Dissertatio medica inauguralis, de ophthalmia Ægypti: quam ... pro gradu doctoris ... / eruditorum examini subjicit Henricus Dewar, Scoto-Britannus.

Contributors

Dewar, Henry, -1823. University of Edinburgh.

Publication/Creation

Edinburgi: Excudebat Gulielmus Creech, Academiæ typographus, 1804.

Persistent URL

https://wellcomecollection.org/works/h2x9ne25

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 61344/10

DISSERTATIO MEDICA INAUGURALIS,

DE

OPHTHALMIA ÆGYPTI.

DISSERTATIO MEDICA

3512

OPERTHEAST VINCIPALITY

DISSERTATIO MEDICA INAUGURALIS,

DE

OPHTHALMIA ÆGYPTI;

QUAM,

ANNUENTE SUMMO NUMINE,

Ex Auctoritate Reverendi admodum Viri,

D. GEORGII BAIRD, S.S.T.P.

ACADEMIÆ EDINBURGENÆ PRÆFECTI;

NECNON

Amplissimi SENATUS ACADEMICI Consensu,

Et Nobilissimæ FACULTATIS MEDICÆ Decreto;

Pro Gradu Doctoris,

SUMMISQUE IN MEDICINA HONORIBUS AC PRIVILEGIIS
RITE ET LEGITIME CONSEQUENDIS;

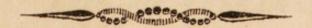
ERUDITORUM EXAMINI SUBJICIT

HENRICUS DEWAR,

SCOTO-BRITANNUS,

SOCIETATIS REGIÆ MEDICÆ EDINENSIS SOCIUS.

Ad diem VIImum Kalend. Julii, hora locoque folitis.



EDINBURGI:

EXCUDEBAT GULIELMUS CREECH, ACADEMIÆ TYPOGRAPHUS.

348818

T. T. E. E. G. H. T. K. G. L. E. D. A. O. E. S.

THE REAL PROPERTY AND ADDRESS.

THE MANIES OF TARREST AND STREET DOUGHES.

, birth and a restricted,

SELECTION OF SERVICE OF PRODUCE AN EXPERIMENT

A STRUCTURE RESIDENCE TO STRUCTURE

HENRICUS DEWAR

to die m. Vitainen Kelend. Tally kose luculti V m in b.

SOUDSMISH.

except at dispersion of see a abasement traces and

NA ADECEMEN

PATRI DILECTISSIMO,

VIRO REVERENDO,

JOANNI FRASER, A. M.

CUI BENEFICIA SUA INNUMERA NUNQUAM SATIS

REFERRI POTERUNT;

PRÆCIPUE,

QUOD UT FILIUM A TENERRIMIS USQUE ANNIS

AMORE LITERARUM IMBUERET,

ET

DOCTRINA HONESTA INSTITUERET,

OPERAM DEDIT;

LEVE HOC TENTAMEN

PIUS GRATUSQUE DEDICAT

AUCTOR.

CMISSITURATE LATAN

VIRO REVERENDO,

JOANNI FRASHR, A. M.

STAR MAUGINE AND MINE AND MUNICIPALITY

CHERRY FORESTEE

PRAKCIPUE,

Digitized by the Internet Archive in 2018 with funding from Wellcome Library

Maria Cara and Cara

OPERAM DEDIE;

LEVE HOC TENTIMEN

TIUS ORATUSQUE DEDICAT

https://archive.org/details/b30385465

VIRO DOCTISSIMO, SPECTATISSIMO,

JOANNI CLARK, M. D. &c. &c.

MEDICINAM IN NOVO CASTELLO SUMMA LAUDE FACIENTI

QUI REM MEDICAM CUM SCRIPTIS SUIS

PLURIMUM AUXIT,

TUM MORIBUS INGENUIS BENIGNISQUE

ORNAT ATQUE COMMENDAT,

OB

AMICITIÆ TESTIMONIA QUIBUS AUCTOREM

DIGNATUS EST,

HANC DISSERTATIONEM

SACRAM VULT

HENRICUS DEWAR.

CHEST DESTRUCTION SPECTATION ONLY

IOANNI GLARK, M. D. 800. 800.

SECTION IN NOVO CASTELLO SUMMA LAUDE PAGERNTE

OUR REST MEDICAM CUM SCRIPTES SUIS

PLUBLICH AUXIT,

AUDSINGHAR SIMMINGS SORIAGE MUL

ORMER ATOUR COMMENDAT,

ASSICIPATE TENENCHIA COURSE AUCTOREST

FEEL DUTAMBLE

HANG DISSERTATIONEM

THUY MARDAR

HENRICUS DEWAR

DISSERTATIO MEDICA

INAUGURALIS,

DE

OPHTHALMIA ÆGYPTI

AUCTORE HENRICO DEWAR.

PHTHALMIAM Ægypti, vel natura fua, vel curatione, ab aliarum regionum ophthalmiis diversam esse, haud arbitror. Quoniam latius autem in Ægypto, quam in cæteris orbis terrarum partibus, grassatur, ibi optima præbetur occasio naturam ejus indagandi. Utinam hanc rem penitus explorare, et luculente proferre possem. In Ægypto sex non amplius menses cum exercitu Britannico

versato.

DISSERTATIO MEDICA,

-2

versato, phænomena morbi magis solita, sed non varietates omnes videre licebat. De eo pauca, qualiacunque mihi obviam venerint, dicere in animo est.

HISTORIA.

ÆGYPTI indigenæ plerique lippitudine laborant. Ætate provectis, tunica cornea adeo opaca videtur, ut, primo conspectu, hos visu omni orbatos esse judicari possit. Hæc assectio originem ducit, vel ex morbo ophthalmico propria sua forma sæpius prægresso, vel actione mitiori perpetua causarum earundem quæ ophthalmiam concitant. Inslammationes et oculorum et palpebrarum frequentiores ignavià ipsorum hominum siunt, qui sordes cillis hærentes fere nunquam abstergunt, et muscas plurimas circumvolitantes, mirà patientià, faciei insidere sinunt.

OPHTHALMIA gravis inter illos perpetua; et multi,

multi, præsertim ex senioribus, cæcitate inde orta laborant.

Sunt qui hunc morbum Arabes Bedovinos eremos vicinas habentes nunquam invadere dicunt. Hi rarius forsan quam Ægypti ipsius incolæ eo corripiuntur. At, quos vidimus Ægyptum visitantes, Bedovini ejusdem mali non semper immunes suerunt.

Hic morbus quam antea momenti majoris Europæis nuper visus est, ob sævitiam atque frequentiam qua primum milites Gallicos, deinde Britannos, in ea regione commorantes invaserit. Historiam ejus, nostrates insestantis, narrare conabor.

Morbi ingressus modo subitaneus, modo lentus erat. Subitaneus, causa eliciente quavis forti prægressa, ut particulis arenæ in oculos immissis, luce intensa cum calore, vel frigore nocturno. De quibus postea. PLERUMQUE vero passu lentiore ingruebat.

Primo oculi alterius sive utriusque teneritudo, quandam lucis impatientiam producens, sensa fuit. Accedebat oculi pruritus, admotionem digiti crebram provocans. Hæc signa in horas ingravescebant, et admotio tandem digiti, levaminis vice, dolorem acutum inferebat. Haud ita multo post, dolor lancinans ultrò invadere solebat. Æger corpuscula quædam, quasi arenæ, inter palpebram et orbem, sentire sibi videbatur. Rarò corpuscula ulla quæ hoc efficere valerent se cuiquam obtulerunt. Dolor jam violentior non solum oculum, sed etiam totum caput occupabat.

Hæc figna unum tantum oculum fæpe initio affligebant: fed antequam ibi gravissima
sierent, alterum oculum ingruere cæperant, et
passu magis incitato progrediebantur, donec
in utroque pariter essent severa. Dolores capitis nocturni vix nunc tolerandi. Sæpe ægrorum audivimus vota vehementia, ut mors,
ultima linea rerum, vitam miserrimam siniret.

Eodem tempore, oculi palpebræque intumescebant, et tunica conjunctiva vasis rubicundis variegata. Quæ signa per duos, tres, pluresve dies perstabant.

Dolor dein paululum minuebatur : intolerantia autem lucis plerumque increscebat, et æger doloris immunitate, nonnisi palpebris clausis, frui poterat. Novi etiam qui lucem debilem per palpebras clausas transeuntem et sano vix sentiendam ferre non poterant, et quibus manu five panno lucem præcludere, aut in cubiculo tenebroso manere necesse erat. Vafa fuper adnatam rubra numero augebantur, quæ demum tunica colorem prorfus fanguineum induit. Hæc morbi forma plures hebdomadas haud raro permanebat. Remiffio fignorum spem salutis iterum atque iterum præbuit, fed morbus recidivus spem eam fefellit. Tandem, viribus iis quibus vescitur inflammatio, morbi duratione, jam impensis, oculi paulatim in falutem redierunt. Exitus fane felicissimus, si nulla depositio lymphatica, læsionem

læsionem visûs inferens, in tunica cornea relinqueretur.

Hæc erat forma ophthalmiæ maxime ufitata. Attamen figna interdum mitiora oftendit, inflammationem scilicet leviorem, et decimum intra diem curriculum fuum peragentem. terdum e contrario, formam induit multo fæviorem quam quæ fupra dicta est. Postquam inflammatio primaria imminuta, a morbo magis chronico excepta effet, subito invadebat dolor fævior, profundior et obstinatior. Huc accedebant cephalalgia, vigilia, delirium phrenitidis æmulum, calor corporis intenfus, pulfus arteriarum validus citatusque. Hanc morbi formam, curatione neglecta seu secus procedente, sæpe cæcitas excipiebat; oculus, enim, humore purulento intus formato, ruptus, vel ejusdem internæ partis structura alias deleta; vel corneæ crassitudo insecuta, artibus chirurgiæ et medicinæ cedere nescia.

De conditione pulsus generali tacui, quod hujus

hujus nullam affectionem notavi, nisi quæ, doloris oculi normam secuta, hunc pro causa sua plane agnoscebat. De ophthalmiæ sormis equidem plura et legimus et audivimus, quarum prima signa suerunt cephalalgia et pyrexia, nulla oculorum inslammatione ante diem secundam sensa. Hujusmodi sæpe est ophthalmia Afrorum inselicium, qui navibus nostris ad insulas Americanas deportantur. In Ægypto eandem speciem interdum induit, at sæpius pyrexia initio deest. Hoc ex ingressu morbi lento et insidioso mihi liquet.

Distinctiones ophthalmiæ Ægypti in sthenicam et asthenicam, mitem et gravem, acutam et chronicam, haud multi sacio. Morbus sua natura semper idem est, etsi, more aliorum morborum, diversas species, diversis rebus conjunctis, præ se ferat, et curationes diversas sibi suo jure vindicet. Neque hic multum prodesse potest distinctio ulla secundum sedem morbi primariam, ut tarsos, tunicas oculi exteriores, et interiores. Non de ea

quæ a labe scrophulosa pendet. Ophthalmia itidem de qua nunc agitur, interdum in tarsis incipit. At ea est inter se consensio partium ad oculum pertinentium, ut omnes malum extemplo pervadat, et, tarso hucusque solo instammato, retinæ assectio, intolerantia lucis et debilitate inter legendum manisesta sit.

CAUSÆ.

Cum quemvis morbum unam præcipue regionem infestare notum sit, viri scientiæ dediti ut causam rei ita notabilis reperire conentur expectandum est. Sæpe autem essectum totum uni causæ conspicuæ quæ morbum aliquando excitaverit, oscitanter attribuunt. Hunc errorem interdum in medicis de ophthalmia disputantibus, et semper sere in peregrinatoribus de Ægypto scribentibus, cernere est.

Nonnulli ad arenam, ventis illius regionis aridæ agitatam, et in oculos admissam, morbum referunt. Non autem eo modo explicari potest morbi in hominibus origo domo nunquam exeuntibus, mulieribus præsertim et infantibus, causæ isti, ut compertum habeo, nunquam objectis.

Milites tentoria ædibus ruinosis propiora habentes, et pulvere calcareo vexati, ophthalmiæ mire obnoxii videbantur. Unde doctrinam generalem temere nonnulli ducere voluerunt, quasi ad causam huic similem morbus semper referri debuerit. Respondere vix necesse fuerit, causam non ubique existentem nequaquam morbum per populum universum concitare posse.

Sonninius ophthalmiam ascribit aquæ vicis urbium inspersæ, in vaporem mutatæ, et nitrum ita aliumve salem acrem per aera dissundenti, cui sali obnoxii siunt hominum oculi. Hic non meminisse videtur, quum nitri solutio calore lento evaporetur, aquam et præterea nihil in aerem sublevari, sale neutro conditione sixà et crystallizatà relicto; eadem ratione quà aqua marina, ope vasorum ex serro igni imposita, salem suum statu solido relinquere solet, aquà in vaporem salis expertem abeunte. Si aqua igitur ab Ægyptiis vicis urbium inspergitur, nitrum in aerem cum vapore non tollitur; pulvis contra nitrosus, ante aridus, turbine circumactus, nunc madesactus, humi manet.

Sunt qui pro causa unica ophthalmiæ agnoscunt nitrum et sales alios, pulveri Ægypti admistos, qui in oculos ventis vagis injiciuntur.

Savaresius, exercitûs Gallici medicus, pericula in canibus instituit, ex quibus visum est, pulverem nitrosum in horum oculos injectum inslammationem nullam producere. Opinionem igitur paulò diversam proponit, ophthalmiam, nimirum, originem suam terræ,

non nitrosæ, sed aluminosæ et calcareæ in Ægypto abundanti debere. Ad hanc opinionem stabiliendam, alumen dicit in oculos canis injectum cæcitatem die sequente produxisse. Experimentum hoc, si certum fuisset, non fuerit spernendum; nam cum priori experimento collatum, distinctionem monstraverit inter nitrum et alumen quod ad effectus in oculis editos. Attamen alumen semel atque iterum in oculos quadrupedum injeci, nulla inflammatione fecuta. Pulverem aluminofum quidam medici oculis inflammatis flatu applicare folent, ut vi ejus aftringente fluxum ex oculis minuant. Quid boni a tali medela percipiant, nescio: at de inflammationis incremento inde illato nihil audivi. Savarefius, ut terram calcaream probaret causam esse ophthalmiæ, milites quofdam narrat, calcem ex ædium ruinis inter se jactitantes, in ophthalmiam gravem incidisse. Hujus generis calcem, id est, acido carbonico privatam, aut non penitus faturatam, ophthalmiam, caustiea sua vi, efficere valere, satis constat; at in

dere, vel etiam in pulvere Ægypti, calcem ita vivam existere non apparet.

OPHTHALMIAM Ægypti unam ad causam referendam esse haud censeo. Plures inter se diversæ causæ eam subito eliciunt. Verisimillimum item videtur causas alias magis latentes, quæ ad morbi in Ægypto frequentiam conferant, inter se esse diversas. Hic recenseo,

I. Coeli fervidi vim debilitantem. Hæc quidem indigenas parum lædit, quippe quorum corpora calori infueta. At milites Gallici et Britannici, debilitate infigni ab hac causa profecta laborabant, unde et ophthalmiæ et aliis morbis magis erant quam indigenæ obnoxii. Ex quo autem siebat, rogatur, ut hæc debilitas morbo oculorum sese ostenderit? Fortasse quod respondeatur ex parte habemus, ad aliam causam præpollentem animum advertentes, quæ nullam præter oculos corporis partem assicit; nimirum,

II. LUMEN fortiffimum cui in Ægypto oculi objiciuntur. Ophthalmiæ formam mitiorem provinciarum Moscoviæ septentrion lium incolæ haud infrequentem experiuntur, quæ causam agnoscit lumen vividum a nive reflexum, ibi fere semper jacente. In Ægypto, arena locorum desertorum, et solum terræ fertilis colorem, fi non album, albo certe proximum habent. Et lux folaris Ægypti, quæ per se fortissima est, ab arena albicante reslexa, vim tantam habere potest quantam solis Russici lux a nive albissima reflexa. Ægyptus etiam agrum undique campestrem fine collibus oftendit. Candens hinc æther oculos fæpius ferit magisque fatigat, quam in quibus regionibus colles undique colorem viridem fuscumve aciei oculorum opponunt.

Quoniam verò duæ hæ causæ non ratione tanto majore in Ægypto valent, quanto ophthalmia ibi super alias regiones grassatur, causam aliam subtiliorem, et Ægypto sere propriam, quæramus necesse est. Hic consiten-

dum est nos lubrica et incerta agitare, et nil nisi opiniones plus minus laudabiles in medium proferre posse. Quæ causæ morbo cuivis pabulum in una regione suppeditent, ut ibi late sæviat, dum in alia terrarum parte cujus cælum, ager, fruges, hominumque mores, non sunt diversa, multo minus sit infestus, nobis adhuc magna ex parte latent, et ad eas perferutandas, collatione rerum verarum plenissima et accuratissima opus erit. Ante autem quam hoc sieri potuerit, de opinionibus nostris garrire sine injuria liceat.

III. OPHTHALMIAM igitur Ægypti partim ascribere volo exhalationibus vegetabilibus Ægypto propriis. Magnam morborum partem, regionum præsertim calidarum, exhalationibus oriri regni vegetabilis, haud dubitandum est. Febres intermittentes miasmata paludum pro sola sere causa agnoscunt. Ex miasmatibus vegetabilium quodammodo diversis, sebres regionum calidarum biliosæ remittentes sæpissime oriuntur. Inde sit ut Europæi insulas

insulas seu continentem Indiæ orientalis visitantes, si quando noctu vel multo mane soras itum sit, has sebres sere nunquam essugiant. In oris contrà Arabiæ, ubi nihil viride viget, nostrates, etiam noctem sub dio degentes, et rore plurimo madesacti, non quod metuant habent.

Amico meo tamen Georgio Power* non affentior, reliquias dicenti et animales et vegetabiles in Ægypto abundantes putridiores magisque malignas quam in aliis calidis regionibus fieri. Doctrina prorsus contraria probabilior videtur; nam Ægyptus immunitate quorundam morborum in plurimis regionibus calidis graffantium fruitur. Cælum ipsum idem confirmat. Ægypto per plures menses deest humiditas. Vegetabilia igitur minus sunt evaporationi subjecta; unde exhalationibus vim minorem inesse credendum est. Hince sebres biliosæ rarius ibi vagantur.

HÆ

^{*} Vide "An attempt to investigate the cause of the Egyptian Ophthalmia, by George Power."

Hæ tamen exhalationes vim suam haud penitus amittunt. Si conjecturis meis hanc rem persequi liceat, humiditatis absentia non solum vim earum minuit, sed etiam naturam ita mutat ut effectus diversos edant. Quoniam igitur Ægyptum plus quam alios locos ophthalmia infestet, haud sine quadam verisimilitudine puto, formam exhalationum vegetabilium in Ægypto extantem, eam specialem debilitatem efficere, quæ in oculorum instammationem abeat.

IV. OPHTHALMIAM interdum ex contagio ab ægris emisso oriri, non est ut credere dubitemus. Hoc apud scriptores non satis notum fuisse videtur. Professor Trenka de Krazowitz, observationes complurium scriptorum in unum cogens, contagium inter causas recensuit, at non sine dubitatione, et de eo solo contagio loquitur, quod intuitu oculorum ophthalmia laborantium propagatur. Hoc, non contagium, sed sympathiæ vis nominetur oportet. Dum de ophthalmiis epidemicis ut contagiosis

contagiosis vulgus opiniones male definitas teneret, medicis incredibile visum est ut morbus ita localis originem vere contagiofam unquam habuisset. At nullæ ejusmodi doctrinæ mentem præoccupare debent, dum historiam morbi spectemus. Non video cur haud fieri posse arbitremur, ut ex ægrotantium corporibus emanatio vaporis venenofi debilitatem fani corporis producat, quæ morbo oculorum sese oftendat. Siquidem animi motus, et generis conditio nervosi, tantam et tam subitam in oculos vim quotidie patefaciant, quare non fieri potest ut oculi totius systematis labe a contagione illata afficiantur? Vel (fi cui magis placeat) ut particulæ volatiles ex ipsis oculis inflammatis, oculos fanos attingentes, eundem morbum concitent? Modo alterutro morbum hunc propagari, mihi constat ex hiftoriis quas scripserunt tres medici sequentes.

JACOBUS ARMSTRONG, M. D. differtatione sua inaugurali, anno M,DCC,LXXXIX scripta,

" De tuenda nautarum sanitate," sequentia narrat,

narrat. " Mense Januario M, DCC, LXXXII, regia navis Alba Marla, oram Hispaniolæ legens, navi fervis onustæ obviam venit, unde tres nautas in se conscendere coegit. Unusquisque ex tribus, oculis leviter tum inflammatis laborabat, et, causam hujus affectus rogati, dicebant, se eo tempore ex dolentissimo convalescere morbo, quo omnes fere homines servifera in nave tum laborabant, et ne unum quidem præter dominum ipsum navis vim ejus effugisse. Quartum vero post diem quam in navem regiam allati fuerant, duo ex nautis qui semper in hac nave fuissent, mane querebantur, fese proxima nocte acuto dolore in anteriore parte capitis correptos fuisse, et eodem tempore, molesto oculorum, haud secus ac si iis pulvis inspersus fuisset, sensu affectos. Postero mane, alii complures fese priore nocte correptos eodem modo et iifdem malis fuiffe aiebant: et septimi mane diei ex quo tempore primi duo affecti fuerant, viginti duo ad ufitata munera præftanda ineptos hicce morbus jam reddiderat. Nonnulli, propter dolorem capitis

capitis acutum, lecto affigebantur, neque caput ex pulvino levare poterant, et inflammatio eò invaluerat, ut oculorum color carnem crudam quam maxime referret. Morbo tam cito indies ingravescente, ne latius pateret, præfecto navis ægrotos omni cum fanis commercio interdicere necessarium visum est. Qua re facta, contagio non amplius viginti quinque affecit, et post quinque circiter hebdomadas, quam primum in navem advecta fuisset, omnino evanuit." Hæc sub oculis scriptoris accidebant, et asseverare audeo, nullam historiam unicam magis claram ad contagium ullius morbi probandum in medium proferri posse. Plenius de hoc ipsa in differtatione scriptum.

ARTHUR EDMONSTON, et Georgius Power alias historias similes memorant. Secundum hos, milites qui nunquam in Ægypto suissent, simul ac naves quæ ophthalmicos vexerant conscendissent, vel in arce Gibraltar cum

ægris commixti essent, multi ophthalmia assecti sunt. Nautæ etiam complures, qui Ægyptum non adierant, ab ophthalmicis in naves suas conscendentibus, morbum cito acceperunt.

Sunt qui morbum quemlibet credunt vere contagiofum, nullam aliam præter contagium unquam habere originem. Nonnulli fanc morbi, ut lues venerea, ad contagium femper facile referendi funt. His morbis certe alia origo in principio erat; at fi nunquam fine contagio cernimus cosdem hodie oriri, jure credimus primam corum formationem ex rerum concursu rarissimo fuisse. Natura autem nusquam docuit quosdam morbos per contagium ex corporibus ægrorum propagatos, non ab aliis quoque causis quotidie de novo formari. Cum typho, catarrho, dysenteria, et pluribus aliis ita esse, bene liquet.

V. QUÆDAM funt causæ, repentino effectu conspicuæ, ubique ophthalmiam producere gentium

gentium pollentes, cæterum in Ægypto multo frequentius, quia ibi causis jam dictis conjunguntur.

ARENÆ particulæ in oculos injectæ, ubique inflammationem excitant tamdiu perstantem quam particulæ in oculo manent. Inde in Ægypto ophthalmia sæva et diuturna initium sæpius habet.

Lucem fortem subito oculis admissam ophthalmia interdum illico insecuta. Hoc maxime media æstate vidimus, dum in Cairo versabamur; quidam enim foras prosecti, et luci
forti ab arena undique repercussa objecti,
ophthalmia gravissima puncto temporis suerunt mulctati.

Frigus etiam noctis morbi initium dedit, militibus præfertim, qui, foris muneribus fuis noctu functi, mane ophthalmia vel jam gravi vel tantum incipiente affligebantur. Sunt qui frigus docent nullam inflammationem recte recte producere, et tantummodo stimulum tollendo organum magis objicere actioni morbide auctæ, stimulo caloris usitato de novo applicato. Hoc autem nequaquam propterea concedere possum, quod, frigore adhuc perstante,
dolor et inslammatio incipiunt.

RATIO SIGNORUM.

Hic pluribus non opus erit. Morbus inflammatorius, ideoque inflammationibus aliis plerumque fimilis est. De inflammationis pathologia controversias nunc agitare non meum est.

Debilitatem totius corporis interdum caufam propinquam esse instammationum et generalium et topicarum omnibus notum est.
Hunc morbum sæpe prægreditur totius corporis, sæpius oculi debilitas: interdum sine una
et altera inopinato invadit.

FLUXUS lacrymarum et humorum ex oculi fuperficie auctus, pathologia fua, feri profluvia et fubter cutem effusiones omnino refert, quæ aliarum inflammationes partium comitantur.

De uno figno paulo fusius disputandum est; sensu, nimirum, particularum arenæ oculum irritantium. Quoniam particulæ nullæ plerumque videndæ sunt, hic sensus sæpe pro morbi essectu speciali habetur, et nullam causam externam agnoscente. Coagula subter palpebras conspicua nimis sunt mollia ut oculos ita lædant, et eadem sæpe videre est, ægro nulla molestia affecto.

OPHTHALMIA in Ægypto implicitus, hoc figno per duos vel tres dies molestissimo laboravi, et causæ ejus indagandæ operam dedi. Sæpius oculum in speculo nequidquam spectavi. Sensum hunc pro causa sua coagula opaca super oculum posita minime agnovisse, ex hoc visum est, quod irritationem in alia parte,

ubi nulla erant hujus generis coagula, senserim, et, immunditie tali sublata, idem sensus adhuc perstiterit. Tandem autem percepi, ab hujus sensus situ ipso lucem angulo peculiari repercussam, et depressionem forma lineæ ab inferiore ad superiorem oculi partem extensam esse. Tunica adnata pressioni subjecta erat fibrillæ pellucidæ, et fummo studio vix cernendæ. Hæc erat concretio lymphæ incipiens quæ utraque fine ad juncturam oculi cum palpebra affixa, prout partem fuam fubtilem perdiderit, se contraxit et oculum constrinxit. Hanc depressionem ex fibræ cujusdam muscularis contractione esse, primo censui. At natura ejus mihi penitius innotuit, experienti, quum palpebras vi clausissem, dolorem statim cess'âsse, et hanc fibrillam ruptam et longitudine contractam, forma coaguli subopaci facillime eliminari. Ad eandem rem, quippe quæ nova videbatur, aliis in ægris animum adverti; et semper reperi, ubi hoc adesset signum, ægrum oculis obnixe claufis dolore protinus vacâsse. Molestia quidem brevi redibat,

dibat, fibrilla nova eodem modo formata. Ad eam tamen rem se assidue applicans, æger majore doloris vacuitate frui poterat. Oculi pressio actione palpebræ musculari sacta haud inslammationem auxit, ut solet admotio digiti seu cujusvis rei extraneæ. Hujusmodi enim actio, utcunque stimulum afferens, ab alio stimulo qui multo magis nocebat oculum immunem reddidit.

OPHTHALMIA ab aliis inflammationibus pertinacià distinguitur, qua remediis minus facile cedat. Hoc ex structura oculi expectandum est, ex motibus ejus volubilibus, ex sensibilitate qua super alias partes præditus est, et ex munere visus quo sungitur, quod stimulum lucis ei proprium reddit.

CURATIO.

DE therapeia theoretica nihil, de praxi pauca disjuncta quæ mihi fundata videntur proferam. proferam. Haud ignarus quantam de curatione cruditatem proditurus sim, hanc tamen
anteponendam censeo opinionibus cujuscunque magistri, parum certis, et menti sæpe ossicientibus. Quas de hoc morbo teneo opiniones, experientia mea auctiore et aliorum, correctum iri spero.

I. Ur oculi otio fruantur, præfertim ut ab omni contentione, et a stimulo lucis vacui serventur, consulendum est. Qui ophthalmia levi laborat, fi sedulo legere et res tenues inspicere perseverarit, morbum gravem sibi consciverit. Perspicilla viridia, quæ omnia gratissimo colore induunt, fæpe oculos admodum juvant. Usitatum est, eodem consilio, umbraculum ex charta confectum fronti circumligare, et supra oculos ita extendere ut sphæra vifus contrahatur. Hoc ex parte interna colore non viridi, ut folet, sed nigro obduci debet, quia non lucem necessariam gratiorem reddere, fed eandem partim arcere confilium eft.

INFLAMMATIONE autem et teneritudine oculorum multum auctis, lux nulla ferri potest.
Ad eam præcludendam, perperam agunt qui
pannum oculis obligant. Hoc oculos improbe
nonnunquam premit, et calorem nocuum semper gignit. Lux ut evitetur, in cubiculo tenebroso manere oportet.

- II. As omni oculorum palpebrarumque frictione pariter temperandum est. Hic fortitudine et patientia majore quam in supra dictis opus est. Lucem æger sponte sugit. At oculorum inslammationis incipientis pruritus solicitationem eosdem digitis fricandi, cui vix unquam resisti potest, inducit. Ejusmodi frictio perniciosissima; inslammationem magis quam ulla alia causa adauget; si etiam continuetur, omne remedium irritum reddit.
- III. FRIGUS, certis formis applicatum, inflammationem doloremque interdum minuit. Tela lintea aquâ frigidâ madens, et plicâ unicâ ex fronte oculis suspensa, solamini magno est.

Calor sic et inquietudo minores siunt, et interdum, si quid aliud ab externo vel interno morbum non renovet, inslammatio resolvitur. At hoc remedio morbus, etsi mitigatus, raro quidem cessit.

Frigus noclurnum, ut supra memoratum est, sæpe ophthalmiæ suit causa. Æque tamen verum est, frigus evaporationis ex linteolis semper innocuum, et sæpe utile esse. Harum rerum, inter se ut videri potest pugnantium, rationem reddere non conabor. Ii autem philosophi præjudiciis veritati adversis certe sunt impliciti, qui, essectibus rerum haud signilatim notatis, medelam aliquam pravam esse statuunt, quia rei ipsis cognitæ, vel doctrinis dilectis oppugnare videtur.

Quop ad oculorum facieique in aquam frigidam immersionem, si ex perpaucis experimentis sententiam dicere liceat, mihi visum est, inslammationi acutæ hanc minime esse utilem, quippe quæ dolorem lancinantem, ei similem milem quem concitat aer noctis, post se plerumque trahat. Caput inclinatum ad hanc immersionem necessarium nonnihil etiam nocere videtur.

. IV. FOMENTA tepida, quoniam inflammationem doloremque sæpe minuant, oculis experimenti gratia applicata fuerunt. Hoc confilio linteola fuccida ex aqua calida ad oculos, manu ipsius ægri, fuerunt admota. Hæc aliquid folatii præbent, quod tamen nequaquam perstat, dolore, absolutis fomentis, continuò redeunte vel quidem sæviore. Nimis quoque funt ægro importuna, eâque perseverantia ut bono fint usurpari nequeunt. Oculus preterea ad motus varios qui requiem interpellant adeo pronus est, ut semper fere frustra fomentorum usus. Eduardus Noble efficaciam laudat aquæ calidissimæ oculis, cyathi ope vitrei, more subitaneo sæpius applicatæ. De modo applicandi, et de hujus effectibus, in libello fuo plura inveniuntur *, quæ tamen, utpote mihi

^{*} Vide " A Treatife on Ophthalmia, by Edward

mihi non comperta, hic loci examinare parum prodesset.

V. VESICATORIA temporibus, vel pone aures, vel, si signa acuta et obstinata sint, majori capitis parti applicata, utilissima habentur. An lympham detrahendo, an partes irritatione afficiendo hunc edant effectum, quærere haud ita necessarium est. Hanc enim quemadmodum plures alias inflammationes levant, Ea quidem ad hujus quam aliarum partium inflammationes debellandas minus valent. Hoc ex structura ortum qua ab aliis partibus oculus differt; quam ob causam medicamentorum vis, partibus etiam vicinis applicatorum, conditionem oculi parum mutat. Vesicatoria autem palpebris claufis applicata majore forfan vi gaudeant. De horum effectibus et incommodis nihil affirmare possum. Hoc certe commodum expectandum est, ut æger a frictione palpebrarum ita prohibitus foret.

VI. Scarificatio tum superficiei palpebrarum brarum interioris, tum tunicæ oculi conjunctivæ, a quibusdam multum laudatur. Sæpe
quidem instammationem minorem reddit; at
sæpe etiam ex ea iterum atque iterum repetita
nihil fructus percipitur. Non tamen objict
debet, ut a quibusdam audivi, vulnera hoc
modo illata irritationem augendo nocitura
esse. Id nunquam vidi nec credo; incommodum enim adest longe aliud, incisiones nimirum citius sanari quam ut sanguinis suxus sat
largus impetrari possit.

Hirudines circum oculos, aut cucurbitulæ cruentæ temporibus admotæ, interdum levant, præcipue si quid præter solitum tumet.

VII. Fonticulus in nucha factus ophthalmiam levâsse fertur. Hoc ad metastasin irritationis tribuendum. Nonne setaceum parvum palpebræ inferioris, in morbo pertinaciore, experimento dignum sit? De nauta
quodam novi qui amauroseos sanationem expertus est, ulcere sponte hoc in situ orto.

VIII. COLLYRIA

VIII. Collyria aquosa multigena in ophthalmiis, et acutis et longis, usurpata sunt. Inter hæc sunt collyria emollientia, ut mucilago
diluta, vel lac aquæ commistum. Hæc immunditiis abstergendis bene inserviunt, et tepesacta somentorum vice sunguntur. At ejusmodi collyriis nullam præterea vim ad inslammationem subigendam inesse verisimile
est. Quenquam interea ea sine aliis remediis
haud expertum minime decet considenter
statuere. A Gulielmo Rowley, M. D. mucilaginis oculis applicatæ essicacitas magnopere effertur.

Sæpius usurpantur lotiones astringentes dictæ, præsertim ex acetite plumbi vel sulphate zinci consectæ. At tum de doctrina qua nititur harum usus, tum de effectibus iisdem asscriptis, multum dubito. Astringens dicitur quod sluxum sistit, oscula vasorum exhalantia contrahendo. Hoc autem non exposcunt inslammationes, quippe quæ sluxu lymphæ sæpe levantur. Neque pro certo credere possum hasce præparationes vasa oculorum astringere. Tantummodo qua stimulantes mihi videntur agere: alterutra enim, formâ unguenti oculis applicata, dolorem pungentem nunquam non ciet.

Collyria omnia aquosa improbo, quia nullum effectum perstantem edunt. Quod solutum tenent, utut vi sua pollens, momento primo applicandi oculum tangit, et continuò a lachrymis aliisque humoribus ablutum est. Applicatione creberrima, ut aliquem edant esfectum, utendum; et, capite ita nimis inclinato, fastidium ægro oritur. Mutatione etiam caloris et concitationis vexatur oculus. Aquas propterea non nisi ablutionis causa utendas præceperim. Ægyptii collyria ex aqua odio habent. Horum sententiam experientia justa niti credo.

IX. Uncuenta stimulantia, præsertim ex hydrargyri præparatis, vi maxima in ophthalmiæ curatione pollent. A plerisque medicis E

non usurpantur nisi prius inflammatio se remiferit, et morbus formam debilem induerit. Inflammationes in duo genera hi dirimunt, activam nempe, quæ organi incitationem auctam habet, et inflammationem passivam, quæ actionem habet minus quam in falute citatam. Harum in primo genere stimulum minuere imperant, ac unguentum stimulans si quis applicaverit, morbum fine dubio eum aucturum esse credunt: alterum contra genus stimulum auctum exposcere, unde unguenta stimulantia utilia esse. Pathologia illa mihi male fundata videtur. Quanquam oculorum inflammatio activa dicta a passiva aliquantum discrepat, non ex integro oppositam esse concedo. Nonnulli funt stimuli in utraque pariter noxii. Lux enim aucta, vel oculi contentio, etsi minus in ophthalmia passiva quam in activa noceat, in illa haud injuriæ expers eft, nec unquam ad actionem nimis debilem ciendam præcipitur. Idem de frictione dici potest. Hac re inductus, suspicatus sum quosdam stimulos, qui mitem ophthalmiam levant, in acuta item prodesse posse. Nulla experimenta contraria noveram. Quos intra fines itaque unguenta stimulantia utilia essent, statuere mihi proposui; et, non sine gaudio, ea comperi plus in ophthalmia acuta quam in chronica levaminis attulisse. Experimenta numero erant sex. Unguentum ex oxidi hydrargyri rubri (per acidum nitrosum) drachmis duabus; aquæ lithargyri acetati uncia cum semisse; butyri insulsi unciis quatuor, consectum erat *; et, ope penicilli ex pilis cameli-

* Hoc unguentum in libro, "The Medical and Physical Journal" dicto, tomo IVto laudatum inveni, et aliis post periculum anteposui, propterea quod aqua lithargyri acetati illud tarsis humidis applicatu facilius præstat. A medico autem ibi scribente, ut ab omnibus aliis, nonnisi in ophthalmiis chronicis mitibusque unguenta talia præcepta sunt. In ophthalmicis quos antea eodem modo sanatos videram, unguentum ex axungia, melle, et sulphate zinci confectum erat. Unguentum sulphatem zinci continens a plerisque astringens habetur, et nequaquam eodem consilio quo ex oxido hydrargyri rubro adhibendum. At siquidem ab utroque dolor idem pungens sentitur, illis easdem vires (quod ad oculos saltem spectat) non sine jure ascribere videor.

nis, tarsis bis in die, postquam calore paulo liquesactum suerat, applicatum. Experimenta quidem pauca sunt, quia nuper tantum eadem institui. Si uno in ægro me sefellisset eventus, medelam nulla laude persecutus essem. Sed quoniam hoc nondum acciderit, eam optimam esse judico, et experimentis suturis stabilitum iri spero.

Nisi tamen æger ab omni frictione oculorum se interim abstinuerit, immane inslammationis augmen ab unguento erit. Hac sola ratione unguenta prædicta unquam nocua suisse credo. Horum applicatio digiti ipsius ægri admotione improbanda, quia cacoethes oculos tangendi sensim insert.

Quomodo unguenta hæc effectus salubres edant, sere nihil quod dicam habeo. Forsan sluxum humorum ciendo aliquando agunt; sluxus enim, aliis in corporis partibus, inslammationem sæpissime minuit. At eorum vim in ophthalmia vidi, etiamsi vix ullus sieret ex oculo

oculo fluxus. Unde mihi videntur actionis fensusque organi mutationem delicatam alio modo inducere, quæ ad morbum sugandum conferat. Magna est similitudo hanc inter rem et essectus quos in inslammatione rheumatica et pneumonica, edunt rubesacientia et vesicantia.

X. Cataplasmata emollientia oculis clausis applicata nunc nocent, nunc juvant. Principio morbi, eorum pondus atque frictio non funt ferenda. In morbis vetustioribus et dolore admodum stipatis, suppurationem sunestam internæ oculi partis, testantibus pluribus *, aliquando intulerunt. Sed ophthalmiâ jam chronicâ mitioreque redditâ, dolore interim importuno, cataplasmata noctu imposita levamen nonnunquam præbent.

ATQUE hactenus de remediis topicis exter-

^{*} Vide Wenceslai Trenka de Krazowitz Historiam ophthalmiæ, § xxxiv.

nis. De iis quæ totum corpus afficiant pauca restant dicenda.

Pyrexiæ primariæ, si adsit, alvi ductione oppugnandum est. Quæ si pollens minus evaserit, sanguis mittendus. Diaphoretica mitia dein exhibenda.

OPHTHALMIA in diarrhœam interdum abiit; unde cathartica, periculum faciundi gratia, adhibita fuerunt, fi forte actionem morbidam ex oculis ad intestina deducere possent. Hæc autem minus prospere cesserunt, et non nisi pyrexiam subigendo, vel alvum suppressam movendo, utilia fuerunt.

Qui ophthalmiam totius debilitati corporis ascribunt, corticem peruvianam ad vires reficiendas porrigunt. Quo fructu autem nescio, et de doctrina liceat dubitare. Non omnis enim debilitas cinchonæ eousque cedit ut signa ejus topica sugentur.

EODEM confilio, opium a quibusdam exhibetur, et magnam profecto vim ad ophthalmicos sanandos habet. Dolorem semper mitigat; et facile credendum est, inslammationem dolore comitatam opium eodem modo minuere posse quo dolorem venereum apud nos chordee dictum, et dolores omnes, diathesi corporis phlogisticà absente, levat. Res quædam, in Jacobi Armstrong dissertatione prædictà inveniuntur; at plura in opusculo Georgii Power, qui, essectibus felicissimis inde perceptis, remedium summis laudibus tollit.

DE ophthalmiæ acutæ vel gravis curatione præcipue supra disputatum est. Quum mitiorem magisque chronicam formam induerit, cautela supra memorata, de stimulis lucis, frictionis et oculi contentionis sugiendis, observanda. Unguenta etiamnum superiora stimulantia, at forsan dilutiora, adhibenda sunt. Lavatio frigida, modo totius oris, modo oculi solius in cyatho vitreo, utilissima est.

40 DISSERTATIO MEDICA, &c.

Affusio frigida toti capiti interdum etiam toti corpori applicata, admodum prodest. His rebus, vires et oculorum et partium vicinarum et corporis totius mirum in modum resiciuntur, et morbus citò fugatur.

EXPECTANDUM fortasse ut pauca de quibusdam ophthalmiæ essectibus dicam. Sed quandoquidem de iis verba aliorum tantum repetere possim, dissertationem ad sinem perducere præstat.

FINIS.

EXCUDEBAT GULIELMUS CREECH,

ACADEMIÆ TYPOGRAPHUS.