

De trismo neonatorum dissertatio inauguralis / [Joseph Ghisio].

Contributors

Ghisio, Joseph.
Platner, C.
Università di Pavia.

Publication/Creation

Pavia : Fusi, 1832.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/sxn29ejg>

License and attribution

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>

DE TRISMO NEONATORUM

DISSERTATIO INAUGURALIS

QUAM

CONSENSU MAGNIFICI D. RECTORIS
PERILLUSTRIS FACULTATIS DIRECTORIS
SPECTABILIS DECANI NEG NON CL. D. D. PROFESSORUM

AUSPICE

CAMILLO PLATNER

MEDIC. LEGAL. ET POLIT. MED. PROF. ORD.

PRO

DOCTORIS MEDIC. LAUREA RITE OBTINENDA

IN ANTIQUISSIMA

C. R. UNIVERSITATE TICINENSI

Mense Septembris 1832.

UNA CUM THESIBUS ADNEXIS

PUBLICÆ DISQUISITIONI OFFEREBAT

JOSEPH GHISIO

EX PAPIA.

CHIRURGIAE DOCTOR

ATQUE ARTIS OBSTETRICÆ MAGISTER

TICINI REGII.

Typis Fusi et Socii,

313944



Definitio, et denominatio morbi.

Trismus (capistrum, tortura oris, a *τριστός*, strideo) nominatur in genere morbus per spasmum tonicum maxillae inferioris sese manifestans, sub quo vel maxilla inferior superiori fortiter adnectitur, quod *agglutinatio maxillae inferioris* appellatur, vel ore aperto, hoc non claudi potest, quod *divaricatio maxillae inferioris* vocatur. Saepissime initium, et comes tetani.

Trismus neonatorum autem (Italis *trismo dei neonati*, Gallis *la sarette*) est species tetani, qua praecipue maxilla inferior spasmus tonico muscularum in locum fixum detinetur atque per aetatem, et clima singularem modificationem, et magnam atrocitatem acquirit.

Morbus hic tenerrimae aetati infensissimus, intensitate et duratione in variis regionibus differt, licet et multum ab aetate dependeat. Regiones tropicae Asiae, Africae,

Americae, uti India orientalis et occidentalis, Insulae Antillarum, Barbados, s. Domingo, Cayennae huic morbo summopere sunt obnoxiae; qui ibidem endemice regnans omni anno haud parvum neonatorum numerum e medio tollit, siquidem subito talem vehementiam acquirit, ut infans vix natus post sex, aut octo horas jam moriatur. In regionibus Europae calidioribus etiam sat magna saevitate endemice grassatur uti in Hispania, Insula Minorca, Tergesti, nonnullis regionibus Hungariae, atque, quamquam morbi decursus sit lentior, atque vehementia minor, tamen vix non semper lethalis evadit. Sporadicice ubicunque observatur licet in genere sit morbus rarius.

Tempus, quo infantes hocce morbo cōripiuntur, varium observabatur; nonnumquam jam primis vitae horis, praecipue ubi endemice regnat, atque ibidem raro post decimam quartam a nativitate diem. Ubi vero sporadicus sit rarius primis vitae diebus occurrit, sed quum a causis determinatis dependeat, his agentibus comparet, rarius tamen post annum.

Duratio morbi valdopere variat. In regionibus tropealibus vix accedens jam lethalis, ut morbus vix spatium sex aut octo horarum percurrat; quo magis a zona torrida distat,

eo mitior decursus atque saepius octo, qua-
tuordecim dies, sed rarius ultra perdurat.

SYMPTOMATA ET DECURSUS.

Prodroma.

Morbus sequentibus symptomatibus sese enunciat. Infantes inquieti redduntur, vagitus frequentior est, ac voce sublimi, forti, sibilante editur; sugere cupiunt, attamen jam suctionis difficilioris indicia adsunt, dumque sugunt, lac tussicula et singultu per nares reddunt, caput jactitant, artus distrahunt, corpusque diverso modo contorquent, color cutis in flavum vergit, praecipue albugineae, facies fit pallida, saepiusque coerulescens, nonnumquam fugax insolitusque rubor faciem modo omnem, modo dimidiā tingit, oculi sunt torvi, inquieti, volubiliores, aut lusciantes, sub somno semiclausi, bulbo sursum tracto, ita quidem, ut albuginea tantum conspicatur, nictitatio saepius recurrens, lacrimarum secretio adacta, musculi faciei, et labiorum in motu tremulo continuo versantur, ipsa facies, et praecipue labia quidquam tumidula, motus maxillae inferioris non liber, atque ubi os exploratur, aegre maxilla digito cedit; lingua sicca, spurca, ejusque apex

rubescens, tota cavitas oris ferme semper aphtis obsessa, respiratio ab initio est lenta, et aequabilis, postea fit brevis, anxia, spastica, gemebunda, admixto singultu, abdomen sensile, tumescens, tensum, alvus segnis, urina nunc multa, et magis aquosa, quam aetati convenit, mittitur, alias spasticarum affectionum praenuntia, nunc parca, ejusdem indolis, ac nonnumquam excretio per plures horas penitus suppressa; pulsus ab initio fere tardior, sequentibus diebus celerior; somnus interruptus, levis, saepius sub somno observatur subrisus, repentina evigilatio cum clamore conjuncta.

Quamquam ex symptomatibus hucusque recensisitis morbum periculosissimum imminenter ab alio morbo spastico tantum dignoscamus, tamen eo major attentio nostra in eum dirigenda erit, quum hucusque tantum in hoc stadio nobis possibile sit morbum imminenter suppressere. Nonnumquam vero absque prodromis morbus in infantes clandestine obrepere, atque vix signa ejus adventus per luculentas, gravioresque corporis convulsiones dare solet, sed subito vera sua forma ingruit, quod praecipue frequenter observatur in regionibus ubi endemice regnat.

Symptomata enumerata vix remittunt, eo minus intermittunt, sed frequentissime sen-

sim sensimque increscunt et in morbum formatum transeunt.

Imago morbi evoluti.

Progrediente morbo mobilitas maxillae inferioris ex toto evanescit, ut haec nec vi majori mechanica sine motu totius capitis detrahi, nec sursum tolli possit; saepius superiori adeo adstringitur ut cum difficultate manubrium cochlearis in os immitti possit; sed non semper maxilia inferior superiori proxime adhaeret, verum nonnumquam aliquod linearum spatium superest, ita ut os semiapertum conspiciatur, imo et penitus interdum deliscat; musculus masseter maxillam attrahens duritie lignnm aemulatur, suctus per motum maxillae impeditus, et per spasmos linguae, impossibilis, sicuti et deglutitio ob spasmos pharingis et aesophagi. Facies coeruleo-rubescens, turgescens, cum maculis profunde rubris, mox per reliquum corpus sese extendentibus, notata, vix rubescens uno fere momento iterum pallescit atque collabitur. Oculi ab initio sunt immobiles, fixi, splendentes, protrusi, quasi inflammati vel motu clonico sat vehementi per orbitam rotantur, pupillam dilatatam offerunt, serius in orbitam magis retrahuntur, splen-

dorem amittunt, atque sat larga quantitas materiae sebaceae et muci illis adhaeret; enaribus antea siccis proluvies quaedam lenta stillat, labia sunt tremula, caerulecentia. Vox acutior, deinde rauca, tandem in obscurum murmur transit, serius penitus intercipitur, quod fit aliquot dies ante mortem. Ex ore effluit materia mucoso-spumosa, sat larga quantitate, respiratio stertorosa fit, anhelans, celer, suspiriis intercepta, laboriosissima. Abdomen et praecordia tument, et dolent, alvus ab initio tarda, aridis reliquiis meconii mixta, cum nisu vehementi, spasticoque conjuncta, postea redditur liquida, viridescens, spumosa, foetorem intollerabilem spargens, nonnumquam et vomitus sequitur materiae viridantis, acris, foetentis: urina lintermina colore croceo tingit, modo enuresis, modo ischuria. Ad superiora oritur sudor frigidus: juncturae artuum incurvae contractaeque sunt, extremitates ipsae tumescunt livescunt, et frigescunt, simulque duriores redduntur, quandoque sensim sensimque collum totusque truncus tetano obrigescunt, praecipue sub exacerbationibus mali. Ante vitae finem status paralyseos sese manifestat. Resolutis colli musculis caput nutat, concursus et vicissitudo quaedam spasmorum et paralysium in musculis faciei observatur,

adest dentium stridor, maxillis nihilominus
conseratis; ore hiante dentes prominent, labia
spumosa, distortaque sunt, livent, caput
profuse sudat, abdomen intumescit; inter
haec stupidi, et soporosi jacent infantes, do-
nec aut sub convulsionis cuiusdam paroxysmo
suffocentur aut inter lentum respirationis et
stertoris decrementum et spasticos pectoris
motus moriantur.

Celeberrimus Petrus Frank sequentem
imaginem de Trismo neonatorum Tergesti
endemico, e littera celeb. protomedici Ter-
gestini doctoris Reuss desumptam statuit:
„ Post tertium a nativitate diem hic morbus
foetum, etsi partu prospere, ac sine ullo
morbi aut labis organicae vestigio in lucem
editum, etsi bono colore praeditum, voce
sonora vagientem, ubera cum sapore sugen-
tem, et meconium sat abunde egerentem,
invadit. Prodromum hujus mali signum,
plumbei coloris circa labia circulus. Mox vo-
ce miseri privantur, ubera cum aviditate
querunt, sed ob oris constrictionem sugere
impediti, pauculum illud lactis, quod nutrix
instillat, libere ad stomachum deducunt „.

„ Post praevia haec symptomata, augetur
sensim sensimque pulsionum debilitas, vagitus
in lamenta permuntantur, tremor aliquis eo-
rum ad artus suboritur, extremitates tume-

flunt, livescunt, frigidae ac duriores redduntur; donec octava circiter morbi die, cum stertore respirantes moriantur convulsi ».

Aetiologya.

Causarum, quae dirum hunc morbum in neonatis producere solent, perlonga series ab auctoribus medicis enumeratur, et singulae revera saepe morbo excitando ansam praebere valent. Quae vero sit interna relatio organismi infantilis producendo huic morbo idonea, quaeque causam proximam illius sistat, et qua ratione ipsum provocet, non secus quam aliorum morborum causam proximam ejusque agendi modum ignoramus, licet et medici celeberrimi indefesso labore adnisi fuerint, ut hanc indagare, et caliginem, qua hucusque obiecta est, dissipare possent. — Eo minus nobis spes affulget, fore ut aliquid plus de ea innotescat, quum sistema nervosum, qua sedem hujus morbi, non obstantibus maximorum in arte medica virorum laboribus in functione sua, et agendi modo parum cognoscamus.

Sufficiens momentum ad morbum disponens in teneritudine organorum, et adaucta receptivitate systematis nervosi invenimus, quum vix ex sinu materno egressi infantes

non sufficientem resistantiam influxibus nocivis externis opponere valeant; receptivitas adaucta systematis nervosi sub vivida organismi evolutione eadem ratione supprimitur, qua irritabilitas, excurrente vita, magis, magisque manifestatur. Quo tenerior igitur, et quo majori receptivitate praeditus est infans, eo magis in hunc morbum inclinat. Observatio ipsa nobis id clare demonstrat; nam infantes primis vitae diebus frequentius hoc morbo corripiuntur, et eo rarius quo magis aetate increscunt. Etiam dispositio haereditaria, praecipue a matre acquisita in infantibus praesens, hos in hunc morbum valdopere proclives reddit. Cognoscitur dispositio haec infantis per corporis structuram justo tenuorem, muscularum gracilitatem, ossium tenuitatem, mollitem partium carnosarum, quae omnia similem teneritudinem in nervorum textura indicare videntur. Causae morbi excitantes ab auctoribus variis variae profertuntur, et inter praecipuas, sequentes memoratu digniores nobis videntur. *Refrigerium* saepe qua causa unica hujus morbi observabatur. Inde explicare possumus, cur tam frequens sit in regionibus australibus, quae mutationibus temperiei atmosphericae summopere obnoxiae sunt, et ubi infans vix natu calorem diei cum frigore noctis alterna-

tum haud innocue perferre valet; inde et explicare possumus, cur et apud nos occurrat in infantibus qui temperiei vicissitudinibus exponuntur: quemadmodum evenit quando stragulis tepidis atque cubiculo moderate calido retinentur et paulo post in aerem liberum transferuntur. *Sordes gastricae* in infantulo, aut jam ante nativitatem praesentes, aut postea generatae, saepius morbum hunc causant, sicuti meconium magna copia non evacuatum, lac maternum aut nutricum corruptum in ventriculo haerens, acidum primarum viarum, bilis praeter normam accumulata, aut morbose degenerata. Ipse purgantium abusus statim post nativitatem ad evacuandum meconium adhibitorum, morbi hujus genesi favere videtur. *Animi pathemata* matris vel nutricis in infantem, per paulo post illi porrecta ubera, magnas tubi intestinalis turbas, et inde trismum provocasse, saepe medicorum observationibus confirmatum est. Huc referunt praecipue gaudium excedens, timor, moestitia, ira, terror, uti Swieten nos sequentibus docet: si summa excandescit ira nutrix, et imprudens dat ubera infanti, convellitur illico tenellus (uti tot observata docuerunt), dum nutrix defervescente hoc brevi furore nihil mali patitur. Licet ergo illa mutatio per validum animi

affectum in humoribus nutricis nata, jani firmius aetate sensorium commune nutricis ipsius turbare nequeat, attamen pauculum lactis ab iratae illius uberibus ductum, tenuerum, et mobile infantis corpusculum tam misere afficit. *Inflammationes, vulnerationes, et compressiones* partium diversarum saepius qua causae trismum excitantes notabantur. Nonnulli inflammationem umbilici ex nimia ejus constrictione productam, veluti causam hujus morbi agnoscunt; alii ex pravo obstetricum more frenulum linguae lacerandi, ortum illius sibi explicant; non minus frequens trismi causa in nimia compressione abdominis a fasciis illata sistere videtur. Quamquam saepius evolutionem hujus morbi ex causis nunc recensitis derivare debemus: attamen non semper nobis sufficientes videntur. Etenim in regionibus ubi endemice regnat trismus, saepius infantes ab omnibus nocentibus influxibus removentur; nihilominus morbo corripiuntur, ideoque ad endemicum influxum atmosphaerae refugiendum est, ut aptum momentum inveniamus ad morbi evolutionem in uno eodemque loco semper restrictam explicandam. Causae endemice grasantis trismi in variis regionibus ex modificatione, et varietate loci sunt quidem variae, attamen ubique fere inter se concordant:

Celeberrimus Petrus Frank, causas trismi Tergesti endemice regnantis inquirens, sequentia protulit: „Sed quae Tergestum, Civitatem soli meridiano minus, quam aliae Italiae magis meridionales partes expositam hujus mali occasio premeret, hoc quidem indicatu nobis perdifficile visum est. Non interim latet, hanc urbem, quam nos ipsi quondam visitavimus, tum altioris ad radicem montis, tum profundiori ad maris adriatici ripas, et angustiori territorio extuctam, nunc ab aquilonaris venti turbinibus gelidissimis perflari ac vix non rigescere, nunc vero a solis meridiani radiis, tum a vicinis saxis, tum ipsius tranquilli maris a speculo reflexis, vix non exuri, maximis vero ac subitaneis atmosphaerae mutationibus exponi. A solo quidem aëre maritimo trismum endemicum sub coelo calido produci minus est probabile, sed cum a tergo saxoso, fere igneo, et a splendente maris unda solis radii unum quasi in punctum concentrantur aërisque simul magnae vicissitudines conspirant, nil nobis ad tetanum vel spasmus maxillae in tenerima nascentis hominis aetate producendum deesse videtur „.

Prognosis.

Medici celeberrimi in statuenda prognosi hujus morbi infausta concordant; nam morbo evoluto vix quidquam de felici exitu sperare licet. Paucis enim casibus exceptis ubi medicis concessum fuit, prolem matribus reddere, morbus revera vix arti cedens est. Omni tempore tentata sunt diversissima remedia, sed prognosis eadem semper mansit. Adsunt attamen momenta plura, quae nobis aliter praenunciare sinunt. Morbus in climate calidiori decursum rapidiore tenet, atque maiorem vehementiam acquirit; infaustior inde prognosis. Ideo videmus, quod medici in Guyenna, in Insula s. Domingo et Hispania praxim exercentes de centenis, quos observarunt casibus, nec infantem sanatum meminerint, quum apud nos medicus vix datur, qui non casu felici successu coronato glorieatur. *Constitutio infantis* prognosis variat. Infans debilior, macilentus, gracilior, sensilior morbo correptus, certissime non evadit; hinc infantibus partu praematuero in lucem editis trismus certe lethalis: (medici utcumque de hoc morbo periti hanc observationem fecerunt). *Causa occasionalis* diversa prognosis quoque diversam reddit. Trismus ex causa

gastrica ortus, debita therapia adhibita, permittit spem aliquam fovere; fors ideo methodus antigastrica, a nonnullis medicis contra hunc morbum in genere plurimum laudatur. Morbus a refrigerio accitus, ferme semper lethalis est, et quamquam decursum longiorem habere consuescat, tamen semper in pejus ruens morte ut plurimum terminatur. *Vulnerationibus*, et *inflammationibus* diversarum partium abactis saepenumero apud nos, et trismus abigitur; quod vero in regionibus calidioribus nequaquam fit. Vulneribus levissimis absque signis inflammationis accidentibus, trismus contingit post paucas horas lethalis; idem fit in inflammationibus, in quibus vix suppurationis malae indolis signa conspiciantur. Prognosim quoque mutat *constitutio endemica* praesens, quoad durationem, et gradum magnam ponens differentiam. Sic Cayenna, et s. Domingo Trismus endemicus brevissimus, atque vix evolutus rapide ad summam vehementiam increscit. Morbus in Hispaniae regionibus, et in Insula Minorica gradu, et duratione Americano parum cedit, quamvis clima sit differens. In aliis Europae regionibus endemicus, vel nonnumquam epidemicus, longiorem decursum peragit, at sensim, sensimque symptomatibus incrementibus octava die aut serius tandem

lethalis fit. *Symptomata*, et *decursus* etiam prognosim distinguunt. Colli rigiditas, ejectio fluidorum per nares, spasmus extremitatum accedens, emprosthotonus, respirationis difficultas increscens, et spastica pectoris contractio, alvi summe foetentis depositio, virium lapsus ad signa fere ominosa pertinent. Ea vero, quae aliquam spem fovere permittunt, sunt: contractio muscularum faciei non magna, et facies inde non multum permutata, non plena maxillae immobilitas, deglutitio nondum penitus cohibita, spasmus muscularum non ultra faciem progrediens, alvus larga non adeo foetens, sudor largus, vires nondum dejectae. Sudoris profusio in trismo a refrigerio adducto, et exanthema vesiculare per cutem prorumpens, qua signa utcumque optata considerantur; sicuti et vomitus in trismo ex causa gastrica orto. *Decursus*, uti antea diximus, prognosim etiam mutat. Morbo celerrime increscenti vix quidquam opponere valemus; subito est mortalis; morbo longiori tempore durante in infante maturo, robusto, et viribus nondum nimis debilitatis, quidquam sperare licet. *Conditiones externae* infantis suam quoque symbolam praebent in statuenda prognosi. Ad has praecipue pertinent; aëris atmosphaerici qualitas, cura medici et regimen aegri. Aër impurus, non

liber, effluviis animalibus imbutus, nimis calidus, id quod saepissime in Brephotrophiis videre facile est, certe sistit momentum quo morbus non tantum in celeri suo decursu non cohibetur, imo adjuvatur. Hinc in Brephotrophiis major mortalitas, vehementiaque major quam alibi; et si false nonnulli morbi originem in aëre corrupto Brephotrophiorum tantummodo ponunt, haud tamen est inficiandum, quod morbum jam evolutum foveat ejusque lethalitatem adaugeat. Cura medici et regimen neonati tandem, suum quoque influxum in stabilienda prognosi ponunt. Ad morbum tam periculosum impugnandum certe summam medicus operam impendat necesse est, attamen sine efficacibus medicaminibus, atque magna infantis cura, nil efficiet. Sed neminem latet, quaenam difficultates certis in casibus his duobus momentis obveniant. Infanti a parentibus pauperibus nato medicus praescribit efficacissima remedia, nec tamen valet eorum praetium imminuere; (jam magnum parentum pondus); infans indiget cura die noctuque; tandem parentes post magnum pecuniae, et laborum dispensandum omnia frustra adhibita observantes, de medico ac medicina diffidunt; interim plebs morbum insanabilem existimans de sanitate infantibus reddenda nulla solicitudine premi-

tur. Hic modus cogitandi revera eo invaluit in pluribus regionibus, ut parentes nil fere adhibeant contra morbum, quem per traditionem quasi pro insanabili tenent. Et si medico, munere suo debite fungenti, talis morbus apud homines istiusmodi conditionis occurrit, non solum contra saevitatem morbi, sed et contra incuriam parentum medicus ipse pugnare debet, qui gratiam illis illatam non agnoscunt. Quid in tali casu de prognosi dicendum sit, sponte effluit.

Therapia.

Quum trismus neonatorum sit morbus gravissimus, periculosissimus, et saepissime omnibus artis medicae conatibus vix cedens, certe principalis indicatio eo dirigenda erit, ut morbi genesis, quantum fieri potest, prae-
caveatur. Erit ergo therapia prophylactica in hoc morbo summopere aestimanda. Therapia curativa omni tempore diversissimis remediis tentata, sed rarissime felici successu coronata, morbo evoluto instituitur.

Prophylaxis.

Omnium morborum prophylaxis in removendis sedulo causis occasionalibus, et in

tollenda dispositione ad morbum consistit. Sed quum ex antea dictis eluceat, quod infantes jam dispositione connata in lucem edantur, quae tantum per tempus tolli potest, hanc abigere nec in potestate medici versatur. Eo magis ejus attentio in abigendis causis occasionalibus dirigenda erit. Quum constet morbum saepius ex refrigerio oriri certe medicus matres cautas reddere debet de influxu, ut plurimum lethali, refrigerii in neonatis, ille praecipue qui proxim exercet ubi endemice Trismus apparet, et ex minima jam causa agente evolvitur. Hinc custodiantur neonati in cubiculo ampio, aëre puro repleto, moderate calido, aéri perflanti non exposito, foveantur tantum calore lecti moderato, sint stragulis levioribus, et anni temporis convenientibus tecti; mundities summa servanda, et non infantes in linteaminibus humidis per longum tempus derelinquendi; subito post partum non laventur aqua frigidiuscula, sed potius tepida. In Baptismatis sacramento celebrando, aqua benedicta non assumatur frigida, sed prius tepida reddatur. Quam saepe gignitur trismus ex sordibus gastricis in ventriculo haerentibus. Hinc medici primum officium, has leni modo evacuare, et ortum novarum impedire. Prima indicatio explenda haud erit nec emeticis, nec purgantibus, si-

cuti plures autores affirmant; sed leniter tan-
 tum solventibus, evacuationem absque debi-
 litate producentibus; inter quae eminet,
 syrupus cichorei cum rheo, vel tinctura
 rhei aquosa, quae vel sola, vel in mixtu-
 ris debita quantitate porrigitur. Ad ortum
 novarum sordium impediendum, medicus
 perpendat causas, quae eas produxerunt,
 praecipue lac matris, vel nutricis, quod
 saepissime qua causa unica sordium in in-
 fantulo incusandum est; nam vel majori
 in copia quam par est infantibus lac prae-
 bent nutrices dum eos constringunt ad ubera
 sugenda, vel dum clamorem, qua solum si-
 gnum famis considerantes hanc per suctionem
 mitigare student, aut lac est nimis pingue, aut
 spissum, vel aetati infantis non conveniens.
 Animi pathemata originem morbo praebere
 saepius visum est; hinc fugiat mater, vel nu-
 trix quidquid ipsam in gravem perturbatio-
 nem conjicere valeat. (Melius si mater ira-
 cunda prolem non nutriat, nutrix vero ira-
 cunda potius subito abigatur; sin autem ira
 corripiebantur, lac praesens jam secretum ar-
 tificiali suctione educant, et serius secretum
 infanti porrigant.) Inflammatio umbilici, ru-
 diori tractamine aut nimia constrictione pro-
 ducta, topice emollientibus tractetur; ad
 eam vero evitandam suadent nonnulli funicu-

lum ad quatuor pollicum distantiam ab umbili-
co resecare, et laxam deinde ligaturam com-
mendant. Penitus prohibendus est abusus mulie-
rum obstetricum neonatis digito frenulum lin-
guae lacerandi, et si operatio quaedam neces-
saria videtur, a Chirurgo instituenda est. Ni-
mia compressio totius corporis, et praecipue
abdominis per fascias, evitanda, et tantum
leviori gradu permittenda est. His debite ob-
servatis certe saepissime ortus morbi praeca-
vetur, et eo magis si justum ex omni parte
servetur regimen, quod praecipue ibi incul-
candum puto, ubi major pars infantum omni
anno hocce morbo pereunt.

Celeberrimus Petrus Frank matribus Ter-
gestinis sequentia suadebat. Mulieribus illius
civitatis praegnantibus, saltem gracilioribus,
et quarum opes id genus auxilii concedunt,
ut partum atque puerperium in loco magis
elevato, aperto, et ab urbe marique di-
stante absolverent, — quibus vero focum
domesticum deserere non licet, ut illae sal-
tem novem a puerperio diebus, prolem an-
xie a quovis refrigerio, aestivo quoque tem-
pore tam facili, custodiant, ac ut lacte
proprio eoque solo sub debita animi quiete,
prolem nutrient, consilio censemus. ”

Cura.

Therapia curativa morbi primo contra causas morbum excitantes dirigenda erit, hinc his amovendis quantum potest medicus studeat. Morbo vero evoluto magna nonnumquam inventur difficultas, in medicaminibus infanti porrigenidis, quum non tantum maxilla fortiter adtrahatur sed et deglutitio impediatur; hinc intervallis quibus haec remittunt, medicamina porrigenanda, vel vero si durant, pharmaca validiora guttatum ore instillanda sunt. In trismo ex refrigerio enato restituenda est transpiratio cutanea per remedia diaphoretica tam interna, quam externa, uti per infusum florum sambuci, tartarum emeticum refracta dosi, nec non per balnea tepida; his remediis atque regimine adaequato nonnullis medicis concessum fuit aegros servare. Morbo ex causa gastrica proficiscenti emeticis, et purgantibus obviam venire debemus, et hoc in casu saepius cum felici eventu sub initio adhibita sunt tartarus emeticus, ipecacuanha, calomel, jalappa, clysmata ex infuso chamomillae cum melle et oleo. Quum vero permultae causae morbi evolutionem provocant, et has medicus si potest e medio auferre studeat. Sed quum persaepe causae pe-

nitus ignotae sint, vel in conditione aeris atmospherici inhaereant, quam amovere non possumus, medici ex diversis theoriis de natura morbi etiam diversa pharmaca illi convenientia praescribebant, inter quae antispastica, sapientia, et sic dicta methodus Stutziana merito hucusque invaluerunt. Inter remedia antispastica eminent moschus, saepius cum felici successu porrectus, laudes medicorum omnis aevi secum foerens. Praescribitur vel solus, vel cum opio junctus, forma liquida, cum mucilagine gummi arabicae in aquis aromaticis menthae, melissae, chamoillae suspensus. Sumuntur circiter grana tria moschi, quae in totidem aquae aromaticae unciis cum sufficienti quantitate mucilaginis gummi arabicae suspenduntur, atque omni dimidia hora cochlear parvum porrigitur. Castoreum eadem fere vi medicatrici, non tamen adeo intensa gaudet; a nonnullis medicis vero summopere laudatum, simili dosi et forma, quam moschus administratur. Camphora externe tantum cum oleo pingui in linimentum redacta parti adfectae illinitur. Ammonia pura liquida ejusque preparata, praecipue spiritus cornu cervi, et spiritus cornu cervi succinatus commendantur. Ammonia pura liquida tantum externe, aut sola, aut cum oleo in linimentum redacta, interne

saepius spiritus cornu cervi succinatus porrigitur ad drachmam semis in aquae aromaticae unciis tribus, de qua omni hora cochlear parvum sumitur, vel solus a quinque ad octo guttas ore instillatur. Aetheres qui indole sua volatili, atque stimulo nervis amico vires dejectas refocillant atque spasmos solvunt magno cum effectu a practicis adhibentur. Radix valeriana viribus antispasmodicis egregiis instructa, sicuti et flores chamomillae, herba mentae, melissae etc., in leviori morbi gradu sola sufficient. Sumuntur infusa ex plantis parata; frequentius vero eorum aquae destillatae, qua vehiculum remediorum efficaciorum, nonnunquam eorum tincturæ cum remediis aliis copulantur, quae infantibus guttatum tantum ore instillantur.

Remedia narcotica ad trismum evolutum debellandum a medicis laudantur; summa vero circumspectione est opus, quum nemini non notum sit, effectum facile deleterium ex abusu narcoticorum in organismo tam tenero sequi. Ad praecipua pertinet opium, a celeberrimis medicis in hoc morbo commendatum, a plurimis vero frustra tentatum. Attamen nullo meliori cognito ad hoc practici neoterici refugiunt. Non praescribitur in substantia, sed potius sub forma tincturae vel simplicis vel crocatae aliis quoque remediis

stimulantibus nuptae, ex. gratia infuso florū aurantiorum, valerianae, chamomillae. Dosis specialis sit ab initio gutta una, et nec ultra tres ascendat. Ob effectum opii facile excedentem, et infantibus saepe damnosum nonnulli preferunt extractum hyosciami, cuius grana tria ad sex solvunt in unciis tribus aquae aromaticae atque omni hora cochlear parvum exhibendum praecipiunt, vel grana sex in uncia tincturae antispasticae atque deinde omni hora guttas decem ori instillant. Belladonnae recentiori tempore praeconia multa in hac specie spasmi tributa fuere; haecque propinatur tam interne, quam externe: interne extractum, externe lotiones et cataplasma. Aqua laurocerasi, et acidum hydrocyanicum a pluribus medicis diverso cum successu tentabantur; experimenta ultro instituenda forsitan nos magis de virtute benefica horum remediorum edocebunt.

Methodus a celeberrimo Stutzio in trismo neonatorum commendata est sequens. Omni secunda hora infans sumat decem usque ad viginti guttas carbonatis lixivae alcalini soluti in infuso quodam aromatico, uti chamomillae, valerianae, florū aurantii. Hora intermedia sumat tres usque ad sex guttas tincturae opii simplicis; clysmata ex infuso chamomillae et viginti aut viginti quinque

guttis carbonatis lixivae alcalini soluti parata, bis per diem injiciantur, atque balnea calida cum drachma lixivae causticae, aut drachmis duabus lixivae carbonatis, ter quaterve per diem adhibeantur. Methodus hujusmodi in tetano, et trismo jam a longo tempore merito invaluit.

Remedia externa in hoc morbi genere summi sunt valoris atque actionem internorum multum adjuvant; saepe vero ob nimiam constrictionem maxillae haec sola tantum adhiberi possunt. Ad haec pertinent clysmata, balnea, inunctiones, epispastica, et galvanismus.

Clysmata sunt remedia in hoc morbo efficacissima, omni scopo inservientia. Scopo alvum aperiendi adhibentur clysmata simplicia paucō oleo et melle mixta: quae necessaria credimus quoties sordes gastricae per alvum sint evacuandae vel torpor canalis intestinalis a majori narcoticorum usu inductus, sit dissipandus. Clysmata antispastica ex infuso valerianae, chamomillae, millefolii, foliorum aurantii parantur, vel sola vel additis gummi assae foetidae, castoreo, moscho, secundum gradum morbi. Saepissime clysmatibus antispasticis remedia sopientia adjunguntur, summa vero cum cautela adhibenda sunt; nam receptivitas pro substantiis narcoticis tractus

intestinalis inferioris vix superiori cedit; prae-
cipue opii dosis non excedat.

Balnea tam calida quam frigida maxima
cum utilitate a medicis prescriebantur. Bal-
nea calida vel sunt simplicia vel aromatica,
vel kalina. Quisque a balneorum calidorum
usu magnum levamen subitaneum in hac
morbi specie sperare potest. Nam sub balneo
spasmi faciei solvuntur, maxilla mobilior red-
ditur, levis aequabilisque transpiratio cutis
atque morbosi, qui antea erat, caloris im-
minutio accedit. Immergantur infantes in
balneis per quadrantem usque ad dimidium
horae ter quaterve per diem. Post balneum
cavendum est, ne aer frigidus aut linteamina
frigida corpusculo infantis transpirantis ad-
moveantur: hinc subito post balneum debita
diligentia habenda est, ut infans celeriter
siccatus linteaminibus calefactis tegatur atque
amoena corporis transpiratio sustentetur. Bal-
nea calida spirituosa, aromatica vel kalina ef-
ficaciora sunt quam simplicia, caute vero
usurpanda, neque eorum virtus nimis acuen-
da. Pro balneis spirituosis sumitur frequentis-
sime vel vinum, vel spiritus vini, et pro
aromaticis sic dictae species herbarum aromati-
carum. Ad balnea kalina nonnulli medici
praeferunt solutionem lixivae carbonicae so-
lutioni lixivae causticae, nam praeter effe-

ctum quem exserit mitiorem, cutis ruborem
e balneo ex lixiva caustica parato non evi-
tandum, multo minorem gignit. Pro balneo
infantis drachma lixivae causticae, vel drach-
mae duo carbonatis lixivae sufficient. Balnea
simplicia frigida ab Hippocrate jam in usum
vocata nunc medici Angli rursum commen-
dant. Revera qua remedium heroicum consi-
deranda, ac veluti ultimum refugium haben-
da censeo. Rarius necessaria sunt balnea fri-
gida per aliquod horae spatium continuata;
potius super adfunditur corpori aqua frigi-
da, atque infans cito siccatus linteaminibus
calefactis involutus ac bene tectus servan-
dus est. Si balnea calida ob impedimen-
ta quaecumque adhiberi non possunt, fo-
mentationes ex iisdem substantiis confe-
ctae sufficiunt. Hinc infantuli linteaminib-
us his substantiis imbutis obvolvantur. Inun-
ctiones diversarum substantiarum nisi mag-
num, attamen momentaneum levamen af-
ferunt, praecipue si inunctio fit secus mu-
sculos masseteres externos; cedit enim quan-
doque pro tempore maxillae motus, et de-
glutitio permittitur. Oleum pingue simplex
communiter partibus rigidis contractisque il-
linitur, cui vel camphora, vel ammonia
pura liquida, vel olea aetherea saepe admi-
scentur. Scopo sedante conjungitur etiam cum

hyosciamo, aut opio. Praecipue commendatur inunctio ex axungia suilla cum opio ad processum mastoideum, et superiorem partem colli, atque adhibitis paulo post cataplasmatibus ex herba hyosciami, cicutae, malvae cum lacte paratis, frequenter relaxatio maxillae obtinetur. Nonnulli ad inunctiones partium rigidarum seligunt unguentum mercuriale cinereum sine, aut cum opio. Rubefacientia modo antagonistico spasmos solventia etiam a medicis adhibentur; abstinendum tamen est ab emplastro cantharidum, ob effectum vehementiorem, et in systemate urinifero facile nocuum: a sinapismis ex farina seminum sinapis cum dimidia aut tertia parte farinae secalinae paratis, a fermento panis cum aceto, ab armoracea omnino effectus desideratus haberi potest.

Multum nonnulli a galvanismo expectant, quamquam nondum successus ad eum adhibendum suadeant. Herder sequenti modo in infante novem dierum galvanismum periclitatus est. Infans mediante catenula, columnae voltaicae, irritabilitati hujus adaequatae, ita jungebatur, ut polus negativus maxillis admoveretur. Ab initio exponebatur electricitati liberae per maxillas mananti, serius leves proliciebantur scintillae. Mortui ad instar decumbens, catena galvanica clausa, in-

quietus reddebat, caput elevare, aut circa singulos ictus dolorem exprimere coepit. Durante galvanismi adplicatione motus maxillae inferioris multo libiores fieri videbantur, os facilius aperiebatur, et spes fausti eventus affulgebat, finita vero applicatione status pristinus rediit. Alii simplex balneum galvanicum proponunt; infans in balneo calido positus, cum conductoribns polaribus columnae voltaicae per epidermidem in contactum ponitur; vel receptaculis duobus aqua salita repletis, quorum unum cum polo positivo, alterum cum polo negativo columnae voltaicae nexus sit, manus infantis immittuntur. Experimenta cum magnetismo animali non penitus spernenda essent.

FINIS.

THESES DEFENDENDAE.

I.

Rheum minime roboret.

II.

Desideratur adhuc tutum signum ad distinguendum sanguinem hominis ab illo aliorum animantium.

III.

Morborum diagnosis in infantibus difficillima.

IV.

Inflammatio, contra leges consuetudinis, receptivitatem erga stimulus consuetos adauget in partibus quae ea laborant.

V.

Posthumorum inflammationis in dynamica, et organica distinctio sanae pathologiae adversatur.

VI.

Theoriarum multitudo presenti tempore in Medicina existentium, hanc potius quam recentam et rationalem, imperfectam ac imaginariam reddunt.

VII.

Substantiae absolute venenosae in natura non dantur.