

**Dissertatio medica, inauguralis, de peripneumonia vera ... / eruditorum
examini subjicit Jacobus Moseley.**

Contributors

Moseley, James, -1792.
Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

Edinburgi : Apud Balfour et Smellie, 1780.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/hef2j57g>

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

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>

DISSE^TRAT^IO MEDICA,
INAUGURALIS,

DE

PERIPNEUMONIA VERA.

QUAM,

ANNUENTE SUMMO NUMINE,

Ex Auctoritate Reverendi admodum Viri,

D. GULIELMI ROBERTSON, S.S.T.P.

ACADEMIÆ EDINBURGENÆ Praefecti;

N E C N O N

Amplissimi SENATUS ACADEMICI consensu,

Et nobilissimae FACULTATIS MEDICÆ decreto,

PRO GRADU DOCTORATUS,

SVMMISQUE IN MEDICINA HONORIBUS AC PRIVILEGIIS

RITE ET LEGITIME CONSEQUENDIS;

Eruditorum examini subjicit

JACOBUS MOSELEY,

ANGLO-BRITANNUS.

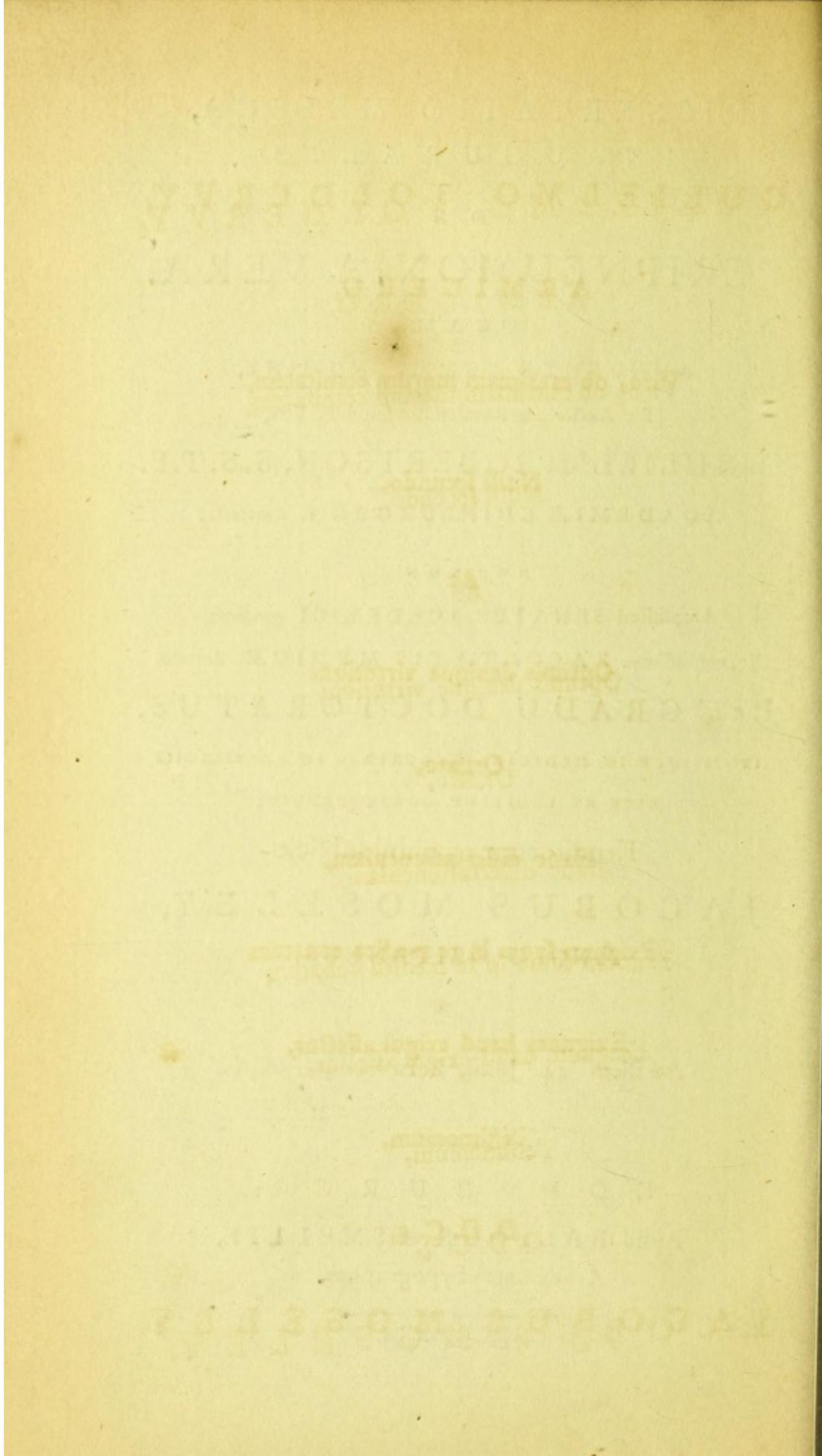
Ad diem 24. Junii, hora locoq[ue] solitis.

EDINBURGH LIBRARY

Apud BALFOUR et SMELLIE,

Academiae Typographos.

M,DCC,LXXX,



G U L I E L M O T O L D E R V Y,

A R M I G E R O,

Viro, ob maximam morum comitatem,

Nulli secundo,

Ac

Optimis denique virtutibus

Ornato,

Hanc dissertatiunculam,

Primum suum in re medica conatum

Exiguum haud exigui affectus,

Testimonium,

D. D. C. Q.

J A C O B U S M O S E L E Y.

ГУДІЛЛО ТОМЛЯЧУ

АЯМІЧЕРО

Лін'є макіяж та макіяж контурний

Макіяж очей

АКАДЕМІЧНА

Обличчя з пінкою

Обличчя

Ніжне обличчя

Лін'є макіяж та макіяж контурний

Лін'є макіяж та макіяж контурний

Лін'є макіяж

D.D.C.6

ЛІЧОДУС МОСКВА

D I S S E R T A T I O M E D I C A ,

I N A U G U R A L I S ,

D E

P E R I P N E U M O N I A V E R A .

P R O O E M I U M .

CUM instituta Academiae Edinensis jure celeberrimae neminem, qui non prius aliquod ingenii progressusque, quem in arte Apollinea fecit, specimen edidit, ad summos medicinae honores evehi patientur, aliquid, qualemque fuerit, nolentes volentes, ingeniosi hebetesve, conscribamus oportet. Pulmones autem, summam omnium, qui medicinae student, attentionem haud dubie merentur. Muneribus enim summi momenti funguntur, et sanitas eorum ad

A

vale-

valetudinem commodam servandam omnino necessaria. Debles, contra, aliterve male affecti, morbis gravissimis fundamenta jaciunt, ad quorum naturam investigandam animos suos quam maxime adjungere, omnium medicorum est, qui generis humani saluti rite consulere cupiunt. His igitur et similibus inducti, Peripneumonianū exequi nobiscum decrevimus. Id vero, cuius discipulos suos medicus celeberrimus confuevit monere, memoria nostra minime excidit.

‘ O quantum difficile est curare morbos pulmonum ! O quanto difficilius eosdem cognoscere, et de iis certum dare praesagium ! Fallunt vel peritissimos ac ipsos medicinae principes.’

Cum igitur morbi hujusmodi tanta obscuritate involvantur, ut sumnum scriptoribus, etiam ingeniosissimis, negotium faceſſiverint, opusculum aggredimur, viribus admodum diffisi. Non enim nobis adeo placemus, ut nosmet multis aliis etiam pares fore, nedum plus praeſtituros esse, audeamus sperare. In tanta vero scriptorum, ut verba Liviana adhibeamus, turba, si nostra fama in obſcuro ſit, nobilitate ac magnitudine eorum, qui noſtro nomini offiſcent, nos conſolemur.

Pauca autem, prius de inflammationis in gene-

re natura et finibus, quam peripneumoniam veram exequamur, dicenda putamus.

C A P. I.

D E P H L E G M A S I A.

Cum pars corporis extremi aliqua rubore infuso, calore, dolore, tumore afficitur, ea inflammatione vel phlegmasia laborare dicitur.

S E C T. I.

De Inflammationis Historia.

Cum signa modo posita in corpore humano se ostendunt, inflammationem subesse novimus, quae aequae partes internas ac externas occupare potest, et, pro partibus, quas invadit, et specie, quam prae se fert, nomina sibi diversa adipisci-
tur. Si cutem, ex. gr. teneat, erysipelas, si ce-
rebrum, phrenitis, si oculum, ophthalmia, si pul-
mones, peripneumonia, si vesicam, cystitis, appel-
latur.

In-

Inflammatio externa a calore, rubore, tumore, partisque saepe laborantis pulsatione, incipere follet; et, si signa sunt gravia, pyrexia in sistema universum invadit, sanguisque detractus speciem a naturali et communi diversam prae fefert, crusta coriacea obductus. Cum haec in omnibus phlegmasiae manifestae casibus se ostendat, in exemplis etiam ambiguis ex hac aliis signis adjuncta inflammationem substare concludimus. Multa vero cum, sanguinem inter mittendum, lympham coagulabilem a reliquis sanguinis, qui alioquin ad separationem satis proclivis, partibus disjungi possint impedire, e crusta absente non semper cogere licet inflammationem non subesse.

Inflammationem partem internam occupasse judicamus, si, praeter pyrexiam, dolor in ea sedet, et functiones ejus non amplius, uti debent, peraguntur.

S E C T. II.

De Causa Proxima.

Super hac physiologi acerrime certarunt, et adhuc sub judice lis est. Varias autem eorum
opiniones

opiniones hac in dissertatiuncula proferre et excutere non nostrum ducimus; hoc enim plus temporis, quam iis impendere operae foret, postularet, nosque ab incepto longius traheret. Igitur obstructionem, errorem loci, sanguinem praeter naturam viscidum, multaque alia aequi incerta et relatu nimis longa, silentio ex toto prætereunda putamus. Causae illius tantum, quae signa inflammationis propria optime exponere, igiturque verissima esse videatur, mentionem injiciemus. Haec autem est spasmus vasorum extremitatis illatus, actionem adactam in reliquis earundem partibus continuam efficiens.

S E C T. III.

De Causis Remotis.

Has ad capita quatuor retulit Cullenus illustrissimus, et sub his quidem omnes aliae comprehendendi videntur.

1. Stimulantia corpori admota, quibus accensis ignis actio vel exustio.

2. Violentia externa vulnerando, contundendo, partesve nimis tentendo, mechanice agens.

3. Extranea in qualibet corporis parte inhaerentia, quamvis nec dotibus acria, nec forma acuminata.

4. Certus frigoris gradus, gangraenam protinus movere non valens.

Hae autem causae remotae, ut facile videatur est, separatae vel conjunctae, ad causam proximam faciendam ex toto accommodantur.

S E C T. IV.

De Finibus.

Inflammatio variis modis finiri consuevit :

1. *Resolutione.*—Hac finiri dicitur inflammatio, si, statu et textura partis laborantis integris manentibus, tollatur. Hoc autem incidit, cum congestio spasmodusque antecedentia modica fuerunt, et impetus sanguinis auctus spasmum superare, vasa dilatare, congestionemque, adeo ut pars ad sanitatem solitam reducatur, tollere valuit. Quintam resolutio fit, cum impetus humorum ad auctus in causa est, cur humor vulgo exhalans in telam cellulosam vicinam copiosius solito effundatur, vel excretio in aliqua parte vicina augatur,

geatur, et ita congestionem in vasis levat, spasmumque partis affectae relaxat. Resolutio denique incidit, cum impetus sanguinis in universo systemate adauctus facit, ut tantum sanguinis, quamvis e parte distante, profundatur, quantum ad diathefin totius systematis phlogistica tollendam, et igitur ad congestionem spasmumque partis affectae singularis levanda, sufficit. Hoc in exemplo, sanguis e vasis haemorrhoidalibus, uterinis, vel membranae Schneiderianaee propriis, sollet prorumpere.

2. *Suppuratione*.—Haec incidit, cum impetus sanguinis adauctus in parte laborante vascula exhalantia adeo dilatat, ut serum effundant integrum. Namque lympha, quam continet, coagulabilis non aequa facile, ac partes ejus tenuiores, absorbetur; sed in albidum, opacum, modice viscidum, mitem liquorem, quem pus appellamus, mutatur. Hoc facto, imminuuntur rubor, calor, dolor.

3. *Gangraena*.—Cum materia in telam partis inflammatae cellulosa effusa fermento putrido vitiatur, hoc ut mutationem ad putredinem absolutam magis minusve accendentem subeat facit. Si putredo modica et humores effusos substantiamque telae cellulose tantum afficit, pars gangraena;

graena ; si vero quoque vascula musculosque partis, sphacelo laborare dicitur. Gangraenam autem movere videntur fermentum putridum in materiam saepissime effusam agens, natura materiae effusae ad putredinem proclivis, excitatio inflammationis violenta tonum vimque vasorum ex toto labefactans.

4. Schirrho.—Hic finibus inflammationis vix annumerandus, utpote qui glandulis solis fere proprius sit, et inflammationem saepius antecedat, quam subsequatur.

Inflammatio quoque aliter finitur. Aliquantum massae sanguinis integrae nonnunquam vel per rupturam, vel anastomosin, in telam cellulofam vicinam effunditur, quod, potissimum in inflammationibus pulmonum, vasorum comprimendo, circuitumque sanguinis impediendo, aegrotum suffocat. Quinetiam, in quibusdam inflammationibus cutaneis, subter cuticulam effunditur humor adeo crassus, ut per spiracula ejus nequeat transire ; qui igitur eam a cute vera separat, et sub forma vesiculae humorem effusum continentis elevat. Denique, in superficie partium internarum inflammatione laborantium aliquid fere semper exudatur, quod partim sub forma concretiōnis viscidae in superficie viscerum inflammato-

rum,

DE PERIPNEUMONIA VERA. 9

rūm, partim sub forma humoris tenuis serosi, in cava ubi sita, effusi, sese ostendit.

C A P. II.

DE PERIPNEUMONIA VERA.

Cum morbus, de quo acturi simus, in pulmonibus se deat, structuram eorum depingere necessarium duximus.

S E C T. I.

De Structura Pulmonum.

Pulmones sunt duo viscera ampla, spongiosa, in pueris colore rubra, in adultis cinerea, in senibus caerulea, totum thoracis cavum repletia, quorum unum partem hujus dextram, alterum sinistram tenent, per mediastinum et cor inter se se divisa, costas versus convexa, diaphragma versus concava, mediastinum corque versus pa-

10 DE PERIPNEUMONIA VERA.

rum regulariter depressa. In tres lobos divisi sunt pulmones dextri, in duos sinistri. Pulmones autem componunt bronchia, vesiculae aëriferae, tela cellulosa his ubique interposita, vasa sanguifera, nervi, vasa glandulaeque lymphaticae, membranae. Aspera autem arteria, per quam omnis spiritus ad pulmones adducitur, se in duos tubos sub tertiam dorsi vertebram, quorum unus ad pulmones dextros, alter ad sinistros tendit, deinde in alios innumeros dividit. Hi, qui bronchia, quamdiu aliquid indolis cartilaginosae retinent, appellantur, cartilaginiæ, quibus instructi, haud dubie ut compressioni melius occurratur, gradatim deponunt, et substantiam pulmonum ingressi ex toto membranacei fiunt, tandemque in vesiculos aëriferas desinunt, quæ cum substantia cellulosa iis interposita partem pulmonum longe maximam constituunt. Hae, saltem ejusdem lobi propriae, inter se communicant. Lobi pulmonum in lobulos rursus divisi, quorum forma ex toto abnormis. Vasa sanguifera, quae ad pulmones veniunt, duplia sunt, pulmonea et bronchialia.

Arteria autem pulmonea e dextro cordis ventriculo proficiscitur, et recta sursum ad arcum aortae usque ascendens duos in ramos discepitur,

tur, quorum unus dextrorum, alter sinistrorum tendit. Cum primum substantiam pulmonum ingrediuntur, in ramulos inumeros dividuntur, qui in pulmones universos sese diffundunt. Quae venae sanguinem a pulmonibus reducunt, eae sunt pulmoneae, quae tandem in quatuor magnos truncos collectae per aperturam communem in auriculam cordis sinistram ingrediuntur.

Arteriae bronchiales, quae ad pulmones nutritios forsan destinantur, quantum ad originem attinet, nonnunquam variant. Caeterum sinistra plerumque ab aorta, dextra ab intercostali ejusdem lateris suprema oritur. Sanguis per venas cognomines ad venam sine pari saepissime reddit.

Nervi pulmonei a pare octavo et intercostalibus, et filamenta nonnulla a plexibus cardiaco stomachicoque veniunt. Vasa glandulaeque lymphaticae plurimae in pulmonibus reperiuntur. Tunicae vel membranae duae pulmonibus sunt, quarum exterior a pleura oritur, hujusve potius continuatio est. Interior cellulosa est, omnibus lobulis interposita.

Respiratione, quae summi momenti functio est, haud dubie inserviunt pulmones. Alia, physiologorum judicio, praestant; qualia vero haec sint, nondum

nondum pro certo novimus. An ad sanguinem rite conficiendum conferunt? An densiorem reddunt? An partes ejus oleosas cum aquosis commiscent? An aliquid ei nitrosum, dum per pulmones transit, impertiuntur? Caeterum hoc minime dubium, eos aliquid e corpore humano inutile et nocivum expellere, et aliquid, contra, utile et necessarium in idem invehere.

S E C T. II.

De Morbo finiendo.

Hunc morbum adeo clare, ut ab aliis pulmonum morbis facile dignoscatur, finire in primis difficile. Peripneumoniam sub classe pyrexiarum, et ordine phlegmasiarum, Cullenus nosologus ille accuratissimus collocavit, eanque perspicuitate, quae in universis ejus definitionibus reperiunda, mirabili, sequentem in modum finivit:

‘ Pneumonia (peripneumonia) pulsu non semper duro, aliquando molli; dolore thoracis obtuso; respiratione perpetuo difficiili, saepe non nisi trunco corporis erecto exercenda; faciei tumidae

' tumidae colore purpureo ; tussi plerumque humida, saepe cruenta.'

S E C T. III.

De Morbi Historia.

Signa praecipua, quae hoc in morbo se ostendere solent, enumeranda curabo. Peripneumoniam a frigoris sensu magnoque horrore, quibus calor auctus succedit, incipere quasi una voce testantur auctores. Adsunt quoque languor, lassitudo, anxietas, vires admodum convulsae et infraictae. Pulsus arteriarum citati, pleni, molles plerumque. Tussis saepius humida et cruenta, nonnunquam sicca, aegrotum exercet. Facies, oculi, fauces, lingua et labia praeter consuetudinem rubescunt. Spiritus fit difficilis et frequens. Dolor degravans et obtusus saepius, quam pungens et acutus, sub sterno vel inter scapulas sentiri confuevit. Sensum gravitatis et distensionis habent praecordia, dolore quodam tendente affecta.

Si functiones mentis magnopere turbentur, et
aliena

aliena loquatur aegrotus; si iectus arteriarum parvi, debiles, tremuli, et ex toto inaequales evadant; si spiritus cum sibilo trahatur; si sputum supprimatur; si extrema frigescant; si sudores erumpant frigidi, loco proprii et non totum in corpus ex aequo diffusi; si anxietas summa oriantur, et huic stupor deliriumque brevi superveniant, aegrotum in summo periculo versari, et ad extrema jam ventum esse concludere licet.

Haec omnia signa autem ad peripneumoniam constituendam haudquaquam necessaria. Pauca enim eorum tantum, quae pathognomonica dicuntur, eodem tempore accedere consuerunt. Quae vero pathognomonica sunt, ea in definitione supra posita referuntur. Reliqua absentia vel praefentia naturam morbi non mutant, et fortuita, si stricte loquaris, appellari possunt.

S E C T. IV.

De Morbo ab aliis secernendo.

Cum de peripneumonia vera sola agamus, opus est ut eam a reliquis ejus speciebus, et nonnullis

nullis aliis morbis, inter quos et eam similitudo intercedere potest, rite secernamus.

Sauvagesius illustris, in Nosologia sua methodica, varia huic morbo, pro causis unde proficiuntur diversis, nomina indit. Quas ejus species enumerat, eae numerosae. Caeterum varietates hujusmodi medico nulli commodo sunt, et nihil aliud quam medicinae operam navare incipientem perturbant.

Medici non pauci peripneumoniam in inflammatoriam, notham, et malignam diviserunt. Notae vero, quae veram potissimum a spuria distinguunt, saepe admodum obscurae, et altera saepe alteram adeo reddit, ut a se invicem vix possint dignosci. Quicunque vero animum ad eas rite considerandas attentus admovebit, is notas, quibus inter se differant, non semper deesse, et igitur interdum posse secerni, comperiet.

Vera autem et spuria per speciem materiae, quae pulmones infarcit, possunt distingui. In illa sanguinea est, in hac pituitosa. Verae magis objiciuntur pleni, vinosi, otiosi, nimiam thoracis angustiam fibrasque tensas habentes. Quinetiam, tempore hyberno, et in regionibus frigidis, potissimum graffari consuevit. ‘Hyems autem,’ inquit Celsus,

‘capitis

‘ capitis dolores, tussim et quicquid in faucibus,
 ‘ in visceribus mali contrahitur, irritat :’ ‘ Aqui-
 ‘ lo, idem auctor postea memoriae tradit, tussim
 ‘ movet, item dolores lateris et pectoris exci-
 ‘ tat.’

Notha a sero et pituita pulmones infarcentibus proficiscitur, et senes, phlegmaticos, laxos, debiles, et cacheeticos invadit. Coelo humido, nebuloso, pluvioso, et locis in palludosis, se saepius ostendit. Modus quoque, quo morbus uterque accedit, unum ab altero satis secernit. Signa verae, sub initium, quam spuriae, minus obscura. Febris illius propria synocham, hujus typhum magis refert. Vera a sensu frigoris incipit, quem excipiunt calor auctus, spiritus difficilis et calidus ; pulsus arteriarum celeres, pliores, molles, facies tumidior, plenior, rubrior, dolor potius obtusus et degravans, quam acutus et pungens ; urina rubrior et turbida. Sanguis detractus crusta coriacea obducitur. Notha, contra, tardius accedit, et signa sub initium adeo levia sunt, ut vix morbum appropinquare novisse possis. Frigus et calor alterna se tandem ostendunt. Pulsus arteriarum modo celeres, debiles, exiles, modo lenti et oppressi. Febris saepe vix notabilis. Hebetudo insolita subest, aegrotus ad motum omnigenum

nigenum piger, anxietatem, dolorem capitis, et vertiginem queritur. Urina pallidior, et sanguis, quanquam primam in vicem nonnihil lymphae coagulabilis a reliqua massae separatae, summoque crassamento incumbentis detractus, ostendit, postea laxus et serofus, nonnunquam tenuis et floridus, saepe colore subobscurō-lividus evadit. Detractionem sanguinis, licet spiritus difficilis pectusque oppressum eam videantur requirere, nisi sub initium morbi, nullo modo ferre possunt aegroti.

Haec forsitan, si animus ad ea rite attendatur, ad morbos a se invicem secernendos sufficient.

Quantum ad peripneumoniam malignam attinet, ea nihil aliud quam peripneumonia idiopathica cum febre putrida conjuncta. Signa igitur febris putridae propria hanc speciem a vera satis aperte distinguent. Silentio autem non praeterreundum, hanc speciem, utpote quae ex inflammatione et putredine conjunctis constet, impensis esse periculosam, et aegrotos paucissimos ex ea emergere solere.

Quantum pleuritidem spectat, medici non pauci peripneumoniam ab hac non posse secerni contendunt. Notas quidem, quibus inter se se differunt, cum morbi saepe conjungantur, et signa

compluria fibi invicem communia habeant, non parum obscuras esse, confitemur. Si quis vero morbum utrumque attentus considerabit, is signa, quibus distingui possint, saepe non deesse comperietur.

In peripneumonia, pulsus arteriarum saepius celeres, pleni, et molles evadunt. Dolor frequenter degravans et obtusus, non acutus et pungens, sub sterno vel inter scapulas sedet. Facies tumidior et plenior. Decubitus in latus utrumque molestus, in dorsum saepe facilior. Anxietas magna spiritusque difficilis subsunt. In pleuritide, contra, pulsus semper durus. Dolor lateris pungens et acutus tussisque dolentissima aegrotum exercent. Decubitus modo in latus dextrum, modo in sinistrum, minus molestus. De hoc autem alii auctores alia tradunt. Morgagnius in latus affectum decumbere minus doloris facere contendit. Cleghornius vero, Homius, materiae medicae hac in academia Professor illustris, et Cullenus sagacissimus, qui raro falli confuevit, in sententiam omnino contrariam iverunt, et decubitus in latus affectum plerumque magis molestum esse affirmant. Haec signa aliqua ex parte saltem diversa ad peripneumoniam a pleuriti de seernendam fortasse sufficient. Diversitas autem

autem eorum a sedibus morborum diversis oriri videtur. In illa, pars pulmonum pulposa et cellulosa laborat, plusque humoris effunditur. In hac, inflammatio pleuram, membranam densissimam, occupat.

Non nihil similitudinis peripneumoniam inter et asthma interesse videtur. Illam ab hoc vero satis clare distinguit febris antecedens et comitans.

Peripneumonia insuper ab angina inflammationem habente hoc secernitur, quod in illa facilius devoratur, et dolor sedem in pectore profundiorem habet.

S E C T. V.

De Causa proxima.

Cum phaenomena inflammationis pulmonum propria non adeo manifesta intellectuque facili sint, ut inde causam ejus proximam facile deducere possimus, eam ab analogia inflammationis talium partium, quales sensibus nostris magis objiciuntur, petamus oportet. Si signa vero omnis hoc genus inflammationis diversa attentus exami-

nabis,

nabis, ea a spasmo vasorum extremorum profici sci judicabis. Hoc enim per medicamenta antispasmodica auxiliumve naturae spontaneum sublato, reliqua inflammationis signa brevi decedunt. Quod notioni causae proximae Gaubiana ex toto respondet, qui, de hac causa differens, inquit,
 ‘Hac posita, morbus continuo se manifestat, hac
 ablata, tollitur.’ Igitur spasmus vasculorum extre morum impetum sanguinis adauctum in vasis pulmonum continuum efficiens, pro causa peripneumoniae proxima habendus. Rem ita se habere testari videntur siccitas cutis, quae plerumque per totum morbi spatium manere solet, et ipsa curatio, quae antispasmodicis, velut sanguinis detractione, epispaisticis, et similibus, magna ex parte absolvitur.

S E C T. VI.

De Causis remotis.

Sub his et ea quae mortales ad morbum propclives efficiunt, et ea quae eundem excitant, comprehendere decrevimus.

I. Ea

I. Ea quae homines morbo opportunos redunt.

Seminum autem peripneumoniae praecipuum facere videntur plenitudo corporis universi, ea-que irritabilitas, quae plenitudinem semper comi-tatur. Quae vero plenitudinem progignunt, ea subsequuntur, et proclivitatem ad morbum dare merito existimantur.

1. *Certa anni tempora.*—Haec frigidiora sunt, ut hyemale et vernum, quae, frigore tunc inva-lescente, spiracula cutis magis minusve semper oc-cludunt; et igitur perspirationem, per quam pars ingestorum longe maxima e corpore excernitur, imminuunt. Quam evacuationem parciores minusve liberalem redditam, nec excretiones al-vinae tempestatibus frigidis copiosiores, nec uri-na quantitate adaucta pensare valet. Igitur ab hac causa plenitudo oriatur necesse est. Insuper, ver, quo coelum (admodum mutabile, et corpus igitur modo frigori modo calori objicitur, ut mortales inflammatione coripi maxime pericli-tentur facit. Vires enim frigoris constringen-tes calori praecedenti, qui corpus relaxavit, pro rata ratione semper respondent.

2. *Animi corporisque inertia.*—Cum exercitatio corpus universum firmet, et omnes secretiones

et excretiones adaugeat, haec effectus contrarios edat, totum corpus solvat, tonumque systemati universo convellat necesse est. Quod ut vasa humores, quos vehunt, ad corporis extrema non amplius propellere possint, unde perspiratio minuitur, et ut humores in vasis ipsis praeter consuetudinem relaxatis nimia quantitate accumulentur faciet. Hinc, ingestis excreta excedentibus, corpus justo plenius evadet.

3. *Cibus multum alimenti praebens.*—Sub hoc comprehenduntur omnia, quae pro mole plurimum nutriunt, cibus potissimum animalis, qui vegetabili minus perspirabilis, et, utpote qui multum glutinis contineat, ad crassamentum sanguinis lymphamque coagulabilem augenda plurimum confert; igitur plenitudinem recta facit. Idem praestant liquores spirituosi, praesertim vinum, liberaliter adhibiti.

4. *Evacuationes solitae, sive naturales sive arte factae, imminutae vel suppressae*—Illarum sunt perspiratio, cuius mentio supra injecta, menses aliquaque haemorrhagiae, quae usu inveterarunt, harum profluvia per fetacea, fonticulos, &c. facta. Qua ratione hae diminutae vel suppressae plethoram progernerent, non opus est ut expōnere

nere aggrediamur. Res enim per se satis manifesta nullius indigit explicationis.

5. *Missiones sanguinis crebrae.*—Paradoxon fortasse videbitur remedium ad plenitudinem immixtuendam efficacissimum corpus plenum efficere valere; rem tamen ita se habere, verum nec inexplicabile. Omnis enim sanguinis detractio tensionem systemati sanguifero, et igitur tonum, et actionem ab hoc pendentem, imminuit. Actione autem systematis sanguiferi minus valida reddita, excretiones corporis diversae imminuantur necesse est; hae enim, prout vis a tergo intenditur vel minuitur, magis minusve copiosae erunt. Quo parciores autem excretiones sunt, eo plus humorum, qui debent excerni, in corpore retinebitur, et plenitudinem, brevi periculosam evasuram, pro certo movebit. Ita missiones sanguinis crebras ad plenitudinem faciendam multum conferre manifestum.

Quinetiam aetas sexusque homines peripneumoniae opportuniores efficiunt. Ex aetatibus, juvenilis morbo maxime patet, quia tum tonus et irritabilitas maxima sunt. Cum haec vero in aetate provectionibus, et in illis quibus multum aetatis nondum accessit, defint, senectus et pueritia tutiora sunt. Viri quoque ad morbum, quam
foemi-

foeminae, procliviores sunt, quod habitus magis robustos fibrasque tensiores habent.

Praeterea, prava thoracis conformatio feminum hujus morbi, nec parvum nec unquam contemendum, constituit. Si thorax nimis augmentus vel distortus sit, minus spatii, quam necessarium, pulmones habeant, coarctentur, et vasa illis aliqua ex parte comprimantur necesse est. Rebus autem ita se habentibus, si aliqua causa impetum humorum pulmones versus nimium faciet, sanguis, cuius motus ibi, quam alibi, semper multo rapidior, quod tota massa sanguinea in systema pulmoneum, cuius spatium multo minus, et in omne reliquum corpus, cuius spatium multo majus, aequo tempore diffunditur, eos, obstatulis supra positis sibi adversantibus, difficillime perfluet; et igitur congestionem in iis, quae inflammationem movebit, facere periclitabitur.

Effectus denique morborum antecedentium proclivitatem ad peripneumoniam dare solent. Hoc duplice modo, vel pulmones nimis relaxando, et congestionibus igitur opportuniores reddendo, vel eisdem infaciendo, spatiumque eorum angustius faciendo, praestant. Illud peripneumoniae priores, catarrhi graviores, variola, rubeola, &c. hoc tumores quilibet duri, et ad

naturam

naturam schirri accedentes, velut glandulae lymphaticae tumefactae, et in tubercula, uti appellantur, conversae faciunt. Haec sunt praecipua hujus morbi seminaria. His percursis, proximum est ut exequamur,

2. Ea quae morbum excitant.

Ea omnia ad stimulantia et spasmodum a frigore proficiscentem redeunt. Frigus quidem, unde spasmus oritur, vim plane stimulantem habet, praeter alias ejus potestates. Caeterum, per stimulantia hoc in loco significo ea cibi potionisque genera sola, quae corpori stimulo et irritamento esse consuerunt. Hujus generis sunt caro, praesertim fumo indurata, omnia inde parata, pisces, fructus quidam et radices. Quantum ad potionis attinet, vim stimulatricem habent omnia vini genera et liquores fermentati. Haec autem in superficiem omnium vasorum, praesertim extremorum, ubi inflammatio maxime sedet, interiorem agunt, et ibi tum nervos, tum fibras vasorum musculares, stimulant. Hinc universis vasis tonus, contractilitas viresque contractionum ipsarum et numerus augentur; in quo diathesis inflamatoria plane consistit. Ita haec, quorum mentio modo facta, non tantum humorum abundantiam progenerant, seminumque morbi ponunt, sed hoc positum et

D

per

per se magna ex parte genitum intendunt, et ex aberratione morbosa in justum verumque morbum convertunt. Quin ab his causis, nulla alia corpori noxa admota, inflammatio nonnunquam oriatur, vix ambigi potest. Stimulantibus supra comprehensis addi potest nimia pulmonum ipsorum, ut inter loquendum vel cantandum, exercitatio.

Causa vero peripneumoniae frequentissima esse videtur spasmus vasorum extremorum a frigore proficiscens. Frigus autem ad spasmum hujusmodi inferendum quam optime accommodatur. Si admodum vehemens corpori admoveatur, vim nervosam adeo imminuit et debilitat, ut actio vasorum, ab hac ex toto pendens, cefset, et vita extinguitur. Hoc vi sua sedante facere dicitur. Magis vero corpori modicum applicatum sumum tantummodo partibus ejus extremis pallorem infert, molemque totius aliqua ex parte imminuit. Hoc plane praestat vascula sanguifera extrema spasmodice constringendo, et ita cursum humorum, quos vehunt, interiora versus faciendo. Hunc effectum facilime edit, corpore pleno, irritabili, nimisque calefacto. Ita frigus, vi sua adstringente impetum sanguinis pulmones versus faciens, congestionem in illis progignit, unumque

numque morbi dimidium constituit. Hanc autem frigoris actionem adstringentem brevi excipit altera, nempe stimulans. Natura enim, systematis humani saluti consulens, perpetuoque cavyens ne aliquid detrimenti capiat, noxae corpori summo admotae occurrenti consilio renisum vasorum sanguiferorum movet; qui renis aut actione adaucta alterum morbi dimidium facit. Ita frigus potestatibus adstringente et stimulante, quarum haec sapientiae naturae providae legive systematis inexplicabili tribuenda, morbum integrum valet excitare. Hoc forsitan aliquando absque feminio praestat, sed plerumque ei adjunctum. Cum enim feminia admodum intensa et valida morbum vi sua videantur posse movere, quid obstat quo minus causa occasionalis, si modo potens sit, idem possit efficere?

S E C T. VII.

De Signorum Explicatione.

Non omnia signa, quae in historia morbi recensentur, quod facere longius foret, sed ea tantum, quae in definitione comprehenduntur, exponenda suscipiemus.

Pyrexia.—

Pyrexia.—Qua ratione frigus, causa peripneumoniae maxime communis, spasmus, quem horror sensusque frigoris semper comitantur, vasculis corporis extremis inferat, et quomodo hunc rursus tollendi quasi consilio per potestatem corpori humano salutiferam infitam renifus systematis, vel actio vasorum adacta moveatur, supra explicavimus. Cum vero in his, spasmo, nempe, et renisu eum subsequente, pyrexia videatur, saltem magna ex parte, consistere, nihil amplius de ea hic addendum ducimus.

Dolor thoracis obtusus.—Hic et quaedam alia quoque hujus morbi signa expositu minime facilia. Modo vero sequente aliqua ex parte forsitan explicari potest. Cum inflammatio membranam firmam occupat, vasa hujus sanguifera per vim sanguinis in ea irruentis non absque summa difficultate tenduntur. Quo difficilius vero vasa tenduntur et dilatantur, eo major semper est dolor. Hanc ob causam, dolor in pleuritide nunquam non pungens et acutus; in peripneumonia, contra, ubi pars pulmonum interior mollis et pulposa laborat, vasa nulla membrana firma sustentata impetui sanguinis facilis cedunt, et dolor obtusus, non acutus est.

Idem

Idem ad pulsus arteriarum saepius molles exponendos nonnihil facere videtur. Quo aegrius enim vasa partis inflammatione laborantis tenduntur, eo major irritatio oritur, et validiores et duriores totius systematis arteriosi contractiones evadunt. Contra, vasis se dilatari facilis patientibus, ictus arteriarum molliores sint oportet. Si vero pulsus arteriarum sub initium duri et validi sunt, et, morbo provectiore, debiles et molles fiunt, hoc sanguini serove, aut utrique, in telam cellulofasam effuso, arteriae pulmoneae ramos comprimenti, et ita sanguinem, per pulmones fluentem, tardius ad auriculam cordis sinistram pervenire sinenti, vel vasis potius per effusionem congestione liberatis, et igitur magis naturaliter molliusque micantibus, tribuendum.

Respiratio perpetuo difficilis.—Haec difficili sanguinis per pulmones transfitui plane debetur; nam vesiculae aëriferae, a vasis sanguiferis turgidis et distentis compressae, idoneam aëris quantitatem nequeunt recipere. Insuper, aegrotus dilatationem thoracis plenam vascula inflammata comprimendo, dolorem inferre comperiens, minus libere inspirat, quod spiritum difficiliorem, quam alioquin foret, efficit. Difficilis quoque spiritus pulmonibus

pulmonibus ipsis, ob impedimenta obstantia, difficulter explicatis, aliqua ex parte referendus.

Faciei tumidae color purpureus.—Ob summam congestionem in pulmonibus factam, redditumque sanguinis liberum a capite impedientem, quantitas sanguinis praeter consuetudinem magna in vasis capitum, et faciei accumulatur, quod et ut facies tumeat, et colore purpureo tingatur, facit.

Tussis plerumque humida, saepe cruenta.—Tussim movent omnia irritamenta pulmonibus ipsis vel asperae arteriae applicata. Irritationem autem in peripneumonia diversa dant, velut sanguis in vasis pulmoneis accumulatus, humor in bronchia nimis liberaliter exhalans, sanguis serumve in haec telamve cellulosam effusum, &c. Tussis his causis et similibus levitate vel gravitate pro rata ratione respondebit. Si sicca est sub initium morbi, constrictioni spasmodicae validae arteriolas exhalantes glandulasve mucosas tenenti, et habitu mucumve in bronchia exire impudenti; si finem morbi versus, quantitati majori in bronchia effusae, quam quae per potestates expulendi ejici possit, tribuenda. Si humida, qualis fere sub initium est, hoc a constrictione vasorum exhalantium supra comprehensorum spasmodica mi-

nore, aut impetu, quo humores in ea impelluntur, majore proficiscitur. Si cruenta est, hoc incidit, quod distensio vel vascula rupit, vel extrema ita laxavit, ut globuli rubri finibus earum possint elabi.

S E C T. VIII.

De Eventu.

Finem hujus morbi faustum fore promittunt omnia spasmī soluti signa, qualia sunt sputum crassum, albidum, subflavum, aliquantulum sanguine tinctum; copiosum, absque multa graviter tussi ejectum; sudor calidus, fluidus, copiosus, universus; pulsū minus frequente, et calore corporeo aliisque signis febrilibus imminutis stipatus; haemorrhagia narum primis morbi diebus incidentis. Idem significare dicuntur, sanguis e venis haemorrhoidalibus profusus, excretiones alvinae biliosae, urina liberaliter excreta, et sedimentum copiosum deponens. Pyrexia, contra, violenta semper periculosa. Quinetiam periculum subesse indicat spiritus difficilis, praesertim cum in alterum latus tantum, cum in neutrum,

sed

sed in dorsum solum decumbere potest aegrotus ; cum, nisi trunco corporis erecto, nulla cum facilitate spirat ; cum etiam in hac positura respiration admodum difficilis est, et tumore faciei et rubore, sudoribus circa caput et cervicem topis, et pulsu abnormi stipatur. Ut tussis frequens, violenta, dolorem adaugens semper morbum gravem significat ; ita sicca non bona. Dolor acutus respirationem multum impediens, perpetuo signum est morbi gravis, sed non gravioris, quam obtusus spiritu difficiili stipatus. Cum dolores, qui unum latus sub initium tantum invaserant, semet postea in alterum quoque diffundunt, vel cum latus prius affectum relinquunt, et ad alterum ex toto transeunt, pro signo morbi periculosi semper habendi. Delirium peripneumoniae adjunctum aegrotum in summo periculo versari testatur.

Cum morbus gravis est, sed tamen solvi potest, solutio intra spatium primae hebdomadis saepius incidit, sed, morbo leviore, in secundam differtur. Morbus diem tertium inter et septimum plerumque remittit ; quod tamen saepe fallax, cum nonnunquam gravitate priore, et in exemplo hujusmodi majore periculo repetat. Altero tertiove die aliquando

quando decedit, dum erysipelas in aliqua parte extēra se ostendit. Si hoc in sede externa fixum manet, peripneumonia non amplius redit. Si morbus ultra diem decimum quartū p̄erstat, suppuratione plerumque, et haec phthisi, de qua nihil hic dicere licet, finitur. Finis hujus morbi rarissimus est gangraena, quae, cum accedit, semet effusione supra positae adjungere solet, adeo ut signa finis unius ab alterius propriis vix possint fecerni.

S E C T. IX.

De Ratione Medendi.

Conſilia autem medendi ſunt:

- I. Irritationem tollere.
- II. Impetum humorum adauctum, et in toto corpore et in parte laborante, imminuere.
- III. Sputum promovere.

Conſilio primo respondent ſequentia :

1. *Regimen antiphlogisticum ſtricte adhibitum.*—

Hoc in ſtimulis omnigenis vitandis conſiftit. I-

E gitur

gitur omnia quae aegrotanti terrorem possunt
incutere, aut animum ejus ullo modo nimis com-
movere, diligenter cauteque fugienda. Alimen-
to stimulante abstineatur, potissimum carne et ex
ea paratis. In quorum locum sufficientur fari-
nacea diluta. Siti diluentibus non frigidis, sed
tepidis, occurratur. Lux nimia, utpote quae
non parum stimulet, vitetur. Calor quoque ju-
sto major arcendus. Itaque aegrotus in cubicu-
lo, cuius calor gradum thermometri Fahrenheiti-
anei sexagesimum non superat, habendus. Al-
vus dura, quae summo stimulo est, solvenda.
Communis humorum acrimonia dilutione vitanda
aut corrigenda.

2. *Refrigerantia quaedam.*—Horum praecipua
funt acida omnia satis diluta, et sales medii. Il-
lorum optima, quaeque saepissime adhibentur,
funt vitriolicum et vegetabile. Hoc illi praefstat,
quod magis liberaliter sumi potest, alvumque ef-
ficacius solvit. E salibus mediis nitrum potissi-
mum adhibetur. Nauseam, quam aliquando fa-
cit, movere minus periclitabitur, si potionis non
adjungitur, sed per se sumatur. Tuffim nonnul-
lis excitant et acida et nitrum. Quod, cum non
faciunt, utilissima sunt.

3. *Opium*.—Nobis forsan vitio vertetur, quod hoc remedium hic collocavimus. Ubi vero collocetur parum refert, si modo memoria teneatur ad id, nisi phlogosi per remedia sua magna ex parte sublata, nunquam confugi debere. Cum vero tussis, reliquis signis levatis, urgere pergit, somnumque impedit, opium somnum revocando, motusque abnormes compescendo, plurimum proficit. Nec sputum, ut nonnulli sunt opinati, supprimit. Tantum enim, ut hoc faciat, abest, ut contra promoteat copiosiusque efficiat. Ita opium ad irritationem tollendam plurimum confert, et hoc in loco, non absque causa, memoratur.

Alteri accommodantur :

1. *Sanguinis missio*.—Hac nihil ad tonum systematis arteriosi, qui jam nimius magnamque morbi partem constituit, imminuendum efficacius. Id adeo nonnunquam relaxat, ut effectus suos ad corporis superficiem usque diffundat, et vasa extrema, quo constringuntur spasmo liberet, ut sudor eam subsequens plane testatur. Brachio lateris affecti, si cum aegrotantis et chirurgi commodo fieri potest, sanguis detrahatur. Si non, ex utro emitti potest. Quantitas gravitati mor-

bi viribusque aegroti accommodanda, et plerumque tam larga, quam hae patientur, esse debet. Remissio doloris spiritusque levatus, sanguine profluente, copiae eo tempore detrahendae limites ponere possunt. Si vero haec signa non se ostendant, in detractione, donec notae syncopes incipientis accedant, perstandum. Una emissio, utcunque fuerit ampla, morbum raro tollit, et dolor difficultasque spirandi, licet prima detractione multum leventur, plerumque, et non longo ex intervallo, repetunt, aequae ac antea gravia. Si res ita se habent, sanguis rursus, etiam eodem die, et forsitan aequae ac antea copiose, mittendus. Altera detractione priore nonnunquam largior esse potest. Nonnulli enim sunt, qui, sanguine modice detrahe, animo linqui consue-
runt; quod tantum sanguinis, quantum inflammatio pneumonica postulat, emitti prohibet. Caeterum iidem nonnunquam detractiones subsequentes aequae largas, ac signa morbi exigunt, melius ferre reperiuntur. Missio sanguinis pro statu signorum solo reiteranda. Quod sanguinis primis tribus diebus detrahitur, quam quod postea, magis prodest. Quatuor morbi diebus elapsis, detrahi debet. Immo, signis graviter urgentibus, quolibet tempore, praesertim intra

qua-

quatuordecim ab initio dies, et etiam postea, si morbus ad suppurationem non evidenter vergat, vel, quantum potuit judicari, solutus rursus redierit, eliciatur necesse est. Quantum sanguinis quantitatem, quae tuto potest emitti, spectat, nihil pro certo affirmari potest. Pro conditione morbi habituque aegrotantis admodum variet oportet. In adulto, cui vires sunt mediocres, libra sanguinis detractio plena est. Quaelibet quantitas supra viginti uncias larga, quaelibet infra duodecim modica. Quatuor aut quinque librae spatio duorum triunive dierum detractae plerunque tantum est, quantum aegroti supra comprehenso similes tuto ferent. Si vero intervalla detractionum, et totum tempus, per quod hae fuerint adhibitae, fuerint longa, quantitas emissā in summa major esse potest.

Cum tantum sanguinis, quantum tuto emitti posse videtur, brachio fuit detractum, aliquando plus per cucurbitulas cruent^{as} et scarificationem elicere valebis. Hoc autem conveniet, si dolor potius, quam difficultas spirandi, manet aut repetit, et potissimum urget. Sanguis quam proxime partem laborantem semper mittatur. Sputum nonnunquam, morbo non longe provecto,

fe ostendit. Si vero nihilominus signa urgere pergent, missio sanguinis minime omittenda. Curatio morbi primos per dies non sputo, ut cunque fuerit liberum et copiosum, concreden- da. Tantum, morbo longe progresso, et signis magna ex parte levatis, expectorationi copiosae et liberae ex toto relinquenda. Primos per dies morbi sputum non suppressit sanguinis detrac^tio, id, contra, saepe promovet. Illud tantum prae- stari videtur, viribus aegroto per largas evacua- tiones et morbi longitudinem convulsis. Hoc e- tiam, judicio nostro, facit non tam vires exspuen- di debilitando, quam effusioni in bronchia fero- fae favendo.

2. *Alvi purgatio*.—Utrum purgantia hoc in morbo tuto necne possint adhiberi, medici non nulli dubitarunt. Diarrhoea quidem sub initium morbi accedens raro prodest. Caeterum, laxantia refrigerantia modice adhibita plerumque tuta, et alvum per enemata emollientia solu- tam tenere semper utile.

3. *Emetica*.—Vomitionem per haec, quod par- tes laborantes concutit et irritat, movere pericu- losum esse ducimus. Caeterum, portiunculae e- meticorum nauseam moventes prodeesse repertae.

4. *Fomenta et Cataplasma.*—Ut haec parti laboranti admoveantur nonnulli suadent. Prodesse possunt; sed tamen, ob multas rationes, cum remedio sequente haudquaquam comparanda.

5. *Epispastica.*—Morbo recentissimo, epispasticum quam proxime partem laborantem debet applicari. Cum vero, hoc irritante, detractio sanguinis minus sit efficax, non ante sanguinem semel emissum admovendum. Si morbus minus gravis sit, epispasticum post primam sanguinis detractionem applicari potest. Si, contra, morbus violentus sit, et altera sanguinis detractio brevi necessaria futura esse videatur, epispastico, donec sanguis bis fuerit emissus, abstinere convenient. Si hoc feceris, alia sanguinis detractio vix erit necessaria, donec irritatio epispastici cessaverit. Ad epispastica hoc in morbo saepe confugias aliquando necesse est. Rebus ita se habentibus, alicui thoracis parti semper admovenda; partibus enim magis distantibus applicata parum profundt.

6. *Sudatio.*—Quanquam sudor sponte prorumpens morbum saepe solvit; arte tamen, nisi admodum caute, non excitandus. Cum, signis aliquantum levatis, sponte oritur sudor idoneus promovendus, sed absque multo calore et absque medicamentis

medicamentis stimulantibus. Si vero loco proprius et viscidus sit, et magna spirandi difficultas adhuc maneat, non absque summo periculo promovebitur.

Tertio convenient, alkali volatile, morbo projecto, datum, demulcentia mucilaginosa et oleofa; vapores calidi aceto imbuti in pulmones inspirando recepti, et, quae reliquis potentiora et efficaciora, ex antimonio praeparata, dosibus ad nauseam movendam accommodatis, assumpta.

F I N I S.