

**Zur statistik perforirender Verletzungen des Augapfels :  
inaugural-Dissertation zur Erlangung der Doctorwürde / Wilhelm Koethe.**

**Contributors**

Koethe, Wilhelm, 1853-  
Ophthalmological Society of the United Kingdom. Library  
University College, London. Library Services

**Publication/Creation**

Greifswald : Julius Abel, 1880.

**Persistent URL**

<https://wellcomecollection.org/works/peseyevc>

**Provider**

University College London

**License and attribution**

This material has been provided by This material has been provided by UCL Library Services. The original may be consulted at UCL (University College London) where the originals may be consulted.

This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.



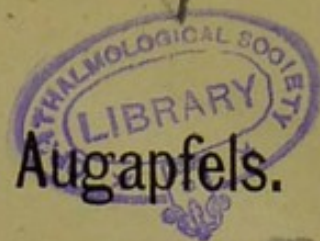
Wellcome Collection  
183 Euston Road  
London NW1 2BE UK  
T +44 (0)20 7611 8722  
E [library@wellcomecollection.org](mailto:library@wellcomecollection.org)  
<https://wellcomecollection.org>





F68  
F  
62  
Zur Statistik

verherrlichender Verletzungen des Augapfels.



# Inaugural-Dissertation

zur

Erlangung der Doctorwürde

in der

Medicin, Chirurgie und Geburtshülfe,

welche

nebst beigefügten Thesen

mit

Zustimmung der Hohen Medicinischen Facultät der Universität Greifswald

**am Montag, den 20. Decbr. 1880,**

Mittags 12 Uhr

öffentlich vertheidigen wird

**Wilhelm Koethe**

pract. Arzt

aus Deutz a. R.

=====

Opponenten:

Dr. med. **Buchterkirch**, pract. Arzt.

Dr. med. **Löbbker**, pract. Arzt.

Dr. med. **Nicolou**, pract. Arzt.

~~~~~

**Greifswald.**

Druck von Julius Abel.

1880.

blick über die Mannigfaltigkeit derartiger Verletzungen und ihren Verlauf, so wie über die Wirksamkeit dieses oder jenes therapeutischen Verfahrens zu geben und somit ihre Zusammenstellung völlig berechtigt. Dies noch um so mehr, als die Verletzungen des Auges, besonders die perforirenden, noch immer nicht diejenige Würdigung gefunden haben, welche sie ihrer Wichtigkeit gemäss erheischen. Werden ihnen doch selbst in neueren Lehrbüchern nur wenige Zeilen gewidmet. In älteren Lehrbüchern, wie von Mackenzie, Desmarres, Arlt, sind die Verletzungen einzelner Theile sehr umfänglich bearbeitet, während andere kaum nothdürftig behandelt werden. Beer hat, unter so vielen anderen, auch das Verdienst, die Augenverletzungen zuerst systematisch bearbeitet und auch bereits die wichtigsten auf Prognose und Therapie bezüglichen Momente festgestellt zu haben.

Eine selbstständige Bearbeitung fanden die Augenverletzungen zuerst durch W. White Cooper (On Wounds and Injuries of the Eye. London 1859). Spätere Monographien sind erschienen von Zander und Geissler (Die Verletzungen des Auges. Heidelberg und Leipzig 1864) und George Lawson (Injuries of the Eye, Orbit and Eyelids. London 1867).

Ich lasse nun gleich die genannte Zusammenstellung folgen und zwar in der Art, dass ich zuerst diejenigen Fälle anführe, welche völlig abgelaufen zur Beobachtung kamen (I.), dann solche bereits mehr oder minder abgelaufene Fälle, bei welchen noch in irgend einer Weise therapeutisch eingegriffen wurde (II.) und drittens diejenigen Verletzungen, welche gleich, oder doch noch ziemlich frisch in Behandlung traten (III.).

**bei denen keine Behandlung mehr eingeleitet würde.**

| Nr. | Name    | Stand und Geschlecht | Alter | Augen | Art und Zeit der Verletzung                        | Ausgang                                                                                                              | Function               |
|-----|---------|----------------------|-------|-------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1   | F. G.   | Maurer               | 42    | l.    | Vor $\frac{1}{2}$ Jahr durch Steinsplitter.        | Centrale kleine Cornealnarbe, hintere Synechien, Iritis, Cataracta traumatica, T. normal, Druckschmerz.              | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 2   | C. Z.   | Knecht               | 21    | r.    | Durch eingedrungenes Steinchen vor etwa 10 Jahren. | Narbe der Cornea mit Iriseinlagerung; luxirte Cataracta traumatica.                                                  | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 3   | D. Kr.  | Frau                 | 59    | l.    | Gabelstich vor Jahren.                             | Phthisis bulbi.                                                                                                      | $S = 0$                |
| 4   | Chr. H. | Arbeiter             | 38    | r.    | Pfeilschuss in seinem 10. Jahre.                   | Phthisis bulbi.                                                                                                      | $S = 0$                |
| 5   | A. M.   | Seiler               | 23    | l.    | unbenanntes perforir. Trauma vor 11 Jahr.          | Einzelne vordere Synechien mit unvollkommen resorbirter Cataracta traumatica.                                        | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 6   | E. K.   | Schuhmacher          | 30    | r.    | Finspringen von Glas vor 4 Jahren.                 | Korectopien in Folge perforirender Cornealwunde am inneren Rande.                                                    | S nicht vermerkt.      |
| 7   | F. G.   | Ackerbürger          | 48    | l.    | unbenanntes perforir. Trauma.                      | Vernarbte Risswunde der Cornea mit breiten hinteren Synechien und Verlöthung der Narbe mit d. vorderen Linsenkapsel. | $S = 0$                |
| 8   | C. H.   | Fabrikarbeiter       | 32    | r.    | Schuss mit der Armbrust in der Jugend.             | Phthisis bulbi.                                                                                                      | $S = 0$                |

| Nr. | Name   | Stand und Geschlecht | Alter | Äuge | Art und Zeit der Verletzung                                                                                                                          | Ausgang                                                                                                                                         | Function               |
|-----|--------|----------------------|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 9   | C. K.  | Tischler             | 25    | l.   | Messerstich in seiner Kindheit.                                                                                                                      | Phthisis bulbi.                                                                                                                                 | $S = 0$                |
| 10  | E. B.  | Knecht               | 24    | r.   | Gabelstich seit Jahren.                                                                                                                              | Phthisis bulbi.                                                                                                                                 | $S = 0$                |
| 11  | W. F.  | Knabe                | 6     | r.   | Stich mit einer Schusterahle.                                                                                                                        | Perforation der Cornea und Iris. Prolapsus Iridis. Vordere Synchien, Linse unverletzt, keine Entzündung mehr.                                   | $S \text{ fast} = 1$   |
| 12  | H. T.  | Arbeiter             | 36    | r.   | unbenanntes Trauma.                                                                                                                                  | Phthisis bulbi.                                                                                                                                 | $S = 0$                |
| 13  | J. B.  | Arbeiter             | —     | r.   | Stoss mit einem Nagelkopfe.                                                                                                                          | Leucoma corneae adhaerens — vordere Kammer aufgeschoben                                                                                         | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 14  | Th. G. | Matrose              | 24    | l.   | unbenanntes Trauma.                                                                                                                                  | Phthisis bulbi.                                                                                                                                 | $S = 0$                |
| 15  | J. G.  | Knecht               | 64    | r.   | unbenanntes Trauma vor 1 1/2 Jahren.                                                                                                                 | Phthisis bulbi.                                                                                                                                 | $S = 0$                |
| 16  | K. W.  | Steinklopfer         | 25    | l.   | Durch Einfliegen eines Steinstücks.                                                                                                                  | Cornea ohne Trübung, vordere Kammer flach, Pupille nach aussen und hinten vorgezogen (hint. Synchien) T — 1. drohende sympathische Entzündung.  | $S = 0$<br>Enucleatio? |
| 17  | J. L.  | Schuhmacher          | ?     | l.   | Schussverletzung beim Zerspringen eines Gewehres u. später Wiederverletztg. d. bereits amblyopischen Auges durch spitz. Holzstück Glaskörnervorfall. | Oberhalb der Cornea Scleralnarbe mit Corioidealpigment Cornea diffus getrübt — Linse fehlend. — Opacitäten im Pupillargebiet u. Corpus vitreum. | $S = 0$                |

| 19 | F. Z.  | Männlich     | 24 | r. | Messerstich vor Wochen.                                                        | 3 | Verticale Cornealnarbe — vordere Synechien der Sclera oberhalb u. unterhalb d. Cornea; Cataracta traumatica. T—1 (?) | $S = \frac{1}{\infty}$ |
|----|--------|--------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 20 | A. Z.  | Mädchen      | 4  | r. | Durch Wurf mit ein. Stück Holz.                                                |   | Vord. Synechien n. oben; Cataracta traumatica; T stärker als links.                                                  | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 21 | C. H.  | Bahnarbeiter | 54 | l. | unbenanntes perforirendes Trauma.                                              |   | Leucoma adhaerens. Cataracta traumatica.                                                                             | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 22 | F. K.  | Schlosser    | 22 | l. | unbenanntes perforirendes Trauma.                                              |   | Vordere Synechien — strichförmige Narbe der Cornea.                                                                  | S nicht bemerkt.       |
| 23 | W. K.  | Knabe        | 2  | l. | unbenanntes Trauma vor $\frac{1}{2}$ Jahr.                                     |   | Traumatische Ectopien der Iris nach oben.                                                                            | S nicht bemerkt.       |
| 24 | A. F.  | Mädchen      | 5  | r. | unbenanntes älteres perforirendes Trauma                                       |   | Vordere Synechien; stark resorbirte traumatische Cataract.                                                           | erk. gröss. Gegenst.   |
| 25 | C. H.  | Arbeiter     | 60 | l. | unbenanntes perforirendes Trauma von 3 Jahren.                                 |   | Phthisis bulbi.                                                                                                      | $S = 0$                |
| 26 | Ch. O. | Arbeiter     | 61 | r. | Stoss mit einer Gabel in der Kindheit.                                         |   | Phthisis bulbi. Leucoma corneae mit Incrustation.                                                                    | $S = 0$                |
| 27 | W. L.  | Musikus      | 19 | l. | Einstossen mit einer Heugabel v. 7 Jahren.                                     |   | Strichförmige Narbe der Cornea mit eingewachsener Isis. Vordere Augenkammer minimal.                                 | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 28 | Fr. B. | Schmied      | 7  | l. | Nach altem unben. perforir. Trauma in der Kindheit frischer Stoss vor 3 Tagen. |   | Phthisis bulbi [frische Scleralruptur oberhalb der verkleinerten Cornea, starke Ausbuchtung des Bulbus daselbst.]    | $S = 0$                |

| Nr. | Name    | Stand und Geschlecht | Alter | Augen | Art und Zeit der Verletzung                        | Ausgang                                                     | Function               |
|-----|---------|----------------------|-------|-------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| 29  | A. S.   | Knabe                | 7     | l.    | Stoss mit einem spitzen Holzsplitter von 5 Jahren. | Phthisis bulbi; frische Reizerscheinungen.                  | $S = 0$                |
| 30  | W. L.   | Mädchen              | 23    | r.    | Unbenanntes Trauma in der Kindheit.                | Phthisis bulbi.                                             | $S = 0$                |
| 31  | F. Sch. | Frau                 | 40    | l.    | Perforirendes Trauma durch Holzspahn.              | Phthisis bulbi.                                             | $S = 0$                |
| 32  | V. W.   | Frau                 | 44    | r.    | Gegenfliegen eines Stücks Holzes vor 8 Jahren.     | Phthisis bulbi.                                             | $S = 0$                |
| 33  | V. G.   | Knabe                | 8     | l.    | Unbenanntes Trauma.                                | Leucoma adhaerens; Cataracta traumatica.                    | $S = \frac{1}{\infty}$ |
| 34  | E. Sch. | Knabe                | 3½    | r.    | Nadelstich.                                        | Cataracta traumatica.                                       | ?                      |
| 35  | H. O.   | —                    | 18    | r.    | Unbenanntes Trauma.                                | Luxatio Lentis cataractosae; Strabismus divergens.          | $S = 0$                |
| 36  | F. M.   | Briefträger          | 30    | l.    | Unbenanntes Trauma vor 2 Jahren.                   | Leucoma adhaerens; 1 hintere Synechie nasalwärts.           |                        |
| 37  | P. P.   | Kaufmanns-Lehrling   | 17    | r.    | Schnitt von 10 Jahren.                             | Alte Schnittwunde der Cornea (und Iris?) Leucoma adhaerens. |                        |
| 38  | F. M.   | Hofbesitzer          | 48    | r.    | Altes Trauma durch Pulverkörner.                   | Cataracta traumatica.                                       | $S = \frac{10}{60}$    |
| 39  | A. F.   | Lehrer               | 60    | r.    | Unbenanntes Trauma vor 10 Jahren.                  | Luxatio Lentis; Catar. Temporaler Defect d. Iris. T — 2     | $S = 0$                |

| 41 | W. P. | Schmied         | 25 | r. | Perforirende Verletzung durch Eisenstückchen.  | kleines Leucoma adhaerens nasal. Catar. traum. — hintere Synechien                                                                                                                                                                                                                      | $S = \frac{1}{\infty}$ |
|----|-------|-----------------|----|----|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 42 | W. D. | Arbeits-häusler | 27 | l. | Vor 7 Jahren Eindringen eines Stahlstückchens. | Cornealnarbe. Cataracta traumatica. Verziehung der Pupille nach unten und hinten; hintere Synechien. T normal.<br><br>Stichförmige Narbe der Cornea und Sclera mit eingewachsener Iris. Pupillarverschluss. Linse cataractös, etwas nasal luxirt. Starker Strabismus convergens. T + 1. | $S = \frac{1}{\infty}$ |

**II. Verzeichniss derjenigen älteren Fälle, bei denen noch therapeutisch eingegriffen wurde.**

| N <sup>o</sup> | N a m e.              | Stand u.<br>Geschl. | Alter | Art und Zeit<br>der Verletzung                                  | Status praes. bei Be-<br>ginn der Behandlung                                                                                                                                             | Therapie                                                        | Resultat                                       | Bemer-<br>kungen. |
|----------------|-----------------------|---------------------|-------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| 1              | David<br>Anders       | Männ-<br>lich       | 62 r. | Stoss einer Kuh.                                                | Macula corneae; Scler-<br>ectasia ant. mit Iris-<br>einstülpung. Cata-<br>racta traumatica.<br>Lichtschein.                                                                              | Operatio<br>cataract.                                           | $S = \frac{1}{\infty}$                         |                   |
| 2              | Chr. Hohn             | Arbeiter            | 38 l. | Stoss mit einer<br>spitzen Latte<br>vor 1 Jahr.                 | Cataract. cret. accret.<br>In der nach oben u.<br>ausser verzogenen<br>Pupille kreidige Mas-<br>sen, die mit der Iris<br>verwachsen sind.<br>$S = \frac{1}{\infty}$                      | Iridectomie<br>nach innen,<br>ohne Ex-<br>tract. cata-<br>ract. | $S = \frac{1}{100}$                            |                   |
| 3              | Friedrich<br>Gütschow | Arbeiter            | 43 l. | unbenanntes<br>Trauma vor 8<br>Wochen.                          | Perforirende Quer-<br>wunde der Cornea,<br>Pupillenverziehung.<br>Keine Linsenverletzg.                                                                                                  | Atropin.                                                        |                                                |                   |
| 4              | Richard<br>Mellentin  | Förster.            | 43 r. | Schrotkoron in's<br>Auge gedrun-<br>gen vor $\frac{3}{4}$ Jahr. | Cataract. traumatica<br>matur. mit entspre-<br>chender Cornealtrü-<br>bung u. vorderer Sy-<br>nechie. Wahrschein-<br>lich corp. alien. in<br>bulbo. T normal. Dro-<br>hende sympathische | Enucleatio<br>bulbi.                                            | $S. oc. d.$<br>$= 0$<br>$S. oc. sin.$<br>$= 1$ |                   |

| 6 | Wegner           |          | Holzsplinter. |                                                                                     | Cornea mit Einlage-<br>rung d. temporalen<br>Irissegments; partiel.<br>cataract. traum. Na-<br>sal mehrere hintere<br>Synechien.<br>S = Fingerzahl in 5-6'                                    | nach innen:<br>(leichte Cy-<br>clitis). |                                        |                                                                                                                                            |
|---|------------------|----------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | Carl<br>Schröder | Arbeiter | 33 l.         | Beim Sensen-<br>klopfen Fremd-<br>körper ins Auge<br>gedrungen vor<br>2 1/2 Jahren. | Leucoma adhaerens.<br>Kerato-Iritis mit Hy-<br>popyon. Starke Ciliar-<br>neurose.<br>S = Fingerzahl in 6''                                                                                    | Atropin-<br>Morphium.<br>Iridectomye.   | S = Fin-<br>gerzahl<br>in 1'           |                                                                                                                                            |
| 7 | Carl<br>Schulz   | Müller   | 34 l.         | Einspringen eines<br>Stahlsplitters<br>vor 8 Jahren.                                | Phthisis bulbi mit star-<br>ken Reizerscheinung.                                                                                                                                              | Enucleatio                              | S. oc. sin.<br>= 0<br>S. oc. d.<br>= 1 | Im Bulbus ein<br>ca. 1/2 Ctm.<br>langer, Cor-<br>nea u. Linse<br>schräg nach<br>hinten u. un-<br>ten durch-<br>bohrender<br>Stahlsplinter. |
| 8 | Louise<br>Lembke | Mädchen  | 14 r.         | Messerstich vor<br>6 Jahren.                                                        | Narbe der Cornea temporal<br>von oben nach unten, vor-<br>dere Synechie ziemlich der<br>ganzen temporal. Sphincter-<br>partie. Incomplete cataract.<br>traumatica. Strabismus di-<br>vergens. | Iridectomye<br>nasal und<br>unten.      | Finger-<br>zahl in 1'<br>S = 2 1/2     |                                                                                                                                            |

| Nr. | N a m e               | Stand u.<br>Geschl. | Alter | Augē | Art und Zeit<br>der Verletzung                   | Status praes. bei Be-<br>ginn der Behandlung                                                                                                                      | Therapie     | Resultat                                                               | Bemer-<br>kungen. |
|-----|-----------------------|---------------------|-------|------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 9   | Johann<br>Thiebol     | Schul-<br>diener    | 36    | 1.   | Durch Holzstück<br>vor 2 Jahren.                 | Nasal eine Corneal-<br>narbe mit Einlage-<br>rung der Iris, breite<br>hintere Synechien,<br>nach unten. Linse<br>cataractös gebläht.<br>$T = 1$                   | Atropin.     | Resorp-<br>tion der<br>Linse<br>befried.<br>Ent-<br>zündung<br>geschw. |                   |
| 10  | Friedrich<br>Salzmann | —                   | 44    | 1.   | Stoss mit einem<br>Stückchen Rohr<br>vor 1 Jahr. | Durchbohrung der Cor-<br>nea, Iris, vorderen<br>Linsenkapsel, Ver-<br>dickung der Kapsel<br>dasselbst. Vordere u.<br>hintere Synechien.<br>$S = \frac{1}{\infty}$ | Iridectomie. |                                                                        |                   |

| N | N a m e.              | Geschl. | Alt. | Aug. | der Verletzung                                                            | ginn der Behandlung                                                                                                                                                                                             | Therapie                                            | Resultat                                                                                                                                                                                                                                            | kungen. |
|---|-----------------------|---------|------|------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | Friedrich<br>Freese   | Knabe   | 2 r. | 2 r. | Gabelstich vor<br>2 Tagen.                                                | Cornea zweifach im<br>unteren Bereich und<br>am inneren Rande<br>dicht neb. corp. ciliar.<br>perforirt. Prolapsus<br>iris — Hervor-<br>quellen von Linsen-<br>massen. Hyphaema<br>bis zur Mitte der<br>Pupille. | Atropin.                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |         |
| 2 | M. Kosmael            | Knabe   | 5 l. | 5 l. | Frische Ver-<br>letzung durch<br>ein Stück von<br>einem Zünd-<br>hütchen. | Perforation i. unteren<br>Bereich der Cornea,<br>mehrere hintere Sy-<br>nechien. Perforation<br>der Iris. Fremd-<br>körper im Auge.                                                                             | Atropin.<br>Ambula-<br>torische<br>Behand-<br>lung. | Fingerzahl in 1/<br>Cataracta traumat.<br>Partielle hintere<br>Synchie nach un-<br>ten. Schlitzför-<br>mige 2. Pupille<br>nach unten. Leichte<br>Trübung der Cor-<br>nea am Limbus<br>unt. N. 8jähr. Be-<br>stehen keine sym-<br>pathische Entzünd. |         |
| 3 | Friedrich<br>Buchholz | Knabe   | 7 r. | 7 r. | Eindringen eines<br>m. eisern. Spitze<br>versehen. Arm-<br>brustbolzens.  | Durchbohrung d. inne-<br>ren Lides u. der Sclera<br>unterhalb der Cornea<br>nahe dem corp. cillare.                                                                                                             | Atropin ab-<br>solute Ruhe<br>im Bette,<br>Kälte.   | S = 1.                                                                                                                                                                                                                                              |         |

| Nr. | Name            | Stand u. Geschl. | Alter | Art und Zeit der Verletzung                                           | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                                                         | Therapie           | Resultat                                 | Bemerkungen. |
|-----|-----------------|------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|--------------|
| 4   | Carl Wunderlich | Schüler          | 16 r. | Durch Holzsplitter.                                                   | Lappenwunde d. Cornea. Cataract traumatica. Hyphaema. S = 0.                                                                                                                    | Atropin. (Umschl.) | S = 0<br>Phthisis bulbi Oculi artificial |              |
| 5   | Carl Schuck     | Schmiedegeselle  | 20 r. | Verletz. m. einem spitzen Instrum. durch das Lid hindurch vor 4 Tagen | Perforation d. Cornea u. Sclera am inneren oberen Rande. Prolaps. Irid. et corp. vitr. u. von Linsensubstanz.                                                                   | Atropin. Kälte.    |                                          |              |
| 6   | Joh. Ross       | Ackerbürger      | 57 l. | Schlag vor 11 Tagen.                                                  | Ruptur der Sclera oberhalb der Cornea. Prolapsus iridis subconjunct. Pupille weit u. nach oben verzog. vord. Kammer fehlt. Cataract. traumat. o. Quellungserscheinungen S = 1 ∞ | Occlusivverband.   | S = 0                                    |              |
| 7   | Franz Kluge     | Knabe            | 3 r.  | Verletzung durch ein Stück Holz vor 8 Tagen.                          | Spaltung der Cornea in ihr. ganz. Länge von oben n. unten; starker Prolapsus iridis. Verletzung der Linse; mässige Cataract                                                     | Kälte.             | S = 0                                    |              |

| 9  | Sadewasser<br>Emil<br>Kolberg |       | Schlos-<br>serlehrl. | Frische Ver-<br>letzung durch<br>eingedrungenes<br>Stahlstückchen. | Linse ausgestossen:                                                                                   | Atropin.                          | $S = \frac{1}{\infty}$                                                                                                                                    |
|----|-------------------------------|-------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Hermann<br>Fischer            |       | Zimmer-<br>mann      | Durch einen<br>Eisensplitter v.<br>3 Wochen.                       | Perforation d. Sclera<br>an der Aussenseite<br>d. Cornea; Iritis.                                     | Atropin.                          |                                                                                                                                                           |
| 11 | August<br>Thurow              |       | Knabe                | Fall auf einen<br>Baumstamm v.<br>2 Tagen.                         | Perforation d. Sclera<br>nach innen von der<br>Cornea, Iris u. Linse<br>(?) verletzt.                 | Atropin.                          | $S = 0$                                                                                                                                                   |
| 12 | Joh. Franz                    |       | Knabe                | Messerstoss.<br>(frisch)                                           | Perforation d. Cornea<br>u. Sclera; Iritis.                                                           | Atropin.<br>Occlusiv-<br>verband. | Strichförmige<br>Narbed. Cornea<br>m. eingewachs.<br>Iris. Cystoide<br>Vernarbung d.<br>Sclera. Cata-<br>ract. trauma.<br>(fast resorbiert)<br>T—2. S = 0 |
| 13 | Johannes<br>Haeder            | 52 l. | Arbeiter             | Durch ein<br>Eisenstück.                                           | Schlitzung der Cornea,<br>Verletzung der Linse (?)<br>vordere Kammer fehlt.<br>$S = \frac{1}{\infty}$ |                                   | $S = \frac{1}{\infty}$                                                                                                                                    |

| Nr. | N a m e           | Stand u. Geschl. | Alter | Lun-ge | Art und Zeit der Verletzung                                    | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                      | Therapie                                                                                                                   | Resultat                                          | Bemer- kungen. |
|-----|-------------------|------------------|-------|--------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|
| 14  | Louise Jung       | Mädchen          | 17    | l.     | Fall auf eine Wagenstange.                                     | Starke Chemosis, Ruptur der Sclera; Hyphaema. $S = \frac{1}{\infty}$                                         | Betruhe, lauwarmer Umschlag, leichter Occlusivverb.                                                                        | Mässige Phthisis bulbi.<br>$S = \frac{1}{\infty}$ |                |
| 15  | Caroline Schmidt. | Dienstmagd       | 38    | l.     | Stoss durch den Fuss eines Schafes beim Scheeren seit 2 Tagen. | Perforation im Limbus corneae, vordere Synchie nasal, beginnende Cataracta traumatica. $S =$ Fingerzahl 8—9. | Anf. Atropin. Später wegen Iritis sympath. d. rech. Auges Enucleatio bulbi. (vor der Operat. lks. $S = \frac{1}{\infty}$ ) | $S. oc. d =$ Fingerzahl in 4'                     |                |
| 16  | Emil Maas         | Schüler          | 15    | r.     | Frische Verletzung durch Pulverexplosion.                      | Perforation der Cornea u. Linse, cat. traumat. Fingerz. nur b. intensiv. stem Lampenlicht in 2'.             | Atropin-Occlusivverband.                                                                                                   | $S =$ Fingerzahl in 2'.<br>leichte Divergenzstell |                |
| 17  | Priedrich Witt    | Arbeiter         | 30    | l.     | Stoss gegen ein Stück Holz vor 3 Wochen.                       | Ruptur d. Sclera oberhalb d. limb. corn. daselbst Prolapsus iridis.                                          | Atrop. - Occlusivverband, später Abkappung des Irisvorf. u. Touchiren m. lapis mitig                                       | geheilt<br>$S = ?$                                |                |

|    |                  |                 |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                                                                                                     |
|----|------------------|-----------------|-------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 | Heinrich Diebow  | Glaser-lehrling | 15 l. | 3 Tagen.      | <p>Cornea, aus der die stark verfärbte, gelb-membranös belegte Iris hervorhängt, vordere Kammer fehlt. Pupille eng, rauchig getrübt. (Cat. traum.)</p> <p><math>S = \frac{1}{\infty}</math> praecis.</p>                                                                                       | <p>(mit Jacobson-schem Lappenschnitt n. unt.) u. Iridectomy. Auslöftung d. Linse. Nachtr. Paracentese (weg. Hypop.)</p> | <p>Phthisis bulbi</p> <p><math>S = 0</math></p>                                                                                     |
|    |                  |                 |       |               | <p>Gerissene, 2mm lange Wunde der Cornea von der Mitte d. Pupille nach aussen u. unten gehend. Iris an 2 Stellen temporalwärts verletzt, vordere Synechien. Eröffnung der vorderen Linsencapsel; Catar. traumat. <math>S = \text{Finger-}</math>zahl in 4'. <math>S</math> nicht vermehrt.</p> | <p>Atropin. Occlusivverband.</p>                                                                                        | <p>Beider Entlassung fortschreitende Resorption der Linse</p> <p><math>S = \text{Finger-}</math> in <math>1\frac{1}{2}'</math>.</p> |
| 20 | Wilhelm Bäweritz | Schäfer         | 15 l. | Schrotschuss. | <p>Im ausseren unteren Abschnitt d. Cornea unregelmässiger Riss, dicht darunter mattschwarz grau durchschim-</p>                                                                                                                                                                               | <p>Iridectomy (Corp.alien. nicht gefunden)</p>                                                                          | <p>Catar. trauma.</p> <p><math>S = \frac{1}{\infty}</math></p>                                                                      |

| Nr. | Name         | Stand u. Geschl. | Alter | Art und Zeit der Verletzung              | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                                                                                                          | Therapie                                                                                                                                                        | Resultat | Bemerkungen.                                                                                                                                                     |
|-----|--------------|------------------|-------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |              |                  |       |                                          | mernde Fläche (Schrotkorn in vorderer Augkammer.) Hyphaema. fetzenartiger Prolaps. iridis. $S = \frac{1}{\infty}$                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                  |
| 21  | Fritz Wolff  | Schmied          | 32 r. | Durch einen Eisensplitter vor 3 Tagen.   | In der Cornea fast central ein verticaler etwa $1\frac{1}{2}$ „ langer Riss. Zerreissung d. Iris u. Linsenkapsel Iritis. Cataracta traumatica Hypopyon. (corp. alien. im Auge?) drohende Panophthalmitis. $S = \frac{1}{\infty}$ | Iridectomy mit Extractio lentis. (Glaskörpervorfall weil Zonula Zinnii mit verletzt war.) Auslösung der Linse. Später weg. drohend. sympath. Entzünd. Enucleat. | $S = 0$  |                                                                                                                                                                  |
| 22  | August Anrdt | Knabe            | 14 l. | Frische Verletzung durch ein Schrotkorn. | Etwa 1mm vom unteren Rande der Cornea gewulst. Wunde; vord. Kammer fehlt. Iris nach unten gezogen u. eingelagert. Prolaps corp. vitr.                                                                                            | Atropin.-lauw. Umschl. Nachts Occlusivverb. Spät. Enucleatio (wegen drohender sympathischer Entzündung                                                          | $S = 0$  | Section des Bulbus; Linse unverletzt 2mm n. innen u. oben vom Eintritt des opticus kleine penetrierende Wunde. (Schrotkorn nicht gefunden, steckt in Lederhaut.) |

|    |                  |          |    |    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |
|----|------------------|----------|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24 | Wilhelm Setzkoro | Arbeiter | 46 | r. | <p>einem scharfen Nagel versehenen Schiffsplanke vor 6 Wochen.</p> <p>Stoss mit einem Spatenstiel gegen das Auge.</p> | <p>Iritis. cat. traumatica.<br/><math>S = 0</math></p> <p>Alte Maculae corneae (entzündlichen Ursprungs) Scleralruptur; Prolapsus iridis et corp. vitr. unter die Conjunctiva. Luxatio lentis nach oben und nasalwärts.<br/><math>S = \frac{1}{\infty}</math> praecis.</p> | <p>Entfernung der Linse.</p> | <p>Conische Verbindung d. vord. Bulbusabschn. vom Corp. ciliare an mit einzelnen ectatischen Stellen <math>T = 1</math><br/><math>S = \frac{1}{\infty}</math></p> <p>?</p> | <p>Die Section des Bulbus ergab: totale trichterförmige Netzhautablösung, hinter der getrübbten Linse temporalwärts eintrübes Exsudat, in demselben ein</p> |
| 25 | August Oelfitz   | Knabe    | 2  | r. | <p>Perforirendes unbenannt. Trauma.</p>                                                                               | <p>Perforation d. Cornea. Prolaps. irid.</p>                                                                                                                                                                                                                               | <p>Atropin.</p>              |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |
| 26 | Paul Sass        | Knabe    | 11 | l. | <p>Vor 6 Wochen ein Stück Zündhütchen eingeschlagen.</p>                                                              | <p>Weisse stichförmige Narbe der Sclera 2 mm nach oben und temporal v. Limbus Corneae. Iris stk. verfärbt, Pupille n. der Narbe verzogen, in</p>                                                                                                                           | <p>Enucleatio.</p>           | <p><math>S = 0</math></p>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |

retinäre mit  
rect. int.  
verwachsen.  
Luxatio lent.  
Retina fast  
ganz abge-  
hoben. Disso-  
lution des  
Glaskörpers

| Nr. | N a m e        | Stand u. Geschl. | Alter | Art und Zeit der Verletzung                        | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                  | Therapie                            | Resultat                                                            | Bemerkungen.                                       |
|-----|----------------|------------------|-------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|     |                |                  |       |                                                    | derselb. blaugrauer Reflex, kleines Hypopyon. Temporal im Augenhintergr. weisslich. Schein (Exudate) T. etw verm. $S = \frac{1}{\infty}$ |                                     |                                                                     | 2mm grosses Stückchen eines Zändhütchens.          |
| 27  | Hans Schmidt   | Ingenieur        | 35 l. | Durch Explosion eines Feuerwerkskörpers.           | Oben aussen an der Cornealgrenze Perforation m. Prolapsus iridis. Hyphaeme, Iritis.                                                      | Atropin. Occlusivverband.           | Leucoma adhaerens $S =$ Jaeger Nr. 10 in 1'                         |                                                    |
| 28  | August Koch    | Arbeiter         | 31 l. | Stoss mit einer Eisenstange.                       | Winklige Wunde der Cornea am unteren Rand, die sich in der Sclera erstreckt; totales Hyphaema. $T - 1 \quad S = \frac{1}{\infty}$        | Atropin. Occlusivverband Jaborandi. | Phthisis bulbi. $S = 0$                                             |                                                    |
| 29  | Wilhelm Markus | Knabe            | 9 l.  | Wurf mit einem spitzen Knochen.                    | Perforation der Sclera und Cornea am oberen Rande, Prolapsus Iridis, beginnende Cataracta traumatica.                                    | Atropin. Occlusivverband.           | Fast centrales Leucoma adhaerens. Cataracta traum. T normal $S = 0$ |                                                    |
| 30  | Karl Luthe     | Schusterlehrling | 15 r. | Explosion einer mit Pulver gefüllten Flasche vor 7 | Rechter Bulbus phthisisch, mitten durch das Cornea rudiment                                                                              | Enucleatio.                         | $S_{oc. d.} = 0$<br>$S_{oc. s.} = \frac{11}{1}$                     | Section bulbi hinter der rudimentären cataractösen |

|    |                |             |       |  |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |
|----|----------------|-------------|-------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31 | Elise S.       | Mädchen     | 5 r.  |  | oben 1; nach unten 8 mm. weit in die Sclera. Am oberen Ende 2 mm breiter Prolapsus iridis<br>T — 3<br>Bulbus sehr schmerzhaft auf Druck, beginnende sympathische Entzündung des linken Auges. | Schnitt durch die Cornea Iris u. Linse; Cataractatraumatica mit Synechien.                                                                                                  | Atropin.<br>Eis, absolut.<br>Ruhe. | Leichte Ectasie der Cornea.<br>Centr. Pupillarverschl.; priph. schlitzförmige Pupille S = $\frac{1}{\infty}$           | zu einem kleinen Stück von Eiternassen umgeben. Von der Gestalt eines unregelmässigen, fast gleichseitigen Dreiecks, dessen Seiten circa 1,50 Ctmtr. totale Amsio retinae. |
| 32 | M. J.          | Fräulein 25 | 25 r. |  | Frische Verletzg. Stich mit einer Nähnadel.                                                                                                                                                   | Stich durch die Sclera in den Glaskörperraum.<br>T — 2                                                                                                                      | Atropin.<br>Occlusiv-<br>verband.  | S = 1<br>T normal                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |
| 33 | Hermann Müller | Knabe       | 11 l. |  | Frische Verletzg. mit einer Gabel, m. welcher er sich sein Strumpfband lösen wollte.                                                                                                          | Strichförmige Wunde der Cornea mit Einlagerung eines Iriszipfels. Verletzung der vorderen Linsenkapsel: beginnende Cataracta traum. hint. Synechien. S = $\frac{1}{\infty}$ | Atropin.<br>Kälte.                 | Erhalt. d. Bulb.<br>Cataractreste m; partiell. hint. Synechien.<br>Iridectomy vorgeschlagen.<br>S = Finger in der Nähe |                                                                                                                                                                            |

| Nr. | Name           | Stand u. Geschl. | Alter | Art und Zeit der Verletzung                         | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                                                                                                                                                | Therapie                                                                                                                                                                                                            | Resultat                                                 | Bemerkungen.                                                                                                                                                                              |
|-----|----------------|------------------|-------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 34  | Albert Naumann | Knabe            | 13 r. | Durch Stückchen von einem Zündhütchen vor 14 Tagen. | Verticale strichförmige Narbe der Cornea temporalwärts: mäsigen Hypopyon. Iritis. Schlitz in der Iris der Cornealnarbe entsprechend. Augenhintergr. verschleiert. T vermindert.<br>$S = \text{Fingerzahl in nächster Nähe; später}$<br>$S = \frac{1}{\infty}$          | Atropin. nach 14 Tagen Enucleatio (weg. sympathischer Reizung des anderen Auges)                                                                                                                                    | $S_{oc. d.} = 1$<br>$S_{oc. s.} = 0$                     | Secio bulbi: Corpus vitr. durch eitrige Infiltration gelbgrün. Der Fremdkörper (1mm im Durchmesser haltendes schwarzes Blättchen) auf dem Corp. ellare in Eiter gebettet.                 |
| 35  | Wilhelm Wilken | Seemann          | 19 l. | Eingedrungenes Eisenstückchen vor 3 Wochen.         | Im oberen äusseren Quadranten d. Cornea eine quere feine Narbe; vordere und hintere Synechie. Linse besonders im unteren Theile getrübt. Etwas temporal von ihrem Centrum gelbglänzender Fleck. (Sitz des corp. alien.?) T etwas vermindert.<br>$S = \frac{1}{\infty}$ | Häufig. Atropin Einträufung. Eis. Nach 14 Tagen Versuch der Extractio cataract. (weg. beginn. symp. Entzündung u. weil corp. alien. vermuthlich in der Linse). Nach Missling. der Extract. sofort Enucleatio bulbi. | $S_{oc. s.} = 0$<br>$S_{oc. d.} = 1$ .<br>Ocul. artific. | Secio bulbi: Exsudalmassen in der hinteren Augenkammer (Flübrin u. zahlreiche weisse Blutkörperchen.) Hellen. grau, punktförmige Exsudalmassen auf der Retina — Kein Corp. alien. gefund. |

|    |                   |                 |       |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                                                        |  |
|----|-------------------|-----------------|-------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 37 | Bertha<br>Draeger | Dienst-<br>magd | 19 r. | Durch die Spitze<br>einer Forke. | <p> rung der Iris, breite<br/> hintere Synechien<br/> naeh unten. Linse<br/> cataraktös gebläht.<br/> <math>T = 1</math> </p> <p> Im nasalen Theil der<br/> Cornea 4 mm breite<br/> Oeffnung mit Ein-<br/> lagerung von Iris und<br/> gequollener Linsen-<br/> substanz. Pupille<br/> verzogen, mit gequol-<br/> lener Linsensubstanz<br/> erfüllt.<br/> <math>S = \frac{1}{\infty}</math> </p> <p> Gesichtsfeld nasal u.<br/> nach oben eingeengt. </p> | Atropin. | <p> gand: Entzün-<br/> dung ge-<br/> schwunden.<br/> <math>S = \frac{1}{\infty}</math> </p> <p> <math>S = \frac{1}{\infty}</math> </p> |  |
| 38 | Wilhelm<br>Thiel  | Schmied         | 34 l. | Fremdkörper.                     | <p> Strichförmige Narbe<br/> der Cornea mit Iris-<br/> einlagerung im unte-<br/> ren Theile. Iritis<br/> mit temporalen hin-<br/> teren Synechien. Ca-<br/> taracta traumatica.<br/> Cyclitis.<br/> <math>S = ?</math> </p>                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                        |  |

| Nr. | Name             | Stand u. Getchl. | Alter | Auge | Art und Zeit der Verletzung                                    | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                                             | Therapie | Resultat | Bemerkungen. |
|-----|------------------|------------------|-------|------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|
| 39  | Max Wils         | Knabe            | 6     | r.   | Stich mit einer Stahlfeder.                                    | Perforation der Cornea und Iris. Pro-laps. isidis; Iritis, hin-tere Synechien. Cata-ract. traumat.                                                                  |          |          |              |
| 40  | Karoline Kuse    | Frau             | 47    | l.   | Stück Holz gegen das Auge ge-pflogen.                          | Scleralruptur am ob. Rande der Cornea. Iris liegt zum grossen Theile ausserhalb des Bulbus.<br>$S = \frac{1}{\infty}$                                               |          |          |              |
| 41  | Martha Heidemann | Mädchen          | 14    | r.   | Schlag mit einem distelartigen Strauch in's Auge vor 4 Wochen. | Cataract. traumatica. Stark geblähte Mas-sen in der vorderen Kammer. Punktförm. schwarze Stelle der Verletzung (?).<br>$\begin{matrix} T + 1 \\ T + 1 \end{matrix}$ | Atropin. |          |              |
| 42  | Hermann Pinnow   | Schüler          | 11    | r.   | Stich mit einer Heugabel seit 4 Tagen.                         | Zerreissung der Cor-neä (im Limbus) und Irissubconjunctiv. Lu-xation der Linse. Starkes Hyphaema. T — 1. Erkennt d. Zeiger d. Taschenuhr.                           |          |          |              |

| 43 | BECHTOLD<br>Miltz | KRUBE             | 4 F.  | SCHUSS MIT EINEM<br>Armbrustbolzen<br>vor 3 Tagen.                    | PERFORATION DER COR-<br>nea. Vordere Kam-<br>mer mit diffusen<br>gelben Eitermassen<br>erfüllt. Palpation<br>schmerzhaft. Cata-<br>ract. traumat.<br>T + 1                                                                       | ALFOP. LAUE<br>Umschläge.<br>Spät. wegen<br>Panophthal-<br>mitis u. dro-<br>hender sym-<br>patischer<br>Entzündung<br>Enucleatio. | S = 0                                                  |
|----|-------------------|-------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 44 | Adolf<br>Gransee  | Klemp-<br>nerges. | 22 I. | Verletzung durch<br>einen Glassplitter<br>vor 7 Tagen.                | Temporale lineare<br>Wunde der Cornea,<br>wie ein Secante den<br>Limbus trennend und<br>nach oben und unten<br>in die Sclera gehend,<br>(1 cmr. lang) Iris in<br>die Wunde blasen-<br>artig vorgebaucht.<br>S = c. $\frac{1}{3}$ | Eserin. Spä-<br>ter Abtrag.<br>d. Prolapsus<br>iris. Oc-<br>clusivverbd.                                                          | Wunde n.<br>3 Wochen<br>vernarbt.<br>S = $\frac{1}{2}$ |
| 45 | Carl<br>Zillmann  | Arbeiter          | 45 I. | Verletzung durch<br>einen herabfal-<br>lenden Baumast<br>vor 2 Tagen. | Linsengrosse Perfo-<br>ration der Cornea<br>nach unten u. nasal.<br>In der Perforations-<br>stelle ein mit Eiter<br>bedeckter Granula-<br>tionswulst der Iris.<br>Heftige Ciliarurose.<br>S = $\frac{1}{\infty}$                 | Atropin.<br>Lauwarme<br>Umschl.                                                                                                   | Phthisis<br>bulbi.<br>n. 6 Wochen.<br>S = 0.           |

| Nr. | Name              | Stand u. Geschl. | Alter | Art und Zeit der Verletzung          | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                                                        | Therapie                                    | Resultat                                                                                           | Bemerkungen.                                                            |
|-----|-------------------|------------------|-------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 46  | Johann Drews      | Handelsmann      | 47 r. | Stoss.                               | Ruptur der Sclera unten und nasal von der Cornea. Vorfall der Iris unter die Conjunctiva. Verziehung der Pupille. Hyphaema.                                                    |                                             |                                                                                                    |                                                                         |
| 47  | Carl v. Destinon  | Landmann         | 22 l. | Explosion einer Patrone vor 4 Tagen. | In der Cornea mehrere Oeffnungen, aus denen Linsensubstanz quillt. Sehr heftige Schmerzen.<br>S = 0                                                                            | Laue Umschläge, Enucleatio.                 | S — 0.                                                                                             | Section ergab die Anwesenheit des Fremdkörpers neben dem corp. ciliare. |
| 48  | Henriette Hellwig | Mädchen          | 3 r.  | Beim Durchschn. eines Fadens.        | 3—4 mm lange Schnittwunde der Cornea, die noch 1—2 mm in die Sclera geht. Verletzung und Pro-lapsus iridis. Riss in die vordere Linsenkapsel. Beginnende Cataracta traumatica. | Atropin. Occlusivvbd Iridectomy nach innen. | Stationäre Cataract. S. nicht zu ermitteln b. der Jugend des Kindes, doch wurde die Lampe gesehen. |                                                                         |

| 49 | FFELZ<br>Schlemming   | SCHNEIDER 14 f. | SCHLUSSE III: einem<br>Armbrustbolzen<br>vor 2 Tagen.                                    | Fast quere Lisswunde<br>der Cornea, die sich<br>noch nach beiden<br>Seiten 1 1/2 mm in<br>die Sclera erstreckt.<br>Prolaps. iridis. Ca-<br>taract. traumatica.<br>Hyphaema.<br>$S = \frac{1}{\infty}$                                                                     | Atropin.<br>Kühlung.                                                                                                    | $S = \frac{1}{\infty}$                                              |
|----|-----------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 50 | Max Liep              | Gärtner 21 l.   | Stich mit einem<br>spitzen Stachel-<br>Blatte vor 3<br>Tagen.                            | Perforirende kl. Wunde<br>der Cornea.<br>$S =$ Finger in 5 Meter.<br>Gesichtsfeldbeschrän-<br>kung besonders oben<br>und nasal. T — 2 (3?)                                                                                                                                | Atropin.<br>Kühlen.                                                                                                     | $S =$ Jäger 1<br>in 5 Ctmtr.                                        |
| 51 | Friederike<br>Wardius | Frau 34 r.      | Schnitt m. einem<br>Messer durch<br>Unvorsichtigk.<br>eines ihrer Kin-<br>der vor 4 Tag. | Dicht am Limbus cor-<br>neae nach aussen u.<br>unten circa 6 mm<br>lange Schnittwunde<br>mit zackigem Rande.<br>Pupille mit hervor-<br>quellenden catarac-<br>tösen Linsenmassen<br>erfüllt, die auch aus<br>der Corneawunde her-<br>vortreten.<br>$S = \frac{1}{\infty}$ | Atropin.<br>Occlusivvbd<br>N. 3 Woch.<br>Entbindung<br>der traumatis.<br>Cataract.<br>Jaborandi.<br>Jodkali.<br>Eserin. | Fingerzahl<br>in 3 1/2 Meter.<br>Erkennt die<br>Uhr in der<br>Nähe. |

| Nr. | N a m e.            | Stand u. Geschl. | Alter | Art und Zeit der Verletzung               | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                                                             | Therapie                                                                                                                                                     | Resultat                                                               | Bemerkungen.                                           |
|-----|---------------------|------------------|-------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 52  | Wilhelm Hartwig     | Gelerner Jäger   | 21 r. | Explosion einer Metallpatrone.            | Zerreissung d. Sclera u. Cornea Iris fetzenartig heraushängend. Vollständiges Hyphaema. (Später Cataract mit Pupillarverschluss)                                                    | Atropin. Eis. Abkappung des prolabirten Irisstücks. Nach 6 Wochen Fucioleatio bulbi wegen sympathischer Reizung des anderen Auges. Corp. alien. in bulbo (?) | S oc. d. = 0 linkes Auge bleibt normal.                                | Sectio bulbi weisst d. Fremdkörper i. Innernd. Auge n. |
| 53  | Carl Schumacher     | Schlosser        | 17 r. | Stahlsplitter.                            | Durch die Cornea perforirender, bis an die Iris ragender Stahlsplitter.                                                                                                             | Extratiton mit der Ciliarpincette. Atropin.                                                                                                                  | T — 1                                                                  |                                                        |
| 54  | Heinrich Schumacher | Arbeiter         | 36 i. | Trauma durch ein Stück Holz vor 6 Wochen. | Abgelaufene Keratitis, Gross. Hornhautnarb. — Bulbus schmerzhaft, besonders in d. Nähe d. Narbe. Sympathische Iritis des rechten Auges. S oc sin = 0; S oc d. = Finger in 10 Metern | Atropin. Narcotica.                                                                                                                                          | S oc. sin — 0 Bulbus nicht mehr schmerzhaft. S. oc. d. — $\frac{3}{2}$ |                                                        |

|    |                                 |     |                    |    |                |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  |
|----|---------------------------------|-----|--------------------|----|----------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 56 | Wartenberg<br>Carl<br>Marquardt | sef | Maurer             | 38 | r.<br>u.<br>l. | Verletzg. durch<br>Steinstückchen<br>u. Pulverkörner<br>beim Sprengen. | Rechts vollständ. Zer-<br>setzung des Bulbus.<br>Links Perforation d.<br>Cornea; Iris mydria-<br>tisch (Atropin). Linse<br>in toto getrübt. S =<br>Sn D 18 in 3 Mtr.                                                                           | Atropin.<br>Nacrotia.                       | Phthisis<br>bulbi rechts<br>Links totale<br>hint. Synech<br>Cataracta<br>traumatica.<br>S — $\frac{1}{\infty}$ | Später 3malige<br>Iridectomy n.<br>oben u. innen<br>links. Par-<br>tielle Extract.<br>der kulkigen<br>Cataracta.<br>S = Fingert-<br>zahl in 1 Mtr.<br>(noch in Be-<br>handlung.) |
| 57 | Ernst<br>Bursiau                |     | Arbeiter           | 60 | l.             | Verletzg. durch<br>ein Holzstück<br>vor 3 Wochen.                      | In der unteren Cor-<br>nealhälfte quer ver-<br>laufender 3mm lang.<br>Riss mit eitrige infil-<br>trierten Rändern. Cor-<br>nea total getrübt.<br>Bulbus intoto vorge-<br>drängt. Beweglichkt.<br>nach allen Richtung.<br>hin beschränkt. S = 0 | Laue Um-<br>schläge.<br>Carlsbader<br>Salz. | Panoph-<br>thalmitis.<br>Phthisis<br>bulbi.<br>S — 0.                                                          |                                                                                                                                                                                  |
| 58 | Wilhelm<br>Hildebrandt          |     | Schäfer-<br>knecht | 21 | r.             | Verletzg. durch<br>eine Distel vor<br>3 Tagen.                         | Perforir. Stichwunde<br>d. Cornea. Hypo-<br>pyon. Iritis plastica.<br>Synech. poster. Cata-<br>ract. traumat. S =<br>$\frac{1}{\infty}$ T normal. Druck<br>auf Bulbus schmerz.                                                                 | Atropin<br>Schwitzkur.                      | S = $\frac{1}{\infty}$<br>T = 2.                                                                               |                                                                                                                                                                                  |

| Nr. | Name              | Stand u. Geschl. | Alter | Se       | Art und Zeit der Verletzung                     | Status praes. bei Beginn der Behandlung                                                                                                     | Therapie                                            | Resultat                                                                    | Bemerkungen. |
|-----|-------------------|------------------|-------|----------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 59  | August Dannenfeld | Schüler          | 13    | r.       | Schuss m. einem Bolzen vor 1 Tag.               | Ruptura Corneae, Sclerae Conjunctivae temporal. Hyphaema Prolaps. iridis, Linsenverletzung (?)<br>S = 0. T = 2.                             | Atropin Occlusivverband nach 3 Wochen Enuclatio.    | S — 0.                                                                      |              |
| 60  | August Geppert    | Ziegler          | 29    | l.       | Steinstückchen.                                 | Perforation der Cornea (nasal) mit Prolaps. iridis. S = $\frac{4}{24}$                                                                      | Atropin Occlusivverband Abkappung des Irisvorfalls. |                                                                             |              |
| 61  | Gottlieb Gutsche  | Arbeiter         | 48    | r.       | Steinfragment vor 3 Wochen.                     | Narbe der Cornea. Vordere u. hintere Synechie. Cataract. traumat. S = Finger in 60 Ctm. Corp. alien. in bulbo (?)                           | Atropin kühlen.                                     |                                                                             |              |
| 62  | Friedrich Benz    | Maurer           | 33    | l. u. r. | Durch Sprengstücke v. Steinen u. Pulverkörnern. | Rechts Perforation d. Cornea u. Iris. Der untere Theil d. vorderen Kammer mit Blut erfüllt, Pupille nicht zu sehen. Auf dem oberen Theil d. | Atropin. Kalte Umschläge.                           | Noch in Behandlung. Beiderseits Cataract. traumat. Rechts fast totaler Ver- |              |

|    |                  |              |       |                                                          |                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                                       |
|----|------------------|--------------|-------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 63 | Theodor Hilliger | Zeug-schmied | 28 l. | Einspringen eines Stückes einer Sense beim Klopfen ders. | coagula $S = 0$ . Links Perforat. d. Cornea u. vorderen Linsenkaps. Cataracta traumatica incipiens. Aus der Pupille hervorgequellende Linsenmassen $S = 0$ . | Atropin. Kalte Umschläge. | Pupille, nur nasal noch eine kl. Öffnung. $S = \frac{1}{\infty}$ Links totale hint. Synechien. $S = \frac{1}{\infty}$ |
|    |                  |              |       |                                                          | Durch das obere Lid den Tarsus u. die Sclera in den bulbusedrungenen Fremdkörper. Blutige Tinction der Iris. Im Bulbus Bluterguss.                           |                           | $S = \frac{1}{\infty}$ Fin-gerzahl in $\frac{1}{2}$ Mtr. Gesichtsfeldbeschränkung besonders n. oben.                  |



Dies Verhältniss stimmt nicht ganz genau, da in den Journalen bei einzelnen Fällen nur das Alter, in welchen die Verletzten sich vorstellten, nicht aber das, in welchem sie sich die Verletzung zugezogen hatten, vermerkt war. Die Fehlerquelle wird indess durch die Zusammenstellung nach Decennien wieder vermindert. Jedenfalls lässt sich aber aus der Tabelle erkennen, dass in dem ersten Decennium, wo die Lebens- und Beschäftigungs-Verhältnisse für beide Geschlechter noch mehr gleich sind, die Zahl der Verletzungen bei Mädchen sich der bei Knaben nähert, um später immer mehr zu sinken.

Was die Art der Verletzung anlangt, so war dieselbe im Allgemeinen abhängig von der Art der Beschäftigung, im Kinderalter vielfach von der Art der Spiele. So finden wir unter den angeführten Fällen einige (4), wo das Trauma in Gestalt des Bolzens einer Armbrust einwirkte, andere wurden durch explodirende Zündhütchen (3) verletzt, wieder andere durch Pulverexplosionen. Das Explodiren von Zündhütchen ist, wenn auch jetzt weniger als früher, eine der häufigsten Verletzungsursachen bei älteren Kindern. Der Verfertiger künstlicher Augen in Paris, Boissonneau giebt an, dass von 3984 Personen, die ihn wegen der ocularen Prothese consultirten, 939 ihr Auge in der Kindheit verloren hatten und dass von diesen letzteren Fällen 37 durch Wunden und Contusionen, 343 dagegen durch Schussverletzung und Zerspringen von Zündhütchen erblindet waren. Auch nach Cunier kommen von 10 Fällen eingesprungener Zündhütchen 9 auf Kinder. Bedenkt man, dass auf die Fälle von völliger Erblindung gewiss die 4fache Summe derer kommt, die mehr oder weniger vollständig erblindeten, so erfordert diese Art der Verletzung wirklich eine besondere Berücksichtigung in der öffentlichen und privaten Hygiene. Nicht minder verlangt dies die böse

Sitte, welche vielfach in den Schulen herrscht und darin besteht, dass ein Kind dem anderen eine Feder oder sonstiges spitzes Instrument neben den Kopf hält und dann durch plötzliches Anrufen eine Wendung des Kopfs nach der bedrohten Seite veranlasst.

Weiterhin gab das ungeschickte Handhaben verschiedener Instrumente, wie Messer, Gabel, Scheere, durch die Hand meist kleinerer Kinder die Veranlassung zu Verletzungen. Besonders war es das rechte Auge, welches hierbei litt, wohl deshalb, weil das Instrument gewöhnlich durch die rechte Hand geführt wird und dann, beim unvorhergesehenen Abgleiten (z. B. bei dem Lösen des Strumpfbandes, beim Durchschneiden eines Fadens) in der Richtung gegen den Körper viel leichter die rechte, als die linke Gesichtshälfte treffen muss.

Ueberhaupt scheinen nach Zander und Geissler (L. c. pag. 17), wohl aus demselben Grunde, die Verletzungen, welche man sich selbst zufügt, mehr das rechte, die, welche von anderen zugefügt werden, mehr das linke Auge zu betreffen.

In den mittleren Lebensjahren wurden ihren Berufszweigen entsprechend Maurer und Steinklopfer durch Steinstücke, Glaser durch Glassplitter, Jäger durch geplatzte Patronen oder Schrotkörner, Metallarbeiter durch Metallstücke, Gärtner durch Pflanzenstacheln, Landleute durch Holzstücke oder Holzsplitter, Stich oder Stoss mit ländlichen Instrumenten, Leute, die mit Thieren umgingen, durch Tritt oder Stoss oder Schlag mit dem Schwanz von diesen verletzt. Kleinere Kinder verwundeten auch öfters die sie wartenden älteren Personen; wofür sich im Obigen 2 Beispiele (I. 10, III. Wardius) finden.

Die Verallgemeinerung der Sitte, die in manchen, freilich besser situirten Familien eingebürgert ist, den Kindern nur

an ihren Spitzen abgerundete Scheeren, Messer etc. zum Spielen in die Hand zu geben, dürfte wohl kaum durchzuführen und es auch wohl nicht zu vermeiden sein, dass Kindern spitzige Instrumente einmal in die Hände fallen, und sie sich damit verletzen. Doch sollten ältere Personen wenigstens niemals dulden, dass Kinder in ihrer Gegenwart derartig gefährliche Hantirungen treiben.

Im Uebrigen waren die Verletzungen mehr zufälliger Natur; die meisten der Betroffenen gehörten, wie es betreffs der Augenverletzungen überhaupt der Fall, der arbeitenden Klasse an.

Die Wunden waren je nach der Schärfe, der regelmässigen oder unregelmässigen Beschaffenheit der verletzenden Instrumente und Gegenstände glatt, geradlinig, oder unregelmässig, zackig, gerissen.

Von den einzelnen Theilen des Auges waren verletzt: 53 mal die Corea allein, 7 mal die Cornea und Iris, 10 mal Cornea und Linse, 9 mal Cornea und Sclera, 6 mal Cornea, Iris und Linse, 3 mal Cornea, Sclera und Linse, 1 mal Sclera, Cornea und Iris, 1 mal Sclera, Iris und Linse; die Sclera allein war 13 mal perforirt.

Bei den sub I verzeichneten Fällen war 14 mal einfach Phthisis bulbi in den Journalen angegeben und somit nicht mehr sicher zu bestimmen, welche Theile dort betroffen wurden. In einem phthisischen Bulbus hatten Kalkeinlagerungen in die Cornea stattgefunden. Einmal war an einem phthisischen Bulbus von Neuem eine Scleralruptur entstanden. Im Uebrigen fanden sich in diesen Fällen (I.) als Ausgang der früheren Verletzungen Narben und Trübungen der Cornea, mit oder ohne Iriseinlagerung, hintere Synechien, mit oder ohne Cataracta traumatica, letztere mehrfach luxirt; 1 mal fehlte die Linse. Das Sehvermögen war dem entsprechend in der Mehrzahl der Fälle

gleich 0 oder  $\frac{1}{\infty}$ . Nur zweimal war S — 1 (Fall 18: einfaches Leucoma aehaerens und Fall 11: vordere Synechie nach Stich mit einer Schusterahle), einmal (Fall 39; cataracta traumat.) wurden noch Finger in 10 Meter und ein anderes mal (Fall 24: vordere Synechie mit fast resorbirter traumatischer Cataract) grössere Gegenstände in der Nähe erkannt. Von den sub I genannten 42 Individuen haben also nur  $4=9\frac{1}{2}\%$  qualitatives Sehvermögen behalten.

Die unter II verzeichneten Fälle wurden, obwohl sie ältere, schon mehr oder minder abgelaufene und mit den sub I genannten wesentlich gleichartige waren, deshalb gesondert aufgeführt, weil sie noch eine Behandlung erfahren haben und zwar zum Theil wegen erneuter Reizerscheinungen, zum Theil lediglich Zwecks Verbesserung des Sehvermögens.

Die Reizerscheinungen wurden theilweise durch Atropin und Morphinum beseitigt. Dreimal wurde wegen drohender sympathischer Entzündung die Enucleation gemacht und dadurch das andere Auge gerettet. Einer der enucleirten Bulbi hatte einen circa  $\frac{1}{2}$  Ctmtr. langen Stahlsplitter 8 Jahre lang beherbergt.

Drei Iridectomien erzielten Besserung des Sehvermögens und zwar stieg dasselbe von  $\frac{1}{\infty}$  Fingerzahl in nächster Nähe, Finger in 6'' auf  $\frac{1}{100}$  resp.  $\frac{1}{100}$  und Fingerzahl in 1'. Zwei andere Iridectomien verbesserten das Sehvermögen nicht.

Die unter No. III zusammengestellten Fälle zeigen nun wieder, wie die Prognose perforirender Augenverletzung quoad functionem des verletzten Auges sich successive verschlechtern, je mehr Theile des Auges getroffen sind. So sind unter den 63 Fällen nur 4, bei welchen normale Sehschärfe wieder erlangt wurde. In zweien hatte nur Verletzung der Cornea stattge-

funden. Solche Fälle sind nämlich verhältnissmässig sehr selten, wo die Verletzung der Cornea nur derartige Veränderungen hervorruft, wie wir solche nach mässigen perforirenden Geschwüren sehn. Die beiden andern Fälle betrafen Stichwunden in die Sclera, wobei ausser den Umhüllungsmembranen nur der Glaskörper getroffen war. Bei den übrigen musste man zufrieden sein, das Auge formal erhalten zu haben. Auch dies gelang in vielen Fällen nicht. Bei einfachem Trauma der Cornea, allenfalls noch mit complicirender Irisverletzung, vermochten Atropin, Occlusivverband, kalte Umschläge etwas zu leisten. Ist aber zugleich die Linse verletzt, so wird die Prognose schon viel schlechter; es entwickelt sich traumatische Cataract, die, wenn die Verletzung nur eine geringe war, sich zwar wieder mehr oder minder resorbiren kann. Bei stärkerer Verletzung der Linse tritt durch die Blähung derselben ein hochgradiger Reizzustand ein, gegen welchen Atropin und die sonstigen Antiphlogistica fast wirkungslos sind.

Hintere Synechien sind dort nicht zu vermeiden, es entwickelt sich nicht selten eine Panophthalmitis und das Auge geht zu Grunde. Häufiger noch ist dieser Ausgang, wenn solche acute Entzündungen in einem Bulbus auftreten, dessen Spannung durch eine nur kleine Perforationsöffnung seiner Formhäute wenig vermindert ist.

Solche Fälle sind zugleich sehr dazu geeignet, eine sympathische Entzündung des andern Auges zu erregen, während überall da, wo durch ausgedehnte Zerreissungen eine hochgradige Entspannung der intraocularen Theile stattgefunden hat, sympathische Ophthalmien viel seltener beoachtet werden.

Hier befördern lauwarme Umschläge den schnellen Ablauf des Processes, die nothwendige Entwicklung der Phthisis

bulbi, lindern ferner auch die Schmerzen und werden vom Patienten angenehmer befunden als die kalten.

In den erstgenannten Fällen muss man versuchen, die Quellungerscheinungen mit ihren üblen Folgen durch Kälte zu verhindern, die solange anzuwenden ist, als die Patienten es vertragen. Häufige Atropineinträufelungen sind trotz ihrer freilich meist geringen Wirksamkeit nicht zu unterlassen.

Gegen die heftigen Schmerzen sind neben Narcoticis örtliche Blutentziehungen am wirksamsten.

Bezüglich der Entfernung in den Bulbus eingedrungener Fremdkörper ist zu bemerken, dass diese allerdings von sehr grosser Wichtigkeit ist, und dass durch die glückliche Extraction allein ein günstiger Ausgang erreicht wurde. Daher ist die mit glänzendem Erfolg gekrönte Anwendung des Elektromagneten, durch Hirschberg u. A. mit Freuden zu begrüßen. Andererseits ist es aber auch nicht zu verkennen, dass der erfolglose Versuch der Entfernung des Fremdkörper die Chancen auf einen glücklichen Ausgang nur verschlechtert und leicht den Anlass zu sympathischer Entzündung giebt. Daher darf man mit solchen operativen Eingriffen nicht tollkühn sein. Freilich wird nach allgemeiner Erfahrung die grösste Zahl sympathischer Erkrankungen des gesunden Auges dann beobachtet, wenn das verletzte Auge einen eingedrungenen Fremdkörper beherbergt. Man mache deshalb lieber, da das Auge doch fast immer verloren ist, bald die Enucleatio bulbi, die nach eventuell vergeblichen Extractionsversuchen doch wohl immer nöthig werden dürfte.

Ueberhaupt sind alle operativen Eingriffe an einem traumatisch entzündeten Bulbus, wie Iridectomie, partielle Entfernung von Cataracten sehr precär, da durch sie, wie auch einzelne obiger Fälle zeigen, zu der bestehenden Entzündung

nur ein neuer Reiz hinzu gefügt wird, der dann sehr häufig die Enucleation, welche sonst vielleicht noch zu umgehen gewesen war, nöthig macht.

Freilich fehlt es auch nicht ganz an Mittheilungen, wo die operative Entfernung der geblähten Cataracta traumatica aus dem entzündeten Bulbus eine günstige Wendung hervorbrachte.

Die einzige Operation, welche an einem entzündeten Bulbus ohne Bedenken gestattet ist, sobald Erblindung vorliegt, und die Entzündung sich noch nicht zum Panophthalmitis gesteigert hat, ist die Enucleation.

Niemals sind in der hiesigen Klinik Zufälle nach derselben beobachtet worden, welche ihr hätten zur Last gelegt werden müssen. Sie ist stets auszuführen, wenn eine sympathische Entzündung droht, dann aber auch fast sicher im Stande den Ausbruch dieser zu verhüten.

In den 7 oben genannten Fällen, bei welchen wegen drohender sympathischer Entzündung die Enucleation gemacht wurde, kam niemals dieselbe zum Ausbruch.

Zwei mal (Fall 51 und 54) wurde die Enucleation unterlassen, da eine medikamentöse Behandlung bald Besserung schaffte.

Viermal wurde ausserdem die Enucleation ohne sympathische Entzündung des anderen Auges ausgeführt.

Merkwürdig war, dass in einem Falle (26) der Kranke vor der Enucleation noch hell und dunkel präcis unterschied obwohl bei der Section des Bulbus eine, sicher nicht während der Enucleation entstandene, totale Amotio retinae gefunden wurde.

Nach dem Gesagten muss man sich daher sehr häufig lediglich darauf beschränken, bei irgendwie schwerer perfori-

render Verletzung die Form des Auges zu erhalten; aber auch darauf muss man verzichten, sobald das gesunde Auge in Gefahr geräth.

Zum Schluss sei es mir gestattet, Herrn Prof. Dr. Schirmer für die gütige Ueberlassung des Materials, sowie für die sonstige Unterstützung bei dieser Arbeit, meinen wärmsten Dank abzustatten.

---

# Vita.

---

Verfasser, Wilhelm Koethe, jüngster Sohn des practischen Arztes Dr. med. Wilhelm Koethe und dessen Gattin Juliane geb. Becker, wurde am 7. Juni 1853 zu Deutz a/Rh. geboren und in der evangelischen Religion erzogen. Seine Gymnasialbildung erhielt er auf den Gymnasien zu Cöln, Coesfeld, Warendorf und Meppen, welches letztere ihn im Herbst 1872 mit dem Zeugniß der Reife entliess. Er widmete sich zunächst dem Baufach. Von Herbst 1874 bis Ostern 1876 war er Lehrer an einer technischen Lehranstalt zu Münden a/D. in Hannover.

Am 6. Mai 1876 begann er das Studium der Medicin zu Greifswald und wurde er von dem zeitigen Rector Hrn. Prof. Dr. Susemihl immatriculirt.

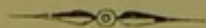
Am 16. März 1878 bestand er das tentamen physicum. Vom Herbst 1878 bis zum Herbst 1879 war er Unterarzt der gynäcologischen Klinik des Geh.-Med.-Rath Herrn Prof. Dr. Pernice.

Am 27. November 1880 absolvirte er die Staatsprüfung für Aerzte und am 7. December 1880 das Examen rigorosum.

Während seiner Studienzeit in Greifswald hörte er folgende Herren Professoren und Docenten:

Arndt, J. Buge, A. Budge. v. Feilitsch, Limpricht, Munter, Landois, Grohè, Eulenburg, Huter, Mosler, Pernice, Schirmer, Sommer, Vogt.

Allen diesen hochverehrten Herren sagt Verfasser bei dieser Gelegenheit seinen wärmsten Dank.



# Thesen.

## I.

Hat der Versuch, den Fremdkörper aus dem Bulbus zu entfernen, nicht zum Ziele geführt, so ist der Bulbus zu enucleiren, sobald sein Sehvermögen nicht grösser ist als  $\frac{1}{\infty}$ .

## II.

Bei den Geschwür- und Geschwulstbildungen von zweifelhaftem Character, deren Anamnese den Verdacht auf Syphilis nicht ausschliesst, ist zunächst eine antiluetische Behandlung einzuleiten.

## III.

Direkte Carbolinjectionen in frische parametrische Exsudate sind ein wirksames Mittel zu ihrer Beseitigung.

---



