tanára Kielben, a másik LANGE tanár, titkos udvari tanácsos.

MICHAELIS ezeket írta: «A chlormosások meghonosítása óta sem a magam, sem a tanítványaim szülönői körében nem fordult többé a legkisebb fokú láz sem elő, kivéve egyetlen esetet februárban, a melyben azonban, úgy sejtem, egy rosszul tisztított katheter került alkalmazásba; ez az eset is elszigetelve maradt. Pedig a november rosszindulatú kezdete után heves járványra voltam elkészülve.» Kiel, 1848 márczius 18-án. (286. l. 3. sor).\*

«LANGE nemsokára heidelbergi működésének megkezdése után számos megbetegedést észlelt az odavaló szülőházban s ezért, meg lévén győződve SEMMELWEIS elméletének helyességéről, elrendelte, hogy az elhalt gyermekágiyasok hullái rögz-

\* [294. l. 22. sor.]



tön eltávolítandók a szülőházból, hogy a méhlepényeket ne mint eddig az árnyékszékbe dobják, hanem kivigyék a házból, e mellett gondoskodott a tisztaságról és e czélból chlormeszes mosásokat rendelt el. Azóta a heidelbergi szülőházban úgynevezett gyermekági láz-járvány nem fordult többé elő. Mindössze egyes megbetegedések mutatkoztak, de csak kevés gyermekági halt meg, úgy hogy 300 szülönőre csak egy gyermekági haláleset jutott».¹

A szülészetnek több tanára ismerte el az általam felfedezett igazságot, jó eredményeket is látott tőle, a mit a szülőkben megcsökkent halandóság is mutat, csak hogy nem elég őszinték hozzá, hogy azt nyilvánosan be is ismerjék.

Igaza volt DIETL-nek, a ki azt mondta: «Általában kevesebbet hallani mostanában a pusztító gyermekági láz-járványokról. Talán azon intézkedések szem előtt tartása okozza ezt, melyek az Ön tapasztalatain nyugszanak, a nélkül, hogy azt az illetők önmaguk és a nyilvánosság előtt be akarnák vallani.»

Ezek közül két tanár, a ki tanításomnak köszönhette a halandóság megcsökkenését a maga szülőházában, tanításom ellen írt is; SCANZONI és BRAUN KÁROLY.

SCANZONI, a ki agyafurtabb volt BRAUN KÁROLY-nál, sehol sem árulja el magát, hogy jobb meggyőződése ellenére ír; csak annyit vall be, hogy a fertőzést egyes esetekre nézve nem lehet tagadásba venni. 1841-ben a bécsi szülészeti klinikán 237 gyermekági halt meg, 1845-ben 241, 1844-ben 250, 1843-ban 273, 1846-ban 459, 1842-ben 518. 1848-ban a lehetőség szerint kizárattak a fertőzések s a halandóság 45 halottra szállt le, megdönthetetlen bizonyítékaul annak, hogy SCANZONI-nak igazság aván, ha ezen fertőzéseket csak egyes esetekre ismeri el.

BRAUN KÁROLY azonban annyiszor ismételi tanításomat abban a közleményében, a melyet épen ellene írt, hogy valóban csak egy hasonlóan zavaros compiler, mint a minő BRAUN KÁROLY, nem jut e közlemény elolvasása után arra a meggyőződésre, hogy BRAUN KÁROLY jobb meggyőződése ellenére írt.

SCANZONI szülészeti tankönyvének előszavában azt írja, hogy közel 8000 szülés állott észleleti anyagként a prágai szülőházban rendelkezésére.

¹ Monatschrift für Geburtskunde etc. XVIII. kötet, 5. füzet.

Tanításomat támadó iratában, melyet SCANZONI SEYFERT-tel közösen tett közé a prágai negyedéves folyóiratban 1850-ben, SCANZONI összeállítja az 1847 május 1-től 1848 augusztus 31-ig, tehát 16 hónapról szóló havi kimutatásokat; ezalatt az idő alatt 2721 gyermekágyast ápoltak, kik közül meghalt 86. Háromszor véve 2721 gyermekágyast az annyi mint 8163 gyermekágyas és háromszor 86 halott annyi mint 258 halott.

SCANZONI a gyermekágyi lobokat két csoportra osztja; olyanokra, melyek nem gyermekágyi lázak, és olyanokra, a melyek azok. Bebizonyítottam könyvemben, hogy a SCANZONI által nem gyermekágyi láznak tartott lobok, ép olyan genuín gyermekágyi lázak, mint azok, melyeket SCANZONI is elismer azoknak. Szerinte az endometritis, a metritis, a metrophlebitis, a metrolymphangioitis, a peritonitis, az oophoritis, a salpingitis, a colpitis nem tartoznak a gyermekágyi lázhoz; a tulajdonképeni gyermekágyi láz SCANZONI szerint a hyperinosis, a pyæmia és vérbomlás.

Ez összesen tizenegy kóralak; a SCANZONI pedig csakis endometritisben százával kezelte eredménytelenül a gyermekágyasokat és sok száz elhalt gyermekágyas bonczolatánál jelen volt; de mivel 258 halott és 11 különböző kóralak mellett lehetetlen sok száz gyermekágyast épen csak endometritisben eredménytelenül kezelni és sok száz elhalt gyermekágyas bonczolatánál lenni, ebből az a természetes következtetés folyik, hogy a prágai szülőházban 1847 május elseje előtt lényegesen nagyobb volt a halandóság és pedig hogy mekkora, kitetszik SCANZONI ama szavaiból, hogy 2721 gyermekágyas közül 86-an 1847 május elseje után haltak meg; következésképen 5279 gyermekágyas marad az 1847 május elseje előtti időre ama sok száz esetre, melyeket SCANZONI eredménytelenül kezelt endometritis miatt, és 5279 gyermekágyas a sok száz elhalt gyermekágyasra, kiknek bonczolatán SCANZONI jelen volt. Ez a halandóság még szörnyűbbnek mondható, ha összehasonlítjuk a bécsi szülőház állapotaival, a hol az 1786-tól 1792-ig terjedő 7 év alatt, 9524 gyermekágyasra 54 halott, az 1801—1808-ig lefolyt 8 év alatt 12,756 gyermekágyasra 85 halott esett, vagy dublini Rotundával, a melyben 1830—1833 közt, tehát 4 év alatt 8847 gyermekágyas közül 48, az 1795—1800-ig terjedő 6 év alatt 9814 gyermekágyas közül 66, az 1814—



1817-iki 4 év alatt 12,370 gyermekágyas közül 4, és az 1804—1809 időszakban, 6 év alatt, 14,606 közül 97 gyermekágyas halt meg. A prágai szülőház halandóságának csökkenését az idézte elő, hogy SCANZONI négy és fél hónapig chlormosásokat végeztetett s ezért okvetlenül meg is kellett mondania tanítványainak, hogy az miért történjék. Hiszen SCANZONI maga mondja, hogy szigorúan elrendelte a chlormosásokat, csak-hogy eredmény nélkül; ez azonban nem helyes, mert épen az imént bizonyítottam be, hogy a prágai szülőház halandósága 1847 május 1-seje előtt még szörnyűbb volt: teljes eredményt azonban még sem ért el SCANZONI, mert a halandóság 3·1%-on maradt, a mi bizony tekintélyes halandóságnak mondható. És ezt a 3·1%-nyi tekintélyes halandóságot részben SCANZONI megbízhatlansága okozta, a ki jobb meggyőződése ellenére írt ellenem s így tanítványai előtt is tanításom s meggyőződése ellen beszélt, miáltal s épen ennek következtében tanítványai is csak hiányos pontossággal végezték a chlormosásokat; részint azonban SCANZONI tudatlansága is okozta e 3·1%-nyi halandóságot, nem ismervén, a mint ki is tűnik támadásaiból, tanításom legfontosabb tantételeit; ezért azután olyan balfogásokat csinált, melyek a teljes eredményt meggyőzték.

A halandóság csökkenésének még egy második oka is volt, az t. i., hogy igen sok orvost véletlenül Bécsből Prágába vitt az útja, a kik el is mesélték, mit cselekszik SEMMELWEIS Bécsben, hogy a nő szaporodási időszakának elhárítható felszívódási lázát, melyet elhárítható külső fertőzések okoznak, valóban el is hárítsa; ez által a prágai szülőház tanítványait minden egyes véletlenül Bécsből érkező orvos megjelenése tanításomra figyelmeztette volt; és hogy ennek milyen kedvező következtetései voltak, ezt onnan láthátja az olvasó, hogy SCANZONI-nak bizonyára igen szellemes megjegyzései daczára, melyeket tanítványai előtt tett, még sem sikerült neki a halandóságot 3·1% fölé vinni, nem pedig abban az intézetben, a melyben SCANZONI-nak azelőtt irigylésreméltó alkalmi voltak sok száz gyermekágyast eredménytelenül kezelhetni endometritisben és sok száz gyermekágyas bonczolatán jelen lehetni. Hogy a Bécsből Prágába érkező orvosok megjelenésének mily kedvezően figyelmeztető hatása volt, bizonyítja az a tény, hogy mostanában, a mikor a Bécsből Prágába érkező orvosoknak

nincs már okuk rá elmondani, mit cselekszik BRAUN KÁROLY a gyermekági láz megapasztása érdekében, SEYFERT BERNÁT dr.-nak, a szülészet tanárának a prágai orvosi, és STRENG JÁNOS dr.-nak, a [szülészet tanárának a prágai baba-klinikán sikerült már felvinni a halandóságot az orvosi klinikán 7·39% és a bábakén 7·04%-ra, a mely számok az 1855 január 1-seje és 1860 deczember 31-ike közt lefolyt időszak átlagos halandóságát jelzik.

SEYFERT BERNÁT dr. 1855 február 23-ikán neveztetett ki a szülészet tanárának a prágai orvosi klinikára.

SCANZONI Würzburgban hat év alatt 1639 gyermekágyas közül 20-at vesztett el a gyermekági lázban abban az intézetben, a hol KIWSCH alatt nagyobb volt a halandóság, mint bármikor Bécsben.

A würzburgi szülöház 1859 és 1860-ik évi ál gyermekági láz járványairól két nyílt levélben mondtam meg nézeteimet SCANZONI-nak.

És ezzel bebizonyítottam, hogy SCANZONI az általam felfedezett igazságot elismerte és eredményesen alkalmazta; ezt igazolja a würzburgi szülöház megapasztott halandósága is; ámde SCANZONI nem eléggé őszinte lelkű, hogy ezt nyilvánosan is beismerje.

Ezen őszintelenségénél fogva SCANZONI az általam felfedezett, általa elismert és eredményesen alkalmazott igazság ellen jobb meggyőződése ellenére írt is.

Ezáltal SCANZONI, mint író, számtalan orvost a gondjaikra bizottak vesztére tévedésben tartott meg; mint tanító, nem az én tanításomban nevelte tanítványait; mert nem lehet, hogy SCANZONI tanításom ellen írjon, de tanításom mellett beszéljen.

Tanítványai előtt SCANZONI álarcz alatt alkalmazta tanításomat; ezt bizonyítja az a rendszabály, melyet 1859-ben az ál gyermekági láz-járvány alkalmával rendelt el. SCANZONI ugyanis nem engedte, hogy tanítványai vizsgálatokat végezzenek, de nem azért, hogy bomlott anyagok bevitelét, hanem azért, hogy lelki izgalmak felidézését elkerüljék. Még az első és második osztály bábait sem avatta be SCANZONI a titokba, s mindennek az lett a következménye, hogy a kitünően be rendezett, új würzburgi szülöháznak mind a három osztályán, magában Würzburgban és környékén egyre-másra halnak el



a gyermekágyasok elhárítható külső fertőzés okozta felszívódási lázban.

Ezáltal SCANZONI bűntársává lett a szülészet tanárai túlnyomó számának, a kik bünt követnek el az emberiség szülő részével és a megszületetlen magzatokkal, mert ők tanításom felfedezésének tizenötödik esztendejében még mindig nem a szerint nevelik tanítványaikat, hogy a nő szaporodási időszakában fellépő elhárítható külső fertőzés okozta felszívódási lázat el lehet hárítani. Így esik meg, hogy e tanításomról mit sem tudó hallgatók és bábanövendékek oly gyakran visznek be kívülről bomlott állati szerves anyagokat a gyermekágyasok szervezetébe, hogy a szülőházakban még mindig gyakran előfordul az elhárítható felszívódási láz; így esik meg, hogy a mikor e hallgatók és bábanövendékek kikerülnek az önálló gyakorlatba, ott csak folytatják azt, a mit a szülőházban megkezdték, vagyis bomlott állati szerves anyagokat visznek ápoltságuk szervezetébe s okozzák ily módon az elhárítható felszívódási lázat teljes földrajzi kiterjedésben. Ezek az elhárítható felszívódási lázak pedig a szülőházakon belül és kívül gyermekágyi láz járványok czíme alatt tétetnek közzé.

Hogy mily kevéssé világosította fel tanításom mindeddigé az orvosi világ általános véleményét, ezt az mutatja, hogy a szülőházak nyilvánosságra hozott gyermekágyi láz járványaiért nemcsak el nem mozdítják az illetőt a kormány hivatalos tanácsadójaként működő orvos ajánlatára tudáshiány vagy rosszakarat miatt s hogy a gyermekágyi láz-járványok nemcsak nem idézik fel az orvosi világ általános felháborodását az illető ellen, hanem ellenkezőleg: tizenöt évvel tanításom felfedezése után, nyilvánosságra hozzák az észlelt gyermekágyi láz-járványokat az orvosi világ okulására azzal, hogy miként kellene őket megszüntetni.

Ez a tény sürgős felszólításul szolgál reám nézve, hogy teljes erőlylyel küzdjek az igazság elterjedéséért és mihamarább véget vessen az emberi élet rettenetes elfecsérelésének.

Ha pedig a tanárok nem lennének rá hajlandók, hogy tanítványaikat és bábanövendékeiket rövid időn belül tanításom szerint oktatták és ha a kormányok továbbra is megtünnék a szülőházakban a gyermekágyi láz-járványokat, akkor, hogy legalább a földrajzi kiterjedésben lebetegedő nőket megóvjam,

egyenesen a segélykérő közönséghez fogok fordulni és így szólani: Te családapa, tudod-e te mit tesz az, szülész vagy bábát hívni feleségedhez, a kinek segélyre van szüksége a szülésnél? Az annyit tesz, hogy feleségedet és még meg nem született gyermekedet életveszélynek teszed ki. És ha nem akarod, hogy özvegygyé légy és ha nem akarod, hogy meg nem született gyermekedbe a halál csirája oltassék be és hogy gyermekeid anyjukat veszítsék el, akkor vásárolj néhány krajczárért chlormeszet, önts rá vizet és valahogy meg ne engedd, hogy a szülész vagy a bába elébb vizsgálja meg belsőleg a feleségedet, mielőtt szemed láttára meg nem mosta chlorral a kezét és még akkor se engedd őket vizsgálni, a míg csak magad meg nem győződöttél róla, hogy megtapintván kezeiket, azokat a hosszas mosás sikamlóssá tette.

De azért te ne vádoldjad se a szülészt, se a bábát, a miért ők feleségedre nézve életveszélyesek; a bűn a szülészeti tanárát terheli, a kitől a szülész vagy a bába a szülészeti tanulta és a ki nem tanította meg őket, hogy a nő szaporodási időszakának elhárítható külső fertőzésből eredő felszívódási lázat meg lehet gátolni.

Remélem, hogy a segélykereső közönség tanulékonyabb lesz, mint a szülészeti tanárai.

A bécsi szülőház, mint már említettem, 1784 augusztus 16-án nyílt meg. Fennállásának 77 éve alatt, 1860 december 31-ig 278,069 gyermekágyast ápoltak benne, ezek közül meghalt 10,573; halálozási százalék 3.79 vagyis 1:26 5771/10,573.

A halandóság következőkép viselkedett:

39 év; az orvosi tudomány Bécsben boncztoni alpra került előtt.

1784 augusztus 16-tól 1822 december 31-ig: 71,395 gyermekágyas, 897 halott, halálozási százalék 1.25.

10 év; az orvosi tudomány Bécsben boncztoni alapon.

1823 január 1-től 1832 december 31-ig: 28,429 gyermekágyas, 1509 halott, halálozási százalék 5.30.

A szülőház két osztályra választása 1833 október 15-én.

Hallgatók és bábanövendékek egyenlő számmal mind a két osztályon.

8 éven át, 1833 január 1-től 1840 december 31-ig.



## I. osztály.

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 23.059                      | 1505                  | 6.56                       |

## II. osztály.

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 13.097                      | 731                   | 5.58                       |

1840 október 10-én kelt legfelsőbb elhatározás következtében az összes hallgatók az I. osztályra, az összes bábanővendékek a II. osztályra osztattak be.

6 esztendő a chlormosások megkezdése előtt az orvosi klinikán.

1841 január 1-től 1846 december 31-ig.

## I. osztály.

(Orvosok klinikája.)

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 20.042                      | 1989                  | 9.92                       |

## II. osztály.

(Bábák klinikája.)

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 17.791                      | 691                   | 3.38                       |

A chlormosások meghonosítását követő 14 esztendő az orvosi klinikán 1847 május második felében : 1847 január 1-jétől 1860 december 31-éig.

(Orvosok klinikája.)

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 56.104                      | 1883                  | 3.34                       |

(Bábák klinikája.)

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 48.750                      | 1368                  | 2.80                       |

28 esztendőn át, 1833 január 1-jétől 1860 december 31-ig.

## I. osztály.

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 99.209                      | 5377                  | 5.72                       |

## II. osztály.

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Gyermekágyasok száma</i> | <i>Halottak száma</i> | <i>Halálozási százalék</i> |
| 79.636                      | 2790                  | 3.50                       |

Ha a bécsi szülőház relativ halandóságát az egyes időszakok évei szerint rendezzük el, akkor a következő táblázat kerül ki; ama 39 év alatt, vagyis 1784 augusztus 16-tól 1822 december 31-ig, a míg az orvosi tudomány Bécsben nem állott bonczteni alapon, a halandóság a következő volt:

|                          |                          |              |
|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 25 év alatt meghalt 0 %, | 44838 gyermekágyas közül | 273 = 0.60 % |
| 7 « « « 1 «              | 12074 « «                | 185 = 1.52 « |
| 5 « « « 2 «              | 9332 « «                 | 219 = 2.34 « |
| 1 « « « 3 «              | 2062 « «                 | 66 = 3.20 «  |
| 1 « « « 4 «              | 3089 « «                 | 154 = 1.98 « |
| 39 év alatt              | 71395 gyermekágyas közül | 897 = 1.25 % |

10 esztendő alatt, 1823 január 1-től 1832december 31-ig, a míg az orvosi tudomány Bécsben nem állott bonczteni alapon, a halandóság a következő volt:

|                         |                          |               |
|-------------------------|--------------------------|---------------|
| 1 év alatt meghalt 3 %, | 2367 gyermekágyas közül  | 51 = 2.15 %   |
| 3 « « « 3 «             | 8961 « «                 | 317 = 3.53 «  |
| 2 « « « 4 «             | 5923 « «                 | 284 = 4.79 «  |
| 1 « « « 6 «             | 3353 « «                 | 222 = 6.62 «  |
| 1 « « « 7 «             | 2872 « «                 | 214 = 7.45 «  |
| 2 « « « 8 «             | 4953 « «                 | 421 = 8.49 «  |
| 10 év alatt             | 28429 gyermekágyas közül | 1509 = 5.30 % |

A szülőház két osztályra választása 1883 október 15-én.

Hallgatók és hábanövendékek egyenlő számmal mind a két osztályon.

8 esztendő alatt, 1833 január 1-től 1840 december 31-ig.

A halandóság az I. osztályon a következő volt:

|                         |                          |               |
|-------------------------|--------------------------|---------------|
| 1 év alatt meghalt 3 %, | 3987 gyermekágyas közül  | 91 = 3.04 %   |
| 3 « « « 5 «             | 9084 « «                 | 491 = 5.40 «  |
| 2 « « « 7 «             | 5334 « «                 | 405 = 7.59 «  |
| 2 « « « 9 «             | 5654 « «                 | 518 = 9.16 «  |
| 8 év alatt              | 23059 gyermekágyas közül | 1505 = 6.56 « |

A halandóság a II. osztályon a következő volt:

|                         |                          |              |
|-------------------------|--------------------------|--------------|
| 2 év alatt meghalt 2 %, | 2426 gyermekágyas közül  | 63 = 2.59 %  |
| 3 « « « 4 «             | 5473 » «                 | 263 = 4.80 « |
| 1 « « « 6 «             | 1784 « «                 | 124 = 6.99 « |
| 1 « « « 7 «             | 1670 « «                 | 131 = 7.84 « |
| 1 « « « 8 «             | 1744 « «                 | 150 = 8.60 « |
| 8 év alatt              | 13097 gyermekágyas közül | 731 = 5.58 % |



1840 október 10-én kelt legfelsőbb elhatározás következtében az összes hallgatók az I-ső, s az összes bábánövendékek a II. osztályra utasíttatnak.

Hat évvel előbb, hogy a chlormosások az orvosi klinikán bevezetettek.

1841 január hó 1-jétől 1846 december hó végéig.

Az orvosi klinika I. osztályán a halandóság volt:

|                    |      |       |              |       |        |        |
|--------------------|------|-------|--------------|-------|--------|--------|
| 1 év alatt meghalt | 6 %, | 3492  | gyermekágyas | közül | 241 =  | 6·8 %  |
| 1 « « «            | 7 «  | 3036  | «            | «     | 237 =  | 7·7 «  |
| 2 « « «            | 8 «  | 6217  | «            | «     | 534 =  | 8·5 «  |
| 1 « « «            | 11 « | 4010  | «            | «     | 459 =  | 11·4 « |
| 1 « « «            | 15 « | 3287  | «            | «     | 518 =  | 15·8 « |
| 6 év alatt         |      | 20042 | gyermekágyas | közül | 1989 = | 9·92 % |

A szülészeti klinika II. osztályán a halandóság volt:

|                    |      |       |              |       |       |        |
|--------------------|------|-------|--------------|-------|-------|--------|
| 3 év alatt meghalt | 2 %, | 9951  | gyermekágyas | közül | 239 = | 2·40 % |
| 1 « « «            | 3 «  | 2442  | «            | «     | 86 =  | 3·05 « |
| 1 « « «            | 5 «  | 2739  | «            | «     | 164 = | 5·09 « |
| 1 « « «            | 7 «  | 2659  | «            | «     | 202 = | 7·05 « |
| 6 év alatt         |      | 17791 | gyermekágyas | közül | 691 = | 3·38 % |

14 évvel utóbb, hogy a chlormosások az orvosi klinikán bevezetettek, 1847 május hó második felében.

1847 január hó 1-jétől 1860 december hó végéig.

Az orvosi klinikán a halandóság volt:

|                    |      |       |              |       |        |        |
|--------------------|------|-------|--------------|-------|--------|--------|
| 4 év alatt meghalt | 1 %, | 15624 | gyermekágyas | közül | 275 =  | 1·76 % |
| 5 « « «            | 2 «  | 20542 | «            | «     | 497 =  | 2·41 « |
| 1 « « «            | 3 «  | 3925  | «            | «     | 156 =  | 3·97 « |
| 1 « « «            | 4 «  | 4471  | «            | «     | 181 =  | 4·00 « |
| 2 « « «            | 5 «  | 7149  | «            | «     | 374 =  | 5·23 « |
| 1 « « «            | 9 «  | 4393  | «            | «     | 400 =  | 9·10 « |
| 14 év alatt        |      | 56074 | gyermekágyas | közül | 1883 = | 3·35 % |

A szülészeti klinikán a halandóság volt:

|                    |      |       |              |       |        |        |
|--------------------|------|-------|--------------|-------|--------|--------|
| 1 év alatt meghalt | 0 %, | 3306  | gyermekágyas | közül | 32 =   | 0·96 % |
| 5 « « «            | 1 «  | 18497 | «            | «     | 271 =  | 1·46 « |
| 3 « « «            | 2 «  | 10788 | «            | «     | 243 =  | 2·25 « |
| 1 « « «            | 3 «  | 3395  | «            | «     | 121 =  | 3·05 « |
| 1 « « «            | 4 «  | 3070  | «            | «     | 125 =  | 4·07 « |
| 1 « « «            | 5 «  | 6298  | «            | «     | 366 =  | 5·81 « |
| 2 « « «            | 6 «  | 3396  | «            | «     | 210 =  | 6·18 « |
| 14 év alatt        |      | 48750 | gyermekágyas | közül | 1368 = | 2·81 % |

Ha az I. osztály fennállásának 28 első évét, minden egyébre való tekintet nélkül, csoportosítjuk, a következő táblázatot kapjuk:

1833 január hó 1-jétől 1860 deczember hó végéig.

Az I. osztályon a halandóság volt:

|                    |                                        |                    |               |
|--------------------|----------------------------------------|--------------------|---------------|
| 4 év alatt meghalt | 1 %, 15624                             | gyermekágyas közül | 275 = 1.76 %  |
| 5 „ „ „            | 2 „ 20542                              | „ „                | 497 = 2.41 „  |
| 3 „ „ „            | 3 „ 6912                               | „ „                | 247 = 3.57 „  |
| 1 „ „ „            | 4 „ 4471                               | „ „                | 181 = 4.00 „  |
| 5 „ „ „            | 5 „ 16233                              | „ „                | 865 = 5.38 „  |
| 1 „ „ „            | 6 „ 3492                               | „ „                | 241 = 6.80 „  |
| 3 „ „ „            | 7 „ 8370                               | „ „                | 642 = 7.55 „  |
| 2 „ „ „            | 8 „ 62170                              | „ „                | 534 = 8.50 „  |
| 3 „ „ „            | 9 „ 10047                              | „ „                | 918 = 9.13 „  |
| 1 „ „ „            | 11 „ 4010                              | „ „                | 459 = 11.40 „ |
| 1 „ „ „            | 15 „ 3287                              | „ „                | 518 = 15.80 „ |
| <hr/>              |                                        |                    |               |
| 28 év alatt        | 99209 gyermekágyas közül 5377 = 5.72 % |                    |               |

Ha ugyanezt tesszük a II. osztálylyal, a következő táblázatot kapjuk.

|                    |                                        |                    |              |
|--------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------|
| 1 év alatt meghalt | 0 %, 3206                              | gyermekágyas közül | 32 = 0.96 %  |
| 5 „ „ „            | 1 „ 18497                              | „ „                | 271 = 1.46 „ |
| 8 „ „ „            | 2 „ 23165                              | „ „                | 545 = 2.35 „ |
| 2 „ „ „            | 3 „ 5837                               | „ „                | 271 = 3.54 „ |
| 4 „ „ „            | 4 „ 8543                               | „ „                | 388 = 4.09 „ |
| 2 „ „ „            | 5 „ 9037                               | „ „                | 530 = 5.86 „ |
| 3 „ „ „            | 6 „ 5180                               | „ „                | 334 = 6.44 „ |
| 2 „ „ „            | 7 „ 4329                               | „ „                | 333 = 7.69 „ |
| 1 „ „ „            | 8 „ 1744                               | „ „                | 150 = 8.60 „ |
| <hr/>              |                                        |                    |              |
| 28 év alatt        | 79636 gyermekágyas közül 2790 = 3.50 % |                    |              |

Ha felteszszük azt a kérdést, hogy a bécsi szülőház egyes időszakaiban hány gyermekágyásra jutott egy haláleset, a következő táblázat felel rá:

39 éven át, mialatt az orvosi tudomány Bécsben nem állott boncztnani alapon, 79<sup>532</sup>/<sub>897</sub> gyermekágyásra esett egy haláleset és pedig évek szerint:



| 1798. évben |   | 1 gyermekágyas | 409 <sup>1/5</sup> gyermekágyas közül |                      |   |
|-------------|---|----------------|---------------------------------------|----------------------|---|
| 1797.       | « | 1              | «                                     | 402 <sup>2/5</sup>   | « |
| 1788.       | « | 1              | «                                     | 285                  | « |
| 1787.       | « | 1              | «                                     | 281 <sup>2/5</sup>   | « |
| 1802.       | « | 1              | «                                     | 260 <sup>6/9</sup>   | « |
| 1794.       | « | 1              | «                                     | 252 <sup>4/7</sup>   | « |
| 1804.       | « | 1              | «                                     | 252 <sup>6/8</sup>   | « |
| 1805.       | « | 1              | «                                     | 234 <sup>6/9</sup>   | « |
| 1786.       | « | 1              | «                                     | 230 <sup>1/5</sup>   | « |
| 1816.       | « | 1              | «                                     | 200 <sup>10/12</sup> | « |
| 1789.       | « | 1              | «                                     | 178                  | « |
| 1791.       | « | 1              | «                                     | 174 <sup>3/8</sup>   | « |
| 1812.       | « | 1              | «                                     | 157 <sup>3/9</sup>   | « |
| 1807.       | « | 1              | «                                     | 154 <sup>1/6</sup>   | « |
| 1806.       | « | 1              | «                                     | 144 <sup>3/13</sup>  | « |
| 1803.       | « | 1              | «                                     | 138 <sup>7/16</sup>  | « |
| 1815.       | « | 1              | «                                     | 136 <sup>7/19</sup>  | « |
| 1810.       | « | 1              | «                                     | 124                  | « |
| 1801.       | « | 1              | «                                     | 123 <sup>15/17</sup> | « |
| 1790.       | « | 1              | «                                     | 122 <sup>6/10</sup>  | « |
| 1808.       | « | 1              | «                                     | 122 <sup>1/7</sup>   | « |
| 1822.       | « | 1              | «                                     | 117 <sup>24/26</sup> | « |
| 1792.       | « | 1              | «                                     | 112 <sup>6/14</sup>  | « |
| 1817.       | « | 1              | «                                     | 118 <sup>5/25</sup>  | « |
| 1799.       | « | 1              | «                                     | 103 <sup>7/20</sup>  | « |
| 1813.       | « | 1              | «                                     | 92 <sup>13/21</sup>  | « |
| 1796.       | « | 1              | «                                     | 86 <sup>12/22</sup>  | « |
| 1809.       | « | 1              | «                                     | 70 <sup>2/13</sup>   | « |
| 1785.       | « | 1              | «                                     | 69 <sup>2/18</sup>   | « |
| 1821.       | « | 1              | »                                     | 59 <sup>30/55</sup>  | « |
| 1784.       | « | 1              | «                                     | 47 <sup>2/6</sup>    | « |
| 1795.       | « | 1              | «                                     | 47 <sup>12/38</sup>  | « |
| 1818.       | « | 1              | «                                     | 45 <sup>48/56</sup>  | « |
| 1820.       | « | 1              | «                                     | 39 <sup>3/5</sup>    | « |
| 1793.       | « | 1              | «                                     | 38 <sup>12/44</sup>  | « |
| 1814.       | « | 1              | «                                     | 31 <sup>16/66</sup>  | « |
| 1819.       | « | 1              | «                                     | 20 <sup>9/154</sup>  | « |

10 évi orvostan Bécsben boncztni alapon 18<sup>1267/1509</sup> gyermekágyas közül 1 gyermekágyas.

| 1827. évben |   | 1 gyermekágyas | 46 <sup>21/51</sup> gyermekágyas közül |                      |   |
|-------------|---|----------------|----------------------------------------|----------------------|---|
| 1832.       | « | 1              | «                                      | 31 <sup>77/105</sup> | « |
| 1828.       | « | 1              | «                                      | 28 <sup>3/101</sup>  | « |
| 1830.       | « | 1              | «                                      | 25 <sup>22/111</sup> | « |
| 1829.       | « | 1              | «                                      | 21 <sup>72/140</sup> | « |

|             |   |              |                  |                  |       |
|-------------|---|--------------|------------------|------------------|-------|
| 1824. évben | 1 | gyermekágyas | $20^{31}/_{144}$ | gyermekágyas     | közül |
| 1831.       | « | 1            | «                | $15^{23}/_{222}$ | «     |
| 1823.       | « | 1            | «                | $13^{90}/_{214}$ | «     |
| 1826.       | « | 1            | «                | $12^{55}/_{192}$ | «     |
| 1825.       | « | 1            | «                | $11^{75}/_{229}$ | «     |

### Nyolcz év az I. osztályról:

23,059 gyermekágyas közül meghalt 1505, vagyis  $15^{484}/_{1505}$ -re esik 1.

|             |   |              |                 |                   |       |
|-------------|---|--------------|-----------------|-------------------|-------|
| 1838. évben | 1 | gyermekágyas | $32^{76}/_{81}$ | gyermekágyas      | közül |
| 1833.       | « | 1            | «               | $18^{91}/_{197}$  | «     |
| 1839.       | « | 1            | «               | $18^{69}/_{151}$  | «     |
| 1835.       | « | 1            | «               | $17^{142}/_{143}$ | «     |
| 1836.       | « | 1            | «               | $13^{77}/_{200}$  | «     |
| 1834.       | « | 1            | «               | $12^{197}/_{200}$ | «     |
| 1837.       | « | 1            | «               | $11^4/_{251}$     | «     |
| 1840.       | « | 1            | «               | $10^{219}/_{267}$ | «     |

### Nyolcz év a II. osztályról:

13,097 gyermekágyas. Meghalt  $17^{670}/_{731}$  közül 1.

|             |   |              |          |                  |       |
|-------------|---|--------------|----------|------------------|-------|
| 1833. évben | 1 | gyermekágyas | $44^1/8$ | gyermekágyas     | közül |
| 1840.       | « | 1            | «        | $37^{48}/_{55}$  | «     |
| 1839.       | « | 1            | «        | $22^8/_{91}$     | «     |
| 1838.       | « | 1            | «        | $20^{19}/_{88}$  | «     |
| 1835.       | « | 1            | «        | $20^8/_{84}$     | «     |
| 1837.       | « | 1            | «        | $14^{48}/_{124}$ | «     |
| 1836.       | « | 1            | «        | $12^{98}/_{131}$ | «     |
| 1834.       | « | 1            | «        | $11^{94}/_{150}$ | «     |

### Hat év az orvosi klinikáról:

1 gyermekágyas  $10^{52}/_{2042}$  gyermekágyas közül

|             |   |              |                   |                   |       |
|-------------|---|--------------|-------------------|-------------------|-------|
| 1845. évben | 1 | gyermekágyas | $14^{118}/_{241}$ | gyermekágyas      | közül |
| 1841.       | « | 1            | «                 | $12^{192}/_{237}$ | «     |
| 1844.       | « | 1            | «                 | $12^{97}/_{260}$  | «     |
| 1843.       | « | 1            | «                 | $11^{46}/_{247}$  | «     |
| 1846.       | « | 1            | «                 | $8^{338}/_{459}$  | «     |
| 1841.       | « | 1            | «                 | $6^{179}/_{518}$  | «     |



## Hat év a szülészeti klinikáról;

1 gyermekágyas 25<sup>516/691</sup> gyermekágyas közül

1845. évben 1 gyermekágyas 49<sup>7/66</sup> gyermekágyas közül

1844. „ 1 „ 43<sup>31/68</sup> „ „

1846. „ 1 „ 35<sup>79/105</sup> „ „

1841. „ 1 „ 28<sup>34/86</sup> „ „

1843. „ 1 „ 16<sup>115/164</sup> „ „

1842. „ 1 „ 13<sup>33/202</sup> „ „

## 14 év az orvosi klinikáról:

A chlormosások alkalmazása után 1 gyermekágyas 29<sup>1497/1883</sup> gyermekágyas közül.

1848. évben 1 gyermekágyas 79<sup>1/45</sup> gyermekágyas közül

1851. „ 1 „ 55<sup>69/75</sup> „ „

1859. „ 1 „ 50<sup>79/81</sup> „ „

1850. „ 1 „ 50<sup>45/74</sup> „ „

1858. „ 1 „ 48<sup>75/86</sup> „ „

1853. „ 1 „ 44<sup>85/94</sup> „ „

1860. „ 1 „ 44<sup>77/90</sup> „ „

1849. „ 1 „ 37<sup>47/103</sup> „ „

1857. „ 1 „ 34<sup>1/124</sup> „ „

1856. „ 1 „ 25<sup>25/156</sup> „ „

1852. „ 1 „ 24<sup>127/181</sup> „ „

1847. „ 1 „ 19<sup>146/176</sup> „ „

1855. „ 1 „ 18<sup>95/198</sup> „ „

1854. „ 1 „ 10<sup>393/400</sup> „ „

## 14 év a szülészeti klinikáról:

1 gyermekágyas 35<sup>860/1369</sup> gyermekágyas közül.

1847. évben 1 gyermekágyas 103<sup>10/32</sup> gyermekágyas közül

1859. „ 1 „ 92<sup>34/47</sup> „ „

1848. „ 1 „ 74<sup>37/43</sup> „ „

1858. „ 1 „ 69<sup>39/60</sup> „ „

1850. „ 1 „ 60<sup>21/54</sup> „ „

1853. „ 1 „ 50<sup>63/67</sup> „ „

1860. „ 1 „ 49<sup>43/73</sup> „ „

1857. „ 1 „ 45<sup>60/83</sup> „ „

1849. „ 1 „ 38<sup>65/87</sup> „ „

1851. „ 1 „ 28<sup>7/121</sup> „ „

1856. „ 1 „ 24<sup>70/125</sup> „ „

1852. „ 1 „ 17<sup>96/192</sup> „ „

1855. „ 1 „ 16<sup>144/179</sup> „ „

1854. „ 1 „ 16<sup>36/210</sup> „ „

Értelmezzük immár e három táblázatot.

A bécsi szülőház fennállásának első 39 évében, a mikor az orvosi tudomány Bécsben még nem állott bonczteni alapon, következésképen nem vizsgáltak oly gyakran bomlott állati szerves anyagokkal szennyezett kezekkel, mint abban az időben, a mikor az orvosi tudomány már bonczteni alapon állott, 25 év fordult elő, mely alatt 100 gyermekágyas közül nem halt meg 1. 1798-ban még csak 1 halt meg  $409\frac{1}{5}$  gyermekágyas közül. Ilyen egészségi állapotot, a már előadott okok miatt, még 1848-ban sem tudtunk elérni; ezen évben ugyanis már  $79\frac{1}{45}$  gyermekágyas közül halt meg 1.

Ha összehasonlítjuk a bécsi szülőház e 39 évének egészségi állapotát a nagy-britanniai gyermekágyasokéval, azt látjuk, hogy még ezekben az években is gyakrabban fordult elő a gyermekágyi láz Bécsben, mint Nagy-Britanniában, A City of London-kórházban 1006 gyermekágyas közül egy sem halt meg. Jóllehet a bécsi szülőház első 39 év alatt 6 évet találunk, a mikor az ápolat gyermekágyasok száma 1000 alatt volt, mégsem tud felmutatni a bécsi szülőház egy esztendő sem, melyben egy szülőnő sem halt volna meg.

1784. évben 284 gyermekágyas közül  $6=2.11\%$  halt meg, vagyis  $47\frac{2}{3}$  közül 1.

1810. évben 744 gyermekágyas közül  $6=0.80\%$  halt meg, vagyis 124 közül 1.

1808. évben 855 gyermekágyas közül  $7=0.81\%$  halt meg, vagyis  $122\frac{1}{7}$  közül 1.

1785. évben 899 gyermekágyas közül  $13=1.44\%$  halt meg, vagyis  $69\frac{2}{13}$  közül 1.

1809. évben 912 gyermekágyas közül  $13=1.42\%$  halt meg, vagyis  $70\frac{2}{13}$  közül 1.

1807. évben 925 gyermekágyas közül  $6=0.64\%$  halt meg, vagyis  $154\frac{1}{6}$  közül 1.

E 39 év legnagyobb halandósága 1819-ben volt; 3089 gyermekágyas közül meghalt 154, vagyis  $4.98\%$ , azaz  $20\frac{9}{154}$  közül 1.

Ezt a halandóságot 98 év alatt nem érte el a dublini Rotunda. 1774-ben a Rotundában 681 gyermekágyast ápoltak, meghalt 21, vagyis  $3.08\%$ , azaz  $32\frac{9}{21}$  közül 1. Ez a két év a Rotunda legszerencsétlenebb két éve.



Említettem már, hogy a nagy-britanniai orvosok egy contagium elpusztításának célzatával, elpusztítják magát a bomlott állati szerves anyagot, mely a gyermekágyi lázas terhes, vajudó és szülő nőktől s a gyermekágyi hullából ered; nem gyermekágyi bomlott állati szerves anyagot pedig a szülőházak elkülönítettségénél fogva igen bajos oda bevenni.

Abban az időben, a mikor az orvosi tudomány Bécsben még nem állott bonczteni alapon, a bécsi szülőházban is ritkábban idéztek elő nem-gyermekágyi bomlott állati szerves anyagokkal gyermekágyi lázat, mint később, a mikor az orvosi tudomány már bonczteni alapra került volt; de nem pusztították el a gyermekágyi lázas nőktől és a gyermekágyi hullából eredő bomlott állati szerves anyagot, mely ebben az időszakban okozója volt a halandóságnak. Boër J. L. 34 évi működése alatt elhalt 863 gyermekágyas közül csak nagyon kevés maradt bonczolatlanul.

A bécsi szülőház első 39 éve alatt az átlagos halandóság 1.25%-ot tett ki;  $79^{552}/_{897}$  gyermekágyas közül halt meg 1.

A legkedvezőbb egészségi állapot idején  $409^{1/5}$ , a legkedvezőtlenebb alatt  $20^9/_{154}$  gyermekágyasra jutott 1 haláleset.

A következő 10 év alatt, a mikor az orvosi tudomány már bonczteni alapon állott, az átlagos halandóság 5.30%-ra hágott;  $18^{1267}/_{1599}$  gyermekágyasra jutott 1 haláleset. A legkedvezőbb volt az egészségi állapot, a mikor  $46^{21}/_{51}$ , a legkedvezőtlenebb, a mikor  $11^{75}/_{229}$  gyermekágyas közül halt meg 1.

A halandóság emelkedését ebben az időszakban az okozta, hogy gyakrabban idéztek elő külső fertőzést is nem gyermekágyi bomlott állati szerves anyagokkal.

A következő 8 év alatt, mikor a hallgatók és a bábánövendékek mind a két osztályra egyenlő számban voltak elosztva, az átlagos halandóság az I. osztályon 6.56%-ra —  $1:15^{484}/_{1505}$  —, a II. osztályon 5.58%-ra —  $1:17^{670}/_{731}$  — emelkedett; a legkedvezőbb esztendőben  $42^{79}/_{91}$  gyermekágyasra jutott egy haláleset az I. osztályon és  $44^{1}/_{8}$ -ra egy a II-ikon.

A legkedvezőtlenebb esztendőben egy gyermekágyas halt meg  $10^{209}/_{267}$  közül az I. és  $11^{94}/_{150}$  közül a II. osztályon.

A halandóság emelkedésének oka ebben az időszakban ugyanaz volt, mint az előbbiben.

Az ezt követő 6 év alatt az I. osztály átlagos halandó-

sága 9.92%-ra hágott, nem számítva a tömeges áthelyezéseket, vagyis  $1:10^{152/20421}$ ; a II. osztályon 3.38%-kal csökkent a halandóság, vagyis  $1:25^{516/611}$ . A legkedvezőbb év az első osztályon  $1:14^{118/241}$ , a II-ikon  $1:49^{7/66}$  volt; a legkedvezőtlenebb az I-sőn  $1:6^{179/518}$ , a II-ikon  $1:13^{33/202}$ .

Az I. osztály halandóságának emelkedése ebben az időszakban az volt, hogy az összes hallgatónak az I., az összes bábanövendékeknek pedig a II. osztályon történt beosztása következtében még gyakrabban fertőztek az I. osztályon, mint az előbbi időszakban a nem gyermekágyi bomlott állati szerves anyagokkal. A II. osztály halandósága pedig azért csökkent, mert a hallgatónak elterelésével a II. osztályról ezen az osztályon kevesebbet fertőztek, mint az előbbi időszakban nem gyermekágyi bomlott állati szerves anyagokkal.

1847 május második felében elrendeltem a chlormosásokat az első osztályon. Ebben az évben 5.04% volt a halandóság, vagyis  $1:19^{146/176}$ .

1848-ban, a mikor az egész esztendőn át magam ügyeltem fel a chlormosásokra, 1.2% lett a halandóság, vagyis  $1:79^{1/45}$ . 1849 márczius 20-ikán BRAUN KÁROLY követett a tanárségédi állásomban. 1849 január 1-től 1860 december 31-ig 49,058 gyermekágyast ápoltak, ezek közül meghalt 1662, vagyis 3.38% azaz egy a  $29^{800/1662}$  közül. Ily módon ama 12 év alatt, mialatt BRAUN KÁROLY és GUSZTÁV működtek az I. osztályon, 6.54%-kal csökkent a halandóság azon 6 évhez képest, a míg az I. osztály kizárólag orvosok klinikája volt chlormosások nélkül.

Egy 6.54%-kal kisebb halandóság 49,058 gyermekágyas közt annyit jelent, hogy 3208 gyermekágyas és azok a gyermekek, kikre e 3208 anya átháríthatta volna a vérbomlást és szintén meghaltak volna, tényleg nem haltak meg.

Ámde BRAUN KÁROLY és GUSZTÁV működésének 12 éve alatt az 1848-iki esztendőhöz képest 2.11%-kal emelkedett a halandóság és az a 2.11%-nyi többlet annyit jelent, hogy 1035 gyermekágyas halt, a kit meg lehetett volna menteni; és mekkora lehet az 1035 gyermekágyas gyermekeinek a száma, a kikre átment a vérbomlás és a kik szintén meghaltak és mennyi lehet a közkórházban gyermekágyi lázban meghalt gyermekágyasok száma, a kiket e 12 év alatt oda helyeztek át az I. osztályról.



Ezt a magasabb halandóságot BRAUN KÁROLY megbízhatlansága okozta, a ki tanításomat elismerte, eredményében alkalmazta, a mit a halandóság csökkenése bizonyít, de a ki jobb meggyőződése ellenére tanításom ellen írt és egyuttal tanítványai előtt beszélt is, minek következtében tanításomat lanyhábban alkalmazták.

Hogy pedig BRAUN KÁROLY tényleg jobb meggyőződése ellenére írt tanításom ellen, azt senki sem bizonyította be fényesebben, mint egy ellenem írt közleményében maga BRAUN KÁROLY. Elegendő lesz, ha csak az egyik helyet ütöm fel a sok közül, a hol BRAUN KÁROLY tanításomat adja vissza, mialatt ellene ír.

Azt mondja ugyanis a gyermekági láz prophylaxisáról: <sup>1</sup>

«Minthogy a gyermekági lázat vagy pyæmiát hullaméreg beoltása okozza és septikus izzadmányok, valamint a különböző zymotikus betegségekben, úgymint hagymáz, cholera, skarlát, kanyaró stb.-ben szenvedőkkel való együttlakás terjesztheti, ezért szigorú kötelessége az orvosoknak, úgy a magánlakásokban, mint a szülőházakban az egészséges gyermekágyasoknak a zymotikus betegetől való elkülönítésére pontosan ügyelni, valamint meg nem engedni, hogy azok vizsgálják vagy operálják meg a terhes, szülő és gyermekágyas nőt, kiknek rövid idő előtt hullarészekkel vagy septicus izzadmányokkal volt dolga.

És hogy BRAUN KÁROLY tévútra vezetett tanítványai mily pusztításokat visznek véghez, arra nézve testvére és utóda a tanársegédségben: BRAUN GUSZTÁV intő példát szolgáltatott. BRAUN GUSZTÁV 1854-ben, tehát a chlormosások meghonosításának hetedik évében, 4393 gyermekágyas közül 400-at vesztett el gyermekági lázban, tehát 9·10%-ot, vagy egyet 10<sup>333/400</sup> közül. Ekkora halandóságot a gyermekági láz története csak egyet tud még felmutatni. 1840-ben a bécsi I. szülészeti klinikán 2889 gyermekágyas közül meghalt 267, vagyis 9·25%, azaz egy a 10<sup>219/267</sup> közül. Lásd a 223. §-t. Hogy állításomat bebizonyítsam, miszerint a gyermekági láz története ekkora halandóságot csak egyet ismer még, t. i. 1840-ből, tehát a chlormosások előtti hetedik esztendőről, mely a chlormosások

<sup>1</sup> Klinik für Geburtskunde etc. 5—33 lap.

utáni hetedik esztendő, 1854, halandóságához fogható csak, ezért közzéteszem itt LITZMANN munkájának kivonatát a gyermekági láz történetéről,<sup>1</sup> a ki mindazon ál gyermekági láz-járványokat összeállította, melyek az 1841. év végéig előfordultak.

94. §. A mennyire az előttünk fekvő történeti okmányok ítélet alkotására jogosítanak fel, a gyermekági láz csak újabb kor betegsége. A HIPPOKRATES által közölt kóresetek, melyeket rendszerint gyermekági láz számba vesznek, nem ide vágnak. Azok csak az akkoriban uralkodott epés lázak példái, melyek nem másként viselkedtek gyermekágiakban.

95. §. Az első, bár még csak homályos nyomait a gyermekági láznak a 17. század második felében a párisi Hôtel-Dieu-ben lelhetjük fel. PEU említi, hogy a nevezett kórházban a frissenszültek halandósága igen nagy volt, és pedig bizonyos időkben és bizonyos évszakokban nagyobb, mint másokban. Különösen nagy pusztításokat az 1664. esztendő vitt végbe. VESOU, a kórház orvosa, ennek a feltűnő halandóságnak okát ama körülménynek tudta be, hogy a gyermekágiak szobái éppen a sebesültek termei fölött voltak elhelyezve. A gyermekágiak halandósága egyenes arányban állott a sebesültek számával. Nedves, meleg, valamint hideg időjárás fokozólag hatott, száraz idő csökkentette. A gyermekágiaknak az alsó emeletre helyezésével megszűnt a betegség. A róla adott leírás nagyon hiányos; csak azt írják róla, hogy a betegek kimulásukig vérzéseken szenvedtek s hogy a bonczolat a hülakban temérdek tályogot derített ki.

96. §. Hasonlóan szűkszavú BARTHOLINUS TAMÁS 1672-ről szóló jegyzete, melyet a legtöbb író — joggal-e vagy sem? nehezen dönthető el — gyermekági láz-járványra vonatkoztat. Szó szerint így szól:

«Anno currente plusculæ feminæ Hafnienses vel abortum passæ, vel difficultate partus mortuos ediderunt, vel sectione per chirurgum sibi extrahi discerpique viderunt, vel febre variolisque extinctæ. Et pleræque femellas ediderunt, imbecillitatis indicio. Juvit humida anni constitutio et frigida, qua

<sup>1</sup> Das Kindbettfieber in nosologischer, geschichtlicher und therapeutischer Beziehung. Halle 1844.



laxata uteri ligamenta foetum, ut decet, constringere non potuerunt.»

97. §. Pontosabb adatok maradtak fenn egy járványról DELAMOTTE után, a mely a XVIII. század elején Normandiában uralkodott. «A megbetegedtek és elhaltak száma ismeretlen.»

98. §. 1736 és 1737 téli hónapjaiban Párisban és környékén gyermekágyi láz-járvány dühöngött, mely sok emberéletet pusztított el. «A megbetegedettek és elhaltak száma ismeretlen.»

99. §. 1746-ban Párisban az Hôtel-Dieuben gyermekágyi láz-járvány lépett fel. Főleg január és márczius hóban uralkodott; a legveszélyesebb méreteket februárban öltötte, a mikor 20 beteg közül alig menthettek meg egyet a kórházban. Bonczolatokat végeztek.

100. §. POUTEAU-tól, a lyoni Hôtel-Dieu fősebésze néhány feljegyzést hagyott hátra az 1750-ben Lyonban jelentkezett gyermekágyi lázról. Megbetegedtek és elhaltak számát nem nevezte meg. Két esetet bonczoltak.

101. §. Egy gyermekágyi láz-járványról, mely 1760-ban Londonban ütötte fel fejét. LEAKE tesz említést, de közelebbi leírás nélkül. Csak annyit mond, hogy a britt szülészeti intézetben, július 12-től december 31-ig 24-en haltak meg. MACKINTOSH a gyermekágyi lázról szóló történeti referátumaiban egy Aberdeenben 1760—1761-ben fellépett járványról is szól.

102. §. Egy nagymérvű, gyilkos gyermekágyi láz-járványról 1761-ben, Londonban rövid feljegyzést találunk WHITE-től; magában a kicsiny magán szülőházban egy hónap alatt 20-an haltak meg.

103. §. A HUNTER W. által észlelt veszélyes gyermekágyi lázakról hiányzanak a feljegyzések. Két hónap alatt 32 gyermekágyas betegedett meg és csak egy gyógyult meg.

104. §. A dublini szülőházban CLARKE JÓZSEF adatai szerint első ízben 1767-ben, tehát megnyitása után tíz évvel, mutatkozott először a gyermekágyi láz. Deczember 1-sejétől május hó végéig 360 gyermekágyas közül 16 halt meg, tehát 4.44 %, vagyis  $22\frac{8}{16}$  közül egy. Ugyanezen szerzőnek ARMSTRONG-hoz írt leveléhez mellékelte a dublini szülőházról 1757 deczember 8-tól 1816 deczember 31-ig szóló táblázatos áttekintés sze-

rint 1767 és 1768-ban 27 gyermekágyas halt meg 1319 közül, tehát 1·97 %, azaz egy az 50<sup>19/26</sup> közül.

105. §. 1769—70 telén Londonban gyermekágyi láz-járvány, leírta LEAKE. A járvány 1769 december elejétől 1770 május közepéig tartott. Ez alatt az idő alatt 63 gyermekágyas közül 19 betegedett meg és meghalt 13. Május második felében még több, azonban enyhébb megbetegedés fordult elő, melyek közül kettő halálos végződésű volt. Bonczolatokat végeztek.

106. §. FAUKEN leírta a bécsi Szt. Marx kórházban 1769—70 telén fellépett gyermekágyi láz-járványt; 50 megbetegedés, 10 haláleset. Bonczolatokat végeztek.

107. §. Az 1771. esztendő is WHITE adatai szerint rendkívül veszélyes volt London néhány kórházában a szülőnőkre nézve.

108. §. 1773-ban az edinburghi kórházban jelentkezett a gyermekágyi láz ijesztő mértékben. Young tanár következő szavakban nyilatkozik róla: «A betegség február végén keletkezett és a szülést követő első 24 órán belül csaknem az összes asszonyokat megtámadta; bármily kezelés mellett is az összes betegek meghaltak. A városban nem volt járvány; a gyermekágyasok ugyan lassabban gyógyultak, mint az előző években, de nem halt meg egy se. Ez a körülmény lokális fertőzés felvételét tette valószínűvé s engem arra indított, hogy miután már hat asszonyt elvesztettem, egy időre a kórházat bezárjam s a szobákat és ágyakat alaposan megtisztogatassam.

109. §. A párisi Hôtel-Dieu-beli gyermekágyi láz-járvány 1774-től 1786-ig tartott. A betegség főleg a téli hónapokban dühöngött, novembertől januárig, leghevesebben 1774 és 1775-ben, a mikor minden 12 gyermekágyas 7 közül megkapta a betegséget. Bonczolatokat végeztek.

Még pontosabb felvilágosítást kapunk a Hôtel-Dieu-ről s a benne dúló gyermekágyi láz okáról OSIANDER már említett munkájából. OSIANDER azt írja: \* «Abban a figyelemreméltó jelentésben, melyet TENON 1788-ban adott át a kormánynak a párisi kórházakról, a 241-ik s következő lapon olvashatjuk,

\* Lásd könyvem 203. lapját [itt 233. l.].



hogy az alhasi gyulladás, «*la fièvre puerperale*», a mint a szerző állandóan nevezi a betegséget, 1774 óta minden télen pusztított az Hôtel-Dieu gyermekágyasai közt, s hogy voltak idők, a mikor a 12 nő közül hetet lepett meg e szörnyű kór. Hogy e szám senki előtt feltűnő ne legyen, tudni kell, hogy mily sajnálatraméltó viszonyok közt voltak a gyermekágyasok és a terhesek akkoriban az Hôtel-Dieuben. A felső emelet alacsony és keskeny szobáiba tömve, melyekben az ágyak zsúfolva állottak, nem ritkán esett meg, hogy három gyermekágyas került egy négy láb széles ágyban egymás mellé, mert 1786-ban 67 nem is elég széles ágyban 175 terhes és frissen szült meg 16 ápolónő feküdt. E mellett a gyermekágyasok szobái az Hôtel-Dieu egyéb kórszobái fölött voltak elhelyezve, s bár a sebesültek akkor már nem feküdtek — mint egykoron — a gyermekágyasok szobái alatt, mégis felvehető, hogy a nagy kórtermek közelsége magában is nagyban hozzájárulhatott a gyermekágyas szoba levegőjének megrontásához és veszélyes miasmák keletkezéséhez».

110. §. Ezen idő alatt (1774—1786), a míg a betegség az Hôtel-Dieuben, a gyermekágyi láz bölcsojében és menedékhelyén pusztított, egyéb helyeken is fellépett. A dublini szülőházban 1774-ben pusztított; 280 gyermekágyas közül márczius, április és május havában 13-an haltak meg.

111. §. BUTTER említést tesz a gyermekágyi láz 1775-ben Derbyshireben felléptéről. A megbetegedtek és halottak száma nem ismeretes.

112. §. STOLL 1777-ben annyira szelid gyermekágyi lázat észlelt Bécsben, hogy egy gyermekágyas se halt meg benne. Csakugyan gyermekágyi láz volt ez?

113. §. 1778 nyarán SELLE Berlinben látott gyermekágyi láz-járványt. 20 betege közül nyolcz halt meg. Bonczolatokat végeztek. 1780 februárjában váratlanul újra fellépett a gyermekágyi láz, hét nő meghalt. A következő években csak szóróványosan fordult elő.

114. §. 1781 őszén a casseli szülő és lelenczházban lépett fel a gyermekágyi láz; OSIANDER adta leírását. Öt beteg közül négy halt meg. Kettőt felbonczoltak. Ugyanabban az időben a városban is több gyermekágyas hirtelenül meghalt; egyet közülök felbonczoltak.

115. §. 1781 utolsó hónapjaiban és 1782 januárjában DOUBLET a vaugirardi Hospice de Santé-ban észlelte a gyermekági lázat. Novemberben meghalt kettő, januárban egy; az utóbbi bonczolás alá került.

116. §. 1783 őszén és 1784 tavaszán Giessen mellett Gladenbachban úgynevezett rothadási láz lépett fel. Februárban kilencz, márcziusban hét gyermekági halt meg. Minthogy bonczolati leletek nem maradtak fenn róla, ezért nem bizonyos, gyermekági lázban haltak-e meg e gyermekágiak avagy rothadási lázban.

117. §. SCHÄFER a regensburgi «biliosus járvány» leírásában elmondja, hogy 1784. évnek főleg késő nyarán és őszén számos gyermekági betegedett meg. Azonban — úgymond LITZMANN, — ezen megbetegedési eseteket ép oly kevésé illeti meg a gyermekági láz elnevezés, mint a STOLL eseteit, jöllehet ezen a néven nevezték.

118. §. 1786 őszén és telén Kopenhágában uralkodott a gyermekági láz. BANG 17 beteg kórtörténetét írja le, a kiket szeptember-december hónapokban a szülőházból a kórházba vittek át. 10 beteg meghalt. Bonczolatokat végeztek.

119. §. 1786. év végén és 1787 elején CERRI Lombardiában Arzagoban gyermekági láz-járványt látott, mely egy gyermekágiast sem kimélt meg. A megbetegedtek és meghaltak száma nincs megadva.

120. §. 1787 tavaszán és 1788—89 telén CLARKE JÓZSEF igen veszélyes gyermekági láz járványt észlelt Dublinban. A terhes nők annyira tolútlak az intézetbe, hogy gyakran kettejüket kellett egy ágyba elhelyezni. A mellett a szobák tatarozásának is rég itt lett volna az ideje s még mielőtt neki láthattak volna, kiütött a gyermekági láz járvány. Az első gyermekági márczius 18-ikán betegedett meg, a második 31-ikén, a harmadik április 3-ikán, a negyedik 7-ikén, az ötödik 10-ikén, a hatodik 11-ikén, 14-ikén kettő, 15-ikén kettő, 17-ikén egy. Meghalt hét. Bonczolatokat végeztek. Ezután alapos tisztogatás alá vették a helyiséget, a falakat újra mázolták, nappal nagy tüzet raktak, éjjel ablakokat nyitottak. Ezen rendszabályok következtében az év hátralévő részében, valamint a következőnek első 10 hónapja alatt új megbetegedés nem mutatkozott. 1788-ban novemberben azonban újra



kitört a baj. November 14-ikén betegedett meg az első gyermekágyas, december 8-ikán a második, 21-ikén kettő, 23, 28, 29 és 31-ikén egy-egy, január 3-ikán egy, 6-ikán egy, 14-ikén kettő, 16-ikán egy. Minden egyes kifejezett gyermekágyi láz eset halálosan végződött; öt esetnek kétes tünetekkel, kedvező volt a kimenetele. Azonkívül december 18-tól január 23-ig 13 asszony lázasan megbetegedett, kimutatható helyi megbetegedés nélkül, kettő meg is halt közülök. A szobák és ágyak újolagos tisztogatás alá kerültek s erre a betegség megszűnt.

121. §. 1787 második felében és 1788 elején rosszindulatu gyermekágyi láz járvány uralkodott Londonban, melyet CLARKE JÓZSEF írt le. Egyidejűleg az orbáncz is gyakran előfordult és a torok fekélyekkel járó diphtheria, skarlátos kiütéssel, vagy a nélkül, szintén erősen dühöngött Londonban és környékén, nemkülönben a hagymázos láz. Többen súlyosan megbetegedtek beoltott himlőben; néhányan ezek közül, a kikben hónalji tályogok képződtek, meghaltak. A gyermekágyi láz első esete 1787 júliusában fordult elő. A megbetegedetteknek több mint a fele elpusztult. Bonczolatokat végeztek.

122. §. Gyermekágyi láz járvány Aberdeenben. 1789 decemberétől 1792 októberéig uralkodott. GORDON írta le. 77 beteg közül meghalt nyolcz. Bonczolatokat végeztek.

123. §. Egy igen gyilkos gyermekágyi láz járványt, 1792 végén és a következő év elején, RINK írt le. A járvány emelkedése idején 20 beteg közül egy sem volt megmenthető. Bonczolatokat végeztek.

124. §. 1792 és 1793-ban Bécsben dühöngött a gyermekágyi láz; különösen az odavaló szülőházban. LITZMANN nem említi a halottak számát; 1792 februárjában könyvem 62. lapján \* közlött táblázat szerint 1574 gyermekágyas közül meghalt  $14 = 0.89\%$ . A járvány decemberben kezdődött. 1793-ban 1684 gyermekágyas közül meghalt  $44 = 2.61\%$ .

125. §. OSIANDER a göttingeni szülőházban 1792—93 telén fellépett gyermekágyi megbetegedések néhány halálos esetéről számol be. Bonczolatokat végeztek.

126. §. 1793-ban a gyermekágyi láz járvány a rouen-i

\* [122. l.]

Humanité-kórházban uralkodott. LEROY épen ott volt a városban. Miután több asszony meghalt, tanácskozássra hívták meg. Tanácsaival sikerült a járványt megállítani.

127. §. Míg a gyermekági láz 1794-ben csak szórványosan lépett fel a bécsi szülőházban (1768 gyermekágyas és hét halott = 0·39 %), addig 1795 utolsó s a következőnek első hónapjaiban pusztító járvány alakjában lépett fel. 1795-ben 1798 gyermekágyas, 38 halott = 2·11 %. 1796-ban 1904 gyermekágyas, 22 halott = 1·16 %. Bonczolatokat végeztek.

128. §. A következő két év folyamán a bécsi szülőház egészségi állapota igen öröndetes volt. 1797-ben: 2012 gyermekágyas, 5 halott = 0·24 %. 1798-ban: 2046 gyermekágyas, 5 halott = 0·24 %. Annál ártalmasabb volt az 1799—1800-iki tél az 1800 gyermekágyasra. 1799-ben: 2067 gyermekágyas, 20 halott = 0·96 %. 1800-ban: 2070 gyermekágyas, 41 halott = 1·98 %. Sokan az elhaltak közül skarlátban pusztultak el. Bonczolatokat végeztek.

129. §. 1800 telén Grenoble-ban dühöngött a gyermekági láz. A járvány 5 hónapig tartott és 500 (?) asszonyt lepett meg, kik közül azonban csak kevesen haltak meg. Bonczolatokat végeztek.

130. §. 1803-ban (2028 gyermekágyas, 44 halott = 2·16 %) a dublini szülőházban pusztított a gyermekági láz-járvány. De már az előző, valamint a következő években is nagy volt a halandóság. 1800-ban: 1837 gyermekágyas, 18 halott = 0·97 %. 1801-ben: 1725 gyermekágyas, 30 halott = 1·71 %. 1802-ben: 1985 gyermekágyas, 26 halott = 1·30 %. 1804-ben: 1915 gyermekágyas, 16 halott = 0·83 %. 1805-ben: 2220 gyermekágyas, 12 halott = 0·54 %. 1806-ban: 2406 gyermekágyas, 23 halott = 0·95 %.

131. §. 1805 augusztusától októberig Rostockban és környékén gyermekági láz-járványt észleltek, melyben összesen 11 gyermekágyas halt meg. Valamennyiök szülésénél ugyanaz a bába segédkezett.

132. §. 1807 márczius és április havában gyermekági láz-járvány uralkodott Créteil faluban Páris mellett. 5 asszony meghalt.

133. §. 1809 novembertől 1812 deczemberig Hey Leedsben észlelte a gyermekági lázat. Egyidejűleg rosszindulatú orbáncz is lépett fel a gyermekágyasokon. 14 beteg közül, a



ki 1809 december és 1810 június közepe között került kezelés alá, 11 halt meg.

134. §. FODERÉ egy 1810-ben Londonban MAUSSETHAM által észlelt járványról tesz említést.

135. §. OZANAM az 1810. év első 5 hónapja alatt a milánói Szt. Katalin-kórházban volt tanuja egy gyermekági láz-járványnak. 30 észlelt eset közül OZANAM csak egyet hoz fel példának; a hullát felbonczolták.

136. §. 1810—11 telén a dublini szülőházban uralkodott gyermekági láz-járvány. 1809-ben: 2889 gyermekágyas, 21 halott = 0.72%. 1810-ben: 2854 gyermekágyas, 29 halott = 1.01%. 1811-ben: 2561 gyermekágyas, 24 halott = 0.93%.

137. §. Ugyanezen a télen PUNCH Landsbergben, Szászországban észlelt járványt. 3 hónap leforgása alatt 5 gyermekágyas halt meg, Valamennyiöknek egy bába nyújtott szülési segélyt s a mint más bábához fordultak a nők, megszűnt a betegség. PUNCH azt hiszi, hogy maga is átvitte a bajt egy vajudó nőhöz.

138. §. 1811-ben Sommerset angol grófság nyugati részében dühöngött a gyermekági láz-járvány. Annyira hevesen lépett fel, hogy több hónap alatt egyetlenegy egy beteg sem menekült meg.

139. §. Ugyanezen év júniusában a heidelbergi szülőházban jelentkezett a gyermekági láz, egyes esetek a városban is előfordultak. A járvány 1811 júniusától 1812 április végéig tartott. 182 szülőnő közül 59 betegedett meg és 2 halt meg. Bonczolatokat végeztek.

140. §. A gyermekági láznak a párisi szülőházakban való előfordulásáról 1786 és 1812 közt csak egyes, nem is teljes feljegyzéseket birunk. A Maternité-ban 1805 júliusban 13, novemberben 9, decemberben 5, 1807 augusztusban 13 és novemberben 7 gyermekágyas halt meg. Az Hôtel-Dieu-ben 1808 február 19-ikétől márczius 20-ig 39 beteg közül meghalt 36. A Maternité-ban 1809-ben nagy hevességgel dühöngött a gyermekági láz, ép úgy 1811 júliusától szeptemberig. Az Hôtel-Dieu-ben az év első felében 25 beteg közül 23 halt meg. A Maternité-ban 1812 januárjában 10, februárban 9, júniusban 15 és augusztusban 16 haláleset fordult elő. OSIANDER a következőket mondja a Maternité-ről: 1797 december 9-től

1809 május 31-ig, tehát 11 év és 6 hónap alatt, 17.308 nő szült; legkevesebb 2000-en súlyos beteg lett, 700 meghalt és bonczolás alá került, tehát 4.04%, az arány  $1:24^{508/700}$ . Az 1803-tól 1807 végéig eltelt 5 év alatt 9645 gyermekágyast ápoltak; 414-en nagyobbára kis medenczebeli gyuladások áldozatává lettek, tehát 4.29%, vagyis  $1:23^{113/114}$ . A Maternité tudvalevőleg a bábák tanintézete; a tanítási rendszernél fogva itt a bábanövendékek oly sokat szennyeznek kezeiket bomlott anyagokkal, mint másutt csak az orvosok.

A Maternitéban divó oktatási rendszerről a következő leírást adja OSIANDER a 128.<sup>1</sup> lapon: «A mindennapos látogatáson, melyet az orvos a gyermekágyasok kórtermében tesz, a ház főbábája s a bábanövendékek egy része van jelen. Minden egyes tanulóbába észlelése alá kap egy beteget és kötelességévé tétetik, hogy egy rövid kórtörténetet, a szülés lefolyását és az orvos rendelkezéseit feljegyezze.»

Továbbá azt mondja OSIANDER: «A bonczolatokon, melyeket a szülőháztól kissé távoleső kerti házban végeznek, a bábanövendékek is rendszeren jelen vannak. Ámulva láttam gyakran, mily élénk részt vesz néhány fiatal leány a hullák szétDarabolásában, mint fejtették ki, csupasz, véres karokkal, kezükben nagy késsel, tülekedés és kaczaj közepette, a medenczét, miután engedélyt kaptak az orvostól, hogy azt a maguk részére kikészíthessék».

Továbbá a következőket mondja OSIANDER: «Azon észleletek közt, melyekre bonczolás közben BAUDELOCQUE figyelmessé tette tanítványait, különösen a horpaszizomnak a szülési erőlködések következtében való szakadása fontos.»

Majd azt mondja OSIANDER: «A nemi szervek üszkösödése abban az időben, a mikor a Maternité-t látogattam, több ízben fordult elő a gyermekágyasok közt és épen akkor, a mikor a kis medenczebeli lobok feltűnően gyakoriak voltak. Előtte ez a betegség abban a szörnyű alakjában, melyben megnyilvánult, teljesen új volt; de a Maternitéban nem kellett nagyobb feltűnést, mivel ottan nem tartozott a ritkaságok közé.»

Az olvasó az idézetekből láthatja, mily tömegesen szeny-

<sup>1</sup> [173. l.]



nyezték be kezeiket a bábák bomlott anyagokkal a Maternité-ban.

141. §. 1812-ben Halloway-ban, London közelében, uralkodott a gyermekági láz. 6 gyermekági megbetegedett, 5 meghalt, 4 bonczoltatott.

142. §. 1812—13 telén Dublin városában és szülőházában igen heves gyermekági láz-járvány észleltetett. 1812-ben: 2676 gyermekági közül meghalt 43 vagyis 1·60%, tehát 1:62<sup>10</sup>/<sub>43</sub>. 1813-ban: 2484 közül meghalt 62, vagyis 2·49%, tehát 1:40<sup>4</sup>/<sub>62</sub>.

143. §. 1811—13-ig Durham és Northumberland grófságokban pusztított a gyermekági láz-járvány. 43 beteg közül 40 GREGSON dr. kezelése alatt állott. 37-et megmentettek, meghalt tehát 6.

144. §. 1813. és 1814. évben WEST Adingdonban és környékén észlelte a gyermekági lázat. Érdekes volt a gyermekági láz viszonya az orbánczhoz, mely akkoriban igen gyakori volt és főleg a különféle sebekhez szövődött. Mind a két betegség egy időben ütötte fel fejét és együtt is szűnt meg; mind a kettő ugyanazokban a községekben lépett fel s ha valamelyiket elkerülte az egyik baj, ott a másik sem mutatkozott.

145. §. 1812., 1813. és 1814. években a prágai szülőházat látogatta meg a gyermekági láz, különösen 1814-beu, a mely évnek csupán márcziusában 12 beteg halt meg, míg az összes szülőnők száma ebben az esztendőben csak 450 volt.

146. §. 1814—15 telén igen rosszindulatú gyermekági láz-járvány mutatkozott az edinburghi kórházban. Csaknem az összes szülőnők megbetegedtek és meg is haltak. Bonczolatokat végeztek.

147. §. 1819-ben a bécsi szülőházban 3089 gyermekági közül meghalt 154, vagyis 4·98%, tehát 1:20<sup>9</sup>/<sub>154</sub>.

148. §. 1816—17-ben Philadelphia Pensylvanian kórházában dühöngött.

149. §. 1817 nyarán d'OUTREPONT adatai szerint szelid járvány volt a würzburgi szülőházban. A 7 megbetegedett nő mind meggyógyult.

150. §. 1818-ban a bécsi szülőházban 2568 gyermekági közül meghalt 58, vagyis 2·18%, tehát 1:45<sup>48</sup>/<sub>58</sub>.

151. §. Ugyanabban az évben Londonban pusztított a jár-

vány. ARMSTRONG részint magángyakorlatában, részint egy nyilvános intézetben észlelte, melynek vezetését akkoriban éppen átvette volt. 6 esetet közölt, mely mind október havára esett. Egyidejűleg a St. James kórházban is uralkodott járvány. Bonczolatokat végeztek.

152. §. Ugyanebben az évben a prágai szülőházban is dühöngött egy gyermekági láz-járvány, mely 1819 augusztusban ért véget.

153. §. Egyidejűleg a würzburgi szülőházban is uralkodott a gyermekági láz. A járvány 1818 októberben kezdődött és 1819 márcziusig tartott. 63 szülőnő közül megbetegedett 17, meghalt 4, gyógyullan elbocsáttatott 11, más intézetbe helyeztetett át 2. A városban rosszindulatú skarlát uralkodott; januártól fogva egyes gyermekági láz-esetek is előfordultak. 1819 nyarán csak egyes megbetegedési esetek mutatkoztak a gyermekágysok körében, többnyire minden kimutatható ok nélkül. 1819 deczemberben újra kitört a gyermekági láz és 1820 márcziusig uralkodott. 53 szülőnő közül megbetegedett 13, meghalt 3. A városban még egyre tartott a skarlát. Bonczolatokat végeztek.

154. §. A 147. §-ban már tárgyalt járványról szól, mely a bécsi szülőházban lépett fel 1819-ben.

155. §. Ugyanabban az esztendőben májustól szeptemberig CLIET észlelt egy gyermekági láz-járványt a lyoni Charité közkórházában.

156. §. Glasgowban is ugyanezen évben uralkodott a gyermekági láz-járvány.

157. §. Ezzel egyidejűleg lépett fel a gyermekági láz a stockholmi szülőházban.

158. §. Párisban és Londonban is nagy méreteket öltött a gyermekági láz ebben az évben, úgyszintén Kielben és Olaszországban.

159. §. 1819 végétől 1820 augusztusáig a dresdeni szülőházban lépett fel a gyermekági láz, 16-an betegedtek meg, közülük meghalt 6. Bonczolatokat végeztek.

160. §. 1819 októberben Bambergben észlelték, úgy a városban, mint a szülőházban, a gyermekági lázat. A városban már novemberben megszűnt; a szülőházban még 1820 januárjáig tartott. A városban a legtöbb eset halálosan vég-



zódott, valamint az első 4 is a szülőházban; a következő 17 beteget sikerült megmenteni. Bonczolatokat végeztek.

161. §. Egyidejűleg Ansbach, Nürnberg és Dillingenben is uralkodott a gyermekági láz.

162. §. Dublinban is észleltek gyermekági lázat ezen a télen. A járvány tartalma és halálozási arányai DOUGLAS szerint felülmúlták a britt államban eddig észlelt összes járványokat. 1819-ben 3197 gyermekágyast ápoltak; 94 meghalt, azaz 2·94%, vagyis  $1:34\frac{1}{94}$ .

163. §. 1821 tavaszán és nyarán a lyoni Charité kórházban lépett fel a gyermekági láz.

164. §. Ugyanazon évnek egy bécsi járványáról EISENMANN emlékezik meg. 1821-ben 3294 gyermekágyas ápoltatott, ezek közül meghalt 55, vagyis 1·60%, tehát  $1:59\frac{49}{55}$ .

165. §. Londonban is, valamint Hollandiában, továbbá Prágában szintén észleltek ebben az esztendőben gyermekági láz-járványt.

166. §. 1821 márcziusától szeptemberig Edinburghban uralkodott a gyermekági láz-járvány; CAMPBELL és MACKINTOSH adtak róla leírást. CAMPBELL 79 betege közül 22-t vesztett el. Bonczolatokat végeztek.

167. §. SCHOLZ, a ki 1821 és 1822-ben Jeruzsálemben tartózkodott, említi, hogy ott júliusban mind meghaltak a gyermekágyasok a gyermekági lázban.

168. §. 1822—23 telén Marburghban jelentkezett a gyermekági láz, és pedig úgy a szülőintézetben, mint a városban és környékén, még pedig skarlát és kanyarójárvánnyal egyidejűleg. Az intézetbeli összes betegek, számszerint 37, meggyógyultak.

169. §. 1822 végén és 1823 elején igen gyilkos gyermekági láz-járvány dühöngött a bécsi szülőházban. Egyidejűleg kiütéses betegségek is léptek fel, kiváltképen nagy hevességgel a skarlát. A nők annyira tolultak a szülőházba, hogy a 24 ágyra berendezett szobákba 36, sőt még több ágyat kellett beállítani. 1822-ben 3066 gyermekágyas közül meghalt 26, vagyis 0·84%, azaz  $137\frac{24}{26}$  közül 1. 1823-ban 2872 gyermekágyas közül meghalt 21, vagyis 7·45%, azaz  $13\frac{90}{214}$  közül 1. Bonczolatokat végeztek.

170. §. 1823 elején Londonban a Queen Charlotte's Lying

in Hospital-ban nagyon rosszindulatú gyermekági láz lépett fel. Bonczolatokat végeztek.

171. §. A philadelphiai Pensylvanian-kórházban 1821-től 1824-ig uralkodott a gyermekági láz, Dublinban 1823-ban. Gyermekágiyasok száma 2584, halottaké 59, százalék 2·28.

172. §. 1824-ben a dresdeni szülőházban 9 gyermekágiyas betegedett meg. Bonczolatokat végeztek.

173. §. 1824 november közepétől fogva 1825 január végéig a müncheni szülőházban lépett fel a gyermekági láz-járvány. 104 gyermekágiyas közül meghalt novemberben 3, deczemberben 8 és januárban 3. Mindössze 2 gyógyult meg. Bonczolatokat végeztek.

174. §. 1824 és 1825-ben a stockholmi szülőintézetet látogatta meg a járvány. 1825-ben 12 gyermekágiyas lázas beteg közül meghalt 10.

175. §. 1825 elején Berlinben a Charitéban s az egyetemi szülészeti klinikán mutatkozott a gyermekági láz, 11 beteg közül 6 halt meg. Bonczolatokat végeztek.

176. §. Ugyanazon évben Pétervárott és Bécsben is uralkodott a gyermekági láz; 2594 gyermekágiyas közül meghalt 229, azaz 4·82%, vagyis  $11\frac{75}{229}$  közül 1; továbbá Londonban, Hannoverben és Prágában is fellépett, utóbbi helyen a ragályos kiütéses hagymázzal egyidejűleg.

177. §. BAUDELOCQUE 1825-ben a párisi szülőházban látott gyermekági lázat. Bonczolatokat végeztek.

178. §. Ugyancsak 1825-ben, valamint 1826-ban is, Edinburghban lépett fel a gyermekági láz. Egyidejűleg számos orbáncz-eset is mutatkozott és szövődött főleg a legkülönbébb sebekhez.

179. §. 1826-ban a berlini Charitéban uralkodott gyermekági láz-járvány. Január és február havában 9 beteg közül 5, május és júniusban 12 beteg közül 9 halt meg. Bonczolatokat végeztek.

180. §. Ugyanebben az évben Dublinban észlelték a kórt. 2440 gyermekágiyas közül meghalt 81, azaz 3·33%, vagyis  $30\frac{10}{81}$  közül 1. A birminghami kórház szülészeti osztályán is nagy pusztításokat vitt véghez a gyermekági láz. 16—18 haláleset fordult elő; a megbetegedettek közül többen meggyógyultak. Bonczolatokat végeztek.



181. §. Ugyanebben az évben gyermekági hashártyalob uralkodott a párisi szülőházban.

182. §. 1827-ben SONDERLAND Barmenben észlelt gyermekági láz-járványt.

183. §. 1827—28 telén a deutheimi Neuenhausban és környékén uralkodott a gyermekági láz-járvány. 17 eset közül 12 halálosan végződött.

184. §. Ugyanezen tél folyamán, de még inkább a következőén, FERGUSSON Londonban és pedig úgy a kórházban, mint a városban, észlelt gyermekági láz-járványt. Bonczolatokat végeztek.

185. §. Stockholmban 1826-tól 1829-ig uralkodott a gyermekági láz, Dublinban 1828-tól 1829-ig. 1828-ban gyermekági gyásosok száma 2856, halottaké 43, százalék 1·50, azaz  $1 : 66\frac{8}{43}$ . 1829-ben gyermekági gyásosok száma 2141, halottaké 34, százalék 1·59, azaz  $1 : 62\frac{33}{34}$ . Birminghamban 1829 és 1830-ban, Hannoverben 1829-ben uralkodott.

186. §. 1829-ben nagy pusztításokat vitt véghez egy gyermekági láz-járvány a párisi Maternitéban. 2788 gyermekági gyásos közül 252 halt meg, azaz 9·03%, vagyis  $11\frac{16}{252}$  gyermekági gyásos közül meghalt 1. 222-t bonczoltak.

187. §. 1830-ban 2693 gyermekági gyást ápoltak a Maternitéban; ezek közül meghalt 122, azaz 4·50%, vagyis  $1 : 22\frac{9}{122}$ . 1831-ban 2907 gyermekági gyásos közül meghalt 254, azaz 8·73%, vagyis  $1 : 11\frac{113}{254}$ .

188. §. 1830-ban a prágai szülőházban 998 szülőnő közül 32 halt meg, azaz 3·20%, vagyis 1 a  $31\frac{6}{32}$  közül. Bonczolatokat végeztek.

189. §. 1830 és 1831-ben a dresdeni szülőházban pusztított a gyermekági láz. 21 gyermekági gyásos meghalt. Bonczolatokat végeztek.

190. §. 1830 és 1831-ben a giesseni szülőházban lépett fel a gyermekági láz; 25 beteg közül meghalt 6. Bonczolatokat végeztek.

191. §. 1829-től 1831-ig a philadelphiai Pensylvanian-kórházban uralkodott a kór; 1830-ban Kielben.

192. §. ROBERTSON a gyermekági láz ragályosságának bizonyítékául a következőket jegyzi fel: «1830 december 3-tól 1831 január 4-ikéig egy manchesteri bába 30 gyermekági gyást

látott el az odavaló jótékonyági egylet megbízásából. Ezek közül 14-en megkapták a gyermekági lázat és valamennyien meghaltak. Ugyanazon hónapban 380 szülőnőnek nyújtottak a bábák az egylet megbízásából segítyt; az előbb említetteken kívül azonban egy sem kapott gyermekági lázat. Ugyanazon év őszén Aylesburyban uralkodott ragályos gyermekági láz, egyidejűleg orbánczcal. CEELY adatai szerint a két betegség azonosnak bizonyult; az orbáncz contagiuma gyermekági lázat idézett elő a gyermekágiyasokban és viszont. Bonczolatokat végeztek.

193. §. 1832 telén a müncheni szülőházban mutatkozott a gyermekági láz. Bonczolatokat végeztek.

194. §. 1832-ben Bonnban volt gyermekági láz-járvány. A városban kezdődött április végén és június elejéig tartott. Csak kevés gyermekágiyast kimélt meg és hét megbetegedett nő közül mindössze három gyógyult meg. Miután a városban már csaknem megszűnt, még egy megbetegedési esetet észleltek júniusban egy közeli faluban (Poppelsdorfban) és ötöt a szülőházban, mely a járvány kezdetekor a szünidők miatt csaknem üresen állott. Bonczolatokat végeztek.

195. §. Ugyanabban az esztendőben a stockholmi szülőházban 16 gyermekágiyas betegedett meg s közülök 11 meghalt. A betegség széthurczolását a hallgatók által több ízben is észlelték. A megbetegedések csak akkor kezdtek alábbhagyni, a mikor egy régi, mindaddig elhanyagolt rendszabályt, mely szerint minden egyes gyermekágiyas az ágyához tartozó külön szivacsos és saját törülközőjével kezelendő, ismét fellevenítettek és fogatosítottak.

196. §. 1833 február és márcziusában HODGE a philadelphiai Pensylvanian-kórházban észlelt gyermekági lázat. 8 eset közül 5 halállal végződött. Bonczolatokat végeztek.

197. §. 1831, 1832, 1833-ban a bécsi szülőházban dühöngött a gyermekági láz-járvány.

1831. évben 3353 gyermekágiyas közül 222 halt meg, azaz 6·62%, vagyis  $15^{23/322}$  közül 1.

1832. évben 3331 gyermekágiyas közül 105 halt meg, azaz 3·15%, vagyis  $31^{76/105}$  közül 1.

1833. évben 3907 gyermekágiyas közül 205 halt meg, azaz 5·25%, vagyis  $19^{12/205}$  közül 1.



198. §. A bécsi szülőházban 1834-ben is volt járvány. 4218 (mindkét osztálybeli) gyermekágyas közül meghalt 355, azaz 8·41 %, tehát  $11^{313}/_{355}$  közül 1.

199. §. 1834-ben a dublini új szülőházban 9 megbetegedett nő közül meghalt 3. A párisi Maternitében is észleltek ebben az esztendőben gyermekágyi láz-járványt.

200. §. 1834-ben Bambergben dühöngött a gyermekágyi láz, és pedig nemcsak a szülőházban, hanem a városban is. 13 beteg közül meghalt 9. Bonczolatokat végeztek.

201. §. Ebben a §-ban járványos epelázról van szó, mely a gyermekágyasokat is meglegpte.

202. §. 1833-tól 1835-ig 110 gyermekágyas halt meg a prágai szülőházban gyermekágyi lázban.

203. §. 1834 szeptemberétől 1835 márcziusáig és az 1835—1836-iki télen MICHAELIS Kielben észlelt járványt; első fellépése alkalmával 12 gyermekágyas halt meg.

204. §. FERGUSSON Londonban ugyanezen időben 70 kórházi betege közül 23-at vesztett el.

205. §. 1835 márcziusában a hannoveri szülőházban ütötte fel fejét a gyermekágyi láz. 9 bonczolatot végeztek.

206. Ugyanekkor a göttingeni szülőházban 3 gyermekágyas halt meg. Münchenben is mutatkozott a gyermekágyi láz.

207. §. Ugyanez év őszén a würzburgi szülőházban lépett fel a kór. 10 beteg közül meghalt 4. Bonczolatokat végeztek.

208. §. 1836-ban 4144 gyermekágyast ápoltak Bécsben. 331 meghalt, azaz 7·08 %, vagyis  $1:12^{172}/_{331}$ .

209. §. 1833-ban Birminghamban volt gyermekágyi láz. 26 súlyos beteg közül meghalt 18. Az egész idő alatt gyakran volt az orbáncz is észlelhető, úgy a városban, mint a kórházakban, s főleg a sebesültek voltak nagyon kitéve az orbáncznak.

INGLEBY a két betegséget azonosnak tartja és az esetek egész sorát közli, a melyekben nézete szerint azok az orvosok, a kik orbánczos betegeiktől közvetlenül szülőnőikhez és gyermekágyaik látogatására mentek, okozóivá lettek gyermekágyi lázban való megbetegedésüknek. Nyolcz hullát felbonczoltak.

210. §. A dublini Rotundában 1836-ban 1850 gyermekágyast ápoltak. 36 meghalt, azaz 1·98 %, vagyis  $50^{10}/_{30}$  közül 1. 1837-ben 1833 ápolt közül 24 halt meg, azaz 1·30 %, vagyis  $76^9/_{24}$  közül 1.

211. §. SIDEY 1837-ben Edinburghban 5 gyermekágyi lázas nő közül 4-et vesztett el. Bonczolatokat végeztek.

212. §. 1837-ben a dresdeni szülőintézetben 13 gyermekágyas halt meg gyermekágyi lázban. A würzburgi szülőházban is több gyermekágyi láz-eset fordult elő.

213. §. 1837—38 telén Greifswaldban uralkodott a gyermekágyi láz; 28 megbetegedés közül 8 halállal végződött; 5-öt bonczoltak.

214. §. 1838-ban FERGUSON Londonban észlelt járványt. 26 beteg közül 20 halt meg. Bonczolatokat végeztek.

215. §. 1838-ban a dresdeni szülőházban jelentkezett a gyermekágyi láz. 24 beteg közül 7 meghalt. Bonczolatokat végeztek.

216. §. 1838-ban a stockholmi szülőházban 6 gyermekágyas halt meg gyermekágyi lázban.

217. §. 1838-ban VOILLEMIR a párisi klinika kórházában látott gyermekágyi láz-járványt. 32 bonczolatot végeztek.

218. §. 1838-ban a prágai szülőházban járványszerűleg uralkodott a gyermekágyi láz. 138 beteg közül meghalt 29.

219. §. 1839-ben a dresdeni szülőintézetben jelent meg a gyermekágyi láz. 24 súlyos beteg közül 15 halt meg. Bonczolatokat végeztek.

220. §. 1840-ben a párisi Hôtel Dieu-ben pusztított a gyermekágyi láz. Bonczolatokat végeztek.

221. §. 1840-ben Kopenhágában és Prágában lépett fel a gyermekágyi láz. 73 megbetegedett nő közül meghalt 16. Würzburgban két eset bonczolata metrophlebitist derített fel.

222. §. 1840-ben a berlini egyetem szülészeti intézetében dühöngött a gyermekágyi láz. 10 megbetegedett nő közül csak 1 volt megmenthető. A Charité szülészeti osztályán is előfordult a gyermekágyi láz.

223. §. 1840-ben a bécsi I. szülészeti klinikán 2889 gyermekágyas közül 267 halt meg, azaz 9.24%, vagyis  $10^{219/267}$  gyermekágyas közül 1.

224. §. 1841-ben a hallei szülőházban ütötte fel a fejét a gyermekágyi láz. 11 halott közül 9-et bonczoltak.

Láthatja immár az olvasó, mily kisszerű benyomást tesznek a LITZMANN által felsorolt ál gyermekágyi láz-járványok méretei a BRAUN testvérek nagyszabású működéséhez képest



az emberiség szülő részének s a megszületetlen gyermekek elpusztítása tekintetében.

A bécsi I. szülészeti klinika 1840-iki esztendejét, az Hôtel-Dieu-t és a Maternité-t Párisban kivéve, a többi ál gyermekágyi láz-járvány, mind messze mögötte marad az 1854. év halandóságának.

A bécsi szülőházzal kimutattam, az Hôtel-Dieu-ről s a Maternité-ről pedig a gyermekágyi láznak imént bemutatott történelme bizonyította be, hogy a gyermekágyi láznak bomlott állati szerves anyag az okozója, melyet az esetek túlnyomó többségében kívülről juttatnak az egyének szervezetebe; s ha ez a bomlott állati szerves anyag hét évvel tanításom felfedezése után, mely megtanít arra, hogyan kell a bomlott állati szerves anyagot ártalmatlanná tenni, még mindig ily nagy pusztításokat okozott Bécsben, akkor az olvasó fel fogja ismerni, mily súlyos felelősség nyugszik a BRAUN testvérek vállán.

Az 1854. esztendő halandósága nem hasonlítható össze az Hôtel Dieu-ével, mert itt a gyermekágyasok és a halálozási esetek száma nincs megadva.

A 95. §. csak annyit mond, hogy az újszülöttek körében igen nagy volt a halandóság s hogy főleg 1664-ben volt nagy a pusztulás köztük.

A 99. §. azt mondja, hogy 1746-ban az Hôtel-Dieu-ben lépett fel a gyermekágyi láz járvány s hogy februárban 20 beteg közül alig mentettek meg egyet.

A 109. §. azt mondja, hogy az Hôtel-Dieu-ben 1774-től 1786-ig tartott a járvány s hogy néha minden 12 gyermekágyas közül 7-en megbetegedtek.

A 110. §. az Hôtel-Dieu-t a gyermekágyi láz bölcsőjének és menedékhelyének nevezi.

A 140. §. azt mondja, hogy 1808 február 19-ikétől márczius 20-ig 39 beteg közül meghalt 36 és 1811 első felében 25 beteg közül 23.

A 220. §. azt mondja, hogy 1840-ben az Hôtel-Dieu-ben pusztított a gyermekágyi láz. 5 bonczolatot végeztek.

Az 1854. esztendő halandósága csak a Maternité-belivel hasonlítható össze, mert innen számadataink is vannak.

A 140. §-ban az áll, hogy 1797 deczember 9-től 1809

május 31-ig, tehát 11 év és 6 hónap alatt 17,308 nő szült, kik közül 700 meghalt, tehát 4.04%, vagyis  $24^{508}/_{700}$  közül 1.

1803-tól 1807 végeig 9645 gyermekágyast ápoltak, meghalt 414, tehát 4.29%, vagyis  $23^{113}/_{454}$  közül 1.

Ha ezen 5 évet levonjuk a 11 év 6 hónapból, akkor a megmaradó 6 év és 6 hónap alatt 7663 gyermekágyas ápolatott, meghalt 286, azaz 3.73%, vagyis 1 a  $26^{227}/_{287}$  közül.

A 186. §. azt mondja, hogy a gyermekágyi láz a Maternitében 1829-ben nagy pusztításokat vitt véghez. 2788 gyermekágyas közül meghalt 252, azaz 9.03%, vagyis  $11^{16}/_{252}$  közül 1.

A 187. §-ban az áll, hogy 1830-ban a Maternité 2693 ápolja közül 122 halt meg, azaz 4.45%, vagyis  $22^9/_{122}$  közül 1.

Ha a LITZMANN által nem említett gyermekágyi láz-járványok iránt is érdeklődünk, a bécsi szülőháznak 1860 december 31-ig terjedt 105 éve alatt, mind a két osztályt véve számításba, a chlormosások megkezdése előtt két esztendő tálalunk, a mely alatt nagyobb volt a halandóság, mint 1854-ben.

1846. évben 4010 gyermekágyas közül 459 halt meg, azaz 11.4%, vagyis  $8^{338}/_{459}$  közül 1.

1842. évben 3287 gyermekágyas közül 518 halt meg, azaz 15.8%, vagyis  $6^{179}/_{518}$  közül 1.

Azon 303 év alatt, melyről a nagy-britanniai kimutatások rendelkezésünkre állanak, egy esztendő fordul elő, a mikor a halandóság egyenlő magas volt az 1854. év halandóságával két év van, a mikor még magasabb.

#### Quen Charlotte's Lying in Hospital-ban.

1849. évben 161 gyermekágyas közül 15 halt meg, azaz 9.93%, vagyis  $10^{11}/_{16}$  közül 1.

#### General Lying in Hospital-ban.

1841. évben 117 gyermekágyas közül 16 halt meg, azaz 12.82%, vagyis  $7^{12}/_{15}$  közül 1.

1838. évben 71 gyermekágyas közül 19 halt meg, azaz 26.76%, vagyis  $3^{11}/_{19}$  közül 1.

A prágai szülőház kimutatásait 1855 január 1-től 1860 december 31-ig, tehát 6 évről, birjuk; egy év volt, a mikor a



halandóság egyenlő magas volt: két év alatt pedig magasabb volt, mint a bécsi szülőházban 1854-ben.

Bábák klinikája. STRENG JÁNOS dr. tanár.

1858. évben 1033 gyermekágyas közül 135 halt meg, azaz 13·07%, vagyis  $7^{88}/_{135}$  közül 1.

Orvosok klinikája. SEYFERT BERNÁT dr. tanár.

1859. évben 1915 gyermekágyas közül 175 halt meg, azaz 9·24%, vagyis  $10^{165}/_{175}$  közül 1.

1858. évben 1905 gyermekágyas közül 204 halt meg, azaz 10·70%, vagyis  $9^{64}/_{204}$  közül 1.

Ha a legmagasabb halandóságokat sorakoztatjuk egymás mellé, a következő táblázatot kapjuk:

Orvosok klinikája Bécsben.

1842. évben 3287 gyermekágyas közül 518 halt meg, azaz 15·80%, vagyis  $6^{179}/_{518}$  közül 1.

1846. évben 4010 gyermekágyas közül 459 halt meg, azaz 11·40%, vagyis  $8^{338}/_{459}$  közül 1.

1854. évben 4393 gyermekágyas közül 400 halt meg, azaz 9·10%, vagyis  $10^{393}/_{400}$  közül 1.

1840. évben 2889 gyermekágyas közül 267 halt meg, azaz 9·24%, vagyis  $10^{219}/_{267}$  közül 1.

General Lying in Hospital-ban.

1838. évben 71 gyermekágyas közül 19 halt meg, azaz 26·76%, vagyis  $3^{14}/_{19}$  közül 1.

Bábák klinikája Prágában.

1858. évben 1033 gyermekágyas közül 135 halt meg, azaz 13·07%, vagyis  $7^{88}/_{135}$  közül 1.

General Lying in Hospital-ban.

1841. évben 117 gyermekágyas közül 15 halt meg, azaz 12·82%, vagyis  $7^{12}/_{15}$  közül 1.

Orvosok klinikája Prágában.

1858. évben 1905 gyermekágyas közül 204 halt meg, azaz 10·70%, vagyis  $9^{69}/_{204}$  közül 1.

1859. évben 1915 gyermekágyas közül 175 halt meg, azaz 9·24%, vagyis  $10^{165}/_{175}$  közül 1.

Queen Charlotte's Lying in Hospital-ban.

1849. évben 161 gyermekágyas közül 16 halt meg, azaz 9·90%, vagyis  $10^{1}/_{16}$  közül 1.

### Maternité Paris-ban.

1829. évben 2788 gyermekágyas közül 252 halt meg, azaz 9·03%, vagyis  $11^{16}/_{252}$  közül 1.

1830. évben 2693 gyermekágyas közül 122 halt meg, azaz 4·45%, vagyis  $22^9/_{122}$  közül 1.

1803—8. évben 9645 gyermekágyas közül 414 halt meg, azaz 4·29%, vagyis  $23^{115}/_{414}$  közül 1.

1797—1809. évben 17308 gyermekágyas közül 700 halt meg, azaz 4·04 %, vagyis  $24^{508}/_{700}$  közül 1.

1797—1809. évben

leszámolva.

1803—1808. évben 7663 gyermekágyas közül 286 halt meg, azaz 3·73%, vagyis  $26^{227}/_{386}$  közül 1.

E táblázat azt mondja, hogy a legnagyobb halandóság, a mióta ál gyermekágyi láz-járványok voltak és vannak, 1852-ben fordult elő a bécsi orvosi klinikán; minden hat gyermekágyas közül meghalt egy. És ha a General-Lying in Hospital-ban 1838-ban 71 gyermekágyas közül 19, vagyis 3 közül 1 halt meg, ez korántsem oly magas szám, mint az orvosi klinikáé, mivel az utóbbiban 3216-tal több gyermekágyast ápoltak.

Az 1854. esztendő halandósága a bécsi orvosi klinikán, 1 gyermekágyas 10 közül, hét évvel tanításom felfedezése után, mely megmondja, hogyan kell az ilyen halandóságnak elejét venni, sorra nézve a harmadik halandóság, a mióta ál gyermekágyi láz-járványok vannak.

A General Lying in Hospital-ban 1838-ban 3 gyermekágyas közül meghalt 1; csakhogy ebben a szülőházban 4322-vel kevesebb gyermekágyast ápoltak.

A prágai bábaklinikán 1858-ban 7 gyermekágyas közül 1 halt meg; azonban 3360-nal kevesebb volt az ápoltak száma.

A General Lying in Hospital-ban 1841-ben 7 gyermekágyas közül 1 halt meg; azonban 4276-tal kevesebb volt az ápoltak száma.

A prágai orvosi klinikán 1858-ban 9 gyermekágyas közül 1 halt meg; azonban 2488-czal kevesebb volt az ápoltak száma.

A Queen Charlotte's Lying in Hospitalban 1849-ben 10 gyermekágyasra jutott 1 haláleset; ámde 4232-vel kevesebb volt az ápoltak száma.



A prágai orvosi klinikán 1859-ben 10 gyermekágyasra 1 halálestet jutott; csakhogy 2378-czal kevesebb volt az ápoltak száma.

A bécsi orvosi klinikán 1840-ben 10 gyermekágyasra jutott 1 halálestet; azonban 1503-mal kevesebb volt az ápoltak száma.

SCANZONI tudvalevőleg 8000 szülést észlelt Prágában; 2721 gyermekágyas közül 86 halt meg gyermekágyi lázban. 5297 gyermekágyas közül pedig annyian haltak meg gyermekágyi lázban, hogy SCANZONI, jóllehet tizenegyféle formáját ismeri a gyermekágyi láznak, csak magában endometritisben százával kezelte eredménytelenül a gyermekágyasokat és százával nézte végig az elhalt gyermekágyasok bonczolatát. Őszintén sajnálom, hogy SCANZONI nem közli számadatokkal a gyermekágyi lázban elhaltak számát; talán abban az esetben azt mondhattam volna: a legmagasabb gyermekágyi lázi halandóság, a mióta ál gyermekágyi láz-járványok vannak, a prágai orvosi klinikán fordult elő abban az időben, a mikor ott SCANZONI mint életmentő működött.

A sorra nézve harmadik halandóság, a mióta ál gyermekágyi láz-járványok vannak, BRAUN GUSZTÁV alatt, 1854-ben, hét évvel tanításom felfedezése után, még korántsem zárja le a szerencsétlenségek sorozatát, melyeknek BRAUN KÁROLY az okozója az I. klinikán, a ki jobb meggyőződése ellenére tanításom ellen tart előadásokat hallgatóinak.

1861 őszén, tehát az ál gyermekágyi láz-járványok megszüntetését tárgyzó tanításom felfedezése után a tizenötödik évben, újra ál-gyermekágyi láz-járvány pusztított az I. klinikán, mely feltűnést keltő mértékben ragadta el a gyermekágyasokat, mialatt nékem a tanévben, egy ecclampsia által okozott halálestet, valamint néhány 24—36 óráig tartó ecclampsziát kivéve, egyetlen egy gyermekágyasom sem volt, a ki gyermekágyi lázban halt volna meg.

Ehhez jön még, hogy OPPOLZER udvari tanácsos tanítványai a gyermekágyi láz felől rendkívül veszélyesen téves nézetekkel jönnek az I. klinikára.

A kórházi újság 1862. évi 1. számában R. dr. referens a következőket mondhatja el OPPOLZER tanácsossal: «A gyermekágyi láz lényege a vérnek többnyire ismeretlen befolyások által előidézett vegyi és górcsövi elváltozásában áll» stb. stb.

Jelenleg 1074 bábanövendékem űz mint bába gyakorlatot Magyarországon; ezek a bábák Magyarország legfélreesebb falvaiban is tudják, hogy a gyermekági láznak minden egyes esetét bomlott állati szerves anyag felszívódása okozza s hogy ez a bomlott állati szerves anyag idézi elő a vér vegyi és górcsövi elváltozásait. OPPOLZER tanácsos ezt Bécsben nem tudja. Ha ezzel talán BRAUN tanárt akarja felszabadítani a reája nehezedő súlyos felelősség alól, akkor ez OPPOLZER-nek nem fog sikerülni. Ilyen botrányos állítás csak arra szolgálhat, hogy OPPOLZER tanácsost részessé tegye ama hulladomb bűnében, melylyel az I. szülészeti klinika a közkórház hullakamráját megtölti.

BRAUN KÁROLY indítatva érezte magát, hogy jelentést tegyen a kórházi igazgatóságnak az uralkodó ál gyermekági láz-járványról.

E jelentésben következőket mondja: <sup>1</sup> 1861 október havában 65 gyermekági láz-beteg állott kezelés alatt, a kik közül 50 8 napon belül és pedig október 22-től 31-ig betegedett meg. November 1-én BRAUN KÁROLY akkép alkalmazta a gyermekági láz prophylaxisának azon alaptételét, hogy «ne vigyetek be kívülről bomlott állati szerves anyagokat az egyének szervezetébe», hogy összes hallgatóinak megtiltotta a hüvelyen át való vizsgálatokat, hogy a szülészeti magántanárok és tanársegédek összes műtéltani kurzusait beszüntette, hogy fertőtlenítő szereket vett alkalmazásba, hogy a kezeket, a levegőt és gyermekágyasok használati tárgyait fertőtlenítse. És hogy mily jó eredménynyel járt a «ne vigyetek be kívülről bomlott állati szerves anyagokat az egyének szervezetébe» alaptételelem követése, az kitetszik abból, hogy SILAS FERDINAND, a ki 1861 november 12-én érkezett meg Párisból Bécsbe, azt mondja: <sup>2</sup> «Eközben a járvány már szünni kezdett s ezért a RIMMEL-féle folyadékkal való permetezéseknek nem lehetett meg a tulajdonképen eredménye.» Igazán szerencséje volt SILAS FERDINAND-nak, hogy érkezésekor november 12-én már szünni kezdett az ál gyermekági láz-járvány, mert neki ugyancsak nem sikerült volna annak a szüntelése, mivel mindent permetez, csak

<sup>1</sup> Österreichische Zeitschrift für praktische Heilkunde 47. szám.

<sup>2</sup> Wiener medicinische Wochenschrift 48. szám.



a vizsgáló ujját nem. Épúgy BRAUN KÁROLY is bizvást mindent elhagyatott volna, miután a hüvelyen át való vizsgálatokat összes hallgatóinak megtiltotta volt; az ál gyermekági láz-járványok épúgy nemsokára megszűntek volna.

BRAUN KÁROLY szerint az ál gyermekági láz-járvány minden évben ősszel kezdődik, tart az egész télen át és végződik tavasszal, a meleg időjárás beálltával, minden kimutatható ok nélkül. Ez annyit tesz: Minden évben ősszel, októberben kezdődik egy tanév, a mikor a hallgatók friss buzgalommal foglalkoznak oly dolgokkal, melyekkel kezeiket bomlott állati szerves anyagokkal szennyezik; ez tart az egész télen át, míg tavasszal, a meleg időjárás beálltával, megkezdődnek a kirándulások s ezek lehűtik a hallgatók buzgalmát oly dolgokkal való foglalkozásaik iránt, melyekkel kezeiket bomlott állati szerves anyagokkal szennyezik.

Az évente fellépő ál-járványoknak ősszel való kezdődését és a télen át való fennmaradását a hallgatóknak ősszel kezdődő, télen át tartó foglalkozásai okozzák, melyekkel kezüket bomlott állati szerves anyagokkal szennyezik s a kimutathatlan ok, mely az ál-járványt tavasszal, a melegebb időjárás beálltával megszünteti: a hallgatók kirándulásai, melyek a szorgalmat is lehűtik bennük.

Tavasszal megszűnik az ál-járvány, mert ritkábban vizsgálunk bomlott állati szerves anyagokkal szennyezett kezekkel. Ha már novemberben tiltják el a hallgatókat a hüvelyen át való vizsgálatoktól, akkor már novemberben akadályozzák meg a bomlott állati szerves anyagoknak kívülről való bevitelét az egyének szervezetébe, ennek következtében az ál gyermekági láz-járvány nem tavasszal fog majd megszűnni, a meleg időjárás beköszöntésekor, hanem már novemberben.

Jóllehet BRAUN KÁROLY eredményesen alkalmazta tanításomat ebben az ál-járványban, mind a mellett, szokott őszinteségének megfelelőleg, megjegyzéseket enged meg magának tanításommal szemben a kórházigazgatósághoz benyújtott jelentésében. Ez a szerencsétlen ember azt mondja: «2. A szülészet magántanárainak és tanársegédeinek összes műtéttani és hullagyakorlati kurzusai november 1—15. közt beszünttetettek. Bár sok esztendő tapasztalat mutatja, hogy az orvosi tudomány gyakorlati tanítása nem tekinthető a megsziporodott

megbetegedések okának, a klinika főnöke mégis szükségesnek tartotta ezen elővigyázatosságot.»

«a) Jóllehet a chlormésznek nyitott edényekben tartott hígított oldatai szerves anyagoknak és bűzös szagnak megsemmisítésére a vegytani tekintélyek szerint nem alkalmasak és a gyakorlatban való hatástalanságuk 1854—55-ben Bécsben bebizonyult, mind a mellett a mosdótálakban használatba vétettek.»

1848-ban chlormész nyitott edényekben tartott hígított oldatait használtam: 3556 gyermekágyas közt meghalt 45, azaz 1·27%, vagyis 1 a 79<sup>1/45</sup> közül. 1854-ben 4393 gyermekágyas közül 400 halt meg, tehát 9·10%, vagyis 1 a 10<sup>393/400</sup> közül.

1855-ben 3659 gyermekágyas közül meghalt 198, azaz 5·41%, vagyis 1 a 18<sup>95/198</sup> közül.

Vajjon az 1854. és 1855. évi 1848-hoz képest nagyobb halandóság a chlor hatástalanságának vagy BRAUN KÁROLY őszintelenségének tudandó-e be, a ki a chlormosásokra tett megjegyzéseivel megakadályozta tanítványait, hogy azokat lelkiismeretesen használják? Azt mondja BRAUN KÁROLY: «Az említett kivételes rendszabályok daczára is november 1—15. közt újólág 48 gyermekágyas betegedett meg a 253 ápolat közül.» És ezzel bebizonyítottanak véli BRAUN KÁROLY azt, hogy az említett és az én tanításam alapján álló kivételes rendszabályok eredménytelenek; csak hogy ez a rossz ember nem akarja észrevenni, hogy ezt a 48 gyermekágyast, a ki novemberben betegedett meg, még októberben fertőzték, a mikor az említett kivételes rendszabályokról még szó sem volt; hiszen november 12-én már SILAS FERDINAND-nak nem volt alkalma a RIMMEL-féle folyadékot használatba venni, mert a járvány már szünni kezdett.

PATRUBAN tanár, mint szerkesztő, lapjában <sup>1</sup> BRAUN KÁROLY jelentéséhez a következő megjegyzést fűzi: «Időszerűnek tartottuk e járvány lefolyásáról szóló jelentést mindjárt közölni, egyfelől, hogy rosszindulatu kósza híreknek útját vágjuk, másfelől, hogy az I. szülészeti klinika tiszteletreméltó főnökének igen dicséretes óvó rendszabályaival bebizonyítsuk, mily erős csalódásokban ringatja magát SEMMELWEIS tanár Pesten,

<sup>1</sup> Österreichische Zeitschrift für praktische Heilkunde.



óvószereinek csálhatatlansága tekintetében s hogy mennyire időszerűtlen volt azt a két hirhedt nyílt levelet világgá bocsátani, melynek tartalma a szerző felett ítélt.)

Az olvasó láthatja, hogy BRAUN KÁROLY azzal tévesztette meg PATRUBAN tanárt óvószerelem csálhatatlansága felől, hogy azt mondta: «Az említett rendszabályok daczára is november 1—15. közt újólág 48 gyermekágyas betegedett a 253 ápoltt közül.» Hogy ezt a novemberben megbetegedett 48 gyermekágyast már októberben fertőzték, azt nem mondja BRAUN KÁROLY, de SILAS FERDINAND azt mondja, hogy november 12-én már szünőben volt a járvány s ez megdönthetetlen bizonyítéka óvószerelem csálhatatlanságának, melylyel ál gyermekágyi láz-járványokat elhárítani és máris uralkodó ál gyermekágyi láz-járványokat elnyomni sikerül. Az erős csálódás óvószerelem csálhatatlansága tekintetében nem engem fogott el, hanem PATRUBAN tanárt, a mit pedig BRAUN KÁROLY tett: csálás.

Két hirhedt nyílt levelem tartalma sem fölöttem, hanem ellenfeleim fölött ítélt. 1854-ben 400 gyermekágyas észrevétlenül szállott a sírba; én erről a halandóságról csak 1860-ban értesültem, a mikor az illető jelentéseket megszereztem magamnak. Könyvem megjelenése és a két hirhedt nyílt levél megjelenése után 1861 október 1-től november 15-ig a szülőházban előfordult 113 megbetegedés s közte 48 haláleset már oly feltűnést keltett, hogy BRAUN KÁROLY kényszerítve érezte magát tanításomhoz menekülni s hogy mily őszintén járt el BRAUN KÁROLY, épen az imént volt alkalmam bebizonyítani. Ilyen fényes eredmények azt bizonyítják előttem, hogy helyes úton járok, hogy végre megmentessék a szülő női nem és a megszületetlen magzat, gonosztevő kezek által okozott korai haláltól; ezek a fényes eredmények kötelességemmé teszik a megkezdett úton tovább haladni, a míg csak czélt nem érek. Egyébiránt nem lepett meg, hogy egy LANDOLFI uszályhordozója, PATRUBAN tanár, BRAUN KÁROLY által megtévesztve, ily korlátolt ítéletet mondott.

(Folytatása és vége következik.\*)

\* Nem jelent meg. (A kiadó.)

## A SZT.-PÉTERVÁRI ORVOSEGYLET A GYERMEKÁGYI LÁZ OKTANÁRÓL ÉS VÉD- KEZELÉSÉRŐL.

(1863.)

Id. dr. HUGENBERGER TIVADAR tanácsos, a Pawlowna Helena cs. nagyhercegnői bába-intézet tanára s szülész, hozzám Szt. Pétervárról július 4-én (juniús 23-án) következő levelet intézett :

Igen tisztelt ügytárs! Nagyrabecsült tanár úr! Örömmel küldhetem meg Önnek a Pawlowna Helena cs. nagyhercegnői bába-intézetben észlelt gyermekági láz-esetekről írt rövid czikkem első külön példányát, melyet én lapunkban<sup>1</sup> most csak mint töredéket teszek közzé, a nemsokára e kórról megjelenendő nagyobb értekezésemből. Művem kezdődőfélben volt már, midőn Önnek «Die Aetiologie, der Begriff und die Prophylaxis des Kindbettfiebers» című döntő munkáját megkaphattam s örvendtem, hogy e tárgy fölötti észleleteim Ön nézeteivel megegyezők voltak. Egyuttal Önnek ama panasza miatt, miszerint az oroszországi állapotokról nincs kellőleg értesülve (420. l.), életjelünkről csekély felvilágosítással kívánok szolgálni; s minthogy az úgynevezett gyermekági láz-járványnak a szülházak és a városbani egyidejű fölléptét már is sokan a járványos befolyásoknak akarták tulajdonítani, ez örökös vitát az által vélem befejezettnek, mennyiben városunk határán belőli részekben előfordult eseteket 15 évről össze-számítani, s ezeket a nagyobb szülházakéval összehasonlítani törekedtem. A legelfogultabb szülészek egyikének vagy mási-

<sup>1</sup> St. Petersburger medic. Zeitschrift 1862. II-ik kötet, 11. és 12. füzet.



kának sikerülhetett ugyanazon időben több-kevesebb gyermekági lázat gyógykezeltetni, a nélkül, hogy járványt fedezett volna föl; a legrosszabb esetben talán csak az önmaga által okozott viszonyokat észlelhette; s habár nézeteivel nem minden pontban megegyező eredményekhez jutottam, mindazáltal eltérő véleményeink kiegyenlítése végett munkámból a szükségelt okadatolás nem hiányzand.

Gyermekeági lázrólí tárgyalásainkból fogja láthatni tisztelt ügytárs, mennyi követőre talált Ön a távol északon és különösen mennyire pártján van a fiatalság. És már ezáltal is sok van megnyerve, mennyiben ezeknél van az újítási jövő.

Jövő nyáron szándékom Isten segélyével a német, francia és angol szülintézeteket beutazni, s nem mulasztandom el az alkalmat Önt meglátogatni s magamat bemutatni. Megkülönböztetett tisztelettel stb.

*Hugenberger.*

A különlenyomatnak következő czíme van: «Das Puerperalfieber im St. Petersburger Hebammen-Institute von 1845—1859, mit Bezugnahme auf gleichseitige Verhältnisse in den übrigen Gebärhäusern, und dem Weichbilde der Stadt Szt. Petersburg.»

HUGENBERGER tanár e munkájában bebizonyítja, miszerint 1845—1859-ig, tehát 15 év alatt a bábaintézetben észlelt gyermekeági lázi betegedések és halálozások soha az úgynevezett levegő- és égtüneti vagy a földvilági befolyásoknak, hanem minden esetben a kóros szülések következtében támadt rohadt állati anyagnak tulajdonítandók.

1. 1846-ban a gyermekeági láz tavaszkor uralgott. Kezdődött márcziusban, tetőfokát érte májusban s végződött júniusban. 103 gyermekeági közöl megbetegedett 35, majdnem minden 3-ik; meghalt 10, tehát majd minden 10-dik. Első bős föllépte egy idős elsőszülönőnél mártius 6-án észleltetett, ki az intézet udvarában fekvő kis háznak külön osztályán feküdt, s nála 72 órai vajudas után, a fogó alkalmazására gátrepedés történt. A hátsó hüvelyfalon támadt üszkösödési kórfolyam hozzájárulta következtében a hüvelylob és a poshasztó méhbellob soká tartott ugyan, mindazáltal a nő szerencsésen fölgyógyult. Ezalatt (mártius 18 és 24-én) rendes szülés után két fiatal, erős elsőszülönő betegedett meg, s mindkettő méhviszérlob s genyvér következtében meghalt. Erre

gyakoribb betegedések fordultak elő nemcsak a külön osztályon, hanem még az intézet főépületi osztályain is. Volt nap, midőn az intézetben levő gyermekágyasok mind kisebb-nagyobb fokban megbetegedtek, s egyáltalában a lassan s enyhén kezdődő eseteknek a legszomorúbb kimenetük volt.

Hashártyalob 14-nél lépett föl s 5 esett áldozatul; 4 gyermekágyasnál méhviszérlob észleltetett, ezek közül meghalt 3; azonkívül 1 nő gyermekágyi fehértérdlob (phlegmasia alba) és egy heveny genyvér következtében halt meg.

2. A gyermekágyi láz 1848-ban tavasz- s őszi uralgott. Kezdeté észleltetett mártiusban, tetőfoka májusban, hanyatlása junius s juliusban; s ismét kezdődött augusztus és szeptemberben, tetőfokát érte októberben. Tavaszkor 98 gyermekágyas közül megbetegedett 20, tehát majdnem minden 5-ik, meghalt 8, vagyis minden 12-ik. Őszkor 66 gyermekágyas közül 19 betegedett meg, vagyis majdnem minden harmadik, meghalt 10, tehát minden hetedik.

Márcziusban genyedő golyvával (struma) biró, többszörszülő nő méhviszérlobban és utána azonnal más elsőszülő nő, kinél rég elfolyt magzatvíz után keresztfekvés végett fordítás történt, hashártyaméhlobban halt el. Ezekután (áprilisban) a betegedések mindinkább gyakrabban mutatkoztak, tetőfokát érte májusban s ez időben a gyermekágyi láz az akkor járványosan uralgó hányszékeléssel szövetkezett. Most már a gyermekágyi láz erőtlenedési (adynamicus) időszaka a hányszékeléstől alig, sőt a legtöbb esetben nem is volt megkülönböztethető; úgy hogy egész határozottan nem tudatott, valjon az egyén melyik vésznek esett áldozatul. A hányszékelés következtében történt méhhűdés (paralysis) miatt ezen időben gyakori fogó-műtétek történtek. Junius s julius hóban, a korlátolt fölvétel után kevesbedett ugyan a hányszékelési járvány tetőfokánál a gyermekágyi betegedések száma, mindazáltal augusztus s szeptemberben — midőn a hányszékelés szünni kezdett — ismét növekedett, s legnagyobb fokra hágott, midőn október hóban medenczeszűkület és keresztfekvés két esetében a szüléreszek megüszkösödtek.

Hashártyaméhlob 15-nél lépett föl, meghalt 8; 7 gyermekágyasnál poshasztó és fenés méhbellob volt jelen, ezek közül meghalt 4; méhviszérlob és evvér következtében megbetege-



dett 5, meghalt 4; egy gyermekági térdlob (phlegmasia alba) következtében, melylyel még hányszékelés is párosult. Az intézet november kezdetén bezárattott.

3. 1849-ben gyakori, de nem heves lefolyású gyermekági kórfolyam uralkodott mind a négy időszakon keresztül. Kezdele január, tetőfoka ápril, hanyatlása augusztus és szeptember hónapokban; újólal föllépett octoberben, s novemberben végképl megszűnt. 292 gyermekágyl közül 69 betegedett meg, vagyl minden 4-ik; meghalt 11, vagyl minden 27-ik.

A gyakoribb betegedésre (az okviszonyok mellett) két kóros szűlési eset szolgáltatott okot. Az első ezek közül egy szövetközi méhrostdaggal ellátott idős elsőszűlőnl volt, ki tartós vajudás után gyermekágylban 9-ik napra hashártyaméhlolban kiműlt; a második eset gyermekágylasnál fordult elő, kinél — medenczeszűkület miatt ismételt s hasztalan alkalmazott fogó-kisérlet után — koponyazúzás (kephalotrypsia) vitetett végbe; e nl rövid idő alati poshasztó méhbéllob s méhviszérlob következtében múlt ki. Közvetlenül e kóros szűlések után januártól áprilil 104 gyermekágyl közül 17 betegedett meg és meghalt 6; ez időben észlelt betegédesek sokkal kevesebbek, míg májüstől novemberil a betegédesek inkább gyakoriabak voltak, úgy hogy 188 gyermekágyl közül megbetegedett 52 s csak 5 halálozási eset fordult elő.

4. 1852/3-ban a gyermekági láz tavaszkor és télen uralgott. Kezdele volt mártiusban s tartott juniussil, nyáron és őszkor szűnet; újra föllépett novemberben, tetőfoka volt januárban, végképl megszűnt februárban. Tavasz közepén 209 gyermekágyl közül megbetegedett 46, tehát minden 5-ik; meghalt 7, tehát minden 30-ik. 1852-ki évről 1853-ra megbetegedett 193 gyermekágylasból 46, vagyl minden 4-ik s meghalt 11, tehát minden 18-ik.

Minthogy 1850 és 1851-ben a gyermekágylasok egészségi állapota kedvező volt, a halálozás mindkét évben átlag 1·28% ; 1852-ki mártius első napjaiban új, kedvezőtlenebb viszony idéztetett elő, egy alhasi hagymázban s kimerűltségil menő hasmenésben szenvedő többszűrszűlőnl által, ki körülbelül 6 hónapos rothadt magzatot szűlvén, evvér következtében csakhamar kiműlt. Ez esetet követte húsz, többé-kevésbé hevesebb megbetegedés, első áldozat esett áprilban, még pedig a méh-

lepény hibás fekvése és fordítás s egyszersmind medencze-szűkület és koponyafúrás után. A betegség májusban folyton tartott, összes szám 9 volt; de minthogy halálozás nem fordult elő, azért kevésbé tűnt föl rossz indulatúnak, mint június hóban, midőn 17 betegség észleltetett, e közül 4 meghalt. Az intézeti termék, ágyak, ágyneműek, eszközök sat. tisztítása után július-, augusztus-, szeptember- s octoberben az egészségi állapot igen kielégítő volt; csak november 2-án lépett ismét föl egy szülőnőnél, kinél 91 óráig tartó nehezített szülés miatt a magzat fogóműtét által nagy bajjal volt kifejthető; e nőnél hosszadalmas lefolyású genyvér s tányérnagyságú üszkös fölfekvés a keresztcsonton észleltetett. A beteg azonnal elkülönítettet ugyan, mindazáltal az erre föllépő gyermekági láz gyors elterjedésére annál inkább szolgáltatott okot, miután a hosszas kór után csak 21-ik napra múlt ki. E nő 46 gyermekágyasnál idézett elő gyermekági lázat, mely kórnak 11 egyén esett áldozatul.

5. 1854-ben a gyermekági láz nyár vége felé uralgott. Kezdődött júliusban, tetőfoka augusztusban, szünete szeptemberben volt. 172 gyermekágyas közül 25 betegedett meg, körülbelől minden 7-ik; meghalt 9, vagyis minden 19-ik.

A gyermekágyasok egészségi állapota 16 hónapon át igen kedvező volt; június végén azonban erős, fiatal elsőszülőnő görcsös fájdalmak következtében támadt hosszas vajadás után betegedett s méhviszérben halt meg. E halálozási eset a betegedésre nyilvános kiindulási pontul szolgált, minek következtében júliusban 8, augusztusban 12, szeptemberben 5 betegség fordult elő; ezek közül júliusban 2, augusztusban 5, szeptemberben pedig 2 halt meg.

6. 1855/6-ban gyermekági láz legnagyobb fokban télen s tavaszkor uralgott.

Kezdeté 1855-iki novemberben, tetőfoka január és februárban, szünete 1856-iki májusban volt. 322 gyermekágyas közül megbetegedett 106, tehát minden 3-ik; meghalt 26, tehát minden 13-ik.

November kezdetén két halálozási eset fordult elő, melyet rögtön gyakori és heves lefolyású betegség követett. Az első eset elhanyagolt keresztfekvés után méhrepedés következtében, a másik pedig előrement méhvérzés után poshasztó méhbél-



lobban múlt ki. Januárban újólág egy gyermekágyas méhvérzés után poshasztó méhbéllobban múlt ki; ez eset ismét számos betegedésre adott alkalmat, úgy hogy a gyermekágyasok egészségi állapota májusban lett csak kielégítő.

7. 1858/9-ben a gyermekágyi láz télen, nyáron s őszkor uralgott.

Kezdete 1858-iki novemberben, növekedése januárban, tetőfoka februárban, szünete mártiusban észleltetett. Erre ismételt növekedése júliusban, míg vége novemberben volt.

Télen 252 gyermekágyas közül megbetegedett 97, vagyis minden 2—3-ik; meghalt 18, tehát minden 14-ik. Nyáron s őszkor 277 gyermekágyas közül megbetegedett 81, vagyis minden 3—4-ik; meghalt 8, tehát minden 34-ik.

Télen a betegedésre okot nyújtott egy idős, többször-szülönő, ki 16 órai vajudás után felpuffadt hassal, a szülészek nagyfokú vízdagával, melyekből eves folyadék nagy mennyiségben ömlött ki, a szülintézetbe haldoklóan hozatott be, s a holt magzat fogó által fejtetett ki; a műtét után 2 órára a nő meghalt s a bonczolatlán a méh hátsó és alsó részén 3" hosszú repedés észleltetett; e repedés egy gyermekfőnagyságú evvel telt ürbe vezetett. A nyári s őszi betegedés két poshasztó méhbéllob következtében kimúlt gyermekágyas által idéztetett elő.

1845—1859-ig, e 15 évi időköz alatt a bábaintézetben 8036 gyermekágyas ápolgatott; ezek közül meghalt 238, vagy 2.96 %, vagyis 1 gyermekágyas  $33^{182}/_{228}$ -ból. Ugyanez időköz alatt a császári nevelőintézet szülosztályán 16011 gyermekágyas ápolgatott, ezek közül meghalt 825, vagy 5.15 %, vagyis 1 gyermekágyas  $19^{336}/_{825}$ -ból. A sz.-pétervári orvosi akademia szülosztályán 1854—1859-ig, tehát 6 év alatt 376 gyermekágyas ápolgatott, ezek közül meghalt 34 vagy 9.04 %, vagyis 1 gyermekágyas  $11^{24}/_{34}$ -ból. A 15 év alatt a Kalinkin városi kórház szülosztályán 1288 gyermekágyas ápolgatott, meghalt 20, vagy 1.55 %, vagyis 1 gyermekágyas  $64^8/_{20}$ -ból. Ugyanazon évek alatt Sz.-Pétervár városban 209.582 nő szült; ezek közül meghalt 1403, vagyis 0.66 %, vagy 1 gyermekágyas  $149^{595}/_{1403}$ -ból.

HUGENBERGER tanár számos havi s évi kimutatást állított össze mind a 4 szülházban, mind pedig a Sz.-Pétervár városban észlelt esetekről, annak bebizonyításául, miszerint a gyermekágyi láz nem levegő, égitüneti vagy földvilági befolyások-

ból ered; a kimutatásokból kitűnik az is, hogy a 4 szülházban s magában a városban az egészségi állapot nem volt mindegyik egy időben kedvező vagy kedvezőtlen; mi bizonyára úgy történt volna, ha a gyermekági láznak oka levegő-, égtüneti vagy földvilági befolyás lenne. Magam egy kimutatást készítettem, hol én csupán az évi halálozást vettem föl, kimutatandó, mily különböző volt a gyermekágyasok egészségi állapota ugyanegy időben mind a szülházakban, mind magában a városban; ugyane rovatból az is kiviláglik, mennyivel ritkábban fordul elő a gyermekági láz a szülintézeteken kívül.

| <i>Év</i>                         | <i>Bába<br/>intézetben</i> | <i>Nőveldei<br/>szülházban</i> | <i>Orvosi<br/>Akadémia<br/>szül-<br/>intézetében</i> | <i>Kalinkin<br/>városi<br/>szülházban</i> | <i>Szt.-Péter-<br/>vár<br/>városában</i> |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1845                              | 2·36                       | 6·41                           | —                                                    | 8·16                                      | 0·67                                     |
| 1846                              | 4·78                       | 4·05                           | —                                                    | 0·00                                      | 0·54                                     |
| 1847                              | 2·28                       | 2·22                           | —                                                    | 1·28                                      | 0·85                                     |
| 1848                              | 6·30                       | 4·67                           | —                                                    | 0·00                                      | 0·69                                     |
| 1849                              | 3·40                       | 5·87                           | —                                                    | 0·00                                      | 0·51                                     |
| 1850                              | 2·85                       | 8·43                           | —                                                    | 1·00                                      | 0·62                                     |
| 1851                              | 1·28                       | 5·33                           | —                                                    | 4·68                                      | 0·71                                     |
| 1852                              | 2·50                       | 8·27                           | —                                                    | 1·25                                      | 0·73                                     |
| 1853                              | 2·45                       | 3·60                           | —                                                    | 1·66                                      | 0·72                                     |
| 1854                              | 2·47                       | 2·85                           | 6·76                                                 | 1·94                                      | 0·64                                     |
| 1855                              | 2·61                       | 4·28                           | 6·77                                                 | 0·82                                      | 0·78                                     |
| 1856                              | 3·53                       | 6·05                           | 9·52                                                 | 0·77                                      | 0·57                                     |
| 1857                              | 1·42                       | 5·22                           | 4·08                                                 | 0·98                                      | 0·76                                     |
| 1858                              | 2·47                       | 5·10                           | 8·33                                                 | 2·45                                      | 0·66                                     |
| 1859                              | 4·10                       | 5·30                           | 15·66                                                | 0·72                                      | 0·62                                     |
| Az átlagos ha-<br>lalozási összeg | 2·96                       | 5·15                           | 9·04                                                 | 1·55                                      | 0·66                                     |

HUGENBERGER tanár a bábaintézetben észlelt gyermekági lázról szóló művét 1861-ki december 7-én a szent-pétervári orvosegyet szülőosztályi ülésén olvasta föl. E föl-olvasás után a gyermekági láz oktaná s védkezelése fölött vita keletkezett, mely 5 ülésen, ú. m. 1862-iki január 4-én, február 1-én, martius 1-én, ápril 5-én, május 3-án folytat-  
latott.

GRÜN WALD tr. a gyermekági láz oktanáról értekezve, e kórt csupán fertőzésből állítja származottnak. «A fertőzés oka pontos utánvizsgálatnál mind a kórházi, mind pedig a kül-  
gyakorlatban bizonyosan a legtöbb esetben kikutatható.» Szóló



felhívja a jelenlévőket, hogy hasonészleteiket e kór-okról nyilvánítanak.

BRUNN tr. általában a gyermekági láznak a fertőzés általi eredete ellen nyilatkozik, noha elismeri, miszerint e kór bemocskolt ágyneműek, föcskendők, szivacs stb. által is előidéztetik s terjedhet. Nehány év előtt a növeldei szülintézetben számos, nehéz gyermekági beteg volt jelen, s nevezetesen 5—6 ezek közül egy szobában feküdt és noha a szomszéd szobában egészséges gyermekágyasok feküdtek, s a kórszoba ajtaja nyitva volt, mindazonáltal az utóbbiak közül egy sem betegedett meg, s állítja, miszerint ily esetek többször tapasztaltatnak.

★

Ha BRUNN tr. mondja, hogy a gyermekági lázban szenvedők közül 5—6 egy kórszobában feküdt, kik az egészséges gyermekágyasoktól nyitott ajtó által voltak elkülönítve, s mégis ezen a szomszéd szobákban fekvő egészségesek közül egy sem kapott gyermekági lázat: — azt bizonyítja, hogy a beteg gyermekágyasoknál nem képződött rothadt állati anyag, s hogy a levegő ezen esetben a rothadt állati anyag vivője nem volt, noha vivőként szerepelhet, mint ezt 1847-ben Bécsben az 1-ső szülési osztályon észlelt üszkös térd esete bizonyította. Lásd művem 60-ik lap 8-ik sor.

★ ★

METZLER tr. Prágában SEYFERT kórodáján évről-évre több oly esetet észlelt, hogy noha a nehéz gyermekágyasok nem voltak elkülönítve, még sem tapasztaltatott, hogy egészséges gyermekágyas más beteg gyermekágyas által fertőztetett volna meg. De az több ízben tapasztaltatott, hogy olyanok, kik egy napon szültek, mind megbetegedtek. Míg METZLER tr. Prágában volt, kiterjedt járvány legelőbb a magánházakban észleltetett és csak azután lépett föl a szülintézetben. E tények világos bizonyítékul szolgálnak szerinte arra nézve, hogy a gyermekági láz eredete s tovaterjedésében a járványos befolyás fő szerepet játszik.

★

SEYFERT BERNÁT tr. 1855-iki február 23-án neveztetett ki a prágai szülészeti tanárságra (az orvosi osztályra). 1855-iki

január 1-től egész 1860-ik deczember utoljáig, tehát 6 év lefolyta alatt a prágai orvosi szülkórodában 10,940 gyermekágyas ápoltatott, kik közül gyermekágyi láz következtében 422 gyermekágyas halt meg, míg 744 gyermekágyi láz kórfolyamában szenvedő a közkórházba tétetett át s ezek közül kimult 387, elhalt tehát összesen 809 gyermekágyas, vagyis 7·39 %, vagyis 1 gyermekágyas  $13^{423/809}$ -ból. A legcsekélyebb, mit a gyermekágyi láz védkezelése követel, az, hogy 100 gyermekágyas közül még csak egy se haljon meg. A bécsi szülházban, — azon időben, midőn még az orvosi tudományoknak nem volt boncz-tani alapjuk — 409 és 402 gyermekágyas közül csak egy halt meg; 8 év alatt 200, egész 285 gyermekágyas közül csak egy és 15 év alatt 103, egész 178 közül csak egy halt meg. A londoni, dublini s edinburgi szülházaktól 206 évről vannak kimutatásaim, melyekből kitűnik, hogy volt 30 év, melynek lefolyta alatt 6334 gyermekágyas közül egy sem halt meg. A «the City of London Lying-in-Hospital»-ban 1006 gyermekágyasnál, kik 1827—1829-ig, tehát 3 év alatt ápolattak, egyetlenegy halálozás sem fordult elő. 119 év alatt 100 gyermekágyas közül egy sem halt meg. A dublini (Rotunde) szülházban, mely egyszersmind orvosi intézet, 1804—1809-ig, tehát 6 év alatt 14,606 gyermekágyas közül meghalt 90, vagyis 0·66 %, tehát 1 gyermekágyas  $152^{19/97}$ -ből.

SEYFERT kórodáján 6 év alatt 10,940 gyermekágyas közül meghalt 809, vagyis 7·39 %, vagy 1 gyermekágyas 13-ból. A dublini (Rotunda) szülintézetben 6 év alatt 14,606 gyermekágyas közül meghalt 97, tehát 0·66 %, vagyis 1 gyermekágyas 151-ből.

METZLER tr. valótlanságot mond, ha állítja, hogy a nehéz betegeknek az egészségesektől el nem különítése által fertőzés nem észleltetett volna. Egy szülházban, hol 10,940 gyermekágyas közül minden 13-ik gyermekágyi lázban hal meg, ily esetben fertőzés nemcsak egy gyermekágyasról a másakra történhet, hanem a fertőzésnek mindenféle neme s módja előfordul.

★ ★

GRÜNWALD tr. «A gyermekágyi láznak a városbani korai — s a szülházakbani késői föllépte, valamint a beteg gyermekágyasok mellett fekvő egészségeseknek meg nem betegedése



nem bizonyítja járványos eredetét. A városban fekvő betegek orvosok s bábák által mindenféle módon, sőt önfertőzés által is megbetegedhetnek, s véletlenül ép így történt, hogy a számosabb betegedés előbb a városban és csak azután a szülházakban fordult elő; a fertőzésből származott eredet szorgos kutatás következtében könnyen kipuhatható, sőt meghatározható azon eset is, melyből a fertőző anyag vétetett.

Míg be nem bizonyíttathatik, hogy valamely esetben fertőzés lehetetlen volt, (mert számos a fertőzés módja és helye) addig a bajt nem lehet az előttünk ismeretlen járványos befolyásnak tulajdonítani, melyek ellenében ugyan semmiféleképp se intézkedhetünk. Mi a másik körülményt illeti, tapasztalhatjuk, miszerint a legragályosabb kórok nem minden egyént — ki ezeknek ki van téve — lepnek meg. A fertőzés által támadt kórfolyam kevesebb szükségességgel terjed az egyénekre, mint a ragályos kórfolyam. A gyermekági láz némely alakjánál sokkal kevesebb fertőző anyag természetlik, mint egy másiknál, úgy, hogy oly egészséges gyermekágyasok bizonyára ritkábban betegednek meg, kik hashártyalobban szenvedőkkel vannak érintkezésben, mint olyanok, kik üszkös fekélyek következtében támadt kipárolgásnak vannak kitéve.

Végre azon körülmény, melyet METZLER tr. támpontul felhoz, hogy mindazok megbetegednek, kik egy napon szültek, a járványos befolyások által támadt eredet ellen, nem pedig mellette szól; e befolyások kizárólag nincsenek egy naphoz kötve, tehát nem úgy, hogy ezek az előttevaló vagy rákövetkező napon nem fordulnának elő. Ép ily esetben bizonyodik be legvalószínűbben, hogy a kórok a szülshobán létezett, miután ugyanis mindannyian, kik egy napon szültek, kívülről fertőztettek meg, mint ez némely szülintézetben szokott tapasztaltatni, p. o. itt helyben a bábaintézetben mindig fölfedeztetett. (A bécsi I-ső szülkórodán erről magam meggyőződtem.)

A szóló fiatal, a legkedvezőbb körülmények közt szült elsőszülőnö esetét hozza föl, ki 3 nap alatt jelentéktelen helybeli tünetek közt igen heveny gyermekági lázban halt meg. Ily esetréli föllépte nem a járványos befolyásnak, hanem a hosszadalmas szülésnek tulajdonítandó. A szülés hosszadalmassága, s lassúsága rothadt anyag képzésére igen könnyen

szolgáltat alkalmat, általa támad a fertőzésnek azon neme, melyet SEMMELWEIS önfertőzésnek nevez.

Ha szülinézetben önfertőzőési eset fordul elő, úgy ez gyakran az úgynevezett járványnak képezi kezdetét. A magán-gyakorlatban csak egy egyénre szorítkozik, ha csak az orvos vagy baba által több más egyén nem fertőztetik meg. A jelenlévők közül némelyek képesek lesznek hason eseteket fölhozni.»

KETTLER tr. két esetre emlékszik; egy esetben a fertőző anyag kétségkívül a baba fecskendője által vitetett be, a másik esetben a kór oly gyermekágyasnál lépett föl, ki sebészi beteg közelében feküdt. Ily eseteket különösen az angol irodalom nagy számban hoz föl.

ZIMMERMANN tr. hason esetet közöl, hol ő rothadt magzat kifejtése után — a nélkül, hogy kezéről a fertőző anyagot kellőleg lemosta volna — egy másiknál azonnal a méhlepényt mülegesen leválasztotta. Az első gyermekágyas rövid idő alatt méhviszérlob, a másik hosszadalmas méhlob következtében kimult.

HARTMANN tr. oda utal, miszerint mind a két esetben az okozat nem közvetlenül a fertőzésben keresendő, minthogy mindkét esetben müleges eljárás történt.

METZLER tr. «A hagymázos- s a gyermekágyi lázas kórfolyam, egymáshoz igen hasonló folyamat. Hagymáznál a helybelítés a kórvegy következménye, s bizonyosan járványos ok, nem pedig fertőzés által idéztetik elő. Ha p. o. (mint szóló tapasztalá) a méhlepény szülés után több napon át a méhben visszamarad, úgy az rothadásba megy át, s ha a nő még sem betegszik meg, ily esetben mindenki a fertőzés föltétlen hatása felől kétkedni fog.»

KETTLER tr. «Ily eset a fertőzőési anyag hatása ellen mitsem bizonyít; SEMMELWEIS fiadzás után néhány nyúl méh-ürebe eves folyadékot föcskendezett be, s ámbár mind meg nem betegedett, de mégis legtöbben evvér következtében elvesztek. E tapasztalat inkább azt bizonyítja, hogy a fertőző anyag nem mindenkor jutott a vérbe, mint sem azt, hogy vérbe jutott s nem volt hatással.»

Minthogy e tárgyról értekezlet elnapoltatott, a jelenlévők mindnyájan oda nyilatkoztak, hogy a rothadt állati anyag képes gyermekágyi láz kórfolyamatot előidézni.



ARNETH tr. «A gyermekági láz oktanáról megjegyzendő, miszerint a gyermekágiyasok halálozása MARC D'ESPINE szerint magángyakorlatban tesz 5—9-et, a szülházakban pedig 10—115-öt.

A gyermekági láz idéz-e elő járványt?

Az úgynevezett levegőtüneti és földvilági befolyások oly bizonyos térközi környékben — mely többé-kevésbé ugyanazon égalji viszonyok közt létez — előidéznek néha meghatározott időszakban egy és ugyanoly kórképpel bíró nagyobb számú betegedést, mely járvány nevet visel. Ily módon epe-mirigyet, hagymázt, hurutárt (influenza) és sárgalázat stb. látunk föllépni, melyek semmi kort, semmi testalkatot, semmi rangot nem kimélnek meg, s aztán bizonyos idő múlva ismét eltűnnek. Az uralgás e neme a gyermekági láznál nem létezik; egy szülintézetben dühöngni látjuk, míg ugyanazon időben ugyanazon város egy másik szülintézetében hiányzik; míg a szülintézetben számos áldozatot ragad el, addig a város halálozási rovataiból kitűnik, miszerint magánházakban ugyanazon idő alatt több száz gyermekágiyas közül még egy sem halt el. HUGENBERGER tanár behbizonyítá, hogy 15 év alatt Sz.-Pétervárott gyermekági lázi járvány nem fordult elő. E hit a gyakorlatban el van ismerve, mennyiben a szülintézeti főnökök szülintézeteiket — szintén olyanok is, kik a kór járványosságát hiszik — az uralgó gyermekági láz tovaterjedésének megszüntetése végett bezárják, mely eljárás tökéletesen hasztalan lenne, ha e kór, mint pl. a hányszékelés stb. ugyanazon terjedési szabályt követné. A szülintézetek bezárására a betegedési esetek magában a városban nem lettek számosabbak, mint okvetlenül be kellett volna következni, ha e kór más egyéb, nem pedig a szülintézetben különösen előforduló okokból származnék.

Származhatik-e e kór helyi okokból (endemice)? vagyis származhatik s terjedhet-e e kór bizonyos helyiségekben, mint pl. kórházakban, különösen szülintézetekben, nem függve az úgynevezett égtüneti és földvilági befolyásoktól? E kérdésre határozottan igennel kell felelnünk. Ezen SEMMELWEIS által felállított s művében különösen kiemelt nézet TROUSSEAU, ELSÄSSER, HECKER stb. s főleg HUGENBERGER által támogatatik.»

ARNETH tr. röviden összefoglalva közli SEMMELWEIS tanárnak «Die Aetiologie, der Begriff, und die Prophylaxis des Kinderbettfiebers» című művének adatait. «A bécsi szülőkórodában 39 év alatt (1784—1823-ig) a halálozás 1·25%. S miután ROKITANSKY által a kórbonecztan új lendületet nyert, s a tanulók mind a boncztermet, mind pedig a szülőkórodát egyaránt szorgalmasan látogatták, 1823-tól kizárólag 1833-ig, tehát 10 év alatt a halálozás 5·30% volt. A szülőkóroda 1833-ban két osztályra osztatott, mindkét osztályon tanulók s a bábák egyenlő számban tanítottak. E 10 év lefolyta alatt mindkét osztályon a halálozás változó volt, az átlagos halálozás az 1-ső osztályon 6·56%, a 2-ik osztályon 5·58% volt. 1841-től egész 1857-iki május hóig az 1-ső osztály kizárólag orvosok által látogatott (halvanymosás nélkül), a halálozás e 6 év alatt állandó volt, sőt 1846-ban ötszörte nagyobb, és közép számmal háromszor nagyobb volt, mint a 2-ik osztályon. Az átlagos halálozás az 1-ső osztályon 9·92%, a 2-ik osztályon 3·38% volt.

SEMMELWEIS meggyőződött a gyermekági láz, a sebészi viszerlob és az evvér azonosságáról, s miután azon okból indul ki, miszerint kórodai tanítványainak vizsgáló ujjain lévő hullaragály a gyermekágyasok fertőzési oka, e miatt a fertőtlenítő halvanymosásokat az első osztályon behozta. Erre a halálozás 9·92%-ról 1·27-re esett le, noha a mosások elé számos akadály gördült. Megjegyzendő azonban, hogy a halálozás 9·92%-nál nagyobb volt, miután több százan a közkórházba tétettek át, s ugyanitt elhalva a közkórház halotti kimutatásába, nem pedig a szülintézetébe számítottak be. Miután SEMMELWEIS tanárnak az intézethöli eltávozása után a halvanymosások elmulasztattak, a halálozás ismét jelentékenyen nagyobb lett. Később SEMMELWEIS mint kórházi elsődorvos és mint tanár hasonló és bizonyító tapasztalatokat tett, s egyszersmind sikerült neki megállapítani, hogy a gyermekágyasok nemcsak hullaragály, hanem minden rothadt állati anyag, mint fekélyváladék, tisztátalan eszközök stb. által megfertőztethetnek.

A rothadt állati anyagnak fölszívódási képességgel bíró helyrei átvitele tág értelemben, valamint a gyermekágyasokban képződött szétbomlott anyag (SEMMELWEIS szerint önfer-tőzés) gyermekágyasoknál gyermekági lázat idéz elő. Az ön-



fertőzés általi rendes halálozás nem egészen 1%. A gyermekági láznak ilyképeni átvitelét számosan, mint DEPAUL, SIMPSON, BENTON, CAMPBELL, STOVE, s több jelenlévők több adatokkal bizonyították be.

HUGENBERGER tanár Sz.-Pétervárról adatokat közöl, melyek szerint a helybeli ok (endemia) kezdete mindig kóros szülés által volt előidézve, majd a szülérszek üszkös elhalása, majd a váladékok szétbomlása levén a gyermekági láznak előidézöje s a ragályos anyag vivöje.

Noha ARNETH tanár a főokban SEMMELWEIS tanár nézetével megegyez, mindamellett egyoldalúsággal vádolja, mennyiben ő a rothadt állati anyagon kívül más okbeli viszonyt el nem ismer. «Már előleg valószínű, hogy egy gyermekágias, ha valamely kóros befolyás következtében megbetegszik, e betegség a szervezetnek azon részében fog föllépni, mely túlnyomólag működik; és ez ugyanoly valószínűséggel történik, milyennel a szónok, énekes, futó és tánczos tüdőlob-, vagy gégebántalmakban, a lovász sérvben szenved.»



ARNETH tanár nézete daczára is megmaradok azon meggyöződésemenél, hogy a felszívatási láz, máskép gyermekági láz — mely azon időtől fogva, mióta a nő szül, s még szülni fog, már létezett s létezni fog — csak egy okból, ugyanis rothadt állati anyag felszívódása által származik. E rothadt anyag legtöbb esetben kívülről vitetik be az egyénekbe, máskor magában a szervezetben képződik.

Szülés a nő rendeltetése, s rendeltetési betegsége a felszívatási láz, előidézve önfertőzés által. Egy nő szül, kinél a kihajtási időszak hosszú ideig tart, a gyermekágiban a szülérszek megüszkösödnek, s a nő önfertőzésből származott gyermekági lázban múlik ki. Ha a nő rendeltetésének nem felel meg, ha nem szült volna, úgy önfertőzés következtében okvetlenül nem halt volna meg. Ha a szónok, énekes, a kenyelfutó, a tánczos tüdőlob- vagy gégebántalom, a lovász sérv következtében megbetegszik, úgy a nő rendeltetésének megfelelve, önfertőzés által támadt felszívatási láz következtében betegszik meg. A külfertőzés által származott felszívatási láz nem tartozik a nő rendeltetéséhez, hanem az idézte elő, ki a

rothadt anyagot a nő szervezetébe vitte. ARNETH tanár valószínűleg feledékenységből nem nevezte meg azon okokat, melyek a rothadt állati anyagon kívül még képesek volnának gyermekági lázat előidézni.

ARNETH tanár «A fertőzési elmélet ellenei által felhozott azon állítás, mely szerint a fertőző anyaggal érintkezésbe jött nők nem betegednének meg, tökéletesen alaptalan.

Azáltal hasonlókép sokat mondott SEMMELWEIS, hogy a szülházak túlhalmozásának és az évszakok oki viszonyainak semmi jelentőséget nem tulajdonít. Habár bizonyos, hogy ily intézetekben nagy túlhalmozásnál és rossz évszakban a halálozás csekélyebb, s viszont jó évszaknál és kevesebb szülésnél jelentékenyebb lehet; de azért az nem bizonyítja, hogy a hónapok minden hatás nélküliek. Ezek ugyan nem idéznek elő gyermekági lázt, de származását s tovaterjedését elősegítik. A kór gyakrabban télen fordul elő mint nyáron, s annál jobban terjed, minél ritkábban különítettnek el a betegek az egészségesektől. Egyébiránt SEMMELWEIS a túlhalmozás által előidézett kóros következmények tagadásával magamagával ellentétbe jön, mennyiben nem tagadja azon lehetőséget, hogy rothadt anyag a levegő által is átvitethetik.»

★

Munkámban a túlhalmozásról 213. lapon a következő áll: «A szülházak túlhalmozása a gyermekági láznak csak föltételes helybeli oka, miután a túlhalmozott szülintézetben nehezebben lehet fentartani a tisztaság megkívántató fokát, minthogy itt bajosabb azon egyének teljes elkülönítése, kik a többiekre nézve veszélyesek; a túlhalmozás ezáltal okot szolgáltat rothadt anyagképződésre, minélfogva a szétbomlott anyagnak más egyénekre átvitelét szinte előmozdíthatja. De ha túlhalmozás daczára a tisztaság szükséges foka fenntartatván, szétbomlott anyag nem képződhetik; ha túlhalmozás daczára a veszélyes egyének a többiektől eléggé elkülönítettnek, vagy ha ép a túlhalmozás ideje alatt veszélyes egyének a túlhalmozott szülházban nem léteznek, s ezáltal a szétbomlott anyagnak átvitele megakadályoztatik: ily előzmények mellett a szülházban ápoltakra egészen közömbös, vajjon a szülház túlhalmozva van-e vagy nincs?» ARNETH tanár állítja, hogy



a túlhalmozás elősegíti a gyermekági láz keletkezését és terjedését; én pedig, mint az olvasó látja, ugyanazt állítom; s mégis ARNETH tanár azt mondja, hogy én a túlhalmozásnak a gyermekági lázra vonatkozó kórokbeli jelentőségét tagadom. Én ugyan 40 kimutatás által bizonyítottam be, hogy a túlhalmozás a gyermekági lázat nem hozza elő szükségkép, minek bebizonyítására elég lesz a 36. kimutatást a 215. lapon bemutatni.

| <i>Év</i>          | <i>Hó</i> | <i>Százalék</i> | <i>Holt</i> | <i>Szülés</i> | <i>Kevesebb</i> |
|--------------------|-----------|-----------------|-------------|---------------|-----------------|
| 1848. mártiusban   | — — — — — | —               | —           | 276           | —               |
| 1848. augusztusban | — — — — — | —               | —           | 261           | —               |
| 1842. decemberben  | — — — — — | 31·38           | 75          | 239           | 37              |
| 1842. octoberben   | — — — — — | 29·33           | 71          | 242           | 34              |
| 1842. augusztusban | — — — — — | 25·46           | 55          | 216           | 60              |
| 1842. novemberben  | — — — — — | 22·96           | 48          | 209           | 67              |
| 1841. novemberben  | — — — — — | 22·53           | 53          | 235           | 41              |

E kimutatásból kitűnik, hogy a bécsi első szülosztályon a halálozás akkor észleltetett legnagyobbnak, midőn a túlhalmozás legcsekélyebb volt, a két hóban pedig egy gyermekági sem halt meg. Ily nagy halálozásnak (midőn ugyanis minden 3—4. gyermekági meghalt) oka nem a túlhalmozás, hanem az egyénekbe kívülről bevitt rothadt állati anyag volt, mi 1848-ban a halvanymosások által meggátoltatott.

Művem 60-ik lapján, felülről a 11-ik sorban a következő olvasható: «Szomorú tapasztalat győzött meg minket arról, miszerint a rothadt állati anyag vivője a levegő; ugyanazon év november havában egy egyén baloldali eves térdizületi csontszúval vétetett föl az osztályra; az egyén szülései tökéletesen egészségesek voltak, úgy hogy a vizsgáló ujj, melylyel a többi egyének vizsgáltattak, be nem mocsokoltathatott. Azonban az eves térdizület kigőzölgése oly jelentékeny volt, hogy e nő szülés után a gyermekági szoba levegőjét s ezáltal a többi gyermekágiakat oly fokban megfertőztette, miszerint e szobában fekvő gyermekágiak majdnem mind elvesztek. Az első osztály kimutatása szerint november 11, deczemberben nyolcz halt meg, kik nagyobbbrészt az eves kigőzölgésnek lettek áldozatai.

Az eves részekkel telt szobalég szülés után a nyílt nemzőrészekén át a méhürbe hatván, e helyen e részek felszívódtak

s ezáltal gyermekági láz keletkeztére nyújtott alkalmat. Ez esemény után hasonló szerencsétlenség az illetőnek elkülönítése által gátoltatott meg.»

A 103-ik lapon alólról hatodik sorban e következő olvasható: «A rothadt állati anyag vivője a vizsgáló ujj, a műtői kéz, eszközök, ágyneműek, a körlevegő, szivacs, bábák s ápolónők keze, mennyiben ezek gyermekági lázas, vagy más nehéz betegek ürítékeivel foglalkoznak s erre szülőkkel és gyermekágyasokkal érintkeznek. Szóval vivőül szolgálhat mindaz, mi a bomlott állati anyaggal bemocskolva a szülérszekkel érintkezésbe jön.» — ARNETH tr. mondja: «SEMMELEWEIS azáltal, hogy túlhalmozás által előidézett káros következményeket tagadja, magának ellentmond, miután ő rothadt anyagnak a levegő általi átviteli lehetőségét megengedi.

Midőn ARNETH mondja, hogy én az évszaki okviszonyoknak jelentőségét nem hiszem, akkor ő olyant állít, mi egyzersmind saját véleményem. Munkámban a 9-ik lapon lévő 2-ik és 120-ik lapon olvasható 19-ik kimutatás által bebizonyítottam, hogy az első szülosztályon hét év alatt a halálozás ugyanazon hóban nagyobb s kisebb volt. A józan észszel ellenkeznék annak állítása, ha valaki oly kórt, mely épen ellenkező évszakokban fordul elő, az évszaktól föltételezettnek nyilvánítaná. Rothadt állati anyag kivülről az egyénekre minden évszakban vitethetik át s nem is az időtől van az, hogy minden évszakban nagyobb vagy kisebb halálozás fordul elő.

ARNETH tr. mondja, hogy a gyermekági láz gyakrabban jön elő télen mint nyáron. E tényálladékokt munkám 121-dik lapján következőleg értelmezem: «Az uralgó nézet az, hogy a tél a legkedvezőbb időszak a gyermekági láz keletkeztére és valóban, ha a 9-ik s a 10-ik rovatot (21 és 24-ik) lapon tekintetbe veszszük, találjuk, hogy a gyermekágyasok egészségi állapota a téli hónapokban gyakrabban kedvezőtlen s ritkábban kedvező, míg az egészségi állapot a nyári hónapokban kedvező s ritkábban kedvezőtlen volt.

Azonban e tapasztalat nem a téli időszak befolyásától függ, mert akkor a gyermekági láz nyáron nagyobb kiterjedésben soha se fordulhatna elő.

Az augusztus és szeptemberi szünetek után a tanulók hévvel látnak a tudományokhoz, következőleg a szülészethez



is; a téli hónapokban a szülőházakat látogatók száma oly nagy, hogy egyesnek, míg a fölvételi sor reá következik, hetekig, sőt hónapokig kell várni, de a nyári hónapokban alig fele, sőt a szünhónapokban a rendes számnak a harmada betöltetlen. A téli hónapokban a kórbonczotani és törvényszéki bonczolatok, a közkórház orvosi és sebészi osztályai még a kórodai személyzettől is szorgalmasan látogattatnak. Nyáron a szorgalom nagyon csökken; Bécs sok szép vidéke a bűzös bonczterem és a tikasztó kórházi levegőnél nagyobb vonzerővel bír. Télen a szülészeti tanársegéd a délutáni (4 órai) beteglátogatás előtt hullán műtéti gyakorlatot tart, minthogy a tanulók reggel máshol vannak elfoglalva, és a beteglátogatás után, 5 órakor már sötét van. Nyáron a délutáni látogatás előtt a hőség nagy s a hulláni gyakorlatok este, a látogatás után tétetnek. Mindegy-e a vizsgálándókra nézve, ha a tanulók a látogatás után bonczolnak, vagy pedig ha bonczolatról jönnek beteglátogatásra?

Ezek tehát az évszakoktól föltételezett befolyások; csak ez az oka, miért volt az egészségi állapot az első szülosztályon a gyermekágyasoknál télen gyakrabban kedvezőtlenebb s nyáron gyakrabban kedvezőbb. Ha télen a gyakori kedvezőtlen egészségi állapot oka a téli levegő befolyása lett volna, legyen szabad kérdezni, nem volt-e tél Bécsben 25 év lefolyta alatt, minthogy a bécsi szülintézetben 25 év alatt nem volt járvány, mert itt 25 év alatt 100 közül egy se halt. (Lásd művem XVII-ik rovatát a 62-ik lapon.) 1847—1848 és 1848—1849-iki két télen vajjon változtak-e a levegői befolyások a halvány-mosás behozata által? mert e két télen a halvány-mosások következtében járvány nem uralkodott; vajjon megváltoztak-e a levegői befolyások a pesti szülkórodán 4 télen át a halvány-mosások után? mert itt járványos gyermekágyi láz nem észleltetett. Két télen át a legnagyobb halálozás rothadt vér és bűzös gyermekágyi folyás által fertőzött lepedők által származott.

A sz. rókusi szülkóroda csak nyári hónapban (augusztus és szeptemberben) volt nyitva s addig míg sebészi osztályhoz tartozott, a gyermekágyi láz mindig nagy számban volt jelen.

ARNETH tr. a gyermekági lázat következőleg határozza meg: «a gyermekági láz kevéssel a szülés előtt vagy utána föllépő heveny és többnyire hosszú ideig tartó lázas kór, melynél a láz nem tételeztetik föl egy más, a gyermekági folyamattal semmi összefüggésben nem lévő szervnek megbetegedése által». ARNETH tr. kérdi a jelenlévőket, vajjon az általa tett értelmezés kielégítő-e?

RAUCHFUSS tr. a gyermekági láz e meghatározását általánosnak tartja, minthogy az sok egyszerű külbehatások által támadt láz-eseteket magában foglal, melyek néha mélyebben beható jellegűek, mint a valódi gyermekági láznak gyöngébb alakjai. Továbbá vannak gyermekági betegedések, melyek természetüknél fogva az ARNETH által felállított fogalmon kívül esnek, pld. Berlinben a Charité-kórodában néhány év előtt a gyermekágiyasok közt járvány fordult elő, t. i. minden helybeli jellegző tünetek hiányánál, igen gyakori szivbellob lépett föl. Az ily eset nem is vág az ARNETH által felállított meghatározásba.

ETLINGER tr. az előbbi nézetét pártolja, különösen a külbehatások előidézte gyöngé lázas izgatottságot említi, melyet a köznép tejláznak nevez.

ARNETH tr. E könnyebb lázas mozgalmak már rövid tartóosságuk miatt se illenek be a meghatározásba. Nehezebb és tartósabb eseteknél kevés kivétellel a szülrészek üszkösödését fogjuk találni, mely ezen eseteknek a gyermekági lázhoz való sorolását igazolja. Az úgynevezett lázacskát (febricula) sok szerző gyermekági folyamat közé sorolja, már azon okból is, — mint HUGGENBERGER tanár felhossa — minthogy ez a nehezebb gyermekági láz kezdetével megegyez, és ettől el nem különíthető. Mi a Berlinben észlelt járványt illeti, a szivbellobos folyamat és az ivarrészek körében történtek közt az összefüggés nem tagadható el. Habár nagy valószínűséggel a fertőzésen kívül más körülmények egy vagy más betegedési alakot túlnyomólag idéznek elő, mégis tényálladék marad az, hogy mindezek, mind pedig a szülszervekbeni gyermekági folyamatok közt boncztnai kapcsolat létezik.

ARNETH tr. 2-ik kérdését, «vajjon elismerik-e a jelenlévők, hogy a gyermekági láz előidézésére a rothadt állati anyag gyakori befolyással van?» egyhangulag igenelték.



Művem 120-ik lapján a gyermekági láz fogalmát következőleg értelmezem: «15 év lefolyta alatt három különböző, gyermekági láztól igen látogatott intézetekből szerzett tapasztalatokra támaszkodva, a gyermekági lázat — egyetlen esetet sem véve ki — fölszívódási láznak tartom, mely rothadt állati anyagnak fölszívódása által származik. A fölszívódás első következménye vérbomlás, ennek pedig következményei az izzadmányképződések.» Az olvasó látja, mily tiszta nézete van ARNETH tudornak a gyermekági láz fogalmáról. ARNETH tr. a gyermekági lázat rothadt állati anyag által származtatja. A rothadt anyagnak a gyermekági láz származása végett a vérbe kell fölvetetni, a vérbe pedig csak fölszívódás által juthatnak, s ezért fölszívódási láz, mely azelőtt gyermekági láznak neveztetett. Azonban az ARNETH által fölállított fogalomban a «fölszívódási» szó nem is fordul elő.

★

3-ik kérdés: «A gyermekági láz származása és tovaterjedése ki van-e zárva a járványos befolyások, vagyis az úgynevezett égtüneti és földvilági eredete által? vagyis más szóval, az égtüneti és földvilági befolyások által származott gyermekági lázas járvány fogalma érvénytelen-e?

ETLINGER tr., ki a HUGENBERGER tanár által felállított győző okok főbb pontjaiban tökéletesen megegyez, mely szerint a gyermekági kórfolyamnak áldozatul esett egyének legtöbbszörénél fertőzés, és helybeli tovaterjedés szolgált okul, mindazáltal e kór előidézésénél a járványos befolyásokat sem tartja közömbösnek (indifferent). «Már előleg feltehető, hogyha bizonyos befolyások gyakori és kevés egyéneket kimélő betegedésekre adnak alkalmat, mint p. o. a járványos hurutnál (Grippe) látjuk, úgy létezni kell más hason okoknak, melyek különösen a szülészervet betegedésre hajlandóvá teszik. A kóroknak ily módoni származását statistikailag kimutatni még ez ideig lehetetlen, s a halotti rovatokból való következtetés — mint HUGENBERGER tanár tette — biztos eredményre nem vezethet.» Szóló a magángyakorlatban a legkülönbözőbb évszakban — télen és tavaszkor gyakrabban, mint nyáron és őszkor — tapasztalta, hogy sok gyermekági megbetegszik a nélkül, hogy valamelyiknél a lehető fertőzés vagy átvitel be-

bizonyítva lenne. A betegedések majdnem mindnyájan könnyűek maradnak, s csak kevés esetben fejlődnek ki határozott gyermekági lázzá, s ezek közül — a szülházakban előforduló halálozással összehasonlítva — igen kevés hal meg. A városi halotti rovatokból, úgy mint a szülintézetiekből, a betegedésre következtetni nem lehet. Ezek azonban bizonyítják, miszerint léteznek légköri és járványos (nevezzük akár mi névvel) befolyások, melyek a gyermekági láznak gyakrabbi fölléptét feltételezik. Föllépven bizonyos intézetekben, ezen egyes esetek egyúttal fertőzési gócz gyanánt szolgálnak, mindig új s új egyénekre nézve szolgál helybeli okul (endemia) minden hozzá tartozó rossz következményeivel. A magángyakorlatban e helybeli okok hiányoznak, s innen van, hogy a betegedések jóindulatúak maradnak.

HARTMANN tr. osztozik e nézetben, mert kétségen kívüli tény az, hogy a gyermekági láz bizonyos időben gyakrabban előjön a nélkül, hogy átvitel vagy fertőzés föltehető volna, — ily esetek okai csakis járványos befolyások lehetnek.

RAUCHFUSS tr. A légköri és égtüneti befolyások az egyéneket betegedésre kétségkívül hajlandóvá teszik, mennyiben a gyermekágyasokra is hatnak; ezek ha megbetegednek, a legnagyobb valószínűséggel gyermekági láz által lepetnek meg, s hogy e kór és az általános befolyások egymáshoz viszonylanak, az tagadhatatlan. A kórokok lehetnek vagy általánosak (előhajlami) vagy alkalmiak (egyéni); az előbbieket a nevezett viszonyokon alapulnak, s a gyermekágyasokra az esetek legtöbbszörben sajátlagos (specificus) hatásúak, más egyénnél azonban más természetűek; — a gyermekági láz alkalmi oka a fertőzés, s mindaz, mi azt előidézheti.

GRÜNEWALD tr. A gyermekági láz fogalma tökéletesen ki nem elégítő. A betegedést előidéző általános befolyások, melyek a földszínen s az ezt környező légkörben léteznek, a gyermekágyasokra bizonyosan hatással vannak, s ezeknél többé-kevésbé szórványos betegedést hoznak létre, de valóságos járványt sohasem idéznek elő. Mi bizonyítékul még felhozható lenne, az a HUGENBERGER által felállított érvekkel összehasonlítva, mind nem bir jelentőséggel. ETLINGER tr. által járványosoknak nevezett befolyások oly egyes körülményekre vezetendők vissza, melyek az évszakokban s az általok a gyermekágyasokra elő-



idézett életrendi befolyásokban gyökereznek; ezek ugyanis kizárólag azon időszakban idéznek elő betegségeket, melyekben mint p. o. éghajlatunk alatt, a kellő szellőztetés nem eszközölhető, s már ezáltal is az önfertőzés rothadt elválasztott anyagok által igen könnyen létre jő. Ha egyes gyakorló-orvos ily szórványos betegedéseket a rendesnél nagyobb számban észlel, ezek még korántsem elegendők arra, hogy általok járványra lehessen következtetni.

HUGENBERGER tanár az előbbi szoló nézetét lényegben elismeri. E befolyások nem kerülhetők ki, és bizonyosan behatnak a gyermekági láz folyamatára, de közvetve gyermekági lázat nem idézhetnek elő. A 15 évrőli kimutatások szerint a magángyakorlatban észlelt gyermekági láz csekély száma bizonyító okul nem szolgálhat; s összehasonlítva a magángyakorlatban és a különböző szülkoródákban fölléptét, kitűnik, hogy járvány sohasem létezett. Az évszakok befolyása, mint említettett, könnyen megmagyarázható, és abban állnak, hogy egyes eset keletkeztét elősegítik, s egyes esetnek sajátos jelleget adnak. Oly értelemben, mint a hogy hányszékélesi s himlőjárvány létezik, Szent-Pétervárott gyermekági láz sohasem fordult elő. Ha valaki a városban észlelt nagy halálozást (ezer közül 17) járválynak tekintené, csalódnék, mint-hogy e halálozás csak egy hónapon át fordult elő, de e hó előtt s utána az egészségi viszony igen csekély halálozást mutatott föl. A járvány egy hó alatt meg nem szűnik.

ETLINGER tr. azon ellenvetésére, mintha a halálozás statistikája a betegedési viszonyra nézve mértékül nem szolgálhatna, felhozandó, miszerint a gyermekági láz öldöklő kór, melynél a könnyű, nehéz s halálos esetek közt mindig bizonyos viszony létezik, s hogy az esetek legtöbbjeiben az arány változhatatlanul egy és ugyanaz marad, úgyannyrá, hogy a halálozási esetekről a betegedési viszonyra bizton lehet következtetnünk. Ha a magángyakorlatban, ugyanazon időben nagy vagy a legnagyobb kórodai halálozás dacára csak egy csekély százaléktörödék hal el, úgy az határozott bizonyítéka annak, hogy a magánházakban kevesebb betegedés van jelen.

KRICK tr. hasonlóképp ellene van a járványos gyermekági lázi fogalomnak; ő ezt azon egy körülményből bizonyítja, hogy a betegedés és halálozás tetőpontja ugyanazon

város különböző szülintézeteiben ugyanegy időben különböző leend.

ETLINGER tr. és RAUCHFUSS tr. bizonyítékot abban nem találnak, hogy járvány nem fordul elő, mert az intézetekben a helybeli okok (endemia) oly fokban uralkodnak, hogy azok előtt a járvány nem jöhet létre. A magángyakorlatban ez tisztábban észlelhető.

★

Az intézetekben levő helybeli okok a rothadásba indult állati anyagok, melyek ritkább esetben önfertőzés által, túlnyomólag több esetben pedig kívülről az egyénekre átvitelve az intézetben okozzák a nagy halálozást. Ha oly intézkedések alkalmaztatnak, melyek a rothadt állati anyagnak a szervezetrei átvitelét akadályozzák, úgy gátolva lesz a nagy halálozás, s eltűnnek a helybeli és a járványos okok. Ha ETLINGER és RAUCHFUSS a magángyakorlati járványra hivatkoznak, mivel a magángyakorlatban az tisztábban észlelhető, ekkor e két tudor olyasmire hivatkozik, mi a magángyakorlatban elő nem fordul. Tudomás szerint a szülházak a nagyobb számú halálozásnál bezáratnak, s ennek következtében a künn szülő egyének egészségesek maradnak, azon egyszerű okból, mert a magángyakorlatban az egyének nem szolgálnak tantárgyul, míg a szülintézetekben a folytonos vizsgálat következtében az egyénekbe rothadt állati anyag vitethetik be.

★ ★

HUGENBERGER tr. Ha járványos gyermekági láz csakugyan létezik, azon esetben annak ott kell leginkább előfordulni, hol gyermekágiyasok legtöbb számmal vannak együtt, s következésképp a legnagyobb halálozásnak mindig a szülházakban kell előfordulni. Ez rendesen nem történt, s ez bizonyítja azt, hogy a betegedést nem általános, hanem csak helybeli, a ház- vagy szobához tartozó okok hozzák létre.

WRANGELL tr. csak magángyakorlati tapasztalatairól beszél, melyekből ő azon tanuságot vonta, hogy bizonyos időben minden kikutatható ok nélkül több gyermekágiyas betegszik meg. Okát általános befolyásokban keresi, a nélkül, hogy azoknak mibenlétét közelebbről meghatározhatná, s a nélkül, hogy azokból általánosan elterjedt járványra következtetni akarna.



ARNETH tr. A magángyakorlati tapasztalatok nagyobb biztossággal utalnak a kóresetnek szórványos vagy ragályos eredetére, mint a kórházi gyakorlat, daczára annak, hogy több anyag felett rendelkezik, melynél azonban a helybeli kór nagy szerepet játszik. Az egyik vagy másik tárgyalt nézet helyesége szigorúan tán be sem bizonyítható. ETLINGER tr. által felhozott esetek, melyeknek ő járványos eredetet tulajdonít, alig szolgálhatnak bizonyítékul, mert majdnem kizárólag szerencsésen végződő, majdnem mindig könnyen lefutó esetek a gyermekági folyam rovatába nem sorolhatók.

4-ik kérdés: Valjon észleltetett-e a jelenlevők által, hogy a gyermekági láz az orbáncz és a hártvás lob (diphtheritis) uralgásával gyakran egy időben lépett föl?

ETLINGER tr. ezt sohasem látta feltünő mérvben; a gyermekági láz összeesik minden uralkodó kórral, azonban egyik alakhoz sem látszik kiválólag kötve lenni. Ha a kórjelleg általában kedvező, akkor a gyermekági láz is enyhébb lefolyású, s fordítva annál rosszabb indulatú, minél rosszabb jelleggel bír bármely uralgó kór; s ezen körülmény ismét az általános légköri viszonyok befolyása mellett szól. Ezen befolyás figyelem nélkül nem hagyható és el nem tagadható, habár meg kell engedni, hogy valódi, elterjedt s halálos gyermekági lázas járványokat nem idéz elő.

ARNETH tr. A bécsi szülintézet a közkórház közepén fekszik s kiváló alkalmat ad, hogy a gyermekági láz orbáncz-czal és más betegségekkel egyidejűleg lépjen föl.

A bécsi szülintézetben előforduló gyermekági betegedések nagy száma értekezőt azon meggyőződésre vezették, hogy e kór nem járványos eredetű, hanem oly körülményektől függ, melyeknek ártalmatlanná tétele hatalmunkban áll. Egyes esetben néha lehetetlen a fertőzési okot kikutatni, minthogy számos észrevehetetlen útja van. A tanulók — tanulónők, — az ápoló személyzet szemmel tartása tökéletesen lehetetlen, nem is gondolva a fertőzést előidézhető számos lehetőségekre. A jól elrendezett müncheni szülkórodán MARTIN tr. azt tapasztalta, hogy e kórodán a betegedési ok tudtánkívüli és a ház rendszabályaival ellenkező eljárás, t. i. a méhlepényeknek az árnyékszékbe való vetése által idéztetett elő; ez hathatós tanúsága annak, mily vigyázóknak kell lennünk a járvány szó

használatával, ha a kórnak okait fel nem fedezhetjük. Végül fölkéri ARNETH tr. a jelenlévőket, hogy a halvanymosásokat használják; e javaslat általánosan czélszerűnek ismertetett el.

\*

Az angol orvosoknak az orbáncz által előidézett gyermekági lázról tapasztalatai.

REEDAL Sheffieldben fiatal embert nyílt ágyékdaggal s a borék, valamint az ülep rossz indulatú orbánczos lobjával gyógykezelt, a beteget naponkint maga kötözte, míg végre elhalt. Míg REEDAL az egyént kezelte, 1843-iki október 26-tól egész november 3-ig, öt szülőnő, kinek szülésén ő jelen volt, mind gyermekági lázba esett s elhalt. E szerencsétlenekhez ő majdnem közvetlenül az előbbi egyén sebeinek bekötözése után ment. Az öt nő elhalta után megszűnt a fiatal embert látogatni, minthogy gyanította, hogy e nők ő általa fertőztettek meg.

SLEIGHT, Hullban jelenti, hogy ő egyént üszkös orbánczozal kezelt; innen egy ízben könnyű s rendes szüléshez hivatott; e nő 20 óra után gyermekági láztól lepetett meg, s 18 óra mulva abban meghalt.

HARDEY (szintén Hullban lakó orvos) orbánczos emlőtályogot kezelt, azon hó alatt 20 szülési esete volt, ezek közül meghalt 7. — STORRS 1841-iki január 8-án egy helyen szülésnél volt; ugyanazon napon fenésedett orbánczos nőnél is időzött, mindkét nőnél ugyanegy ápolónő szolgált, az előbbi gyermekági lázban halt el.

Számos ehhez hasonló esetet tudok felmutatni; e 4 eset azonban elégséges annak bizonyítására, hogy az orbáncz és gyermekági láz egy időben csak akkor léphet föl, ha a szülész ugyanazon idő alatt fenés orbánczot kezel, mely által gyermekági láz a rothadt anyag átvitele következtében származik.

Ha ARNETH mondja, hogy a bécsi szülkóroda a közkórház közepén fekszik, és hogy mégis sohasem látja rendszeren, vagy csak gyakran és ugyanazon időben orbáncz és gyermekági láz uralgását; ennek oka abban van, hogy a közkórházban és a szülkórodán nem ugyanegy orvos működik, s innen van,



hogy az orbáncz által származott rothadt anyag a szülkóró-dai egyénekre nem vitethetik át.

\* \*

1862-iki február 1-én tartott gyűlésen TARNOFFSKÝ tr. által kidolgozott javaslat olvastatott föl, melynek czíme «Szabályok az oroszthoni bábák számára», e mű a sz.-pétervári orvosegylet szülészeti osztályának véleményezés végett elküldetett, s ennek átvizsgálata 5 tagú bizottmányra bízott. Az utolsó gyűlés jegyzőkönyvének felolvasása s hitelesítése után az elnök felszólítja az utolsó gyűlés alkalmával jelen nem volt urakat, hogy nézeteiket az ott érintett kérdésekről nyilvánítanak.

SCHMIDT tr. A szülintézetekben fejlődött helybeli (endemia) befolyások a gyermekágyi láz tovaterjedésénél tagadhatatlanul nagy szerepet játszanak; de ezek mellett a levegői s az égtüneti okok szinte bírnak befolyással, melyek kétségekívül a betegedésekre előhajlamot (prædispositio) szolgáltatnak. Ezt bizonyítják Szt.-Pétervárott és Münchenben a hány-székelési járvány előtt s után tett észleletek, a mennyiben oly időben a gyermekágyi láz különösen hevenyen s gyakran lépett föl. E tény valódi magyarázata az lehet, hogy azon általános befolyások, melyek a hány-székelést előidéznek, fajsúlyi tekintetben a gyermekágyasok vérért megváltoztatják, vagy oly vérvegyületet idéznek elő, mely az egyént a gyermekágyi betegedésekre hajlandóvá teszi.

ZIMMERMANN tr. Szinte azon körülmény, hogy a hány-székelési és a váltólázi járvány egy időben fordul elő, a mellett szól, hogy bizonyos általános befolyásoknak sajátosságuk bizonyos jellemző betegedési alakot és ennek tovaterjedését nagy számban előidézni.

HUGENBERGER tr. Szt.-Pétervárott, Münchenben s Trierben észlelt tény, miszerint a hány-székelési járványhoz igen gyakori gyermekágyi megbetegedések csatlakoznak, — az nem lehet vita tárgya, hanem czélszerűbb lenne ennek más értelmet, nem pedig olyat, mint tisztelt szülő akar, tulajdonítani.

SCHMIDT tr. Hány-székelés következtében megbetegedett terhesek nagy számban a szülházakba vitettek, s itt többnyire mind elhaltak s bonczoltattak. A betegek ürítményei

és a bonczteremből hozott részint légalakú, részint szilárd részek, a hullaragály vívői, két oly világos betegedést előidéző okok, melyek az állítólagosan hányszékelést előidézett tényekkel szemben sokkal nyilvánvalóbban kimutathatók. A hányszékelési és egyszersmind az égtüneti befolyások által előidézett vérvegyület nem más, mint kevés okokkal támogatott föltevény, míg a hányszékelési esetekkel összekapcsolt fertőző okok bizonyítékot nem igényelnek. Az előbbiektől által a gyermekági láz járványos jelleme be nem bizonyítható, de ez utóbbiak által a fertőzés következtében származott kór, az esetek legtöbbjeiben, majdnem mindig biztosan meghatározható.

GRÜNEWALD tr. A hányszékelés s a gyermekági láz egyidejű föllépte s a járványos és légköri befolyásoktól függő jelleme a PETTENKOFFER és DELBRÜCK (lásd Niemeyer, Lehrbuch der spec. Pathologie und Therapie II. köt. 2. rész 628. lap) által felállított tényálladékok által minden érvényét elveszti. E helyen említetik, hogy a hányszékelés fertőzési kór, mely sohasem légköri befolyás, hanem tagadhatatlanul a betegek kigőzölgése által származik és terjed tova. Sok esetben bebizonyodott, miszerint e kór egyes és a közlekedési utak mellett fekvő helységekből mintegy szökőleg lépett föl, míg más, ezek közötti helyeket megkimélt; kizárólag oly városok és országotak mentében lépett föl, hol az árnyékszékek a cholera-betegektől leginkább vétettek igénybe stb. Ugyanennek kell állnia a többi betegségekről is, mint a hagymáz, himlő, vörhenyről stb., melyek szokásos értelemben járványosoknak neveztetnek, egyszersmind jelenleg fertőzési kórokkul tekintetnek.

ETLINGER tr. Mindenekelőtt attól függ, mi nevezessék gyermekági láznak; ha ehhez csak a nehezebb alak számítatnak, ily esetben a fertőzés mint okmozzanat szolgál, legyen az akár helybeli kór (endemia), akár önfertőzés; akkor SEMMELWEIS elmélete ellen semmi kifogás nem lehet. De ha a gyermekági láz könnyebb alakja a helybeli kór-ok hozzájárulta által rosszindulatú jellemet ölthet föl, ily esetben e könnyebb alak származása az uralkodó előhajlamnak tulajdonítandó, mely közönségesen az úgynevezett járványos körülmények által idéztetik elő. Ha a bábaintézetben a könnyebb alak uralgott, utána gyakrabban a nehezebb alak mutatkozott, «ha csak erélyes véd-rendszabályok behozata után, a helyisé-



gek, eszközök, betegek elkülönítése stb. által a fertőtlenítés következtében a könnyebb esetek fölléptének határ nem szabott. A nehéz gyermekági láznak az intézetben való uralgásakor majdnem mindig bebizonyítható volt, hogy azt a gyermekági lefolyás gyakori és csekély fokú zavara előzte meg, mely abban állott, hogy a legtöbb gyermekágynál néhány napon át gyors és izgatott érverés észleltetett. Kedvező időben, midőn e tünet nem tapasztaltatott, még a nagyobb szülési műtétek után is legtöbb esetben a gyermekági folyamat minden zavar nélkül folyt le; míg uralgó kórhajlamnál és e kór legnagyobb föllépténél, a műtett egyének a legveszélyesebb utóbajoknak voltak kitéve. Értekező, mint szülintézeti igazgató, 1846-tól oly módon gyógykezelte az egyéneket, mint azt SEMMELWEIS 1 vagy 2 évvel később először közzétette; az intézetet azon okból záratta be, hogy ezáltal a helybeli kóros (endemicus) gyermekági láznak véget vessen; e kór származati góczát minden egyes beteg gyermekágynál látta. A közönségesen enyhén lefutó esetek kórokait ő még a levegői s az égtüneti viszonyokban véli rejleni.

HUGENBERGER tr. 1845-től 1860-ig a bábaintézetben észlelt gyermekági betegedések összeállításából kitűnik, hogy ez idő alatt tíz járvány fordult elő, s minden egyes járványból bebizonyodik, miszerint ez vagy kóros szülési lefolyás, vagy pedig már a terhességben a kóros lefolyás következtében támadt fertőzőesi anyag az egyén által a szülintézetbe hozatott. Csekély betegedés e 10 járványt nem előzte meg. Hanem az gyakrabban s még a legújabb időben is észleltetett, hogy kóros szülés után szórványosan egyes könnyebb vagy nehezebb gyermekági folyamat lépett föl, melyeket azonban járvány nem követett, ha a kellő véd-rendszabályok alkalmazásba hozattak. Ott, hol számos nehezebb gyermekági folyamat lépett föl, ezeknek megfelelőleg bizonyos mennyiség gyöngébb lefolyás is szokott föllépni és viszont mindkettő ugyanazon betegségnek felel meg s így az enyhe láz a többféleseégektől nem választandó el, minthogy ugyanazon vérbetegségeken alapul.

Az elnök kérdi SCHMIDT tudort, a növeldei szülintézet igazgatóját, vajjon észlelte-e, hogy a nagyobb számú nehezebb betegedéseket a könnyebbek megelőzték?

SCHMIDT tr. Ezt tapasztalta; e tény, valamint azon körül-

mény, hogy a gyermekági láz ugyanazon idő alatt sok tartományban több ízben uralgott, e kór járványos eredete s tovaterjedése mellett szól. Azon körülmény is ide tartozik, hogy néha ugyanazon intézetben minden kikutatható ok nélkül a gyermekágyasok egy része megbetegszik, egy más része egészséges marad. Ha a fertőzés oly nagy szerepet játszanék, hogyan történik az, miszerint sokan azok közül, kik egyenlőleg vannak e fertőzésnek kitéve, egészségesek maradnak? Az értekező saját gyakorlatából ehhez hasonló tényekről csodadolgokat hoz föl.

ARNETH tr. A fentemlített két körülmény már az elmúlt gyűlésen taglaltatott. A járványos befolyások hosszabb időn át tartanak s nem szűnnek meg rögtön. Ha a gyermekágyasok bizonyos, de nem nagy száma egymásután rövid idő alatt megbetegszik, s erre a betegedés rögtön megszűnik, ez már maga elegendő bizonyítékul szolgál arra nézve, miszerint az esetek nem járványos eredetűek. A közelebbi ok inkább az, hogy kevés idő előtt a szülőszobán fertőző anyag volt jelen, melynek eltávolítása után hatása megszűnt. Mi a sértetlenséget (immunitas) illeti, megjegyzendő, hogy ez az igen ragályos kórok ellenében is gyakrabban észleltetik, s így az illető betegségi alak a ragályosság, illetőleg a fertőzés ellen bizonyít.

★

Ha SCHMIDT tr. elegendő bizonyítékot lát azon körülményben, miszerint a gyermekági láz ugyanazon idő alatt sok tartományban több ízben uralgott, hogy e kór járványos befolyásoktól származik, s tovaterjed, igen csalódik, főleg ha alatta a többi tartomány népessége értetik; de ha alatta a többi tartomány szülházai értetnek, melyekben a gyermekági láz uralkodik, ily esetben a tény igaz, s ennek magyarázata azon körülményben fekszik, hogy több tartományok szülintézeteiben az egyénekre ugyanazon időben rothadt állati anyag vitetik át. Hogy ezek nem a járványos befolyásoknak tulajdonítandók, bebizonyítatik az által, hogy ha a gyermekági lázas járvány megszüntetése végett a szülintézetek bezáratnak, a tartományokban jelenlevő járványos befolyások nem terjednek ki ugyanazon városba, melyben a szülház létezik. A szülházban a tanulók oktattatnak, s ezek által a rothadt állati anyag



az egyénekre átvitetik; a szülház bezárása által az egyének a városban szülnek, itt pedig előadások nem tartatnak, s így történik az, hogy a gyermekágyasok egészségesek maradnak.

\* \*

KIETER tanár, az elnök felszólítására a vitatott tárgyról nézetét a közelebbi gyűlésre halasztja.

ZDEKAUER tr. Hogy a járványnézet közönséges értelemben meghatározottassék, szükséges, hogy mint ilyen a kórrendes folyamatú legyen, s a kórfolyam magát kiterjedt és heves növekedésével jellemezze, mennyiben az a legkülönbözőbb életmódú egyének nagy számát megtámadta; és másodszor a járválynak nem bizonyos házhoz, vagy városhoz kell kötve lenni, hanem szükség, hogy nagyobb térkörületen legyen elterjedve. Minden járválynál fordulnak nehezebb s könnyebb esetek elő. E kellékek az úgynevezett gyermekági lázas járválynál mint olyannál hiányoznak. Az is döntőleg hat, hogy a könnyebb gyermekági betegedések inkább a magángyakorlatban mint a szülintézetben fordulnak elő. Ily esetben pedig járványról szó sem lehet.

1862-iki mártius 1-én tartott gyűlésen TARNOFFSKY tr. a bizottmány által átvizsgált «szabályok az orosz zóni bábák számára» javaslatát olvasta. Ez a szakgyűlés által czélszerű műnek ismertetett el, s elfogadás végett az orvosi igazgatóságnak ajánlatott. Ebben közérdekű egy pont, mely a bábáknak szoros kötelességükké teszi, hogy a kezeiket s eszközeiket halványvízzel fertőztelenítsék meg, ha oly egyéneknél foglalkoztak, kik rothadt állati anyagot természetnek.

A gyűlésben azonkívül a gyermekági láz védekezéséről értekeztek, ezután az egész időn át a szellőztetés tárgyalattott.

1862-iki ápril 5-iki gyűlésen a gyermekági láz védekezésről értekezlet folytatott.

ARNETH tr. a gyermekági lázban használtatni szokott egyes védszereket s intézkedéseket sorolja elő, s a jelenlévőket véleményezés végett felszólítja. Mindenekelőtt a fő védintézkedés a szülintézetek építésében, berendezés s használatában áll, s jelenleg az a kérdés határozandó meg, mely szabályok volnának figyelembe veendőek. Azonkívül védszerekül használtattak s használtatnak a halványnyali mosások, a helyi-

ség szellőztetése, s ennek valamint a ruhák, eszközöknek nagy hőfoknak kitétele; belsőleg használtattak s ajánltatnak: a vas, kinal, dárdany s végre némely orvosok érvágás által gondolták e kór elejét venni.

HUGENBERGER tanár javasolja, miszerint a szülház két emeletre osztassék föl s annyi hely legyen jelen, hogy minden beteggel ellátott szoba bizonyos időn át üresen maradjon, s szorgosan kitisztíttathassék, mielőtt abba új gyermekágyasokat fektetnének. Továbbá ezen felosztás által az egészségeseknek a betegtől elkülönzése lehető legyen és pedig úgy, hogy a betegek külön kisebb szobákba helyeztessenek el. Az ápoló személyzetnek nem mások, hanem csak a saját gondjaira bízott egyének körül legyen szabad foglalkozni. Elegendő nagy helyiség, a legczélszerűbb szellőztetéssel a megkívántató fő-kellék.

ARNETH tr. SEYFERT Prágában a beteg gyermekágyasokat nem különíti el, hanem az egészségesek közt hagyja, azon okból, mert külön szobákba való áttétele által ily intézkedés a betegekre nézve erkölcsi tekintetben ártalmas. A jelenlevők mindnyájan az eljárás ellen vannak s oda nyilatkoznak, hogy a gyermekágyi lázban használtatni szokott belső szerek, valamint az érvágás czélszerűtlen.

SCHMIDT tr. A gyermekágyas szoba 4 ágygyal bírjon, mert ennél több gyermekágyasnak egy szobábani együttléte veszélyes.

ARNETH tr. A dublini szülházban már több év óta e szabály igen czélszerűnek ismertetett el, itt csak 4—6 gyermekágyas fekszik egy szobában, s minden egyes terem mellett a betegek elkülönítése végett 1—2 külön kis szoba létezik. Ez intézetben a halálozás körülbelől csak 1%.

★

A dublini szülintézetben a halálozás 1757-iki január elsejétől egész 1854-iki deczember végéig, tehát 98 év lefolyta alatt a következő volt:

| Év alatt | Százalék | Gyermekágyas | Halott        | 1 gyermekágyas                            |
|----------|----------|--------------|---------------|-------------------------------------------|
| 50       | 0        | 92,913       | 647 = 0.69 %  | 143 <sup>101</sup> / <sub>647</sub> -ből  |
| 36       | 1        | 54,252       | 826 = 1.54 %  | 65 <sup>682</sup> / <sub>826</sub> „      |
| 10       | 2        | 19,234       | 484 = 2.25 %  | 39 <sup>358</sup> / <sub>484</sub> „      |
| 2        | 3        | 3,121        | 102 = 3.26 %  | 30 <sup>61</sup> / <sub>102</sub> „       |
| 98       |          | 169,623      | 2059 = 1.21 % | 82 <sup>785</sup> / <sub>2059</sub> -ből. |



A bécsi szülintézetben a halálozás 1784-ik augusztus 16-tól egészen 1860-ki december utójáig, tehát 77 év alatt a következő volt :

| Év alatt | Százalék | Gyermekágyas | Halott        | 1 gyermekágyas                            |
|----------|----------|--------------|---------------|-------------------------------------------|
| 25       | 0        | 44,838       | 273 = 0·60 %  | 164 <sup>66</sup> / <sub>273</sub> -ból   |
| 11       | 1        | 37,698       | 460 = 1·66 %  | 60 <sup>8</sup> / <sub>460</sub> «        |
| 11       | 2        | 32,241       | 767 = 2·37 %  | 42 <sup>24</sup> / <sub>767</sub> «       |
| 6        | 3        | 17,935       | 630 = 3·51 %  | 28 <sup>295</sup> / <sub>630</sub> «      |
| 4        | 4        | 13,483       | 619 = 4·66 %  | 21 <sup>484</sup> / <sub>619</sub> «      |
| 5        | 5        | 16,233       | 865 = 5·32 %  | 18 <sup>663</sup> / <sub>865</sub> «      |
| 2        | 6        | 6,845        | 463 = 6·76 %  | 14 <sup>363</sup> / <sub>865</sub> «      |
| 4        | 7        | 11,242       | 856 = 7·61 %  | 13 <sup>114</sup> / <sub>856</sub> «      |
| 4        | 8        | 11,170       | 955 = 8·54 %  | 11 <sup>685</sup> / <sub>955</sub> «      |
| 3        | 9        | 10,047       | 918 = 9·13 %  | 10 <sup>67</sup> / <sub>98</sub> «        |
| 1        | 11       | 4,010        | 449 = 11·46 % | 8 <sup>338</sup> / <sub>459</sub> «       |
| 1        | 15       | 3,287        | 518 = 15·75 % | 6 <sup>179</sup> / <sub>518</sub> «       |
| 77       |          | 199,033      | 7783 = 3·19 % | 25 <sup>4458</sup> / <sub>7783</sub> -ból |

★ ★

HUGENBERGER tanár s KRICK tr. szükségesnek tartják, hogy a kis szobák, a gyermekágyasok termeivel ne legyenek közvetett összeköttetésben.

KIETER tanár szülőintézeti igazgatósága alatt 9 évről tett észleleteit közli. Ő czélszerűbbnek tekinti a gyermekágyi folyamat, mint a gyermekágyi láz nevezetet (a megfelelő valódi neve fölszivatási láz), s minden ide vonatkozó folyamatra súlyt helyez. Ez okból fordul elő talán nála több betegedési eset, mint másoknál. A kórodai szülések száma csekély, és 9 évre felosztva a következő :

| Tanévben | Szülés | Halálozás | Százalék | 1 gyermekágyas                        |
|----------|--------|-----------|----------|---------------------------------------|
| 1849—50. | 66     | 6         | 9·09     | 11-ből                                |
| 1850—51. | 78     | 3         | 3·84     | 26 «                                  |
| 1851—52. | 53     | 3         | 3·66     | 17 <sup>2</sup> / <sub>3</sub> «      |
| 1852—53. | 69     | 8         | 11·59    | 8 <sup>5</sup> / <sub>8</sub> «       |
| 1853—54. | 65     | 5         | 7·69     | 13 «                                  |
| 1854—55. | 62     | 6         | 9·67     | 10 <sup>2</sup> / <sub>6</sub> «      |
| 1855—56. | 78     | 7         | 8·97     | 11 <sup>1</sup> / <sub>2</sub> «      |
| 1856—57. | 67     | 5         | 7·46     | 13 <sup>2</sup> / <sub>5</sub> «      |
| 1857—58. | 67     | 8         | 11·94    | 8 <sup>3</sup> / <sub>8</sub> «       |
|          | 605    | 46        | 7·60     | 13 <sup>7</sup> / <sub>46</sub> -ból. |

E 46 halálozásból a gyermekági kórfolyamra esik 25 áldozat, vagyis  $4\cdot13\%$ , tehát  $1-24\frac{5}{25}$ -ből; 21 egyén más kór következtében halt el, mint tüdő-mellhártyalob, hagymáz, hány-székelés, himlő, ránggörcs, méhrepedés stb. következtében.

Egészben véve gyermekági kórfolyamban (felszivatási lázban) 605 gyermekágyas közül megbetegedett 72, vagyis  $11\cdot90\%$ , tehát  $1-8\frac{21}{72}$ -ből e közül meghalt 25, tehát  $4\cdot13\%$ , vagyis  $1-25\frac{5}{25}$ -ből gyógyult 47, ezekből a következő száza-lék tűnik ki.

Az összes gyermekágyasok közül halt  $7\cdot60\%$ , vagy  $1-13\frac{7}{40}$ -ből.

Gyermekági kórfolyamban (felszivatási lázban) betegedett  $11\cdot90\%$ , vagy  $1-8\frac{21}{72}$ -ből.

Gyermekági kórfolyamban elhalt  $4\cdot13\%$ , v.  $1-24\frac{5}{25}$ -ből.

Értekező az általa igen nagynak nevezett halálozást különféle körülménynek tulajdonítja, s mondja, hogy a kórodai helyiség minden tekintetben czélszerűtlen, rossz fekvésű, nagy kórház közepén, czélszerű szellőztetéssel bíró termék nincsenek stb. 2. Hogy az intézet csak őszkor s télen (szeptembertől májusig) van nyitva, 3. hogy igen nagy számú hallgató látogatja s ez által a lég rossz befolyású, 4. a hallgatók a boncz-tani előadásokról s a halott-teremből jönnek fel, 5. hogy a terhesek igen sokszor vizsgáltatnak. 6. Az intézetbe jött terhesek az alsóbb néposztályhoz tartoznak, kik a legkedvezőtlenebb életviszonyok közt léteznek. 7. A városhól a legsúlyosabb s elhanyagolt szülések küldetnek az intézetbe, igen gyakran már haldokolva. 8. A meghaltak mind a tanár és a segédorvos által bonczoltatnak.

Ezen körülményeknek tulajdonítandók, hogy nem múlik el oly év, melyben a gyermekági láz nem uralgott volna. De járvány, vagyis hogy aránylag rövid időköz alatt több gyermekágyas betegedett volna meg, ez csak 2 éven át észleltetett, melyre az intézet bezáratása szükségesnek találtatott. S mint-hogy ez a legkeményebb tél idején történt, a helyiségek a fagynak kitétethettek s ismételt kinyitása után a betegedés csak egyeseknél fordult elő.



A szülkórodábani halálozás oka már abból eléggé ki-  
világlik, hogy a tanulók az intézetbe a bonczterem- s boncz-  
tani előadásokról jöttek s hogy a bonczolatokat a tanár és a  
tanársegéd maguk végezték. Ha KIETER tanár mondja, hogy a  
szülkóroda ismételt kinyitása után — miután az a hideg által  
befagyasztatott volna — a betegedéseknek csak egyes esetei  
tapasztaltattak, akkor ez állítás bizonyítékát, ha a kórodai  
halálozásokat tekintetbe vesszük, nem sikerülend feltalálni.  
Meggalt 6, 3, 3, 8, 5, 6, 7, 5, 8. A halálozás nemhogy kisebb-  
dett volna, hanem növekedett.

---

OSZK  
ADGYÓZÁSZATI KÖZLEMÉNYEK  
Országos Széchényi Könyvtár

# OSZK

Országos Széchényi Könyvtár



# A TERMES MÉRISZAI VESZÉSEK KITEVÉRE KEDVESENYEK ÁRKA-TSETE

(1881)

## NŐGYÓGYÁSZATI KÖZLEMÉNYEK.

Országos Széchényi-Könyvtár





## A TERHES MÉHSZÁJ ZSÁKSZERŰ KITÜREM- KEDÉSÉNEK RITKA ESETE.

(1857.)

A budapesti kir. orvosegyesület deczemberi ülésén SEMMELWEIS tanár úr egy igen érdekes szülési esetről számolt be, mely a terhes méhszáj zsákszerű kitüremkedésének ritkaságánál fogva bizonyára szélesebb orvosi körökben is érdeklődést fog kelteni. Ez a kitüremkedés ugyanis a kórmeghatározás tévedésére adott okot, mely könnyen halálosan végződhetett volna, minthogy a császármetszésnek in vivo tudományosan megállapított indicatiója a kórmeghatározásból folyt. A tényállás röviden a következő:

N. N., 24 éves, először szülő, 1856 január 8-án ment férjhez, január 10-től 13-ig menstruált, azelőtt is, később is teljesen egészséges volt s felvétele alkalmával következő volt a status præsens-e: egészséges benyomást tesz, az emlőkből enyhe nyomásra bőven ömlik a tej, a has legalább is még egyszer akkora, mint a minő a rendes terheseké, két helyt kidomborodást mutat, melyek közül a nagyobbik a has teljes felső jobboldali felét, a kisebbik a bal alsó felét foglalta el. Mindenütt tompa kopogtatási hang. A kisebbik daganatnál a has középső vonalához közel nagy és kemény test érezhető két kis, hegyes, mozgatható részszel (far és lábak). Ezen a ponton jól érezhető magzatmozgások. Kifelé a spina ossis ilei superior-on tisztán hallható foetalis pulsus. A belső vizsgálat a hüvelyboltozat teljes hiányát mutatja; a portio vaginalis kb.  $1\frac{1}{2}$  hüvelyk hosszú, fellazult; a méhszáj átjárható a mutatóujj hegyének; előesett magzatrész nincs. A kutató  $2\frac{1}{2}$  hüvelyknyire ellenállás nélkül behatol,  $1\frac{1}{2}$  hüvelyknyi térben szabadon mozgatható. A végbélen át való vizsgálat

háromszögletű testet derít fel a méh helyén s a méh nagysága nem terhes méhnek felel meg s ugyanítt a kutató jelenlétét és  $1\frac{1}{2}$  hüvelyknyi térben való szabad mozgását tisztán áttapinthatni. A vizsgálat ezen eredményei a meglevő terhességet kétségen kívül állóvá tette, azonban helyére nézve 4 eshetőséget vehettünk fel, t. i.: 1. az egyszerű méh-terhességet, 2. terhességet egy uterus bilocularisban és pedig a bal loculusban, 3. uterus bilocularis-terhességet a bal méhszarvban, és végül 4. a méhen kívüli terhességet. A differentiális diagnosis következő alapon tétetett meg: Ad 1. Ha rendes terhesség forogna szóban, akkor daganat tolná át a méhet rendellenes helyzetébe, ez azonban sem jelenleg ki nem mutatható, sem a kórelőzmény, a beteg többszöri kihallgatása daczára nem igazolja. Ez esetben a kutató is akadályba ütközött volna a megtöretés helyen és rögzítve maradna, megváltoztatott irány mellett azonban bevezethető lett volna a terhes méh egész hosszán át. Ad 2. Uterus bilocularisnál a nem-terhes locus csaknem a terhesnek hosszát éri el, ennek következtében a végbélen át tapintható  $2\frac{1}{2}$  hüvelyknyi hosszú test nem lehet a nem-terhes locus. Ad 3. Uterus bicornisnál a nem-terhes szarv nem háromszögletű testet, hanem egy, legalább is 5–6 hüvelyk hosszú csövet képez. Ad 4. Ezek után csakis méhen kívüli terhességről lehetett szó, mert csak e mellett fejlődik vissza az első hónapokban még consensuálisan megnagyobbodott nem-terhes méh csaknem eredeti nagyságára az utolsó hónapokban. Mivel tehát a méh a kétségen felül megállapított terhességi állapot mellett és ismételt, újjal és kutatóval végzett vizsgálatok után  $2\frac{1}{2}$  hüvelyk hosszúnak találtatott, ezért a terhesség csak méhen kívüli lehetett; mivel továbbá 9 hó eltelt, a terhesség csak méhen kívüli hasi terhesség lehetett, minthogy a méhen kívüli hasi terhesség egyéb alakjai tudvalevőleg már sokkal korábban repedésük által halált okoznak.

A császármetszés indiciója tehát megvolt adva. Azonban a szülőosztályon töltött 24 óra elteltével, miután a hasi daganatban gyenge összhuzódások már észrevehetők voltak, a leghevesebb szülési kényszer állott be, mely 6 óra alatt az azelőtt farfekvésben volt magzat fejét a medenczebejáratba lenyomta s egy további órának elteltével a halott gyermeket s rögtön rá a méhlepényt világra hozta. A szü-



lés után a rejtélyszerű eset felderítése céljából az egész kézzel megejtett belső vizsgálat a méhnyakat  $2\frac{1}{2}$  hüvelyknyi hosszúságúnak mutatta, hátsó falán kupolaszerű kitüremkedéssel, mely magasabbra nyult felfelé, mint maga a méhnyak, úgy hogy a belső méhszáj előbbre és egyúttal mélyebbre került a méhnyaknál; így történhetett, hogy a kutató a helyett, hogy a belső méhszájba hatolt volna, ebben a kupolaszerű kitüremkedésben ide-oda mozgatható volt, melyet háromszögletű testnek, nem pedig nem-terhes méhnek néztünk. A farfekvés átváltozásához fejfekvéssé a halvaszületett gyermek bonczolata adta meg a magyarázatot; a bonczolat alkalmával ugyanis kiderült, hogy a gyermek e spontán fordulat alatt zúzódás következtében a mellkas elülső felületén a bőr és izmok véres beivódása keletkezett.

Első 5 napja alatt teljesen jól érezte magát a gyermekágyas asszony, 7-ik napon éles fájdalom lépett fel hasában lázzal együtt s néhány ecclamptikus roham hozzájárulása után bekövetkezett a halál.

A bonczolat jobboldali hydrops ovarii-t derített fel; ez okozta a méh eltolását, a mely a vízkóros folyadéknak akkora mennyiségében volt beágyazva, hogy ez a hydrops ovarii objectiv kiderítését a beteg élőkörében lehetetlenné tette.

SEMMELOWEIS tanár ezen csak vázlatosan közölt tanulságos előadása bemutatta a méhet, mely mint az irodalomban mind-  
 eddig párja nélküli készítmény a kórbonczoltani muzeumba fog bekerülni. A méhnyak hátsó falának kitüremkedése, mely a nagy horderejű téves következtetésnek tulajdonképeni okozója volt, a méh visszafejlődésének hét napi ideje alatt, tetemesen megkisebbedett, de még ezen redukált nagysága mellett is mindenki előtt tisztán állhatott az a szerep, melyet a szülés előtt a szülész megtévesztésében játszott.

## MÉHROSTDAG (UTERUS FIBROID) KIIRTÁSA ÉS ÚJRA TERMŐDÉSE; RENDES LEFOLYÁSÚ TERHESSÉG.

Nem régen V. ügyfél által tanácskozmányba hívtam egy beteg nőhöz, ki épen gyorsan szült volt s kinél a méhlepény eltávolítása után egy jókora dag maradt lógva a külszemérem előtt. A betegnél állítólag oldalt előfekvő lepény (plac. grædia lateralis) volt jelen s a magzat tetszhalottan született. Én a szülőnőben egy betegemre ismertem, ki két évvel ezelőtt korodámon rostos méhpöfeteggel (fibröser Uteruspolyp) feküdt. A tenyérsíki térfogatú alappal biró, férfiökölnyi nagyságú képlet általam akkor műtétetett és alapjától metsző eszközzel elválasztatván, egészben eltávolíttatott. A nő, mint látni, azóta nemcsak fogamzott s a magzatot rendes ideig viselte, de a pöfeteg is újra termődött — mit rostos álképleteknél nem igen tapasztalunk — s a magzattal együtt gyarapodott.

A szemérem előtt most lógó és tisztán látható képletrész két ökölnyi mekkoraságú lehetett. Nem tartván tanácsosnak a pöfeteget közvetlen a szülés után egészben kifejteni, csak kiálló részét vágtam el, későbbre akarván hagyni annak tökéletes kiirtását. Vérzés a tömör rostos szövetből annak kettémetszése után természetesen alig támadt. Másnap azonban, midőn a beteget ismét láttam, el kelle állanom szándékomtól, mert a rostdag hátrahagyott része súlya által a méhet egészen kifordította, úgy hogy annak odatapadási helyét a szerv fenekén egészen tisztán kivehettük. Ily körülmények közt a rögtöni tökéletes kiirtást nemcsak tanácsosnak, de elkerülhetetlenül szükségesnek is tartván, a pöfeteget azonnal kifejtém és eltávolítám s az ekként terhétől megszabadult méhet betürelmém és visszahelyeztem. A nő minden megjegyzésre méltó utóbján nélkül a szokott idő alatt felgyógyult.



## HÉT HÓNAPOS TERHESSÉG, RENDKIVÜL NAGYSÁGU ROSTOS MÉHPÖFETEG MELLETT.

1857-ben LUMNICZER tr. barátom rostos méhpöfetegben (polypus uteri fibrosus) szenvedő nőt utasított műtétel végett kórodámra. A beteg 26—28 éves lehetett, s a hószaám ideje alatt és azon kívül is ismétlődő erősebb méhvérzéseit szolgáltattak alkalmat megvizsgálására, s vezettek a fennevezett baj fölfedezéséhez. Az ökölmekkoraságu, széles alapon a méh falán fészkelő, a kitágult méhszájon át a hüvelybe ereszkedett dag általam elmetszetett és kiirtatott; a nőt néhány nap mulva elbocsátottuk, miután az egyszerű műtéltre visszahatás nem következett, a seb tiszta, s a test ereje, daczára a vérzéseknek, még elég jó karban volt.

1860-ban, tehát három évvel későbbben tanácskozmányba hivatam egy szülőnőhez, ki terhessége 7-ik hónapjában szült, és pedig a gyors szülés daczára tetszhalott leánykát, s kinél a lepény kiküszöböltetése után még gyermekfej nagyságu gömbölyded dag tolt ki a szeméremhasadékon. A szülőnőben az általam három év előtt műtött, feljebb említett betegemre ismertem. A dag, melynek másik, csaknem ugyanakkora fele még a méhüregben foglaltatott, szintén rostos méhpöfeteg volt, mely ily rendkívüli nagyságra csak a műtétel után, tehát rövid idő alatt fejlődhetett, miután föl nem tehetem, hogy az első műtétel alkalmával csak némileg jelentékeny terjedelme mellett is figyelmenmet egészen elkerülte volna.

A méh gyermekágyas állapotában nem tartván tanácsosnak a némi erőszakkal járó tökéletes kiirtást véghezvinni, egyelőre a pöfetegnek azon részét metszettem el, mely a szeméremhasadék előtt feküdt, a másik fél eltávolítását későbbre hagyván. De mily nagy volt meglepetésem, midőn másnap a beteget meglátogatván azt találtam, hogy a méh a nagy pöfeteg sulya által éjen át kifordított s vele együtt napvilágra jött. Ily körülmények közt az álképlet tökéletes elválasztása a méh alapjától, honnan kiindult, könnyen sikerült, mire a méhet visszahelyeztem. A beteg három hét alatt minden utóbaj nélkül felgyógyult.

Nevezetes ezen esetnél különösen azon körülmény, hogy ily rendkívül nagyságu rostdag mellett a terhesség egész hét hónapig tartott s a szülés is rendesen ment véghez, miután tudva van, hogy rostdagok, kivált ha nagyobbak, nemcsak a fogamzást akadályozzák egyrészt, másrészt pedig, ha az meg is történt, kora-szülést okoznak, hanem szülés alatt is életveszélybe ejthetik a szülönőt, a méh, egy aránytalan kitágulása miatt, megrepedhetvén.

OSZK

Országos Széchényi Könyvtár



## AZ IVARVÉRZÉS KÖRÜLI RÉGIBB ÉS ÚJABB ELMÉLETEK.

(1864.)

Oly nagy fontosságú és az emberi nem létezésével egykorú működés, milyen az ivarvérzés, melynek élettani jelentősége számos föltevényekre nyújtott alkalmat, s melynek zavarai a női szervezetre oly erősen visszahatnak, szükségképen újabb időben is a vizsgálódás tárgyává lett, és sikerült is ez új kornak annak lényegét földeríteni. Az ivarvérzés fogalma élettani alapra lőn fektetve, míg a régi írók főfigyelmüket egyedül a szülérszekből kifolyó vérré irányzák, erre építvén a legcsudálatosabb elméleteket és föltevényeket; és minthogy a hószámróli fogalmuk a szülérszek vérzésénél tovább nem terjedt, csakis azt jelölték meg a hószám (menstruatio) névvel, mely elnevezés a közönséges szójárásba átmenvén, mai napig is fenmaradt.

A női ivarrészek ezen működése eleitől fogva természet-szerűnek tekintetett, s csak kevesen tartották az ivarvérzést esetleges tünetnének, a művelődés következtében öröklött bántalomnak, ülő életmód, izgató ételek s italok túlságos élvezete által származott káros következménynek. OKEN pl. azt állítja, hogy az emberi nem első ivadékainál nem volt hószám, hogy ezeknél szintűgy, mint az állatoknál, csupán a nemző részek duzzadása jött létre, s hogy csak később, midőn a gyakori közösülés következtében a méh véredényeihez tóduló nagyobb vérmennyiség ezeket kitágította és elgyöngítette, szírágott át a vér és vált öröklötté a vérzés.

Ila MOSCATI szerint az ivarvérzés oka a főlegyenesegett járás lenne, akkor nehezen érthető, miért mutatkozik szintűgy s gyakran erősebben az ivarvérzés oly nőknél, kik egész életükön át ágyhoz kötvék, mint azoknál, kik sokat járnak, s

mért lenne az itt gondolt súlynak természettani törvénye csak bizonyos időközökhöz kötve.

Az elavult, de még jelenleg is némelyek által igaznak tartott nézet, miszerint a hószámi vér oly tisztátlan természetű, hogy a havadzó nők közelléte bizonyos ételek s italokra elromló befolyást gyakorol, s hogy férfiak e mérges behatás által meg is halhatnak, szolgáltatathatott alkalmat némely szerzőnek vegytani alap nyomán fejtegetni ezen elméletet. Ezek szerint a hószámi vérzés által a test hasznavehetetlen anyagoktól tisztittatik meg, mi által az anyai vér a magzat képzésére s ennek élete fentartására alkalmassá válik. Gondolható-e, hogy miért lenne a nő folyton ily tisztátlan vérrel fertőztetésre kárhoztatva?

A vegytani elméletek sorába tartozik még azon nézet is, hogy a méh mintegy segédtüdő szerepelvén, a fölösleges széneyt kiüríti, s nőknél a kisebb tüdő, s a kisfokú tüdőműködés kiegyenlítésére szolgál.

A hószámi vér vegyi alkatrészéről szóló jelenlegi ismereteink bizonyítják, miszerint a hószámi vér azonos a közönséges vérrel, s csekélyebb megalvási képessége nem a rostonya hiányában, hanem inkább a hüvelyváladék savas hatásában keresendő. E nézet tehát nemcsak vegyi szempontból véve nem áll, hanem egyszersmind azt is bizonyítja, hogy felállítói azon valódi élettani folyamatot, mely szerint a vér egyedül légzés által tisztittatik meg széneyétől, kellő figyelemre nem méltatták. Mi történnék a nőkkel — ha e nézet állana — a fanosodás előtt s a visszafejlődés után, mikor a segédtüdő működését még nem kezdte, vagy azt már megszüntette?

MUSITANUS-nak «A női betegségek» című munkájában igen mulattató nézetét találjuk az ivarvérzés eredetéről. Miután Éva anyánk, írja ő, a tiltott gyümölcs élvezete által szerelmi viselkedésre (Liebeskitzel) annyira ösztönöztetett, hogy férjét elhálásra ingerelje, ki is ebbeli vágyát kielégítette, az által a nő az emberi természetre rút szennyfoltot nyomott, és ezen véres mocsokkal minden női ivadékát örökre megbélyegezte.

Az ivarvérzés keletkeztét egyszersmind a hold befolyásának is, nevezetesen annak minden 4-szer 7 nap alatti vissza-



térésének tulajdonították, a midőn a hold befolyása által a nedvek meghigulása s szétfolyása történni gondoltatott.

E nézet azonban már rég valótlanak bizonyult be, miután a nők a hó minden napján havadzanak.

Megemlítendő még végre a régi elméletek közül azon nézet, mely a nőknél rendszeren előforduló túlvérbőségre vonatkozik. E szerint nőknél a felesleges vér havadzás által ürítetik ki a testből, az állatoknál pedig az bizonyos hullékony testrészek, ú. m. pikkely, bőr, toll, szőr, szaru képzésére fordítatik; nőnél a vér a fanosodás idejéig a test növekedésére használtatik fel, a fanosodás után pedig az a méh belfelülete által ürítetik ki.

Mindennapi tapasztalás ellentmond azon nézetnek, mintha a túlvérbőség ivarvérzést hozna létre; pozsgás, erős testalkatú nők közönségesen kevesebbet havadzanak, mint a gyöngék. Feltéve a túlvérbőség jelenlétét, mért épen a nemzőrészek által kell annak kiküszöböltetnie? Azonkívül egészséges nőknél az ivarvérzés alatt kiürített vér mennyisége rendszeren sokkal csekélyebb, hogysen azáltal az arány helyreállíthatnék. Az igaz, hogy a nők nagyobb vérvesztéseget könnyebben tűrnek el, mint a férfiak, de ezért nőknél nagyobb vérmennyiség jelenlétét föl nem tehetni, sőt ennek oka inkább az elvesztett vér gyors visszapótlásában keresendő. A képzékeny anyag nőknél inkább a fajtenyésztésre és a vérmennyiség visszatermődésére (Reproduction) használtatik föl, míg férfiaknál azt az agy és izomműködések veszik kiválólág igénybe. Ebben rejlik azon körülménynek is oka, hogy hőség idején kívül is gyakori vérzésben szenvedő nők, daczára a nagy mennyiségű vér elvesztésének, igen hamar felüdülnek.

Ha mi az ivarvérzéseket általános túlvérbőség következményének nem tartjuk is, mégis el kell ismernünk, hogy egyes nőknél különböző befolyások, mint kedélybántalom, renyhe s ülő életmód, a nemi ösztön túlságos s természetellenes kielégítése stb. következtében a nemző részekhez nagyobb vértorlódás történik. A hőség időszakában a vér kiválasztására hajlammal bíró méh kedvező körülmények között egyszerűsmind kóros vérzések kiürítő szervévé válhat s így a kistokú természetes ivarvérzéssel párosuló nagyobb kóros vérzések is mint hőség jelentkeznek. Ezek szerint a rendes hőség ide-

jén föllépő minden rendellenes nagyobb fokú ivarvérzés élet-s kórtani lehet egyszersmind, mely nézetet bizonyítani látszik azon körülmény, hogy az egészséges nőknél a tisztulásnak megfelelő vérzés igen csekély.

Ezek lennének a régiek által az ivarvérzés lényege körül hitt főbb nézetek, melyekben csupán a vérzési tünetmények szerepelnek, a nélkül, hogy azokat a nő nemi működésével némi összhangzásba hozni megkísérlették volna. Különös, hogy a hős szám előtt s alatt a nő általános mintléteben föllépő tünetmények már régebben nem irányozták a bűvárok figyelmét ezen belső okbéli összeköttetésre, melybe azokat az újabb vizsgálók hozták; minélfogva a dolog több oldalról egymástól függetlenül tett vizsgálatok nyomán csakhamar földerítettett.

Azonban az újabb bűvárok is pártokra szakadtak; a nagyobb rész nézet- s véleménykülönbsége oda ment ki, miszerint a hős számnak a fogamzásra közvetlen befolyása nincs, hanem azt állíták, hogy a nemzési tehetség a nőnél folyton jelen van és időszakonként az ivarvérzés által nyilatkozik, mely időszaki nyilatkozás a fogamzás hiányát pótolja; az állatok ivarzása s a női hős szám között semmi azonosság nem létezik, mert míg azoknál nyákos, ezeknél véres elválasztás van jelen, továbbá mivel az állatoknál az ivarzás idejében a nemi ösztön kielégítésének felmagasztalt vágya s a fogamzási képesség együtt jár, míg a nőknél az elhálási hajlam a hős szám alatt megszűnik, megszüntével pedig az ösztön fokozódik s a rendes ivarvérzés daczára a nők még sem fogamznak mindig. A másik rész az ivarzás és a hős szám azonossága mellett harczolt és ezen működésnek a fogamzásra közvetlen befolyást tulajdonítván, azt állította, hogy az ivarvérzési időközök alatt tökéletesen kimerített fogamzási képesség a hős szám által ismét megújul s a vérzés megjelenése a hős szám folyamat válságpontja; továbbá miként az először fellépő hős számmal a nőnek első fogamzási képessége beáll, úgy minden havadás azon idő, melyben a nő legkönnyebben fogamzik.

Mindkét félen hírneves emberek küzdöttek, azonban mindkét fél megegyezett abban, hogy a vérzés nyilatkozata csak másodlagos és esetleges tünet.

Hogy határozott véleményt nyerhessünk e tárgyban, szükséges az elágazó nézeteket közelebbről szemügyre venni, az



ivarösztnönek viszonyát a fogamzási tehetséghez s annak kültüneteit megvizsgálni s azt a hőszámával összehasonlítani.

Az ivarzás (Brunst) egyes állat-fajoknál bizonyos évszakhoz van kötve s a párosulási ösztön a külivar-részek duzzadása s többé-kevésbbé nyákos vagy véres váladék kiürülése által külöli magát. Az állatok nagy számánál ezen állapot pontos észlelés tárgyát képezte s úgy találták, hogy tüneteinek egyes eltérései, például a kifolyás megjelenési idejére, tartamára, minő- és mennyiségére nézve az állatok kisebb-nagyobb kifejlődésében, életmódjában, az égaljban, a szelidítésben stb. gyökeredzenek. Az íróktól felhozott eredmények nem egészen egyezők, minek okát azon nehézségben kell keresnünk, melylyel a megfigyelés állatoknál jár. A szarvasnál, kutyánál, majomnál, disznónál, bivalynál, juhnál, lókanczánál és tehénnél ivarvérzést (menstruatio) találtak. Hasas állapotban, úgymint a tejelés ideje alatt vérzés nem mutatkozik. Hogy tehénnél az ivarvérzés ritkán észleltetik, csak azon körülménynek tulajdonítható, hogy legelőn a megfigyelés nehéz s a poczakosság és tejelválasztás szinte folyton tart.

Nem mindjárt az ivarzás beköszöntésénél, hanem 2—3 nappal azután jelenik meg a vérzés és pedig heves ivarösztnönel. A vér mennyisége 2—3 obonnyit tesz s nagyobb időközökben löketenként ürítettetik ki. A vér világos vörös és nyákkal vegyült. A nemi ösztön fokozódása az ivarzás állandó jele, de ez sem lép föl mindjárt kezdetén, hanem csak az ivarzás első tüneteinek megszűnése után; nőtény kutyáknál például BUFFON szerint csak 6—7-ik nap. Mint rendellenes tünetények szerepelnek ivarzás alatt tunyaság, lankadtság, zavart szem, megváltozott hang, zavaros vizelet stb.

Szükségtelennek tartom a szakavatott olvasó előtt a hőszámot kísérő tünetényeket elősorolni. Elfogulatlan vizsgálat mellett nem fogja tagadhatni az analogiát, mely a hőszámnak közönséges, úgy mint befolyások következtében ugyan megváltozott, de az egyéni egészség határain belől fekvő tünetényei és az ivarzással járó jelenségek közt létezik. Ha BURDACH a legáltalánosabb tünetek összhangzásánál, milyenek a nemző szervek időszakian ismétlődő fölmagasztalt tevékenysége s lobbhoz hasonló külleme, valamint nedvkiürülés, az ivarzás és hőszám közti különbség felállítása végett azt hozza fel, hogy

ivarzásnál csak vérrel vegyes nyák ürítettetik ki s hogy a lobos állapot és a váladék állatoknál csupán a külső nemzőrészekben mutatkozik, embernél ellenben mindezen folyamatok székhelye a méh: ily nézetet jogosan túlszigorú elkülönzésnek kell tekintenünk, miután a pontos vizsgálatnak figyelmét el nem kerülheti, hogy hőszámnál, úgy mint ivarzásnál az összes ivarszeri készülék tevékenysége fölmagasztaltatik s fokozati különbség már az állatok egyes fajainál is előjön.

Azon ellenvetést, hogy állatoknál a vérzés csak a külvivarrészekből jó létre, megczáfolja NUMANN-nak észlelete, ki az ivarzás alatt megölt tehén vizsgálatánál azt találta, hogy a külső részek és a hüvely pirosak voltak ugyan, de vérkiválasztásnak felületükön semmi nyoma sem volt látható, míg ellenben a méh egész belsejében annak szemölcseseiből a vér kiszivárogni látszott s mind friss, mind aludt vér találtatott.

Az ivarzás időszaki ismétlődése, mely némely állatoknál még a négy héti typust is megtartja, szintén a két működés hasonlósága mellett szól.

Miután az ivarzás és hősám külső tüneteményei közt fennálló analogiát taglaltuk, szükség, hogy azon okozati mozzanatokra is fordítsuk figyelmünket, melyek mindkettőnek alapját képezik, s az újabb kor azon fölfedezéseire, melyek nemcsak a két működés közti hasonlatosságot dönthetetlenül bizonyítják, de a hősám igaz elméletét is szemünk elé állítják.

Sikerült e tekintetben különösen BISCHOFF-nak kimutatni, hogy a pete az ivarzás alatt, függetlenül az ondó (sperma) behatásától, érik és elválk, minek folytán a természetnek ezen törvénye, mely már régóta a gerincztelen állatokra, továbbá a halakra, hüllőkre és madarakra nézve érvényesnek tartatott, az emlős állatoknál is fennállónak ismertetett el. BISCHOFF kutyáknál, juhoknál, disznóknál tett vizsgálatokat, s talált petéket a kürtőkben, látta a GRAAF-féle tüszőket megnyitva, a sárga testecseket kiképezve, s az összes ivarszerveket felduzzadva. Az idevágó észleletek napról-napra szaporodtak, s minden kétségen felül emelték azon állítmány igazságát, hogy a petefészkekben véghezmenő folyamat, tudniillik a petének érése és elválása az ivarzásnak és annak minden általános és helybeli tüneteinnek egyedüli oka.



Ezen elmélet megállapítása után joggal föl lehet tenni, hogy a petének érését, leválását és kiküszöböltetését a petefészekből illető s az összes állatvilágra érvényes törvénynek, az emberre nézve is állani kell.

LEE, PATERSON, GENDRIN, NEGRIER, MONTGOMERY stb. ugyanazon időben s önállóan dolgozták fel ezen tárgyat, s úgy találták, hogy az ivarvérzés a sárga test képzésével mindenkor összeesik. Különféle boncznokok és életbuvárok számos esetben hasonlóképen meggyőződtek ezen tény valóságáról, miután oly nők és szűzek hulláiban, kik a havadzás alatt meghaltak, mindenkor tökéletesen érett és megpukkadott tüszőt találtak.

Tudomásra jutott ezeken kívül több kórtani eset, melyek világosan mutatják, hogy a hószám a petefészekben veszi eredetét. E tekintetben említésre méltó ROBERT-nak azon tapasztalata, hogy nőherélteknél sem ivarvérzés, sem közösülési inger nincs jelen. Továbbá POTT-nak egy esete, ki különben jól kifejlett s rendesen havadzó 23 éves leánynál a két lágyéksérvben fekvő petefészkeket irtotta ki, mire az emlők elsorvadtak s a hószám többé meg nem jelent.

Az ivarzás és ivarvérzés közti analogia mellett tanúskodik a petefészek imént vázolt viseletén kívül még a méh takhártyájának tartása is. Úgy mint állatoknál az ivarzás alatt, akként növekszik teriméjében s duzzad föl a méhtakhártya az emberi nemnél is vértorlódás következtében a hószám alatt, s tétetik ez által alkalmassá a tojás fölvételére és odatapadására.

Mily benső összeköttetésben áll az ivarvérzés a nemfentartás ügyével, kiviláglik a minden korbéli tapasztalaton alapuló azon tényből is, hogy a fogamzás az ivarvérzés ideje alatt és utána a leggyakrabban történik. Ezt csak azon egy okból fejthetni meg, hogy a pete ekkor még friss és termékenyíthető, midőn később ebbeli képességét elveszti és tönkre jut.

BISCHOFF nem tagadja, hogy a petének a petefészekből való kilépésének időviszonyai, annak átvonulása a kürtökhöz, továbbá fentartása, a méh takhártyájának ezen időközben történő változásai, többféle egyéni különségeknek alá vannak vetve, melyek hol rövidebb, hol hosszabb ideig tartó fogam-

zási képességet eredményezhetnek. Ily rendkívül késő fogamzás BISCHOFF szerint az ondó termékenyítő tulajdonságának tartósságára is róható, melynél fogva az egészen ép állapotban a női nemzörészekben megmaradhat s bevárván a legközelebbi petét, a termékenyítést rövid idővel az ivarvérzés előtt eszközölheti.

Mindezek alapján az ivarvérzés lényege a pete érésében, leválásában és kiküszöböltetésében áll. A vérzés melléktünet, mely egészen hiányozhat és nyákfolyás által pótolthatik. Az ivarvérzés folyamata a fajsziporodással szükségképi viszonyban áll; az ivarvérzés és hős szám hason élet-folyamatok.

Minden kétely és ellenvetés, mely az új tan ellen támasztatott, a tárgy vizsgálatának nehézségéből, a sárga test fejlődési történelmének nem ismeréséből s végre onnan is eredett, hogy megfélekeztek, miszerint minden szabálynak kivételei is lehetnek, s hogy egyes eltérő esetek alapján az új tant megdönthetni vélték.

Felhozták a többi közt, hogy peték hős számú vérzés nélkül is léptek ki. De épen az új tan bizonyítja, hogy a vérzés csak melléktünete a hős számnak, hogy az el is maradhat és — mint mondtuk, — a nyákkiválasztás által is helyettesíthetik, a nélkül, hogy a pete érése és kitaszítása megzavartatnék. Vannak nők, kik teherbe estek és szültek, a nélkül, hogy valaha hős számuk lett volna. DONATUS említ egy nőt, ki kétszer, BOUOLET egyet, ki tizenkétszer és JAUBERT ismét egyet, ki 18-szor szült, a nélkül, hogy nálok valaha havi vérzés jelen lett volna. PETER FRANK Páviában hasonlóképen kezelt nőt, ki minden ivarvérzés nélkül háromszor anya lett, sőt oly leányok is voltak orvosi megfigyelése tárgyai, kik a hős szám beállta előtt estek teherbe.

Azon állítást, hogy a GRAAF-féle tüző megpukkanása nélkül is léphessen fel ivarvérzés, a tapasztalat nem igazolja. Valószínű, hogy mindenféle kóros okokból eredhető vérzések ivarvérzésnek tartattak.

MECKEL-nek véleménye, hogy ivarvérzés önállóan jó létre s hogy vele pete csak minden 9—10-ik hónapban megy el, azon téves fölvételen alapszik, hogy a sárga test visszaképződése 9 hónapot vesz igénybe. Az ide szoló fürkészetekből ki-



derült, hogy a visszaképződés különbözik, a szerint a mint csupán ivarvérzés vagy terhesség is ment előre. Eleinte a sárga test mindkét esetben egyaránt van kifejlődve. Ha terhesség nem áll be, akkor a sárga test a kifejlődés egy korábbi fokán állapodik meg, három hét alatt annak tetőpontját éri el s a negyedik héttel annyira összeesik, hogy már alig látható. Ellenben midőn terhesség bekövetkezik, működése 6—8 hónapig tart, visszafejlődése igen lassan halad s még évek múlva is nyomaira akadhatni. BISCHOFF azonban oly hajadon nőkn, kik az ivarvérzés előtt, alatt, vagy után haltak meg, újabban tett észlelései sorozatánál, azoknak egyikénél azt találta, hogy hószámi vérzés a tüsző megnyílása és a pete kilépése nélkül is csakugyan létre jöhet, hanem ez csak akkor történik, midőn a tüsző a petefészek szövetébe mélyen be van ágyalva, vagy midőn a tunica ovarii propria jelentékeny vastagsággal bír. Ezen körülmények megakadályozhatják az érett petének kilépését.

Hogy ha tehát meg is kell engednünk, miszerint ivarvérzés a tüszőnek megrepedése nélkül csakugyan előfordulhat, bizonyos marad még is, hogy az érettségig kifejlett pete nélkül sohasem lehetséges.

De legyen bár a vérzés a hószámnak csak másodrendű tüneténye és nem lényeges, minden körülmények közt szükséges alkatrésze, nagy jelentőségét még sem lehet félreismernünk, midőn látjuk, hogy az ivarzást kevés kivétellel rendesen kíséri, hogy elmaradása kóros zavarokat okoz, hogy a szoptatással és terhességgel szoros viszonyban áll s végre hogy a hószám alatt kiválasztott és a testnek rendes vére ugyanazon vegyi tulajdonokkal bír. Joggal egyelőre is föl lehet vennünk, hogy a természet a nőt, annak a terhesség és szoptatás alatti fentartása céljából, bővebb vérkészítéssel ruházta fel. Ezen vér bizonyos időközökben kiválasztatik, míg a saját szervezet közönséges folyamatában reá szükség nincs s visszatartatik, mihelyt a nőnek magasabb rendeltetése életbe lép.

## AZ IVARVÉRZÉS ÉS ENNEK RENDELLENESSÉGEI.

(1864.)

Múlt közlésünkben a régi s újabb időkben észlelt ivarvérzésről nézeteket egybehasonlítva, megjegyeztük, miszerint az ivarvérzés a petefészekben történő időszakos pete-megérésnek csak külső jele. Élettani szempontból tehát a hószámnál a pete megérése a legfontosabb mozzanat, míg a vérzés csupán mellékes körülmény. A nőgyógyászra nézve ellenben a pete megérése tekintendő mellékes körülménynak, minthogy annak eszközlése hatáskörén kívül esik, míg a külvérzés különböző rendellenességei ellen a nőorvosnak sok nehézséggel kell küzdeni.

A hószám zavarai közönségesen három osztályra oszthatnak; vagy nem jelennek meg a rendes életidőben, vagy pedig a már jelenvolt ismét megszűnik: hószámhiány (amenorrhœa); vagy a hószám erős fájdalmak kíséretében lép föl: hószám-zavar (dysmenorrhœa); vagy az ivarvérzés igen bő, vagy gyakran visszatérő: bő hószám (menorrhagia).

### I. Hószámhiány (Amenorrhœa).

Bölcse elrendelés az, hogy a szaporodási képesség a természet egyik utolsó adománya, melylyel csak akkor ajándékozza meg, midőn az egész szervezet egyéb tekintetben a tökély bizonyos fokát elérte. Nőnél az ivarvérzés ezen új képesség jele s következménye, a mennyiben azt mutatja, hogy a petefészek képesekké lettek a petét megérlelni, melyeknek csak meg kell termékenyíttetniök, hogy azokból új lények fejlődjenek. Éghajlatunk alatt az ivarvérzés első fellépte 15—19-ik évre esik. De a fonosodás (pubertas) idején előforduló változások nőknél, úgy mint a fogzás tünetei, nem egyszerre állanak elő, hanem több hónapig tartó időszakra terjednek ki. Ez időben gyakoribb is a betegség ő náluk, mint a finemnél, s a halálozási jegyzékek szerint a halálozás is azon időben nagyobb, mint az előbbi években. A gond, melylyel a szülők e korszak közeledtét várják, épen ez okból nem alaptalan, s nem ok



nélkül növekedik mindinkább félelmük, ha az első hős szám megjelenése késik, mert mihelyt egyszer az ivarvérzés rendes időben mutatkozik, a fanosodás veszélyei nagyrészt legyőzötteknek tekinthetők.

Az ivarvérzés első felléptét kísérő veszély sokkal nagyobb, ha később mutatkozik, mint ha ez korábban lép fel, s a tapasztalás tanúsítja, hogy az esetek legtöbbszörében, midőn az első hős szám a 20-ik év után mutatkozik, okul vagy általános vagy helybeli zavar szolgálhat.

Azon körülmény, hogy némely nő azon időt túlhaladta, a melyben a hős szám közönségesen szokott mutatkozni, magában véve még nem elegendő ok a gyógykezelésre. A fanosodás fölléptének ideje igen különböző; egyiknél a hős szám a 10-dik, másiknál a 20-dik évben léphet föl, anélkül, hogy mindkét esetben az egészség szükségképp szenvedne. Az ivarvérzés meg nem jelenése különben egészséges nőknél közönségesen a fanosodás egyik vagy másik jelenség hiányával van összekötve, jeléül annak, hogy a nemi kifejlődés átalán visszamaradt. Ez azonban nem mindig áll, mert fordulnak elő esetek, midőn a hős szám előtt terhesség áll be, midőn már előbb a nemi képességnek tökéletesen jelen kellett lenni, habár ez közönséges tünetei által nem mutatkozott. Ily eseteken a régi orvosok jobban megütköztek, mint mi, miután tudjuk, hogy a hős számú vér megjelenése a havadzásnak nem épen lényeges része, hanem hogy a pete megérése s kiküszöbölése ettől függetlenül léphet fel. Ehhez hasonló eset volt egy ízben vizsgálódásom tárgya. Ugyanis egy nő, ki még soha nem havadzott, 20-ik évben férjhez menván, csakhamar teherbe esett és az első ivarvérzés csak az első gyermek megszületése után rendes időszakokban lépett föl, s még ezután is több gyermeket szült. Ez azonban ritka eset, s ha a nő férjhezmenetele előtt még nem havadzott, félelmünk az iránt, hogy termékellen, nem leend egészen alaptalan.

A hős számhiány, mely a nemi szervek tökéletlen kifejlődésétől függ, vagy oly okbeli viszonyokból ered, melyek az ivarvérzési működést egyáltalán lehetetlenné teszik, vagy pedig olyanoktól, melyek a hős számú vér kifolyását gátolják. Az első okból származott esetek a gyógyíthatás körén kívül esnek, míg az utóbbiakban a gyógyulás közönségesen reménylhető.

Az előbbieknél egyes esetekben a nemi jelleg általában csak tökéletlenül fejlődött ki, s az ivarvérzést kísérő tüneteknek időszaki fellépte soha sem észleltetett, míg a másik esetekben a nők időszakonként a hózámmal járó kereszt- és ágyékfájdalmak, s más egyéb bajoktól lepetnek meg, míg külkifejlődésükre nézve a nőiségnek minden jellegét viselik.

Fordultak elő olyan esetek, midőn egészen rendesen kifejlődött nemi szervek jelenléténél mindkét petefészek hiányzott. Kevésbé ritka esetek közé tartozik csupán az egyik petefészeknek hiánya, s ilyeneknél többnyire az azon oldali vesehiány is észleltetett. Az ily körülmény oka a húgy s a nemi szervek tökéletlen kifejlődésében keresendő. Kevésbé ritkán fordul elő mindkét petefészeknek vagy az egész életen, vagy csak ennek legnagyobb részén át oly fokú kifejeletlensége, mint az csecsemő- vagy gyermekkorban tapasztaltatik, midőn még a GRAAF-féle tüszők nyomai is a szövetben alig taláztatnak. A petefészkeknek ily kifejlődésükbeni visszamaradása habár nem állandóan, de többnyire a méh s egyéb nemi szervek hiányos kifejlődésével van összekötve, s szükségtelen megemlíteni, miszerint ily nők mindig terméketlenek.

Két esetben volt alkalmam oly egyéneket észlelni, kiknél a petefészek kifejlődésében hiányt föl kellett tennem. Az egyik mintegy 43 éves asszony, ki már 20 éves házas volt, de soha sem havadzott, s nem volt terhes. E nőnél a nemi szervek jól ki voltak fejlődve, a méh kicsiny ugyan, de nemi ösztön nem hiányzott. A másik eset 20 éves leánynál fordult elő, ki olynemű általános egészségi zavarokról panaszkodott, melyeket akkor tapasztalunk, midőn a tisztulás megjelenése késik. A fanosodás jelei megvoltak ugyan nála, de a hüvelyt igen kicsinynek találtam, s a méh csak akkora volt, mint gyermekkorban szokott lenni. Ezen egyénnél a nemi szervek kifejlődése később haladt előre, s a rendes működés csakhamar beállott. A fent említettekhez hasonló esetek inkább az élet-tant s kevésbé a gyakorló orvost érdeklik; az orvos ennek jelenlétét gyanítja, de gyógyításához sikerrel nem járulhat.

Nem oly homályos, de a gyógyulásra épen oly remény-nélküli esetek közé sorozandó a méhhiány, vagy a mi gyakori-bb, midőn a méhet egy vagy két, mintegy babnagyságú, vagy még ennél is kisebb, a méhszövetből álló test képviseli.



Ily rudimentaris méh vagy tökéletes méhhiány a külszervek rendes kifejlődése mellett is jelen lehet, s ilyenkor a hüvely a rendesnél rövidebb s vakon végződik. Ily hibás képződésnek csak egyetlen esetét volt alkalmam észlelni egy 20 éves, néhány hó óta férjezett fiatal-asszonynál, ki közösülés alkalmával érzett akadály elhárítása végett tanácsomat kérte ki. E külsőleg igen jó kinézésű nőnél a külnemzőrészek rendeseknek találtattak, de a hüvely alig volt másfél hüvelyknyi hosszú, s vakon végződött s belvizsgálatnál sem a hüvelyen, sem a bélvégen át méh nem volt kitapintható.

Ezen eseteken kívül, melyeknél a hószám hiánya a gyógytudomány körén kívül eső októl függ, előjönnek olyneműek is, hol mind a petefészek jelen van, s rendszerint működik, mind szinte a méh is jelen van, s az időszakai vérzés annak nyákhártyájából történik, mindamellett a vér a méhszáj veleszült összenövése vagy bedugulása, úgyszinte hüvelyhiány, vagy hüvelyzáródás következtében szabadon ki nem folyhat. Ily egyének a fanosodás minden jellegét viselik, a hószám kivételével. Míg a tisztulás hiányzik, az ezt kísérő előjelek gyakran nagyobb mérvben is jelentkeznek; később azonban, a nélkül, hogy a hószám megjelenék, ismét alábbhagynak, hogy a tisztulási időköz lefolyása után ismét beálljanak. Csak hónapok múlva észleltetik a has kiterjedése, mely időszakonkint az egyének folyton növekedő bántalma alatt jobban-jobban terjed.

Az egyének kórtörténete, a tisztulás hiánya azon korban, midőn annak már be kellett volna köszönteni, s daczára a rendes időszakokban ismétlődő előjeleinek, párosulva a hasnak fokenkénti növekedésével, idő folytán a kórok felismeréséhez vezetnek, s ennek elhárítása végett megkívánó sebészi eljárásra utalnak. De néha fordulnak elő oly körülmények, midőn a hasnak kiterjedése jóval később vétethetik csak észre, mint azt egyelőre gondolnók. Mindenütt, hol a hószámi vér kifolyása erőművi okból gátolva van, egyszersmind a kiválasztás csekélyebbé válik, igen csalatkoznánk, ha azt hinnők, hogy a méhürbe kiömlött vér ott egyszerűen meggyülemlik, a nélkül, hogy az a szervezet életműves befolyását érezné. Sőt ellenkezően a felszívó edények a kiömlött vért onnan tovább szállítják, s a górcsői vizsgálatok is bizonyítják, hogy olynemű

változást szenved, mint azt a test egyéb részein jelenlevő vérömlenyeknél észleljük, melyek hasonnemű folyamat által távoztatnak el.

Nehezebben ismerhetők fel azon ritkább esetek, midőn kétszarvú (*uterus bicornis*) vagy kétrekeszű méhnél (*bilocularis*) ennek csak egyik fele van az összenövés által elzárva. A hószámi vér a méh nyílt feléből szabadon folyhat ki, míg másik felében a vér meggyülemlik. Ily esetet észlelt ROKITANSKY. Ugyanis egy kétszarvú méhnél a méh bal fele elzárva volt, s a hószámi vér meggyülemlése a méh s a szomszéd részek lobját és elevesedését idézte elő. E folyadék átfúrván a méh jobb felét is, innen időről-időre kisebb-nagyobb mennyiségben kifolyt. A nő eves hashártyalob következtében múlt ki. Ezen esetekre vonatkozólag helyén lesz felhozni a kórjóslatot, melyet felállítunk akkor, midőn a gyógyulásra megkívántató műtét eredményét tekintetbe vesszük. Habár ennek kimenete többnyire kedvező, még sem szabad elfelednünk, miszerint, eltekintvén a lobnak felléptétől, halálos kimenetel már ily egyszerű műtétnél is, mint az átfuratlan szűzör (*hymen imperforatum*) elválasztásnál bekövetkezett, s e kedvezőtlen kimenetel némely esetben a vérnek a Fallopvezetéken által a hasürbe kiürülés következtében idéztetett elő, daczára annak, hogy a hüvelyi nyílás elegendő nagy volt, a melyen át a vérnek természetes úton szabad kifolyása könnyen megtörténhetett.

Sőt már havadzott és szült nők szülszerveinek lobjaihoz társul nem ritkán hószámhiány, és pedig vagy a petefészek rejtett megbetegedése következtében, — mely az ivarvérzés előidéztét lehetetlenné teszi, — vagy a méhszájajkak összenövése, vagy a méhnyak falának összetapadása, vagy hüvelysértés, s falainak kifekélyesedése, s erre bekövetkező elzáródás által. Ily esetben épen úgy mint a veleszült hibás kifejlődésnél a hószámi vér a méhürben meggyülemelhet, s kiürítése sebészi eljárást igényel. Némelykor a hószámi vérnek kiürítése a rendes nyílás elzáródása következtében nem történhetvén meg, tökéletes hószámhiányt feltételez. Sőt láttam oly esetet is, midőn az ivarvérzés nehéz szülés után a méhszájajkak betömülése, s a hüvellyel összenövése következtében végkép megszűnt, noha fel nem tehető volt, hogy a méh vagy a petefészekben valamely lobos folyamat fészkelhet.



E néhány okbeli viszony által feltételezett és sebészi eljárást igénylő hőszámbiányi vagy hős szám megszűnési eset eléggé tárgyalva lévén, az olvasó figyelmét a hős számhiány oly eseteire szándékom irányozni, melyek orvosi kezelést igénylő oki viszonyoktól feltételezvék. Mielőtt azonban a további részletekbe bocsátkoznám, szükségesnek tartom még egyszer felemlíteni azon körülményt, hogy az ivarvérzés felléptének egyszerű elkésése semmi aggodalmat nem gerjeszthet, sem pedig gyógykezelést nem igényel, mert miként minden fejlődési folyamat, ép úgy a nemirendszeri is, az időre nézve jelentékeny ingadozásokat mutat a nélkül, hogy ez az egészségre káros behatással volna. Az első fogzási idő az egyik gyermeknél a 6-ik hóban, másiknál egy éves korában áll be, szintúgy a tisztulás egyik leánynál 14—15, másiknál 17-ik évében köszönt be a nélkül, hogy okadatolva lehetne, miért mutatkozik egyiknél korábban, másiknál később. Mindazon néha jelentékeny bajok, melyek a leányokat néhány hóval, sőt néhány évvel is a fanosodás ideje előtt meglepik, a tisztulás megjelenését hosszú időre késleltethetik. Kezeltem egy 20 éves leányt, ki még soha nem havadzott, s talán sohasem is fog tisztulni; ezen egyén 15 éves koráig folyton a legjobb egészségnek örvendett, a midőn nagyfokú vörheny (Scharlach) által lepetett meg; felgyógyulása igen lassan haladt előre, s fejlődésében testileg, lelkileg visszamaradt, miáltal a gyenge szervezet a nemi tehetség kifejlődését sem eszközölhette. Hülyéknél (cretin), kiknél a tökéletlen elmebeli tehetség rendesen tökéletlen testi kifejlődéssel van összekötve, a fanosodás közönségesen igen későn köszönt be. 1848-ik évben a szárd kormány részéről tett szorgos vizsgálatból kitűnik, miszerint a hülyeség legnagyobb fokánál a nemzötehetség általában sohasem fejlődik ki, s míg a csekélyebb fokúnál is a hős szám, ha csakugyan be is köszön, későn, az egész életen keresztül kevés mennyiségben s szabálytalanul jár; a legcsekélyebb fokánál pedig az első ivarvérzés csak a 18-ik évben mutatkozik.

Továbbá nem szabad elfelednünk azon körülményt sem, hogy habár a nemi működés nyilvánulásának rendes időben létrejöttét gátló kór, vagy helybeli ok nincs is jelen, mégis e működés közvetlen nem azon időben érte el tökéletes kifejlődését, midőn az legelőször külöli magát. Gyakran tapasztaljuk

ugyanis, hogy első havadzás után nem ritkán egy, sőt két vagy három havi szünet áll be, míg a hószám ujólag mutatkozik, vagy néha a rendes hószámi előjelek után nem véres, hanem nyákos elválasztás észleltetik, a régiek, úgynevezett fehér hószáma (*menses albæ*). Tudjuk, hogy az ilyenmő kifolyás, habár az különben kórosnak tartatott, jelenleg nem olyannak tekintetik. Ha a hószámot megelőző és kísérő méhi vértorlódás csekély, úgy ezen szerv által kiválasztott vérmenyiség is jelentéktelen leend, a midőn e kifolyás főalkatrészét nyák s hámsejtek képzendik. Ily esetben az épen oly valódi hószám, mint azon nőnél, kinek nemi részeiből bő vérzés történik; a szervezetnek ilyenmő működése néhány hó elteltével, ép úgy mint azt a különben egészséges s jól kifejlődött nőnél észlelhetni, csakhamar a legjobb összhangzásba fog jönni.

Ha kivesszük a kifejlődésben elkészt eseteket, szintűgy azokat, hol a nemi működés tökéletes kiképződése lassanként jó létre, vagy pedig kikenél a nemi tehetség rendes működése előrement kórok következtében bizonytalan ideig visszamaradt, fordulnak elő még oly esetek is, midőn a hószámi folyamat oly időben marad ki, melyben a fanosodási változások már közönségesen bevégződtek, ily esetek legkiválóbb tünete a megzavart egészség, s mint ilyen azon legkülönbözőbb kóralakok előidéző főokául tekinthető, melyekkel együtt lép fel.

Kórtűnetileg a hószám kimaradását kísérő jelenségek két különböző osztályra oszlanak; ezek általános jellegökre nézve igen eltérők, míg lényeges okukra nézve valószínűleg igen kevésben térnek el egymástól; s míg az egyik esetben látszólag pozsga (*plethora*), a másikban vérszegénység (*anæmia*) uralg, addig az első hajlammal bir átmenni az utóbbiba, mely átmenet nem ritkán igen gyorsan szokott bekövetkezni.

A gyermekkorában jó egészségnek örvendő leány közelegvén fanosodási korához a legsajátosabb változásokon megy át; női termete teljesen kifejlődik, s a változások majdnem összes jelenléténél misem hiányzik már, hogy teljesen kifejlettnek mondathassék, mint csupán a hiányzó hószám megjelenése. Az ivarvérzés azonban nem köszönt be, hanem a nő gyakori fejfájásokról, hevült arcz, béldugulás, s folytonos kereszt s rásztájoni fájdalmakról panaszkodik; nyelve piszkos, érverése teljes, s minden alkati zavarok időszakai (körülbelül



minden 4-ik hétben) felléptök alkalmával feltűnően növekednek; végre fellép a nem kis fokú fájdalmakkal párosult — s nagy valószínűséggel csekély mennyiségű ivarvérzés; ezután közönségesen néhány hóig a tisztulás legkisebb tünete sem ismétlődik. — Kezdetben az általános hogylét lényegesen nem is szenved, vagy a zavar csak bizonyos időközi rosszullétre szorítkozik; a beteg azonban lassankint szenvedőbb lesz, étvágya elvész, gyomra nem emészt, gyenge ereje a szokott foglalatosság végbevételére képtelen, az érverés gyenge és gyorsabb, az arcz azon sajátságos halvány színezetét nyeri, melytől ezen állapot a sápkór (chlorosis) helyes elnevezését nyerte el; hallgatódzásra sajátságos zörej hallatszik, mely a vérnek a szívüregein, valamint a nagyobb üterek s visszerekbeni keresztülfolylását kíséri, mint nyilvános jele a vér megváltozott összetételének, s különösen igen gyakran annak mennyileges kevesbedésének.

Más esetben a pozsgának (plethora) tünetei soha sem voltak jelen, hanem a volt jó egészség annál inkább szenved, minél jobban közeledik a fanosodási idő; a gyenge érverés, a hideg bőr, a vérszegény halvány ajkak, az étvágyhiány s eszméletlenség fokonként lép fel, míg a fanosodás küljelei lassan s tökéletlenül fejlődnek ki.

A nemi ösztön fejlődésekor leányoknál a véralkat tekintetbe veendő. A különböző idő alatt a szervezetben fellépő változatos kifejlődési folyamatok közül az általános táplálódási folyadékra misem látszik annyira hatni, mint a nemzőszervekbeni változások. Már a terhesség alatt legegészségesebb nőknél is történnek a vérben változások. Ugyanis a piros vértekecsék megkevesbednek, míg a vizes alkatrészek folyton növekednek úgyannyira, hogy némely esetben e változások oly jelentékenyek, hogy az egész szervezetre károsan hatnak vissza; ezen tünetek a sápkór tüneteivel tökéletesen azonosak. A terhesség ezen állapotára KIWISCH lőn figyelmessé. Ilyen egyéneknél a méh növekedése mellett a pete kifejlődése is létre fog ugyan jönni, de a nő egyéb összes szervezete rovására, a ki aztán képtelen saját gyermekét szoptatni. A szervezetnek bizonyos működésének először megkezdésére, vagyis hogy a még eddig alkalmazásba nem részesült erő, működési képességet nyerjen, sokkal nagyobb erélyre (energia) van

szüksége, mint a már a folytonos működésben levőnek fenntartására szükséges. A gyenge gümőkóros gyermeknél a nemi érettség kifejlődésekor az ivarvérzés nem fog mindjárt beköszönteni, hanem helyette lassanként a sápkór tünetei fognak kifejlődni, míg a felnőtt asszonyok az előhaladt gümőkór daczára havadzanak, sőt szülnek is. Ily esetek majdnem mindenikében, melyek azonban a kivételesek közé sorolandók, a betegség főtényezője a vérben gyökeredzik, annak lefolyása alatt jelentékeny változások jönnek elő, s oda látszanak működni, hogy a nemzési képesség kifejlődését megzavarja, gyengítse, vagy hogy azt teljesen meg is szüntesse. Aszkóros nők éltök vévéig nem havadzanak, míg méhrákban szenvedőt figyelemmel kísérvén, meggyőződhetünk, miszerint habár vérzések a kóros méhből alkalmilag beállanak, mindazonáltal a nemzőszervek időszaki tevékenysége megszűnik, mihelyt a ráksenyv kifejlődése előhaladt.

Létezik még egy más, a nemi működéssel szoros összeköttetésben lévő sajátság, melyet figyelem nélkül hagynunk nem szabad, a mennyiben okot szolgáltat arra, miért idéz elő a késlekedő vagy a tökéletlen kifejlődés oly tüneteket, melyek közt különben semmi azonosság nem mutatkozik. A női szervezetben szabályként látszik azon körülmény, miszerint 30 egynehány év alatt, ha a női szervezet oeconomiája, terhesség s ennek következményeitől meg nem zavartatott, a szervezetből időszakonként bizonyos mennyiségű vér ürítettik ki. Ez időszaki vérzés már a régibb időkben többek figyelmét magára vonta, róla a legkülönbözőbb föltevények állítottak fel: abban azonban, noha különböző viszonylagosságban, mind megegyeztek, hogy a hószámi működés vértisztító hatány (depuratives Agens), sőt állították, miszerint ez a tüdők fölös szénenyének a szervezetből kiküszöbölése végett pótszerű szolgál.

Az élettan jelen állása szerint tudjuk, hogy a nemzőszervekből vérviválasztás egy belső, sokkal fontosabb folyamat küljele, azonban nem szabad felednünk, hogy az egészségre nézve épen nem közömbös ezen négy, egészen hat obonnyi vérviválasztásnak havonkénti megjelente vagy kimaradása, s hogy e tünetmenny kimaradása nem ok nélkül jelentékeny alkati zavarokra nyújthat alkalmat. Sőt azt tapasztaljuk, hogy maga



az évek hosszú folyamata után bekövetkezni szokott elválásztás végleges kimaradása után is majdnem állandóan oly jelenségek következnek, melyek bizonyítják, hogy a vérkeringés egyensúlya szenved, s ennek visszaállítására gyakran több hó lefolyta fog szükségeltetni. A májnak ilyenkor külön feladatává válik a vérnek mintegy megtisztítása, s e szervbeni zavarok most gyakoriabbak mint egyébkor, s habár nem ritkán a túlterhelt szerv enyhülésével járó vérzések állanak is be, mégis ez az egészség rovására történik s a legkülönbözőbb bántalmak, sőt életveszélyekre szolgáltat okot.

Azonban a tisztulás megszűntét kísérő hajlami tünetek annak fellépténél is előfordulhatnak. Ha a hószám a rendes időn túlterjed, ilyenkor a szervezet a különféle bántalmaknak ép úgy ki van téve, mint ennek rendes megszűnténél. Ugyanazon kettős feladat esik a májra s ennek zavaraira ugyanazon hajlam van jelen; ugyanazon torlódási hajlam lép fel a belekben, mely időben mutatkozó vérzések gyakran enyhítik e torlódási állapotot, bizonyára itt is az általános testi erő rovására. Mindenki, ki a vesék szemcsés elfajulását oly gyakran kísérő tüneteket ismeri, igen könnyen megértheti, miként lehet a helybeli pozsga (plethora) a vér elváltozásával s alkatrészeinek elszegényedésével összekötve, egyszersmind beláthatja, miszerint nadály, hashajtók és mozgás alkalmazása a hószámhiány kezelésében néha oly szerepet nyernek, minőt általában a zsongítók, vaskészítmények s a bor képviselnek, sőt gyakran amazok ezek fölött előnnyel is birnak.

A mód, mely szerint ezen elvek oly esetekre alkalmazandók, hol még a hószám soha nem mutatkozott, mindenkor az esetek különbfélesége szerint fog változni; s kell, hogy mindig az legyen főfeladatunk, miszerint ezen működést inkább az egész szervezetrei behatás által, mint oly gyógyszerek segítségével állítsuk vissza, melyek közvetlen a nemző szervekre hatnak, vagy legalább azokra némi befolyással lehetnek. — Következésképp a fanosodás felléptének késlelődése ép úgy, mint a gyermekkorban a fogzás késői beállta, ha azzal semmi alkati zavar nincs összekötve, semmi gyógykezelést nem igényel. Ily esetben tehát először az volna meghatározandó, vajon a hószámhiányt kísérő tünetek, egyszerű gyengeség vagy a pozsgaság azon nemének következményei-e, melyek mégis

a vérnek megváltozásával és megromlásával lehetnek összeköttetésben.

Noha ezen feladat eldöntésére kellene figyelmünket legelőször fordítani, a melytől egyszersmind a czélszerű gyógy-eljárás elintézhetése is feltételeztethetik, mindazonáltal még egy más körülményt sem szabad szemünk elől tévesztetni. Ugyanis, ha a hószám első fellépte sokáig késlekedik, akkor e működés közönségesen fájdalmakkal s nehézségekkel összekötve lép fel s hosszú időig tökéletlenül jelentkezik, a midőn is — mint már említve volt — meg is történik, miszerint a vér, a mely a méh által nem ürített ki, más utat keres magának s az ily helyettes hószám néha hónapokig rendesen mutatkozik, a mely körülmény nemcsak az egészséget veszélyezteti, sőt ezen megszokottság titokszerű befolyása következtében a valódi hószámi működés létrejöhetésére komoly akadályokat gördít. Hogy mi módon és miért történik ez így, nem szándékozom mélyebb magyarázatába bocsátkozni; vannak, kik a nemi szervek hiányos beidegzését, míg mások a méhszövetnek sajátságos tömörségét, mely a vér kifolyását akadályozza, vagy magának a vérnek sajátságos sűrű mivoltát, miáltal ez a likacsokon (Poren) át nem oly könnyen üríttethetik ki, állítják okul. Az ilynemű föltevények azonban egészen meddő kifejezések, melyek tudványunkat nem szaporítják, még csak világos fogalmat sem nyújtanak. A dolog mibenlétét illetőleg tény az, miszerint van bizonyos, rendes ismétlődésekben többé-kevésbbé tisztán nyilvánuló időszak, midőn az, az idegs az edényrendszer sajátságos zavara, s többé-kevésbbé a méh vagy az azt környező részek bántalmaira utal, s mint tökéletlen hószám nyilvánul és hogy ily időben a méhre irányzott rendszabálynak nem ritkán az a következménye van, hogy a hószám beáll, míg más időben alkalmazott hason eljárások teljesen eredménytelenek, sőt károsná válnak.

A gyógykezelés az általános egészség javításában s különös esetekben a méh működésének felerkentésében áll, mindazáltal azon megjegyzéssel, hogy ha a hószám megjelenésére utaló tünetek nem mutatkoznak, akkor a helybeli szervek alkalmazása ellenjavallva lesz. Oly esetben, hol a beteg állapota általános gyengeségen alapul, tág értelemben erősítők javallatnak, melyek alatt azonban nem csupán zsongító



gyógyszerek vagy vaskészítmények értetnek, melyek majdnem mindig czélszerűek, hanem erősítő befolyással bíró tiszta lég, alkalmas foglalkozás, szabad, ki nem fárasztó mozgás. Oly esetben azonban nagy veszély fordulhat elő, melyet szem elől téveszteniünk nem lehet, s ez a sorvadás (phthisis). — A dugulásokrai hajlam, mely ily esetben zavart okozhat, nem csikaró bélürítők, hanem enyhén ható hashajtók által küzdendő le; ezek közül különösen az aloe vonat (*extractum aloes*) az, mely figyelmet érdemel. Egyes esetekben a vaskészítmények a bélcsatorna lomhaságát növelik, mely körülményen azonban többnyire azáltal segíthető, hogy a vaskészítményt valamely oldozó sóval kötjük össze. Némely esetekben pedig az érzékeny gyomor még a leggyengébb vaskészítményt sem képes eltűnni; ily körülmények közt a természetes vasasvizek sokkal eredményezőbbek, mint a mennyit a vastartalom csekély mennyiségétől várni lehetne. Sőt oly esetben is, midőn látszólagos pozsga van jelen, e gyógyszerelés legjobbnak tűnt ki.

Azonban míg az általános egészséget a fent említett rendszabályok által fenntartani iparkodunk, a hószámi működés jelentkezése a gyógyszerek alkalmazásában közvetlen változtatást igényel. A betegnek a legnagyobb nyugalomban kell maradnia s ha netán némi rosszullét vagy jelentékeny keringési zavarok lépnének fel, akkor igen kívánatos, miszerint az ágyban maradjon, míg a reggel s esténként használni szokott meleg ülőfürdők, habár a helybeli fájdalom nem nagy jelentőségű is, mustárliszt hozzátétele által még inkább izgatva, igen gyakran az ivarvérzést elősegítik. Ezen időben az izgató húghajtók, mint a légsavas égény (*æther nitricus*), terpentín, gyalogfenyőlé (*spiritus juniperi*) jó szolgálatot tesznek, az alhasi szervekben fellépő vértorlódás következtében a méhből véres kiválasztást eszközlenek, mely által a beteg állapota nevezetesen könnyebbül. E szerek alkalmazásánál azonban néha igen elővigyázónak kell lenni, mindennemű erőszakolt eljárás pedig, mint a kőrisbogár, vagy a sabina olaj nagy adagbani alkalmazása, vagy erősen hajtó helybeli szerek, mint tejjel vegyített maró légkönegoldatnak (*liq. Ammon. caustici*) fecskendése a hüvelybe, vagy a méhürbe vezetett pokolkő hatása kétséges s nem tanácsos. A villamosság némely esetekben hasznosnak bizonyult; az anyarozs tökéletesen hatás nélküli. Néha a méh

táján a helybeli fájdalom egyes hószámidőszak ismétlődésekor igen heves, s míg ily esetekben az izgató fürdők mitsem használnak, addig a hüvelyes részre alkalmazott nádalyok gyakran nemcsak a jelenlévő fájdalmat enyhítik, sőt nem ritkán a hószám beálltára lényegesen befolyanak.

A magyarázat, mit e tényről közönségesen adtak s mely azon körülményen alapul, hogy valamely kiválasztó szervnek túlságos vértorlódása ennek működését megszünteti, a jelen viszonyok szerint többé el nem fogadható, minthogy tudjuk, miszerint az ivarvérzés nem kiválasztás, hanem csupán egyszerű vérfolyás (hæmorrhagia). A tény azonban igaz s az erre alapított kezelés mindenesetre nagy figyelmet érdemel.

Eddig azon esetek tanulmányozásával foglalkoztunk, melyeknél az ivarvérzés soha nem mutatkozott. Egy másik, s hason fontosságú féleség lehet még vizsgálódásunk tárgya, t. i. midőn a hószám elnyomását (suppressio) okozhatják, vagy ennek állandó megszüntére vezethetnek, mert az alkati zavarok s helybeli bántalmak igen nagy száma közvetett befolyással bír ennek előhozatalára. Hogy mily befolyással van utolsó szakában az aszkór a hószám elnyomására vonatkozólag, már fentebb az aszkórról szólván, terjedelmesebben szóltunk; azonkívül egyéb számos senyvek is hason befolyásúak az ivarvérzésre, míg a petefészkek s a méh heveny lobja, vagy különböző alakú petefészki elfajulások, valamint méhdagok az ivarvérzést gyakran hónapokig, sőt véglegesen is megszüntethetik és pedig sokkal előbb, mintha a nemi tehetség rendes körülmények közt szűnt volna meg.

Azonban ezen eseteken kívül, melyeknél a hószám elnyomása vagy megszünte bizonyos okoktól feltételeztetik, fordulnak elő néha oly esetek is, midőn ez mint a korai elévültség (decrepitas) következménye mutatkozik ép úgy, mint midőn mi annak késői felléptét a késői fanosodás következményének tartottuk. Míg az ivarvérzés középszámitással mintegy 30 évig tart s megszüntének ideje legtöbb esetben 45-ik évre vagy ezen túl esik, addig az ivarvérzés megszűnése rendes körülmények közt 10 évnél sohasem húzódik tovább, valamint a 30-ik év előtt az megszűnni soha nem tapasztaltatott, a nélkül, hogy a nő korábbi történetében valami feltételező okot ne ta-



lálhatnánk, mely ezen a rendes szabálytól oly jelentékeny eltérést előidézhesse.

Egy bizonyos időpontig az ivarvérzés megszűnte, véleményem szerint, közömbös, épen úgy, mint nemünk néhány egyénei nemi tehetségüket a legöregebb korig megtartják, míg másoknál az majd gyöngévé, majd lomhává lesz, ép úgy nőknél hosszú időn át a nemzési képesség megmarad, vagy korábban elvész, anélkül, hogy általa az egészség egy esetben jobb, a másokban rosszabbuljon.

Előfordulnak néha oly esetek is, midőn az ivarvérzés végleges megszűnte ugyanazon testalkatnál, ugyanazon általános gyöngeséggel van összekötve, mint arról már fentebb az ivarvérzés kimaradásánál volt szó, s a sápkór összes kórtünetétől van kísérvé. Ily körülményeknél egy és ugyanazon általános gyógykezelés vezet célhoz, ugyanazon vaskészítmények adagoltathatnak a fiatal, valamint az élteőbb nőknél és pedig legtöbbször oly sikerrel, hogy ezáltal nemcsak az egészség nevezetesen javul, sőt a hőség is ismét mutatkozik. Megtörténik azonban, hogy a czélszerű gyógykezelés által javul az egészség, de a nemi működés végkép megszűnik.

Nem ritkán vannak esetek, midőn a hőség ugyan nem szűnik meg véglegesen, de a nemi működés mégis több ideig akadályozva van, mely esetlegesség különböző fokú alkati zavarral lehet összeköttetésben. A nemi képesség kezdetén s végén az ivarvérzés többször rendetlen, első esetben azért, mert a szervek még nem érték el teljes kifejlődésüket, a másik esetben pedig, mivel a nemi képesség lassanként enyészni kezd.

A végleges megszűnés előtti hőszerű rendetlenség oly gyakori, hogy a nők szólásmódjukban ezen időt közönségesen «boszantó időszaknak» nevezik.

Szerelés tekintetéből az első esetben ezen zavart működést figyelemmel kell kísérni s törekedni kell azt a rendesre visszavezetni; míg az utóbbi esetben minden gond az általános hogylétre fordítandó, s a működésükben már szenvedett szerveknek ismételi működésére való felserkentése kerülendő, a mely különben is ezen úton a fogyásnak indult erőket kevesbítené. Az ivarvérzési rendetlenség a nemi képesség hanyatlása idejében csupán élettani tünet; s más körülmények

közt ennek elnyomatalása különböző okoktól lehet feltételezve, függhet pedig a terhességtől, sőt a nőtől nem gyanított terhességtől is. A hószám megszűntének oly eseténél, midőn az ezt feltételező ok ki nem puhatolható, meg kell határozni, ép úgy, mint a nőknél előforduló hasbeli daganatoknál, melyek őket igen gyakran azon hiedelemben ringatják, hogy terhesek. Függetlenül a terhességtől nem ritkán maga a nemi élvezet képes a hószámot egy időre megszüntetni, úgy, hogy fiatal férjes nőknél gyakran két-három hónapra át a terhesség jelenléte gyaníttatik s ekkor bizonyos idő múlva fellép a nem szívesen látott ivarvérzés s elmaradásában helyezett különböző remények megsemmisülnek. A túlszigázott nemi kihágások, noha ezek néha ellenkező hatással bírnak s bőhószámot (menorrhagia) okoznak, sok esetben az ivarvérzést teljesen megszüntetik, vagy benne zavart okoznak, vagy a vérkiválasztást igen meghevesítik.

Minden rögtöni heves behatás képes az ivarvérzést megszüntetni, s ez lehet akár helybelileg a méhre — mint a hidegnek a külső nemzőrészekre való alkalmazása — akár az általános szervezetre hatva, mint például ha egy nő lábai megnedvedsednek, vagy ha tisztuláskor víznek vagy hidegnek teszi ki magát. Az ily rögtöni tisztulási megszűnés a méh nagyfokú érzékenységevel és heves fájdalommal van összekötve, sőt nem ritkán a leghevesebb vértorlódás és valódi lob is lép fel. A kedélyállapotnak szinte nagy befolyása van a testre, mint ezt naponként még oly működéseknél is tapasztaljuk, melyek kevésbé függnék tőle és épen nem ritkák az oly esetek, melyekben valamely rögtöni szerencsétlenség, félelem, harag az ivarvérzést megakadályozza.

Habár a hószám megszűntét előidéző okok különbözők lehetnek, mégis a gyógyszerelés nagyobbbrészt igen egyszerű, s a legtöbb esetben ugyanazon elveken alapszik. Két pont érdemel különös figyelmet: először az ivarvérzést a mennyire lehet, újra visszaidéztetni, s másodsor, ha a rendes hószámi idő ismét megjelen, ennek visszaállításáról gondoskodni. Ha a forró ülőfürdő, vagy a meleg egészfürdő, ágybani tartózkodás, szélhajtó (carminativum), vagy izzasztó szerek által az ivarvérzés visszaállítása nem sikerül, ha az ivarvérzés hideg vagy más okok következtében maradt volna ki rögtön, akkor



nyugodtan kell bevárnunk a legközelebbi hószám megjelenésének idejét, ha csak oly sürgős tünetek, mint a méh jelentékeny torlódási állapota, fel nem lépnek, mely esetekben kétségen kívül a helybeli vérbocsátások, érvágás, s más hatatos eljárás fog javaltatni.

A hószámi idő visszajötténél a fent említett szerek által iparkodnunk kell e működés kellő mértékbeni előidőzésére és fentartására.

E rendszabályok fontosságát alig lehet kellő mértékben méltányolni, mert a szokványos hószámzavar (Dysmenorrhœa) valószínűleg a méh idült izgatottsági állapotától vagy lobjától függ, a mely ismét a hószám esetleges elnyomásából származtatható le, midőn egyszersmind a legközelebbi hószám előidőzése körül megkivántató gondosság hiányában a bántalom magát befészkelte.

## II. A helyettesítő hószám. (Menstruatio vicaria.)

Az orvosi irodalom hasábjain számtalan oly eset van feljegyezve, melyben vagy a teljesen hószámhiányos, vagy a hószámot csak csekély (spährlich) mértékben bíró nőknél, rendszeres időközökben a női szervezet legkülönbözőbb részeiből, mint a tüdők, gyomor, bélhuzam, száj, orr, szemek, fülek és a bőrfelület legkülönbözőbb részeiből stb. visszatérő vérzések mutatkoztak, mely vérzések épen ezen időszakiasságuknál fogva hószámi vérzésnek tekintve, helyettesítő hószám (vicarirende Menstruation) névvel jelöltettek.

Az nem szenved kétséget, hogy sok régibb e tárgyra vonatkozó észlelésnek egészen más jelentősége volt, s hogy jelenleg is sok orvos van, ki részint a szükségelt kórboncz-tani ismeret, részint pedig a megfelelő beteg ki nem elégitő megvizsgálása miatt a helyettesítő hószám tünetnek kelleténél nagyobb fontosságot tulajdonít.

MEISSNER-nek «Über Frauenkrankheiten» című munkájában a helyettesítő hószám esetek felsorolása 19 lapot tölt be. MEISSNER ez esetek felsorolását HIPPOKRATES-éivel kezdi, s habár igaz, hogy a felhozott esetek között nevezetes mennyiség csalódáson alapul, van mégis sok hitelt érdemlő egyénektől leírt oly eset is, hogy ezen rendellenesség létezését kétségbe

vonni lehetetlen. Ezen a nemzőrészek vérzése helyett fellépő vérzések közönségesen semmi kártékony befolyással nincsenek az általuk megtámadott nő egészségére, mit csakis akkor lehetne észlelni, ha a vérvesztés igen nagy fokban történne, míg a legtöbb észlelt s ismert esetben ezen rendellenesség hosszabb vagy rövidebb tartam után vagy magától, vagy alkalmas gyógyszer közvetítésével megszűnt. Tapasztalat szerint a helyettesítő hősám a fogamzási képességet nem zárja ki, sőt fordultak elő esetek, melyekben a terhesség s tejelés következtében amaz szűnt meg.

Mi a helyettesítő hősám kezelését illeti, oly esetben, melyben ez által a beteg egészsége nem szenved, legcélyszerűbb minden hathatós gyógyeljárástól tartózkodni; míg ha a vérzés valamely seb, fekély, edénylágulatos tér vagy sipolyból stb. történik, akkor a hősám rendellenessége megszüntethető az által, ha az előbb említett kórfolyamok gyógyítását eszközöljük; megjegyzendő azonban, hogy az ily kórfolyamok gyógyulása az időszakonként megújuló vérzések által sok időt igényel, főként akkor, ha a beteg testrész a helyettesítő vérzésnek már régóta székhelye volt. Ha a helyettesítő vérzés oly belszervekben történik, melyek eszközeinkkel, nem úgy mint a test felülete, hozzáférhetők, s a hol a vérzés okát feltételező szövetrendellenesség nem oly könnyen puhatható ki: akkor az orvos gyógytörekvése oda irányzandó, hogy egyrészt a megfelelő szerv felé hatoló vértorlódást kisebbitse, másrészt pedig, hogy a méh felé ható véráramot fokozza, mely célból, legnagyobb elővigyázattal választás mellett, a hősám előidéző szerek (emenagoga) alkalmazandók. De mint-hogy az ilyen rendellenes vérzések a vér mennyisége által a hősámnak megfelelő mennyiségét rendszerint jóval felülhaladják, előidéznek egyszersmind a nagy vérvesztés következtében vérhiányos (anæmisch) állapotot, melyben a vérnek nagyobb víztartalma, s ez által feltételezett híg folyékonysága az edényekből bő vérzésre szolgáltat alkalmat. Ily esetben az orvos feladata részint az étrend czélszerű szabályozása, részint pedig vaskészítmények adagolása által a véredényrendszerre s a vérre hatni.



### III. Túlságos hószám. (Excessive Menstruation.) Méh- vérzés. (Menorrhagia.)

A havi vérzés túlsága vagy a vérvesztés nagyságában, vagy a vérzés hosszú ideig tartásában, vagy annak gyakori megújulásában mutatkozik. Az orvosra nézve nem közömbös tudni, vajjon a havi vérzés ezen említett különféleségek közül melyik-féleségben mutatkozik először, vagy főképp fog-e túlságossá fajulni, minthogy ezen különféleségekből igen gyakran mind a baj okára, mind pedig a kezelés tekintetében választandó eszközre nézve jelentékeny következtetésekkel vonhat. Nem szabad azonban feledni, miszerint a havi vérzés ritkán mutatkozik sok ideig csak egyirányban túlságos bő mennyiségben, hanem, hogy ha a méhvérzés gyorsan meg nem gyógyul, a beteg nemcsak nagyobb mennyiségben, hanem hosszabb és a rendesnél rövidebb időközökben is havadzik. A méhvérzés vagy az egész szervezetben fészkelő októl, vagy pedig magától a nemi szervek kóros állapotától függhet, mely megkülönböztetést a gyakorlatban soha sem szabad szem elől téveszteni, jólehet, fordulnak elő oly esetek is, hol ezen megkülönböztető határvonalat nem elég világosan találhatni, mert nem minden túlságos, a terhességmentes méhből jövő vérzés méhvérzés, míg ellenben az évekig tartó ivarvérzés mindig ivarvérzés. Általában nemcsak a nők igen hajlandók minden éltük ezen időszakában történő vérvesztéseket bő hószámnak tartani, sőt gyakorló orvosok is vannak ezen téves nézetben. A méhvérzés túlságos havi kiválasztás (ein Excess der menstrualen Ausscheidung) következtében történt bő mennyiségű vérzésben áll, melynek alapoka mindig a méh vérbőséges állapotában rejlik, mely a pete érését s a petefészekből kiövetelét mindig kíséri.

Fordulnak elő azonban olyan esetek is, hol, noha a havi ivarvéreseket már megszüntek, de a vérzések a méhből mégis történnek, melyek azonban a szervezetre vagy enyhítőleg hatnak, vagy pedig ezen eltérés által a beteg jólétét veszélyeztetik, mely különben semmi más viszonyban nem áll azon működéssel, melynek külső jele a havi ivarvérzés, mint bármely más a bélhuzam vagy az aranyeres viszerekből történő vérzés. Ily módon a méhrák, méhpöfeteg, vagy a méhben

székelő egyéb daganatok következtében halálra vérezheti magát a beteg, a nélkül, hogy valódi méhvérzésben szenvedett volna. Hasonló esetekben a kórjelzés nem mindig lehetséges, mert a kezdődő méhbaj létrejöttének kezdetén csupán a nemi szervek tulságos vérbősége és arra a havi vérzés időszakában következő szerfeletti vérfolyás által árultatik el; míg a baj tovább fejlődésénél vérzések állhatnak elő minden időben függetlenül a nélkül, hogy a méh izgatottságára valami különös ok szolgáltatott volna. Mind a mellett, úgy hiszem, felesleges mondanom, miszerint a megkülönböztetés azért nem válik fölöslegessé, mivel a gyakorlati megkülönböztetés nem mindig lehetséges.

De térjünk ismét tárgyunkhoz vissza; említettük, miszerint a méhvérzés az egész szervezet közvetítése által működő okoktól függhet.

Fordulnak elő néha oly esetek is, hol a méhvérzés mellett a vérnek olynemű megváltozott állapota van, mely vegyi elemzés útján felfedezhető, és a mely amannak előidéző okául látszik lenni. A vesék gümös elfajulásánál előforduló méhvérzések épen nem a legritkébbak, s úgy látszik, hogy a megváltozott s meghigult vér a rendesnél nagyobb könnyűséggel jön ki a méh edényein keresztül, ha a méh havi ivarvérzés szakában vérbőséges állapotba esik. Én is észleltem 3 vagy 4 méhbajnak vélt esetet, melyekben a legszorgosabb vizsgálatra sem voltam képes a tulságos mértékű tisztulás valami helybeli okát fölfedezni, míg a vizelet bő mennyiségű fehérszínű tartalmazott. A vizelet megvizsgálásának hasznosága ezen körülményből világosan kitűnik, s még akkor is megérdemli a figyelmet, ha a vesebántalom jelenlétére legcsekélyebb tünet sem utal, a midőn a próbacső is elégséges némely hibásan méhbántalomnak vélt homályos eset felderítésére.

A vesebántalmakon alapuló méhvérzésekhez igen hasonló természettel birnak azon méhvérzések is, melyek leggyakrabban az ivarvérzés végleges megszűnése szakában fellépve, az alhasi pozsga, lomha májműködés s bélhuzam-dugulásra általános hajlam mutatkozván, a hószámot sokszor rendellenessé, gyakran megelőzővé s többször mennyiségre tulságossá teszik. Az ilyen méhvérzések nem szükségképi havi vérzések, jóllehet



vagy a havi vérzés időszakában, vagy a körül mutatkoznak, minthogy a méh jelenlevő vérbőséges állapota inkább a méhből, mint egyéb szervből alkalmas a vérzést előidézni. A vérfolyásra való hajlam a gyöngeségi állapotoknak következménye, miért mi azután, s valószínűleg joggal, nemcsak az általános gyöngeség okát, hanem a helybeli változatokat is a megváltozott s átalakult vér alkatában keressük. Olyan nőknél, kik erejükben kimerülvék, a havi vérzés igen gyakran rendkívül bő mennyiségben történik, úgy hogy az sokszor valóságos méhvéризést képez, míg némely esetekben a vérfolyás sokáig való tartama legalább a betegre nézve ép oly alkalmatlan lesz, mint a rohamos ömlés, melylyel az foly.

Azonban, noha az ilyenmü esetekben a nemi szervek megtámadtatása nem mindjárt történik, azért nem léphet fel annak jelentékeny zavara, annál kevésbé annak ismétlődése a nélkül, hogy valami méhbántalomtól ne kísértetnék. A lefelé nyomuló és sulyos test érzése a medenczében, valamint az együttérzési hátfájdalmak arra utalnak, hogy a méh a rendesnél nagyobb és véredényei a gyakori vértorlódásos állapot következtében vérrel telvék, míg a havi ivarvérzés közegeiben történő nyákos kiválasztás ugyanazon állapot folyton tartását mutatják, mely időnként a petefészek izgatottságát fokozva, végre a vér rohamos kifolyását idézi elő. De mivel továbbá a havi vérzés ösztöne minden 28 napban megjelenik, úgy a vérbő méh a havi vérzés közegeiben nem nyer elég időt a rendes állapotbai visszatérésre, s így alig hogy megszűnt a vér folyni, már is ez újabb petefészki izgatottság által a méhhez hajtatik és részint a fellazult kötszövetek, részint pedig az egymásután következő izgatottságok következtében mindinkább kitágult véredények a vér könnyebb kiválasztását elősegítik, míg végre semmi szünetelés sem maradván, a vérfolyás folyton tart, s így a havi ivarvérzés egyéb időben előforduló hevesebb vérfolyásban mutatkozik.

Ezek lennének az alkati zavarok által föltételezett méhvérizések.

A méhvérizések második osztályába oly nemü vérzések tartoznak, melyek forrásai közvetlen a nemi szervekre ható okoktól föltételeztetnek.

Alkalmunk van néha a nemi szervekben sajátságos fogé-

konyságot küllő eseteket észlelhetni, a hol minden, a nemi működéssel összeköttetésben sem levő rögtöni izgatottság néha több óráig, napokig, sőt hosszabb ideig tartó vérzést idéz elő, mely azután nem ritkán folytonos méhvérzéssé fajul; különben is az ezen állapotnak alávetett betegeknél a havi tisztulás igen bő szokott lenni. Közvetlenül a nemi rendszerre ható okok hason következményűek, s míg egyes esetekben az ivarvérzés a szokatlan közösülési ingerre megszűnik, más esetben azt tapasztaljuk, hogy a hószám ugyanazon ok következtében túlságossá fajul. Ily esetekben az ivarvérzés közönségesen rendes időszakokban ismétlődik ugyan, azonban minden ily alkalomkor a rendesnél hosszabb ideig tart; míg az ideiglenes önmegtartás és a későbbi mérsékelt élvezet közönségesen azt idézi elő, hogy a hószám rendessé lesz.

Gyógykezelés tekintetéből nehezebbek oly esetek, midőn egy vagy más okból a házasság terméketlen marad, vagy midőn az életkor egyenlőtlensége vagy a férj részéről alkati gyöngeség miatt a közösülés csak tökéletlenül történhetik meg. Ily körülmények közt a petefészeknek idült izgatottsága s a méh idült lobja származik, melynek folytán a méh túltengése s a nyákhártyákból bő vérzés fog következménye lenni.

A bő hószámot (menorrhagia) feltételező helybeli okok igen különbözők lehetnek. Minden, mi a petefészekben s a méhben rendellenes izgatottságot hoz létre, ezen állapot előidézésére szolgáltat alkalmat, míg minden oly körülmény, mely által a méh állománya nagyobbodhatik, szövete lazább s vér-edényei tágultabbak lesznek, a bő hószámot nagyobb mértékben előidézheti. Szülés utáni kora foglalkozás ily állapot felépésére nyújt alkalmat. Ha ily méhvérzés nem szüntettetik meg rögtön és ismétlődésének gát nem vettetik, akkor az nem-sokára a hószámi typust veszi fel, s mennyiségre túlságos lesz azon okból, minthogy oly nemű szervből ered, melyben a visszafejlődési folyam nincs bevégezve, s melyhez a vér nagyobb mennyiségben vétetik, mint történnék akkor, ha a hószám a szülés utáni rendes idő lefolytaig kimaradt volna. A bő hószám hasonló módon az elvetélés utáni első ivarvérzés megjelenésekor lép fel; ily alkalomkor az orvos sohase mulasztja el betegének a legnagyobb óvatosságot ajánlani. Szülés vagy elvetélés után a méh ezen állapota néha hosszabb ideig eltart,



gyöngébb alkatúaknál minden kipuhatható ok nélkül jelen lehet és pedig oly fokban, hogy a méh kutaszszali vizsgálatánál a méhűr hossza egy hüvelyknyi különbséget mutat fel. A méhszövet ezen ellazultsága előjön még néha a méhszáj szemcsés vagy fekélyedett alkatánál, mely helybeli bántalmak, bármi csekélyek legyenek is azok, a vér szokványos vértorlódását minden következményeivel együtt előidézni képesek.

A bő hószám további okai közé tartoznak még a méhet az ivarzási időszak alatt érő külbehátások, méhlob, különösen a méh nyákhártyájának lobja, s egyes esetekben nemcsak képes ezen állapotot előidézni, hanem a gyakori szokványos bő hószámra is gyakran szolgáltat alkalmat. A méh helyzetváltozásai, mint a méh előre- vagy hátrahajlása gyakorta társul ezen állapottal; a különféle szerves bántalmak, például pöfeteg, rostdag vagy a rák, melyek különben is folyton tartó méhvérzést okoznak, a legtöbb esetben a rendes havadzási időszak alatt bővebb vérzés által különlik magukat. Végre a petefészkek különféle bántalmai, helyzetváltoztatása, lobja, elfajulása bő s igen gyakori hószámmal van párosulva.

Áttérve a bő hószám *gyógykezelésére*, fölöslegesnek tartjuk előrebecsátani, hogy ez nem lehet minden esetben egy és ugyanaz, hanem épen olyan különböző, a mint az egy vagy más októl függ.

Minden esetben azonban két javalat teljesítendő, melyeknek majd az egyike, majd a másika leend sürgetősb, ugyanis a jelenlevő vérzést csillapítani, s az ezt feltételező okot eltávolítani. Azon elvek, melyek szerint az utóbbi teljesítendő, annyira világosak, hogy bővebb tárgyalásuk szükségtelen. Oly egyéneknek például, kiknél a bő hószám az általános gyöngeség jele, erősítő szerek és vaskészítmények, mennyiben ezek a vér összetételét javítják, s a hószám ideje alatti bő kiválasztás meggátlására szolgálnak, hathatós befolyásúak. Némely esetben az ivarvérzés az egyén erőbeli állapotához képest inkább viszonylagosan nagyobb, mint általán azon vérmennyiséghez, melyet a nők különben is a hószám alatt elveszteni szoktak. Ez eset nem ritkán oly nőknél szokott előjönni, kiknél a tisztulás a szoptatási idő alatt jelentkezik, s ily körülmények közt ennek meggátlására elégséges a gyermeket a csecstől elválasztani, s egyszerű erősítő szert adagoltatni.

A gyógyszerelésnek természetesen többé-kevésbé ellentállanak oly esetek, hol a vérben mélyebb októl feltételezett változás ment véghez, mint például a vesék szemcsés elfajulásánál. Ilyenkor kétségen kívül áll, miszerint a jelenlevő méhvézés egyedüli megszüntetésén kívül figyelmünket még egyébre is kell irányoznunk. Az alhasi edények általános vérbőségével összekötött túlságos méhvézés, mely az aranyeres állapotai hajlam, a máj lanya működése, székdugulás által külsőli magát, s mely leggyakrabban a nemi működés hanyatlásakor van jelen, közvetlen a vérzés elnyomására irányzott szerekre mitsem enged, mint inkább a közvetett rendszabályok alkalmazására. Ily egyéneknél minden izgatók mellőzésével, az étrend szabályozásán kívül, kis adagokban sós hashajtók, mint a keserű só, Seignette-só, s oldó ásványvizek több heti használata után az egészség állapota leginkább javuland. Ily esetekben, valamint oly fiatal nőknél, kiknél az általános pozsgásság s a rest bélműködés mellett a hősám minden hóban több, néhány nappal az ivarvézés beállta előtt adagolt erősebb hashajtó a bő méhvézés meggátlására jelentékeny befolyással bír.

Azonban sok esetben a bő hősámnak közvetlen okozói vagy maguk a nemi szervek, vagy az ezeket érő oly változások, melyek egyszer s mind ezen állapot megújítására, sőt hosszabbítására hajlammal bírnak. A méh- s a petefészki bántalmak nevezetesebb alakjainál a bő hősám (menorrhagia) egyike csupán a különfélekép mutatkozó tüneteknek s igénybe veheti gyógyeljárásunkat. Azért ily esetekben az empirikus rendszabályok alkalmazása a vérzés megszüntetésére vagy helytelen vagy hasztalan lehet s valamint némely esetekben a szervezet sajátos alkatára, úgy másokban a helybeli bántalom határozott jellegére kell fordítanunk figyelmünket.

Vannak bizonyos elővigyázati rendszabályok, melyek mind ezen különféle állapotnál a bő hősámról hajlammal bíró nőknél, a hősám minden egyes megjelenésekor figyelembe veendő. Ezen szabályok elseje lenne, miszerint az ily egyének a hősám kezdetétől fogva mindaddig szigorú hanyattfekvésben tartassanak, míg a kiválasztás teljesen megszűnt. Ha most e mellett még azon iparkodunk, hogy a bélhuzam be ne duguljon s ez által az alhasi szervek a hősám beköszöntekor tor-



lódási állapotban ne legyenek, meglepő leend azon eredmény, hogy az ily makacs bő hószám ezen eljárás folytán rövid idő alatt miként javuland; a vérzés kellő korlátok közé lesz szorítva és pedig még akkor is, ha már megelőzőleg hosszabb időn át más szerek eredmény nélkül voltak alkalmazva. Ezen nyert eredmény biztosítására azonban szükséges, hogy az elővigyázati szabályok hosszabb ideig ismételtessenek és hogy még később is minden hószám új felléptekor nagyobb elővigyázat alkalmaztassék, mint a minőre a nők legnagyobb része késznek mutatkozik.

Azonban míg ezen elővigyázati szabályok a bő hószám minden eseteinél alkalmazandók, addig az egyes esetek gyógykezelése más szempontból egészen különböző leend, a szerint a mint a méhvérzés cselekvő vagy szenvedő jellegű. Ez utóbbi körülménynél úgy belsőleg, mint helybelileg összehúzó szereket alkalmazandunk, még pedig jó sikerrel; az első esetben ellenben ily szerek nem felelnek meg a kívánt célnak, itt inkább a tünetek fontosságához képest többé-kevésbé erélyes lobellenes eljárás vezetend célhoz.

Van a méh nagyfokú vértorlódásától, ha nem is e szerv tökéletes lobjától függő egy neme a túlságos hószámnak, melynél a nagyfokú vérvesztés általános lázas izgatottsággal, igen kényelmetlen lefelé nyomás fájdalmi érzéssel, a méh és has nagy érzékenységevel s oly időszakias jellegű fájdalmakkal van összekötve, milyenek fenyegető elvetélésnél vagy a szülés első időszakában szoktak fellépni. Ezen állapot a vérzési méhlob (metritis hæmorrhagica) nevét viseli, s elhárítása s ezzel párosult vérzés megszüntetése végett a hüvelyes részre tetemes mennyiségű nadályok alkalmazása a legjobb hatású, a nadályok vagy kevéssel az ivarvérzés beköszönte előtt, vagy pedig a vérzés kiválasztás utáni első s második napon alkalmaztatván. Az esetek egy második neménél, jóllehet a tünetek kevésbé sürgetők, a kiválasztás közvetlen megakadályozására mégis semminemű kísérlet nem javalandó. Ezek a bő hószám azon eseteihez tartoznak, melyek általános pozsgával vannak összeköttetésben s melyeknél a havadzás kezdetén a túlpiros arcz, a telt érverés s a fájdalmas fő lassankint úgy javul, a mint a vér foly, sőt hol a vérzés inkább hasznosnak lenni látszik, ha nem bírna hajlammal túlságossá lenni és sokáig

folytatódni akkor is, midőn a feltételező ok megszűnt lenni. Ez esetben mérsékelt lobellenes eljárás leendő javalva és pedig kis adagban keserű só kénsavval, jelentékenyebb méhfájdalmaknál mákonyos szerek, vagy légsavas haméleg (kali nitr.), gyűszünkefestvénnyel, mely szerek a vérzés megszüntetésére majdnem mindig elégségesek.

A bő hószám esetek legtöbbljénél elengedők a fentebb ajánlott elővigyázati rendszabályok s az említett belső szerek alkalmazása a vérzés csillapítására, azonban igen ritkán fordulnak elő oly esetek is, melyeknél ezen eljárás majdnem mitsem használ, vagy hol a megelőző vérveszteség oly nagyfokú, vagy annyiszor ismétlődött, hogy az egyénre nézve minden obonnyi elvesztett vér aggályossá, sőt az életet fenyegetővé válik. Ily végső esetben a hideg borogatás, hideg befőcskendés, hideg allövethez kell fordulnunk s ha ezek is cserben hagyának, akkor csupán a hüvelytömeszelés s a méhürbei jeges befőcskendés lesz életmentő szer.

#### IV. Fájdalmas hószámzavar (Dysmenorrhœa).

Tisztelt olvasóim meglehet azt fogják találni, köznapi dolgot említek, ha mondom, hogy a testnek minden működése, ha hiányosan történik, fájdalommal szokott párosulni. A gyöngé érzékeny gyomor, ha nehéz emésztetű ételeket tartalmaz, fájdalmassá lesz; a korlátolt látási tehetséggel bíró szem erőltetés következtében érzékenynyé válik; a felüdülők feje a szokásos foglalkozás első kísérletére is már fájdalmas. Szintúgy a hószámi működés is akár bősége, akár hiányossága által térjen el a rendes állapottól, oly bántamaktól leendő kísérve, melyek a különben egészséges nőnél is gyakran jelenlevő kellemetlen érzés fokát jóval felülhaladják. A hószámhiány s a bő hószám, mindkettő majdnem állandóan kellemetlen érzettel van összekötve s az ivarszervek mindennemű bántalmainál a hószám idején jelentkező fájdalom oly tünet, mely igen ritkán hiányzik. Azonban azon eseteken kívül, hol a fájdalom csak egyike azon bajoknak, melyekre nézve segítségünk igénybe vétetik, vannak más oly esetek is, melyeknél az ivarvérzési fájdalmak oly erősek s hosszadalmasságuk miatt annyira terhesek, hogy határozott alakú bántalomnak képét



magukra öltvén, a kórtanban fájdalmas hőszámvavar (dysmenorrhœa) neve alatt szerepelnek.

A dysmenorrhœának, vagyis a fájdalmas ivarvérzésnek három különböző fajtát szokták közönségesen megkülönböztetni és pedig az ideges, torlódási s az erőművi hőszámvavart, mely elnevezések igen czélszerűek s általán elfogadhatók.

Némely esetben minden egyéb kóros jelenség jelennemléténél egyedül a fájdalom az, mely által a tisztulás a rendes állapottól eltér. Ezen ideges (neuralgisch) hőszámvavar leg-egyszerűbb alakja oly fiatal leányoknál fordul elő leggyakrabban, kiknél a nemi rendszer aránylag későn fejlődött ki s kik a különben rendes időponton túl egy vagy két évig még nem havadzanak. Ily esetben a fájdalom az ivarvérzést egy-két nappal előzi meg, s legnagyobb fokát az első 36 órában éri el, midőn a fájdalom hevessége gyakran annyira fokozódik, hogy kinjukban a földön fetrengenek, azután lassankint enyhülvén, rendesen csak a tisztulás végével szűnik meg tökéletesen. Noha a legnagyobb fájdalom a méh s a medencze táján éreztetik, mindamellett nincs e helyhez kötve, hanem elterjed a keresztágyék-fantájra, sőt még a czomb belfölszinén tovább vonul. E fájdalom időszakonként hevesebbé válik, azonképen mint a szül- és a kólika-féle fájdalmak, mialatt a has egész kiterjedésében oly annyira érzékeny, hogy a leggyöngébb érintést sem tűri el. Ezen többé-kevésbé a nemzőszervekből kisugárzó fájdalmakon kívül a szervezetben más bántalmak is szoktak egyidejűleg föllépni. Gyakori a heves, leginkább a fej egyik felére szorítózkodó, vagy az úgynevezett clavus hystericus-forma fejfájás; más esetben a gyomor a bántalom helye s az egyént folytonos émelygés, sőt hányás gyötri. Többeknél ismét különféle méhszenvi (hystericus) bajok lépnek fel és pedig néha nem csekély hevességgel; ismertem nőt, kinél az ivarvérzési időszak alatt a méhszenvi dühöngésnek (hysteromania) rohama nem egyszer köszöntött be. Ezen zsábaszerű dysmenorrhœa azonban nem mindenkor van méhszenvi alkathoz kötve, sőt vannak a havitisztulás alatt roppant fájdalmakat szenvedő nők, kiknél a hysteria tüneteinek egyike sem észlelhető s kik inkább csendes önmérséklet és rendezett lelki erővel bírnak.

Néha a fájdalmas hősziám úgy nyilvánul, mintha az idegzavar az egész szervezetre kihatna, míg más esetben csupán a nemzö szerveket ellátó idegekre szorítkozik s ez utöbbsi közönségesen csekélyebb ideig tart, ámbár a szenvedésnek e miatt nem szükség csekélyebbnek lenni, mint annak, mely a sympathicus bántalmak kíséretében lép föl. Söt még ha a havi tisztulás után a fájdalom megszünik, a nemi rendszernek csekély felizgatása is már elégséges sok esetben azt újra előidézni. Az ily fajú hősziámzavarban szenvedö férjes nőknél a közösülés állandóan rendkívül fájdalmas, a terhesség alatt rendszeren többet szenvednek s a szülésnél a fájdalmak gyakran majdnem elviselhetetlenné válnak.

Említve volt, miszerint az ideges hősziámzavar egyszerűbb alakja oly fiatal leányoknál fordul elő, kiknél a nemirendszernek késöi vagy talán tökéletlen kifejlödése van jelen. Azonban az nemcsak ezeknél tapasztalható kizárólag, hanem néha olyanoknál is, kik több éven át rendszeren s fájdalomtalanul havadztak. Én a nemi működéssel össze nem függö súlyos betegségek utáni felüdülöknél nem egyszer fájdalmassá láttam lenni a hősziámot, mely ilyen maradt soká még azután is, midön az egészség egyéb tekintetben helyreállott. Más esetekben a hősziámnak meghülés vagy más véletlen behatás rögtöni elnyomatása után támadott a konok hősziámzavar, a nélkül, hogy a méhben valami bántalom kipuhatolható lett volna. Más ízben ismét az elvetélés vagy a szülés utáni méhlob folytán állott be fájdalmas havi tisztulás, s a lob végképi megszünite után is több ideig maradt vissza.

A dysmenorrhöea második nemét torlödási (congestive) hősziámzavarnak hívják azon sajátságos körülményeknél fogva, melyekkel az jelentkezik. A nemi működés kezdetén ritkábban jó elő, mint a tisztán ideges hősziámzavar, hanem inkább a késöbbsi életkornak sajátos állapota. Többsnyire két tisztulási idő között a medenczetájön nehézség érzete s aranyeres hajlamrai bántalom szokott jelen lenni, s a véres kiválasztás utáni néhány napra e tünetek jelentékenyen növekednek. A véres kiválasztás minden hősziám alatt az első 24 vagy 36 órában igen csekély, s a fájdalom igen heves; ez idő eltelte után, söt néha már előbb is a méhvérzés már igen bö, s mentül bövebbé válik, annál inkább enyhül a fájdalom, míglen végkép



megszűnik. Fájdalmas volt a vérdús méh mindaddig, míg a természet maga nem ürítette ki belőle a vért, valamint agytorlódásnál fejünk mindaddig fáj, míg köpölyök vagy nadályok alkalmazására az agyedények megkönnyebbülnek. Némely esetekben a hószámi vérzés sohasem lesz bő, s akkor a természet részéről a könnyebbülés szinte részletes marad. Ilyenkor a fájdalom és lüktetés a méhben az egész hószámi időszak alatt nem enged, s az érzékenység továbbra is fennmarad; ellenkező esetben az ivarvérzés szüntével az egyén többnyire meglehetősen jóllétnek örvend. A közelebbi 8, egész 10 napig a nőnek aránylag semmi baja sincs, ez idő eltelte után a tünetek ismét lassanként visszatérnek, s a következő tisztulás kezdetével ismét a legmagasb fokra hágnak.

Az ilyenmű hószámzavar némely eseteiben a tisztulási időszak által kifolyó vérmennyiség a vérdús méh könnyebbítésére nemcsak nem elegendő, hanem átalán s viszonylagosan is csekély. Néha, miután a kiválasztás néhány óráig tartott megszűnik s újra előáll, akkor ugyan, habár csekély is a vér, kis mekkoraságú véralvadékokkal van keverve, mi valószínűleg azon okból ered, hogy a lassan kifolyó vérnek ideje van a méhürben alvadékot képezni. E körülmény a rendes tisztulás alatt nem fordul elő, minthogy a vér a méhből aránylag gyorsabban ürülven ki a hüvelybe, itt a savanyú hatással bíró hüvelyváladék által a rostonya felbomlik, minek következtében megalvási képességét elveszti.

Más esetekben az ivarvérzési vérrel keverten czafatok, csíkok és tisztán kivehető hártyalemezek, sőt kicsiny hártvás tömlő ürítettik ki, melyben szorgosabb vizsgálatnál a méhüreg lenyomatára ismerünk. Ez néha egyszer, máskor a hószám egy hosszabb sorozata alatt gyakrabban fordul elő. A hártvák kiküszöbölése rendesen az egyén szenvedéseinek jelentékeny fokozódásával történik, néha határozottan oly időszaki fájdalmakkal, mint az elvetélésnél. Ha ez állapothoz még bő méhvérzés szövetkezik, mi habár nem állandóan, de mégis gyakran történni szokott, akkor megeshetik, hogy az ily bonyolított tünetekben szenvedő nőnek tisztasága alaptalanul gyanúba jó.

A méh üregét bevonó hártva szövetének hiányos ismerete miatt, e tömlőt még rövid idő előtt is lobos vagy ehhez ha-

sonló folyamat terményének tekintették. Most azonban tudjuk, hogy az ivarvérzés alatt a méh tokhártyájának hámrétege nagyobb-kisebb mennyiségben leválva kiküszöböltetik, s e hártának megvizsgálása elégséges annak bebizonyítására, hogy képzésére és kiküszöbölésére ugyanazon folyamatra csak nagyobb foka kívántatik, mely különben is minden hószámi időszak alatt jelen van. Ezen hártya felülete síma, a másik érdes, majdnem bolyhos s ez utóbbin számos kitágult nyákmirigyek maradékai látszanak, mi azt bizonyítja, hogy hasonló a hullékony (decidua) hártához, mely a fogamzásnak physiologicus ingere alatt bizonyos czélok elérése végett tökéletesb kifejlődést nyer. Fölöslegesnek tartom megemlíteni, hogy gyakorlati tekintetben sem közömbös, vajjon e hártáról igaz fogalmunk van-e vagy sem. Ha ezen hártya képződékeny izzadmány lenne, mint például a hártás torokgyíknál, akkor eltávolítása erélyes lobellenes eljárást igényelne, melyet azonban a tapasztalat semmiképen sem igazolna. Jól megfontolva a dolgot, még a fölebb említett észlelet tekintetbe vétele nélkül is átláthatjuk e véleménynek téves voltát. Tökéletesen megfoghatlan volna, hogy ily nagy fokú s képződékeny izzadmány lerakódásával járó lobban szenvedő nyákhártya miként nyerheti néhány nap múlva épségét tökéletesen ismét vissza s miként újulhat meg időszakonként ezen heves és hason lobterménynyel végződő lob a nélkül, hogy akár működése komolyan megzavartatnék, akár szövetében valami állandó változás következne be.

Ezen torlódási hószámvarral rokon állapot azon fájdalmas ivarvérzés, mely hajlami okoktól, nevezetesen köszvénytől vagy csúztól függ, noha nem vagyok képes okadatolni, miért idézik azok elő nőknél inkább ezen sajátságos bántalmat, mint azon kóralakokat, melyeket férfiaknál észlelünk. Ily esetek azonban minden osztályban jönnek elő s ott, hol megjelennek, idült lefolyásúvá válnak s a gyógykezelésnek soká ellentállanak. A betegség okául némelykor a véletlen meghülés tekintetik, míg más esetben lassanként s minden biztos ok nélkül fejlődik ki. A havi tisztulás kezdetben közönségesen fájdalmasabb s csekélyebb lesz, minden hószámot rendellenes alkati zavar kísér, ilyenkor az érverés igen gyors, a bőr forró, de izzadt s a vizelet húgysavas sókkal telt. Az időközökben bő fehérfolyás áll be, a fájdalmak bár



kissé engednek, még mindig elég erősek s minden külbehatásra, sőt kipuhathatatlan ok nélkül is fokozódnak. A fájdalom majd a gerincz, majd egyik vagy másik oldali ágyéktájon hevesebb, elterjed majd a czomb mellső, majd a hátsó felszínén lefelé, a szár- vagy ülideg mentében; a betegnek ez alatt gyöngye lázrohamai vannak, miért is az ágyat kénytelen őrizni, azonban a végtagokbani kósza fájdalmak ritkán párosulvák izületi lob- vagy daganattal.

A fájdalom széke ily esetekben kétségkívül a méh izomszövetében rejlik s ez oknál fogva túléli gyakran ezen bántalom azon egész életidőt, melyben az ivarvérzés tart, ámbár a méhnek ezen időszakai torlódása megszűntével az egyének állapota is tetemesen javul. A legrosszabb esetekben a méh, noha semmi kiváló változást szövetében nem mutat, oly annyira érzékeny, hogy a legcsekélyebb mozgás a leggyötrőbb fájdalmakra ad alkalmat.

A hőszámvárnak ezen két nevezetes nemén — az ideges — és a torlódásin kívül, nem ritkán fordulnak elő még oly fajúak is, melyek kevert jelleggel bírnak.

Azonkívül észlelhetők még oly esetek is, melyeknél a hőszámvár a méh szerves bántalma, pl. rostdag, vagy helyzetváltozás (előre vagy hátrahajlás), vagy a hőszámi vér kiürítését gátló erőművi akadály, mint méhnyak-csatorna s a méhszáj szűkülete következtében lép fel.

A több időn át tartó hőszámvár oly esetei, melyeknél a bántalom ellen hónapokig alkalmazott észszerű gyógyszerelésnek haszna nincs, szorgos belvizsgálatot igényelnek, annak bebizonyítására, vajjon a jelenlevő fájdalmas ivarvérzés nem helybeli bántalomnak tünete-e, melynek enyhítése vagy megszüntetése hatalmunkban áll.

A helybeli ok által föltételezett hőszámvár egy neme az utóbbi időkben nagy figyelmet gerjesztett, ugyanis az, melynél a bántalom oka a tisztulási vér kiürítésére szolgáló csatorna szűkületétől függ. Az erőművi dysmenorrhœának ezen neme nemcsak fájdalmak által külsőli magát, de jellegzi azt a kiválasztott vérnek lassú kifolyása és csekély mennyisége is, mely azonkívül apró tökéletlen alvadék-darabokban ürül ki. Az akadály vagy a külső méhszájon, vagy a méhnyak egy korlátolt helyén, nevezetesen azon részen jöhet elő, hol

a méhtest a méhnyakba megy át, tehát a belső méhszáj közelében, vagy pedig az egész méhnyakcsatornára terjedhet el. Oka lehet néha a méhnyaki csatorna lobja s valószínűen fekélyesedése is, mint azt egyik betegemnél volt alkalmam észlelni, kinél a méhnyak egy helyen olyannyira el volt dugulva, hogy a legvékonyabb húrszálacs bevitele sem sikerült; e nő baját 12 év előtti szüléstől állítá származottnak. Más ízben a hőszámvavar szokványos s a méhnyak szűkülete öröklött, vagy legalább a méh hibás kifejlődésében rejlik s úgy hiszem, hogy éppen ez a bántalomnak leggyakoribb alakja.

Az utóbbi években azon nézet uralkodott, hogy a hőszámvavar e neme igen gyakori s e miatt igen sokszor erőművi gyógykezelés kíséreltetett meg, háttérbe szorítván a belszerelést, melytől a legszámosabb esetben legtöbb siker várható.

E nézet elterjedése, úgy hiszem, sokat köszönhet azon körülménynek, hogy a méhkutasz bevitelkor igen gyakran a belső méhszájadékon tényleg akadályra találunk, melynél fogva a behatolás a méhürbe nehezítettetik. Azonban ez akadály rendes volta kitűnik a hullákoni kísérletnél, mert a testből kivett méh kutaszolásánál is ugyanazon akadályra találunk s a szálacs, mely a méhnyak-csatornán át a méhürbe könnyen hatolt, nevezett helyen oly akadályra talál, hogy azon át csak jelentékeny erő alkalmazására, vagy talán nem is vitethetik be s felnyitván a méhet, ezt egészen rendes állapotúnak találjuk. E helyeni szűkület, mely még a hullákban is oly jelentékeny, az életben ezen és több más esetben kétségen kívül még sokkal nagyobb volt, s mégis a betegek kórtörténetében a nehéz s fájdalmas ivarvérzést igen gyakran nem vagyunk képesek fölfedezni. E tény azonban alig lephet meg bennünket, mert a hősám alatt jelenlevő kiválasztott vér a méhszájon át nem folytonosan, hanem cseppenként ürül ki, minthogy az egész méhfelületből ered. Ha a nyílás oly szűk, hogy azon keresztül még e csekély mennyiség sem ürülhet ki, a havi tisztulás ez okból kétségkívül fájdalmassá válhatik. Ép úgy, mint a húgycsőszornál a húgyhólyag, húgyvezédek s a vesék izgatott állapotban s működésükben gátolva vannak, hasonlókép hihető, hogy a méhnyaknak hasonló állapota miatt a méh működése ugyanazon módon szenved s



a kiválasztás nehézsége következtében a hőszámi vérzést csekélyebbé és kórossá teheti. Csak némileg elfogulatlan megfigyelés is azt fogja mutatni, hogy a méhszáj — vagy a méhnyak — csatorna oly szűkülete, mely a hőszáj cseppenkénti kiválasztását is képes meggátolni, igen ritkán jön elő, hogy a legtöbb esetben, hol ez csakugyan jelen van, a méhnyak szűkülete a bántalomnak csak egy részét képezi, s hogy a méhnyak kicsiny, minthogy maga a méh is tökéletlenül van kifejlődve.

A *hószámvavar gyógykezelése* oly különböző leend, a mint különféle alakban mutatkozik. Fiatal leányok hószámvavaránál, kiknél a havi tisztulás még nem egészen tökéletes, figyelmünk oda irányzandó, hogy e működés minél hamarább s kellőleg létre hozassék, s igen hihető, hogyha ez létesülhet, a fájdalmak csakhamar alábbhagyandnak. De ha a bántalom oly heves, hogy közvetlen szerelést igényel, azon esetben ugyanazon szerekek fognak célhoz vezetni, melyek az ideges hószámvavarnál javalva vannak. A legcélszerűbbek egyike a jó meleg ülőfürdő, és pedig a havi tisztulás megjelente előtti 24—36-ik órában, vagy azonnal az első fájdalmak kezdetén. Hogy teljes hatása legyen, fél-, egész háromnegyed óráig kell azt a betegnek használni, s arra kell ügyelnünk, hogy az egész idő alatt ugyanazon hévfoka legyen; mustárliszt a vízhez célszerűen kevertetik. Ha a fájdalmak ismétlődnek, az ülőfürdő naponként három-, sőt négyszer is ismételtessék, időközben pedig az egyén az ágyat őrizze mindaddig, míg a havi tisztulás beálltával a fájdalmak meg nem szűnnek. Ha a fájdalmak igen hevesek, a csillapító vagy a bódító szereket alig lehet elkerülnünk, legjobban pedig akkor hatnak, midőn közvetlenül a fürdés után adagoltatnak. Leghathatósabbak ugyan a mákonyféle szerekek, azonban miután nem mindenkor tanácsos ezekhez folyamodni, előbb a gyöngébb csillapítókat is megkísérleljük. A mákony ugyanis gyakran az emésztési működést zavarja, s első fájdalomcsillapító hatása megszűnésével némely egyénnek igen heves s több ideig tartó fejfájást okozhat, s mi használatukat sokszor még inkább ellenjaválja, az azon körülmény, hogy fiatal nők azokat igen könnyen megszokják, s szinte háziszerképen a hószáj fájdalmai elbódítására használják. Az egyszerű ideges hószámvavar több eseténél a fájdalom

csillapítására már az égény (*aether*) is elégséges, s minthogy az emésztést nem zavarja és mulékony hatású, ezért a közvetlenül bódítók felett elsőbbséggel bír; fél nehézkek kénényes lél (*spiritus aetheris compositus*) s tizenöt cseppnyi sósavas égényből (*aether muriat.*) készült vegyíték többnyire megfelelend a czélnak; oly esetben pedig, midőn a beteg az égény ízét utálja, s el nem tűrheti, igen jó pótszerül szolgál a légkönegoldat (*tinct. ammon. composit.*). E szerek valamelyikének egyszeri adagolása már sok esetben elégséges leend, s ha nem lenne elegendő, akkor többször s rövid időközökben ismétellhető. Néhány év előtt az ideges fájdalomcsillapítására az izgató- s fájdalomcsillapító hatással bíró *Sumbulgyökér* kíséreltetett meg, hatása kisebb fokban az égenynyel azonos.

Ha az említett egyszerű szerek közül egyiknek sem lenne óhajtott sikere, akkor kísérletkép az inkább bódító hatású, de egyszersmind kevésbbé veszélyes beléndek (*hyosciamus*) adagoltathatik. Negyven cseppnyi léoldat (*tinctura*) vagy a *beléndekvonatból* öt szemer a középada g. E szer csillapító hatása különösen méhgörcsöknél a *kámfor* által tetemesen emeltetik, melyből egy-egy adagra öt szemer vétetik. Egy más igen hatásos szer a *cannabis indica*, azonban ennek hatása az egyének fogékonysága szerint sokkal inkább különbözik, mint a mákonyé, s e miatt kevésbbé alkalmas. Kezdetben kis adagokban adagoltassék, hogy a betegek hatásáról meggyőződjünk. Az égénynek és hangyhalvagnak beszívása, noha hatása mulékony, néha tartós csillapító hatással bír, főleg a méhgörcsökre. E szer azonban sokkal veszélyesebb, semhogy kezelését magára a betegre vagy környezőire bizhatnók; ellenben a hangyhalvagnak helybeli alkalmazása az alhasi- vagy fantájra nem veszélyes, s gyakran igen jó hatású. Ha e szerek egyikére sem áll be a kívánt siker, akkor csupán a mákony használata marad még hátra, s ily esetben az egyszerű mákonyfestvény (*tinct. opii s.*) helyett inkább a *Dower por*, *szunyál*, a *solutio opii sedativa* adagoltassék, mert e szerek kevesebb émelygést, fejfájást s székdugulást okoznak. Néha a belsőleg alkalmazott szerekre semmi hatás nem látszik fellépni, vagy a fájdalom hevéssége kényszerítenek egy gyorsabban ható szert adagoltatnunk, s ily esetben mákonyt tartalmazó csap



(suppositorium) vagy mákonyos allövet gyakran gyors könnyebbülést idéz elő.

Nem tartom fölöslegesnek kijelenteni azon meggyőződésemet, hogy fiatal nőknél a hószámvavar minden esete mindenkor a legnagyobb figyelmet érdemli meg, s hogy általános utasítások adásával vagy egyszerűen vényírással nem szabad megelégednünk, ha a fájdalmak, melyeket gyógyszerelünk, csak kissé is hevesek. Mindig inkább attól lehet tartani, hogy a rohamok szokványossá lesznek, s így az egyén későbbi életét nyomorulttá teszik, mintsem azt reményleni, hogy a népszerű hit teljesülni, s a leány szenvedései majd akkor önkényt meg fognak szűnni, midőn ő nővé tökéletesen kifejlődik. Az általam említett elővigyázati szabályok mind igen fontosak: a szobában létel, az általános nyugalom s az ágy őrzése a tisztulási időszak alatt elkerülhetetlen szükségesek mindaddig, míg a hószámvavarrai hajlam tart, s meggyőződésem szerint a baj végképeni legyőzésére sokkal is többet használnak, mint az egyes fájdalomrohamok ellen intézett gyógyszerelés. A roham szüntével gondoskodásunk a betegről végét még nem éri; a hószámi időközökben figyelmünknek oda kell irányulni, miszerint az általános jólétet gátló minden zavar elháríttassék, s az alkat, mely ily esetekben rendesen gyöngye, erősíttessék. Még egy intéssel kívánok szolgálni. Néphit az, hogyha a nemi rendszer főműködései tevékenységbe jönnek, sok előbb jelen levő, talán aggályt előidéző tünetek megszűnnek, s kétségkívüli tény az, hogy némely esetben a házasság, terhesség és szülés ezen kívánatos eredményre vezettek. Azonban attól tartok, hogy a valószínűség az ellenkező mellett szól: hogy a hószámi zavarban szenvedő leány férjhezmenetelekor még sokkal inkább szenvedend, mint előbb, hogy a méhszervek túlságos érzékenysége a házasságot minden nemi tekintetben kínossá fogja tenni, hogy ily nők sokkal nehezebben fogamzanak, mint mások, s ha a terhesség csakugyan beáll, ez s a szülés a közönségesnél több kellemetlenséggel lesz összekötve.

A torlódási hószámvavarnál (dysmenorrhoea congestiva) nem remélhetjük a bódító szerektől a tüneteknek ugyanazon gyors enyhülését, melyet az ideges féleségnél eredményeztek. A méh, s általán a medenczebeli zsigerek túl vannak telve

vérrel, s csak elvonása által könnyíthetünk a beteg állapotán. Az eszközök, melyeket ezen cél elérése végett használunk, köpölyök a keresztcsonttájra, s nadályok a has alsó tájára, az alfél körül, vagy magára a méh hüvelyes részére. Átalán nem szükséges s nem is kívánatos annyi vért elvenni, mint mennyi a köpölyözés által eltávolíttatik. Az alhasra vagy pedig a csipő-tájakra alkalmazott nadályok úgy látszik akkor használnak leginkább, midőn a fájdalom ezen helyekből s így valószínűen a petényekből indul ki; ellenben más esetekben sokkal sikeresebb a nadályok alkalmazása az alfélre. Mindezen helyekre bármikor tehetjük föl a nadályokat, még rövid idővel a hószám beköszöntése előtt vagy alatta is; ellenben a méh hüvelyes részére csak 3—4 nappal a tisztulás előtt rakhatók fel, ha annak rendes megjelenését veszélyeztetni nem akarjuk. A vérelvétel után langyos fürdő közönségesen némi enyhülést fog hozni; azután pedig a betegnek az ágyban kell maradni s valamely sós izzasztó szert vennie. Rendelhetünk e végett *liquor ammonii acet.*-t kis adag hyosciamus vagy mákonynyal, melyeknek hatását ily esetekben a *hányborkó*, émelygést okozó, tört adagjai által növelhetjük. Ily hószámzavarban szenvedő némely betegek az egyenesen bódító szereket semmiféle alakban és összeköttetésben nem tűrik, a fájdalom csak kevésbé vagy éppen nem enged s általános zavarok követik használatukat. Ily körülmények közt igen jó sikere van az *ipecacuanha* addig nyújtott kis adagaink —  $\frac{1}{2}$ —1 szemert óránként — míg émelygés nem következik be, mert nemcsak enyhíti tetemesen a fájdalmakat, de mérsékli a vér kiválasztását is, mely a hószám 3—4-ik napján olykor túlságos szokott lenni.

Azonban a betegnek gyógykezelésével a hószám alatt a gyógybánás még koránt sincs bevégezve. A vérfolyás következtében engednek ugyan a tünetények, de nemsokára lassanként ismét visszatérnek, még mielőtt a legközelebbi tisztulás ideje megjelent volna. Ugyanez eredményt érhetjük el a közbeneső időben a méhnek mesterségesen eszközölt helybeli vérkiürítése által. Az eljárás ezen műtétnél egyszerű ugyan, néhány megjegyzést azonban még sem tartok fölöslegesnek. A nadályok a méh hüvelyes részén aránylag nagyobb vérzést okoznak, mint a testnek más helyein, ennélfogva 4—6 ele-



gendő. Én a Fergusson-féle, a fényt visszavető, üveg hüvelytükört használom, melylyel igen jól el lehet szigetelni azon részt, melyre a nadályokat alkalmazni akarjuk. A méh külső száját, ha az nyitva áll, tépettel kell betömni, nehogy a nadály a méhnyakcsatornába csúszva, ott megragadjon, mi mindenkor nagy fájdalmat okoz, holott a rendes módon eszközölt műtétet szinte semmi alkalmatlansággal nem jár. Miután a tükört bevittük, a nadályokat beletesszük s külső nyílását tépettel tömjük be, mely félóra múlva eltávolíttatik, hogy a nadályoknak utat nyissunk. A nadályok elvétele után langyos ülőfürdő közönségesen igen jót tesz a betegnek; ez által a vérzés is még fentartatik, ha arra szükség van, épen úgy, mint ezt meleg borogatások által a testnek külső részein tenni szoktuk. Az est a legalkalmasabb idő a nadályok alkalmazására a méhre, miután az éjjeli álm alatt a beteg a legkönnyebben, s egészségére nézve a legcélszerűbben üdül fel azon fáradságból és elgyöngülésből, mit neki a műtét okozott.

Megemlítem még, hogy a méh vérkiürítésének gyorsabb és kevésbé terhes eszközlése végett annak bemetélését — scarificatio — ajánlották. Ez szintén a méhtükrön át vitetik véghez, és pedig hosszabb nyélre illesztett gerelyek segélyével. Ilyen bemetélés szintén nem fájdalmas, s én jó sikerét tapasztaltam, kivált oly esetekben, hol a méhszájakakat fedő nyákhártya rendellenesen edénydús volt és sajátságosan szemcsésedettnek és kievődöttnek mutatkozott. A bemetszésnek ugyanazon haszna van, mint a szemhéj köthártyájának több nemű, különösen idült görvélyes lobjainál. Ez úton azonban sohasem vagyunk képesek nagyobb mennyiségű vért elvonni, minélfogva a nadályok alkalmazása érdemli meg az elsőbbséget mindazon esetekben, hol magában a méhszövetben tetemes vértorlódás van jelen.

A vérelvétel eszközlésén kívül gondunknak kell lenni a hószámok közti időben a has rendes kiürülésére, a betegnek célszerű, nem izgató, de tápláló étrendjére, szóval mindazon kisebb-nagyobb mozzanatokra, melyeket «az általános jólét iránti gondoskodás» neve alatt összefoglalni szoktunk. A hát és a petefészkeknek táján a hasban jelentkező fájdalmak, melyek a torlódási hószámzavart kísérik, legcélszerűbben csil-

lapíthatók mustár-péppel, vagy makacsabb esetekben hólyaghúzókkal vagy crotonolaj-kenőcs bedörzsölésével, melynél azonban ügyelnünk kell arra, hogy alkalmatlan genyztüszőket elő ne idézzon.

Néha a torlódási hószámvazar a köszvényes és csúzos diathesis jeleivel van összekötve, s ily esetek kiválóan fájdalmasak és nehezen kezelhetők. A *colchicum* itt sokszor jó szolgálatot tesz, 20—30 csepp *Vinum sem. colchici* kevés mákony-nyal a roham alatt adagolva néha sokkal többet használ, mint bármely más szer, különösen akkor, midőn a bódítóknak nagyobb adaga nem felelne meg a célnak. A hószámi időközökben eszközözlendő gyógybánás a hószámvazar ezen féleiségeinél a legnagyobb fontossággal bír, de a tünetmények annyira különbözők, hogy oly gyógybánást felállítani lehetetlen, mely valamennyire illenék. Míg a béldugulás tart, a nyelv bevont s a vizelet húgysavas sókat bőven tartalmaz, *colchicum*-ot adhatunk 2—3-szor napjában, keserű sóval vagy magnesiával; midőn ellenben a bélhuzam szabad, valamely erősítő szerrel kötjük össze a *colchicum*-ot, mert a helybeli vértorlódáshoz és pozsgához való hajlam rendesen az összszervezet erőhiánya által tartatik fenn. A fájdalomnak minden súlyosbodása vagy a húgyhólyag érzékenységének növekedése vagy a húgysavas sóknak újbóli szaporodása szükségessé teszi a tonicus gyógyeljárás közben is mindenkor a *colchicum* rendelését és annak gyakoribb vételét. Ha a kórtünetmények folyton tartanak, bő fehérfolyás van jelen s a húgysavas sók szokványosan nagy mennyiségben mutatkoznak, a hamanyillag (Jodkalium) van javálva, mely gyakran hatályosnak bizonyul még akkor is, midőn a *colchicum*-ba helyezett reményeink meghiusultak. Az ily esetekben sokszor jelenlevő fájdalmas vizezés (dysuria) gyakran a citromsavas vas használatának enged, melyből 2—5 szemert vétetünk kétszer napjában. Ha a betegség már évekig tartott, akkor, úgy hiszem, egészen gyógyíthatatlanná lett. A karlsbadi gyógyvizek kedvező befolyást gyakoroltak ugyan némely esetekben a betegek állapotára; meglehet, hogy néha valóságos gyógyulást is eredményeztek, de a legjobb esetben is csak lassan, bizonytalanul s a hajlam a visszaesésekre megmaradt. A vagyonosak türelmüket veszítik oly gyógybánásnál, melynek soha sincs vége, mit minden



évben ismételni kell, s mely csekély javulás fejében is a legnagyobb önmegtagadást és oly óvatosságot követel a betegről, hogy ha azt követni akarja, a társaságból magát egészen kirekeszteni kénytelen. A szegények, kik fényűzést betegséggel nem űzhetnek, legalább is nem kevésbé szerencsétlenek, oly életet lévén kénytelenek elviselni, melynek kimerítő fájdalmai talán annál nehezebben tűrhetők el, mivel a betegség, mely azokat előidézi, tulajdonképen nem is életveszélyes, s nem is igen szokta megrövidíteni azon életet, mit véghetetlen nyomorulttá tesz.

A dysmenorrhoea azon nemeire nézve, mely a méhszáj és a méhnyakcsatorna szűkületétől és a hószámi vér kifolyásának ez által okozott megakadályoztatásától függ, már előbb mondtam el véleményemet, tudniillik, hogy az csak ritkán fordul elő. Némely esetekben, hol a hószámi zavart ezen körülménynek tulajdonították, szorgosabb vizsgálatnál kitűnt, hogy a nyak kicsiny és a csatorna szűk csak azért volt, mivel a nemzőszervek átalán a kifejlődésben hátramaradtak. Nem szükség mondanom, hogy ily eseteket az erőművi hószámzavar neve nem illetheti s hogy azok a méhszáj kitágítása által nem is gyógyíthatók. Épen oly kevésbé lehet ezen eljárást, hogy ne mondjam speculatióból igénybe venni és a nélkül, hogy erre más támpontunk volna azon ténynél, hogy a hószámzavar szokványos, hogy soká tartott és más ellene alkalmazott szereknek nem engedett.

Igaz, hogy a méhnyak tágitására újabb időben feltalált eszközök sokasága szerint akarnók megítélni ezen baj gyakoriságát, akkor egészen ellenkező eredményre jutnánk, mint az, melyet én igaznak tartok s azt kellene hinnünk, hogy a méhnyak szűkülete felette gyakran fordul elő. A közönséges bougiekon és a hajlítható érczből, gyakran czélszerűen készült szálcsonkokon kívül, oly érczpálczikákat is készítettek, melyeknek bunkós vége a méhcsatornába vezettetik s ott pár óráig hagyatik. Ezek legújabban ismét kétféle fémből állítottak össze, a végett, hogy a méhre galvanicus befolyást gyakoroljanak. Ezen elmés műszerek SIMPSON edinburghi tanár találmányai. Én azonban attól tartok, hogy e műszerek mitsem különböznek azon galvanicus lánczoktól, melyeket csúzos és zsába-féle bántalmak ellen ajánlottak és árultak. A galvanicus hatás sok-

kal csekélyebb, semhogy említésre méltó befolyása lehetne. Azonkívül a bevitel is nehéz, kivált szűk hüvelynél, valamint nem képzelhető, hogy az idegen testnek hosszabb ideig tartó érintkezése a méh belső falával jelentékeny zavart ne okozzon.

A méhszáj és csatorna lassú és fokenkénti kitágításán kívül annak erőszakos szétfeszítését s valóságos szétzúzását, meg fölmetszését is hozták javaslatba, ezen célra szerkesztett rejtett élű meteszekkel. Megvallom, hogy én nem vagyok tisztában azon elv iránt, melynek alapján ezen műszerek ajánlottak. Ha a méhnyakcsatorna oly tág, hogy azokat befogadhatja, akkor át nem látom, miként szolgálhat szűkülete akadályul a vér kiürítésének. Az azonban igen világos előttem, hogy ily erőszakos eljárás által a méh tetemesen megsérülhet s annak folytán heves ellenhatás támadhat, a mit ily esetről csakugyan volt is alkalmam tapasztalni. Az ily eljárás különben úgy hiszem ritkábban fordul elő most, mint néhány évvel ezelőtt, miután annak rossz következményei nyilvánvalók. Nem mulaszthatom el azonban ez alkalommal oly tévedésekre itten figyelmeztetni, melyekbe könnyen eshetünk azért, mivel betegeink közt gyorsan terjednek el. Azon okokat, melyek minket az egyik vagy másik út követésére bírnak, nem-orvosok megérteni nem képesek; azon népszerű pathológiát ellenben igen is felfoghatják, mely azt mondja nekik, hogy azért havadzanak nehezen, mivel a méh csatornája szűk; a gyógyulás reményében azután az erőműves gyógybánás minden fokának alávetik magukat s utóbb talán összehasonlítják azon orvost, ki az igen fölösleges kézfogásokhoz nyúlt, azzal, ki többet nem tett, mint a mennyi szükséges, mely összehasonlítás természetesen az előbbenire nézve kedvező nem lehet.

Ha minden balfogásokat elhárító szorgos megfigyelés után azon meggyőződésre jutunk csakugyan, hogy a havadzási nehézség egészben vagy részben a méhnyakcsatorna szűkületének eredménye, akkor annak tágítása javálva van. Újabb időben a *laminaria digitata* az eddig használt tágítóeszközöket mind kiszorította a gyakorlatból.



## A PETEFÉSZEKTÖMLŐK (OVARIENKYSTEN) MŰTÉTI KEZELÉSE.

### I. A csapolás (punctio).

Nemsokára azután hogy a *hydrops ascites* és *hydrops ovarii* kórisméje szabatosabban meg lett állapítva, feltűnt azon kedvezőtlen eredmény is, melylyel a petefészektümlők egyszerű megcsapolása jár. CALLISEN már 1739-ben egészen hasztalan-nak nyilatkoztatta e műtétet, SABATIER pedig csak a legnagyobb szükség esetében hitte azt alkalmazhatónak. G. A. RICHTER-nek tökéletesen igaza volt, midőn azt mondá: «úgy tapasztaljuk, hogy az első csapolásnál rendesen tiszta víz foly ki, mely a későbbi műtételeknél mindinkább zavaros, véres genyessé és sűrűbbé válik. Minél gyakrabban ismételtetik a műtétel, annál gyorsabban gyülemlik meg ismét a víz. A műtétel tehát nemcsak előmozdítani látszik a tümlőnek fekélyedését, hanem siettetni a beteg erejének kimerülését is, s ők gyorsabban halnak el, mint az valószínűen történt volna, hogy ha nem műtétetnek.» — Ezen állítások újabban statisztikai adatok által biztosabb alapra lettek fektetve. 132 egyszerű csapolással kezelt beteg közül 103 halt el az első műtétel utáni harmadik év lefolyása előtt, vagy szabatosabban ezen 103 beteg közül meghalt 25 néhány órával vagy nappal az első műtétel után, 24 az első félévben, 22 az első év második felében, 21 a második és 11 a harmadik évben az első csapolás után. A többi 39 beteg közül 13 még 4—7 és több évig élt, 3 más-nemű a petefészek bántalmával semmiféle összeköttetésben nem álló kórban halt el, 7-nek további sorsáról semmit sem tudni, 3 javult és 3 látszólag meggyógyult.

Ezeknél fogva meg kell engednünk, hogy az egyszerű csapolás néhány esetben javulást idézett elő, sőt látszólag állandó gyógyulást eredményezett. Hasonlót tapasztalt ПИТЛ egy általa megcsapolt óriásnagyságu ovarium cystoidnél, mely előbb 60 fontnyi folyadékot tartalmazott, s azután úgy összehömpörödött, hogy az asszony, kinek éreje csaknem végképen

kimerült volt, hat évvel később annak szinte semmi kellemetlenségét nem érezte. THOMSON hasonló gyógyeredményt a 14-dik csapolás után is észlelt. A gyógyulás ily esetekben a tömlőben támadt heves gyulladás tünetényei közt szokott bekövetkezni. RAMSBOTHAM egy beteget említ, kinél döcögős úton tett kocszás folytán a tömlő meggyuladt, s a baj további kifejlődésében megakasztatott. KIWSCH-nek egyik betege a tömlőnek többszöri csapolása után a hashártyalob minden tünetényeiben szenvedett, azokat szerencsésen kiállotta s az üdülés időszakában, nagy csodálkozására az orvosnak, a tömlő tartalma lassankint annyira felszívódott, hogy a daganatot fölfedezni sem lehetett. Ugyancsak KIWSCH beszélt, hogy egy peténytömlőben szenvedő nő, ki az első csapolás után teherbe esett, miután szerencsésen szült, s másodszor megcsapoltatott, heves hashártyalob minden tüneteivel betegedett meg, Midőn a tünetények engedtek, a tömlő is egyre kisebbedett, míg végre tökéletesen elenyészett. CAZAEUX is emlékezik egy 40 éves asszonyról. kinél az első csapolás után a tömlő meggyuladt, újabb kiömlés történt, azután pedig felszívódás s ennek folytán gyógyulás következett be. — Az egyszerű csapolásnak ilyen kedvező eredményei azonban oly ritkák, hogy azokat a műtétel összes megbírálásánál tekintelbe nem vehetjük, hanem csak ritkaságok gyanánt említhetjük meg. — Tudjuk továbbá, hogy egyes esetekben a csapolás évek folyamán számtalanszor ismételtetett, s a betegek 15, 20—30 évig s elétek a tömlővel. Így egy betegnél a csapolás 41-szer, egy másikinál 57-szer történt. JOHN HUNTER egy beteget említ, ki 26 év alatt 80-szor csapoltatott meg. LOREY trnak Frankfurtban egyik betege 30 évig viselte a petefészek-tömlőt s valami 100-szor csapolták azt meg. Valóban csodálatos, hogy egyes esetekben hányszor lehetett a csapolást ismételni. JOHN LATHAM egy betegről beszéli, hogy néhány év alatt 155-ször csapoltatott meg, és BAMBERGER egy 40 éves asszonyt hoz fel, kit 8 év alatt 253-szor csapoltak meg. A műtétel annyira élet-szükséggé vált nála, hogy utóbb férjének is meg kellett azt tanulnia, s elvégre hetenkint kétszer csapoltatott meg.

A ritkaságoknak ezen gyűjteményét könnyen lehetne szaporítanunk még néhány oly esettel, hol a műtétel 30—60-szor szerencsésen végrehajtatott; de mi haszna van ezen mind-



össze is csekély számú észleléseknek, melyeket a csapolás mellett talán föl lehetne hozni? Gyakorlati értékük még sincs, mert csak kivételt képeznek azon általános szabály alól, mire az ellenkező 100 eset tanít. Oly műtét, mely 132 esetről 25-ször közvetlenül vagy közvetve a halált okozza, már magában véve is sokkal veszélyesebb, mint a milyennek azt közönségesen mondják. De ezen veszély nem a fődolog. Sokkal szomorítóbb azon eredmény, hogy ama 131 beteg közül, az első év eltelte után már 71 meghalt. Ily tények irányában LEE-nek azon állítása sokkal kevésbé tűnik fel végletesnek, midőn azt mondja, hogy e csapolás kedvezőtlenebb eredményt szolgáltat, mint a petefészek kiirtása. Mi VELPEAU-val nem lehetünk egy véleményben, midőn azt tanácsolja, hogy a petefészeki vízkórt csak belső szerekkel és csapolással kell gyógykezelnie. Sőt ellenkezően azt látjuk, hogy a csapolás palástoló czéljával ellentétben, az esetek legnagyobb számáról a betegség haladását s ezzel a halálos kimenetet is sietteti. A csapolásnak javalatát ezek szerint lehetőleg szoros határok közé kell okszerűen szorítani, s mi azt czélszerűnek csak akkor tartjuk, ha a gyökeres műtét az alább megemlítendő okoknál fogva ki nem vihető, ennél fogva a folyadéknek kiürítése *indicatio vitalis* gyanánt tűn fel.

## II. Csapolás érczsó vagy ruganyos katheter bennhagyásával.

Punctio után a vízkóros üregben csövet bennhagyni, hogy az újra meggyülemelő folyadék kiürülhessen, s e folytonos kiürülés által gyógyulás eszközöltessék, már régi eszme. CELSUS hascsapolás után ólomcsövet illesztett a sebhelybe, melyen a műtét utáni napokban a meggyült folyadékot kieresztette. Ruganyos katheter alkalmazását azonban a petefészek csapolása után tudtommal A. J. RICHTER ajánlotta először bővebben. Ő annál jobb eredményt reményelt ezen eljárástól, s úgy hiszem joggal, minél kisebb a tömlő, miért is azt ajánlotta, hogy a víz mielőbb kiürítettessék, s azután a cső azonnal alkalmaztassék. Ellenben csalatkozott R., midőn azt mondá, hogy «ezen műtét nagy előnnyel és semmi veszéllyel nem jár.» A tapasztalat mást mutat. Ezen eljárás is mu-

tathat fel jó eredményeket, de számuk nem nagy; s ajánlották ugyan azt hirneves férfiak is, de ezzel csak azt bizonyították, hogy épen úgy tévedhetnek, mint más közönséges emberek.

Nagy lelkesedéssel ajánlotta ezen műtételt a brombergi orvosi tanácsos OLLENROTH 1843-ban. Midőn egy észlelés alapján a túlságos reményeknek egy egész épületét emelte, azon hibába esett, melybe különféle módosítással mások is estek. s mai napig is elég gyakran esnek. Ezentúl, azt hívé OLLENROTH, más műtételt nem is lesz szabad a petefészek-tömlőknél alkalmazni, mint az övét, tudniillik a tömlőnek csapolását a hasfalakon át, egy obturátorral ellátott ezüst cső bennhagyásával, melyből a tömlőnek tartalma több napon át kiüríthetetik. Ezen eljárást ajánlotta nemcsak az egyszerű follicularis vízkórnál, hanem összetett dagok és colloid tömlőkre nézve is, sőt annyira ment,<sup>1</sup> hogy azt reménylette, miszerint «a scirrhusitások s a peténynek egyéb elfajulásai is a petefészeknek ezen eljárás által eszközölhető teljes elgenyedése által gyökeresen lesznek gyógyíthatók», mire BÜHRING<sup>2</sup> lakonice azt felelte, hogy «a hit szép dolog.»

OLLENROTH-nak gyógyult esete kétségen kívül olyan volt, mely benne túlságos reménységet támaszthatott és pedig annál inkább hathatott a műtő kedélyére, mivel a megmentett nő édes testvére volt. Ezt ő már hét ízben csapolta volt meg, s a folyadék mindannyiszor meggyűlt, az utolsó három csapolásnál pedig már genynyel is nagy fokban vegyűlt, a beteg ereje annyira kimerülván, hogy halálát nemsokára várni lehete. Ekkor vette OLLENROTH igénybe a felebb elmondott műtételi eljárást. Az ezüst cső 27 napig hagyatott benn a sebben; a tömlő genyedésbe ment át s a műtételi seb megfenesedett. A kifolyás oly fertelmes bűzt árasztott el a szoba levegőjében, hogy abban hosszabb ideig senki sem maradhatott; de a beteg, kimerülése daczára, a veszélyeket túlélte; a kifolyás a műtétel utáni 27-ik nap megszűnt és 4 nappal később a seb is behegedett. A beteg azután lassan felüdült s előbbi egészségét tökéletesen visszanyerte.

<sup>1</sup> Die Heilbarkeit der Eierstocks-Wassersucht. Berlin, 1843, 74. l.

<sup>2</sup> Die Heilung der Eierstockgeschwülste. Berlin, 1848, 278. l.



PAGENSTECHEER egy 26 éves parasztasszonyról emlékezik meg, ki evesedésbe ment colloid-cystoidban és ennek folytán sorvasztó lázban szenvedett. 1847 január 12-én barnavörös eves folyadék ürítettet ki csapolás által, mi két nappal később ismételtetett. Ugyanekkor az evnek állandó kifolyása vastag ruganyos katheter alkalmazása által biztosított. 14 nappal a műtétel után a sorvasztó láz oly fokra hágott, hogy a beteget menthetetlennek tartották. Azonban ez a várákozáson felül ismét felüdült, a daganatban érezhető keményedések, melyek pépelés alatt meglágyultak, sőt még az egyes tömlők válaszfalai is elmállani látszottak. A kifolyás ezen folyamat alatt különféle fokban több hónapig tartott, májusban gyérbb lett és jóindulatú genynyel vegyült, a műtéti seb pedig június elején, tehát 5 hónappal a műtét után bezáródott. A petefészekdag akkor már csak lúdtojás mekkoraságú volt. P. a beteget egy évvel később ismét látta, s az akkor jó egészségnek örvendett, sőt teherben volt és később egészséges gyermekeket szült.

KILIAN ezen eset közléséhez csatolt utóiratban a csapolást colloidból eredt több rekeszű petefészki vízkórnál elveti, s mi vele e tekintetben egyetértünk, ámbár be kell vallanunk, hogy a tőle azután ajánlott belső és külső szereléstől különösen jót szintén nem várunk. A tapasztalat bizonyítja, hogy a szóban levő betegséget therapeuticus kezelés által sem kifejlődésében megakasztanunk, sem pedig annak elfejlődését eszközölnünk nem lehet; a csapolás továbbá ily esetekben még sokkal kevésbé szolgáltat jó eredményt, mint az egyszerű follicularis vízkórnál; végre hogy az ovariectomia által, illeten viszonyok közt, sokkal több beteget sikerült megmenteni, mint bármely más eddig alkalmazásba vett gyógyeljárással. Ha tehát a cystoid-dag oly mozgékony, hogy a petefészek kiirtása kivihető, ezen műtétnak adjuk az elsőséget, nemcsak más műeljárások, hanem minden egyéb gyógykezelések felett is, melyek bármi természetűek legyenek is, a beteget majdnem bizonyosan meg nem menthetik. Mit tegyünk ellenben akkor, midőn a dag oly mértékben oda van növe, hogy az ovariectomiának helye nincs? — Ily esetben a beteg valóban meg nem menthető. De mindamellett, hogy a petefészek cystoid-dagjainál a cső bennhagyásával összekötött csapolást

vissza kell vetnünk, egy esetben azt még is okszerűen javaltak kell elősmernünk, akkor tudniillik, midőn a tömlő tartalma nemcsak fellágyult, hanem felbomlásnak is indult és elgenyvedett. Ezen állapotra következtetnünk lehet az általános egészség nagyfokú heves megváltozásából, a rázó hideggel járó sorvasztó lázból sat. Ily körülmények közt az első javaslat természetesen az evnek kiürítése, a második pedig állandó kifolyásának biztosítása, mit csőnek beillesztésével eszközölünk. Pagenstecher esetében tehát az általa követett eljárás egészen észszerű volt.

PAGENSTECHER esete s a KILIAN által ahhoz csatolt megjegyzések alkalmat szolgáltatottak arra, hogy véleményünket ezen műtési eljárás felett előre is kimondjuk; térjünk most azonban vissza annak további jó eredményeinek taglalásához.

DOUGLAS egy 30 éves szerezsen nőnél, ki petefészki vízkórban 3 év óta szenvedett, 1848 június havában tette meg a csapolást s a csőt benn hagyta. Az első 10—14 nap még tejszerű folyadék ürült ki, azután jóindulatú genyenyé változott az át, s augusztus 1-én a csövet már el lehetett távolítani. Deczemberig a sebcsatornán még mindig némi folyadék szivárgott ki, azután behegedt. Hogy a közegészség a gyógybáns alatt mennyire szenvedett, nincs megemlítve.

Láttuk, hogy az eddig elszámolt esetekben a csapolás mindig a hasfalakon át történt, s OLLENROTH azt csak is ez úton tartotta eszközözlendőnek, azonban a hüvelyen általi csapolás is talált szószólókra. Ezen eljárás, mint palliatív műtétel, már a mult század közepe óta, midőn azt J. Fr. HENCKEL először alkalmazta, ismételve ajánltatott és ki is vitelett. Sőt HENCKEL-t elsőnek kell mondanunk azok közt is, kik a hüvelyen általi csapolást, csőnek alkalmazásával, a baj gyökeres gyógyítása céljából igénybe vették. Midőn tudniillik az általa leírt esetben a csapolás után a folyadék csakhamar ismét meggyült, női katheternek a sebcsatornába illesztésével annak folytonos kiürüléséről gondoskodott, a sebet egyszerűsmind annyira tágítván, hogy mutató ujját bevihette.

HENCKEL-nek kísérlete nem talált utánzókra, és csaknem száz évvel később SCHWABE KÁROLY tette meg ismét a méh hüvelyen általi csapolást cső bevitelével. Történt az 1836-ban egy 29 éves petefészki vízkórban szenvedő nőnél, midőn ereje



már tetemesen kimerült volt. A ruganyos katheteren át kiürült folyadék eleinte zöldes volt, azután a műtétel utáni első hétben sárgafehér, később pedig sűrűbb és genyes lett. A katheter 14-ik nap távolíttatott el. Erősítőszerek mellett a beteg annyira felgyógyult, hogy 6 évvel később, midőn SCH. értekezését írta, őt tökéletesen egészségesnek és a legnehezebb munkára képesnek találta.

SCH. a hüvelyen általi csapolásnak előnyeiről elég bőven értekezett, mind a mellett 4 évvel később KIWISCH ezen eljárást a maga neve alatt újra közzé tette. A módosítás, mely tőle eredt, méhcsőnek (Mutterrohr) alkalmazásában állott, melyet a folyadék kiürülésére használt, s ezen újítást jónak valóban nem mondhatni, mivel a méhcső bunkós végének bevezetésére a szurt sebet kusztorával még tágitani, s így metszett sebbé átalakítani kellett. De habár nem engedhetjük is meg KIWISCH-nek e műtéltre nézve a prioritást, annak főképviselőjét még is ő benne kell látnunk, s e szerint czáfolatunkat is leginkább az ő ajánlása ellen intéznünk.

K. a következő sikerült esetet hozza fel. Egy 30 éves paraszt nő fejmekkoraságu petefészektömlőben szenvedett; makacs vizelésnehézség miatt a bajnak gyökeres orvoslása volt javalva. A tömlő mélyen a medenczében állott, miért is 1844 jul. 20-án a hüvelyen át kémlő csapolás (Explorativ-punction) eszközöltetett, mire 9 fontnyi csokoládébarna folyadék ürült ki. A cső 20 óráig benn maradt. Tíz nap mulva, jul. 20-án midőn a tömlő ismét megtelt, a gyökeres csapolás vétetett igénybe; ez alkalommal több fontnyi véres, bűzös folyadék ömlött ki, a szurt seb pedig annyira tágíttatott, hogy azon az ujjat és azután erős méhcsövet mélyen be lehetett vezetni a tömlőbe. Az első 14 nap egyre ev folyt ki a csövön, s a láz erős volt. Azután az általános állapot, valamint a váladéknak minősége is javult és mennyisége csökkent. 4 hét mulva K. a csövet eltávolítá, a geny kiürülése megszűnt, a seb behegedt, s a beteg 40-ik nap a műtétel után elbocsátatott, s egy év leforgása után is jó egészségnek örvendett.

SCHNETTER New-Yorkban 1851 szept. 30-án egy petefészek-cystoidban szenvedő 25 éves nőnél a csapolást szintén a méh-hüvelyen át vitte véghez, mire néhány obonnyi genyszerű folyadék ürült ki, azután csövet alkalmazott. A kifolyás csekély

volt; 8-ik nap erős láz köszöntött be hányással és erőhanyatlással. Mélyebben vezetett be a cső a tömlőbe, 4—5 fontnyi bűzös ev ömlött ki, mire lassankint javulás következett. A dagtökéletes eltávolítása végett még háromszor kelle a csapolást ismételni, 1851 novemberben, és 1852 febr. 2-ik és márczius 5-ik napján, midőn a tömlők mind elpusztítva lenni látszottak; az utolsó szurt seb júliusig nyitva tartatott, azután önkényt behegedt, néhány hét múlva a tisztulás is beköszönt s az asszony állítólag tökéletesen fölépült. SCHNETTER ezen eset alapján az általa itt követett gyógybánást még oly több rekeszü petefészek-tömlőknél is hiszi alkalmazandónak, melyeknek tartalma nem tökéletesen hig.

Ezen esetek képviselik a szóbanlevő műtételi eljárás fényoldalát; árnyoldalairól a legközelebbi alkalommal szólandunk.

A petefészek-tömlőknek csapolás és a folyadék folytonos kiürülését biztosító cső alkalmazása által eszközölt gyógybánása jó eredményének előadása után, ezen műtételi mód árnyoldalai taglalására térünk át, s itt azt találjuk, hogy a szerencsétlen kimenetelű esetek sokkal nagyobb súlylyal bírnak, mint azok, melyek szerencsésen végződnek.

HENCKEL-nek főlebb említett betege, 40 éves nő, ki három év óta petény-vízkórban szenvedett, áldozatul esett a műtételnek, midőn negyednapra annak véghezvitele után a tömlőben genyedés állott volna be. KIRWISCH egy második betegét, kinél gyógybánását alkalmazta, hashártyalob és genyvér folytán szintén elvesztette. BÜHRING hasonlót 1845-ben. Midőn egy 47 éves nőnél három hónap alatt a csapolást ismételte, s a folyadék hovatovább mindig gyorsabban meggyűlt, a csövet a seb nyílásában bennhagyta. A váladék bűzös és eves lett, s a beteg három hét múlva a tömlő elevesedése folytán kimúlt. Az ismétlődő hideg lázrohamok, a folytonos hányás, valamint az általános sorvadás világos bizonyítványai a rohadó anyag általi fertőzésnek. MARTIN két esetet említ, hol OLLENROTH műtételi módja megkísérletett, s mindkét beteg meghalt; az egyik már 28 órával a műtétel után, a tömlő egy nagyobb edényéből származott elvérzés folytán; a másik pedig hashártyalobban, hét napi kínok után.

LANGENBECK 1853-ban november 1-én egy 28 éves asszonynál, — ki valami 10 hónapja petény-vízkórban szenvedett s



már előbb egyszer megcsapoltatott — tette meg a hüvelyen általi csapolást, ruganyos kathetert hagyván a sebesatornában. A petefészekdag csak kissé volt mozgékony, a has nyomásra nem érzékeny s az általános egészség elég jó karban. A kiürített sárgás-zöldes, zavaros, nyákos, fehérynyes folyadék mennyisége 20 fontra rúgott, s a műtétel utáni első napokban naponta még 1—2 obonnyi hasonló nedv szivárgott ki. Negyednapra górcsővel már genytestecsek voltak benne felfedezhetők, s ötödik nap küleme tisztán genyessé vált. Mindennap langyos víz fecskendeztetett a tömlőbe. 14 napig a betegnek általános állapotát kielégítőnek lehetett mondani, hashártyalob tünetei nem jelentkeztek, a láz mérsékelt volt, érverés 96—100 egy percz alatt. A harmadik hétben azonban étvágyhiány köszönt be, bűzös bőfögés, s később valóságos hányás, melylyel világos zöld, epés, nyálkás anyagok vettek ki. A beteg e mellett egyre gyengült, soványodott, s 20-dik nap a geny is ritka és bűzös lett. Pokolkő-oldat (eleinte 1 szemer 1 obony vízre) és chamomilla beföcskendésekre rövid javulás következett: december első napjaiban ismét sűrű sárga geny folyt ki, melyben górcsővel a detritusnak semmi nyomát nem lehetett felismerni: az érverés 92 és 98 közt ingadozott. December 6-án feltűnő rosszabbulás: a hányás egyre gyakrabban ismétlődik, a beteg sem orvosságot, sem a legkönnyebben emészthető ételeket nem tűri, csak a kávé és a theakanalankint adagolt Madeira bor marad meg a gyomrában. Az erő ez idő óta gyorsan hanyatlik, az arcvonások beesnek, az érverés kicsi és gyöngye, 112—116 egy percz alatt, a soványodás a legnagyobb fokra hág, felfekvések támadnak, szóval a beteg a legnagyobb erőhiány képét mutatja. Hasonló rosszabbodás tapasztaltatik a tömlő váladékában: a geny híg, bő és bűzös. Ez oknál fogva a pokolkő olvadékának töménysége emeltetik (10 szemer 1 obonyvízre) mi után a genyedés gyérbbe lesz s elvégre teljesen megszűn. Étvágy és álm tökéletesen hiányzanak; az érverés folyton kisebb és gyorsabb lesz 124—130 egy percz alatt; a moschus sem képes a kórfolyamatnak más fordulatot adni. December 13-án az arc egészen eltorzult, a végtagok hidegek, s a beteg az nap este, hat héttel a műtét után tökéletesen kimerülve meghalt.

A bonczvizsgálat eredményei világosan bizonyítják, mily

bizonytalan a tömlőfalaknak összenövése még akkor is, midőn kathetert illesztünk annak előhozatala végett a tömlőbe.

A has megnyitásánál mindenelőtt tapasztaltatott, hogy a tömlő mellső fala nagy kiterjedésben a hasfalakhoz volt növe; a tömlő hátsó falától erős kötszövetzsinegek terjedtek a nagy csepleszhez, felső szélétől a máj jobb karélyához és jobb oldalától a vakbélhez. Ez utóbbi összenövések minden esetre régiebbek voltak úgy, hogy a tömlőt kiirtani nem igen lehetett volna, mi a műtételi mód megválasztásánál tekintetbe vétetett. Ellenben a tömlőnek összenövése a hasfallal, 3–4 erősebb köteg kivételével, csak a műtétel után jött létre, az összetapadások lazák voltak és számos igen finom, új edényekkel átszöve. A csapolás nyílása körül, mely a hüvelyboltozatot egy és fél vonalnyi távolságban, jobb oldalt a méh hüvelyes részétől áthatotta, a tömlő képzékeny izzadmány által elég erősen a hashártyaburokhoz oda volt növe. Az egyébként rendes méh, a jobboldali egészséges petefészek és annak kürtje izzadmány által egymással és a végbéllel össze voltak tapadva; a méhtől kissé bal- és hátfelé alma mekkoraságú eltokozott hashártya mögötti tályog találtatott, mely híg, eves genyt tartalmazott, de a szomszéd szervekkel sehogysem közlekedett. A hashártyalobnak más tünetényei jelen nem voltak, s a belek izzadmány által egymással sehol össze nem ragadtak.

Az elfajult petefészek a baloldali volt, a tömlő peteidomú, hosszátmérője  $6\frac{1}{2}$ " , a haránt  $3\frac{1}{2}$ " ; fejlődése közben a bal oldalról ferdén egészen jobbra helyezkedett, úgy hogy az életben a has jobb oldala leginkább kifeszítettnek látszott. A tömlő fala erős kötszövetből állott s valami fél hüvelyknyi széles kocsanynyal függött az a méh bal és felső szélével össze. Hátsó falának egész hosszában valami egy hüvelyknyi mély betüremlés (Einstülpung) terjedt végig, melynek alapjától a később megemlítendő s a tömlőbe szabadon beálló dag indult ki. A tömlő ezen betüremlésében, kívülről abba mintegy beágyazva vonult el a bal méhkürt, melyet kinyújtva és szabadon egész a méhig lehetett követni.

A petefészki vízkór gyógyítása tekintetében — melyről szólunk — leginkább a tömlő belfalának mivolta bir érdekel. Ez ugyanis érdesnek és gyöngén hullámzatosnak találtatott. A falak összenövése vagy összetapadásának semmi nyoma



nem volt fölfedezhető, ellenben  $1\frac{1}{2}$ '''-nyi izzadmány réteg fedte az egész belfelületet, mit könnyen le lehetett választani. Ezen izzadmány tökéletesen olyannak bizonyult, a milyennel mellhártyalobnál találkozunk, a tömlőfalra közvetlen fekvő réteg már erősen edényesnek találtatván, míg a távolabbi rétegek edény nélküliek voltak és inkább megalvadt rostonyához hasonlítottak. A tömlőnek belfelületéről nyúlt annak üregébe szabadon egy elég tömött, 3 hüvelyk hosszú és 1 hüvelyk vastag rendetlen felszínű dagképlet, melynek átmetszetén fehéres tömött kötszövet volt felismerhető s egyébkint vörösses-szürke colloid anyagból állott. A tömlő belfelületén ezenkívül helyyel-közzel kisebb borsó, egész dió mekkoraságú colloid tömlők fészkeltek. A többi zsigereken semmi különös nem találtatott; mindannyi halvány és vérszegény volt s a genyátrakodásnak semmi nyomát nem mutatták.

LANGENBECK ugyanezen időtájban egy másik betegénél is megkísérlette azon gyógybárást a magán gyakorlatban. Bebizonyult ez által, hogy a rossz kimenetelnek nem a kórházi levegő volt az oka, mert az említett beteg nő a kóródán gyógykezeltetett. Itt is t. i. ugyanazon tünetények mellett következett be a halál. A csapolás itt is per vaginam történvén, három hét eltelte után LANGENBECK a kathetert kísérletképen eltávolította, de minthogy erre ev gyúlt meg a tömlőben, a vérfertőzés meggátlása végett, ismételni kellett a csapolást s bennhagyni a kathetert. Mindamellett a beteg három héttel később meghalt, miután úgy mint az első beteg, teljes emésztés hiány és folytonos hányás miatt egészen kimerült és elsoványodott. A halálos kimenetelnek oka itt is kétségkívül a tömlőnek evesedése s ennek folytán evvér volt az oka. Bonczvizsgálat meg nem engedtetett.

CREDÉ három esetben kísérlette meg a szóban levő műtételi eljárást; ezek közül kettő hasonló módon, mint az előbb említett, halállal végződött.

Szükségesnek tartottuk ezen tények elősorolását azért, hogy ítéletünket egy oly férfiú tekintélye irányában megállapítsuk, kinek a nőkörgyógyászat terén tett munkálatai még — korán bekövetkezett sajnos — halála után is méltán nagy tiszteletben tartatnak. KIWISCH tévedett, midőn a hüvelyen általi csapolást a katheter vagy méhcső bennhagyásával a legjobb

eljárásnak mondotta mérsékelt nagyságú és egyszerű petefészek-tömlők gyökeres gyógyítására. S valóban úgy látszik, hogy csakis egy beteget gyógyított meg gyökeresen ez úton, de mivel ez eset első volt, melyet ilyképen kezelt, természetes, hogy műtételi módja mellett nagyon lelkesült s azt további hat évi tapasztalás után is ugyanoly hévvel védelmezte. Azt megengedjük ugyan, hogy a szerencsétlen eseteknek egy-némelyike, már a petefészeknek másnemű, nevezetesen colloid elfajulása miatt, ezen műtételi eljárásra nem volt alkalmas, azonban egyszerű tüszős vízkórnál (Follicularhydrops) sem találjuk az eredményt kedvezőbbnek. A tapasztalás azt mutatja, hogy ezen modor szerint műtött betegeknek legnagyobb száma szerint hashártyalobban, részint és pedig még gyakrabban a tömlő elevesedése és ennek folytán okozott idült vérmérgezés miatt hal el s hogy a véletlenül meggyógyultak is a tömlő elgenyvedése alatt a legnagyobb veszélyben forognak. Ezen veszélyek csaknem ugyanoly nagy fokban vannak jelen, akár a hasfalakon, akár pedig a hüvelyen át tegyük meg a csapolást. Mind ezeknél fogva nem lehet megengednünk, hogy a petefészek-tömlőnek csapolása a csőnek bennhagyásával a legjobb műtételi eljárás.

### III. Csapolás utólagos módszeres nyomással és belső orvoslással.

Már BELL állította volt, hogy a csapolás után az altestre alkalmazott erős nyomás a folyadéknak újbóli meggyülemlését akadályozhatja és HAMILTON mérsékelt nyomással a dagnak percussióját kötötte egybe, valamint langyos fürdőket és vizelethajtó szereket is vett igénybe. Neki ez úton állítólag hét esetben gyökeres gyógyulást sikerült eszközölni; de mások, kik eljárását megkisérelték, hasonló szerencsében nem részesültek.

Az ötvenes években BAKER BROWN magasztalta a jó sikert, melyet a hasnak kötés általi összenyomásánál a csapolás után s egyszersmind erélyes higany cura és vizelethajtó szerekek mellett tapasztalt, kivált egyszerű, nem odanőtt savós tömlőknél, de az ezen gyógykezelés mellett kifejlődésükben állítólag némileg több rekeszű odanőtt tömlők is feltartattak.



BROWN öt ilyen gyökeres gyógyítást tett közzé; LEE azonban két esetről bemutatta, hogy a gyógyulás gyökeres nem volt s BROWN utóbb maga is bevallotta, hogy csalódott s egyikénél ezen eseteknek később a petefészket kiírtotta. MARTIN szintén ez úton gyógyult egy esetet közölt s BROWN utóbb ismét két, melyeknél miután 1847 és 1848-ban megcsapoltattak, még 1854 április és május havában, tehát hat és fél év múlva sem tapasztaltatott visszaesés. BROWN állítása szerint MURPHY is közölt egy esetet, mely az ő eljárása mellett tökéletesen helyreállított.

Mindezen tényekből következtethetjük, hogy habár az ezen gyógy eljárás folytán meggyógyult betegek száma csekély is, az mégis némi tekintetet érdemel. Mi azt oly esetekben mindenkor megkísérlenők, hol a petevizkór aránylag gyorsan s lobos tünetekkel fejlődött ki. Ily körülmények közt egyszerű csapolás és czélszerű kezelés mellett a hydrokele is gyakran gyökeresen meggyógyul. A petefészektőlmlőknél néha úgy látszik hasonló folyamat jó létre, az idézett esetek közt legalább több olyanra találunk, hol a csapolással genyes folyadék ürítettett ki. Továbbá oly esetekben lehetne ezen eljárást megkísérteni, hol erélyesebb műtéti gyógybáns javálva nincs. Természetes, hogy ily elveszetteknek mondható eseteknél gyógyulást valószínűen soha sem fogunk eszközölni, de ily kétségbe ejtő körülmények közt nyereségnek tekinthető már az is, ha a baj gyors haladását kissé megakaszthatjuk. Ezen gyógybánsnak végre azon előnye is van a többi fölött, hogy nem veszélyes. BROWN akképen eszközli a nyomást, hogy előbb több rétvű nyomfoltokat tesz a hasra, melyeket azután széles ragtapaszcsikokkal erősít meg. A tapasztcsikok alapja (középső része) a hátgerinczre alkalmaztatik s a két vég a test körül vezetettvén, elől a hason egymást keresztben vágja.

Ezen kötés végre flanell pólyával vagy különösen ezen célra készült hasfűzővel erősen leszoríttatik. Brown egyéb rendeleteit határozottan vissza kell vetnünk. A higany csak ott lehet javálva, hol heveny lobos tünetek lépnek föl a tömlőben; ellenben inkább ajánlhatók a jodkészítmények, melyek az összszervezetre nézve sokkal kevésbé veszélyesek. Mindezeknél fogva Brown methodusáról azt kell mondanunk:

a mi benne jó van — azaz a nyomás nem új, és az új — t. i. a nyálfolyásig alkalmazott higanykezelés nem jó.

#### IV. Csapolás jod beföcskendéssel.

Már a régi korban tudták, hogy a hydropsiákat zárt üregekben izgató folyadékok belövelése által meg lehet gyógyítani. CELSUS azt tanácsolja, hogy vízsérvnél — miután a vizet lecsapoltuk, — só- vagy salétromolvadékkal az üreget kiöblítsük. A későbbi írók azonban ezen módszert nem ajánlották s csak 1677-ben vették ismét az izgató beföcskendések igénybe a hydrokele gyökeres orvoslása végett. A marseillei sebész, LAMBERT, ezen célra sublimát és mészből álló erős olvadékot ajánlott, mint SHARP az általa később javaslatba hozott borszeszszel, csak azután, hogy SABATIER a veres bort s EARLE, a beföcskendések legbuzgóbb szószólója, a port—bort rózsalevél—főzetben alkalmazták, szaporodott mindinkább a beföcskendés barátainak száma, de minthogy a visszaesések is gyakran fordultak elő, ellenekben sem volt hiány addig, míg valami 30 évvel ezelőtt az iblanynak beföcskendése a víz-sérv szűrcsapolása után átalán a legjobb műtételnek nem ismertetett el ezen baj orvoslásánál.

Az iblanyolvadék alkalmazásával a vízkórok gyógyításában egy új korszak kezdődik s VELPEAU-nak kétséggel leg több érdeme van a jodföcskendések terjesztése körül, az elsőség azonban az alkalmazásnál nem őt, hanem MARTIN-t Calcuttában illeti, ki jodfestvényt már 1842-ben lövelt be a hydrokele gyógyítására s ebbeni észleleteit két évvel később közzé is tette. VELPEAU a jodbeföcskendezésekhez mondhatni, hogy maga sem tudja, miként jutott. Ő ugyanis 1836. év július havában tanítványai által úgy értesítetett, hogy RICORD tanár a hydrokelét jodfestvényel kezeli betegeinél. VELPEAU úgy értette a dolgot, hogy az iblany beföcskendeztetik s maga is kísérletet tett vele, még pedig jó eredménnyel. Azonban később kiderült, hogy RICORD távolról sem gondolt az iblany beföcskendésére, hanem hogy egy heveny herelob folytán támadt vízsérvnél csak borogatásokat tétetett hígított iblanyfestvényel. Így jutott VELPEAU az új műteti modor föltalálásának híréhez s e műteti modor azóta oly sikeresnek bizo-



nyult, hogy ma — 30 évvel később, — alig van a szervezetben üreg, melynek vízkóros bántalmának gyógyítása végett iblany ne löveltetet volna be.

VELPEAU a vízsérvnél sikeresnek tapasztalt új módszert azután más különféle tömlők gyógyítására alkalmazta, s a szerencse itt is úgy kedvezett, mint előbb. Mert midőn 1839-ben egy a térdizület táján fészkelő, hullámozó daganatot vizsgálna, kijelenté hallgatói előtt, hogy mivel az az izületen kívül van s azzal sehogysem közlekedik, csak a dagnál tartja ő annak csapolását, jodnak utólagos beföcskendésével, megkísérlelnének; ő korántsem akart iblanyt a térdizületbe beföcskendeni; de kórisméje véletlenül téves volt, s a hullámozó dag vagy maga a tokszálag volt, vagy azzal legalább közvetlen közlekedésben állott. Így történt, hogy VELPEAU szándéka ellenére vízkóros térdizületbe iblany-olvadékokat föcskendett be, — s az eredmény ismét igen kedvező volt.

Azonban első volt BONNET, ki szándékosan föcskendett be 1841-ben iblany-oldatot a vízkóros térdizületbe, s egy évvel később VELPEAU a műtétet ismételte. — A kedvező siker a francia sebészek merészségét mindinkább fokozta, s az iblany-beföcskendés napról-napra nagyobb terjedelemben alkalmaztatt: 1841-ben DIEULAFOYE Toulouseban hasvízkóránál; 1847-ben BRAINARD hasított gerincznél (spina bifida) és 1849-ben ugyanaz agyvízkóránál; 1854-ben JOBERT egyszerű visszatehető sérvek gyökeres orvoslására kísérlették meg az iblany beföcskendését. S mondhatni, hogy mióta 1855-ben ARAN a hydropericardiumot s BONNET egy vízkóros szemet megcsapolt s ezen szervek az iblany beföcskendésének áldozatul is estek, már alig létezik út, melyen ezen műtéti eljárást a későbbi kornak még megkísérteni lehetne.

Az iblany-beföcskendés ily nagy kiterjedésénél valóban csodálkoznunk kellene, ha azt a petefészek-vízkóránál nem alkalmazták volna. Az eredmények más szervek vízkóros bántalmainál oly kedvezőknek bizonyultak, hogy mi sem volt természetesebb, mint azt itt is megkísérteni, azon jogos reményben, hogy iblanyoldat beföcskendésének a csapolás után csak jó sikere lehet.

Kísérletek izgató folyadékok beföcskendésével már régebben történtek. A múlt évszázad közepe táján WARRICH nevű

sebész első volt, ki a hasvízkór egy eseténél a csapolás után vízzel vegyített vörös bort föcskendett be és pedig jó sikerrel. Midőn azonban e műtételt egy másik hasvízkóros betegnél ismételte, kinél a csapolás alatt vöröses sűrű folyadék ürítettet ki, a beteg meghalt s a bonczvizsgáltnál természetesen nem a kórismert hasvizet, hanem nagy tömlőt találtak, mely a méh alapjával összefüggött s tagadhatatlanul a petefészekből indult ki. — Minden további kísérletnek úgy látszik igen kedvezőtlen kimenete volt s a szerzők alig egyeznek meg valamiben annyira, mint a beföcskendés rosszaságában a petefészki tömlő megcsapolása után; mindnyája ezen gyógybánást nagyon veszélyesnek nyilatkoztatja s ennek alkalmazását határozottan elveti.

Azonban a régibb orvosok ezen állításának a jodnak beföcskendésével újabb időben tett tapasztalatok ellentmondanak. Az első észleleteket ez irányban THOMAS tette közzé 1851-ben; ő három esetet említ ROBERT-lől, egyet ALLISON-tól és egyet RICORD-lől. Sajnos, hogy a kórrajzok kissé hiányosak.

ROBERT-nek első eseténél a cső benn lett hagyva; és csak 16-dik nap, midőn a kiválasztás már evessé vált, tétetett az iblanybeföcskendés és folytatva lőn egy egész hónapig. A beteg, ki a tömlő evesedése folytán, már igen kétes állapotban volt, a jod beföcskendésére felgyógyult ugyan, hanem sipoly maradt hátra. — A második beteg 4-szer csapoltatott meg 47 nap alatt; a jodbeföcskendés csak a második csapolás után történt, mire a cső három napig bennmaradt. Az utolsó két csapolás után a csövet eltávolították; a tömlő 13-ik nap az utolsó csapolás után ismét megtelt. — A harmadik beteg, 17 éves fiatal leány, oly petefészek-tömlőben szenvedett, melyben csak vagy 2 pintnyi folyadék lehetett. 12 hét alatt a csapolás 14—15-ször ismételtetett és csak az utolsó csapolás után hagyták benn a csövet és föcskendeztek be jodot, mely beföcskendés többször ismételtetett. A tömlő már 8-ik nap annyira kisebbedett, hogy egy kanálnyi (?) folyadékot alig tartalmazott, de a sipolyos nyílás még megvolt. Több nincs följegyezve az esetről.

Egy 4-ik esetről, 21 éves asszonynál, ALLISON «une large ponction»-t, azaz valószínűen bemetszést csinált, minthogy a váladék kifolyásának fenntartása végett később tépet-pamatot alkalmazott. Midőn az ürülék eves lett és sorvasztó láz köszön-



tött be, iblany föcskendetett be. Az asszony erre jobban lett és annyira helyreállított, hogy később jó egészségnek örvendett, ámbár a seb két év múlva nem volt tökéletesen behégedve.

Az 5-ik eset végre RICORD gyakorlatában fordult elő. Az első iblany-beföcskendésnek nem volt sikere, miért a műtétel töményebb folyadékkal —  $\frac{1}{4}$  rész jod,  $\frac{3}{4}$  rész víz — ismételtetett. Ezután a tömlő természetesen genyes gyuladásba ment át s a hüvelyen át megcsapoltatván, összeesett, a beteg tökéletesen meggyógyulván.

Az itt elősorolt öt észleletre nézve meg kell jegyeznünk, hogy sem az első az iblanybeföcskendés ellen, sem az utolsó mellette nem szól. A módszer, melylyel az alkalmaztatott, kétségkívül nem czélszerű. THOMAS-szal semmiképen nem egyezhetünk meg abban, hogy a cső a tömlőben soká, egész három hónapig benn hagyassék s az iblany csak akkor löveltessék be, midőn a váladék már genyessé vált. A tömlő ily bánásmódnál csaknem mindig evesedésbe megy át, melynek veszélyeit már taglaltuk. Azt egyébiránt ezen esetekből látjuk, hogy a jod beföcskendésének ily körülmények közt az eves elválasztás módosítására igen jó hatása van.

1852-ben BAINET ajánlotta az iblanybeföcskendést, mit azóta leginkább alkalmazott s pártfogolt. Az előttem fekvő SCHMIDT-féle Jahrbücher-ek előadása szerint BAINET a ruganyos csőnek bennhagyását a csapolás után eleinte szintén ajánlotta, egyrészt azért, hogy a váladék folyton kiürülhessen, másrészt, miszerint a jodbelövelést szükség szerint ismételni lehessen. Újabban azonban BAINET csak akkor hagyja meg a csövet a sebnyílásban, midőn a tömlő vagy genyes folyadékot tartalmaz, vagy a beföcskendés a csőnek bennhagyása nélkül gyógyulást nem eredményezett.

MARTIN egy 22 éves leányról tesz említést, kinél többször ismételt egyszerű csapolás után hamanyiblag oldata föcskendetett be. A beteg hashártyalob következtében meghalt s bonczolásnál mindkét petefészekben colloid elfajulás találtatott.

SIMPSON az edinburghi szülész-társulatban 1854-ben a petefészek-tömlők jodbeföcskendéssel eszközölt gyógyításáról értekezett. Ő ezen műtételi módot 7—8 esetben kísérlette meg, rendesen 2—3 obonnyi tiszta jód-festvényt föcskendvén be-

Néhány esetben a beföcskendett anyagnak egy részét ismét kibocsátotta, máskor az egészet bennhagyta. Az említett esetek egyikénél nem tapasztalt akár helybeli, akár általános jelentékenyebb ellenhatást, kivéven egy esetet, hol az érverés 110-re szaporodott. Ez egyénnél azonban egyszerű csapolás is hasonló tünetényeket hozott volt elő. 2—3 esetben az iblany-beföcskendés úgy látszik gyökeresen segített a bajon, mert a folyadék több hónap mulva sem gyűlt meg újra a tömlőben. A többi esetekben visszaesés tapasztaltatott s néha a folyadék oly gyorsan gyűlt meg ismét, mint egyszerű csapolás után. Kórtörténetek nincsenek mellékelve.

BOINET 1855-ben megjelent «Jodtherapia»-jában a petefészki vízkór iblany-beföcskendés általi gyógykezeléséről igen bőven szól, s mi jelen tanulmányaink folytán ezen munkálataira még többször vissza fogunk térni.

A szóban levő műtéti eljárásnak két célja van :

1. A tömlő tartalmát kiüríteni.

2. A tömlőnek elválasztási működését megsemmisíteni, hogy a tömlő összetöporodjék és elpusztuljon.

Többet ezen műtéti modortól nem várhatunk.

BOINET némely bonyolódottabb esetekben ruganyos húgy-csap vagy csőnek bennhagyását is ajánlja ; de mihelyt a váladéknak folytonos kiürülését eszközöljük, már azon régibb methodussal van dolgunk, mit HENCKEL, SCHWARTZE, OLLENROTH és KIWISCH gyakoroltak, s melynél a jod-beföcskendés csak második helyen szerepel, úgy, mint a víznek, bornak s más izgató folyadékoknak belövelése, mit régibb időkben ajánlottak. Szóljunk röviden mindenekelőtt a műtétel czélszerű és legegyszerűbb kiviteli módjáról.

A tömlőfolyadék kiürítése a hasfalakon és hüvelyen át eszközölhető ; a hüvelyen át azon esetben tehetjük azt, midőn a hullámzás e helyütt tisztán érezhető, különben s ez a leggyakoribb eset, a hasfalon át történik a csapolás és pedig az art. epigastrica elkerülése végett a fehér hasvonalban. A beteg ül vagy fekszik. — A hüvelyen általi csapolásnál a végbelet csőre, a húgyhólyagot katheter segítségével előbb ki kell üríteni. A csapoláshoz erős meghajtott és jókora hosszúságú szúrcsap kívántatik meg. A beteg akként helyeztetik el, mint a hólyagmetszésnél, a húgyesap a hólyagba vezettetik, s a



műtő ennek állásáról a hüvelyen általi vizsgálat által győződik meg. Ezen elővigyázatot elhanyagolni nem szabad, nehogy a húgyhólyag valamely helyzeti eltérése miatt azt a műtétet alkalmával megsértsük. Most a műtő bal mutató ujjával jelöli ki a hüvelyboltozat leginkább hullámzó helyét — mi alatt egyik segéde a hasfalakat kopogtatja, s bevezetvén jobb kezével, bal mutató ujjá hosszában bevont szuronylyal a szűrcsapot a kijelölt helyig, a medencze vezérvonalának megfelelően teszi meg a csapolást. A legyőzött akadálnak érzése jelölül szolgál annak, hogy a műszer a tömlőbe behatott. Ha ennek falai vastagok, jó erős lökés kívántatik. Ezután visszahúzzuk a szuronyt s azonnal befecskendjük az iblant, akár a hasfalakon, akár a hüvelyen át történt legyen a csapolás.

(Folytatjuk.)\*

\* Nem jelent meg. (A kiadó.)

## FÜGGELEK.

**Mihez tartási rendszabályok a pesti királyi magyar tudomány-egyetem szülészeti klinikáján a gyakorlati szüléset tanulói és bábanövendékei részére, a gyermekágyi láz elhárítása végett.**

Minthogy a gyermekágyi láz eseteinek túlnyomó többsége oly módon keletkezik, hogy a tanulók és bábák olyan ujjakkal végzik a vizsgálatokat, a melyek vagy a bonczolatok alkalmával vagy hullarészekkel való érintkezés által bemocskoltattak; mivel továbbá ugyanígy mocskoltatnak be az ujjak, ha a tanulók vagy bábanövendékek beteg gyermekágyasokkal érintkeznek, kiknek betegsége bomlott anyagokat termel, vagy pedig ha a tanulók belgyógyászati és sebészeti klinikákon, avagy belgyógyászati, valamint sebészeti exanthemás osztályon, vagy a nőgyógyászati osztályon fekvő betegekkel érintkeznek, kiknek betegsége bomlott anyagokat termel; ezért tiltva van hogy a tanulók és bábanövendékek a gyakorlati szülészeti tanfolyamnak tartama alatt ilyenféle foglalatoskodásban részt vegyenek.

Ennek következtében a gyakorlati szülészeti tanfolyamra való felvételtől mindazok az orvosok ki vannak zárva, kiknek hivatásához hozzátartozik, hogy bonczolatokkal, vagy pedig olyan betegekkel foglalkozzanak, kiknek betegsége bomlott anyagokat termel; ide tartoznak: az ép- és kórboncztan, a sebészeti klinika assistensei, a műtönövendékek, a sebészeti másodorvosok, stb.

Köteleztetnek a gyakorlati szülészeti tanfolyam tanulói és bábanövendékei, hogy minden egyes szüléshi vizsgálat előtt és után kezeiket a vajudó-szobában tartott chlorvízzel addig mossák, míg a kéz sikamlós lesz.

A mosás elmulasztása a gyakorlati szülészeti tanfolyamról való kizárással lesz büntetve.



Minthogy a tanulók és bábanövendékek jövőendő önálló gyakorlatukban nem fogják elkerülhetni, hogy oly betegekkel érintkezésbe ne jussanak, kiknek betegsége bomlott anyagokat termel, ezért már most is a legerélyesebben figyelmeztetjük őket, hogy jövőendő önálló gyakorlatukban a chlormosásokat minden szülészeti vizsgálat előtt és után teljesítsék s így elhárítsák a szerencsétlenséget, melyet a chlormosások elhanyagolása idézne elő.

Pest, 1861. május 27.-én.

*Semmelweis,*

a szüléset ny. r. tanára a pesti kir. magyar  
tudomány-egyetemen.

## ÉLETRAJZI VÁZLAT.

SEMMELWEIS IGNÁCZ FÜLÖP 1818 július 1-sején egy a XVII. században már kimutathatólag magyar család egyenes leszármazottjaként, Budán született. Elemi iskoláit és gymnasiumi tanulmányait idehaza végezte. Orvosi tanulmányait 1837-ban Bécsben kezdte meg; a harmadik és negyedik évet a pesti egyetemen hallgatta, az ötödik évet újra Bécsben s itt avatták doktorrá 1844 április hó 21-ikén. Ugyanezen év július 1-sején a szülészet s néhány nappal később a sebészet magisteri diplomáját nyerte el.

1846 február 27-ikén ideiglenes, július 1-sején végleges minőségben a bécsi szülészeti klinika I. osztályának segédorvosává neveztetett ki, a hol október 20-ikáig működött. 1847 márczius 20-ikán újra átvette állását s azt 1849 márczius 20-ikáig töltötte be.

Áldásos felfedezését a gyermekági láz örökigaz kóroktanát illetőleg 1847 első felében tette meg. A prophylactikus chlormosásokat ugyanezen év május havának második felében honosította meg.

Miután azonban a második esztendő leteltével szolgálati idejét meg nem hosszabbították, a docenturát első ízben kereken megtagadták tőle, másodszori folyamodására pedig azzal a kikötéssel adták meg, hogy demonstrálnia csak phantomon szabad, ezen záradék tudomásvétele után öt nappal, 1850 októberében elhagyta Bécsset s visszatért hazájába s itt működött, Pesten, egészen haláláig.

Mi tárt karokkal fogadtuk őt: 1851 májusában a Szt. Rókus-kórház szülészeti osztályának főorvosi állását nyerte el s 1855-ben a tudományegyetem szülészeti rendes tanszékét. Innen terjesztette hallgatóinak s bábáinak áldásos tanítását, míg csak 1865 július utolsó napjaiban az elmebetegség tünetei nem mutatkoztak nála. Július 31-ikén az alsó-ausztriai tébolydába kellett szállítani, a hol 14 nap múlva: 1865 augusztus 13-ikán kiszenvedett. Halálát sérülés következtében fellépett pyæmikus folyamat okozta, tehát ugyanaz a betegség, mely ellen életében nem szünt meg soha sem küzdeni.

Földi maradványait 1891-ben hazahoztuk. A budapesti temetőben, hazai földben, nyugosza örök álmát SEMMELWEIS.

Nevét a történelem az emberiség legnagyobb jóltevői sorába iktatta.



## JEGYZETEK.

### Tractatus de vita plantarum. (1. l.)

Szigorlatainak sikeres kiállása után, doktorátusának elnyerése végett inauguralis dissertatiót nyújtott be SEMMELWEIS a bécsi tanártestülethez. A dissertatio elfogadtatott, s a disputatio napjául 1844 márczius 2-ika tűzetett ki. Egy hónapra rá, április 2-ikán történt volna SEMMELWEIS felavatása, de azon meg nem jelenhetett: anyjának halálos ágyához hívták el Budára. 1844 április 21-ikén avatták doktorrá.

Inauguralis dissertatiójában főleg a thesis defendenda X.-ra legyen szabad az olvasó figyelmét felhívni.

Mily homlokegyenest ellenkező volt az az eredmény, melyre SEMMELWEIS későbbben jutott! Hiszen épen a «venenum» és pedig «in manu medici» — ez volt életmentő tanításának archimedesi pontja!

### A gyermekági láz kóroktana. (29. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1858. évi folyamában: 1. szám, 1—5. lap; 2. szám, 17—21. lap; 5. szám, 65—69. lap; 6. sz. 81—84. lap; 21. szám, 321—326. lap; 22. szám, 337—342. lap; 23. szám, 353—359. lap.

Ezzel a közleményével nyilatkozik meg SEMMELWEIS először *sajátkezűleg*. A gyermekági lázról mindeddig megjelent czikkek — bár végességig SEMMELWEIS szellemi termékei — de mások vetették papírra. Tanítását eddigelé HEBRA, ROUTH, HALLER, SKODA, WIEGER s a bécsi orvosegyesületnek — melyben 1850 május 15-ikén előadást tartott — 1850—51. évi jegyzőkönyvei hozták nyilvánosságra. A jelen közleményben SEMMELWEIS írásba foglalta a budapesti kir. Orvosegyesületben 1858 január 2., 23. és május 16-ikán tartott előadást.

### A gyermekági láz fölötti véleménykülönbség köztem és az angol orvosok közt. (57. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1860. évi folyamában: 44. szám, 849—851. lap; 45. szám, 873—876. lap; 46. szám, 889—893. lap; 47. szám, 913—915. lap.

Ezen közleményének megírására az indította SEMMELWEIS-t, hogy tanítását igen gyakran összetévesztették az angol és amerikai contagionisták nézetével. Későbbben nagy művében s nyílt leveleiben is újra s újra kifejti a fenforgó nagy különbséget, a mire különösen fel kell hívunk a szíves olvasó figyelmét, mert a contagionistáknak első pil-

lanatra SEMMELWEIS tanításával azonosnak *látszó* tételei még 1906-ban is — természetesen indokolatlan — prioritási igényekre használtattak fel az angolok részéről.

A gyermekági láz kóroktana, fogalma és prophylaxisa. (73. l.)

SEMMELWEIS «Die Aetiologie, der Begriff und die Prophylaxis des Kindbettfiebers» című alapvető nagy művének *fordítása*.

Ezen könyvét felfedezése után 13 évvel hozta nyilvánosságra, hogy abban teljes terjedelműleg ismertesse meg a világot áldásos tanításával.

Az első példányok egyikét 1860 november 27-ikén a Magyar Tudományos Akadémiának is megküldötte, még pedig a facsimilében könyvünkhöz mellékelt levél kíséretében.

Nyílt levelek a szülészeti tanáraihoz. (493. l.)

*Fordítás.* Németül jelentek meg ezek is, azok nyelvén, kikre SEMMELWEIS-nak hatnia kellett: kiket nagy művének tartalma sem győzött meg a benne hirdetett és bizonyított igazságról. Az Orvosi Hetilaphoz is mellékeltek.

Mint hogy az első négy levél nem vezetett a kívánt sikerhez: tanításának elismeréséhez, még egyet írt SEMMELWEIS «a szülészeti összes tanáraihoz». «Folytatásának és végének» kellett volna következnie, de nem jelent meg.

A szt.-pétervári orvosegyület a gyermekági láz oktanáról és kezeléséről. (605. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1863. évfolyamában: 6. sz. 105—110. l.; 7. sz., 126—130. l.; 9. sz., 165—169. lap; 11. szám, 206—210. lap; 13. szám, 250—253. l.

HUGENBERGER szt.-pétervári professor megküldötte volt SEMMELWEIS-nak az odavaló orvosegyesület tárgyalásainak jegyzőkönyveit, melyek azt mutatják, hogy a szt.-pétervári orvosok nagybárra elfogadták SEMMELWEIS-nak tanítását. A jegyzőkönyvek eredetileg a Petersburger Medicinische Zeitschrift 1862. évi II. és III. kötetében jelentek meg.

Hogy mily boldog volt SEMMELWEIS, bizonyítja az, hogy sietett a tárgyalásokat honfitársainak bemutatni. Közleményében néhány felhangzott téves felfogás helyreigazítását is találjuk.

★

Korán kialudt életének utolsó éveiben a *nőgyógyászat* mezején munkálkodott SEMMELWEIS. E tárgybéli közleményei a következők:

A terhes méhszáj zsákszerű kitüremkedésének ritka esete. (641. l.)

*Fordítás.* Németül jelent meg: «Über einen seltenen Fall von sackartiger Ausbuchtung des schwangeren Mutterhaltes» címmel a Wiener medicinische Wochenschrift 1857. évi folyamában: 2. sz. 25—26. l.

Referátum a budapesti kir. Orvosegyesület 1856 deczemberi ülésén tartott előadásáról.



Méhrostdag (uterus fibroid) kiirtása és újra termődése; rendes lefolyású terhesség. (644. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1861. évi folyamában: 15. szám 286—287. lap.

Hét hónapos terhesség rendkívül nagyságú rostos méhpöfeteg mellett. (645. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1864. évi folyamának «Nő- és gyermekgyógyászat» cz. mellékletében, 2. sz. 12—13. l.

Az ivarvérzés körüli régibb és újabb elméletek. (647. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1864. évi folyamának «Nő- és gyermekgyógyászat» cz. mellékleteiben, 2. sz. 9—12. l.; 3. sz. 17—20. l.

Az ivarvérzés és ennek rendellenességei. (656. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1864. évi folyamának «Nő- és gyermekgyógyászat» cz. mellékletében, 5. sz., 41—43. l.; 6. sz., 49—52. l.; 7. sz., 57—59. l.; 8. sz., 65—67. l.; 9. sz., 73—76. l.; 10. sz., 81—83. l.; 11. sz., 89—94. l.; 12. sz., 102—106. l.

A petefészektümlők műtéti kezelése. (695. l.)

Megjelent az Orvosi Hetilap 1865. évi folyamának «Nő- és gyermekgyógyászat» cz. mellékletében, 2. sz., 9—10. l.; 3. sz., 17—20. l.; 4. sz., 25—28. l.; 5. sz., 33—35. l.; 6. sz., 41—43. l.

A közlemény azzal végződik, hogy «folytatása következik», de sajnos, nem következett, mert a nagy férfiú fáradhatlan munkásságának alig két hónap múlva végét szakította a halál. A «folytatás» helyét «nekrológ» foglalja el, melyet ifjúkori kenyerespajtása, későbbben buzdítója, majd pedig a félreismerítés és a támadások szomorú esztendőiben vigasztalója: MARKUSOVSKY LAJOS írt róla, ki a következő szavakban adta tudtára az Orvosi Hetilap olvasóinak a SEMMELWEIS halálával okozott nagy veszteséget:

«Pest, 1865 aug. 17-én.

A veszteség, melyet lapunk élén hirdetünk, épen olyan nagy és nehezen pótolható, mint a mily meghatók voltak azon kór jelenségei, mely a férfikor teljes erejében lévő jeles szakember életének véget vetett.

Már midőn boldogult tiszt. ügyfelünk megbetegedésének szomorú hírért megerősíteni tollunk vonakodott, azon súlyos aggodalommal telt meg keblünk, hogy annál szomorúbb ténnyel is kellend valószínűen nem-sokára följegyeznünk, de azt, hogy a csapás ily gyorsan érjen, még sem vártuk.

Különös határozata a gondviselésnek, hogy egy alakjánál fogva hasonló, lényegben tudományunk mai állása szerint azonos kór azzal, melynek okai kifürkészésének bűvárunk legjobb erejét szánta, s mely elől annyi életét megmentenie sikerült, az ő saját életének végét siettesse és gyors halálát okozza.

SEMMELWEIS tanár kora halála nagy és nehezen pótolható veszte-

ség úgy átalán a tudományra, mint különösen a hazai szülészetre és egyetemünkre nézve. Ő egyike volt azon nem mindig szerencsés, de a sors által kitüntetett halandóknak, kiknek a tudományt egy új nézettel gazdagítani s azzal az emberiségnek hasznos szolgálatot tenni sikerül. S mi ebbeli érdemét emeli, az, hogy fölfedezése nem volt véletlen, hanem a tudományból merített eleven meggyőződés eredménye. SEMMELWEIS tanárnak az igaz iránti lelkesedése és tiszta emberszeretete felett kétség nem lehet, s még ama kíméletlen kritika is, melylyel azon ellenfeleit sujtotta, kik tanát — meggyőződése szerint — az emberiség rovására elhanyagolták, a mellett szól, de legkevésbé kételkedhetik azon e sorok írója, ki tanúja volt azon ihletett buvárlatnak, melylyel SEMMELWEIS a bécsi szülkórodát BoËR ideje óta csaknem folyton pusztító gyermekágyi láznak okát a szó legteltesebb értelmében éjjel és nappal — gyanakodva, lesve, őrt állva ernyedetlenül kutatta, mert úgy mondá, az oknak közöttünk helybelinek, kézzelfoghatónak kell lenni — s úgy is volt.

Csak mély sajnálatunkat fejezhetjük ki a felett, hogy SEMMELWEIS tanárnak egyetemünkönél nem volt alkalma jeles szülészek és nőorvosok kiképzése körül oly hasznosan működhetni, a mint azt hazánk szüksége a gyógytudomány ezen terén megkívánja, s mint ő ezt alapos szak-képzettsége, műtői ügyessége s kivált azon önálló tanulmányok által szerzett biztos tapintatnál és ítéletnél fogva, mely által a valót a hamistól, a hasznost a fölöslegestől, a biztost a kétségestől megkülönböztetni tudta, tehette és tenni akarta volna. Igen, igen sajnálnunk kell, hogy SEMMELWEIS tanársága alatt a szülészeti gyakorlat kötelezett tantárggyá nem emeltetett, minek szüksége régen el van ismervé, s hogy nőgyógyászati osztályt ismételt kérvényei daczára sem nyerhetett, mindamellett, hogy azt a bécsi egyetemenél czélszerűnek találták s be is hozták.

SEMMELWEIS tanár magyar orvosi irodalmunk hű pártolója, az orvosi könyvkiadó társulat alapító tagja s lapunk szorgalmas munkatársa volt. Ő mindenekelőtt hivatva leendett magyar szülészeti tankönyv írására, melynek, valamint egy nőkór-gyógyászati munkának kiállítását már régebben tervezte is. A halál mindezen jeles munkálkodásnak s a szép reményeknek véget vetett.

Midőn a bold. kitűnő szakember tudományos érdemeit csekély tehetségünk szerint röviden elősoroljuk, nem szabad megfeledkeznünk tiszta jelleme, igaz szíve, s némely alkalommal talán nem a legsímább, de mindenkor őszinte s tiszta, jó szándékú magaviseletéről. Gyöngéi erényeiben gyökereztek, s annak, mit jónak és igaznak hitt, heves vitatása, a rossznak vagy a tudományra nézve károsnak láttára vagy hallattára benne felforró indulat, valamint a nyilvánulásra nézve testi szenvedő állapotában találják magyarázatukat, úgy erkölcsi jellegök tekintetében motívumaik, irányuk és tiszta céljuk által tökéletesen igazolvák. SEMMELWEIS tanár őszinte, természetes ember volt, s más lenni nem is tudott; önzés és alattomoság egyenes lelkéhez sohasem fért; hű barát és jó ügytárs, rokonszenvében, tanácsában, tiszteletében



legjobb meggyőződése szerint részesíté barátait, tanítványait és ügyfeleket; élete törekvésének fő, szinte egyedüli célja a tudomány volt, melynek, valamint egyetemünk haladásának ügyét igaz lélekkel felkarolni mindenkor készen állott, megtévén erejéhez képest mindazt, mire mint ember, orvos, tanár és e hazának polgára kötelezve volt. A vesztesség közös, de a fájdalom leginkább azoké, kik a boldogult lelke melegéhez közel állottak, s őt jó és rossz időben egyaránt igaznak találták.»

*Függelék.* Mihez tartási rendszabályok a pesti kir. magyar tudományegyetem szülészeti klinikáján a gyakorlati szüléset tanulói és bábanövendékei részére a gyermekági láz elhárítása végett (714. lap.)

*Fordítás.*

OSZK

Országos Széchényi Könyvtár

## ÉVI KIMUTATÁSOK SEMMELWEIS KLINIKÁJÁRÓL.

«... ígérem ezúttal évenkénti kimutatásaim által ezentúl is e tárgyat kellő figyelemmel kísérni s közzétenni.» Semmelweis.

(L. 45. lap.)

1855/56. évi kimutatás. Közzéteszi: FLEISCHER JÓZSEF dr. (Wiener medicinische Wochenschrift 1856.)

1856/57.    «            «            «            FLEISCHER JÓZSEF dr. (Orvosi Hetilap 1857. 8—10., 14. sz.)

1857/58.    «            «            «            MAIZNER JÁNOS dr. (Orvosi Hetilap 1858. 43. sz.)

1858/59.    «            «            «            KREUTZER FERENCZ dr. (Orvosi Hetilap 1859. 50. sz.)

1859/60.    «            «            «            KREUTZER FERENCZ dr. (Gyógyászat 1861. 5. sz.)

1862/63.    «            «            «            BÁTHORY ISTVÁN dr. (Nő- és gyermekgyógyászat 1864. 2. sz.)

1863/64.    «            «            «            BÁTHORY ISTVÁN dr. (Nő- és gyermekgyógyászat 1864. 12. sz.)

1864/65.    «            «            «            BÁTHORY ISTVÁN dr. (Nő- és gyermekgyógyászat 1865. 10. sz. és Ung. med.-chir. Presse 1865. 126. l.)



## KÖZLEMÉNYEK SEMMELWEIS KLINIKÁJÁBÓL.

- BÁTHORY ISTVÁN dr. és BALOGH KÁLMÁN dr. Petefészektümlő egy esetének körleírása. (Orvosi Hetilap 1863. 45. és 49. sz.)
- FLEISCHER JÓZSEF dr. Császármetszés élőnél angolkóros medenczeszűkület miatt. (Orvosi Hetilap 1857. 8. sz.)
- „ „ „ Eine Fünflingsgeburt. (Wiener medic. Wochenschrift 1856.)
- „ „ „ Önkéntes méhrepedés a magzat és szülep kilútlásával a hasürbe. (Orvosi Hetilap 1861. 32. sz.)
- „ „ „ Méhürbe vezetett bélszálacs (Darmbougie) által medenczeszűkület miatt művileg előidézett koraszülés. (Gyógyászat 1861. 15—16. sz.)
- „ „ „ Méhlepény előfekvésének tartott méhpöfeteg születése. (Nő- és gyermekgyógyászat 1864. 4. sz.)
- „ „ „ Az anyarozs hatásáról a szülészetben. (Orvosi Hetilap 1863. 46—47. sz.)
- KREUTZER FERENCZ dr. A medenczeszűkület egy esete. (Orvosi Hetilap 1860. 28—29. sz.)
- „ „ „ A méh idült hurutjáról. (Orvosi Hetilap. 1862. 13—15. sz.)
- „ „ „ Művi koraszülés előidézve bélszálacs (Darmbougie) által. (Gyógyászat 1861. 32. sz.)
- MAIZNER JÁNOS dr. A medenczehajlás tárgyában Spiegelberg szerint. (Orvosi Hetilap 1859. 6. sz.)
- „ „ „ Töredékek a nőkörgyógyászat köréből. (Orvosi Hetilap 1859. 5., 7., 11., 13., 14., 37., 39—44., 48. sz.)
- „ „ „ Több lapszemelvények a szülészeti térről. (Orvosi Hetilap 1860. 34—36. sz.)

## IRODALOM.

- Ambró János.** A szülházak és Semmelweis tanár tana. Orvosi Hetilap (Közegészségügy és törvényszéki orvostan) 1870. 1—2. sz.
- Baruch Simon.** Zur Prioritätsfrage Holmes-Semmelweis. Amsterdam, Janus, 1903. 621—623. S.
- Berczeller Imre.** A szülészeti és sebészeti antisepsis története. (12—62. l. Budapest, 1905.
- Berger Alfréd, Freiherr v.** Semmelweis. Wien, 1903.
- Berger Alfréd báró.** Semmelweis. Fordította: Temesváry Rezső. Gynækologia 1904. 1—2. sz.
- Brandt K.** Semmelweis. En historisk Studie. Christiania. Norsk. Mag. f. Lægevid 1898. No. 12.
- Bruck Jakab.** Semmelweis Ignác Fülöp. Tanulmány. Budapest, 1885.
- Ignaz Philipp Semmelweis. Eine geschichtlich-medicinische Studie. 1887, Wien u. Teschen.
- Dechambre A.** Dictionnaire encyclopédique des sciences médicales. Semmelweis I. Ph. Paris, 1879, 3. série, VIII, 600.
- Dirner Gusztáv.** Semmelweis és Holmes. Budapesti Orvosi Ujság (Szülészeti és nőgyógyászat) 2. sz.
- Semmelweis. Budapesti Orvosi Ujság (Szülészeti és nőgyógyászat) 3. sz.
- Dohrn, Rudolf.** Semmelweis. Geschichte der Geburtshilfe der Neuzeit. Tübingen, 1904. II. Abth. 1—14. S.
- Duka Tivadar.** Semmelweis on childbed fever, its prevention and treatment. Hertford, 1892.
- Elischer, Julius.** Ignaz Philipp Semmelweis. Budapest, Pester Lloyd 1894, No. 211.
- Fasbender, Heinrich. I. Ph.** Semmelweis. Geschichte der Geburtshilfe. Jena, 1906. 818—825 S.
- Fleischer József.** Semmelweis tanárnak gyermekágyi láz felőli tana. Gyógyászat 1861, 20. sz.
- Emlékbeszéd Semmelweis Ignác tanár felett. Orvosi Hetilap 1872. 775. lap.
- Grosse, Johannes.** Zur Erinnerung an Semmelweis. Hamburg. Ärztlicher Centralanzeiger, 1891, No. 8, Seite 59 u. 61.
- I. Ph. Semmelweis, der Entdecker der Ursache des Kindbettfiebers. Leipzig u. Wien, 1898.
- Die Offenen Briefe an die Professoren der Geburtshilfe von Dr. I. Ph. Semmelweis. Herausg. von . . . Dresden, 1899.



- Győry Tibor. Semmelweis vagy Holmes? Orvosi Hetilap 1902, 41. sz.
- Zur Prioritätsfrage Holmes-Semmelweis. Amsterdam, Janus, 1903 14—19. l.
- Bemerkungen zur Prioritätsfrage Holmes-Semmelweis. Amsterdam Janus, 1903, 624—626. S.
- Semmelweis. Berliner klinische Wochenschrift 1905, No. 33.
- Semmelweis. Orvosi Hetilap 1905, 33. sz.
- Semmelweis. Az Ujság 1905, júl. 16.
- Semmelweis' gesammelte Werke. Herausgegeben u. zum Theil aus dem Ungarischen übersetzt. Mit Unterstützung der Ungarischen Akademie der Wissenschaften. Jena, 1905.
- Semmelweis irodalmi hagyatéka. Orvosi Hetilap 1906, 1. sz.
- Semmelweis Ignác családfája. Budapesti Orvosi Ujság 1906. (Szülészet és nőgyógyászat) 2. sz.
- Holmes és Semmelweis. Feleletül Charles J. Cullingworth: «O. W. Holmes és a gyermekágyi láz ragályossága» cz. közleményére. Budapesti Orvosi Ujság, 1906. Szülészet és nőgyógyászat 2. sz.
- Semmelweis and Holmes. Journal of Obstetrics and Gynaecology of the British Empire. 1906. vol. X, Nr. 4.
- Semmelweis. Pester Lloyd, 1906. No. 239.
- Emlékbeszéd Semmelweis felett. Orvosi Hetilap, 1906, 39. sz.
- Semmelweis tanításának eltorzítása a XX. század orvosi irodalmában. Budapesti Orvosi Ujság 1906. Szülészet és nőgyógyászat 3. sz.
- Semmelweis Ignác származása. Századok 1906. VIII.
- Semmelweis emléke. Természettudományi Közlöny 1906. októberi füzet.
- Hegar Alfred. Ignaz Philipp Semmelweis. Sein Leben und seine Lehre, zugleich ein Beitrag zur Lehre der fieberhaften Wundkrankheiten. Freiburg i/B. u. Tübingen, 1882.
- Programm zur Feier des Geburtsfestes des Grossherzogs Friedrich. Freiburg, 1882.
- Herdegen R. Ign. Ph. Semmelweis. New-York, 1885, Am. Journ. of. Obstetr. XVIII.
- Hőgyes Endre. Semmelweis Ignác. Emlékkönyv a budapesti kir. magy. tudományegyetem orvosi karának multjáról és jelenéről. Budapest, 1896, 154. l.
- Hueppe, Ferdinand. Ignaz Semmelweis. Festrede bei Gelegenheit des VIII. internationalen Congresses für Hygiene und Demographie zu Budapest. Comptes-Rendus et Mémoires, VIII. congrés d'hygiène etc. 1894, Tome I. p. 246.
- Ugyanaz: Berliner klinische Wochenschrift, 1894, No. 36 u. 37.
- Semmelweis Ignác. Ünnepi beszéd. Fordította Kuthy Dezső. Budapest, Természettudományi Közlöny XXVI. kötet, 1894. 561. l.
- Kézmárszky Tivadar. Semmelweis. Orvosi Hetilap, 1891. 210. l.
- Első szülészeti és nőbeteg klinika. Semmelweis. Emlékkönyv a budapesti kir. magyar tudományegyetem orvosi karának multjáról és jelenéről. Budapest, 1896. 600. l.

- Kézmárszky Tivadar. Semmelweis tanítása. A szülészet tankönyve tanulóknak és gyakorló orvosoknak. Sajtó alá rendezte Doktor Sándor. Budapest, 1904. 478—491. l.
- Kusssmaul, Adolf. Bei Semmelweis. Jugenderinnerungen eines alten Arztes. Stuttgart, 1899. 371—375. l.
- Semmelweisnél. Gynækologia, 1902, 1. sz.
- Manninger Vilmos. Az antisepticus és asepticus orvoslásmódok története. Budapest, 1903. 53—72. l.
- Der Entwicklungsgang der Antiseptik und Aseptik. Breslau, 1904. 56—78. S.
- Markusovszky Lajos. Hangok Semmelweis tana felett a gyermekági láz kórokáról. Orvosi Hetilap, 1861, 533. l.
- A külföldi sajtó nyilatkozatai Semmelweis tana felett a gyermekági láz okairól. Orvosi Hetilap, 1862, 117. l.
- Semmelweis tanár gyermekági lázról írt munkája. Orvosi Hetilap, 1861, 10., 12., 14. sz.
- Febris puerperalis rediviva. Orvosi Hetilap, 1864.
- A gyermekági láz és az új szellőztetési készülék a bécsi közkórházban. Orvosi Hetilap, 1864.
- Semmelweis. † (Tárca) Orvosi Hetilap, 1865. 28. sz.
- Semmelweis tanaira vonatkozó közlemények (hat közlemény). Markusovszky Lajos válogatott munkái. Összegejtötte Marikovszky György. Budapest, 1905. 279—306. l.
- Meynert Tivadar. Semmelweis Ignác tanár holttestének vizsgálata. II. A koponya és gerinczagy szövetvizsgálata. Orvosi Hetilap, 1865. 766. lap.
- N. Y. Semmelweis. American Journal of Obstetrics. 1885, XVIII, 248—255. l.
- Pagel, Julius. Ignaz Philipp Semmelweis. Hirsch, Biograph. Lexikon der hervorragenden Ärzte. Wien u. Leipzig, 1887. V. Bd. 359. S.
- Ignaz Philipp Semmelweis. Geschichte der Medicin. Berlin, 1898. 490. S.
- Ignaz Philipp Semmelweis. Einführung in das Studium der Medicin. Berlin, Wien 1899, S. 155.
- Ignaz Philipp Semmelweis. Biographisches Lexikon hervorragender Ärzte des XIX. Jahrhunderts. Berlin, Wien, 1901. 1582. S.
- Pertik Ottó. In memoriam Semmelweis. Orvosi Hetilap, 1888, 209. l.
- Scheuthauer Gusztáv. Semmelweis Ignác tanár holttestének vizsgálata. I. Általános bonczvizsgálat. Orvosi Hetilap, 1865, 763. l.
- Schürer von Waldheim, Fritz. Ignaz Philipp Semmelweis. Wien und Leipzig, 1905.
- Wegscheider, Max. Semmelweis. Neuburger-Pagel: Handbuch der Geschichte der Medicin. Jena, 1905. III. Bd. 940. S.
- Winckel, Franz von. Semmelweis. Allgemeine Deutsche Biographie. 1891, XXXIII. köt. 704—706. l.
- Semmelweis. Ford.: Temesváry Rezső. Handbuch der Geburtshilfe. Wiesbaden, 1904, II. köt.



Wycisk Oswald. Semmelweisi doctrina de ætiologia febris puerperalis (Dissertatio inauguralis). Greifswald, 1867

Wyder, Theodor. Die Ursachen des Kindbettfiebers und ihre Entdeckung durch I. Ph. Semmelweis. Berlin, 1906.

Zweifel, Paul. Vortrag über Semmelweis. Verhandlungen der deutschen Gesellschaft für Gynækologie. VII. Versammlung, abgehalten zu Leipzig am 9. bis 11. Juni 1897. Leipzig, 1897

*Név nélkül.* Semmelweis. Wiener medicinische Presse 1865. 841. l.

“ “ Semmelweis. Wiener medicinische Wochenschrift 1885, 47—48. sz.

“ “ I. Ph. Semmelweis. v. Wurzbach, Const. Biographisches Lexikon des Kaiserthums Österreich aller Zeiten v. Völker Wien, XXXIV. Bd. 88. S.

“ “ Semmelweis. Pester Lloyd, 1865, No. 187.

“ “ Semmelweis-émlékünnep. (1894 szept. 2-iki congressus.) Orvosi Hetilap 1894, 440. l.

“ “ Semmelweis-émlék. Orvosi Hetilap 1893, jul. 16. 352. l. Felhívás a hazai szakkörökhöz és a nagy közönséghez.

OSZK

Országos Széchényi Könyvtár



# OSZK

Országos Széchényi Könyvtár



OSZK

Országos Széchényi Könyvtár

OSZK



Országos Széchényi Könyvtár



OSZK

Országos Széchényi Könyvtár





OSZK

Országos Széchényi Könyvtár

Sept. 27. 1860.

*Gekintetes Alla Domica*

A „gyermekágyas” nevezete alatt már az idők óta ismeretes betegség elterjedéséről, a gyermekágyas alatt mindig növekedő méhben, és levegővel telken meg az európai szülészet és népszerűségét, - és ezeket meggyőzően szemlélve az orvos anyák és gyermekeknek ki kell választani magával a gyermekágyas.

A Gondviselés közzététel után a né-  
hány évvel ezelőttihez képest a  
járulékoknak hirtelen a legnagyobb mértékben  
csökkentése, - és a feljegyzés nyomán egyenesen  
1/3-ára csökkent. / a költség megmaradt minden-  
fellegesen azelőtti mértékben, meggátolva hogy  
mivel az előző évtől a költségvetési ki-  
adások 31 %-ig is voltak a költségvetés  
előző évi költségvetésénél nagyobbak, az állam-  
háztartás elvágása, a költségvetésnek meg-  
térül a költségvetés 1/3-án ismét el.



Isosm ugy hozta magával, hogy m. d. n. c.  
feljegyzést / 1844 ik évben / tettem, mint a bécsi  
Zsürihez intézet segéd orvosa hazám katarain  
közül tartoztatottam. - Így történt hogy feljeden  
Zsürem legelőször is a nemet szak közönségnek to-  
bementatva.

Hazamban vizsga történt után a magyar Zsü-  
ri közönségnek is előadottam tapasztalataimat,  
és elvétele a gyermekbetegségei körül az itt meg-  
jelölö "Praxisi Hétikönyvem".

Mivel az azóta tanom nálunk nem talált  
Menszert, több rendbeli vizsint megtanulásoknak,  
vizsint elfordításoknak volt az Kertész Nemzet  
országban.

az, azonban ismét kötelezően praxi-  
sokba most már elvételemet meg egyet ki-  
fogtam, és az elvett feljegyzett vedvek semmifé-  
lét kimutatni, - mit az itt felmentatott, és  
tekintve a közönséget, melyre katonák kelletek  
Zsürihez képest nemetül int nem hában teljesíték.

Fogadják a tekintetes Akadémia Könyv-  
tára számára - nem kárát mint legelőször több tár-  
talomra jelet.

Ludwig, P. n. c.  
egyetemi tanár

