Dissertatio inauguralis chirurgico-medico-oculista continens myotomiam ocularem cum peculiari respectu ad operationem strabismi ... / publicae eruditorum disquisitioni submittit Michael Miskolcy = Értekezés a' szemizommetszésrol különös tekintettel a' kancsalság-mutétre : orvos-tudorrá avattatása' ünnepélyére / irta Miskolcy Mihály.

Contributors

Miskolcy, Mihály. Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

Pestini : Typis Josephi Beimel, 1847.

Persistent URL

https://wellcomecollection.org/works/yyk8cnsx

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

This material has been provided by This material has been provided by The Royal College of Surgeons of England. The original may be consulted at The Royal College of Surgeons of England. 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 https://wellcomecollection.org

DISSERTATIO INAUGURALIS CHIRURGICO-MEDICO-OCULISTICA CONTINENS DISSERTATIONED CON PECULIARI RESPECTU AD OPERATIONEM STRABISMI,

QUAM

CONSENSU ET AUCTORITATE MAGNIFICI DOMINI

PRAESIDIS AC DIRECTORIS

SPECTABILIS DOMINI DECANI NEC NON

CLARISSIMORUM D. D. PROFESSORUM PRO

DOCTORIS MEDICINAE LAUREA

RITE OBTINENDA SUMMISQUE IN MEDICINA HONORIBUS AC PRI-VILEGIIS LEGITIME CONSEQUENDIS, IN CELEBERRIMA REGIA SCIENTIARUM UNIVERSITATE PESTANA

PUBLICAE ERUDITORUM DISQUISITIONI

SUBMITTIT

MICHAEL MISKOLCY

SZATHMARIENSIS. ARTIS OCULARIS MAGISTER.

In Theses adnexas disputabitur in palatio universitatis majori die Julii, 1847.

PESTINI, TYPIS JOSEPHI BEIMEL. 1847.

THESES.

- 1. In myotomia oculari, methodus Dieffenbachiana seu per sectionem, methodo Guerinianae, seu per punctionem, subconjunctivali etiam dictae praeferenda est.
- 2. Ex operationibus cataractae extractio rarissime instituenda; et si instituitur.
- 3. Sectio seminularis inferior superiori praeponenda est.
- Divisio syphilidis in primariam et consecutivam non solum sensu logico, sed sensu etiam diagnostico et therapeutico melior ac perfectior; ac illa Ricordii in primariam, secundariam et tertiariam.
- 5. Partus et puerperium non qua morbi, sed qua functiones physiologicae spectari ac tractari debent.
- 6. Certa virginitatis criteria non dantur.
- 7. Summum medici officium est taciturnitas; ideo
- 8. Medicus ne crimina quidem, quae ei qua medico, per aegrum vel aegram communicata sunt, revelet.
- 9. Venaesectio per hirudines suppleri non potest-
- 10. Spes firma, animusque infractus in morbis curandis esti desperatis medicum nunquam derelinquant, oportet.
- 11. Cognitio temperamentorum tam medico, quam paedagogo est summe necessaria.
- 12. Epidemia non in contagium et hoc non in epidemiam transire potest.
- 13. Cholera asiatica est morbus et epidemius et contagiosus.
- 14. Therapia oculi est oculus therapiae.
- 15. Pulsus in diagnostisandis infantum morbis non multum juvat.
- 16. In praxi paediatrica, ubi signa subjectiva ut plurimum deficiunt, symptomata objectiva, quibus percussio et auscultatio maximam affundunt lucem, eo attentius observanda et ponderanda sunt.

ÉRTEKEZÉS

A'

SZEMIZOMMETSZÉSRŐL

KÜLÖNÖS TEKINTETTEL

KANCSALSÁG - MŰTÉTRE.

ORVOS-TUDORRÁ

AVATTATÁSA' ÜNNEPÉLYÉRE

IRTA MISKOLCY MIHÁLY,

SZEMÉSZMESTER

PESTEN, BEIMEL JÓZSEF NYOMTATÁSA 1847. A' szem.... életműves szerkezete az életművezet legdiszesb virágát kép Fabini.

Die Schieloperation ist eine der dankbarsten, wenn sie so gemacht we dass sie sogleich Geradestellung der Sehachse zur Folge hat, unbekümmert rum, ob der Erfolg ein bleibend günstiger sein wird; sie ist eine der und barsten, wenn sie so gemacht wird, wie sie gemacht werden soll, wenn Sehachsenrichtung nur gebessert u. das Auge dann nur allmählig der blei be den, völligen Ausgleichung der Sehachserichtung zugefürht wird.

Dr. v. Breuning.

NAGYSÁGOS FABINI TÓFOR JÁNOS URNAK,

Ö CS. KIR. APOSTOLI FÖLSÉGE' TANÁCSOSÁNAK,

ORVOSTUDORNAK, SZEMÉSZMESTERNEK A' PESTI KIR. MAGYAR EGYETEMBEN A' SZEMÉSZET' NY. REND. TANÁRÁNAK, 'S TÖBB TEK. NS. MEGYÉK' TÁBLABIRÁJÁNAK

AZ EMBERISÉG' ÉS TUDOMÁNY' ÜGYÉBEN FÁRADHATATLAN BUZGALMU FÉRFIUNAK, A' NEMZETI NYELV' TÖRVÉNYES JOGAI KÖVETKEZETES FENTARTÓJÁNAK, A' JELLEMTISZTA ÉS ELVSZILÁRD

EMBERNEK,

MÉLYEN TISZTELT VOLT OKTATÓJÁNAK HÁLA 'S TISZTELET JELÜL

A' SZERZŐ.

usurjatos a tepresentebb munka és féradalmak kozóli, végre a orvos-tudorsilg' intéret földének kapujákoz érvő, azi áranylag oliv telemes anyagi áldozatokkal kvilé megnylánotok, értotok engra miért borzadiam el értekezésem' ivel számátók biet beteinas már vákoř, hogy hijába vész a' red fördított mucha, udó és fáradsag százakra menő kiadások ubis, nem érezvére ungamíton sen kodvol

ELŐSZÓ.

Nokszor hallám megrovatni a' felavatási értekezéseket, hogy csak azért iratnak, hogy írva legyenek, látszólag elégítvén ki a' törvényt, a' helyett, hogy hosszasabb gondolkodás, ráfeszitettebb munka, és búyárkodóbb tanulmány' jeleit adnák. Ne vegyétek kérlek hiuságnak, ha azt mondom, hogy azon szándokkal kezdtem értekezésem' készítéséhez, hogy e' megrovástól biztosítsam azt. Több időt, nagyobb gondot, figyelmesebb vizsgálódást szentelék rea, hogy parányi erőmhöz képest olly dolgozatot állítsak elő, melly, mint felavatási értekezés, a' követelőbb igényeknek is megfelelhessen. Igy lön, hogy kidolgozám a' szemműtéteket összesen, röviden ugyan, nem azért, hogy túl ne lépjek az értekezés' határain, mellynél tudtommal csak a' minimum van, de a' maximum nincs meghatározva : hanem hogy el ne téveszszem a' célt, miszerint fiatal ügytársaimat kicsinyben valami egészszel kivántam vala megajándékozni, 's egyszersmind tudományos kivált szaktani irodalmunk' még mindig igen kopár mezején egy parányi növényt ültetni, melly ha mást nem is, legalább egy nevezetes tanág' minden műszavait magában foglalván, irodalmi tekintetben sem leendett talán épen érdektelen, annyival inkább, hogy irodalmunk' jelen állása föleg a' műszavakat illetőleg némi változtatást igényelvén, ennek indokait előszavamban elmondám vagy inkább elfogtam volna mondani, ha képes leendettem kiadni a' művet, melly az egyes tárgyaknál a' lehetőségig alkalmazott rövidség mellett is, a' tárgyak' sokasága miatt nehány ivre telt. Mit én tulajdonkép csak akkor vettem észre, midőn a' hévvel folytatott munka bevégezve lőn, és észrevévén ... elborzadtam. Igen ! - ne mosolyogjatok kérlek a' szónál, mit a' fájdalom mondat velem - elborzadtam. Ti, kik öt évi szellem-harc után - ha a' hatodikat nyomatékul hozzá számitni nem akarjátok - a' legfeszültebb munka és fáradalmak között, végre az orvos-tudorság' igéret földének kapujához érve, azt aránylag olly tetemes anyagi áldozatokkal kelle megnyitnotok, értetek engem: miért borzadtam el értekezésem' ivei' számától. Mert beláttam már ekkor, hogy hijába vész a' reá fordított munka, idő és fáradság: százakra menő kiadások után, nem érezvén magamban sem kedvet sem tehetséget egy több ivnyi ingyen osztandó munka kiadási költségeinek viseléséhez; és ezt, tudományos irodalmi jelen viszonyaink között, midőn tekintélyes irók' művei is csak gyéren találnak vevőt, midőn maga a' Tudós Társaság' a' nemzeti tudományosságot képviselő testület' egyetlen tudományos folyóirata megbukik, -könyvárosainktólsem igen várhatván : kénytelen valék-fájdalommal bár - a' kész dolgozatot félretenni boldogabb idők' jöttéig és a' 25-30-ra menő tárgy közől egyet választani ki, alig terjeszkedvén tovább, mint a' törvény' kivánata; igyekezvén azonban hogy a' valasztott tárgy - melly némileg mint mutatvány tekinthető emlitett munkámból - magában is birjon némi érdekkel megnyerni tisztelt olvasóimnak figyelmét és kedvező itéletét, mellyet elérve, mondhatnám, hogy fáradságom még sem volt hasztalan!

Irtam Pesten, 1847-ik év' Nyárhó' 13-án

a' szerző

Az izommetszés' fejlődésének vázlata Bevezetésűl.

Ezen műtét, mellyet az előhaladó sebészet' legszebb diadalainak egyike gyanánt nézhetünk, lassanként annyira kiterjeszté határait, hogy napjainkban alíg van többé olly testrész, melly idomító hatalma alá nem hódolt. Különösen az Akhilles-in, melkulcscsecsizom' és tenyérbőnye' átmetszése jött divatba. A' főn Bonnet a' halánték és rágizmot metszette át; a' nyakon Gooch egy szegültnyak' esetébén a' bőrizmot, Stromeyer a' négykeszegoldalú izom' mellső szélét, Dieffenbach az egyenes nyakizmot; a' háton egy gerincoszlop-ferdülésnél a' kótaképü és a' legszélesebb hátizmot, és Guerin, ki mindeniknél tovább megy, hátgörbedésnél a' tövisnyújtványok' izmait választja el, mellyek' összesugorodásának tulajdonítja az emlitett kórt.

A felső végtagokon Diffenbach a' tövis alatti és fölötti izmot, és a' legszélesebb hátizmot vágta át, hogy egy két éves ficamodást helyretegyen, és a' kétfejű karízmot, ennek rövidűlésekor.

Mégis föleg az alsó végtagokon tétettek legtöbb átmetszése'. Guerin átmetsz csaknem minden izmot, mellyek a' combizülést környezik, hogy az együttszült ficamodások' helyretételét könnyitse. A' kétfejű-, félinas-, félhártyás-, és szabói zom' inai átmetszettek Michaëlis, Stromeyer, Dieffenbach és Duval által.

Térdkalács törésnél a' comb' négyszegű izmának, söt némelly esetekben a' térdkalács' szálagainak átmetszését is ajánlották.

Dongalábnál az Akhilles-in mellett átvágták, az ujjak feszítő izmainak, a' mellső sipizomnak, a' gázizomnak, a' hajtóizmoknak 's a' t. inát, végre ujjzsugorodásoknál átmetszették a' zsugorodottnak látszó izmok' inait és a' talpbőnyét. Mik történtek nálunk e mezőn, ha minden egyebet mellőzve, csak két évi sebész kórodai naplóm' lapjait ütném is föl, azon esetek közől, mellyeket tisztelt sebész-tanárunk, a' méltán elhírhedt ügyességű Balassa által műtétetni láttam és lefolyásukat észleltem, — ollyakat mutathatnék föl, mellyek valamint általában a műtő sebészet' büszkeségeí, ugy az izommetszési műtétek' nagyszerű hatásának csodálatunkat érdemlő tanui lennének. De különösebben kitüzött tárgyam, másnemű esetek' részletes közlését nem engedvén : legyen elég itt is ezen általános megemlités, miután saját tárgyamra megyek át.

Az emlitett részeken nevezetesen több kevesebb, sokszor a' legfénylőbb eredmény koszorúzván a° merész kisérleteket, nem csoda, ha egyik műtétterv szerencséje a' másiknak adván alapot és irányt, végre az életművezet' legdíszesb virága a' szem is e' mindinkább terjedő műtét' körébe vonatott. Stromeyer volt első, ki 1838ban a' szemizommetszést javaslatba hozá-, Dieffenbach pedig az újabb sebészet' egyik diadalokhoz szokott bajnoka, 1839-ben annak kivitele által, a' legszebb és a' szó teljes értelmében legszembetűnöbb sükerü műtét' alapját veté meg. Mert mig a' test egyébb részeinek ferdeségei egy vagy más módon, különösen bizonyos-főkép ülőhelyzet, és célszerű öltözék által többé kevesbbé elpalástolhatók: addig a szem, melly tükörül adatott az életműségnek, hogy benne a' lélekállapot' különböző változatait, az érzelem' sötét vagy derült képeit, a' borongó vagy vidor kedély' kifejezését szemléljük, --- mint egy nyitott könyv, mindenki előtt tárva áll. Es a' könyv kedvesebb, ha a' szép eszméket egyszersmind szép alakban tünteti föl, ha nyomása tiszta, betüi csinosak; a' szem bájolóbb ha a' tiszta érzelmeket tisztán tükrözi, ha idoma szabályos és részeí arányosak. Mennyire eltorzúl a'íszem ezen kellékek' hiánya miatt, a' szemizmok' némelly hibái által okozott ferdülés' következtében, azok előtt, kik a' kancsalságot kiváltnagyobb fokaiban látták, eléggé tudva van; midőn a' legragyogóbb szemcsillagok is ferdén eregetett sugáraikkal, nélkülözik azon hatást, mellyel szabályos irányzat mellett, a' kebelben gyönyörnek érzetét támaszthaták vala, sőt e' helyett, ollykor még a' legszendébb arcnak is némi visszataszitó külemet adnak; az elferdült szemek nem kevesbé zavarván az arcnak kifejezését, mint elforgatott betük a' szónak értelmét. Minél fogya, ha a' működési zavart tekintetbe nem vennénk is, maga ezen alakváltozás elegendő lenne, a' javitására irányzott műtételt a' legérdekesebbek' egyikévé tenni, mivé a' szemmizommetszés, melly leginkább a' kancsalság' elhán tása végett alkalmaztatik, csakugyan lön. Azért nem érdektel munkát gondolok tenni, midőn a' következőkben e' műtét' részl tesebb fejtegetésébe bocsátkozom, előadván általában a' szemizor metszés' használatának eseteit, és különösen a' kancsalság-műt kezelése modorait.

A' szemizommetszés' fogalma és alkalmazási köre.

A' szemizom-metszés olly műszabályos sebészi cselekvér melly bizonyos cél elérése végett egy vagy több szemizmok' foly tonosságának félbenszakasztására irányúl. A' célok, mellyeket szemizommetszés által elérni akartak: kancsalság képzés, kancsa ság elháritás, a' szemhéjiszam' és nyulszem' némelly nemeinek e mellőzése.

Az ugynevezett műleges-kancsalság' képzése, mind az esetekben ajánltatik, mellyekben a' láttengely' iránya a' rendes szembetünőleg elhajlik; mint ez, tetemesb szaruhártya-zavarokn (hegjegy, nyirkhomály, részintes szarucsap, szemröp által), mel lyek a' látaszél átellenében feküsznek; kiszegélynél 's a' t. tö ténik.

Izommetszés által a' kancsalság' csaknem mindazon nemei e háríthatók, mellyek magokban az izmokban fészkülő ok' követk zelmei; millyenek: megrövidülése valamellyik izomnak előreme! különösen görvélyes lob' következtében; - együttszült izomrövid lés; - valamelly ellenmüködő izom' hijánya (itt ugyan legfeljebb csak csekély javulást, a' szem szabályos irányának állandó helyr állítását pedig sohasem lehet várni); - szabálytalan tapadása v lamelly izomnak (igen hátrafekvő tapadása valamelly izomnak az e lenmüködő izom' túlnyomó összehuzódása által ellenoldali kancsa ságra adhat okot, igy a' külső egyenes izom' igen hátrafekvő t padása összehajló kancsalságot és forditva hozhat elő); - sorv dása valamelly izomnak, melly által hossz- és haránt átmérőj nek kissebbülése származik, 's egyszersmind kancsalság azon o dalra; - túltengése valamelly izomnak; - merev- vagy ráng-gö cse a' szemizomnak ; - szélhüdése az ellenmüködőnek (ha remény hetjük, hogy ezen állapot elhárítathatik.)

Ellenjavallat. Céltalan vagy épen veszélyes lenne e' műtét: ténytes kancsalságnál; olly kancsalságnál, melly a' szemlör szabálytalan szerkezete által okoztatik; kórjeles kancsalnál.

A' különböző modorok' rövid atnézete.

Dieffenbach, ki - mint már föntebb is emlitém - az idomító tészet' mezejét a' szemizommetszéssel első gazdagitá, ezt a' sö egyenes izmon következőleg végezi : lemezitleníti a' szemte-, miközben a' szemhéjakat egymástól eltávolítva tartja; két hocsa' segélyével felemeli a' köthártyát egy többé kevesbé viziráos ráncha, mellyet Louis-ollóval keresztülmetsz, és az illető ot lemeztelenitvén tompa horoggal felfogja és az ollóval átvágja. köthártya nagy sebének kissebbitése végett megkisérlék Guerin Velpeau az izmot köthártya alattasan (subconjunctival) metszeni Guerin használ e' végre valami hét vonal hosszú, domborélü, szergörbe, hegyes és egy más épen ugy alkotott, de hegyén npa késecskét. Ő a' szemtekét egy horogcsával előre és valamenyre oldalt húzza, azután beszúrja az első késecskét függőlegesen, visszahúzván, a' képezett köthártya-seben a' másik késecskét vei be; az utólsóval a' szemteke és izom közé igyekszik jutni, a' nború élt az izom' belső lapja felé fordítja, és azt belülről kifelé esztülmetszi. Velpeau ellenben horgocskát szúr a' belső szemgletnél a' köthártyán által, igyekszik az izmot felfogni, 's azt nt egy hurkot előre húzni; beszúr azután épen a' horogcsa melt egy kis, keskeny, homorú élű kusztorát, és pengéje visszazása közben átmetszi az izmot. Canier, miután a' köthártyát áttszette, az izom átvágásánál vájkutaszt használ. Ammon a' külső yenes izmot a' köztakaróból metszi át, mi végre a' külbört a' külső emszeglet' táján erősen befelé húzza, a' szemteke' elállását a' lső szemgödörszéltől nagyobbitja, 's ezen hézagba a' külbőrön át om szikét szúr, és a' képezett seben az izmot előrehúzza 's átgja. Mind ezen modorok két fő irányra vihetők , u. m. köthártyaetszés vagy köthártyaszúrás általira, melly utólsó köthártya alats izommetszésnek is neveztetik. Amabban Dieffenbach után kitüntek g Philipps és Boyer, ebben a' már emlitett Guerin, kiknek modorát ibb bövebben tárgyaljuk.

A' belső egyenes izom' átmetszése.

(Összehajló kancsalság-műtét) (Operatio strabismi convergentis)

Boncviszonyok. A' belső egyenes szemizom hosszan vonúl a' szemteke' belszinén és a' tülkhártyához tapad 3 vonalnyira szaruhártya körületétől. Ennek tudása igen fontos a' köthártyába t endő metszés' helyének meghatározása végett, a' mi pedig a' rét geket illeti, mellyek átmetszendők, fontos tudni, hogy a' köthárt alatt egy rostos hártya van, mellyet az újabb boncárok kifeled legújabban elébb *Tenou*, ő utána pedig *Malgaigne* mutatott be, s bészeti bonctanában.

Az egy fehér, rugalmas hártya, melly a' köthártyát minden bélleli, és a' szemgödör' alapján a' szemszálag- és csonthártyák megy át, más oldalrúl a' szarvhártyáig folytatódik, honnan vissz fordulván, a' tülkhártyát tökéletesen fedezi, mig a' látideget elér ennek hüvelyével tovább folytatódni látszik. A' tülkhártyán ig mozgékony, és egy savós sejtszövetből álló réteg választja ez két hártyákat. Az inak' tapadáspontjainál a' szemtekéhez ezen hár nem szakad félbe, hanem megráncosodik ezen inak körül, u hogy némi rostos hüvelyt képel, melly a' husos rostokon sejtsz vetté válik.

Ez a' legszorosabb eszme — mond Malgaigne — mellyet n gunknak e' hártyáról képezhetünk, mellyet ö fehérlönek (albugin nevezett. Némellyek a' szem' rostos tokjának, mások köthártya al pólának mondották; azon lapot, melly a' köthártyához fekszik, e lapnak, azt pedig, melly a' tülkhártyán terjed el, második lapo nevezék, és Guerin különösen izomköntös (toga muscularis) ne adott azon helynek, a' hol a' rostos tokok magokat az izmokra tik, egy kis szabad hézagot hagyván az inak és tülkhártya közt, hol ők az inakat nem követik.

Ha ezen bonctani jegyzeteket alkalmazzuk, akkor látjuk, ho az izmokhoz nem juthatunk, a' nélkül hogy a' köthártyát, eni rostos béllését és az izom tokok' mellső részét elválasztanók, ho ha az int igen közel vágjuk át a' tülkhártyához, csak a' tok' melső szét vágjuk át, és hogy az egész' átmetszése végett, az eszközt kább hát felé magán az izom' húsos testén kell bevinni. —

I. Metszesi modor.

a) Philipps szerint. Műtétkellékek: egy szemhéjemelő és egy romó, két kis egyszerű horog, lapra görbült ollók, egy tompa og az izom felemelésre, zárt és apró szivacs darabkákat tartó eszek a' vérzés csillapitásra.

Műtés. A' beteg széken ül, a' világosság felé fordulva, egy megett álló segéd fejét tartja, és egyszersmind a' felső szemat felhúzza, egy másik elől van, hogy az alsó szemhéjat lehuzegy harmadik a' műtésben is jártas segédnek egy horgot kell ania, és egy negyedik az eszközöket nyujtja. Szükség' esetén három söt két segéd is. Azon segéd, ki a' felső szemhéjat uzza, egyszersmind tarthat egy horgot, és a' műtő maga szedelő az eszközöket, ha azokat mellényzsebébe helyezé, vagy eteg mellé raká.

A' műtő legelébb a' szemhéjemelőt és benyomót teszi be, 's tán azokat kellőleg betette, két segédre bizza. Ekkor a' betegkifelé nézet, miközben annak, ezen mozgás' könnyitése végett, pillanatra egésséges szemét bezárja, erre közvetlen egy horszúr a' köthártyába, nem igen távol a' könyhúscsától. Ha a' n görcsösen a' belső szeglet felé fordulva marad, mi gyakran csik, akkor a' műtőnek a' horgot lapjával kell a' szemtekére szteni, és miután azt kellőleg betolta a' belső szegletbe, orognak hegyét úgy hajlítani hátrafelé, hogy az a' köthártyát tfogja és a' szemet kifelé forditsa.

Ezen első horog egy segédre bizatván, a' műtő a' másikat ülbelől 1 $\frac{1}{2}$ von. a' szaruhártyától szurja be, és balkezével ga tartja. Jó ügyelni arra, hogy mindenik horog' hegye felüllefelé és úgy merittessék be, hogy mihelyest felemeltetnek, öthártya egy haránt redőt képezzen. A' műtő aztán az ollót b kezébe vevén, ezen redőt függőlegesen átvágja, és a' horgok nirányban vonatnak, honnan a' *fehérlő hártya* felemelése által tömlő képződik, a' mellynek alapján már a' tülkhártyát meglekülönböztetni, némi fehér csikkal, melly elülről hátra nyomul, nem más, mínt az izom' ina. Ha szükség, ezen tömlő nyilása ollóval nagyíttatik. Ugyanezen eszközzel gyorsan elválasztatnak sejtszövet, és a' rostos lemezek, mellyek az izmot fedik, hogy a' húsos rostok szélesen lemezitlenítessenek. Azután felcseréltetik az olló tompa horoggal; ez felülről lefelé az izom és tülkhártya közé vitetik, és ha az izom felemeltetett, a' műtő visszahúzza a' horgot, mellyet bal kezével tart helyzetében. Az izom így gondosau feszítetvén és felemeltetvén, az ollóval minden oldalról elválasztatik, hogy semmi rostos híd nem marad vissza, melly azt a' tülkhártyához tűzné. Hogy a' tökéletes elválasztásról meggyőződjék, a' műtő a' bezárt ollót az izom és tülkhártya közt ide 's tova mozgatja; és végre azt lehetőleg közel a' tülkhártyához metszi át. Közönségesen a' szem azonnal a' szemhéjak' közepére jő ; egy végmetszéssel eltávolítatik azon csekély dudor, mellyet a' tülkhártván visszamaradó in okoz, és a' szem hideg vizzel lemosatván a' műtét befejeztetik. Mégis néhány pillanat mulva ismét fel kell nyittatni a' szemhéjakat, hogy megitélhessük, vajjon a' szem szabályos helyzetét visszavette-e; a' kancsalság' tartása szükségelni fogná, hogy a' tompa horog azonnal az izom vagy rostos tokra alkalmaztassék újolag, kipuhatolandók, hogy valahol némi hid nem hagyatott-e, és a' hibát azonnal kijavitandók.

b) Boyer szerint. Mütétkellékek: ugyanazok, mellyek Philippsnél, kivévén a' horgokat, mellyek itt fogas csípeszek által pótoltatnak: azonkivül az elválasztásra még egy harmadik csipeszt használ a' műtő.

Mütés. Ez azzal kezdődik, hogy a' beteg' szeme felnyittatik azon intéssel hogy kifelé tekintsen, és egy csipeszszel a' köthártya felfogatik egyenlő távolságban a' szaruhártyától és a' könyhuscsától; csak ekkor alkalmaztatik aztán a' szemhéjemelő és lenyomó. Ha annyira nyitva van a' szem, a' másik csipesz' alkalmazására jö a' sor, hogy a' köthártyán haránt redő képeztessék. Ezen két csipeszek csak egy segélyre bizatnak, de a' kiben szükség hogy bizni lehessen, mert róla mondhatni, hogy a' műtét' sükerét kezében tartja. A' műtő ez alatt az ollóval a' ráncha vág, mire a' segéd a' köthártya' belső lebenyét tüstint elbocsátja, és a' szabaddá lett csipeszszel az izom ragpontját fogja meg, mi sokkal inkább biztositván a' szemnek szilárd állását, a' második csipcszt visszahúzza. ez megtörténvén, a' műtő saját csipeszével fogja meg a' sejtes réteget, melly a' köthártya alatt fekszik, azon az ollóval egy kis nyilást készit az izomnak vagy felette, vagy alatta, és ezen nyiláson beviszi a' tompa horgot, ide 's tova mozgatás által meggyőződik, hogy az izom egészen felfogva és kellőleg elszigetelve van, és azt egy ollómetszéssel átvágja. Gyakran megesik, hogy az izom nem metszetik el egészen, mire a'kancsalság' tartásából következtetünk; akkor ismét bevitetik a'tompa horog a'sebbe és a' metszés kiegészítetik. Végre befejeztetik a' műtét az izom' és takhártya lebenyeinek, mellyek a' seb' felületén kiállanak, eltávolitása által.

Hogy az izom az ollóvali átmetszés alatt a' tülkhártyától jobban eltávolítassék, *Boyer* különösen egy kettős horgot használ, melly miután bezárt szárakkal bevitetett, ezeket egy rugó által egymástól eltávoztatja, és a' műtő ollót közibök helyezi.

Ezen modor szerint végzett műtét' közönséges eredményei következők :

Ha a' kancsalság csekély fokban van jelen, úgy a' köthártya' sebe kicsiny és 4—5 nap alatt beheged. Ha a' szem erősen befele volt huzódva, úgy a' seb igen nagy; mert a' szemteke félszélességében választatik el, a' vér bőven foly, és a' következő lob némi hevességgel lép föl, melly ellen erélyesen kell küzdeni. Ellenben közönséges esetekben elegendő a' szemhéjakat ragcsikokkal lezárni és hideg borogatmányokat rakni föl, a' nélkül hogy a' műtönc ágyban maradni kénytelenítetnék.

Az első 3-4 nap után, föleg ha a' seb nagy, kezdődnek annak alapján fehér, néha rózsaszín hússzemölcsök képlődni, melylyek sebesen nönek. Ollykor elválva maradnak, gyakrabban egyesülnek egy húsos felületben, melly kerek, síma és fényes, és végre opálszínezetet és fínom gyöngyalakot ölt. Látszik, hogy alapján, a' hegedés' előléptével, behuzódik, megszűkül, és csak egy vékony 's rövid nyél által függ össze a' sebbel.

Ez a' legkedvezőbb pillanat azt elhárítni. Próbálták az etetést, de ezen bánásmód hosszas, fájdalmas, és vastagabb hegjegyet hagy vissza; kiirtás jobban sikerül. A' műtő leültetvén a' beteget, és szemhéjait mint rendesen egymástól eltávolítatván, a' kinövésen egy finom horgot viszen át, ennek háta megé egy kis görbe ollót, és egy metszés által az egész húsrészt elveszi, mi mellett alig foly ki egy csepp vér.

Ezen kis műtétnél arra kell ügyelni, hogy a' horog ne huzassék, a' legcsekélyebb húzás el fogná szakítani a' szövetet, és a' szövet' ezen igen nagy gyöngédsége teszi, hogy azt csipeszszel fogni nem lehet, melly a' nélkül hogy megtartaná, kisebesitené. Közönségesen az egyszer eltávolított kinövés nem jelenik meg újolag; ha mégis a' lob igen kitünő, kétszer háromszor is kiújul, midőn mindannyiszor a' leirt módon kell eltávolítni.

Bevégződvén a' hegedés, többször az vétetett észre, kivált ha a' köthártya nagy kiterjedésben választatott el, hogy a' szem igen előre lép. A' lob, kinövések' képlődése és a' szemnek erre következő előállása, a' legfontosabb ellenvetések, mellyek a' metszési modor ellen tétethetnek. Boyer az utolsót az által igyekszett elhárítni, hogy a' köthártyát vizirányosan vágta át, a' mi a' műtést nehezebbé és bizonytalanabbá teszi. Guerin mind a' három kellemetlenséget a' köthártya alattas modor által igyekezett elkerülni, mellynek kivitele következő:

2. Köthártya alattas modor.

(Methodus subconjunctivalis.)

Guerin szerint. Műtétkellékek: két szemhéj visszanyomó, három kettős-horog, egy köthártya-szúró, melly gerelyképü hegygyel, kettős éllel biró eszköz, kissé görbitett lappal, 7 von. hoszszú és a' hol legszélesebb 4 von. széles; egy izommetsző domború éllel és homorú háttal melly szeglet alatt egyesül egy meghajtott nyellel, 's az egész szúronyhoz hasonló, mellynek éles része az izommetsző pengéjének felelne meg.

Mütét. A' betegnek feküdnie kell, fejét egy ellenálló párnára támasztva, hátrahajtva és úgy fordítva, hogy a' műteendő szem a' világosság felé essék. A' felső szemhéjat tartó segéd az ágyfőhöz áll, a' másik a' műteendő szem' oldalára. A' helyett hogy a' viszszanyomókat a' szemhéjak' belső színére helyezné, jobban szereti Guerin azokat a' bőrfelületre szabad szélökhöz lehetőleg közel helyezni és úgy húzni vissza, hogy a' takhártyát ne érjék. Ajánlja továbbá hogy a' visszanyomók belső széle a' könypontok' megvigyázásával illesztessék oda, nehogy a' szemhéjereszték hid gyanánt a' szem elibe jőjön elrejtendő a' pontot, hol műtenni kell.

Minden így el levén készítve, a' műtő egy horgot a' köthártyába szúr egészen közel a' szarúhártyához, hogy a' szemet kifelé huzza, ezen első horognak nincs egyéb célja, mint a' szemet megfeszítni, hogy a' második horognak a' tülkhártya' egy meghatározott pontjára vitele könnyíttessék, nevezetesen $3-3^{1/2}$ von. a' köthártya' szélétől az izom' lefolyásában, a' hol egyszerre a' tak- és tülkhártyát szurja át. Az első horog most visszahuzatik, a' másikkal egyenes húzás tétetik hátulról előre, melly elég erős hogy az izmot két tapadás-pontja között megfeszítse, hogy a' szemtekétől mennyire lehet elválassza, és az izommetszőnek az izomtest és tülkhártya közé vitelét könnyitse. Egy segéd a' harmadik horgot teszi fel mintegy $2 \frac{1}{2}$ von. az előbbítől befelé, de nem épen azon magasságban, hanem 2-3 von. feljebb, ha a' balszemen, és alább, ha a' jobbszemen történik. A' kötkártyát rostos belburokjával határozottan, az izomtok' oldalfalainak vizszinében (niveau) kell felemelní; az így képzett redő' alapjának azon pont' vizszínében kell lenni, hol a' beszúrás tétetik.

A' műtő azután ezen redő alapjába bedőfi az átszúró eszkö zt, mellynek domborusága a' szem' oldala felé van igazitva, és a' szentekén ollyan vonalban vezeti , melly közép a' vízirányos és függőleges közt, hogy a' pólának mindkét lapját biztosan keresztűl döfje, mit a' legyőzött ellenállás' érzetéből lehet megismerni. Meggyőzödvén róla, hogy mind a' két lap átszuratott, az eszköz' hegyévet mind két oldalra egy kis mozgás tétetik, hogy az izomköntös megfelelő oldalfala elrontassék, és így a' köthártya alatti hézag, mellybe az izommetszöt be kell vinni, nagyitassék.

Ezen első időszak után bevitetik a' görbe ízommetsző, az eszköz a' hüvelyk és a'két első új közt tartatik ; mintha függőleges szúrást tennénk, az élét kifelé forditva a' penge' hátát pedig azon izom' széléhez, melly átmetszendő ; ezen tartásban megfelel az eszköz' első hajlása (a' penge és nyele által képezett) a' szemtekének és a' második a' szemgödör szélének. A' függőleges penge körülbelől 3/4 hosszával betolatván, az izomtól kissé eltávozó mozgás tétetik kifelé, hogy vége annak szélétől némi távolságba jöjön. Azután az eszköz az izom alá tolatik 1 1/2-2 von. a' külső sebtől, mi az által történik, hogy az eszköz' nyele lesülyesztetik, és egyszersmind a' penge' vége valamennyire a' szemtekéhez nyomatik. Ezen utolsó mozgás mellőzhetetlen, ha csak az eszközzel az izom elibe jöni, vagy azt rostjai közé bonyolítni nem akarjuk. Egyébiránt meggyőződhetni, hogy az izom egészen felemeltetett és az eszköz által felfogatott, ha a' pengével függőleges irányhan a' szemtekére ide-oda némi mozgások tétetnek, végre ha a' penge tökéletesen besülyedt és a' tülkhártyával közvetlen érületbe jött, fogantyújával tengelye körül körmozgás tétetik, mellynek eredménye az, hogy a' penge' éle az izomhoz fordul, és fürészelő mozgás által megteszi az átmetszést, melly csaknem mindig némi recscsenés és a' legyőzött ellenállás érzete által árulja el magát. Egy igen fontos elővigyázati szabály abban áll, hogy ezen pillanatban a' tülkhártyába akasztott horog elég erősen meghuzassék, és az átmetszendő részek megfeszíttessenek; a' szövet' legcsekélyebb gindársága az eszköz' hatását gyengitni fogná. Minden esetben a' metszés' tökéletességérőli meggyőződés végett, az izommetsző' pengéje a' már odahagyott úton visszavitetik, és némikép a' műtét' minden szakai röviden ismételtetnek; ha még némelly fel nem oldott izom vagy bőnyés részek lennének, azok közvetlenül átmetszetnek.

Azután visszahuzatik az eszköz és *Guerin* szerint az akadály' tökéletes átmetszésének jelei: a' szemnek ellenes irányban fordulása és lehetetlenség azt az átmetszett izom' irányában visszaforditani. De mégis ö maga megjegyzi, hogy bármi tökéletes legyen is az izom' és a' póla' átmetszése, a' közelitési mozgás soha sem szűnik meg egészen, a' mit a' felső és alsó egyenes izom' legbelsőbb rostjai hatásának tulajdonit, ha következőleg ezen mozgás tetemes lenne, és ollyan jel, melly az átmetszeni szándokolt izom' hatásának fenmaradását mutatná, akkor nem kellene késni az izommetsző' isméti bevitelével.

ltészeti (kritikai) szemle e' modorok fölött.

Elsőben a' köthártyaalattas és a' közönséges modor között merül fel a' vita, és világos, hogy mindig az elsőé lenne a' diadal, ha mindig olly biztosak lennénk mellette a' célrajutásban, mint a' másodiknál. De a' kivitel nehezebb, kevesbé biztos kéz mellett inkább kitesz a' tülkhártya megsebesítés' veszélyének, és végre nehéz esetekben nem ád meggyőződési alapot, valljon az izom egészen átmetszetett-e. Guerin maga is elismeri szükségét némelly esetekben az eszköz ismétes visszavitelének a' már elhagyott úton. De ha két három illynemű puhatolás után még tart a' kancsalság, mint lehet tudnunk, valljon ez a' tökéletlen átmetszéstől vagy más októl függ-e? Malgaigne és több műtők láttak eseteket, hol a' kancsalság az izom' tökéletes átmetszésének is ellentállt, és csak több nap mulva a' műtét után engedett. Vannak esetek, hol a' belső egyenes izom' átmetszése nem volt elég, és nagyobb elválasztásokhoz kelle fogni. *Malgaigne* műtett egy szemet, a' hol a' belső egyenes' átmetszése nem engedé a' horognak' a' szemet kifelé húzni, annyira befelé volt forditva a' felső és alsó egyenes izom, a' belsőnek erős összehuzódása által. A' közönséges modornak azon előnye van, hogy a' műtő saját szemeivel győződhetik meg az izomnak tökéletes és elegendő átmetszéséről, és ez magyarázza meg, miért lett az általános divatuvá.

Azt is meg kelí vallani, hogy ezen modor eseményei, lobszemelőnyomulás, a' kiirtandó húskinövések' ismétlődései csak a' legveszélyesb esetekben mutatkoznak, és hol a' köthártya sebét szélesre kelle tágitani, 's hogy ezen gyanús esetek épen azok, hol fontos, az izom' teljes átmetszéséről meggyőződni. Könnyebb esetekben, mellyek a' szemet helyére menni engedik, mihelyt az izom átmetszetett, a' szúrmodor (die Methode durch den Einstich) ellen nincs egyéb, mint a' kezelés' nehézsége és alkalmatlansága, de a' közönséges modornak is csak kis métszésre van szüksége, mellyel sem gyuladási veszély, sem a' szemnek bekövetkező előnyomulása nem jár, és azon kellemetlenség, hogy a' csekély kinövést ki kell irtani, kevés azon tetemes előnyhöz mérve hogy a' szem műszerét követheti, és hogy arról, mit teszünk biztosok lehetünk.

A' két leirt modort összehasonlítni annyival célszerübb', minthogy azok minden mást magokban foglalnak. Jobb-e a' köthártyát elébb fogni meg, mint a' szemhéjemelő és lenyomó betétetett? Boyer azt jegyezte meg, hogy, ha az eszköz betétetik, mielőtt a' köthártyát megfognánk, a' szem tüstént rángásos forgó mozgásba jö, melly a' csipeszek' alkalmazását igen nehezíti. Azonban egy részt ezen alkalmatlanság igen ritka, és más részt a' köthártyát elég könnyen meglehet fogni akkor is, ha a' szemhéjak nem jól tartatnak. Eleinte a' horgok és csipeszekre nézve sem jól választhatnánk a' szúrpontot, és azután, ha tüstént nem sül el a' takhártyát megfogni, a' szemizmok erőszakosan összehuzódnak, a' szemteke mindenfelé forog, a' szemhéjak bezáródnak, és Dieffenbach 's Philipps, kik szinte ezen modort követték, megvallják, hogy jobb a' műtéssel felhagyni, mint makacsan ahoz ragaszkodni, hogy ezen akadályokat legyőzzük.

A' csipeszek jobbak vagy a' horgok? Boyer azt veti a' horgok ellen, hogy tartani lehet, hogy a' szemhéjakat megszúrják, a' szarúhártyát izgatják, a' köthártyát, némelly betegek különbféle mozgás erőködéseinél, megszaggatják. *Philipps* erre azt feleli, hogy a' három horgacscsal ellátott csipesznek egy helyett **3** szurást tesznek. Annyi bizonyos, hogy a' horgok a' gyakorlatban kevesbé veszélyesek mint hiszik; de a' csipeszek meg elvitázhatlanul biztosabbak. Jobb-e a' csipeszeket egy segédre bizni, vagy maga tartsa a' műtő a' fő csipeszt vagy főhorgot? Malgaine az utolsó nézetben van, mert félős-mond Boyer-val egy olly kényes műtét' egész kimenetelét egy segéd' kezébe tenni le.

Mi az egyszerű és kettős horog közti különbséget illetí, az utóbbi kevesbé egyszerű műszer és teljessséggel nem látszik szükségesnek, 's már Dieffenbach által is, ki feltalálója volt, elhagyatott.

Végre Philipps, a' mi az inból a' tülkhártyán maradt, egy vég ollómetszéssel eltávolítja. Ennek az eredményre semmi befolyása, azért felesleges.

A' vizirányos metszést illetőleg, mellyet Boyer a' szemteke' bekövetkező előnyomulásának megakadályozása végett ajánlott, azt mondja Malgaigne, hogy valahányszor a' függőleges metszés' előnyeiről lemondhatunk, Guerin szúrmodorainak semmi mást nem lehet eleibe tenni.

Az eddig mondottakból, hol nem csak a' belső szemizom' átmetszésének több módját, hanem az egyes műfogások, a' különböző eszközök' méltánylatát is elég részletesen előadánk, könnyű lesz az egyéb izmokon teendő metszések' módját is következtetni, akár kancsalság, akár más okok miatt intéztetnének. A' honnan itt még csak a' kancsalságot, mint értekezésem' közelebbi tárgyát illetőleg fogok röviden szólani.

A' köthártya kimetszéséről a' kancsalság' csekély fokában.

Ezen esetekben attól lehet félni, hogy az egyik izom' átmetszése után a' szem az ellenizom által igen elvonatik, és hogy például a' belső kancsalság külsővé válik. Dieffenbach ekkor sokkal egyszerübb műtéthez fog, melly belső kancsalságnál abban áll, hogy a' köthártyát a' szarúhártya' külső szélénél felfogja, azon egy széles ráncot képel, és egy darabot a' köt és fehérlő hártyából, egészen közel a' külső szemizom' tapadásához, egyszerre kimetsz, egy horgot és egy lapgörbe ollót használván erre.

Külső kancsalságnál a' köthártya belső részéből metszetik ki egy lebeny, csakhogy a' métszésnek nagyobbnak kell lenni. Azután elég a' szemet hideg vizzel lemosni, a' műtét' következményei nem levén jelentékenyek. Ha mégis ez, annyival inkább az előbbi műtétek után nagyobb visszahatás' jelei mutatkoznának; egyszersmind a' műtét' sükerének biztosítása végett szigorubban rendezendő az Utógyógy, mellynek két célja van; a' visszahatás' mérséklése, és a' műtett szem' mozgási gyakorlása. Az elsőre nézve a' beteg mérsékelten világított szobában legyen, kevés 's nem izgató étellel éljen, székét sós hashajtókkal mozditsa elő. A' szemre a' műtéti 's következő napokban hideg borogatásokat teszünk. Ha a' szemhéjakon vizdag mutatkoznék, száraz meleg borogatmányokat használunk. Ezenkivül a' műtett szem' gyakoroltatása legnagyobb érdekü, sőt az egész gyógynak lényeges része, mi nélkül a' műtét sükere tökéletlen marad. Ezért szűkséges mindjárt műtét után, a' beteget arra inteni, hogy műtett szemét az előbbi rosz íránnyal ellenkezőleg fordítgassa; mert ez által gátoltatik az átmetszett izom részeinek isméti összenövése. Maga a' természet pedig itt kétfélekép gyógyít: vagy közbejött új sejtszövet által összenőnek ismét az elmetszett izomvégek; vagy az izom visszahúzván magát a' tülkhártyának hátsó részéhez ragad.

* * *

Miután a' kancsalság műtétről a' baj' különböző fokához képest', e' nemben legtekintélyesb férfiak' terjedelmes gyakorlaton alapított nézeteit volt szerencsém tisztelt olvasóimmal közleni : nem lesz talán érdektelen, ránk közelebb vonatkozólag tudniok, hogy az előadott modorok közől nálunk is a' metszési modor divatlik. mind mélyen tisztelt szemész tanárunk Fabini ő nagysága ennek adván az elsőséget, e' tekintetben még ki nem egészített kézi könyve hiányát pótló külön műtészeti oktatásaiban, mind a' bécsi egyetem a' dieffenbachi modort követvén, 's igy ott tanult orvosaink is ezzel ismerkedvén; valamint végre azok is, kik tudor Schöpf' a' pesti gyermekkórház' tevékeny igazgatójának kórodóját gyakorolják, ki már 1841-ben az orvosok' és természetvizsgálók' akkor Pesten volt gyülekezetének ;- ha azon időszaki tudosítasokra nézve nem csalódom- több általa sükerrel műtett kancsalokat mutatott be, és azolta is folyvást alkaimazván-hazánkban talám ő legnagyobb kiterjedésben e' műtétet: többször alkalmat nyújt gyermekgyógyászat hallgatóinak tapasztalatkörét e' részben is tágítani. Igy volt nekem is alkalmam nála harmadfél év alatt nehány kancsalság műtét' észleletéhez, melly után az eddig mondottakhoz még azt kell adnom, hogy ö az említett műtét modoroktól a' kezelésre nézve némileg eltér, a' mennyiben a' szemhéjemelő és levonó két műszer helyett az egy Snowden-szemhéjtartót alkalmazza, és a' metszés után gyakran varratot tesz, mint Cuvier és Guerin, melly varratkövetkezőleg történik.

Cuvier szerint, ki ezt, a' köthártya kimetszést követő ellen ferdülés' elhárítása végett ajánlá. Két fogóval a' köthártyaheg és a' könyhúscsa közt egy függőleges ránc képeltetik, mellyben a' köt-és fehérlő hártya foglaltatván egy lapgörbe ollóval kímetszetik, a' sebszélek két öltéssel egymáshoz közelítetvén. E' mellett fontos, a' fehérlő hártyát, ha redőbe nem fogathatik, csipeszszel felemelni és kímetszeni.

Guerin szerint. Ez bonyolódottabb és nem csak a' köthártyát illeti. Egy fiatal egyénnél belső kancsalság miatt átmetszetett előbb a' belső egyenes szemizom, a' mint azután a' szem kifelé ferdült, a' külső egyenes át-, majd kimetszése (resectio), de haszon nélkül, alkalmaztatott. Ekkor hozzáfogott Guerin a' külső egyenes' új tapadásait felkeresni és elrontani; azután lemezteleníté a' belső egyenes' végét, mellyet elől a' tülkhártyán meg akart tüzni. Erre a' szemet belöl meg kellett feszítnie. Azért egy viaszolt fonal varrótővel a' fehérlőhártván, közel a' szaruhártva külső széléhez, áthuzatott; az igy megtűzött szem körülbelöl 4-5 von. befelé vonatott, és ezen helyzetben tartatott, a' fonal' két vége az orr' hátán ragtapasszal erősítetvén meg semmi kellemetlen esemény nem történt; másnap délután a' fonal magától kijött, és a' mi csaknem hihetetlen vala, a' szem' mozgása befelé helyre állt, de kifelé nem. Azonban azon arányban', a' mint a' hegedés előhaladt, javult a' mozgás is, és kevesebb mint nyolc nap alatt a' szemnek alaka, helyzete és csaknem minden mozgékonysága ismét szabályos lön.

E' szép és nevezetes eset' hallása után, talám nem fog roszszúl hangzani tanulság gyanánt némi figyelmeztető.

Utohang

mellyet nem annyira az orvosokhoz, kiket a' föntebb mondottak által kivántam kielégitni : hanem inkább a' közönséghez, - ha ugyan e' lapok kezébe jutnának akarnék intézni, hogy benne saját érdekében a tárgyaltam műtét iránt kellő figyelmet és méltányolást ébresszek. Mert nálunk még mindig némi elfogultság, némi előitélet uralg a' műtétek, különösen az idomitó vagy ha ugy tetszik szépítő műtétek iránt. Némellyek bölcsészeti közönnyel vélik türendönek a' tal *) zsarnokságát; mások némi kegyelettel nyugosznak meg Isten' végére mehetetlen bölcsességének rendeletében. De a' helyett hogy bölcsészeti és egélyi (religiosus) eszmék' hosszas fejtegetésébe bocsátkoznám; szabad legyen amazoknak azt mondanom hogy nagyobb bölcseség leküzdeni tudni, mint felsemvevést szenvelgő közönyösséggel gyáván türni felettunk a' bitor hatalmat, ha mindjárt a' mindenható természet' keze volna is. Avvagy nem tudjátok-e hogy Franklin a' menyköveket igázta meg? Emezeket ájtatossággal intenem, hogy Isten épen végéremehetetlen bölcseségénél fogva gyakran csak azért bocsátja ellenünk csapásainak tá-

^{*)} E' szót Tr. Bugát ajánlá az orvosi tár egyik közelebbi számában sors helyett.

borát, hogy ellenök küzdve, nálunk a' fegyver, mellyet véghetetlen kegyének jeléül adott- az ész- meg ne rozsdásodjék ; 's hogy használni tanuljuk az eszközöket, mellyeken minket hatalmasokká tön. Avvagy nem tudjátok-e, hogy Jezus a' szeretet' egélyének fejedelme sárt csinált vala a' porból, hogy megkenvén megnyitná a' vaknak szemét, és Mózes a' nagy látnok felemelé a' kígyót, hogy megtisztitaná a' bélpoklos Izraelt? Szóval Isten az embert tökéletességre teremtvén, törekednie kell magának is hogy mind szellemileg, mind testileg minél tökéletesebb'sigy minél szebb legyen, következéskép e' tekintetben minden hiányokat elháritni igyekeznie nem csak nem hiba, söt kötelesség. Altalában ennyit kell megjegyeznünk a' szépítési műtétekre nézve, hová a' kancsalságműtét is tartozik. Lehetnek ugyan sőt talán vannak is, kiknek ezt nem volna célravezető szépítési tekintetből ajánlani; nem mintha szépekké vagy legalább szebbekké lenni nem ingerlené őket legkisebb hiúsag, söt ellenkezőleg; mivel elhitették magokkal, vagy elhítették velök mások ; hogy "az a' kis kancsalság" nekik mint mondani szokás-, nagyon jól áll. Én ezt valamint határozottan állitani nem merem : ugy kereken tagadni sem bátorkodom ; megemlékezvén arról, mit évek előtt Jósika' "Izlés' című cikkében olvastam, hogy egy barátja elragadtatással szokott fölkiáltani "Nincs szebb a" vörös hajnál.!" Ha igen, mért ne lehetnének ollvan egyéniségek, vagy az egyéniségeknek ollyan időszakai, vagy legalább az időszakoknak ollyan percei, hogy elragadtatással mondassék: "nincs szebb a' kancsal szemnél!!"? Én minden mosolyogtató szándok, minden élcviszketeg nélkül írom e' szavakat; azért nem szeretném ha valaki nevetségesnek, Isten örizz, ha csak távolról is gúnyolódónak találná. Miért öszintén nyilvánitom ismét, hogy komolyan felteszem lehetőségét annak, hogy valaki a' kancsalságot kivált kisebb fokban kellemesnek, bájolónak, szeretetreméltónak találja. És ha csakugyan ugy van: akkor meghajolva én is a' kellem' hatalma elótt, meghagyom azt saját bájainak birtokában: hanem mint orvos, az illetők' érdekében mint előre nyilvánitám, megjegyzem hogy e' műtét nem csupán idom szépitési, hanem működés javitási tekintetből is alkalmazandó; minthogy a' kancsal szem, melly rendesen gyengébb látású szokott lenni, műtét után erősebb és tökéletesebb láttehetséget nyer. És én mindazoknak, kik-ugy hozván a' tal-, magokat e' műtét alá vetendik, a' mese' szavaiként nemcsak hétszerte szebb, hanem hétszerte jobb szemek' nyerését is kívánva, rekesztem be értekezésemet.