

**DISSESSATIO
INAUGURALIS MEDICO-PRACTICA
SISTENS
SEMILOGIAM
AEGROTI INFANTIS
QUAM
CONSENSU ET AUCTORITATE
MAGNIFICI DOMINI
PRAESIDIS ET DIRECTORIS
SPECTABILIS DOMINI DECANI
NEC NON
CLARISSIMORUM D. D. PROFESSORUM**

GRADU DOCTORIS MEDICINAE

**RITZ CONSEQUENDO
IN ALMA AC CELEBERRIMA REG. SCIENTIARUM
UNIVERSITATE HUNGARIAE**

CONSCRIPSIT

**JOANNES BAP. KLIMKO,
MUNKATS BEREGHIENSIS.**

In Theses adnexas disputabitur in Palatio Universitatis minori die Octobris 1834.

PESTINI.

TYPIS JOSEPHI PEIMELI.

Wenn ein erwachsener Kränke einem Buche gleicht, welches in einer mehr, bald weniger verständlichen immer aber bekannten Sprache geschrieben ist, so kann man das Buch der Krankheiten der Kinder als in Chiffren geschrieben ansehen, wo man nur die am öftesten vorkommenden Charaktere kennen gelernt hat, und den Text nach denselben beurtheilen muß.

Friedrich Jahn.

C o n s p e c t u s.

Pag.

Introductio	3
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Sectio primo.

De Investigatione respectu Dispositionis Infantis.

Aetas	.	.	.	.	.	.	.	5
Constitutio corporis	.	.	.	.	.	.	.	6
Sexus	.	.	.	.	.	.	.	—
Vitae modus	.	.	.	.	.	.	.	7
Dispositio haereditaria	.	.	.	.	.	.	.	—
Idiosyncrasia	.	.	.	.	.	.	.	8
Morbi praegressi	.	.	.	.	.	.	.	—

Sectio Secunda.

De Investigatione causarum occasionalium.

Habitatio, Anni tempus, Clima, Endemia, Epidemia	.	.	.	.	.	.	.	9
Victus ratio	.	.	.	.	.	.	.	—
Somnus et Agrypnia	.	.	.	.	.	.	.	10
Vestitus	.	.	.	.	.	.	.	11
Animi affectus	.	.	.	.	.	.	.	—

Sectio Tertia.

De Investigatione Symptomatum.

I. Habitus corporis externus	—
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

pag.

Color cutis	14
Temperatura corporis	—
Situs et motus	15

De Investigatione partium corporis singularium.

Caput	18
Physiognomia	19
Oculi	—
Nasus	21
Os	—
Aures	23
Collum	24
Pectus	—
Abdomen	—
Partes genitales	25
Anus	26
Dorsum	—
Cutis externa	—

II. Symptomata Functionum singularium**1. Functiones vitales.**

Respiratio	26
Tussis	28
Vagitus	29
Pulsus	31

2. Functiones naturales.

Suctus	32
Appetitus	33
Sitis	34
Vomitus	—
Alvus	35
Urina	36
Sudor	37

3. Functiones animales

Somnus	38
Animus	39

I n t r o d u c t i o .

§. 1. Tot, tantasque in dignoscendis Infantum morbis difficultates, frustrataque omnis aevi in hoc opere Medicorum conamina minime mirabimur animadvententes; Infantem alterum usque aetatis annum mere vegetativam vivere vitam, passiones suas ore tenus accusare plane non, aut imperfecte potentem. Potiuntur attamen et infantes loquela illa nempe hieroglyphica naturae, quae utique proprium studium requirit. Ingratae sensations labefactatae sanitatis in futilis reflexione panduntur, seque observationi medicae sistunt. Contorta faciei liniamenta, motus automatici patientem versus partem, effectus doloris contrectatione ejusdem provocati, qui clarissime in oculo et circa os extricatur, ejulatus varie modificatus, indifferens animus vel plane aversatio alias gratorum objectorum, inquietudo, agrypnia, sunt totidem signa statum infantis physiologico-pathologicum manifestantia.

§. 2. Physiognomia ergo inviantem praefert faciem in diagnosim morbi Infantis indaganti. Sed et relationes Parentum, atque Nutricum non exigui sunt hoc in opere momenti, non tamen tanti, ut eorundem eloquentiae plena preeberi possit fides. Namque ignorantia, praejudicium, aut perversa astutia saepe retinere faciunt circumstantias scitu necessarias, aut eas

false assignant, quae omnia Medicum ad propriam observationem refugere cogunt.

Non vilipendendas proin circumstantiae et minimum suspectae. „Vel Minimum dicit expertissimus Vogel *) est apud Infantes saepe momentosum, quod apud adultos indifferens et absque effectu est.“—Affabile quoddam signum non semper qua tale felicis exitus habendum, et contra: Minus favorabiles apparitiones Medicum animo despondere ne faciant. Ut proin ne in casu primo incuria et immatura certitudine in posteriori praecipitanti interitu in sui detrimentum de contrario convincatur. Praesente vero vitae periculo nequaquam parentes frustrata spe consolentur. Rarus est casus periculo minitantes circumstantias celare poscens, sed praedicet Medicus instantem dilecti geniti interitum modesto et consolanti modo, per idem Matrem ad instantem tristitiam praeparat, et mitigat ab hinc provenientes impressiones.

§. 3. Ex his apparet innegabile esse tractationi morborum infantilium se maximas opponere difficultates. Ex parte tamen altera non exigua offert emolumenta. Hic enim se offert occasio autocratiam naturae proprius noscendi, quae tam parvo indiget, quam prout simplicissima methodus optima est, et quam pauca medicamenta plus proficiunt, quam eorundem farago, quem valorem et observantia dietetica habet. Attenti reddimur hic in activitatem autoeratiae naturae, nullibi namque symbolum hocce „Medicus Naturae minister“ rectius applicatur, quam dum cum aegrotis infantibus agimus. Hoc tamen non obstante occurrunt casus, ubi ars energice in vitam organismi infantilis agere debet.

*) Allgem. mediz. diagnosi. Untersuchung zur Erweiterung und Nervollkommenheit des Kranken-Examens. 2ter Th. Stendal 1831. S. 150.

Sectio prima.

De Investigatione respectu Dispositionis Infantis

Aetatis.

§. 4. Immutabili lege naturae sancitum est hominem singula aetatis periodo operante peculiari sua organisatione, et vitae energia praeserere dispositionem in certos morbos, qui in cetera aetate plane non apparent, vel tamen longe aliter modificati. Proin et aetas infantilis Medicum ad singulares contemplationes provocat. Duo principalia evolutionis momenta qua totidem periodi hic distingvenda se offerent. *Primum* comprehendit Cyclum a nativitate usque dentitionem primam, ab hinc excurrit *secundum* eruptionem usque dentium permanentium in annum usque septimum vel octavum, quo aetas proprie puerilis absolvitur.

§. 5. Innumeræ calamitatem considerandæ occurunt tota periodo evolutionis foetalis, qua plus minus immediatae sequelæ incognitæ formationis foetus in utero matris contingentis, impedita evolutio, abnormalis formatio organorum singularium, difficultas partus, denique influxus potentiarum nocentium post partum. Accedit imperfecta adhuc evolutio multorum systematum et organorum. Aetate infantili predominat vegetatio relative nimia abundantia humorum massæ materia plastica divitis. Irritabilitas magna, reactio exigua absque constantia vis et energiae, intima sympathia diversorum organorum et systematum inter se.

Hinc vitio congenito dispositi neonati in asphyxias, debilitates, Icterum, in Cyanosim, Enysipelas, indurationem textus cellulosi, Trismum, infarctus, atresias aperturarum externarum, Labium leponinum, palatum fissum, spinam biffidam, hernias. — Ex eodem fonte proclives in convulsiones, acidum primarum viarum,

vomitus, diarhoeam, cholera, singultus, Ischuriam, alvi constipationem, crustam lacteam, atrophiam etc.

§. 6. Cum opere primae dentitionis jam et motus febries comparent majorem vitalitatis reactionem manifestantes. Continuo affligitur nunc infans cum dentitione connexis molestiis nonnisi illa absoluta terminandis, opere cuius universus organismus infantilis aggreditur potentia eundem ad altiore evolutionis perfectionem evehendo pari.

Huic vitae periodo nempe secundae invidiosos ut proprios morbos adferre licet aequo non paucos, quales sunt: Rhachitis, Scrophulae, angina membranacea, Tussis convulsiva, Hydrocephalus acutus, Variolae, Morbilli, Scarletina, Helminthiasis etc.

Constitutio Corporis.

§. 7. Haec nonnisi in tantum attentionem Medici in se convergit, in quantum Infans aetati suae correspondenter vegetus vel exsuccus, robustus vel debilis, an non praecipitanter excrescat in longum vel incrementum ejus sufflaminetur, quae omnia aut dispositionem in certos morbos involvunt, vel jam praesentes manifestant.

S e x u s .

§. 8. Et si influxus diversitatis sexus longe minor sit in potentiam morbigenam ut apud adultum, major attamen, quam ut silentio praeteriri possit praecipue evolutione procedente, quo sexus diversitas in certos atque proprios morbos dispositionem ponit, quam in potentiam nocentem extollunt vitae ratio, educatio, vestitus etc. in quantum haec vitam sexualem praemature excitare vel eandem retardare possunt.

Universim frequentiores abnormitates exhibit experientia in foemella quam masculo; illae prioniores in convulsiones, mucositates, Helminthiasim, strumam. Hi magis dispositi in phlogoses transudatione

lymphae coagulabilis terminandas; hi ergo frequentius et angina membranacea et febri hydroencephalitica corripiuntur. — Affectiones partium genitalium unius vel alteri sexui propriae observantur praeter vicia connata apud puerum, dum testiculi in scrotum dehiscunt, Hydrocele, Hernia scrotalis, apud puellam oedema labiorum pudendorum nec raro fluor albus.

Vitae modus.

§. 9. Praevalente in Infante vita vegetativa morborum quoque cohors vitae integrati minatur ex peccante vitae ratione, seu vivendi modo fluentum. Summam proinde attentionem merentur alimenta justa quantitate debitae qualitatis justo tempore porrigenda. Integra series morborum longe alterius indolis (e. g. debilitates atrophia) obruit infantes paucō et malo victu utentes, ubi e contra largus et superflue nutriendis vietus congestiones versus caput, et organa pectoris causat, et dispositionem in phlogoses praeparat, atque promovet. — Oportunissime hic meminisse censeo perversae illius consuetudinis obstetricum et nutricum pulsionibus purgantia et dormitoria porrigere solitarum, quae per repetitum usum saepe revera partem modi vivendi infantis efficit.

Dispositio haereditaria.

§. 10. Solus Parentum conspectus saepe jam fidelissimum commentatorem constituit morborum progeniei. Sanam saepe conspicimus sobolem, ubi attamen valetudo genitorum prognosim prosperitatis geniti arcta limitat. Morbi namque, quos haereditate transplantari dicimus et si in nupernato nullum, vel saltem exiguum manifestent malitia suae omen, vilipensi mox in dirum hostem erumpendos pertimescere faciunt, si illi per generationem vel graviditatem transplantabiles fuerint.

§. 11. Si plures supervivant eorumdem parentum proles, harum exacta combinatio ad diagnosim morbi

familiae hinc generi proprii conferre poterit. Ideo senepe momentosum est rescire quibus morbis fratres aut sorores subjecti sint vel fuerint, horumque decursum, rescire utrum jam plures mortui sint, quae fuerit causa mortis. Experientia docet, quod unius ejusdemque familiae plura individua in sequelam difficultis dentitionis, hydrocephali *int.* acuti, Scrophularum praedao mortis evaserint.

I d i o s y n c r a s i a.

§. 12. Praeter communes proprietates aetatis infantilis, atque iis, quae singulis familiis peculiariter appertinent, comparent adhuc nonnulla alia phoenomena in considerationem summenda, quae nomine *Idiosyncrasiae* complecti possunt. Huc pertinet e. g. invincibilis aversatio erga lac nutricis sanae optimae qualitatis, dum ex alterius mamma cum aviditate sugit. Huc, quod in nonnullis solus conspectus balnei convulsiones provocat, quod appropinquatio quarundam personarum illos inquietet. Haec cuncta in quantum Medici attentionem mereantur ipsem, qui is est, perspiciet.

Morbi praegressi.

§. 13. Non minoris dignitatis reflexionem mereatur status praeteritus infantis, ac ille contemplationem praesens. Huc numerandae affectiones quaeque morbosae infantem ante haec affligentes, quo inter cetera illae dentium eruptionem concomitantes molestiae referendae, et illae insitioni variolarum sociae, et contra haec omnia in auxilium tracta medicamenta, horumque effectus.

Sectio secunda.

De Investigatione Causarum occasionalium. Habitatio, anni tempus, Clima Endemia et Epidemias.

§. 14. Jam ipsum cubiculum commorationi Infantis destinatum non exiguum scrutinii medici objectum praebet. Hujus unicus conspectus meditanti animo institutus saepe talia detegit, quae per plures apte institutas quaestiones vix tam exacte resciri potuissent. Unicus hie conspectus saepe nos edocet cogitandi, et agendi modum Parentum et nutriçum, quibus in educationem prolium influunt. Curâ servitium et nonnulla non commemoranda, quae praeteriri non possunt uti temperatura et aliae qualitates cubiculi, utrum nimis calidum vel frigidum, tractui aeris expositum, madidum, angustum, hominibus repletum vaporibus vel penetranti odore refertum. Hi influxus praesertim plures coniuncti, et longiori tempore in gracilem infantis organismum influentes non una vice Rhachitidem, scrophulas, Impetigines, atrophias qua tristes sequelas induxere.

§. 15. Non minorem attentionem Medici exigit investigatione causarum occasionalium anni tempus, clima, constitutio endemicā vel epidemicā. Nam ingruente constitutione endemicā e. g. Variolosa, Morbillosa, Scarlatinosa, vel Angina membranacea, aut Tussi convulsiva praegnans, jam unicus aspectus in decumbente infante possibilitatem evolutionis morborum recte regnantium dijudicabit.

Victus ratio.

§. 16. Magnae extensionis differentiam constituit utrum Infans prima vitae suae periodo lacte materno

vel nutricis vescatur, vel plane artificiali modo nutriatur, vel utrum alternatim eidem ubera, et alia nutrimenta porriganter.

Si infans lacte matris vel nutricis nutriatur, tunc status sanitatis hujus prout et vitae ratio, et animi affectus conscientiosum Medicum non minus occupabunt, quam valetudo Infantis. Investigabit proin, utrum nutrix sana, an lac debitae qualitatis sufficienti quantitate adsit. Porro quo alimentorum genere vescatur, quae et qua quantitate potus spirituosos ingerat, an cominotiones in aere libero perficiat, utrum animi affectibus subjecta, vel moerore praematur.

§. 17. Si vero Infans nec Matris, nec nutricis lacte nutriatur, inquirendum: quo alimentorum genere vescatur? Utrum illud lac alterius animalis suppleat, vel in locum hujus juscule embemata, coffeea, theata, Cacao, Chocolada, et similia ei propinentur. Cum haec haud indifferenter in sanitatem ejusdem influant strenue pervestiganda sunt.

Somnus et Agrypnia.

§. 18. Quietis eo plus indigent infantes, quo juniores sunt. Idem valet de somno, ut quiete profundiori, quo ferme totum exordium vitae infantilis absolvitur. Probe tamen ab eo distingvatur soporosa illa temulentia, in quam helluae nutrices curae suae concretitos conjicere solent, ut ab iisdem eo minus inquietentur. Ad hunc abusum refertur nimia agitatio in cunis soporiferis, et abusus decocti capitum papaveris albi.

§. 19. Aliter se habet somno opposita agrypnia, quae si frequentius recurrat, et diutius persistat, diversis malis generandis par est. Exacte proin in ejus causam inquirendum, cum saepe non solum morborum quorumdam symptoma constituat, sed et aliae circumstantiae eandem provocare valeant, uti arctae strigentes fasciae, calor insolitus, immundities et similia.

V e s t i t u s.

§. 20. Quo lectulus linacea et propriae sic dictus vestitus spectant praecipuam attentionem merentur respectu munditiae, prae ceteris utrum vestitus non angustus coarctans, densus vel levis, an aetati anni temporis, tempestati adaequatus sit. Ex certo respectu hic et capilli, qua naturale tegmen capitinis suam considerationem exposunt, praecipue videndum, utrum mundi serventur, an sic dicta pomada inungantur, utrum non frigidiusculo anni tempore subito rescindantur, quod communiter tumoribus glandularum cervicis, Inflammationibus oculi, affectionibus catarrhalibus, Encephalitidi, convulsionibus etc. ansam praebet.

Animi affectus.

§. 21. Animus infantum adhuc parum exultus sanguine nescius nec esse, nec videri adlaborat quod non est, sed qua talis, qualis est se manifestat. Quare hic majori cum certitudine ex manifestatione physiognomica ad turbatum organismi statum concludere licet, quam apud adultos, qui saepe per occultationem circumstantiarum claram morbi imaginem obscurant.

§. 22. Cunctae animi affectus apud infantem ad instinctum conservationis sui, et sensationem propriae impotentiae reduci possunt, ideo ex ingratis affectibus timor, terror, ira se manifestant; gratos vero gaudium, quod saepe usque risum exaltatur, constituit.—Quas sequelas terror in infante producere valeat, notum est. — Peculiarem animadversionem meretur, utrum insciae nutrices et servae perversam illam consuetudinem non habeant infantes titillare, vel condemnable illud artificium exerceant, nempe infantum genitalibus ludere, ut illos in quiete conservent, vel eosdem ad risum excitent ex unde qua sequelae copia malorum uti spasmi pectoris, convulsiones imo suffocationes sequuntur. Apud adultiores, ubi animus jam usque intellectum ex cultus est, in id reflectendum utrum hic prae mature immoderate non adstringatur.

Sectio tertia.

De Investigatione Symptomatum.

§. 23. Ea signa, quae aberrationem et praeternaturalia structurae et functionis organismi infantilis indicant, *symptomata* vocantur. Haec sunt illa signa e morbo emergentia, quae Medicum de ejus praesentia edocent. Ex hinc magna pro Medico, qui ad lectulum infantis inanem non vult agere spectatorem, aut sua plus nocere quam prodesse procedura, utilitas Semintice patet. Hanc proin sequentibus brevibus pertractare conabor, ita quidem ut primo Habitu corporis externum, postmodum functiones ejus vegetativas. Tandem animales pervestigemus.

I. Habitus corporis externus.

§. 24. In examine habitus corporis externi, quo cunctae corporis infantilis partes considerantur, praecipuam attentionem merentur.

Volumen corporis, quod duplaci ratione *defectu* quippe vel *excessu* a norma aberrare poterit.

Imminutio voluminis. Praedominante vegetatione in organismo infantili ejus naturalis sequela est, ut corpus volumine increscat, cuius imminutio eo magis attentionem nostram erigit, quo majus fuerit voluminis respectivum decrementum.

§. 25. *Imminutio voluminis* tam relate ad diagnostim, quam prognosim pro varia abnormitatis hujns causa, gradu, et duratione variam habet significationem. Emaciatio corporis praegressis turbis functionum primarum viarum morbum in assimilatione fundatum indicat. Si haec emaciatio in facie, et extremitatibus infantis physconia, Rhachitide, vel Scrophulis laborantis contingat, malam statuemus prognosim. Subita emaciatio corporis cum abdomine praeprimis collapso, summittur qua characteristicum signum in hydrope ventricularum cerebri acuto. In neonatis in quibus hydro-

pis haec species celerius decurrit tantum exigua mutatio in abdomine observari potuit.

§. 26. *Auctum volumen corporis totius, vel singularium partium tantum abest, ut semper florentis sanitatis comes sit, cum non raro ex processu pathologico in organismum seviente resultet.* — Qui chronicus hydrocephalo interno laborant infantes multum pinguescent, et volumine corporis increscunt, quae tamen praevalebant vegetatio inferioris solummodo assimilationis gradum assequitur. Totius corporis intumescens Scarlatinae, morbilis variolis est propria, qua sub evolutione horum morborum absente, vel subito disparente infaustum morbi exitum metuemus. Peculiaris turgor faciei sub principio febris inflammatoriae exanthematis epidemice regnantis, et ab infante nedum perpessi eruptionem exspectare faciet. — Eadem circumstantiae sub stadio desquamationis morbillorum, Scarlatinae prodromum instantis Anasarcæ constituere solent. Tumor glandularum cervicalium sub scarlatinæ efflorescentia, qua metastasis vitae periculo minitans considerandus est. Quo magis tumet regio laryngis in angina membranacea eo, majus periculum.

§. 27. Plenum et expansum abdomen saepe dyspepsias comitatur, praesertim si flatus et alvus constipa adsint. Incremento hocce abdominis volumine, praesertim frequentius recurrente Diarrhoea mox alvo constipa alternante tunc ex solis his in Infarctus scrophulas, et praesente eodem tempore simultanea emaciatione reliqui corporis in atrophiam suspicionem conjicere licebit. — Crassum et latum abdomen, ob quod pectus angustatum et compressum appareat, valde in oculos cadens de Rhaohitide suspectum signum praebet. — Qui post copiosa ventris profluvia in manibus et pedibus, qua decrescentium virium vitalium sequela comparret oedematosus tumor periculosus est. In rachiticis similis tumor mortem annuntiat.

Color Cutis.

§. 28. Color, qui post quamvis vitae organicae mutationem mutatur et ipse non exigui offert signa momenti. Neonotorum asphycticorum cutis color pallidus, vel coeruleus proximam hujus asphyxiae causam proin et therapiam assignat. Coeruleus infantum Color aut ipsum morbum coeruleum characterisat, vel vero et quidem frequentius solum spasmodicam organorum respirationis affectionem denotabit, aut iis adjacentium vasorum majorum, quae per refrigurium ventris, vel aliam ejus affectionem saepe conditionatur. In viciata nutritione, aut praesente passione scrophulosa, vel rhachitica in gradu eminentiori intumescit cutis pallida vel colore viridi flavo. Color flavus praecipue per turbatam functionem hepatis et systematis biliosi provocatur. Mutatio repentina ruboris faciei cum pallore est communiter prodromum instantis morbi. Rubor intensus genae alterutrius apud infantes qua signum dentitionis consideratur. Rubor calor turgor integratorum sub febri plus minus valida exanthematis eruptionem praecedit.

Funestum erit phenomenon subitaneus pallor cutis sub morbis inflammatoriis et exanthematibus.

Temperatura corporis.

§. 29. In nexu cum colore cutis et temperatura ejus exactam attentionem exigit. — Abnormis calor febris quamvis apud infantes caput occupet, tamen et per totum corpus extenditur, ubi e contra in congestiobus, et inflammationibus singularium partium ad has potissimum restringitur. Sensus horripilationis per desiderium infantis in lecto bene tecti morandi se eo clarius manifestat, quo minus infantes hunc temporem bene ferunt. *Repentine* ingressum frigus sub decursu morborum acutorum suspectum est. In inflammationibus, febri exanthematica, evacuationibus profusis repentina haec temperaturae mutatio in collapsas vires vitales,

periculosaes metastases vel alium funestum exitum nos attentos reddit. In hydrocephalo acuto calor cum frigore continuo alternat dum e contra in febri nervosa cutis fere pungentem habet calorem.

Situs et Motus.

§. 30. Quo plus spontaneitatis in motu eo laetior status aegroti, e contra tristior quo immobilior jacet. Praeter hanc communem significationem et eam specialem utilitatem praestat, quod aegrotus per motus hos simul quasi sedem affectionis morbosae assignet, taliterque loquelae vices agat. Verum quotiescumque attentionem nostram in haec convertimus, consuetudinis et coecae parentum indulgentiae rationem habeamus, prouti jam ex dictis pro parte patet, quod unice ex quiete aut inquietudine infantis non semper possibilis sit justa conclusio. Nulla ratione proin sequitur quod, infans, cuius artus convulsive moventur, et ejulando in lecto se agitat, semper in eodem gradu infirmetur, et dolores patiatur. Nicut et contra erronea et periculosa deviatio esset quietem et patientiam quo nonnulli infantes passiones suas fecerunt pro mensura earundem summere.

§. 31. Inquieta jaclatio totius corporis apud irribiliores jam sub leviori motu febrili locum habet. Sic laesa functio organi enjusdam, anxietas, sensus doloris infantes inquietos reddit. Communiter inquietudo eruptionem cuiusdam exanthematis praecedit. ubi vero haec inquietudo sub decursu exanthematis occurrit, vel ob impeditam ejusdem eruptionem provocatur summae persensionis imo saepe laethale signum est. Praegressam inquietudinem si subita quies, quam nequam qua sequelam virium desatigatarum vel ut remissionem morbi explicare valemus, excipiat, suspectum est. Contrarium nempe praegressam quietem insequens desiderium infantum ut e lecto eximantur mox iterum in idem ut reponantur aequa saepe in gravioribus morbis mortem praecidit. Ita in genere quaevis hujusmodi ulteratio laethalem mutationem morbi indicat.

§. 32. Ex eodem respectu et singulae corporis partes pervestigandae. — In affectionibus cerebri infantes caput sursum extendunt cum prominente mento, illudque hoc illucve inquiete jactant. Jactatio haec capitum ab irritatione quoque abdominis per flatus acidum primarum viarum, nimia ventriculi opulence, vermibus, vel ab irritabilitate et sensibilitate exaltata uti in febri in genere in quavis idiopathica vel sympathica affectione encephali, per quam sensibilitas ejus exaltatur, observatur sic in capitum doloribus idem antrorum flectunt ac si frontem figere vellent. Similes apparitiones observantur sub defluvio capillorum ante eruptionem tinea capitis, otorrhoeae, vel suppressionem ejusdem et s. p. hanc inquietudinem apud pulsiones penetrantia effluvia odora, fasciatio stricta vel defectus munditiae aequa causare possunt. — In Tracheitide acuta continuo caput postrosum clinant cum prominente lanynge, quem situm capitis et in Isthmitide vehementi, sub tumore magno tonsillarum, copiosa secretionem muci in cavo oris contingentis observare licet. In ophthalmis photophobia junctis oculis incumbe amant, quod praecipue ophthalmia scrophulosa affectis proprium est.

§. 33. In morbis pectoris infantes se in talem situm ponere omnimode adlaborant, ex quo liberius respirare valeant. Si morbo pectoris inflammat, afficiantur in dorso libentissime cubant; cum ex omni situ lateri affecto opposito ad tussim irritentur, ipsi pulsiones in brachiis nutricum situm erectum maleferunt. — In difficultate respiratione per congestiones in pulmones vel inflammatione eorundem adhuc extensio brachiorum accedit, et quo magis infantes illa extendunt, eo majus periculum. In pleuritide saepe observare licet Infantes lateri affecto (praecipue praesente dolore intenso) fortiter apprimere brachium, dum interea brachium alterum supra caput locant. Ex Cyanosi decumbentes in latere sinistro jacere non posse dicuntur, sed in hunc locati mox se ex eodem in dextrum vel supinum invertunt. — Infantes qui ex latere uno morbose excrescent in hoc paccatius jacent quam opposito, et in doloribus singularum partium libenter his in-

cubant, sic dum doloribus abdominis vexantur in hoc jacent, quamvis interdum et situs dorsalis observetur, atque sub insultu femora attrahunt, vel extrosum extendunt.

§. 34. Hic occupantibus in diagnosim morborum infantilium indagantibus propriae significationis objec-
tum praebent manus, quae ut fideles testes saepe so-
lae sedem doloris assignant. Sic in Hydrocephalo acu-
to observatur, quod infantes manibus frontem con-
trectent, quod in capillis velicent, in auri et naso te-
rebrent. In angina membranacea laryngem versus ca-
ptant, ac si quid inde adimere vellent. In affectionibus
abdominis haec Pantonomia manuum, dum dolores in-
gruunt, in abdomine perfici conspicitur. Sub doloribus
oris non modo in proprium, sed si possunt et in alterius
os digito procedunt. In febribus gastricis, gene-
ratim in omni morbosa membranae mucosae tubi, inte-
stinalis irritatione ut e. g. per vermes, scrophulosim,
atrophiam provocata labia velicant, ungues manducant,
nares terebrant. — In Ischuria et ab hac provocatis
doloribus versus pubes brachia saepius dirigunt, in
Hydrocephalo int. acuto pudenda contrectant.

§. 35. Licet manus clariora nobis praebant signa
automatica morbi diagnosim facilitantia, neque tamen
et extremitates inferiores hoc in opera inertes sunt,
et hae proin observationi medicae dignae. — Repen-
tina, et alternans attractio, et repulsio earum observatur
in doloribus abdominis, in Ischuria. Debiles vel phsyco-
nia vel rhachitide affecti infantes crura libenter in
crucem unum alteri superponunt. — Quod si motus hi
omnes extremitatum cum doloribus conjuncti sint, quod
per ejulatum manifestatur, quin luxatio, inflammatio
vel tumor in illis adsit, cutis vero calida, vel tensa
tangatur, signum vehementis febris vel affectionis ar-
ticuli erit.

Ad examen habitus externi denique et variae cutis
externae anomalies referuntur, quo spectant exanthe-
mata febrilia et assebrilia, contagiosa et non talia, tu-
mores, excrescentiae, ulcera, vulnera, contusiones, com-
bustiones, porro fracturæ, et vitia organica congenita,
vel acquisita, prolapsus, et herniae.

De Investigatione partium corporis singularium.

C a p u t .

§. 36. In Capite ante omnia ejus magnitudo et conformatio, consistentia ejus ossium, et status fontanelarum pervestiganda erunt eo magis, quo junior fuerit infans. Sed nec toties in capite occurrentes tumores, aut impétiginos, aut harum reliquiae respicere superfluum erit.— Sic apud neonatos Medicus videbit: utrum ossa cranii sibi subtrusa non sint, an statim post partum tumores compareant in capite nec ne.

§. 37. Tumor integumentorum capitis mollis carnosus in neonatis est sequela pressionis sub partu. Verum tumor mollis pulsans, qui dum premitur temulenta, rigiditatem, vel contorsiones oculorum, et convulsiones causat, in herniam Encephali concludere admittit. Per integrum fere superficiem partis superioris capitis se se extendentem tumorem manifestat se. Hydrocephalus acutus. Ex manifesta fluctuatione margine osseo cincta Thrombum neonatorum cognoscimus.

§. 38. Ossa tenuia tenera cum procedente aetate infantis errores reproductionis accusant, qui status ut plurimum qua prodromum Rhachitidem praecedit. Tensae et prominentes fontanellae praesertim multipliata pulsatione, congestionem indicant, occasione qua frequenter universalis inquietudo apud infantem observatur. E contra collapsae fontanellae apud debiles occurunt, et apud eos, qui frequenter diarrhoea laborant. Si haec sub convulsionibus concidunt tunc, fere semper signum instantis mortis praebent. Hydrocephalus int. chron. suturas et fontanellas multum ab invicem dispellit, unde caput nunc magnum et altum. In decursu Rhachitidis caput volumine insolite auctum formam latam et rotundam, in scrophulis vero informem ovalem cum impressis temporibus assumit.

Sub investigatione capitum peculiarem attentionem sibi vindicant Impétiginos partim, quod eopiose occurant, tum quod subito et ineonsequenter sublatae causam morborum periculosorum, et saepe lethalium constituant, et non tantum convulsiones, sed ophtalmias hydrocephalum int. act. hydropem etc. ut sequelas habent,

ita, ut impetigines scenam principalem in pathogenia aetatis infantilis ludant.

Denique nec capilli nobis praetervidendi erunt quippe, qui nimis longi conserti transpirationem impedit, et ad varia mala disponunt, qui subito rcsissi vel unguentis variis, partim contra pediculos, partim contra impetigines tractati momentum pathogeneticum notabile sistunt.

Physiognomia.

§. 39. Vix aliud quodpiam proverbium communis consensu adeo usu receptum ae illud, quod Physiognomiam speculum animae esse dicit, quotidie et absque contradictione idem repetere audimus. Quanto magis idem valet de infante singere inscio reflexiones vitae mundanae ignoto. Animi pathemata et affectus non secus ac laesiones organicae functionum internarum physiognomia vario modo reflectuntur. — In affectionibus Encephali liniamenta faciei rigescunt et versus oculos diriguntur, in passionibus abdominis detrahuntur ex naso circa os, quod faciem quasi pendentem reddit. In affectionibus pectoris facies abbreviatur et informiter dilatatur, dum alae narum ampliantur. Fatendum attamen nimis difficile problema esse ex solis his signis certam facere conclusionem, cum saepe non satis clare extracentur. Praecipuum in hoc opere attentio- nem merentur.

O c u l i .

Quod Physiognomia homini in toto id oculus physiognomiae. Id observatori manifestatur per colorem non minus, quam per motum directionem et modum aspectus. — Sub laesa functione hepatis et bilis oculus flavus redditur, peculiariter caerulescit albuginea in rhachitide et atrophia. Ante eruptionem scarlatinae oculi pallido rosei coloris et splendentes sunt, turbidi vero et quasi pulvere conspersi et lachrimantes prædicunt eruptionem morbillorum. Similes in affectionibus catarrhalibus et sub dentitione. In pertussi in ipso bulbo aut palpebra chemosis conspicitur, cuius originem inscius a laesione mechanica repetet, quo

minus perspicet esse congestionem sanguinis vel a rexi vasculi cuiusdam sub nimia adstrictione ad tussim locum habente productam. —

§. 41. Contorsio oculi ubi albuginea justo plus egreditur apud infantes frequens apparitio et diversae significationis. Ita observatur hoc exaltata irritabilitate tubi intestinalis per acida, fatus, vermes etc. producta, quae spasmos et dolores causat. Ita quoque in ophthalmiis photophobia junctis.

Frequens est infantibus somnus oculis semiapertis, quin signum pathologicum constituat. In infante, cui sano alienum erat, vel exaltatae sensibilitatis, vel exhaustae vis vitalis, signum erit. Animadvertisit quoque in morbis febrilibus, hydrocephalo acuto et chronicō. — Bulbi rubentes inconsuete protrusi congestionem versus Encephalon, vel plane ejus inflammationem praesente irritatione febrili suspectam reddunt. In stadio ultimo hydrocephali acuti per hoc phoenomenon mors se annuntiat. In eodem morbo sed congenito et chronicō prominens bulbus deorsum versus dirigitur. Oculi in orbitam relapsi exhaustionem et decrementum virium vitalium accusant, quod si repente contingat, in morbis inflammatoriis vitae periculum minantur.

§. 42. Pupilla abnormiter dilatata reperitur in sympathica affectione Cerebri per dolores spasmos imi ventris, saburram tubi intestinalis, vermes producta. Status hic pupillae in Infaretibus Serophulis notissimum symptomā est. Sub decursu hydrocephali solito plus dilatata pupilla factam exsudationem suspicari admittit, ubi e contra in congestionibus et inflammationibus capitis communiter coarctari solet, praecipue exaltata sensititate oculi. Probe tamen meminisse oportet in statu quoque sano pupillam relative majorem esse infantibus, ac aduldis, praeprimis quibus oculi fuchi sunt. Denique et strabismus nostram attentionem exposcit. Hic jam per affectionem oculi uti: inflammationem, maculas corneae provocatur, mox ut sequela praegressarum convulsionum habendus est. Si a sola irritatione tubi intestinalis per acida, vermes, humores inquilinos degeneratos etc. oriatur, permanens non erit, singularem

attentionem vero exigit cum vomitu, pauca urina, constipa alve, somnolentia nexus; hac enim ratione siccarius hydrocephalus internus oriri solet. In chronicis quoque hydrocephalo observatur strabismus.

N a s u s.

§. 43. Hic quidem minime tantam ac oculus in diagnosim praefert nobis lucem, eo non obstante, si quae exhibet signa diagnostica spernenda non sunt.

Ossa Nasi ephibii adinstar cum dilatatis aper-
turis narium externis rhachiticis proprium quid est. Apex
nasi tumidus habitum scrophulosum indicat. Alarum nasi
per vices dilatatio difficilem respirationem comitatur. In
exordio febrium inflammatoriarum vehementium for-
amina nasalia sunt sicca; lurida et sicca observantur in
suppressa vel collapsa activitate vitali systhematis ce-
rebralis, et nervosi uti e.g. in Encephalite, febri nervosa.

O s.

§. 44. In investigatione oris proxime labia aesti-
mium Medici exposcunt, in quibus si adest, statim se-
visui sistet *Labium leporinum*, quo praesente videndum,
an non cum eodem et *Palatum fissum* nexus sit. Repen-
tina retractio labii inferioris momentaneum spasnum,
vel dolorem significat, haec extorsum versa, dum inte-
rea reliqua faciei liniamenta magis extricantur, jam in-
tensiorem et durabiliorum dolorem accusant. Quare Sym-
ptoma hocce communiter in cholera in genere in vehe-
mentioribus affectionibus imi ventris, ubi remissio spa-
sticae affectionis muscularum faciei reliquis paribus
emendationem annunciat.

§. 45. In passionibus Cerebri, ubi status energiae
vitalis nimiopere intensus est, saepe videre est infan-
tes labium inferius motu masticatorio labio superiori
supprimere. In rhachitide, atrophia labium superius
oblique in genas extentitur unde os latius apparet. Ex
labio superiori tumido ad habitum scrophulosum con-
cludimus, vel vero jam ipsam scrophulosim evolutam
cernimus. —

Peculiari attentione dignum phoenomenon, sub quo os in risum componitur, quod saepe sub somno evenit, cuius causam dum flatus abdominis constituant cum his disparet. Etiam qua signum gravium abdominis dolorum ingruit, sed hic infantes repente clamore evigilant, ideo non raro prodromum convulsionum, in quantum hae similiter ab irritatione tubi intestinalis provenire possunt. Ocurrat hic risus etiam in valde sensilibus post quamvis exaltationem systematis vasorum sanguiniferorum in congestionibus versus caput, in irritationibus vel inflammatione Encephali. In gravi affectione systematis cerebralis vel nervi aequa rident infantes, quin efera facies exhilaretur.

§. 46. Firmiter clausum os signum apud infantes sere semper mortem annuntiantis trismi est, qui non raro sensibilitatem cerebri per vermes saburram intestinalem, intensem dolorem, congestiones inflammationem exsudationem productam concomitant, et pro his circumstantiis magis minusve periculosus, interdum vero lethalis. Non valent e contra os claudere infantes, si nasus concretus, vel obstructus sit, si dolores in ore e.g. ante evolutionem aphtarum, si gingivae sint inflammatae, sub respiratione difficii.

§. 47. Ipsum cavum oris investigantibus ante omnia occurunt gingivae, ex quorum statu ad Scorbustum, difficilem dentitionem, inflammationem, exulcerationem concludimus. Simul observandum: utrum dentes aliqui jam eruperint, quot et quo ordine, qua occasione Medicus sciseitari ne obliviscatur: utrum eruptio dentium hactenus absque molestiis vel concomitante febre vehementi, convulsionibus et similibus contigerit nec ne. Stridor dentium, qui apud infantes adeo frequenter observatur variam babet tam quoad diagnosis, quam prognosim significationem. Saepe in sanis sub somno observatur, saepe oritur aequa in somno ab opulatione vetriculi nimia, saburra vermibus. In affectionibus capitum, in decursu febrium exanthematicarum periculosum et sub circumstantiis quibusdam lethale signum est.

§. 48. Post gingivas lingva momentosum investigatio-
nis objectum praebet, in qua videndum: utrum accreta
non sit, cuius praecipue in neonatis reflexio habenda,
an sicca vel humida; pura vel muco, et cuius coloris
tecta sit, porro an aphtae, ulcera tumores, ranula in
ea occurant. In spasmis abdominis, in convulsionibus,
affectionibus cerebri lingva retracta occurrit, e contra
in difficultate respiratione antrorum porrecta; quare
rhachitici infantes eam inter labia tenent. — Postmo-
dum investigamus palatum molle et isthmum faucium,
atque ex impedita deglutitione, difficili respiratione,
tumore, inflammatione, et ulceribus veli palati uvulae,
tonsillarum faucium etc. ad partium harum affectionem
concludimus. Denique nec secretio salivaæ atque huius
quantitas et qualitas, prout nec odor ex ore infantis
nostram attentionem effugiat, qui in infante sano
grate acidiusculus est sub statu morboso in putridum
vergens.

§. 49. Quamvis autem investigatio oris ac faucium
pro medico magni sit momenti, multo tamen molestior
ac primo momento esse videtur; infantes enim nequa-
quam os libenter apperint, quod ut primum Medicus
digito attingit firmiter claudunt. Ut tamen sine potia-
muc opus erit infantis genas comprimere, vel quod me-
lius nares claudere, *) ad quod ut respirare possit
cogitur os apperire, cui deinde illico digitum, vel
cochlear coffeaceum intrudimus, eoque lingvam depri-
mimus, ut fauces inspicere possimus.

A u r e s .

§. 50. Harum investigatio paucis absolvitur pun-
ctis. Attendimus quippe an Parotis non sit tumida vel
dolens, utrum meatus auditorius liber sit vel peregrinis
uti: cerumine indurato, vel polyplo, aut abscessu etc.
obstructus. Utrum othorrhœa, quae adfuit, sponte
cessavit, vel arte sublata sit, an periodice recurrat,
utrum illa madiditate retro aures comitetur an huius

*) Ne huius usus in convulsionibus praeprimis vero in Trismo
instituatur per se intelligitur.

exsiccatione ophthalmiae, exanthemata capitis, somnus inquietus et similia exorta sint, quae totidem symptomata quae ut prodroma haec prefluvia praecedunt et horum ingressu iterum disparent.

C o l l u m .

§. 51. Colli status morbosus se per maciem, vel in eo occurrentes tumores, obliquam inclinationem etc. manifestat. In glandularum tumoribus ad causam, cui existentiam suam in acceptis debent, ad durationem, utrum ad ad tactum doleant, et in quali relatione ad ceterum organismum sint attendendum. Dum collum obliquum in infante conspicimus, interrogamus utrum sit vitium connatum, vel per tumores glandularum, rheumatismum etc. etc. enatum.

P e c t u s .

§. 52. In neonatis videndum, utrum mammae tumidae, aut iuflammatae non sint. In Rhachitide evoluta sternum accuminatum antrorum porrectum cum sursum attractis claviculis conspicitur. et cum thoracis per antrorum compressas costas carinae formam acquirit.

A b d o m e n .

§. 53. Huius exploratio quibusdam difficultatibus sub jacet, cum infantes sub hoc opere ejulare soleant, per quod musculi abdominales tenduntur, proin non scimus, utrum sub contrectatione abdominis ob per id cencitatos dolores, aut vero ex indignatione ejulent. Cum autem jacentes inquieti pedibus calcinent, praferenda est investigatio illis in brachiis nutricis sedentibus instituenda, cum sic musculi abdominis minus tendantur, si tamen invetigatio in situ dorsali fleri debat, tunc unum alterumve pedem in genu flexum abdomini appropinquamus.

In regione lumbali sub contrectatione saepe tumor dolens efformatur, partim ut sequela accumulatorum flatuum, partim in catarrho pectoris. Idem status occurrit in abnormi magnitudine hepatis et lienis, proin in phisconia, rhachitide. Plebs phoenomenon hoc in casu

primo accretionem *) in posteriori vero magnum hepar **) nominat. Collapsos vero lumbos in Pneumonia Rhachitide etc. etc. detegimus.

§. 54. In exploratione abdominis adhuc eo reflexio habenda, utrum illud molle plenum vel vacuum, vel utrum durum tumidum et tensum tangatur, quae conditio temperaturae. Tum utrum abdomen valde sensile sit, quale per flatus, spasmos, congestiones, Inflammationes intestinorum evadere solet. Consultum ex hinc erit sub contrectatione abdominis faciem intueri, quae sub nimio dolore illico mutatur. — Apud neonatos non praetervidendum: utrum funiculus umbilicalis debite praeligatus, et eo deciduo: utrum umbilici inflammatio vel suppuration secuta non sit, an non sit prolapsus vel hernia umbilicalis. In regione inguinali sufficit vidisse, an non adsit hernia; utrum regio haec dolorific non tumeat, uti hoc esse solet in retentione alvi, urinae, et flatuum, vel utrum tumores glandularum adsint nec ne. In neonatis haec regio saepe exulcerata esse solet.

Partes genitales.

§. 55. Jam primus harum partium conspectus apud puerum, si hydrocele vel buboocele adsit, de horum morborum praesentia nos edocebit. Proxime vero momentosum est observare, utrum testes jam in scrotum descenderint, ne tumor dolorificus sub transitu testis per annulum abdominalem efformari solitus pro hernia vel tumore glanduloso habeatur. Blenorhoea balani, quae interdum in parvulis occurrit non est semper suspectae originis, cum saepe sequela immunditiae sit, vel in excedentia mucosa fundatur, ex qua jam in diathesim scrophulosam concludere licebit. Eaedem circumstantiae item oxyuri vaginam penetrantes apud puellas fluorem album provocant, qui interdum acris evadit, labia pudenda excorians.

*) Das Angewachsene seyn.

**) Die große Leber.

A n u s.

§. 56. Et hic aliquam meretur attentionem. Sic in neonatis quamdiu meconium nèdum secessit videndum: an ne forsitan concretus, vel plane desit. Secus inspi- ciendum: an non rubor inflammatorius, vesiculae, ul- cera prolapsus intestini recti et similia adsint. Ex- coriationem excrementa acria causare poterunt prouti vesiculae ulcera præcipue apud scrophulosos occurtere solent.

D o r s u m.

§. 57. Huius respectu considerandum: utrum apud neonatos in columna vertebrali tumor mollis vesicu- laris non formetur (*spina bifida*); an curvaturaè non adsint, an contrectatio columnæ dorsalis non sit dolo- rifica.

C u t i s e x t e r n a.

§. 58. Investigationem habitus externi parsum singularum claudemus inspectione cutis externae, quæ apud infantes peculiari observationi subjicienda. Anoma- liae ejus præprimis visu et tactu discernuntur. Ilac ratione observamus eius conditionem relate ad colorem, temperaturam; observamus: utrum sicca arida mollis humida turgescens vel collapsa sit; ad tactu an laevis aspera sit. Porro observabimus: utrum non exanthema aliquod forma macularum, nodulorum, vesicularum vel pustularum superficiem ejus obsideat, vel an non comedones, indurationes tumores etc. adsint. Praeter haec adhuc dijudicanda est eius cultura an haec de- bita non negligatur, an non calore nimio foveatur vel actioni frigoris exponatur,

II. Symptomata Functionum singularium.

1. Functiones vitales.

Respiratio.

§. 59. Huius functionis observatio, quantæ in Pediatria utilitatis sit, quivis facile perspiciet non igno- rans respirationem Medico simul signa pulsus præbere, qui hæc aetate magis acceleratus minus tutum judi-

ciū depromere admittit, quin infantum inquietudinem respiciamus, quae pulsum explorare saepe impossibile reddit. Praeceteris in quovis morbo febrili aestinium respirationis explorationem pulsus supplere debet. Sic ex respiratione citata in febri inflammatoria ad eiusdem gradum concludere licet, cum quaevia exacerbatio febrilis respirationi acceleratae paralella sit, et haec iterum normalis evadit remitente vel evanida febre, quod apud adultum per apparentem retardationem pulsus manifestatur.

§. 60. Apud neonatum ante omnia scitu necessarium utrum respiret, postmodum utrum respiratio normalem sequatur typum, quae immediate post partum accelerata est, donec pulmones ad debitum gradum expandantur, sit tamen illa facilis et insonora. Magis paralelle decurrit adhuc respiratio in infante cum eius valetudine, cum hac aetate irritabilitas magna et organorum sympathia potens sit. Verum non solum in affectione febrili sed in genere in passionibus organorum respirationis ex modo respirationis non parum deducere licet. Sed et ex consensu in affectione organorum remotorum respiratio varie modificatur. Non proin decipiatur, investigatio hic superficialiter instituta nunquam sufficiet.

§. 61. In affectione inflammatoria pulmonum, ubi respiratio cito brevis, halitus calidus est, vagitus et tussis supprimitur, raro tantum audiuntur breves interrupti gemitus. In pleurite periodice recurrens tussis excitat clamorem dolorificum, simul infantes in latus affectum verti desiderant, visum illuc dirigunt, vel brachium lateri affecto firmiter attrahunt. Ut proin sedem inflammationis detegamus, oportebit infantes alternatim in unum aliudve latus vertere, ut observemus, ex quo magis inquieti evadant, atque ad tussim magis incitentur.

§. 62. Pro tentamine instituendae respirationis profundae, quae si effectuari poterit, saepe magni est momenti, haec simplex methodus commendatur: Apprehendantur Infantes infra axillas ac si levari vel

servari deberent, et hi illieo retrahent spiritum vel vero apprimantur sibi invicem costae in regione diaphragmatis et idem resultabit.

Per id simul apparebit postmodum, utrum Infantes postquam spiritum ita retinere coacti fuerint illico tussiant nec ne. Subsequente tussi observandum, utrum tussire possint, vel hanc reprimere conentur, utrum sub tussi paccati sint, vel vero vagiant, aut solum modo tonum axiguum gementem edant. Hae ratione distingvere valemus, utrum solum affectio catarrhalis pulmonum vel vero inflammatio horum vel pleurae adsit, vel vero utrum difficultata respiratio (exceptis mentionatis affectionibus febrilibus) ab imo ventre proveniat, uti sub abdomine tumido e. g. per oppletiōnem vetriculi, flatus, infarctus viscerum abdominalium provocato respiratio angustatur, in quo casu infantes si sub axillis prehendantur et leventur pro circumstantiis spiritum retinebunt absque eo, ut tussiant, licet clament.

§. 63. In Angina membranacea respiratio communiter sibillantem assumit tonum, ac si aēr per tubum metallicum irrueret. Stertorosam respirationem habent ii, qui obstructione narium, tumore tonsillarum, uvulae aut glandularum Colli laborant. Respiratio suspiriis profundis anhellosis per vices interrupta comitata Hydrocephalo acuto propria est, in cuius decursu pectus peculiares motus peragit, in quantum thorax sub in- et exspiratione pro momento figitur, antequam elevari, vel dehiscere incipiat. In febri exanthematica frequens suspirium saepe periculosam mutationem annunciat.

T u s s i s.

§. 64. Huius jam superius mentio facta in quantum haec ad affectionem inflammatoriam organorum respirationis inviat. Addendae sunt solum aliquae de super factae observationes. — Attento et aliquantum experto facile erit distingvere tussim pure catarrhalem ab illa per idiopathicas, aut sympathicas organorum re-

spirationis affectiones conditionata. In Angina membranacea tonum latrantem assummit. Pertussim sonus pipienti galinae similis sub inspiratione prolatus characterisat. In tussi convulsiva vox resonanti tonnae vacuae similis, talis non raro et eruptionem miliarium praecedit. *)

§. 65. Sub decursu febrium gastricarum apud infantes saepe evolvitur tussis, quae nullius peculiaris significationis est, si rarius absque difficultate respirationis, et sub decremente earundum occurrat. Majoris momenti est tussis, quae immediate post variolas morbillles evolvitur, periculosa post suppressionem impetiginum capitis, post subito cessantem ophthalmiam scrophulosam, si in nexu aliquo causaliter coexistat.

V ag i t u s

§. 66 Cum vagitus communiter cum actu respirationis simultanee incipiat, et unum in aliud influat, oportebit immediate post partum in hunc attentionem nostram convertere.

Vagitu fortis et claro, quo ex utero matris exclusus mundum salutat Infans, se bene valere annunciat, seque robore sufficienti potiri ad continuandam vitam necessario, ubi e contra obtusus, lassus, interruptus, ad torpem reactionem et debilitatem jus dabit.

Vagitus pro varia causa per quam excitatur varie modificatur, hinc ferme loquela vices subit, quo in nexu cum reliquis symptomatibus experto saepe ita clare, ut loquela status infantis patescit. Ut proin ex vagitu quid vero simile deducere liceat tonum et modum, tum vim et durationem ejusdem respicere oportebit.

§. 67. Ingratas impressiones status quiscunque abnormis provocat, vel vero dolore positivo excitantur. Piores a debilitate oriri possunt, a non excontentato

*) Cum tonus tussis ad diagnosim multum conferat, necesse saepe est eandem artificialiter provocare. Qnod ut effectetur, irritanda est radix lingvae, et infans tussire cogetur praesente affectione viarum aeriferarum.

desiderio vel ab ingratis influxibus externis, qui psychice uti terror timor vel physice uti frigus, calor, situs incommodus validae impresiones in visum auditum olfactum etc. etc. agunt. Dolor repente et per vices agit, vel vero diu durat et constans est, notabilis debilitas et lassitudo si'ere jubent. —

Vagitus ex non satisfacto desiderio vel egestate uti fame, lassus interruptus est, uti et vagitus ex taedio monotonus est, debilior fit et iterum increscit. Timor proprio et protracto tono se manifestat eodem et terror sed repente protruso. — Vagitus ex dolore inquieto vehementi mox debili graciliiori jam profundiori tono distingvitur, qui saepe intollerabilis fit, et apud adultiores lachrimas fundit, qui quo magis penetrans, quo ingratius aures ferit, eo intensiori dolore elicetur. Vagitum hunc dolore provocatum signa quoque physiognomica comitantur, linimenta faciei contorquentur, manus patientem versus partem expanduntur. Proba tamen monendum et hic, ut ubique consuetudinem infantum respiciendam esse. Dantur namque infantes paccati, apud quos affectio notabilis vagitum haud intensem prolicit, sed dantur alii, qui coelum et auras clamore implent, apud quos semper consultum erit Medico inspicere, utrum sibi herniam non acclamiaverint. Sed dantur et infantes, qui quotidie certo tempore absque ulteriori causa vagitus trahunt, dum per ceteram diem satis paccati sunt, et in genere bene vegetant, quae omnia et similia Medico semper coram oculis esse debent.

§. 68. Proin certa et distingvibilis ratio vagitus praesentiam durationem et gradum doloris assignat. Sedem ipsam doloris ex solo tono vagitus adinvenire in multis, imo plurimis casibus plane impossibile, universim vero dubium est, ideo conscientioso Medico nullum signum perquam difficile hocce opus adlevians praetereundum. In genere quasi pro norma assumi potest, quod infantes affectionibus abdominis laborantes, vel doloribus partium corporis externalium afflicti vehementissime et ininterupte pleno gutture clament, in affectionibus capitis cum sensibilitate exaltata junctis acutos claros penetrantes edunt tonos,

qui tamen subito cum profundo et obtuso silentio variant. Minime vel plane non vagiunt infantes in statu febrili, ubi quies, qua sequela suppressarum virium vel debilitatis accedit, quod p̄aeprimis in affectionibus organorum respirationis observare licet. In Pneumonia, angina membranacea, in inflammatione tumore colli, obstructione nasi etiam si ad vagitum irritentur, infantes tamen in silentio manent, et solum modo faciem contorquent, in casu contrario semper qua bonum signum valeat.

§. 69. Rhachitici infantes id proprii habent, quod semper brevi interrupto tono vagiant et fleant, interjectim reticeant et ad tussim aut sternutationem irritentur. — Vox rauca solum et sequela adstrictionis vagitus esse potest, et ex hoc respectu non magni momenti, quamdiu tantum vox, non vero ipsae vires ex integro renittunt, momentosior fit si cum tussi jungatur, nam bac forma plerumque qua prodromum anginae membranaceae comparet, sic quoque dum aphtae ca-vum oris, aut fauces obsident, vox rauca redditur, qualis dein et permanet.

§. 70. Qua universalis observatio assummi potest: Quo elasier conscientia sui, et quo saniores pulmones eo intensor vagitus in dolore aequabili, et contra; quo magis patiuntur organa respirationis, et quo magis exhaustum systema cerebrale, eo paccatior infans. Si post diu durantem vagitum subito silentium ingrat, et nec defatigationis nec emendationis signum est, tunc fere semper ominosum symptoma constituit.

P u l s u s.

§. 71. Tota quanta Doctrina de pulsu ad lectulum aegroti infantis nimis arctis limitibus comprehenditur, et ideo longe minoris utilitatis ac apud adulturn. Plures namque causae simul agentes signum pathognomonicum, quod ex pulsu desummere intenderemus, inconsans et incertum reddunt, ita ut unice gradus celeritatis supersit, ex quo aliquatenus certam conclusionem deducere possumus, quod tamen iterum periodus aetatis, et reliquae proprietates aetatis infantilis influxu-

suo adeo modificant et in sano statu, ut exinde nimis clare appareat, quam incertum sit sub his circumstantiis ex solo pulsu, vel ad praesentiam febris concludere, quid ad eius gradum et indolem? Quare exacta combintaio omnium reliquorum symptomatum hic summe necessaria, ut de statu valetudinis infantis certum judicium depromere veleamus. Nequaquam tamen exploratio pulsus ubi possibilis intermittenda, cum et hic per inconsuetam retardationem utile evadet inditium. Sic hydrocephalo interno acuto peculiariter tardus pulsus proprius est, in ipso quoque stadio primo constituto. Intermittens in spasmis, nec raro in angina membranacea, praecipue ubi periculum suffocationis minatur, observatur. Tardus esse solet pulsus in chronicis affectionibus abdominis, praecipue in physconia, scrophulis etc.

2. Functiones naturales.

§. 72. Statum functionum naturalium se- et excretionum, ut quantum fieri potest harum perfectam habemus notitiam a matribus, vel nutrieibus, aut personis, quae continuo in circulo infantum commorantur, expiscamur. Illae optime norunt: qualis sit infantis appetitus, quanta sitis, utrum post sumpta alimenta per vagitum, inquietudinem, fatus, singultum, vomitum valetudinem a norma deflectentem manifestet, utrum alvi evacuatio normalis sequatur, quoties et sub quibus manifestationibus, utrum ante depositam alvum infans inquietus sit, exclamat, post hanc vero hilaris et paccatus evadat, vel solum tenesmo ad alvum incommodetur; continuo dolores manifestet, qui ad attatum abdominis augentur. Non secus excrementorum quantitas, frequentia, consistentia, color, et odor rescantur.

S u c t u s.

§. 73. Ex instinctu conservationis sui ipsius conato infans perfecte evolutus ad sugendum impellitur per idem integratem functionum omnium, et debitam reactionem activitatis vitalis manifestans. Summum

proinde meretura aestimium, an functio haec debita norma procedat, et in statu contrario, quod sit eius impedimentum indagandum erit. Saepe labium leporinum, palatum fissum, atresia nasi, accretio linguae, vel utrum non in impedimentum aliquod occultum concludere liceat, quod suspicamur saepe in mala lactis constitutione, sicut et in statu pathologico infantis haerere potest. Interdum accedit ut infans, qui antea bene sugebatur, subito mammas respuat, aut vero minus avide papillam arripiat nec eam ore firmiter teneat, sed omni momento remittit et retento spiritu a sugendo desistit, vel vero ad tussim irritatur et sugere desinere cogitur, ut spiritum capere possit. Si in causam harum anomaliarum indagaverimus, oculus attentus eam in fungis, aphtis, ulceribus cavum oris aut fauces obsidentes deteget, vel inflammationem colli pulmonum, aut mucum in naso accumulatum reperiatur.

§. 74. Sub decursu multorum morborum deletus instinctus sugendi jam periculosum jam lethale symptoma constituit. Sub dentitione ad mitigandum pruritum gingivarum infantes os frequenter papillae atterrunt, vel plane dentes ei infligunt repente increcente dolore. Saepe contigit, ut infantes ex alterutra mamma paccate et cum aviditate sugant, alteram vero respuant, dum ei admoventur inquieti fiunt, aut plane vagiunt. Causa huius saepe in sensatione dolorifica consistit, quam in parte hac corporis, ex qua mammae admoventur persentiunt, ideo latus hoc infantis investigandum, an non inflammatio, dolens tumor, abscessus in capite, auri, collo reperiatur. In inflammatione pleurae vel pulmonum plerumque cum aviditate sugunt, dum id in latere affecto jacentes perficire possunt, in opposito vero sugere recusant, cum per id ad tussim irritantur. Accedit tamen, ut sub his circumstantiis tantum modo situm dorsalem perferant. Interdum infantes torminibus affecti quieti redduntur, et sugunt in situ erectum collocati.

A p p e t i t u s.

§. 75. Ferme omnis oeconomiae animalis morbosa alteratio appetitum cibi turbat. Ideo anorexia minus

symptoma certum alicuius morbi singularis constituit, quam potius commune signum status cuiuspiam morbos. Eo tamen non obstante et desuper aliqua in genere asseri possunt. In Atrophia excedens cibi appetitus nonnunquam immediate variat cum defectu ejusdem. Helminthiasi affecti, utprimum evigilant, experiuntur necessitatem cibos summendi, cui si non satis fiat apparenter pallescant. Scrophulis, rhachitide physconia, mucositate aut verminibus laborantes peculiariter appetunt res crudas, siccas, aut frigidas. — Reversio appetitus praecipue in febribus acutis, et multis aliis morbis est certum signum emendationis.

S i t i s.

§. 76. Sitis adacta est constans signum status hypersthenici, quocum crescit et deserescit. Sic in morbis febrilibus simul cum fastidio cibi instat, cuius imminatio in febribus inflammatoriis, qua signum decrescentis febris haberi potest consentientibus reliquis symptomatibus. Si sub aestu sicco nulla vel valde moderata adsit sitis, tunc haec symptomatum contradicton in statu febrili eminentem systematis cerebralis, aut nervosi affectionem denotat; ad initium Encephalitidis pro circumstantiis convulsiones apoplexiam vel hydrocephalum acutum pertimescendos facit. In morbis chronicis, scrophulis, rhachitide, atrophia, perdurans praecipue nocturna sitis, in quantum haec anomalia in horum morborum progrediente evolutione fundatur, semper momentosum signum efficit. — Infantes hydrocephalo interno chronicō laborantes rarissime bibunt fere nunquam sitiunt.

V o m i t u s.

§. 77. Dignitas vomitus respectu diagnosis et prognosis variat pro diversitate causae fundamentalis. Apud neonatos frequenter revertens vomitus observatur in eorundem emolumentum *) non tamen semper, nec nisi dum ventriculus per vomitum hunc

*) Unde proverbium populi: Speikinder, Gedehlinder;

spontaneum a superfluo eundem onerante lacte liberatur, ut remanens sufficiens quantitas debite digeratur. Quare dum infantes vomitu corripintur investigandum, an ex errore nutrimentorum qualitate, aut quantitate peccantium et inde natis sequelis vomitus provo-
etur, an ex vehementi commotione repleto existente ventriculo instituta, aut forte compressione abdominis oriatur, an non a debilitate vel exaltata sensibilitate ventriculi dependeat, vel ab acidis obstructionibus, accumulatione muci, vermis provocetur, in quo casu posteriori id ventriculo vacuo contingere solet. Nec minus: qua sequela status irritativi hepatis vomitus oritur. Pessimi ominis est vomitus in gastrite, Enterite, Encephalite, Hydrocephalo et s. Variolae quoque morbilli et scarlatina vomitu se annuntiant, sicuti saepe et paroxismus febris gastricae et catarrhalis.

A l v u s.

§. 78. Apud neonatos ante omnia meconii secessus observandus est. Ubi post nativitatem ne dum secessit investigare oportet, an ne fors atresia ani adsit et s. p. Color excrementorum infantum est aequabiliter flavescens, consistentia nec nimis fluida nec nimis solida, quorum normaliter contingit evacuatio, si haec bis aut ter per diem sequetur, unde vel unius diei cohibita evacuatio alvina longe maioris significacionis erit, ac apud adultos. Transitus coloris excrementorum flavi in aliud, si illa simul tenacia et liquida sint ita, ut pars tenax in fluida natet, turbatae digestionis signum erit. Crebrae alternationes alvi constipae cum diarrhoea vitia assimilationis et systematis glandulosi produnt, quare status hic praeprimis in mucositate helminthiasi scrophulis, atrophia deprehenditur. Moderatus alvi fluxus sub dentitione plus prodens, quam ejus constipatio praeprimis in robustis individuis.

§. 79 Manifestationes quoque doloris, quae alvum praecedunt, comitantur, vel et post eam perdurant plus nihilo utiles significationes. Si infantes ante habitam alvum vagiant, hac vero secuta paccati evadunt, tunc

d flatibus, acrimoniae foecum, adstrictioni adscribi poterit. Si tamen et post depositam alvum vagiant, et inquieti sint, et dolor sub contrectatione abdominis increcat, tunc id in nexu cum reliquis symptomatibus, et debito aestimio causarum occasionalium perdurantem irritationem tubi intestinalis indicabit per saburram gastricam acidum etc. conditionatam, vel vero exaltatam sensibilitatem, spasmos abdominales, congestiōnem vel inflammationem prodet.

Excretio alvi semper momentosam involvit significationem, ideo ejus inspectio nunquam negligenda. Ex constitutione excrementorum non modo in characterem morbi, et eius exitum concludimus, sed una cognoscimus excedentiam pituitosam, vilia venae portae et systematis cholopoetici, acidum primarum viarum, infarctus, dysenteriam, Lienteriam, verminosim. Hac occasione simul meminisse oportet perlinacis illius alvi obstipationis, sub qua abdomen molle, vacuum, indolens contrectatur, quae vomitu absque praesentia gastrismi comitata inter signa incipientis Hydrocephali perlinet. Infantes hydrocephalo chronicō laborantes saepe per septimanas alvum non evacuant.

U r i n a .

§. 80. Urina infantum in genere pallida, turbida absque prevalentē acido est. Apud neonatos si hi urinam: nondum misissent videndum: an urethra non concreta, vel obstructa sit. Post haec restat Medico quaestio: utrum excretio urinae ad normam contingat, aut vero inter dolores evacuetur. Frequenter occurrit apud infantes Ischuria, quae in spasio Cervicis vesicae urinariae refrigerio, flatibus, accumulatione foecum etc. provocato fundatur. Exacte proin inquirendum, dum infantes multum vagiunt; femora abdomen versus adtrahunt, et iterum repellunt, linacea, quibus involvuntur, sicca reperiuntur; inquirendum: utrum super synphisim ossium pubis tumor formetur. Dum infantes sub urinae missione dolorem manifestant scitu necessarium erit: utrum exaltata sensibilitas, vel excoriatio aut inflammatio partium genitalium, vel sola urinae acrimonia in causa sint etc.

§. 81. Sub exordio febris inflammatoriae praecipue dum vehemens est, et infantes irritabiles invadit, non raro urinae secretio intercipitur, in cuius sequelam saepe per plures dies nullam excernunt urinam. Momentosius phoenomenon sistit haec retentio urinae sub decursu febrium exanthematicarum, per id enim communiter infausta mutatio annuntiatur. In primo stadio hydrocephali acuti vel brevi ante evolutionem eiusdem urina parca excernitur sedimento cretaceo instructa, subsecuta vero exsudatione eadem larga quantitate fluit odorem proprium ingratum spargens. Infantes scrophulosi urinam sero lactis similem mittunt, praecipue valde sensiles, vel qui mucositate, vel vermis laborant. — In genere eadem principia saemioticae in deducendis ex urina signis apud Infantes nos dirigunt, quae apud adultos tenemus, ea tamen cum distinctione, quod apud neonatos non adeo qualitatem urinae, quam potius quantitatem eius aestimemus.

S u d o r.

§. 82. Sudor quoque praesertim in morbis chronicis nonnulla peculiaria offert signa. Infantes infarctibus, rhachitide, scrophulis, atrophia laborantes perduranter sudant praesertim in capite. — Cum suppressa transpiratio cutanea in pathogenia organismi infantilis tanti momenti scenam agat, non satis attenti esse possumus in vitia suppressionem hanc causantia. Attentos esse oportet in modum et rationem, qua refrigerium admittitur, uti hoc apud infantes frequenter accidit, dum dormientes tegmina ab se removent, sudantes electo repente eximuntur, exuti tractui aeris exponuntur, vel dum balneantur corpore denudato dimidio ex aqua prostante, aut in propriis sordibus jacere coguntur. Similes causae morbos exanthematicos, passiones febriles, inflammations non una vice provocarunt.

3. Functiones animales.

§. 83. Functiones animales in infante respectu saemiotiae omnibus reliquis cedunt, cum investigatio earumdem potissimum vocalem exposcat declarationem, quae hic praecipue prima vitae periodo impossibilis

est. Igitur quod animales functiones attinet, Medicus hoc respectu ad ea restringitur, quae externe per consequiam manifestantur, quod potissimum per somnum et per generalem manifestationem grati et gaudii, vel ingrati et doloris accidit, quae postrema ut manifestations affectus animi considerari possunt.

S o m n u s .

§. 84. Somnus profundissima quies est, sub qua vita formativa optime procedit, ideo apud infantes prima vitae periodo potiorem vitae partem explet, est que in genere bonum signum, si ex eodem fere unice ad capiendum nutrimentum evigilent, vel alteri necessitati satisfaciendum.

Circa somnum meditantibus ante omnia occurrit: utrum paccatus vel inquietus, aut interuptus sit. Infantes, qui sub somno convelluntur, vel ex eodem repente excitantur, morbis abdominalis uti: flatibus acidis vel doloribus abdominalibus afficiuntur. Idem experiri in omni statu febrili, congestionibus capitis durante dentitione, et ante eruptionem exanthematis occasio se offert. — Sub sensibilitate exaltata, vel praesentibus doloribus totalis agrypnia locum habet, quae saepe citam evolutionem systematis nervosi pro fundamento habet. In hoc casu infantes media nocte subito e somno excutiuntur absque vagitu, nec ulla ratione amplius in somnum perduci possunt. Infantes, in quibus sub dentitione hoc phoenomenon comparet, hanc periodum raro superant. Haec repentina evigilatio saepe precursor est gravis affectionis cerebralis.

§. 85. Somnus solito plus protractus instantem morbum annuntiat, vel jam praesentem comitatur. In aestu febrili Infantes in genere profundus somnus obruit, qui in intermitenti per integrum paroxysmum perdurat, sub quo sudor latus erumpit, evigilantes, si ad lusus suos revertantur apyrexiam adesse significatur. Peculiarem attentionem meretur somnus, si per congestiones capitis provocetur per inflammationem Cerebri, accumulationem liquidi serosi in ventriculis Cerebri, per narcotica, inter quae penetrantia effluvia odora quoque pertinent. Memores tamen esse oportet,

quod multi infantes, praesertim debiles, immaturi, multo desidiores et somnolentiores sint aliis.

A n i m u s.

§. 86. In animo infantis naturalis viget hilaritas, hinc si qua corripiantur indignatione proxime inseguens momentum idem oblivioni tradit, eundem ad congenitam hilaritatem reducit. Ideo ferme quivis, praecipue perdurans defectus vivacitatis, somnolentus, et morosus in agendo modus, tristitia, indifferens animus erga res sibi charas, qua symptomata status valetudinis a norma deflectentis haberi potest. Interim et contrarium locum habere potest. Si infantes, qui a natura desides et indolentes erant, subito alacres et vivaces evadant, non alteri, quam subitaneae corporis mutationi hanc vicissitudinem adscribentur. In morbis gravibus ut C. Hartmann monet mira mentis exaltatio, sub qua maius iudicio et rationi lumen aut voluntati robur additur, quam sano praesto erat, instantem mortem annuntiat; quemadmodum e contra bonum erit signum, si infantes, qui initio passiones suas paccato tulere animo inquieti, irracundi, nec facile placandi evadunt. Per id enim, si nullum aliud obsit symptomata, emendatio se annunciat, prout etiam per revertentem participationem erga pri- stinas consuetudines, et lusus. Si tamen haec animi mutatio non sit diurna, sed inconstans, ita ut jam appetant, mox iterum aversentur, phoenomenon hoc omnino pro signo momentoso habendum.

§. 87. Superfluum videtur esse addere: Quodlibet symptomata pro se fallere posse, si solum in considerationem summatur, diversarum enim causarum effectus esse poterit, cumque diversissimis aliis in nexu esse. Solummodo per combinationem omnium reliquorum symptomatum suam veram obtinebit significationem. Quo plura indubia inter se concordantia symptomata se unient, eo certius judicium de morbo de- prometur.

T h e s e s.

1.

Plurimi Infantum morbi in tubo intestinali radicem figunt.

2.

Lactatio proliis nec omnibus imperanda, nec etiam nisi gravibus causis Matres ab illa dispensandae.

3.

Nulla in scientia tot satigiis pervenitur ad veras scientiae cognitiones, ac in medica.

4.

Increscens Medicorum numerus, et scientiae et humanitati prodest.

5.

Eventus felix curae in aegro ab agyrtta tractato non scientiae eius, sed aut jam praegressae curae rationali, aut soli naturae debetur.

6.

Rheumatismus inflammatorius diaphoreticis perverse tractatur.

7.

Coëxistentia in Medicina varia systemata plus detrimenti, quam emolumenti praebent.

8.

Methodus Galli Le Roi emeto-catharica e medicina humana exilio plectenda.

9.

Sangvinis evacuatio in morbis inflammatoriis princeps remedium sistit.

10.

Mercurius ad sanandam syphilitem absolute necessarius non est.