

Dissertatio medica inauguralis, de febre scarlatina, ejusque cum angina nexu ... / Eruditorum examini subjicit Malachias Blake.

Contributors

Blake, Malachias
University of Edinburgh

Publication/Creation

Edinburgi : Excudebat Adamus Neill cum Sociis, 1793.

Persistent URL

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

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>

DISSERTATIO MEDICA

INAUGURALIS,

DE

FEBRE SCARLATINA,

EJUSQUE CUM ANGINA NEXU.

DISSERTATIO MEDICA

IN ANGUARIIS

FEBRIS SCARLATINAE

SYMPTOMATUM ANGINAE PNEUMONICAE

10

DISSERTATIO MEDICA
INAUGURALIS,
DE
FEBRE SCARLATINA,
EJUSQUE CUM ANGINA NEXU;
QUAM,
ANNUENTE SUMMO NUMINE,
Ex Auctoritate Reverendi admodum Viri,
D. GULIELMI ROBERTSON, S.T.P.
ACADEMIAE EDINBURGENAE PRAEFECTI;

NEC NON
Amplissimi SENATUS ACADEMICI consensu,
Et nobilissimae FACULTATIS MEDICAE decreto;
PRO GRADU DOCTORIS,
SUMMISQUE IN MEDICINA HONORIBUS AC PRIVILEGIIS
RITE ET LEGITIME CONSEQUENDIS;
ERUDITORUM EXAMINI SUBJICIT

MALACHIAS BLAKE,
ANGLUS;

SOC. NAT. STUD. EDIN. PRAES. ANN.

NEC NON,
SOC. MED. EDIN. SOC.

Ad diem 24. Junii, hora locoque solitis.

EDINBURGI:
EXCUDEBAT ADAMUS NEILL CUM SOCIIS.

=====
M DCC XCIII.

DISSEMINATION

IN THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

THE

MALACHIAE BLAKE,

ARMIGERO,

PATRUO SUO DILECTO,

INDULGENTISSIMOQUE :

NEC NON,

SAMUELI DANIEL, M. D.

DE CREWKERNE,

IN COMITATU SOMERSETTENSIS,

OB

AMICITIAM INSIGNEM,

QUA SE DIGNATUS EST,

HASCE STUDIORUM PRIMITIAS,

D. D. DQUE

AUCTOR.

MALABAR BLANK

AMSTERDAM

PRINTED FOR THE

INDUSTRIAL SOCIETY

THE

SAMUEL D. D. D.

ON

THE

OF

AMSTERDAM

ON

THE

D. D. D.

AMSTERDAM

DISSERTATIO MEDICA
INAUGURALIS,
DE
FEBRE SCARLATINA, &c.

AD hunc morbum indagandum jam inde a prima origine, aut ad quaestionem istam ambiguam investigandam, conari, five auctores veteres, Graeci atque Romani, eum ab aliis accurate dignorunt, atque eum clare et perspicue descriptum ad nos tradiderunt, necne, vix operae pretium esse mihi videtur. Per

A

aeva

aeva jamdudum peracta, hunc morbum sese in conspectum praebuisse, maxime est forsan probabile. Nobis vero exploratum habere sufficiat, eum in diebus proxime exactis, per varias partes Europae longe lateque fuisse diffusum, atque scriptores medicos, occasionem capientes, historias nonnullas eximias de eo vulgasse. E scriptis eorum, cum summis viribus perpenfis, pauca de Febre Scarlatina, Scarlatina Anginosa, et Angina Maligna, quasi speciebus ejusdem morbi diversis, sub forma Dissertationis Inauguralis, subjungere volo.

HISTORIA MORBI.

Anni tempestate, atque corporum constitutione mutatis, signa hoc genus morbi comitantia, valde mutantur; aliquando adeo sunt mitia, ut vix medici auxilio egeant; aliquando autem saeviora evadunt, atque ocius vel serius vitam extinguunt. Historia hujusce morbi perlecta quam optimus

mus de re medica scriptor (a) memoriae tradidit, eum silentio transiisse multa nunc memoratu digna, et maxime observationem merentia, manifeste patebit. Hoc autem haud temere factum; eo vivente, Febris Scarlatinae symptomata lenia erant, et vix unquam iis succubuit aeger. De morbo haec verba habet, “ Rigent, horrentque sub initio, ut in
 “ aliis febribus, qui hac adficiuntur, neque
 “ vehementer admodum aegrotant; postea
 “ cutis universa maculis parvis rubris inter-
 “ stinguitur, crebrioribus certe et multo latioribus,
 “ magisque rubentibus, at non perinde
 “ uniformibus, ac sunt illae quae morbillos
 “ constituunt. Ad duos tresve dies persistunt
 “ hae maculae, et quibus demum evanescentibus,
 “ decedenteque subjecta cuticula, restant
 “ furfuraceae quaedam squamulae ad-
 “ instar farinae, corpori inspersee, quae ad secundam
 “ aut tertiam vicem se promunt, cunctantque
 “ vicissim.” Morbum jam descriptum

(a) Vid. SYDENHAM. De Scarlatina.

tum haud saepius alicui periculum conflasse, minime est mirandum ; diebus autem proxime exactis, exitus magis exitiales ei nimis frequenter instare, auctores nostrae aetatis nos certiores fecerunt.

Speciei hujusce morbi, nomine Scarlatinae Anginosae gaudenti, signa ei propria nunc enumerare conabor.

Scarlatina Anginosa, licet tempore quovis anni possit oriri, saepissime tamen autumno, vel ineunte hieme, fervida praegressa aestate, sese ostendit. Sexum muliebre quam virilem, juvenes quam adultos, debiles quam robustos, crebrius et gravius corripit. Morbo incipiente, aeger plerumque diversis pyrexiae signis afficitur, horrore et rigore, calore, dolore capitis, anxietate circa praecordia, et vomendi cupiditate. Breve post tempus, fauces internae tument, dolent atque rubescunt. Pulsus fit celer, saepius parvus et debilis, rarius validus

et

et durus. Exacerbationem vespertinam, remissionem matutinam, febris assumit. Tumore et rubedine tonsillarum, veli penduli, et uvulae auctis, maculae albae speciem crustosam primum induentes, postea autem decedentes, atque foveolas relinquentes, iis et partibus vicinis obrepere cito cernuntur. Cum symptomatis jamjam prolatis, lingua et fauces viscido muco obductae, deglutitio aliquantulum molesta, respiratio difficilis, et spiratio raucifona, maxima ex parte junguntur. Intra diem unum vel alterum, facies et cutis, per maximam corporis partem, maculis rubentibus et coeuntibus, colore erysipelatoso efflorescunt. Hae maculae a vultu et partibus superioribus, plerumque intra diem secundum et quartum descendentes, per totam superficiem corporis, usque ad partes inferiores sese diffundunt. Tempore eodem, supra brachia, crura, et interstitia quaedam, in quibus eruptio erysipelatosae vix percipienda, puncta numerosa magis prominentia, sed haud coeuntia esse videntur.

Eruptio

6 DE FEBRE SCARLATINA, &c.

Eruptio, ut tempore adventus, ita etiam tempore definito discessus, est valde inconstans; aliquando diem solummodo unum, aliquando autem tres vel quatuor perstat; tandem cuticula desquamatur, ac simul pruritu aegroti vexantur.

Neque accedente, vel discedente eruptione, sunt pyrexiae signa aut caeterarum affectionum quodammodo soluta, ac quidem remissio eorum vix unquam obtinetur.

Morbi signis aliis sese remittentibus, Anasarca, quibusdam in exemplis, corpus occupare videtur; haec autem rarissime ulla remedia postulat.

Symptomatis hujusmodi simul conjunctis, Scarlatina Anginosa epidemice per oppida et urbes grassatur; quandoque autem haec acerbiora fiunt, et nisi levata, citissime aegrum deperdunt.

Morbo

Morbo maxime ingravescente sub forma Anginae Malignae, maculae in faucibus antea coloris albescentis, vel cineritii, coalescunt, et ulcera livida atque gangraenosa tegunt; spiritus aegri primum injucunde, tandem faedissime olet. Ex membrana nasi et faucium inflammata, humor tenuis, acrisque effunditur, qui labiis atque naribus cutem detrahit; in infantibus praecipue, hicce humor, forsan deglutitus, quidamve ejusdem generis per totum tubum intestinalem secretus, gravem diarrhoeam inducit, et partes circumjacentes anum maxime excoriat: “ I have known this fluid so
 “ excessively acrid, that it not only corroded
 “ the lips, cheeks and hands of the children
 “ that laboured under the disease, but even
 “ the fingers and arms of the nurses that attended them (a).” Hoc in stadio morbi, pulsus plerumque parvus, debilis, frequens et irregularis, sentitur. Corpus aegroti totum maxima debilitate opprimitur; a situ erecto animi

(a) Vid. D. HUXHAM, on the Malignant Sore Throat.

animi deliquium evenit ; pervigilium atque delirium aliquando, aliquando etiam coma aegrumprehendit. Lingua quamvis ad apicem humida et albescens, crusta saepe colore luteo-lo vel subnigro gaudente, radicem versus obtegatur. Plerisque in exemplis, facies tumescit, oculi vel hebetes et languidi fiunt, vel inflammati, ut in rubeola, lachrymas fundunt.

Glandularum parotidum, maxillarum atque tonsillarum tumores, asperam arteriam comprimentes, suffocationem haud raro minitantur. Inflammationi supervenientem gangraenam per oesophagum ad ventriculum, et per tracheam ad pulmones interdum serpere constat. Nonnullis temporibus haemorrhagiae spontaneae, incipiente etiam morbo, e naribus, ore et utero, suboriuntur ; morbo autem proVectiore et in pejus ruente, haemorrhagiae similes semper fere exitialem eventum portant. “ Malignam significationem praebet
“ segnis sanguis stillans e naribus aut ore.

“ Quidam

“ Quidam cum hoc signo nullum vidisse libe-
 “ ratum docent ; nos vero unicuique solum ae-
 “ grotum summa diligentia a tanto periculo
 “ vindicavimus (a).” “ Of three whom I
 “ attended, and who had this symptom, two
 “ recovered ; the third died of a bleeding at
 “ the nose, before any assistance could be pro-
 “ cured (b).”

Denique ex quibusdam exemplis constat,
 dum adest nulla efflorescentia cutis, fauces plus
 minusve dolentes, atque varia pyrexiae signa,
 aegros, quamvis isti contagioni expositos quae
 in aliis hanc efflorescentiam gignit, nonnun-
 quam vexare.

CAUSAE REMOTAE.

Ex historia morbi modo
 supra dicta, Scarlatinam Anginosam juvenes
 atque aetate proventus, debiles et robustos, sin-
 B gulosque

(a) Vid. P. M. De Haeredia.

(b) Vid. Dr FOTHERGILL, on the Ulcerous Sore
 Throat.

gulosque etiam, quocunque temperamento et habitu corporis gaudeant, quamvis haud pariter forsan, tentare, inferre monemur. Qualia autem sint specialia temperamenta, quae aliquem huic morbo praecipue obnoxium redant, quales sint res externae, veluti coeli conditio, ratio vivendi, locus habitandi, &c. quae, ut is nunc mitescat, nunc graviter saeviat, efficiant, ea nominatim recensere imprimis est difficile: “With respect to constitution, however, it may be observed, that in soft lax leucophlegmatic habits, and languid inactive dispositions, every thing else being equal, the disease seems to proceed more slowly, to go off more irregularly, and to leave behind it more lasting effects. In some persons of the temperament described, though the fever has grown less, and all the symptoms abated in four or five days, yet the sloughs in the throat have continued almost a week after; whilst in the opposite constitution, though the disease has been much more

“ more acute, yet the symptoms have no
 “ sooner abated, than the sloughs have cast off,
 “ and the ulcers healed of their own ac-
 “ cord (*a*).” “ The remote and external cau-
 “ ses, which had the most obvious influence
 “ in rendering the epidemic malignant, may
 “ be reduced to the following, *viz.* The heat
 “ and moisture of the air, and the effluvia a-
 “ rising from many persons crowded in one
 “ house and frequently in one room (*b*).”

His causis efficacibus simul concurrentibus,
 patet quodammodo, cur morbus diversis tem-
 poribus, tot modis diversis sese ostendat. Om-
 nibus autem medicinam excolentibus bene est
 cognitum, neminem, quacunque sit constitutio-
 ne, vel loco quocunque habitet, hoc morbo
 vix unquam affectum iri, nisi viribus propriae
 excitantis causae, contagionis specificae, obji-
 ciatur; de natura autem hujus contagionis,
 vel

(*a*) Vid. Dr FOTHERGILL.

(*b*) Vid. Dr CLARK, on Fevers.

vel de modo quo symptomata varia inducat, me omnino ignorare confiteor.

DIAGNOSIS.

Quoniam aliis sunt morbis symptomata quaedam confimilia iis quae morbos alios comitantur, sed quae reipsa multum inter se discrepant, et diversae medelae parent, ita ad diagnosin inter ea perspicuam constituendam, sedulo est conandum. Hoc autem nimis studiose persequendo, species ejusdem morbi nonnullas, quasi morbos *generice* diversos, aliquando descriptas fuisse mihi videtur. Hujus distinctionis nimis accurate perfectae, Febris Scarlatina forsan nobis exemplum praebebit. Multi enim de hac Febre sententias proponentes, et instar omnium D. CULLEN, ad eam ab Angina Maligna distinguendam, summa ope nituntur; nituntur autem incassum, ut prorsus existimo; ex historia enim morbi ipsius ad mundum prolata, et ex quorundam

rundam auctorum observationibus, me persuasum habere necesse est, Febrem Scarlatinam, ut in aevo peracto descriptam, Scarlatinam Anginosam, et Anginam Malignam, haud in genere, sed in gradu solummodo, inter sese differre. Morbo epidemice grassante, singuli etiam ex eadem familia qui ex eo laborant, quique, ut maxime est probabile, eidem contagioni promiscue fuerunt expositi, vix unquam signis perinde iisdem afficiuntur. Dum quidam ex numero leviter correptus, vix de sensatione in faucibus molesta conquerens, sed propter efflorescentiam erysipelatofam duntaxat domi se continet; alter symptomatis aegrotat, quae Scarlatinae Anginosae propria esse dicuntur; et alius forsan signis Anginae Malignae magis infaustis, et gravioribus longe tenetur.

Rebus ita se habentibus, nihil est rationis certissime, quare ratiocinandi modus a quibusdam usurpatus, et argumenta ab iis in medium prolata, ad discrimen speciale Scarlatinam Anginosam inter et Anginam Malignam demonstrandum,

dum, haud peraeque afferantur ad probandum Variolas Discretas, et Variolas Confluentes, Rubeolas etiam Vulgares, et Rubeolas Putridas, dissimili natura gaudere. In hac autem, ut mihi videtur, solummodo discrepant; symptomata in his et Angina Maligna saeviora, in illis et Scarlatina Anginosa mitiora, evadunt; ab eadem enim contagione specifica singulis propria, Variolae Discretae et Confluentes, Rubeolae Vulgares et Putridae, Scarlatina Anginosa, et Angina Maligna, originem ducunt: “I should
 “not have risked this opinion, had I not seen
 “the Scarlet Fever twice epidemic; and in
 “some patients as mild as that described by
 “SYDENHAM; and in others attended with
 “ulcerated fore throat; and in others, with
 “every circumstance of the Angina Maligna (a).”

Altera res quoque de Febre Scarlatina in questionem vocata fuit, diu attentionem medicorum

(a) Vid. Dr CLARK.

rum sibi assumptis, sed adhuc sub iudice manet; hanc etiam breviter notare mihi est in animo. Rogatum est, Necne aliquis per totum vitae decursum, bis vel saepius hoc morbo affici possit? de hac questione, perquam difficili, plures auctores sententias inter se repugnantes proposuerunt. Quomodo autem revera sese habeat, locum huic Febri in Nosologia (*a*) assignatum, e. g. inter exanthemata quae “semel tantum” “in decursu vitae aliquem afficiunt,” minime ei jure obtigisse, oppido ut putem adducor. In praelectionibus de Medicina Practica, in hac Academia publice datis, nonnulla ex propriis observationibus exempla, observatu dignissima, cel. Professor (*b*) enumerat, quae satis valentia etiam, sententia e contra olim habita nunc aliquamdiu mutata, ad opiniones quas supra memoravi credendas eum duxerunt.

Dum

(*a*) Vid. Dr CULL. Synop. Nosol. Method.

(*b*) Dr GREGORY.

Dum scripta auctoris versabam, qui de Scarlatina Anginosa eximie scripsit, quique ad veram ejus naturam investigandam cum successu quodam felici operam dedit, verba sequentia invenire de rubedine cutis erysipelatosa bis vel saepius in eodem occurrente, me aliquanto miratum esse confiteor. Postquam ad evincendum conatus est, et ut mihi videtur reipso evicit, Scarlatinam Anginosam et Anginam Malignam species morbi ejusdem esse diversas, hoc modo sententiam refert: “ To this opi-
 “ nion it may be objected, that the Scarlet Fe-
 “ ver only seizes patients once in their lives ;
 “ whereas having the Angina Maligna once
 “ is no security against a second attack. This
 “ indeed seems to have much weight ; but I
 “ very much doubt, whether the Angina Ma-
 “ ligna was ever attended with the scarlet efflo-
 “ rescence twice in the same patient ; though
 “ it is probable, when the disease is epidemic,
 “ that the same patient may have the affection
 “ of the throat repeatedly (a).” Quamobrem

autem

(a) Vid. Dr CLARK.

autem nonnullis tantum, et haud singulis morbi ejusdem signis bis vel saepius aliquis corripiatur, non facile, ut opinor, percipi potest; exempla equidem quae in Praelectionibus D. GREGORY enarrat, rem procul e dubio ponunt; atque haud impossibile esse cuilibet, saepius contagioni exposito, Febre Scarlatina plus semel laborare, posthac manifeste patebit.

Ne hanc dissertationem nimis producam, huic argumento plus temporis impertire, nequaquam in rem fore credo; nunc igitur de diagnosi inter Anginam Malignam, et Cynanchen Tonfillarem, differere mihi est conandum.

Res maximi est momenti ad aspectum faucium Cynanchen Tonfillarem comitantem ab eo accurate discernendum, quem Angina Maligna comitem habet. Hujus discriminis perspicientia praeditis, atque simul ad pyre-

xiae signa, et ad causam morbi primariam animum attendentibus, remedia huic vel illi accomodata feligere, haud difficile erit. Remedia enim in hac utilia, in illa adhibita, aegro damnum inferrent. In Cynanche Tonfillari vel Inflammatoria, maculae in faucibus albae, quasi vesiculae vel papillae lymphae pellucidae distenduntur, videntur. Progrediente morbo, colorem plerumque non mutant, neque ulcera maligna tegunt, atque gargarizando, maxima ex parte, abluui possunt. Hae maculae secum parum periculi ducunt; maculae autem nigricantes in Angina Maligna vel Gangraenosa, vim morbi plurimum indicant. Pyrexiae typhodis signa, vomitus, diarrhoea, cutis efflorescentia, et alia hujusmodi, haud in Cynanche Tonfillari sese ostendunt; ab evacuationibus in hac evenientibus, signa sese remittunt, in Angina Maligna autem hae violentiam morbi valde adaugent. Cynanche Tonfillari, sub quadam tempestatum mutatione, a frigore corpori applicato originem

ginem habenti, homines adulti ac robusti plerumque sunt obnoxii; dum Angina Gangraenosa, a quodam contagio saepissime nata, juvenes atque debiles praesertim adoriri videntur.

PROGNOSIS.

De eventu Anginae Malignae fausto vel infausto, cautissime semper sententiam referre debemus. Morbum esse maximi periculi plenum, citoque saepe exitialem, in memoria habere oportet; multi enim eo affecti intra dies duos vel tres, aliquando etiam intra horas viginti quatuor, spiritum efflarunt. Certius de eventu judicium feremus, si morbum prout epidemice grassetur, aegri aetatem, corporis habitum, &c. in animo diligenter versemus. De singulis horum, pauca quae mihi sunt in promptu, dicere rogo.

De Morbo Epidemico.

Ex historia supra narrata, Anginam leniter modo, modo etiam graviter aegros tentare, omnibus constat. Inter pyrexiae signa, ei diversis temporibus adjuncta, tanquam Variolis atque Rubeolis, tanta est, quanta maxime potest esse, distantia; aliquando enim vix aliquid auxilii petunt; aliquando autem, quantumcunque iis subministrari potest, ad vitam conservandam pernecessarium esse videtur.

De Aegri Aetate.

Teneros inter atque admodum adolescentes, quam inter aetate proVectiores, cladem multo majorem Angina sternere solet. Quo aetate tenerior infans, eo forsan multas ob causas periculosior morbus. In infantibus interdum per aliquot dies male se habentibus, sed adhuc vix periculose aegrotantibus,

grotantibus, signa hujus morbi maligna subito atque inopinato accedunt, vires maxime exhaustiunt, atque intra horas viginti quatuor forsan, iis mortem minantur.

De Habitu Corporis, &c.

Ab hoc morbo robusti atque corpore vigentes, vel omnino sunt immunes, vel si quando correpti, ad impetum ejus sustinendum, debilibus, iisque habitu corporis imbecillo, longe praepollent.

His rebus, notisque variis morbi praesentibus bene perpenfis, aliquid de eventu ejus fausto vel infasto, conjicere licet.

Signa nonnulla, quae Anginae eventui fausto praecurrunt, nunc recensere enitar; qualia sunt Febris mitior, naturam typhoëdeam haud sibi assumens; fauces ulceribus minime altis scatentes; eruptio in cute copiosa, ac
per

per dies aliquot perstans; nitor oculorum; sudoris eruptio, quam excipit placida quies; crustae faucium decedentes; aegro ex somno expergiscenti cibi desiderium, &c. E contra autem, pulsus debilis et frequens, aliaque Febris typhodis signa; ulcera in faucibus livida, nigricantia; anima foetida; vomendi cupiditas vehemens; diarrhoea; humor tenuis et acris e naribus et ano defluens, partesque vicinas corrodens; corpus quasi cadaverose olens; cutis efflorescentia subito evanescens, vel pallescens; sanguinis e naso, auribus, et aliis partibus fluxus, mortem in propinquo esse clarissime indicare dicuntur. “ When the patients recover, the symptoms proceed in the following manner: The redness of the skin and the heat abate; the pulse becomes slower; the external swelling of the neck subsides; the sloughs cast off; the ulcerations fill up; and sleep and appetite return: But if the efflorescence suddenly disappears

“ disappears or becomes livid ; if the ulcers
 “ of the fauces turn black ; the eyes lose their
 “ lustre, and the swelling of the neck and
 “ face increase, together with involuntary li-
 “ quid stools, the danger may be judged to be
 “ extreme (a).”

Diem nullum criticum, quasi acmen, sibi vindicat Angina Maligna. Intra diem tertium et septimum plerumque aegroto exitium affert ; si ultra hunc diem vitam aegri produxerint, in tuto saepe habentur ; multa autem exempla in Praelectionibus de Medicina Practica, Professor enumerat, e quibus hunc morbum usque ad diem decimum vel duodecimum, vitam aliquando extinguere, manifeste videtur.

RATIO MEDENDI.

Quamvis Scarlatina Simplex adeo fit benigna, ut vix nomen morbi mereatur, et quamvis eam sanare natura ipsa,
 paucis

(a) Vid. Dr CLARK.

paucis adjuta, plerumque valeat ; tamen hanc etiam e remediis evacuantibus in usum adhibitis, et nimia medici diligentia, signa periculi multo majoris plena, aliquando comites habere, in memoria est retinendum. In hac

“ Satis habeo ut aeger a carnibus in solidum
 “ abstineat, et a liquoribus spirituosis quibuscunque, tum ut neque foras prodeat, neque se perpetim lecto affigat. Cui jam pernitus desquamata, et cessantibus symptomatibus, e re fore existimo, ut purgetur aeger leni aliquo medicamento aetati et viribus accommodo (a).”

Quoniam tunc ex evacuantibus ad Scarlatinam Simplicem medendam nimis large usurpatis, valetudinem ingravescere atque in pejus ruere, compertum habemus ; tantum et plus etiam ea sunt evitanda, dum signis Scarlatinae Anginosae propriis aeger laborat. Sanguinis missio igitur, atque purgantia *drastica*, vix aut ne vix quidem adhiberi debent, quamvis,

(a) Vid. SYDENHAM.

quamvis, incipiente morbo forsan, signa quaedam inflammatoria interdum sese in conspectum praebeant. His enim signis talibus remediis amotis, indicia debilitatis saepissime, quae sunt Anginae Malignae, supervenire solent; et quum Scarlatinae Anginosae medela iisdem consiliis nitatur, ac ea Anginae Malignae, (aliquo de violentia morbi deducto), nunc medicamina quaedam, quae huic et illi accommoda videntur, quantum in me est, proponere decet.

Jam inde a principio morbi usque ad diem tertium vel quartum, Emeticis ex Ipecacuanha, &c. (quamvis quo citius adhibita, eo certe meliores effectus edunt), ad nauseam amovendam, et ad fordem, qua ventriculus vexatur, exonerandam, uti debemus.

Ut signis debilitatis occurrere, quam ea instantia expellere multo est facilius, ita ad Vinum, Corticem Peruvianum, atque roborantia

D

alia,

alia, ut vires aegri sustentemus, cito est confugiendum. “Corticis Peruviani si aliquo in morbo diuturnus esse debeat, largusque usus, in hoc saltem debere constitit (a).”

Diarrhoea urgente, remedia astringentia ad eam sistendam valde conveniunt.

Ad ulcera in faucibus sedulo atque diligenter animum advertere oportet; ad haec, gargarismatis astringentibus utatur, vapores aquae tepidae, aceti, &c. aeger inhalet. Epispastica, rubefacientia, et alia hujusmodi, collo externo imposita, aliquando proficiunt.

Aër frigidus in hac, ut in aliis febribus plerisque contagiosis, optimos effectus edere solet; aeger igitur in conclavi quam mundissimo, quo aëra multum, frigidum, atque purum trahere possit, contineatur.

DE

(a) Vid. De HAEN, De Scarlatina,

De Methodo Medendi, ut nequid novi sub-
jicere possim, breviter sententiam dixi ; quod
si aliquis remedia singulatim atque speciatim
enumerata velit videre, auctores quos saepe
citavi, et precipue D. FOTHERGILL et CLARK,
consulere debet.

F I N I S. ;

THE REACTANT

The reactant is a solid, in a pure state, and is not soluble in water. It is a white, crystalline solid, and is stable at room temperature. It is a strong oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds.

The reactant is a solid, in a pure state, and is not soluble in water. It is a white, crystalline solid, and is stable at room temperature. It is a strong oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds.

The reactant is a solid, in a pure state, and is not soluble in water. It is a white, crystalline solid, and is stable at room temperature. It is a strong oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds.

The reactant is a solid, in a pure state, and is not soluble in water. It is a white, crystalline solid, and is stable at room temperature. It is a strong oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds. It is a powerful oxidizing agent, and is used in the synthesis of many organic compounds.