

ok
MINISTERUL DE INTERNE

DIRECȚIUNEA GENERALĂ A SERVICIULUI SANITAR

REGULAMENT

PENTRU

PREVENȚIUNEA BOALELOR INFECȚIOASE (MOLIPSITOARE)

Promulgat prin decretul regal No. 2202 din 3 Iunie 1897, și publicat prin
Monitorul Oficial No. 68 din 15 Iunie 1897



BUCURESCI

—
IMPRIMERIA STATULUI
1897

REGULAMENT

PENTRU

PREVENȚIUNEA BOALELOR INFECȚIOASE (MOLIPSITOARE)

TITLUL I

Declarațiunea obligatorie a bôlei

Art. 1. Toți medicii, fără deosebire, vor aduce la cunoștința primarului comunei, îndată dupe constatare (dupe visita făcută bolnavului), fie-care cas de ciumă (peștă), cholera, vèrsat (variolă, hubat), angină difterică, crup, tifos, febră tifoidă, scarlatină (cochinădă), pojar (morbili, corii), tuse convulsivă (tuse măgărăscă), febră puerperală (febra lehzuzelor), lepră (elephantiasis graecorum), conjunctivită granulôșă (trachomul ochilor), răpciugă (maliasm, morvă, farcin), dalac (antrax, cărbune), turbare și de mușcături de animale turbate, observate de ei. In casuri dubioșe de ciumă, cholera, variolă, tifos, scarlatină și angină difterică, medicul nu va aștepta confirmarea diagnosei și va face declarațiune urgent, cu arătare că diagnosa nu este bine constatată, urmând ca, dupe constatarea ei, să confirme sau să infirme prima arătare.

Art. 2. Pentru bolnavii cari nu se află in căutarea unui medic, declarațiunea bôlei se face de capul fami-

liei, de proprietarul său inspectorul casei, de loco-ținetorul acestora sau de persoana care este însărcinată cu îngrijirea bolnavului. Un locuitor al casei respective sau chiar un vecin poate fi însărcinat să aducă la cunoștința primarului existența bolii infecțioase.

Pentru bolnavii aflați în oteluri sau hanuri, stăpânul otelului sau al hanului va declara bóla.

Asupra bólelor infecțioase apărute în internate de educațiune, în case de sănătate, azile, spitale, directorii, intendenții sau îngrijitorii acestor institute vor raporta primarului.

Art. 3. Directorii institutelor publice (internate de educațiune și de instrucțiune, închisori preventive, penitenciare, spitale, ospicii), nu sunt scutiți de declarațiunea obligatorie a bólelor infecțioase, ci ei o vor face de o potrivă cu capiî institutelor private.

Declarațiunea bólelor infecțioase apărute în stabilimente militare se face în mod reciproc între autoritațile militare și civile, dupe modul indicat la art. 12.

Art. 4. Declarațiunea bólei se face în scris sau oral, cu arătarea numelui și prenumelui bolnavului, etăței, locuinței și a diagnosei definitive sau probabile și a numelui declarantului; funcționarul care primesce declarațiunea verbală însemnéza îndată pe o fóie de hârtie tóte datele ce 'i s'aú comunicat.

În comunele urbane, declarațiunea bólei se poate preda primarului, secretarului primariei ori loco-ținetorului acestuia sau medicului orașului; în orașele mari, medicului primar al orașului, sau secretarului serviciului sanitar. Medicul sau medicul primar al orașului este dator a primi declarațiunea în scris sau orală, atât în cancelarie, în orele de lucru, precum și în locuința sa privată, la ori-ce ora de zi și de nópte. Capiî poliției și comisarii polițienesci sunt asemenea datorî a primi declarațiunile orale sau în scris și a le transmite de urgență primarului sau medicului orașului.

Art. 5. Verificatorii de decese, medicii de oraș și medicii de secțiuni (de despărțiri), din orașele cari aú mai

mulți medici, vor comunica de urgență medicului primar al urbei și primarului ori-ce cas de hólă infecțioasă sau de deces dintr'o hólă infecțioasă, observat de ei.

TITLUL II

Măsurī generale de poliție sanitară

Art. 6. Dupe aparițiunea chiar a unui singur cas de hólă infecțioasă într'o comună urbană, medicul orașului sau medicul primar al orașului este în drept să verifice diagnosa, procedând într'acésta cu cea mai mare prudență și urbanitate. Dupe acésta, primarii comunelor urbane, în înțelegere cu medicii de orașe, sau medicii primari de orașe și cu capul poliției, vor lua măsuri de izolarea bolnavilor, de desinfectarea locuințelor și a conținutului lor, de căutarea bolnavilor sêraci, dupe modul indicat în acest regulament.

Daca confirmarea diagnosei, prin examen microscopic ori bacteriologic, nu se pôte face în localitate de personalul serviciului sanitar local, se vor trimite direct materiile patogene la institutul de patologie și de bacteriologie din Bucuresei, care le va cerceta de urgență și va comunica rezultatul direcțiunei generale a serviciului sanitar. Acésta direcțiune pôte dispune ca un funcționar tehnic al institutului de patologie și bacteriologie să fie trimis la fața locului spre a confirma diagnosa.

În casuri speciale, în urma ordinului ministerului de interne (direcțiunea generală a serviciului sanitar), sau a avisului consiliului local de igienă publică, primarii vor publica povețe populare asupra amenințarei sau asupra existenței unei epidemii și asupra prevenirii, și vor lua și alte mesurī ce li se vor prescrie de minister sau recomanda de consiliul local de igienă publică, și vor cere, la cas de trebuință, închiderea școlelor.

Art. 7. Despre fie-care cas, chiar izolat, de ciumă și de cholera constatată sau probabilă ori dubioasă, prefectii, sub-prefecții, primarii orașelor, medicii de oraș, medi-

cii de plasa, medicii primari de județ, medicii de spitale publice și private și medicii porturilor, vor raporta direcțiunii generale a serviciului sanitar telegrafic extra-urgent.

Despre casurile isolate a celor-alte bóle infecțioase, primarul cu medicul orașului vor raporta ministerului o dată pe săptămână, iar în cas de epidemie la câte trei zile.

Art. 8. Primarii comunelor rurale, în cas de ivirea uneea dintre bólele enumerate la art. 1 al acestui regulament, vor înștiința de urgență pe sub-prefectul și pe medicul plășei, și cel din urmă va porni îndată la fața locului.

Asemenea va raporta primarul sub-prefectului și va cere venirea medicului de plasă când se vor bolnăvi de o dată mai mulți locuitori de o bóla óre-care, fie ea molipsitoare ori nu. Până la sosirea medicului de plasă, primarul, dacă crede că bóla este molipsitoare, opresce pe locuitorii casei molipsite de a se amesteca cu cei-alți locuitori, de a merge la primărie, la cârciumă, la școlă, la biserică, precum și pe locuitorii sănătoși de a intra în casa molipsita, așezând un păzitor la pórtă casei bănuite.

Art. 9. Despre fie-care cas de ciumă saũ de cholera constatată saũ probabilă, medicul de plasă va înștiința, pe calea cea mai urgentă, pe medicul-primar al județului și pe prefect, cari vor raporta telegrafic ministerului de interne (direcțiunea generală a serviciului sanitar). Despre cele-alte bóle infecțioase isolate medicul de plasă va raporta medicului-primar al județului o dată pe săptămână, și în cas de epidemie la câte trei zile.

Medicul de plasă va porni la fața locului în toate casurile când, prin svon, va afla despre existența unor bóle infecțioase într'o comună din plasa sa, va lua măsuri pentru a opri lațirea bólei, va povățui pe locuitori și pe autoritate despre regulile preventive și va da bolnavilor medicamentele necesare.

Medicul-primar va porni asemenea la fața locului de

urgență, în cas când prin svon va afla despre aparițiunea chiar a unui singur cas de ciumă, de cholera sau de bôlă care are asemănare cu ciuma sau cu cholera, sau despre o altă bôlă infecțioasă despre care nu i s'a raportat, va lua măsurile prescrise și va îngriji de căutarea bolnavilor.

Pentru confirmarea microscopică și bacteriologică a diagnosticului se va proceda și în comunele rurale după modul indicat la art. 6 pentru comunele urbane.

Se va declara existența unei epidemii (unui focar de bôlă infecțioasă), dacă mai multe persoane dintr'o localitate se vor bolnăvi de o dată sau în scurte intervale de aceeași bôlă.

În cazul de aparițiune chiar a unui singur cas de ciumă ori de cholera, localitatea va fi tratată ca bătută de epidemie și se vor pune în lucrare măsurile prescrise de alin. II al art. 10, de art. 11 și 12.

Art. 10. În toate casurile, când o comună este amenințată de o epidemie, primarul veghiază cu deosebită activitate asupra salubrității publice, îngrijind ca străzile, piețele, maidanele să fie curate, ca rigolele și canalurile publice să se spele în repetate rânduri, ca locuitorii să țină casele și curțile curate, ca să curețe latrinele, ca să se golască și să se spele hasnalele, ca să se depărteze băligarele din curți, scoțându-le afară la câmp, ca localele școlilor, curțile și latrinele lor să fie curate, ca proprietarii diferitelor așezăminte industriale să observe regulile de igienă, prescrise prin regulamentul industriilor insalubre.

Ministerul și administrația locală pot ordona ca, în timp de epidemie, toate persoanele care pleacă dintr'o comună contaminată să fie, înainte de plecare, supuse la desinfecțiune, atât ele precum și obiectele (bagajele) ce transportă cu ele. Asemenea se poate prescrie ca persoanele care pleacă cu calea ferată dintr'o localitate contaminată să fie aședate în vagoane speciale, fără a se amesteca cu călătorii din alte vagoane.

Art. 11. Când una sau mai multe comune sunt ame-

nințate de o epidemie mai gravă și când mijlocele ordinare pentru căutarea bolnavilor și pentru izolarea lor nu sunt suficiente, administrațiunile județiane și comunale vor organiza servicii medicale speciale temporale și spitale temporale pentru combaterea epidemiei, pentru facerea de visite medicale preventive, pentru căutarea bolnavilor săraci și pentru împărțirea gratuită de medicamente.

Art. 12. În comunele în care se află garnizoane militare, primarul va înștiința pe comandantul garnizonei asupra ivirii bolilor infecțioase și, în caz de epidemie, asupra mersului epidemiei în comună; iar comandantul garnizonei va comunica primarului de urgență toate cazurile de boli infecțioase apărute în trupă și decese cauzate prin aceste boli. Asemenea medicul orașului și medicii trupeii își vor comunica unul altuia, în mod urgent, constatările făcute despre bolile infecțioase și despre decese cauzate prin acele boli.

TITLUL III

Isolarea bolnavilor

Art. 13. Orî-cine se bolnăvesce de o boală molipsitoare se va deosebi, după putință, de cei sănătoși și se va opri amestecul bolnavilor cu familia lui și cu cei-alți locuitori.

Separarea bolnavului se poate face atât în casa în care bolnavul locuiește obicînit, precum și într'un spital său într'o altă casă, ori baracă, véra într'un șopron, cort său ori-ce alt local destinat numai pentru bolnav. Isolarea bolnavului se mai poate efectua prin strămutarea celor sănătoși din casa molipsită într'o altă casă, în care ei nu vin în contact imediat cu alți locuitori, într'un cort, umbrar său în ori-ce alt adăpost potrivit.

Isolarea bolnavului se prescrie de medicul de oraș sau de plasă, și se execută în comunele urbane de organele poliției, în comunele rurale de primar sau de sub-prefect; acești funcționari vor proceda cu prudență și cu umanitate, vor povățui populația asupra necesității izolă-

rei și vor isola casa întreaga, în toate cazurile când familia bolnavului nu va voi să se separe de bolnav și când medicul va declara că acesta mesura este necesară.

Art. 14. Pentru a asigura eficacitatea izolării, prefectii, sub-prefecții și primarii pot ordona ca să se însemneze casa molipsita printr'o tabelă fixată d'asupra porții casei, pe care să fie scris numele bôlei și să se așeze în dreptul casei un pazitor, care va opri intrarea în casa a persónelor străine, cu excepțiunea celor chemați a căuta pe bolnav și a celor cari 'i aduc hrană.

Art. 15. Medicul va cere ca, pe cât se va putea, în camera unde zace bolnavul să nu stea și mai cu sémă să nu dórma alte persóne de cât acele cari îngrijesc pe bolnavi, ca aceste persóne să nu mănânce și să nu bea în camera bolnavului, să 'și spele mâinile când părăsesce camera lui, ca în acea cameră să nu se lase de cât lucruri neaparat trebuincioase bolnavului, scoțându-se cele-alte afară. iar camera să se țină neconținut curată, deschidându-se véra și iarna ferestrele și ușile de mai multe ori pe ți, pentru primenirea aerului din cameră.

Bolnavul nu va merge la aceeași latrină de care se servesc locuitorii sanetoși ai casei.

Art. 16. În comunele unde există mai multe spitale, se va destina cel puțin unul pentru bólele infecțioase. Afara de acesta, se va destina în fie-care spital și în fie-care casă de sănătate un pavalion, saũ cel puțin 2 camere separate, cu totul isolate, cu latrina osebită și cu infirmiere speciale pentru bóle infecțioase. În orașele mari administrațiunile spitalelor vor înființa, dupe puțința, câte un mic serviciũ special de isolare mai confortabil pentru bolnavii cu plată, care nu se pot isola în locuințele lor private.

Infirmeriile internatelor de educațiune vor fi cu totul isolate de dormitoare, de clasă, de salele de studiũ, de recreație și de mâncare, și nu vor putea adaposti bolnavi cu bóle infecțioase de cât la începutul bôlei, când diagnosa nu este încă posibilă.

Inchisorile preventive și penitenciarele vor avea ase-

menea, pe lângă infirmerie, una sau două camere cu totul isolate.

Art. 17. În comunele în cari, sau în apropierea cărora, se afla spitale, bolnavii cari sufer de bôle molipsitoare se vor isola, dupe puțință, în acele spitale, așezându-se în camera oșebită a spitalului, destinată special pentru bôle infecțioșe.

Primarul, capul poliției sau sub-prefectul, dupe avizul medicului, ordonă transportarea bolnavului în spital, în toate casurile când el nu se pôte isola în mod corect în locuința lui sau într'un alt local, mai cu deosebire dacã el se aflã într'un han, otel, otel-garni, într'o casã locuitã de un numer mai mare de familii, într'o cãrciumã, tutungerie, bãcanie sau altã prãvălie frecventatã de public. În cas de ciumã și de cholera, hanul, otelul, otelul-garni, cãrciuma, prãvălia în care a aparut un cas de acẽsta bõlã, se va închide pãnã la desinfecțarea completã a camerei ocupatã de bolnav, a camerelor ocupate de aceia cari i-aũ dat îngrijire, a latrinelor, hasnalelor, canalurilor și rigolelor din curte, a coridõrelor și scãrilor, a bucãtariei și a sãlei de mãn-care.

Art. 18. În orașele mari, primaria, în înțelegere cu administrația spitalicescã, va destina trãsuri speciale pentru transportarea în spital a bolnavilor cari sufer de bôle molipsitoare.

Trãsurile, cãruțele, tãrgile cari aũ servit pentru aducerea acestor bolnavi în spital se vor desinfecțã în spital dupe terminarea transportului.

Persõnele însãrcinate cu transportarea bolnavilor nu se vor putea opri pe la cãrciumi sau pe la alte locuri unde se adunã lume; ele vor îngriji ca bolnavul sã nu se amestece cu locuitorii sãnetoși, și dacã la transporturi mai mari vitele de transport aũ nevoie de repaus, atunci vor sta afarã din comunã.

Art. 19. Dacã se bolnãvesce cine-va de o bõlã molipsitoare în timpul transportului cu calea feratã, el se va isola în compartimentul vagonului sau în vagonul în

care s'a așezat, până la o stațiune în care se află un spital; cei alți călețori vor fi, dupe puțință, stremuțați în alte vagóne și vagonul infectat se va desinfecța dupe golirea lui.

Art. 20. Nicî un copil sănătos sau bolnav, dintr'o casă în care a apărut o bôlă infecțioasă, nu va merge la școlă în timpul acelei bóle, ci numai dupe trecerea de duoe săptămâni la angina difterică, la scarlatina de patru săptămâni, dupe vindecarea bolnavului. Copii cari au zăcut de o bôlă molipsitoare, nu vor fi primiți la școlă de cât dupe ce au trecut duoe săptămâni la angina difterică, scarlatina dupe trecere de patru săptămâni de la însănătoșirea completă și dupe ce au fost desinfecțați în modul prescriș la titlul V al acestui regulament. Dacă, cu tóte acestea, se vor bolnăvi mai mulți școlari în același timp de una și aceeași bôlă molipsitoare, primarul, sub-prefectul sau medicul va solicita închiderea școlăi.

Intr'o comună în care a apărut ciurma, cholera, angina difterică, scarlatina, variola, se vor putea închide școlăle, chiar dacă nu s'a bolnăvit nicî un școlar.

Dacă se bolnăvesce de o bôlă molipsitoare copilul unui institutor sau învețator, al unei institutóre sau învețatóre, institutorul, institutórea, învețatorul sau învețatórea respectivă nu va merge la școlă, ci va lua un congediú până la trecerea de o săptămână dupe vindecarea copilului.

Dacă institutorul, institutórea, învețatorul sau învețatórea locuesce în casele școlăi, și dacă locuința lor nu este cu totul separată de școlă, avënd comunicație cu coridórele sau chiar cu clasele, atunci școlă se va închide până la trecerea de o săptămână dupe vindecare. În cas de necesitate se va procede într'un mod analog atunci când se va bolnăvi de o bôlă molipsitoare copilul servitorului sau servitórei școlăi. În tóte asemenea cazuri, atât locuința unde se afla bolnavul, precum și tótă casa, mai ales salele de clase, se vor desinfecța și se vor

aera bine, în timp de mai multe zile, înaintea reîncepturii școlii.

Primarii și medicii de oraș și de plasă vor înștiința, după putință, pe directorii și directoarele școlilor despre familiile în care se află bolnavi de boale molipsitoare, și din care familii copii sunt oprți a frecuenta școlile.

Art. 21. Dacă o boală molipsitoare apare în casa unui lăptar, el va fi oprit a vinde lapte până la trecerea de două săptămâni după vindecarea bolnavului său după morțea lui, și trei zile după desinfectarea casei.

Primarul va lua măsuri pentru ca un asemenea lăptar să nu vîndă lapte în mod indirect prin alți vîndători.

Dacă apare o boală molipsitoare în casa unei spălătoare, ea va fi oprită de a lua rufe de spălat sau de a preda rufe spălate la clienții ei până la trecerea de două săptămâni după vindecarea bolnavului său după morțea lui, și trei zile după desinfectarea casei. Primarul va lua măsuri pentru ca o asemenea spălătoare să fie priveghiată ca să nu transmită boala la clienții ei indirect prin alte persoane, care le-ar duce rufele spălate sau care ar lua de la clienții ei rufele pentru spălat.

Art. 22. Dacă se bolnăvesce de o boală molipsitoare copilul unui lucrător, care lucrează într'un local închis (nu în aer liber), în comun cu alți lucrători care au asemenea copii, parintele copilului bolnav nu va putea să se amestece cu cei-alți lucrători de cât după trecere de o săptămână după vindecarea copilului său după încetarea lui din viață. Măsuri analoge se vor putea lua pentru funcționarii care nu lucrează singuri într'un birou, ci în comun cu alți funcționari care asemenea au copii.

Art. 23. Se vor isola cadavrele persoanelor încetate din viață din boale transmisibile. Locuitorii caselor vecine vor fi povățuiți ca să nu intre în casa în care se află mortul, iar aceia care 'l însoțesc la cimitir să se adune în curte în aer liber. asemenea cadavre nu se vor primi în biserică, ci se vor duce de-a-dreptul la ci-

mitir, dupe ce vor fi desinfectate in modul prescriis in acest regulament la titlurile IV și V.

Art. 24. Primarii și capii poliției vor îngriji, dupe puțință, ca să nu se importe in comune bóle infecțioase și epidemice din alte comune prin cerșetori, vagabonđi, colportori, țigani ambulanti și alte asemenea persóne.

Pentru acest scop se vor priveghia mai de aprópe hanurile, cárciumile și alte locale cari servesc de adăpost acestor persóne, mai cu osehire când comunele din vecinătate sunt bántuite de bóle epidemice. Bólele epidemice putându-se lesne lați prin bălciuri (têrguri, iarmaróce), prefectii, sub-prefectii și primarii vor veghia dar ca, in timpul bălciurilor, hanurile, cárciumile și alte asemenea localuri să se țina curate, ca bolnavii veniți la bălciiu saú persónele îmbolnăvite acolo să se isoleze îndată, și vor propune ministerului oprirea bălciurilor, in casul când este bántuită de o epidemie o comună din vecinătatea locului unde are să se țina bălciiu, saú mai multe comune dintr'o plasa vecină saú dintr'un județ vecin.

TITLUL IV

Desinfectarea

Art. 25. Medicii de oraș și de plasa și medicii verificatori de decese vor povățui pe public că scopul desinfectiunei este de a opri lațirea bólelor infecțioase prin nimicirea germenilor acelor bóle și că este necesar ca sa se desinfecteze toti purtătorii acelor germeni, adica :

Bolnavii, escrementele și sputele (flegmele) lor ;

Cadavrele ;

Obiectele de pansament intrebuintate și mânjite ;

Mâncările din cari bolnavul a mâncat, beuturile din cari a bėut, mobilele, așternutul, vestmintele, pânzeturile și alte obiecte de cari bolnavul s'a servit ;

Persónele sănătoase aflate in contact cu bolnavii, camerele ocupate de bolnavi, pereții, pardoséla, tavanul, ușile, ferestrele, latrinele.

Art. 26. Desinfecțiunea este obligatorie la toate bôlele menționate la art. 1 și la tuberculosă pulmonară. Ea se mai poate prescrie de primar, dupe cererea medicului de oraș sau de plasă, la lepră, disenterie, râie (scabie), brâncă (erisipel), pneumonie și la ori ce altă bôlă recunoscută ca transmisibilă.

În orașele în cari există un serviciu permanent de desinfecțiune, administrația va pune acest serviciu la dispoziția publicului și afară de casurile prescrise la ori ce bôlă transmisibilă, când desinfectarea va fi cerută de familia unui bolnav.

Desinfecțiunea se face sub conducerea medicului de oraș, medicilor primari de județ, medicilor de plasă, cari, împreună cu agenții sanitari (sub-chirurgi, comisarî sanitari), sunt responsabili pentru executarea ei corectă.

Art. 27. Desinfecțiunea sistematică, precum o prescrie știința modernă, nu se poate de o cam dată executa în toate localitățile și în toate casurile. Regulele prescrise în acest regulament se vor observa cu stricteță tot d'a-una când executarea lor este posibilă. În casurile când ele nu se pot observa toate din cauza săraciei prea mare a persoanei bolnave și a comunei, se vor aplica, dupe putință, parte din ele. În ori-ce cas, principiile exprimate în articolele următoare ale regulamentului de față vor servi de normă persoanelor însărcinate cu luarea măsurilor preventive.

Art. 28. Medicii însărcinați cu poliția sanitară și cu căutarea bolnavilor, vor explica persoanelor cari îngrijesc pe bolnavi, că prima condițiune pentru oprirea transmiterii bôlelor molipsitoare, pentru limitarea infecțiunii, este curățenia scrupuloasă; că este de necesitate imperioasă ca însuși bolnavul să fie curat, să se spele, să se primenască regulat, ca să se observe cea mai mare curățenie la îngrijirea bolnavului, în camera ocupată de el; ca să se țină curat toate persoanele și toate obiectele aflate în acea cameră; ca să se reinouiască regulat de mai multe ori pe zi atmosfera acelei camere prin des-

chiderea de ferestre; ca să se departeze din cameră, de urgență și într'un mod nevătămător pentru cei alți, toate necurătenile, dupe ce au fost mai întâi desinfectate; că afumarea cu enupere, cu zahăr ars, cu oțet evaporat, că pulverisarea de apă de Colonia și de alte substanțe odorante sunt operațiuni inutile, cari n'au nici o acțiune desinfectanta.

Persónele cari îngrijesc pe bolnavi nu vor mânca și nu vor bea in camera ocupată de bolnav. Tacámurile, talerile, paharele de cari s'a servit bolnavul se vor spála osebit; nimeni nu va mânca și nu va bea din bucatele și din beuturile cari s'au aflat in camera bolnavului, ci ele se vor nimici.

Art. 29. Pentru desinfectiune ne servim de:

Foc pentru arderea obiectelor infectate fără valóre;

Curenți de vapor ferbinți de apă;

Apă ferbinte și leșie ferbinte;

Soluțiune de sublimat (bichlorur de mercuriú) 1 la 1000. carui se vor adăoga 10 grame de chlorur de sodiu la litru și care se va colora cu analină albastră sau cu indigo; ea nu se va pune in vase metalice;

Soluțiune de acid carbolic pur cristalisat 5⁰/₀;

Acid carbolic crud 5⁰/₀, disolvat intr'o soluțiune ferbinte de 5⁰/₀ săpun verde in apă;

Lapte de calce (var stins in 3 parti apă), preperat próspet;

Curățirea mecanică prin frecare a pereților cu mieđ de pâine, nimicindu-se imediat mieđul de pâine întrebuințat.

Art. 30. Se ard obiectele infectate, fără valóre: pânzeturí, vată, scamă, plasturi, tifon, cari au servit pentru legarea ranilor și pentru curățirea lor, cárpele cari au servit pentru curățirea bolnavului, pentru ștergerea patului și pardosolei, și cari sunt mánjite cu flegmă, cu escremente și cu materii versate; rogojinile aflate in camera bolnavului, necurătenile adunate la măturarea camerei, paiele de saltele, resturile de mâncare din camera bolnavului și

mieșul de pâine întrebuințat pentru curățirea pereților. Se mai pot arde, cu consimțământul proprietarului, și obiectele de óre-care valóre, fórte infectate, precum : vestminte, pânzeturi, plapome, etc.

Locuitorii séraci vor fi despágubiți din casa comunală sau județiană pentru obiectele ce li s'aũ ars ca mesurã de poliție sanitarã.

Art. 31. Curenții de vaporĩ fierbinți de apã sunt desinfectantul cel mai puternic. Saltele, perne, covóre, vestminte, mobile imbrãcate și alte obiecte transportabile se desinfecteaza prin curenți de vaporĩ de apã in aparate speciale, cari se închid ermetic. Asemenea aparate sunt fixe sau transportabile (pe róte) și numerul mare de fabricanți din Francia, Germania, Anglia și din alte țeri, cari 'și fac concurență in construirea acestor aparate, aũ produs o scãdere insemnatã a prețului lor; ast-fel primãriile orașelor mari și administrațiunile spitalelor mai mari, cari incã nu 'și-aũ procurat asemenea aparate, vor avisa la inființarea lor.

Primãriile orașelor mari și administrațiile spitalelor, cari dispun de aparate de desinfectiune cu vaporĩ fierbinți, vor face instrucții speciale pentru întrebuințarea lor, cari instrucții, dupe ce vor fi aprobate de ministerul de interne, vor forma un apendice al regulamentului de față. In aceste instrucții se vor prevedea și precauțiunile de luat la transportarea obiectelor infectate din locuință până la aparatul de desinfectiune, spre a se preveni lãțirea bólei prin acel trãnsport.

Art. 32. Apa ferbinte și leșia ferbinte se întrebuințeaza pentru desinfectarea pânzeturilor; apoi, in lipsã de aparate cu vaporĩ, se întrebuințeaza apã ferbinte pentru desinfectarea plapomelor și vestintelor la unele bóle mai infectiöse, mai ales la ciumã, cholera, angina diftericã și rãie (scabie). Obiectele infectate se ferb o jumetate orã, dupe imprejurare, cu sãpun sau fara sãpun, in apã sau in leșie, se usucã și apoi se expun la aerare prelungitã.

Art. 33. Soluțiunea de sublimat și de acid carbolic,

(soluțiune de acid carbolic 5 la sută fără săpun verde și cea cu săpun verde), servă pentru desinfectarea urgentă a pânzeturilor în localul în care ele au fost infectate, pentru ca să nu se risipească contagiul cu ocaziunea transportării lor până la cazanul în care se vor ferbe, pentru spălarea pardoselei camerelor, ușilor, ferestrelor, jucăriilor. Pânzeturile (rufele) întrebuințate de bolnav sau aflate în camera în care el a zăcut, perdelele, transparentele ferestrelor se înmoie în soluțiune de acid carbolic, astfel ca să fie acoperite de lichid; ele rămân în soluțiunea desinfectantă 24 ore, și apoi se spală.

Asemenea se spală cu acid carbolic solut 5 la sută încălțămintele, mai cu deosebire tălpile și tocurile încălțămintelor, mobilele îmbrăcate cu piele, interiorul trăsurilor îmbrăcate cu piele, și a vagonelor neîmbrăcate în care s'au transportat bolnavii afectați de boale infecțioase, scaunele, pardosela, tavanurile de lemn, ușile și ferestrele latrinelor și pâlnia (lighianul) latrinei și a urinarului, se desinfectază cu această soluțiune și escrementele (atât materiile fecale, precum și urina) și gargarele întrebuințate de bolnavi, sputele (flegmele) bolnavilor și materiile versate de bolnavi, turnându-se în vasul de noapte și în lighean o cantitate suficientă din acea soluțiune. În casele țărănești care nu au pardoselă de scânduri, și care sunt pe jos așternute cu pământ bătut, se udă bine acest pământ în mai multe rânduri cu acid carbolic 5⁰/₀.

Pereții și tavanurile îmbrăcate cu tapete de hârtie se spală sau se șterg cu cârpe curate, muiate în soluțiunii de acid carbolic 5⁰/₀.

Clistirele, sondele, catheterele și alte instrumente chirurgicale și obstetricale de care s'a servit bolnavul, se spală și apoi se pun într'o soluție de acid carbolic 5⁰/₀ pentru timp de 24 ore.

Cadavrele se desinfectază învelindu-se bine în cërșafuri muiate în soluție de acid carbolic 5⁰/₀, și udându-se bine cu această soluție.

Art. 34. Acidul carbolic în soluțiune de 5⁰/₀ mai

serva pentru plóe carbolică, transformându-se acésta soluțiune în pulvere fină cu ajutorul unui pulverisator compus dintr'un vas în legătură cu un balon de cauciuc, sau cu un alt asemenea aparat. Plóia carbolică se întrebuintéza numai pentru blanuri, mobile îmbrăcate, vestminte cu nasturi și broderii metalice sau cusute cu fir de aur și argint, interiorul trásurilor și vagónelor îmbrăcate cu țesături și alte obiecte cari nu se pot spála. Plóia carbolică se aruncă de mai multe ori asupra acestor obiecte, și apoi ele se aeréză mai multe zile în aer liber sau într'un șopron deschis sau într'un pod cu ferestre deschise.

Art. 35. Soluțiunea de acid carbolic $2\frac{1}{2}$ ‰ (195 părți apă și 5 părți acid carbolic pur cristalisat), servă pentru desinfectarea medicilor, móșelor, internilor, subchirurgilor, infirmierilor și altor persóne cari au venit în contact cu bolnavii. Ei își spála mâinile, la trebuință și obrazul, perul, barba mai ántéiu cu săpun și apoi cu acid carbolic $2\frac{1}{2}$ ‰.

Art. 36. Acidul carbolic crud devine un desinfectant forte, dacá se amestecă câte cinci părți din el cu o soluțiune ferbinte de săpun verde 5 ‰, și serva pentru desinfectarea interiorului latrinelor, a canalurilor, hasnalelor, urinarelor, a rigolelor curților și stradelor, a lemnáriilor ordinare, cari au fost infectate prin dejecțiunile bolnavilor, a grajdurilor, obórelor, abatoriilor, halelor în cari s'au aflat animale bolnave de bóle transmisibile.

O soluțiune de 3 ‰ de acid carbolic crud, în soluțiune apósă de săpun verde, se recomandă pentru spálarea mâinilor.

Art. 37. Laptele de calce próspet, preparat prin stingerea de o parte var uscat curat cu 5 până la cel mult 10 părți apă, este un desinfectant puternic, care în multe casuri póte înlocui cu succes soluțiunile de acid carbolic pur 5 ‰ și de acid carbolic crud amestecat cu o parte acid sulfuric și 10 părți apă, mai cu osebite la desinfectarea escrementelor, a interiorului latrinelor și hasnalelor, a canalurilor, rigolelor curților, stradelor, a

lenmariilor ordinare. Interiorul locuințelor se desinfec-téza prin spoirea peretilor și tavanului cu lapte de calce. In locuințele cari n'aũ pardoséla de scânduri și cari sunt pe jos așternute cu pământ bătut saũ cu pavagiũ de piatra ori de cãramida, se desinfec-tézã pãméntul bã-tut saũ pavagiul prin spoirea cu lapte de calce, repetatã in duoe saũ trei rënduri.

Art. 38. Prin curățirea mecanică se pot desinfec-ta obiectele de valóre cari s'ar vêtãma prin alte metode de desinfecțiune. Mobilele lustruite și poleite se șterg bine și se frécã cu cãrpe uscate. Pereții și tavanurile îmbrãcate cu tapete de hãrtie se frécã cu miez de pâine, dupe ce s'aũ de-pãrtat mai înainte cu un cuțit diferitele necurățenii sus-pecte aflate pe ele. Pãinea care a servit pentru acéstã o-perațiune se culege dupe pardoséla și se arde.

Art. 39. In orașele mari primãriile vor inființa agenți specialii însărcinați cu desinfecțiunea. In lipsã de desin-fectori specialii, comisarii sanitari și sub-chirurgii aflați in serviciul primãriilor vor fi însărcinați, dupe putință, cu executarea desinfecțiunei, și consiliile locale de igienã vor îngriji ca acești agenți sanitari să fie instruiți asu-pra principiilor desinfecțiunei, asupra executarei prac-tice a acestor principii și asupra a tot coprinsului regu-lamentului de fața.

Art. 40. Principiile desinfecțiunei și conținutul regu-lamentului de fața vor face parte din materia de învê-țãmént a sub-chirurgilor; aspiranții la gradul de sub-chirurg vor fi examinați și din acéstã materie.

Art. 41. In comunele unde nu există desinfectori spe-ciali saũ sub-chirurgi inzestrați cu cunoșcințele necesare pentru acéstã lucrare, desinfecțiunea se va executa de lo-cuitorii caselor infectate și de servitorii lor, sub prive-glierea medicilor de orașe, a medicilor verifcatorii de decese, și a medicilor de plasã, și cu concursul comisa-rilor polițienesci, comisarilor comunale și al primarilor comunelor rurale.

Persónele însărcinate cu desinfec-tarea se vor povățui ca să nu mănãnce și să nu bea in casa infectatã, să 'și

spele și să 'și desinfecteze mâinile și gura înaintea măn-cării, și să curețe vestmintele lor după terminarea de-sinfectării. Instrucții analóge se vor da lucratorilor pom-pelor funebre. Tóte obiectele întrebuintate de ei la trans-portul morților și la împodobirea locuințelor morților se vor desinfecta după fie-care cas în parte.

Art. 42. În general, desinfecțiunea este gratuită; unel-tele necesare pentru desinfecțiune și materiile desinfec-tante se plătesc din bugetul comunei; în comunele ru-rale prea sărace, din bugetul județului. Cu tóte acestea primăriile orașelor, cari au organizat un serviciu regu-lat de desinfecțiune, pot alcătui un tarif special pentru desinfectarea diferitelor locuințe și obiecte și pot cere de la cetățenii mai avuți plata desinfecțiunii după acest tarif. Tariful respectiv va fi supus la aprobarea minis-terului de interne.

TITLUL V

Măsurî speciale la bóle

C i u m a

Art. 43. Bolnavul, împreună cu persónele cari îl in-grijesc, va fi izolat; asemenea se va isola casa ocupată de bolnav. În dreptul casei se va așeza un păzitor, care va opri intrarea în casă a persónelor străine, cu excepția celor chemați a căuta pe bolnav și a celor cari 'i aduc hrană.

Administrația locală, în înțelegere cu autoritatea sa-nitară, póte ordona stramutarea din casa infectată a persónelor sănătoșe, cu excepția celor cari îngrijesc pe bolnav, într'o altă casă, unde vor rămâne în observa-țiune timp de 10 zile, în care timp vor fi oprite de con-tactul cu alte persóne.

Nu se va putea scóte din casa ocupată de bolnav nici un obiect înainte de a fi desinfectat. Puțurile din cur-țile caselor infectate de ciumă se vor închide într'un mod provisoriu; se vor goli și curăți tóte putinele, do-

nițele, hârdacle și alte vase și rezervorii de apă din acele case.

Hanul, otelul, cărciuma, otelul-garni, pravația în care a apărut ciuma, se va închide pentru cel puțin 15 zile, în care timp se va desinfecța complet camera ocupată de bolnav. camerele ocupate de aceia cari 'i au dat îngrijirea, latrinele, hasnalele, canalurile și rigolele din curte, coridoarele și scările, bucătăria și sala de mâncare.

Se vor omori, pe cât va fi posibil, prin otravă șórecii și guzganii din casa în care se află bolnavul; cadavrele acestor animale se vor arde complet.

Art. 44. Latrina care a fost întrebuințată de bolnav se va închide până la desinfecțare. Acésta desinfecțare se va executa cu totă graba, turnându-se în gura latrinei și în hasna lapte de calce sau o soluțiune de acid carbolic crud cu acid sulfuric și apa, spalându-se scaunul, ușile, ferestrele și pardoséla latrinei cu o soluțiune de acid carbolic pur 5%, și spóindu-se pereții latrinei cu lapte de calce.

Asemenea se vor spála de urgența mai ántéiú pardoséla sau pavagiul camerei și a coridoarelor și scările cu acid carbolic 5%, canalurile și rigolele din curte, necurațeniile din casá, curte și bucătărie se vor arde și locul unde au fost depuse se va desinfecța cu lapte de calce sau cu o soluțiune de acid carbolic crud.

În casele cari n'au pardoséla, și cari sunt pe jos áșternute numai cu pámént batut, se va acoperi páméntul cu lapte de calce.

Art. 45. Cárpe și alte obiecte de pansament de cari s'a servit bolnavul, flegmele (sputele), puroiul din buboni și din carbunculi se vor arde.

Asemenea se vor arde hárțile și alte obiecte fără valóre, rogojinele, paiele aflate în camera ocupată de bolnav.

Escrimentele și materiile versate se vor desinfecța cu lapte de calce, remánénd 36 d. ore în contact cu lichidul desinfecțant.

Rufele, obiectele de áșternut, vestmintele, covórele

de care s'a servit bolnavul său care se află în cameră și în alte localități care au fost ocupate de bolnav, se vor desinfecța într'un aparat de desinfecțare cu vapori, și, în lipsa unui asemenea aparat, prin mușiere prelungită în timp de 36 de ore într'o soluțiune desinfecțantă din cele menționate la art. 29.

Flegmele (sputele) bolnavului se vor culege pe cât-va fi posibil în scuipătoare umplute cu un lichid desinfecțant.

Escrementele bolnavului, materiile versate de bolnav, flegmele (sputele) lui se vor desinfecța, chiar în camera în care el se află, cu lapte de calce sau cu soluțiune de sublimat (de biclorur de mercuriū), sau cu soluțiune de acid carbolic.

Art. 46. După însanătoșirea bolnavului său după încetarea lui din viață și după scôtirea mortului din casă, se vor arde paile din șaltele și rogojinele aflate în casă, se vor desinfecța atât camera în care a zăcut bolnavul, precum și camerele cari au fost ocupate de persoanele cari l-au îngrijit și mobilele și alte obiecte aflate în ele în modul arătat la art. 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 și 38 ale regulamentului de față, și apoi aceste camere desinfecțate se vor aera timp de 8 zile, în care timp nimeni nu pôte locui într'ensele. La arderea paielor și a rogojinelor se va lua precauțiunea ca necurătențiile aflate pe ele să nu se risipescă în timpul transportului până la locul unde se ard.

În cas de mörte, cadavrul nu se va spăla, ci îndată după constatarea decesului, se va înveli într'un cërșaf înmuiat în acid carbolic 5⁰/₀, se va mai turna peste el o cantitate din acéstă soluțiune și se va pune în sicriū, care va fi închis ermetic, în casa în care a murit, și se va transporta la cimitirul din comuna în care a murit. În mormânt se va așeza un strat de var nestins, apoi se va depune sicriul și se va mai așterne peste el un strat continuū de var nestins.

Transportarea în altă comună a morților de ciumă este oprită.

Art. 47. Persónele, cari îngrijesc pe bolnav, își vor spála adesea orí mánile și obrazul cu săpun și apoi cu soluțiune de acid carbolic 5 0/0 sau cu sublimat 1 0/00. Vestmintele și încălțamintele cari le-aũ purtat, în timpul cât aũ căutat pe bolnav se vor desinfecța de o potrivea cu obiectele întrebuintate de bolnav.

Persónele însărcinate cu desinfecțiunea locuinței, a mobilelor și a altor obiecte, și cei chemați a desinfecța cadavrul, a'l așeđa în sicriũ și a'l transporta, vor fi povățuite asupra precauțiunilor de luat, asupra necesității de a'și spála și desinfecța mánile, obrazul, perul, barba, apoi vestmintele și încălțamintele de cari s'aũ servit în timpul operațiunei.

Art. 48. Dintr'o comună în care a apărut un cas de ciumă nu va putea pleca nimeni (pe jos, călare, cu căruța, cu nava orí pluta, cale ferată), fără ca să fi fost mai 'nainte supus la visita medicală și găsit sănetos; asemenea nu se va putea expedia dintr'o asemenea comuna nici o marfă, nici un balot, pachet sau alt obiect (afară de bani și scrisori), șpre a fi trimis în altă parte fără permisiunea specială a autorității sanitare până la stingerea epidemiei.

Art. 49. Căpitanii de port și medicii de port vor veghea ca în porturile contaminate de ciuma și în porturile orașelor contaminate de ciumă să nu se imbarce nici o persónă bolnavă sau suspectă de ciumă, nici rufe murdare, cărpe, vestminte și așternuturi usate și mánjite, ca navele care plécă din port să fie cu deservirșire curate, să se afle în bune condițiuni igienice și să se desinfecțeze înainte plecării, dacă necesitatea o cere. Apa de bcut, cu care se aprovizionază navele, va fi de curățenie perfectă și se va lua dintr'un loc apărat în contra contaminării. În cas de necesitate apa se va fierbe sau destila.

Nava va fi aprovizionată cu substanțe desinfecțante indispensabile.

Art. 50. Se vor da instrucțiunile următoare căpitani-

lor de nave care pleacă dintr'un port contaminat, asupra măsurilor de luat în timpul călătoriei :

Dacă nava n'are un local special de izolare, se va interzice comunicațiunea cu cabina saŭ cu locul ocupat de persoanele cari se bolnavesc de ciumă tuturilor, afara de aceia cari îngrijesc pe bolnav și cari se vor feri de contactul cu alte persoane.

Rufe, vestmintele, obiectele de așternut și alte obiecte de care s'a servit bolnavul și persoana care îngrijesc pe bolnav, se vor desinfecța în cabina bolnavului prin muiarea prelungită, 36 ore, într'una din soluțiunile desinfecțante prescrise de acest regulament.

Obiectele fără valoare se vor arde saŭ arunca în Mare departe de ori ce port.

Asemenea se vor desinfecța excrețiunile bolnavului, flegma (sputele), scuipat, materii fecale, urină, dupe ce au fost adunate în vase speciale cari conțin un lichid desinfecțant și cari vase se vor desinfecța din nou dupe ce conținutul lor a fost vârsat în latrină. Latrina va fi desinfecțată cu îngrijire dupe fie-care vârsare de asemenea materii.

Se vor desinfecța cu rigurozitate cabinele și alte locale ocupate de bolnav și de persoana care 'l îngrijesc.

Cadavrul se va înveli într'un cêrșaf muiat în soluțiune de sublimat și arunca în Mare.

Tôte măsurile preventive, luate în timpul călătoriei, se vor inscrie în jurnalul de bord, care se va presenta la sosirea autorității sanitare a portului.

Art. 51. Sunt proibite și nu se pot importa și debarca în România obiectele și mărfurile următoare, venite din țerile bântuite de ciumă :

1) Rufe de corp și de așternut, întrebuintate și nespălate, cârpe (sdrențe), vestminte purtate, obiectele de așternut întrebuintate și alte efecte usate. Dacă aceste obiecte constitue bagajele unui călător saŭ efecte de instalațiune a unor persoane care își schimbă domiciliul, ele se supun la desinfecțare specială în conformitate cu regulamentul de față ;

2) Cârpe și sdrențe fără deosebire dacă sunt comprimate și închise în balote cu cercuri sau nu;

3) Saci întrebuițați, covoare întrebuițate, broderii întrebuițate;

4) Piel neargasite, piel crude (brute, nelucrate), în general, fără deosebire dacă sunt proșpete sau uscate;

5) Productele animale brute, nelucrate: unghii, per nespalat, lână nespalată;

6) Per de om.

Marfurile și obiectele enumerate în acest articol pot merge transit prin România, dacă ele sunt astfel împachetate și transportate în cât să nu pǎtă fi manipulate în timpul transportului.

Nu se va opri importul acestor marfuri dacă ele au fost expediate cel puțin cu 5 zile înainte apariției primului caz de ciumă.

Art. 52. Se pot desinfecța la fruntariile țerei, afară de bagajele contaminate sau suspecte ale călătorilor, numai acele marfuri pe cari autoritatea sanitară le considera ca contaminate sau a căror importățiune pǎte a fi interzisa.

Personalul însărcinat cu desinfecțiunea va îngriji ca obiectele să nu se strice prin desinfecțare.

Cholera

Art. 53. Se vor lua măsuri severe pentru a se asigura cea mai strictă izolare a bolnavului. Administrația locală, luând avisul medicului, pǎte ordona măsura prescrisă la art. 14. În cazuri speciale, pe cari le va aprecia autoritatea sanitară locală, se vor putea stremuta din casa infectată toate persoanele sănătoșe, cu excepțiunea aceloră cari îngrijesc pe bolnav, cu condițiune ca aceste persoane stremutate să nu vină, în timp de câte-va zile, în locale ocupate de multe persoane și ca ele să rămăna sub de aprǎpe priveghiare sanitară.

Se va opri intrarea în casă a altor persoane, afară de acelea cari aparțin familiei bolnavului și afară de me-

dic și de preot. Preoților li se vor da instrucțiuni lamurite pentru ca sa nu propage bóla. Latrina, care a fost întrebuițată de bolnav, se va inchide pâna la desinfectare. Acésta desinfectare se va executa cu tóta graba, turnându-se in gura latrinei și in hasna lapte de calce sau o soluție de acid carbolic crud cu acid sulfuric și apă, spălându-se scaunul, ușile, ferestrele și pardoséla latrinei cu o soluțiune de acid carbolic pur 5⁰/₀ și spoindu-se pereții latrinei cu lapte de calce.

Asemenea se vor spála de urgență mai întâiu pardoséla camerei și a coridórelor și scările cu acid carbolic 5⁰/₀, canalurile și rigolele din curte; depositole de necurațeni din casa, curte, bucatarie se vor desinfecta cu lapte de calce saũ cu o soluțiune de acid carbolic crud.

Nu se va putea scóte din casa nici un obiect inainte de a fi desinfectat. Puțurile din curțile caselor infectate se vor inchide intr'un mod provisoriu; se vor goli și curăți tóte putinele, donițele, hârdaiele și alte vase și reservoiri de apă din acele case.

Hanul, otelul, cărciuma, otelul-garni in care a apărut cholera se va inchide pentru cel puțin opt zile, in care timp se va desinfecta complet camera ocupată de bolnav, camerele ocupate de aceia cari 'i-aũ dat îngrijirea, latrinele, hasnalele, canalurile și rigolele din curte, coridórele și scările, bucătaria și sala de mâncare.

Art. 54. Escrementele bolnavului și materiile versate de bolnav se vor desinfecta chiar in camera bolnavului cu lapte de calce saũ cu acid carbolic solut 5⁰/₀; pardoséla și mobilele mânjite se vor spála cu aceeași soluțiune. Covórele, păturile și alte obiecte de așternut și vestmintele pătate cu dejecțiunile bolnavului, precum și vestmintele și încălțămintele pe cari le-a purtat in momentul când s'a îmbolnăvit, se vor muia tot in soluțiune de acid carbolic 5⁰/₀.

Albiturile (rufele) bolnavului se vor muia tot in soluțiune de acid carbolic 5⁰/₀, timp de 24 ore, și apoi se vor fierbe in apă și spála.

Art. 55. Dupe însănătoșirea bolnavului saũ dupe ince-

tarea lui din viața și după scoterea mortului din casă, se vor arde paietele din saltele și rogojinile aflate în casă, se vor desinfecța atât camera în care a zăcut bolnavul, precum și camerele care au fost ocupate de persoanele care l-au îngrijit și mobilele și alte obiecte aflate în ele, în modul arătat la art. 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 și 38 ale regulamentului de față, și apoi aceste camere desinfecțate se vor aera timp de 5 zile, în care timp nimeni nu poate locui într-ênsle. La arderea paietelor și a rogojinelor se va lua precauțiunea ca necurațeniile aflate pe ele să nu se risipescă în timpul transportului până la locul unde se ard.

În cas de moarte, cadavrul nu se va spăla, ci îndată, după constatarea decesului, se va înveli într'un cërșaf înmuiat în acid carbolic 5⁰/₀, se va mai turna peste el o cantitate din această soluțiune și se va pune în sicriu, care va fi închis ermetic în casa în care a murit, și se va transporta la cimitirul din comuna în care a murit. Transportarea în altă comună a morților de cholera este oprită.

Art. 56. Persoanele care îngrijesc pe bolnav își vor spăla adesea ori mâinile și obrazul cu săpun și apoi cu soluțiune de acid carbolic 2 ¹/₂ ⁰/₀. Vestmintele și încălțămintele care le-au purtat în timpul cât au căutat pe bolnav se vor desinfecța de o potrivă cu obiectele întrebuințate de bolnav.

Persoanele însărcinate cu desinfecțiunea locuinței, a mobilelor și a altor obiecte, și cei chemați a desinfecța cadavrul, a l' așeză în sicriu și a l' transporta, vor fi povățuite asupra precauțiunilor de luat, asupra necesității de a'și spăla și desinfecța mâinile, obrazul, perul, barba, apoi vestmintele și încălțămintele de cari s'au servit în timpul operațiunei.

Art. 57. Mesurile în contra ciumei, prescrise de art. 48, 49, 51 și 52 ale regulamentului de față, se aplică și în contra cholerei.

Variola (versat, bubat)

Art. 58. Dupe desinfecțiunea casei unde a zăcut bolnavul, acésta va fi golită și închisă în timp de 8 zile dacă se află în condițiuni insalubre, sau dacă există bănuială că și alte încăperi, afară de cele ocupate de bolnav, au putut fi infectate.

În cazul când bolnavul era bine izolat și casa se găsește în stare igienică bună, acéastă măsură se va aplica numai pentru camera în care a zăcut bolnavul.

Art. 59. Dispozițiunile prevedute la art. 21 se vor aplica și pentru variolă.

Art. 60. Se vor vaccina de urgență toate persoanele din casa în care s'a bolnăvit cine-va de variolă, și din imediata vecinătate, precum și toți lucrătorii din stabilimentul industrial în care a lucrat bolnavul, toți școlarii din școlă pe care a frecventat-o, începându-se cu clasa din care face parte. În asemenea cazuri (la lucrători mai ales) inoculațiunile se vor face numai la brațul stâng, însă în număr de cel puțin două.

Se pot scuti de revaccinație persoanele cari vor proba că au fost vaccinate și revaccinate într'un timp de la care n'a trecut mai mult de patru ani.

Art. 61. Camera bolnavilor se va ține curată și se va aera de mai multe ori pe zi prin deschiderea prelungită a ferestrelor. Nu se va scóte din camera bolnavului nici un obiect înainte de a se desinfecța. Eșcrementele bolnavului, albiturile de pe corp și de pe așternutul lui se vor desinfecța în modul aratat la art. 54.

Așternutul, încălțămintele și vestmintele bolnavului, mobilele și cele-alte obiecte din casa se vor desinfecța asemenea în modul prescriș la art. 54 și 55.

Paiele din saltele se vor arde, asemenea și rogojinile aflate în camera bolnavului, luându-se precauțiuni ca necurațeniile aflate pe ele să nu se risipescă cu ocaziunea transportului până la curtea unde se ard.

În cas de mórte, cadavrul nu se va spála, și, îndată dupe constatarea decesului, se va înveli într'un cêrșaf

muiat într'o soluțiune de acid carbolic 5⁰/₀, se va mai turna peste el o cantitate din această soluțiune și se va pune în sicriū, care va fi închis ermetic, în casă, și se va transporta îndată la cimitirul din comună.

Transportarea mortului în altă comună nu se pôte permite.

Art. 62. Dupe însănătoșirea bolnavului, saū în cas de mórte, dupe scóterea mortului din casă, se vor desinfec-ta mobilele, obiectele de așternut și alte lucruri aflate în casă, pardoséla, pereții, ferestrele și ușile casei, în modul indicat la art. 30 până la 38 ale regulamentului de față, și se vor aera în timp de 5 zile.

Art. 63. Dupe însănătoșirea completă, bolnavul va lua în duoe zile succesive câte o baie cáldicică, saū își va spála tot corpul cu săpun și apă cáldicică în trei zile succesive, se va premeni și va premeni asemenea și aș-ternutul lui. Școlarii de ambele sexe, însănătoșiți dupe variolă, nu vor putea frecuenta școlă înainte de a fi luat cel puțin duoe bái complete, saū înainte de a fi fost spálați peste tot corpul și la cap cu săpun și cu apă cáldicică în trei zile consecutive, cari preced reintrarea lor în școlă.

Angina difterică și crup

Art. 64. Mésurile prescrise la art. 21, 58, 61, 62 și 63, în contra variolêi, se vor observa întocmai și la ivi-rea anginei difterice și a crupului. Se vor desinfec-ta cu o deosebită îngrijire lighianele și alte vase cari conțin gargarele, balele, mucii și scuipatul bolnavilor și pseudo-membranele (pelitele) scóse din gâtul lor. Peste aceste materii se va turna o cantitate mai mare de so-luțiun de acid carbolic 5⁰/₀, saū, în lipsă de acid car-bolic, de lapte de calce, și ele vor rămânea acoperite de lichidul desinfectant 24 ore.

Lighianele, paharele, canele, farfuriile și alte vase, precum și tacámurile bolnavului se vor spála cu leșie ferbinte de duoe orí succesiv.

Persoanele, și mai ales copii cari conlocuesc cu un bolnav de angina difterică, sau cari au fost in contact cu densusul prin școlă și alte locale, vor face, in timp de 8 zile, de mai multe ori pe zi, gargară cu soluțiune de acid citric 5⁰/₀, sau cu zémă de lámăe. Asemenea se vor face, pe cât va fi posibil, injecțiuni preventive cu ser antidifteric copiilor din familii și din case in cari s'a ivit angina difterică și crup difteric.

Tifus (tifus exantematic, tifus petechial)

Art. 65. Casele sau părțile caselor in cari a apărut tifusul (tifusul exantematic, tifusul petechial), se vor goli, dupe puțință, de toți locuitorii lor, cari vor fi aduși in condițiuni igienice mai bune, mai ales in ceea ce privesce curațenia și hrana, fără ca ei să se amestece cu locuitorii caselor nemolipsite. Cei bolnavi vor fi isolați dupe puțință in spital.

Administrațiunile locale vor avea in vedere că tifusul insotesce miseria, că el apare numai in locuințe foarte necurate, in cari se afla aglomerați locuitorii reu hrăniți, și se vor supune dar la inspectiuni sanitare speciale tôte asemenea locuințe, inlăturându-se, dupe puțință, cauzele cari ocazionéză acéstă bôla.

Art. 66. Casa in care s'a ivit tifusul, latrinele ei, mobilele și așternuturile dintr'ênsa, vestmintele, încălțămintele și pânzeturile bolnavilor și cadavrele celor decedați de tifus, se vor desinfecta in modul arătat la art. 58, 61, 62 și 63 ale regulamentului de față; pereții camerelor se vor spoi cu calce; un alt mod de desinfectiune a p reților nu este permis.

Febra tifoidă

Art. 67. Puțurile caselor in cari s'a ivit febra tifoidă se vor inchide provisoriu, până la constatarea că bôla n'a fost causată prin apa acelor puțuri. Dacă insă se va proba ca ea este nesănătósă, primarul sau sub-prefectul va ordona inchiderea definitiva a puțului.

Se vor goli și curăți rezervóarele, putinele, hárdaele și alte vase în cari se pastréază apa în casa molipsită.

Art. 68. Febra tifoidă se transmite prin escrementele bolnavilor, prin apa de beut în care s'a scurs escremente, prin vestimintele și pânzeturile mánjite cu escremente.

Escrementele bolnavilor se vor desinfecă chiar în camera bolnavului prin lapte de calce, pânzeturile și așternuturile, vestimintele și încălțămintele mánjite cu escremente, se desinfecéază prin acid carbolic în soluțiune de $5^0/0$. Persónele cari îngrijesc pe bolnav își vor spala adesea óri mâinile cu săpun și cu acid carbolic $2\frac{1}{2}^0/0$.

Dupe însănătoșirea saú dupe mórtea bolnavului, locuința, mobilele și alte obiecte aflate în casă se vor curăți și aera timp de mai multe zile.

Latrinele pe cari le-a frecuentat bolnavul înainte de a se bolnăvi și în cari s'a vărsat escrementele bolnavului în timpul bólei se vor desinfecă radical, turnându-se lapte de calce în lighianul (apertura), latrinei și în hasna, spóindu-se peretii latrinei cu calce și spălându-se scaunul, pardoséla, ușile și ferestrele cu acid carbolic $5^0/1$.

Art. 69. Dacă febra tifoidă a apărut în casa unui lăptar (a unei persóne care face comerciul cu lapte), se va opri vinđarea laptelui din acea casă până la trecerea de o septemână dupe însănătoșirea bolnavului.

Scarlatina (cochinada) și Pojarul (morbilli, coriu)

Art. 70. Mesurile contra scarlatinei și a pojarului sunt aceleași ca cele pentru combaterea anginei difterice la art. 64, cu excepția însemnării casei cu tabela prescrisă la art. 14.

Dacă scarlatina a apărut în casa unui lăptar (a unei persóne care face comerciú cu lapte), se va opri vinđarea laptelui din curtea respectivă până la trecerea de două septemáni dupe însănătoșirea bolnavului.

Dispozițiunile prevedute la art. 21 se aplica și pentru scarlatină.

Tuse convulsivă (tuse mângărească)

Art. 71. Toți copii cari suferă de tuse, fără deosebire dacă este tuse convulsivă sau tuse provenită din alta bôlă, vor fi opriți de a frecuenta școalele și grădinile de copii, a se amesteca afară din școală cu alți copii și a lua parte la jocurile lor comune până la însănătoșirea lor completă. Copiii cari nu fac parte din familia bolnavului și mumele sau doicele (mancele) lor vor fi oprite de a intra în casa în care un copil zace de tuse convulsivă.

Febra puerperală

Art. 72. Se vor răspândi în public povețe populare, în cari se va explica că febra puerperală, bôla cea mai periculoasă a femeilor lehuze, provine din necurațenie și se previne numai prin curațenia cea mai scrupuloasă a lehuzei, a persoanelor cari o îngrijesc și mai cu osebire a mōșelor și a medicilor; că femeile însărcinate, cari sunt cu desevirșire serace și lipsite de un pat curat și de pânzetură curate, sunt mai puțin expuse la febre puerperale dacă nasc într'un spital de naștere (într'o maternitate).

Art. 73. O mōșe care îngrijesc o femeie bolnavă de febră puerperală nu pôte, în același timp, să asiste o altă femeie lehuză. Medicul care caută o femeie bolnavă de febră puerperală și va desinfecța mâinile, barba și perul într'un mod radical dupe fie-care vizită și va schimba chiar vestmintele înainte de a merge la o altă femeie lehuză sau însărcinată.

Internii și alți studenți în medicină cari au examinat o femeie bolnavă de febră puerperală, își vor desinfecța îndată mâinile și nu vor examina în aceeași zi altă femeie lehuză sau însărcinată.

Medicii, internii și alți studenți în medicină, cari au

facut disecții anatomice și alte exerciții la cadavru, nu pot, în aceeași zi, să examineze o femeie gravidă sau lehuza.

Moșelor le este interzis de a spăla și îmbraca pe morți și a transporta la cimitir copii morți.

Art. 74. Pentru ca moșele mai vechi, cari n'aú avut ocaziune să învețe la școlă căutarea aseptică a lehuzelor, să fie povețuite asupra regulilor asepției și antisepției, direcțiunea generală a serviciului sanitar, în înțelegere cu administrațiunile spitalelor, va organiza în orașele principale conferințe speciale pentru moșele din circumscripțiunile respective, cari conferințe vor dura câte 2 până la 3 zile.

Moșele aflate în funcțiuni publice vor fi obligate a participa la o serie a acestor conferințe. Administrațiunile locale vor înlesni adăpostirea moșelor în timpul acestor conferințe într'un local de școlă publică sau într'un alt local potrivit pentru acesta.

Art. 75. Moșa, înainte de a examina pentru prima óra o femeie aprópe de facere sau o lehuză, își va spăla mai întâi brațele și mâinile, mai ales însă unghiile (cari trebuie să fie taiate scurt), cu săpun și apă caldă, cu ajutorul unei perii de unghii și apoi cu o soluțiune caldă de acid carbolic 5 la sută. Moșele cari asistă la o femeie la facere vor fi îmbrăcate cu vestimente curate, având un șorț curat care să meargă sus pînă la gât, care șorț să fie spălat dupe fie-care întrebuințare.

Art. 76. Afară de obiectele aflate în aparatul ei (o pereche fórfecă, un clistir mare, un clistir mic pentru copii, câte-va panglice curate, un pachet vată curată (antiseptică), moșa va aduce la fie-care facere obiectele următoare: un irigator cu tub uterin, un catheter (sondă uretrală), o perie de unghii, o sticlă cu acid carbolic 10 la sută, un borcan cu vaselină carbolisată, un șorț curat, 2 ștergare curate, un termometru pentru constatarea temperaturii bolnavei; moșa va îngriji ca să se afle în casă, în cât va fi posibil, o cantitate de vată antiseptică sau cârpe spălate de curând, 2 lighiane sau alte vase,

unul pentru spălarea mânilor, cel-alt pentru muiarea instrumentelor și cărpelor în acid carbolic și albituri curate.

Art. 77. În timpul facerei, mōșa își va spăla mânilor și unghile cu săpun și cu perie și apoi cu o soluțiune de acid carbolic cald $2\frac{1}{2}$ la sută, înainte fie-cărui examen și imediat dupe el.

Art. 78. În timpul facerei, catheterul (sonda uretrală) tubul uterin al irigatorului, precum și vata sau cărpele destinate pentru curățirea lehuzei, vor fi muiate într'o soluțiune de acid carbolic $2\frac{1}{2}$ la sută.

Art. 79. Mōșa va avea tot-d'auna în aparat vaselina carbolisată 2 la sută, pentru ungerea instrumentelor și a degetelor.

Intrebuintarea bureților pentru spălarea lehuzei este oprită.

Se recomandă mōșelor ca, în cât va fi posibil, atât înainte facerei, precum și dupe eșirea placentei, să spele vaginul și părțile genitale externe cu acid carbolic $2\frac{1}{2}$ la sută și să repete aceste spălături pe fie-care și de 2 ori, în timp de 5 până la 6 zile. Le este însă interzis a face injecții intra-uterine. Îndată dupe spălatura, părțile genitale externe se vor acoperi cu vată antiseptică curată sau cu o cârpă curată, muiată în acid carbolic 2 la sută.

Art. 80. Este interzis mōșei a spăla pânzeturile necurate ale lehuzei și ale copilului.

Art. 81. Mōșa este datore a raporta medicului orașului sau medicului plășei, verbal sau înscris, despre fie-care bōlă febrilă gravă a lehuzei și despre fie-care bōlă pe care un medic ôre-care a declarat'o de febră puerperala.

Asemenea va raporta mōșa medicului orașului sau al plășei despre fie-care deces al unei lehuze aflată în căutarea ei.

Art. 82. Dacă o lehuza se bolnavesce de febră puerperală, mōșa va chema un medic și va înceta de a o îngriji de la sosirea medicului. Nu este permis nici unei mōșe

a lua în cautare o lehuza bolnava de febra puerperală. Mōșa care a îngrijit o femeie în momentul aparițiunei febrei puerperale se va abține în timp de 5 zile de la ori-ce vizită la femeii în facere saū în lehuzii. În acest timp mōșa se va desinfecă radical prin spālarea corpului întreg, prin curățirea repetată a mânăilor și a unghiilor cu acid carbolic 5 la sută, cu ajutorul unei perii de unghii; ea va curăți asemenea vestmintele și se va primeni. Asemenea ea va desinfecă radical instrumentele și aparatele întrebuintate la lehuza afectată de febra puerperală, muindu-le 24 ore în acid carbolic 5 la sută, iar sonda uretrala (catheter) și tubul uterin de sticla al irigatorului se va ferbe $\frac{1}{2}$ oră în acid carbolic 5 la sută.

Art. 83. Dacă se mai bolnăvesce o a doua lehuză aflata sub îngrijirea mōșei în timpul de 20 zile, socotite de la încetarea celor 5 zile de abținere și de desinfecăune, atunci mōșa nu pōte asista nici o femeie la facere orī în lehuzie, în timp de 14 zile.

Art. 84. Dupe fie-care facere, mōșele vor desinfecă cu acid carbolic 5 la sută sondele uretrale, tubul irigatorului, clistirul și tōte cele-alte unelte cari aū servit la facere, muindu-le 24 ore în soluțiune carbolică de 5 la sută.

Art. 85. Pânzeturile, vestmintele și așternutul femeilor cari aū zăcut de febra puerperală se vor desinfecă și spala cu apă ferbinte și se vor aera mai multe zile. Paiele din saltele se vor arde.

Conjunctivita granulōsă

Art. 86. Școlarii bolnavi de conjunctivită foliculară, conjunctivită granulōsă și de trachom se vor congedia din școlă până la vindecare. Lucrătorii din fabrici, servitorii din stabilimente publice și din case private se vor congedia asemenea până la vindecare.

Medicii primari de județe, medicii de orașe și de plasă se vor informa la inspecțiunea școlilor, a diferitelor

institute publice și așezăminte industriale, despre persoanele afectate de boale molipsitoare ale ochilor, și, în cazul când vor găsi asemenea cazuri, vor supune la un examen special toată populațiunea școlii, institutului sau așezământului industrial, vor prescrie izolarea celor bolnavi și vor îngriji de cautarea lor medicală. Nu se va permite ca persoane bolnave de o boală infecțioasă a ochilor să se bage servitori înainte de a fi vindecați.

Art. 87. În comunele unde apare conjunctivita granulată se va povățui populațiunea asupra contagiozității ei, asupra propagării ei prin coabitațiune, prin ștergere (peșchiere), batiste, șervete, obiecte de așternut, vestimente și asupra necesității de a o combate prin curățenie scrupuloasă, prin izolarea bolnavilor și prin căutarea lor medicală.

Art. 88. Se vor pazi toate regulile prescrise în regulamentul special asupra măsurilor de luat pentru prevenirea și combaterea conjunctivitei granulose, publicat în *Monitorul oficial* No. 13 din 18 Aprilie 1890.

Răpciugă (maliasm, răpin, morva, farcin)

Art. 89. Primarii, sub-prefecții și capi poliției, când sunt informați despre un caz de răpciugă la oameni, la cai sau la măgari, vor înștiința despre acesta atât pe medicul competente (medic de oraș, medic de plasă), precum și pe veterinarul de județ sau de oraș. Veterinarii de județ și de oraș, când încheie prescripție-verbale constatătoare de răpciugă la animale, și medicii de plasă și de oraș cari constată cazurile de răpciugă la om, își vor comunica reciproc toate amănuntele asupra casurilor respective, pentru ca fiecare, în cercul competenței sale, să poată lua măsuri pentru stingerea focarului de infecțiune.

Art. 90. Medicii veterinari, cu ocazia inspecțiunilor periodice ce fac la târguri și bâlciuri, în grajdurile sacagiilor, birjarilor, căruțașilor, tramvaiurilor, vor povățui pe geambași, sacagii, birjari, căruțași, visitii și

rânduși de cai asupra pericolosității răpciugei pentru ômeni și asupra semnelor ei principale.

Art. 91. Omenii bolnavi de răpciugă se vor isola. Vestmintele, albiturile și încălțămintele ce ei au purtat imediat înainte de a se bolnavi și în timpul bôlei, precum și așternutul, mobilele și camera lor, escrementele lor și, în cas de deces, cadavrele lor se vor desinfecța întocmai ca la bolnavii de angina difterică și de variolă. Batistele întrebuințate, cârpele și obiectele de pansament, mânjite cu secrețiunile bolnavului se vor arde.

Art. 92. Se vor observa într'un mod strict toate prescripțiunile legii de poliție sanitara-veterinara relativ la răpciuga, mai ales însa art. 114, 115 și 119.

Dalac (antrax, talan. cărbune, pustula maligna)

Art. 93. Medicii veterinari de județ și de oraș, cu ocazia inspecțiunilor veterinare, medicii primari de județ, medicii de oraș și de plasa, cu ocazia inspecțiunilor sanitare și mai ales a inspecțiunei diferitelor stabilimente industriale insalubre, vor povățui pe persoanele cari vin în contact neconținut cu vite și produse animale brute, asupra pericolosității dalacului pentru ômeni, mai ales pe ciobani, argați, măcelari, tăbăcari, cojocari, neguțatori de piei crude, ômeni însărcinați cu depărtarea cadavrelor animale, lucratorii de perii și alții asemenea.

Art. 94. Bolnavii cari sufer de dalac se vor isola.

Vestmintele, albiturile, încălțămintele și așternutul lor, camera și mobilele aflate într'ênsa, cadavrele persoanelor decedate de dalac se vor desinfecța dupe modul prescris la angina difterică și la variolă. Cârpele și obiectele de pansament, mânjite cu secrețiunile rănilor, se vor arde.

Art. 95. Se vor observa toate prescripțiunile relative la dalac ale legii de poliție sanitara veterinara, mai ales art. 137, 138, 139 și 140.

Turbare (rabie)

Art. 96. În județele în care apar adesea ori lupi, prefeții vor lua măsuri pentru exterminarea lor, organizând vânători speciale pentru acest scop.

Căinii care au fost mușcați de lupi se vor omori, fără osebire dacă lupul a fost dupe aparența sanetos sau turbat. Asemenea se vor omori toți câinii turbați și toți câinii care au fost mușcați de câini turbați.

În caz dacă un câine a fost mușcat de alt câine, fără ca să se știe dacă cel din urmă a fost turbat sau nu, câinele mușcat se va omori sau se va ține în observație, bine legat și închis, cu garanția și sub responsabilitatea proprietarului, timp de trei luni, și, dacă în acest timp nu s'au arătat semnele turbării, el se va putea libera. Aceleași măsuri se vor lua în contra pisicilor turbate sau mușcate de un alt animal turbat.

Art. 97. În cazul când într'o localitate apar mai multe cazuri de turbare, prefeții județelor și primarii orașelor pot lua măsuri extra-ordinare, prescriind ca nici un câine să nu pôta eși din curtea stăpânului de cât cu botniță și publicând povețe populare asupra semnelor turbării la câine și asupra primului ajutor de dat persoanelor mușcate de câini turbați.

În general, primăriile comunelor urbane vor contribui la împuținarea câinilor prin prinderea și omorirea câinilor periculoși și a câinilor vagabonți, și chiar prin punere de impozite asupra câinilor.

Art. 98. Rănile persoanelor mușcate de animale turbate se vor șterge cu o cârpă curată, uscată, și se vor arde cu fer roșu în timpul cel mai scurt posibil dupe mușcătură. Dacă acesta măsură a fost neglijată, dacă rănilor nu a fost bine arse în timpul de cel mult 3 ore dupe mușcătură, atunci persoanele mușcate vor fi povățuite să meargă de urgență la institutul de patologie și de bacteriologie din București, spre a fi căutate acolo. Administrațiunile județelor și primăriile comunelor vor înlesni bolnavilor seraci transportul și spesele de între-

ținere în timpul curei. Tratatamentul în institutul de patologie și de bacteriologie se va recomanda mai cu deosebire persoanelor mușcate de lupi turbați și tuturilor cari au fost mușcați la obraz, la cap, la gât de un animal turbat.

Art. 99. Persoanele cari, în urma mușcăturilor primite, s'au bolnăvit de turbare, se vor isola. Vestmintele, încălțămintele, albiturile și așternutul lor, camera lor, cu mobila aflată într'ênsa și cadravele lor se vor desinfecța dupe modul prescris pentru angina difterică și variola.

Tuberculosă pulmonară (oftică)

Art. 100. Medicii aflați în funcțiune publică vor po-vațui pe familiile bolnavilor de tuberculosă asupra contagioșității bôlei, asupra transmisiunii ei prin sputele (flegmele) bolnavilor, asupra necesității de a se isola acești bolnavi, în limitele posibilității, de a se culege sputele (flegmele) lor în scuipători, cari se vor goli și curăți în toate zilele, vârsându-se conținutul lor în hasna, de a se interzice bolnavilor a scuipa pe jos, pe pardosela, pe covore și pe alte obiecte.

În spital bolnavii de tuberculosă se vor așeza, dupe puțință, în camere și săli speciale.

Copii bolnavii de tuberculosă sau de bronchită cronică, cari scot spute, se vor congedia din școlile și internatele publice și private.

În toate cancelariile, în coridorele și pe scările diferitelor administrațiuni publice se vor așeza scuipători cari se vor goli și curăți în toate zilele, vârsându-se conținutul lor în hasna.

Funcționarii bolnavi de tuberculosă sau de bronchită cronică, cari lucrează în comun cu alți funcționari în aceeași cancelarie, vor avea pe masă scuipătorea lor individuală cu capac, care se va curăți și desinfecța în toate zilele.

Art. 101. Scuipătorele umplute cu sputele bolnavilor se desinfectază cu soluțiune de acid carbolic 5%, sau cu apa ferbinte, conținutul lor se varsă în hasna, și scuipătorea golită se spală bine cu acid carbolic 5%, sau cu leșie ferbinte. Este oprit de a se versa sputele din scuipători în curte în dreptul cotețelor pășerilor domestice, în dreptul grajdurilor de rimatori.

Art. 102. Vestmintele și așternuturile bolnavilor de tuberculosă se desinfectază prin opărire repetată cu apă ferbinte, sau prin muiare în soluțiune de acid carbolic 5% în timp de 24 ore, și în urmă prin aerare prelungită. Încălțămintele se spală cu acid carbolic 5%. Pânzeturile se ferb în leșie și apoi se spală cu săpun, osebit de pânzeturile altor persoane.

Blănille se udă bine în mai multe rânduri cu soluțiune de acid carbolic 5%. Este oprit a se vinde sau a se dărui cui-va vestminte nedesinfectate ale unui bolnav de oftică. Paiele din saltele se vor arde.

Art. 103. Camera în care a locuit un bolnav tuberculos, covorele și mobilele aflate într'ênsa se vor desinfecta radical în modul prescris pentru angina difterică.

Art. 104. Veterinarii de județ și de oraș, cu ocaziunea inspecțiunilor ce fac prin grajdurile de vite, vor povățui pe proprietarii vitelor asupra contagiozității tuberculosei, asupra necesității de a se depărta din grajduri vitele bolnave, a se isola cele suspecte. Ei vor cere ca vacile tuberculose să nu se mulgă, ca vițeii lor să nu se crească.

Art. 105. De prin abatorii, hale și măcelării se va exclude din consumațiune și se va nimici prin îngropare sau prin ardere carnea și alte părți animale afectate de tuberculosă, conform art. 155 din legea sanitară. Se va confisca laptele provenit de la vaci tuberculose, și, în general, tot laptele pus în comerț de un proprietar de vaci, care are în grajdul său o vacă tuberculosă. Publicul se va povățui prin instrucții populare ca să nu mănânce lapte de vacă crud, nefert.

Lepra (elephantiasis graecorum)

Art. 106. Bolnavii de lepră se vor isola, pe cât va fi posibil, în casa lor proprie sau în asile speciale, în care li se va lăsa totă libertatea compatibilă cu contagiozitatea bolii. În asile de leproși se vor întrebuința ca infirmieri de preferință bolnavii de lepră.

Obiectele întrebuințate de leproși și localele ocupate de ei se vor desinfecța în modul prescris pentru bolnavii de tuberculoasă la art. 100—103 inclusiv.

Cadavrele persoanelor morțe de lepră se vor desinfecța printr'o soluțiune desinfecțantă și se vor pune în camera în care a urmat decesul într'un sicriu închis.

Disenteria epidemică

Art. 107. Se vor desinfecța latrinele, vasele de noapte, escrementele, așternutul și albiturile bolnavilor după regulile prescrise la angina difterică. Paiele și rogojinele cari au fost în contact cu bolnavii se vor arde.

Răia (scabia)

Art. 108. Școlarii bolnavi de răie se vor concedia din școlă până la vindecare. Se vor opări cu leșie ferbinte, în mai multe rânduri, toate vestmintele și toate obiectele de așternut fără excepție ale bolnavilor.

Pânzeturile lor se vor ferbe în apă cu săpun și se vor spăla. Paiele și rogojinile de cari bolnavii s'au servit se vor arde.

Încălțămintele se vor spăla pe fața internă cu săpun și cu acid carbolic 5 ‰, în mai multe rânduri.

Bolnavii se vor căuta întrebuințând unsori, băi sau spălături generale, după prescripția unui medic.

Brâncă (erysipel) și Pneumonia

Art. 109. Vestmintele, albiturile, așternutul bolnavului, covorele d'înaintea patului și pardoséla camerei, se vor desinfecța în modul prescris la angina difterică.

Mobilele se vor șterge curat. Pardosela se va spala cu acid carbolic 5 ‰. Camera se va aera și, dacă s'a ivit în casă mai mult de cât un cas de brâncă sau de pneumonie, se vor desinfecța pereții, tot dupe modul prescriș pentru agina difterică. Mobilele imbracate se vor curăți cu peria, se vor bate și aera mai mult timp. Spuțele (flegmele) bolnavilor se vor culege în scuipatori umplute cu acid carbolic 5 ‰, și se vor versa în latrină (hasna), curățându-se bine scuipătoarea.

TITLUL VI

Măsuri în contra importațiunei în țără a boelilor infectioșe din străinătate

Art. 110. În cazul când România este amenințata de importațiunea unei bóle infectioșe dintr'o țără limitrofă, din cauza unui focar de infecțiune (unei epidemii) ivite într'o provincie vecină cu România, se vor înființa la fruntariile țerei, la stațiunile de intrare, pe baza decisiunei consiliului de miniștri, servicii de revisie sanitară și de desinfecțare a proveniențelor suspecte.

Art. 111. Ministerul de intern poate ordona, pe baza decisiunei consiliului de miniștri, închiderea temporală a acelor puncte de la fruntarii, cari nu sunt ca principal de comunicațiune, și unde revisia sanitară este foarte greú de executat.

În acest cas se vor publica în țără și se vor comunica, prin intermediul ministerului de externe, guvernelor interesate, numele punctelor închise, numele punctelor de intrare, rămase deschise și condițiunile sub cari intrarea în țără este permisă.

Art. 112. La revisia sanitară se pot supune toate proveniențele din țările bântuite de bóle, anume determinate de ministerul de interne, adică : persóne, animale, măr-furi, vagónele căilor ferate, trăsuri, căruțe, care și bas-timente (tóte vasele plutitoare în genere) cu tot conținutul lor.

Art. 113. Ministrul de interne p $\acute{o$ te opri, pentru un timp limitat, intrarea in țera a obiectelor capabile a reține contagiul mai mult timp, precum : sdrențe, (cărpe, petice), vestminte vechi, obiecte de așternut intrebuintate, puf, blăni vechi importate ca marfă, ca obiect de comerci \ddot{u} , saci intrebuintați, produse, animale brute, per de om și alte obiecte susceptibile a transmite contagiul unei b $\acute{o$ le.

Art. 114. Revisia sanitara se face la fruntarii, pe uscat, de medicul insărcinat cu ac \acute{e} sta lucrare, împreuna cu comisarul polițienesc ; la punctele unde nu există un comisar polițienesc, de medic, împreună cu comandantul militar al punctului; in porturi de medic, împreună cu căpitanul portului.

Medicul examin \acute{e} ză pe toți caletorii, admite pe cei sanetoși, opresce și izol \acute{e} ză pe cei bolnavi de b $\acute{o$ le infecțiose, afară dacă ei prefer a se inapoia imediat peste hotar ; in or \acute{i} -ce cas, el le dă ajutor medical și p $\acute{o$ te interdic \acute{e} intrarea pers $\acute{o$ nelor murdare. Medicul asistă la revisia bagajelor. Vestmintele necurate și rufele mănjite și suspecte, precum și obiectele de așternut intrebuintate se desinfectă ; vag $\acute{o$ nele, trăsurile și căruțele mănjite, contaminate, se desinfectă as menea. Bastimentele, plutele și t $\acute{o$ te vasele plutit $\acute{o$ re in general, fară deosebire, se supun la o revisie specială, împreună cu călătorii și cu echipagiul.

Art. 115. Medicul insărcinat cu revisia sanitara intr'un port maritim sa \ddot{u} fluvial, sa \ddot{u} intr'o stațiune fluvială de revisie sanitară, va proced \acute{e} in conformitate cu instrucțiunile pentru desinfectarea bastimentelor, anexate la acest regulament. I se va pune la dispoziție, in porturile principale, instalațiunea necesara și instrumentele pentru examinări microscopice și bacteriologice.

Bastimentele sosite din Marea N \acute{e} gră cu patenta netă la Sulina, și cari n'a \ddot{u} fost supuse la Sulina la nici o mesură sanitară, nu se mai supun in timpuri normale la revisia sanitară in porturile dunărene. Dacă însă există

ciuma sau cholera într'un port dunarean in care bastimentul s'a oprit, el se pôte supune la revisia sanitară în portul urmator în care voesce a intra. Bastimentele și plutele sosite pe Dunare din Austro-Ungaria, se supun la revisie sanitară și la desinfecțiune la Turnu-Severin, în cazul când au trecut prin ținuturi bănuite de ciuma saũ de cholera.

Bastimentele și plutele sosite din porturile dunărene ruse, bănuite de ciuma saũ de cholera, se supun la revisia sanitară în porturile Tulcea saũ Galați. Asemenea se supun la revisia sanitară la Galați saũ la Tulcea bastimentele și plutele venite de la Prut în timpul când provincia riverană este bănuita de ciuma saũ de cholera.

Proveniențele fluviale suspecte și contaminate din Bulgaria se supun la revisia sanitară la Giurgiu, cele din Serbia la Turnu-Severin. Pentru plutele pe Siret, Bistrița și alte ape, se vor prescrie, la cas de trebuința, stațiunile de revisie sanitară și de alimentare cu apă curată; asemenea se vor fixa, prin osebită ordonanță, stațiunile unde plutașii întorși din Galați și din alte porturi vor fi supuși la observațiune.

Art. 116. Căletorii sănetoși, cari vin dintr'o localitate infectată, vor declara în care anume localitate din țeră voesc a se opri. Comisarul polițienesc, comandantul punctului saũ căpitanul portului va comunica direct, de urgența, prefecturei județului, și pentru orașele mari primarului orașului saũ capului poliției, numele și proveniența căletorului suspect, care va fi supus la o nouă revisie sanitară în comuna în care se opresce, rămânând acolo supus la privegh rea sanitară timp de 10 zile în cas de ciuma și timp de 5 zile în cas de cholera.

Tot-d'o-dată medicul cu funcționarul administrativ saũ militar, cari au făcut revisia sanitară, vor libera căletorului un bilet cu arătarea numelui, locului de proveniența, a etatei, conform cu pasportul lui, cu care bilet se va presenta la primărie saũ la poliția comunei în care voesce a se opri.

Art. 117. Vestmintele și bagajele căletorilor declarați

bolnavi sau suspecti se vor desinfec-ta sub privegherea medicului însărcinat cu revisia sanitară și în modul prescris la titlurile IV și V ale acestui regulament. Pentru acest scop geamantanele, cuferele, sacii de cale-torie, etc., se vor deschide.

Art. 118. Vagónele suspecte sau infectate de clasa I și II se desinfec-tă, prin stropirea repetată cu pulveri-sator, cu o soluțiune de acid fenic 5⁰/₀; covórele se scot și se trec prin aparatul de desinfec-tare cu vapori; apoi se spală pardoséla, ușile, ferestrele și pereții neim-brăcați, cu soluțiune de acid fenic 5⁰/₀; cu aceeași so-luțiune se spală de 3 ori latrina vagonului. Vagónele de clasa III se spală asemenea cu acid fenic 5⁰/₀, pardo-séla, pereții, ușile ferestrele, bancile, latrinele.

Dupe terminarea desinfecțiunii, vagónele se închid pentru 12 zile și se lipesce pe fie-care vagon un bilet cu însemnare: desinfec-tat și închis pentru 12 zile, cu in-cepere de la....

Art. 119. Lucrătorii agricoli și industriali, precum și hamalii cari vin în grupuri și orî-ce călători cari vin în mase dintr'o regiune contaminată, pe uscat sau pe apă, se vor putea supune la fruntarii, afară de revisia sani-tara și desinfecțiune ordinară, la observațiune de 3—5 zile în cas de ciurma și de 1—3 zile în cas de cholera. Vagabonșilor, cerșetorilor și călătorilor prea murdari se va interdice intrarea în țera.

Art. 120. Capitanii porturilor, comandanții punctelor și comisarii gărilor de la frontiere vor îngriji de cură-țenia perfectă a porturilor, schelelor și gărilor, și mai ales a latrinelor și hasnalelor, cari se vor desinfec-ta în toate zilele.

Art. 121. În virtutea legei organice a ministerului afacerilor străine, căpitaniii porturilor rămân însărcinați cu îndeplinirea instrucțiunilor sanitare ce vor primi. Regimul bastimentelor sosite cu patentă brută în por-turile române și liberarea de patente brute de către că-pitanii de porturi române, rămâne supus la regulile prevedute în regulamentul asupra poliției porturilor și

prin regulamentul serviciului sanitar al porturilor de la gurile Dunărei și la instrucțiunile speciale date de ministerul de interne (direcțiunea generală a serviciului sanitar).

TITLUL VII

P e n a l i t ă ț i

Art. 122. Funcționarii publici cari vor călca acest regulament vor fi pasibili de penalitățile prevădute de legea sanitară (art. 175) și de codul penal.



INSTRUCȚIUNI

PENTRU

Desinfecția bastimentelor, a călătorilor și a efectelor lor în porturile
maritime și fluviale

I

Măsurile în contra cholerei

Art. 1. Se considera ca infectate navele cari au cholera pe bord sau cari au avut casuri noi de cholera în cele din urmă 7 zile.

Se consideră ca suspecte navele cari au avut cholera pe bord în momentul plecării sau în timpul călătoriei, dar care nu mai are bolnav de cholera de cel puțin 7 zile.

Se considera ca indemne navele cari vin dintr'un port contaminat și cari n'au avut cholera pe bord nici înainte plecării, nici în timpul călătoriei, nici la sosire.

Navele din porturi necontaminate, cari au primit călători venind direct dintr'un port contaminat, pot fi tratate ca nave venite dintr'un port contaminat și supuse regimului prescriș pentru asemenea nave.

Art. 2. Bastimentele din porturile contaminate, admise într'un port român în condițiunile arătate în articolul precedent, se vor opri la un loc izolat, unde se vor face vizitele sanitare și desinfecțiunea în timp de cel

mult 3 zile, dupe care timp li se va da libera practică dacă nu s'a constatat pe bord un cas de cholera. In cel din urmă cas observația se pôte prelungi pâna la 5 zile.

In timpul acestor trei zile, la ~~Sulina~~ directorul oficiului sanitar, la Severin, Giurgiu, Galați și Tulcea, medicul însărcinat cu serviciul sanitar in port, se transporta in fie-care dimineața pe bastiment, trece in revizie toate persoanele aflate pe bastiment, și numai daca, in tot timpul staționarei bastimentului, nu se afla nici un cas suspect, subscrisie patenta netă, care va fi reveduta de către autoritațile competente la fie-care stațiune (port) urmatore.

Art. 3. Bastimentele infectate și suspecte cari voesc sa intre din Marea Neagră in România nu sunt admise in alt port român de cât la Sulina.

Bastimentele indemne se admit și in portul Costanța.

Bastimentele cari vin dintr'un port fluvial străin contaminat, saũ cari aũ primit căletori ori echipage dintr'o regiune contaminată, și cari bastimente nu aũ bolnavi pe bord, sunt admise in porturile Severin, Giurgiu, Galați și Tulcea, unde vor staționa intr'un loc isolat, destinat pentru acésta, pâna la admiterea la libera practică. Bastimentele cari vin dintr'un port fluvial străin contaminat, și care aũ pe bord bolnavi de cholera, nu se admit in porturile române; li se pôte însă da, in porturile fluviale române, la un loc isolat, ajutórele medicale necesare pe bord, fără a se permite debarcarea caletorilor, echipagelor și marfurilor.

Art. 4. Bastimentele din porturile fluviale straine, cari aũ pe bord bolnavi de cholera, nu se admit in porturile române; li se pôte însă da in porturile fluviale române ajutórele medicale necesare pe bord, fără a se permite debarcarea caletorilor, echipagelor și marfurilor.

Ministerul de interne, pe baza avisului consiliului sanitar superior, decide dacă un port străin se declară contaminat. In casuri urgente, ministerul ia acésta decisiune pe baza avisului directorului general al servi-

ciului sanitar, in mod provisoriu, până la primirea avizului consiliului sanitar superior.

Sosirea intr'un port român a unei nave dintr'un port contaminat străin, se va comunica prin telegraf de medicul portului direcțiunei generale a serviciului sanitar.

Art. 5. Bastimentele din porturile contaminate, admise intr'un port român în condițiunile arătate în articolul precedent, se vor opri la un loc izolat, unde se vor face vizitele sanitare și desinfecțiunea în timp de cel mult 3 zile, dupe care timp li se va da libera practică dacă nu s'a constatat pe bord un cas de cholera. În cel din urma cas observația se poate prelungi până la 5 zile.

În timpul acestor 3 zile, la Sulina directorul oficiului sanitar sau medicul-ajutor, la Severin, Giurgiu, Galați și Tulcea, medicul însărcinat cu serviciul sanitar în port, se transporta în fie-care dimineță pe bastiment, trece în revizie toate persoanele aflate pe bastiment, și numai dacă, în timpul staționarei bastimentului, nu se află nici un cas suspect, certifica măsurile sanitare la cari a fost supusă nava și subscrisă patenta netă, care va fi revizuită de către autoritațile competente la fie-care stațiune (port) următoare.

Art. 6. Dimineța dupe sosirea unui bastiment neinfestat și nesuspect, adică care n'a avut nici un cas de cholera pe bord, se va proceda la desinfecțiunea rufăriei și hainelor murdare, și la nimicirea substanțelor alimentare suspecte, cari au fost ținute deschise și în stare umedă.

Art. 7. Desinfecțiunea rufăriei și a hainelor murdare se va face de desinfectori speciali, îmbrăcați cu o haină specială lungă, sub controlul medicilor însărcinați cu serviciul sanitar al portului.

Art. 8. Desinfecțiunea se operază cu substanțele desinfectante următoare:

a) Vaporii de apă fierbinte sub presiune dezvoltată în aparate speciale; asupra întrebuințării acestor aparate, se vor da instrucțiuni speciale autorităților însărcinate cu privegherea desinfecțiunei;

b) Soluțiune de săpun fenicat, trei părți de săpun de potasă amestecat cu 100 părți apă ferbinte și patru părți acid fenic. Apă fenicată 6⁰/₀ (6 părți acid fenic la 100 părți apă);

c) Sublimat 1 : 1.000 (o parte bichlorur de mercur la 1.000 părți apă);

d) Laptele de calce, calce vie, care se stinge anume pentru fie-care desinfecțiune cu o cantitate egală de apă, și apoi se mai adăogă patru părți de apă ast-fel ca să se obțină o soluțiune de 20⁰/₀;

e) Acid sulfuric.

Pe cât va fi posibil se vor desinfecța său arde pe bord obiectele contaminate.

Art. 9. Desinfectorii vor aduna pe bord tôte rufele și hainele murdare cari nu s'aũ putut desinfecța pe bord, le vor pune în saci muiați în soluțiune de sublimat 1⁰/₀₀, care se așeză apoi în alți saci uscați.

Înainte de a părăsi bastimentul cu rufele murdare, desinfectorii vor mai procede și la următoarele operațiuni:

Ei vor căuta prin diferitele încăperi ale bastimentului dacă nu se allă în ele alimente umede în vase deschise, neimpachetate ermetic, său alte substanțe organice în putreficațiune (pâinea netăiată, uscată pe suprafață, carnea afumată, fiartă bine, friptă, fructele ferte ori uscate, conservele închise în cutii, precum și tôte substanțele alimentare, bine conservate și bine închise, nu se vor distruge). Ei vor culege substanțele suspecte fără valôre în cutii impermeabile și le vor arde.

Dupe ce vor fi golite, cabina său cabinele și cele-alte părți ale bastimentului cari aũ fost ocupate de persoane bolnave său suspecte de cholera, se vor desinfecța pereții cabinelor și a celor-alte locale contaminate prin pulverisator cu soluțiune de sublimat 1 la 1.000 la care se vor adăoga 10⁰/₀ alcool. Pulverisația cu lichidul desinfecțant va începe la partea cea mai superiôră a pereților, în linie orizontală și se va cobori succesiv tot în linii orizontale, ast-fel până ce tot peretele va fi aco-

perit cu un strat de picături fine. Pardoséla se va spála cu aceeași soluțiune. Dupe 2 ore se vor freca și spála pereții și pardoséla cu apă.

Apa de beút de pe bastiment o vor amesteca cu acid sulfuric în proporțiune de 1⁰/₀₀ și, dupe ce a stat o oră, o vor deșerta și o vor înlocui cu apa bună de beút, (apa dintr'un puț bine închis, apă bine filtrată, apă sterilisată prin ferbere, apă de isvor).

Apa din cală (din fundul bastimentului) se desinfectă în modul următor: se injectă (tórna în cală) pentru neutralisarea idrogenului sulfurat o cantitate suficientă de soluțiune concentrată de sulfat de fer, se va goli, afara din port, apa ast-fel desinfectată și se va spála cala cu apă de mare, apoi se va turna în cală o cantitate de soluțiune de sublimat.

Sacii cu rufele murdare și cu vestimintele infectate se transportă la aparatul de desinfectiune, unde vor fi desinfectate în modul aratat în instrucțiunea pentru funcționarea acestor aparate. Dupe terminarea desinfectiunii și înainte de a scóte din aparat obiectele purificate, desinfectorul se desbracă de haina cu care a transportat rufele murdare, își spală mânilor cu soluțiune de săpun fenicat și aduce înapoi obiectele desinfectate.

Latrinele se vor desinfecta cu osebită îngrijire prin spalare repetata cu cantități abundente de soluțiune desinfectantă (acid fenic 10⁰/₀₀) a tuturilor obiectelor de lemn, a pereților, a scaunului, a tuburilor. În același mod se vor desinfecta camerele de toaletă, de spalare și de hae.

Art. 10. Tot în prima și de staționare, medicul însărcinat cu serviciul sanitar al portului, însoțit de desinfectori, mai face o nouă inspecțiune minuțioasă prin tóte încaperile bastimentului, spre a vedea daca nu se afla pe unde-va substanțe organice în descomposițiune și neînchise. Locurile umede trebuie spalate imediat cu soluțiune de săpun fenicat și substanțele în descomposițiune trebuie adunate spre a fi distruse.

Privațiile și scaunele lor trebuie spalate cu săpun fenicat.

Cabinele murdare și suspecte se vor desinfecța prin spălătura pereților, mobilelor și a pardoselei cu soluțiune desinfecțantă.

Dupe ce se vor fi executat toate acestea în prima și de staționare și dupe ce călătorii, fără să fi avut voe a părăsi bastimentul, cât stau sub revisie, vor fi fost visitați de medic în toate zilele și găsiți sanetoși, se liberază pacientă netă, dupe ultima inspecțiune sanitara a bastimentului de către medic.

Art. 11. Bastimentele infectate se vor trata în modul următor :

Persónele bolnave de cholera se transportă imediat în spitalul special de izolare ;

Cele--alte persóne se debarcă asemenea și se supun unei observațiuni de trei zile ;

Acest timp de observațiune se poate prelungi la 5 zile în cazul când se ivesce cholera între persónele aflate în observațiune.

Art. 12. Dupe ce caletorii vor fi parasit bastimentul, ei vor fi desinfecțați în modul următor :

Se vor debarca într'un local special, și în timpul cât li se desinfecțază hainele prin vaporii, ei își spală tot corpul la dușa, apoi se îmbracă cu hainele desinfecțate și sunt conduși în lazaretul carantinei ;

În timpul staționarei bastimentului în observații, echipagiul nu va putea debarca de cât pentru afaceri grave de serviciu. Persónele echipagiului se vor spala și desinfecța pe bastiment. Vestimintele și rufele murdare se vor transporta la aparatul de desinfecțare cu vaporii, cu paza precauțiunilor necesare, precum se arată la art. 14. Numai în cazul când bastimentul este mic și necurat, în cât curățirea personalului echipagiului pe bastiment este imposibila, persónele echipagiului se vor debarca pentru curățire și desinfecțare și vor rămâne pe uscat în lazaret sau se vor întórce pe bastimentul desinfecțat ;

Medicul stațiunii sanitare inspectează zilnic latrinele stațiunii sanitare, cari vor fi asemenea desinfectate zilnic. Desinfectorii priveghază pe călătorii mai puțin curați în ceea ce privește curățirea hainelor și corpurilor.

Art. 13. Personalul de serviciu din compartimentele spitalului de izolare, destinate pentru călătorii suspecti și pentru bolnavi, nu are permisiune să parăsască aceste compartimente, de cât după ce nu vor mai fi bolnavi de cholera și numai după o desinfecțiune radicală.

Art. 14. Desinfecțiunea bastimentului infectat se va face în modul următor :

Medicul, cu desinfectorii, îmbracați cu hainele speciale, se transportă pe bastiment, unde inspectează toate încăperile ;

Desinfectorii pun toate rufele purtate, hainele de corp și așternuturile, covorele, gardinele și toate obiectele de țesături cari au putut veni în contact cu bolnavii, în saci muiati în sublimat și apoi în saci uscați ;

Tote substanțele organice umede și deschise se pun în vase mari, închise impermeabil și se ard. Apoi se desinfectează apa din cală cu lapte de calce, în modul mai sus aratat. Lucrurile umede și murdare, anume: mobilele, covore, etc. se spala cu săpun fenicat ; asemenea se spala totă pardoséla bastimentului în locurile frecventate de bolnavi ; se procede la desinfectarea tuturilor mobilelor și a țesăturilor prin spălare cu săpun fenicat ;

În privați se spală pardoséla, pereții, totă lemnaria, și anume: scaunul, precum și partea inferióra a pereților cu soluțiune de săpun fenicat ;

Locurile cari au fost infectate de cholerici se închid după acesta în tot timpul carantinei ;

Apa care a fost înmagazinată pe bastimente se desinfectează cu un acid tare, acid sulfuric, în proporțiune de cel puțin 1 : 1.000, apoi, după ce a stat ast-fel o ora, se deșertă și în locul ei se pune apă bună ;

Podul bastimentului (puntea între bastiment și țerru),

precum și drumul de la pod până la carantina terestră (lazaret) se spala cu cantități mari de lapte de calce.

Art. 15. Desinfectorii își schimbă apoi hainele, se spală pe mâni cu acid fenic și și spală tot corpul la dușă.

Art. 16. Dupe ce s'a desinfectat bastimentul în modul mai sus arătat, echipagiul care a fost debarcat se întorce pe bord sau poate rămâne pe uscat în lazaret.

Daca se întorce pe bord, echipagiul nu mai poate părăsi bastimentul în timpul de carantină, afară numai pentru afaceri grave de serviciu.

Echipagiul aflat pe bordul bastimentului este inspectat zilnic la Sulina de către directorul oficiului sanitar, și acesta subscrie patenta numai dupe ultima inspecție minuțioasă, făcută din nou încăperilor bastimentului.

Art. 17. Dacă în timpul observațiunii se ivesce un cas de choleră între persoanele supuse la observațiune, în lazaret sau pe bord, observațiunea se va mai putea prelungi cu alte 5 zile dupe terminarea unei desinfecțiuni noi; această prelungire se va aplica numai persoanelor aflate în compartimentul infectat.

II

Măsurile în contra ciumei

Art. 18. Se consideră ca infectate navele cari au ciuma pe bord sau cari au avut bolnavi de ciumă în cele din urmă 12 zile.

Se consideră ca suspecte navele cari au avut ciuma pe bord în momentul plecării sau în timpul călătoriei, dar cari n'au mai avut un cas nou de ciumă de 12 zile.

Se considera ca indemne navele cari, de și vin dintr'un port contaminat, n'au avut pe bord bolnavi sau morți de ciuma înaintea plecării, nici în timpul călătoriei, nici la sosire.

Navele din porturi necontaminate, cari au primit ca-

lători veniți direct dintr'un port contaminat, vor fi tratate ca navele venite dintr'un port contaminat.

Medicul portului va comunica prin telegraf directorului general al serviciului sanitar sosirea a ori-cărei nave dintr'un port străin contaminat de ciumă.

Art. 19. Bastimentele cari vin dintr'un port infectat de ciumă sau cari au ciumă pe bord, fără deosebire, daca sunt infectate, suspecte sau indemne și cari din Marea Neagră voesc a intra in România, se admit numai in portul Sulina.

Prescripțiunile art. 2 din instrucțiunile de față sunt obligatôre și pentru navele cari sosesc din porturile contaminate de ciumă.

Bastimentele din porturi fluviale străine, cari au pe bord bolnavi de ciumă, nu se admit in porturile române; li se pôte însă da, in porturile fluviale române, ajutôrele medicale necesare pe bord, fără a se permite debarcarea căletoților, echipagelor și mărfurilor.

Ministerul de interne, pe baza avisului consiliului sanitar superior, decide daca un port străin se declară contaminat.

In casuri urgente, ministerul ia acêsta decisiune, pe baza avisului directorului general al serviciului sanitar, in mod provisoriu până la primirea avisului consiliului sanitar superior.

Decisiunea ministerială se comunică prin telegraf prefectilor de județ și medicilor porturilor pe cari 'i interesează.

Art. 20. Bastimentele infectate de ciumă se supun la regimul următor :

Bolnavii se debarcă și se izolază îndată dupe sosire.

Dupe vindecare ei rămân in observațiune 10 zile.

Pe cât va fi posibil se vor debarca, și cele-alte persoane se vor isola intr'un lazaret sau pe bordul unei nave și se vor ține in observație timp de cel mult 10 zile.

Daca in acest timp se bolnăvesce unul din ei de ciumă, observațiunea pentru cei cari au conlocuit cu

bolnavul în aceeași camera sau cabină se prelungește cu alte 10 zile.

Rufele murdare, alte efecte de care s'au servit călătorii și persoanele echipagiului, și toate obiectele pe care autoritatea sanitară a portului le va crede contaminate s' vor desinfecța.

Obiectele contaminate sau suspecte fără valoare se vor arde.

Asemenea se vor arde sau desinfecța alimentele suspecte, mai ales cele umede. Toți călătorii și persoanele echipagiului vor lua o baie sau o dușă după spălatura prealabilă a corpului cu săpun de potasă.

Apa din cală se va desinfecța și goli. Golirea apei se va face la un loc depărtat de mal și de la celelalte bastimente staționate în port.

Apa de beut se va înlocui prin altă curată.

Toate părțile navei, care au fost locuite de bolnavi de ciumă, se vor desinfecța.

Autoritatea sanitară poate ordona o desinfecțare mai întinsă a navei.

Șoricii și guzganii se vor omori.

Oprirea bastimentului în observație nu poate dura mai mult de cât 10 zile.

Dacă bastimentul după terminarea observației pleacă din Sulina în alt port dunărean român, autoritatea aceluși port va fi înștiințată prin telegraf despre sosirea lui, pentru ca să fie acolo supuse la o nouă vizită medicală. Casul se va raporta telegrafic direcțiunii generale a serviciului sanitar.

Bastimentele suspecte se supun la vizita medicală minuțioasă și la aceleași măsuri ca cele infectate, afara de debarcarea călătorilor. Timpul observației nu va trece peste 6 zile.

Călătorii și echipagiul se vor putea supune la locul de destinație la supraveghere sanitară în timp de 10 zile.

Se va interzice debarcarea echipagiului afară de necesitate de serviciu.

Bastimentele indemne se supun la visita medicală repetată zilnic și la observațiune în timp de cel mult 6 zile.

Rufele și alte obiecte suspecte se vor desinfecța.

Visita medicală și desinfecția se va face numai ziua.

Visita medicală se repetă în toate zilele, în tot timpul observațiunii.

Art. 21. Bastimente infectate din porturile dunărene străine și bastimente suspecte din porturile dunărene străine nu se admit în porturile dunărene române. Li se poate însă da asistența medicală necesară pentru care se vor putea opri la un loc izolat afară din port.

Bastimente indemne cari vin din porturile dunărene străine se pot admite în porturile Severin, Giurgiu, Galați și Tulcea, unde se vor opri la un loc izolat și trata în conformitatea art. 20.

Art. 22. Desinfecțiunea rufăriei și a hainelor murdare se va face de desinfecțori speciali, îmbrăcați cu o haină specială lungă, sub controlul medicilor însărcinați cu serviciul sanitar al portului.

Bastimentele din porturile contaminate de ciumă admise într'un port român în condițiunile arătate în articolele precedente se vor opri la un loc izolat, unde se vor face vizitele sanitare și desinfecțiunea.

Art. 23. Prescripțiunile art. 4, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17 din regulamentul de față se aplică și navelor provenite din porturi bântuite de ciumă.

III

Tratamentul mărfurilor de pe bastimentele cari vin din locuri infectate

Art. 24. Sunt prohibite și nu se pot debarca rufăria de corp nespălată, sdrențele, hainele purtate (efectele usate), rufăria de pat usată, nespălată ca articol de comerț.

Art. 25. Rufele murdare, cari fac parte din bagajul călătorilor, se vor desinfecța îndată dupe debarcarea

lor, cu păzirea precauțiilor prescrise (transportarea în saci desinfecțai, muiaiți în soluțiuni desinfectante).

Art. 26. Dacă aceste obiecte sunt destinate a trece numai prin porturile române (transit), fiind împachetate ast-fel în cât să nu pôta fi manipulate în timpul transi-tului, sau dacă asemenea obiecte, venind dintr'o țără sănătósă, au trecut numai printr'un port contaminat, dar fiind împachetate în condițiunile de mai sus, nu li se va refusa transitul prin porturile române.

Art. 27. Dacă asemenea mărfuri au fost expediate dintr'o țără infectată cu cel puțin 5 zile înainte începe-rei epidemiei, ele sunt admise.

Art. 28. Mărfurile aflate pe un bastiment infectat vor fi numai atunci privite ca admisibile fără desinfecțiune, dacă vor fi împachetate și dacă invelișul lor extern se va afla în stare de curățenie și de uscăciune perfectă.

În caș contrariu ele vor fi considerate ca infectate.

Art. 29. Hârtii, scrisori, tipărituri, diare vor fi libere.

Art. 30. Coletele postale cari conțin obiecte din cele enumerate la art. 24 nu sunt libere; pentru acestea se vor aplica aceleași măsuri ca pentru alte mărfuri.

Art 31. Desinfecțiunea mărfurilor se va face cu va-pori (haine, țesături usate), prin muiarea în soluțiune de săpun fenicat (rufăria uscată), sau prin spălare cu această soluțiune (mobilele, piei lucrate usate, pachete suspecte).

Art 32. Desinfecțiunea mărfurilor reclamă din partea desinfectorilor aceleași precauțiuni ca și pentru a basti-mentelor și a persónelor.