

Werk

Titel: Commentationes Societatis Regiae Scientiarum Gotti

Verlag: Dieterich

Jahr: 1828

Kollektion: Wissenschaftsgeschichte

Digitalisiert: Niedersächsische Staats- und Universitätsbibliothek Göttingen

Werk Id: PPN35283028X_0006_2NS

PURL: http://resolver.sub.uni-goettingen.de/purl?PPN35283028X_0006_2NS

LOG Id: LOG_0016

LOG Titel: De varia affectionum pulmonum, quae apoplexiae pulmonalis nomine signatae sunt, ratione

LOG Typ: article

Übergeordnetes Werk

Werk Id: PPN35283028X

PURL: <http://resolver.sub.uni-goettingen.de/purl?PPN35283028X>

Terms and Conditions

The Goettingen State and University Library provides access to digitized documents strictly for noncommercial educational, research and private purposes and makes no warranty with regard to their use for other purposes. Some of our collections are protected by copyright. Publication and/or broadcast in any form (including electronic) requires prior written permission from the Goettingen State- and University Library.

Each copy of any part of this document must contain there Terms and Conditions. With the usage of the library's online system to access or download a digitized document you accept the Terms and Conditions.

Reproductions of material on the web site may not be made for or donated to other repositories, nor may be further reproduced without written permission from the Goettingen State- and University Library.

For reproduction requests and permissions, please contact us. If citing materials, please give proper attribution of the source.

Contact

Niedersächsische Staats- und Universitätsbibliothek Göttingen
Georg-August-Universität Göttingen
Platz der Göttinger Sieben 1
37073 Göttingen
Germany
Email: gdz@sub.uni-goettingen.de

D. JO. GUIL. HENR. CONRADI
COMMENTATIO
DE

VARIA AFFECTIONUM PULMONUM,
QUAE APOPLEXIAE PULMONALIS NO-
MINE SIGNATAE SUNT, RATIONE,

IN CONSESSU SOCIETATIS REGIAE SCIENTIARUM D. XII. AUG. MDCCXXVI.
RECITATA.

Apoplexiae pulmonalis nomen plane nouum quidem non est. Certe iam *Dolaeum* eo usum esse ad sanguinis intra vasa pulmonum stasin designandam *Bruno* a) notauit. E recentioribus *Mauclerc* b) catarrhum suffocatiuum apoplexiā pulmonalem nominauit. Nuper autem Cl. *Hohnbaum* c) et Cl. *Laennec* d) sub eodem nomine diuersas pulmonum affectiones significauerunt. Quorum viorum exemplū cum iam plures secutos esse atque adeo ea, quae Cl. *Hohnbaum* de apoplexia pulmonum disseruit, ad id genus morbi, quod Cl. *Laennec* apoplexiā pulmonalem appellauit, translata

a) Diss. de catarro suffocatino. Altdorf. 1690. §. XV.

b) Diss. sur le catarrhe suffocant ou l'apoplexie pulmonaire. Monspel. 1803. Conf. Dictionn. des scienc. med. T. IV. p. 337 sq.

c) Ueber den Lungenschlagflusse nebst einer Einleitung über Schlagflusse überhaupt. Erlang. 1817. 8.

d) De l'auscultation médiate. T. II. p. 40 sq.

vidissem, operae pretium esse putau, ea, quae a viris Cl. de affectionibus apoplexiae pulmonalis nomine signatis tradita sunt, diligentius considerare atque diuersam earum affectionum rationem demonstrare. Atque in hac ipsa re verum sine ambitione scrutans semper memor fui eorum, quae a Celso egregie dicta sunt: "Oppor-tet autem neque recentiores viros in his fraudare, quac vel repe-,,rerunt, vel recte securti sunt; et tamen ea, quae apud antiquiores „aliquos posita sunt, auctoribus suis reddere."

Apoplexia autem *κυρίως* dicta est vehemens et repentina totius corporis resolutio et stupor. Sic *Aretaens e)* dixit: "Apoplexia, Paraplegia, Paresis, Paralysis eiusdem generis sunt omnia. Nam in his vel motus, vel tactus, vel vterque deficit: interdum etiam mens, aut aliis aliquis sensus. Sed Apoplexia quidem totius corporis, et sensus, et mentis, et motus resolutio est" etc. *Celsus f)* quoque de resolutione neruorum agens inquit: "Interdum tota corpora, interdum partes infestat. Veteres aucto-res illud ἀποπληγίαν, hoc παράλυσιν nominauerunt, nunc „vtrumque παράλυσιν appellari video." Saepe vero etiam Hippocrati *g)* eiusque discipulis ἀποπληγήν et ἀπόπληγτον de corporis parte resoluta et siderata effertur. Pariter Cl. *Hohnbaum* nomen apoplexiae partium aliquarum paralysi tribuit, atque praeter apoplexiā cerebri apoplexiā cordis (syncopen, asphyxiā), et hypogastricā s. abdominalem esse posuit. Ex eius sententia causae, quae paralysin efficere valent, neruōs, qui pulmōnibus seruiunt, aequē ac cerebrum in apoplexia cerebri et cor in syncope laedere possunt, ideoque non minus apoplexiā pulmonum quam apoplexiā cerebri et cordis esse iudicauit. Re-

e) De caus. et sign. diuturn. morb. Lib. I. c. 7.

f) Lib. III. c. 27.

g) Cf. *Foësii Oecon. Hippocratis sub voce ἀποπληγή.*

vera quoque observationibus probari eiusmodi apoplexiā addidit, propriis phaenomenis insignem atque ab aliis morbis, qui in similitudinem eius formantur, quibusque itidem dyspnoea et suffocatio superuenirent, vtique natura differre. Neque dubitat, quin haec apoplexia pulmonum iam in compendia medicinæ tanquam peculiaris morbi species relata fuisset, nisi medici eam cum morbis illis cognatis, nominatim apoplexia cerebri et catarrho suffocatiuo, qui colluic mucosa insignis sit, confudissent. Eandem vero vel phaenomenis suis ab hisce morbis differre atque morbum sui generis exprimere, sequente descriptione, qua illius verissimam imaginem proponere studuit, se monstraturum esse sperauit.

“Er befällt meist Leute in den besten Jahren, von wohlge-nährter, fetter Leibesbeschaffenheit, entweder unter Vorläufern, „wie sie uns der Cerebralschlagfluß darbietet, als Gefühllosigkeit „oder Mangel an Wärme in Händen und Füßen, Herzklopfen, „Schwindel, Gesichtsverdunkelung, Beklemmung und Gefühl von „Schwere auf der Brüst, allgemeine Schwäche u. s. w., oder auch „ohne sie. Im letzteren Falle ist der Kranke plötzlich seiner „Sinne nicht mehr mächtig, fällt bewußtlos zu Boden, oder sucht, „wenn er noch so viel Besinnungskraft übrig behält, irgend einen „Gegenstand zu erreichen, auf welchen er sich stützen kann. Da-„bei fängt er an, sehr tief und mit grosser Beschwerde Athem zu „schöpfen. Bei jedem Athemzug ist während des Eindringens der „äußern Luft in den Bronchien gewöhnlich ein rauschender Ton „oder eine Art von Röheln hörbar. Bisweilen fehlt aber auch „dieses und das Athmen hört schon nach wenigen, tiefen Zügen „gänzlich auf. Bisweilen tritt Schaum vor den Mund, bisweilen „auch nicht; eben so wird bei einigen das Gesicht roth, bei an-„deren nicht. Entweder sind die Augenlider geschlossen, oder „halb geöffnet, mit nach oben gekehrtem oder vor sich hin star-„rendem Blick. Dabei ist der Pulsschlag sehr schwach, kaum fühl-„bar oder fehlt ganz. Erholt sich der Kranke wieder, so läfst

„nach und nach das beschwerliche Athmen nach, und das Bewusst-
 „seyn kehrt wieder; die vorher kalten Glieder werden wieder
 „warm, der Pulsschlag wieder fühlbarer und schneller. Nur bleibt
 „längere Zeit noch das Gefühl großer Schwäche zurück. Bisweil-
 „len reden auch die Kranken, jedoch nur auf kurze Zeit, irre,
 „oder es folgt Fieber auf den Anfall, oder sie husten ein hollro-
 „thes, schäumiges Blut aus. Geht aber die Krankheit in den Tod
 „über, so wird das Athmen, wenn es nicht gleich anfangs gänz-
 „lich unterdrückt ist, immer beschwerlicher, angstlicher und röcheln-
 „der, die Extremitäten werden immer kälter, es gehen Harn und
 „Darmkoth unwillkürlich ab, Puls- und Herzschlag hören gänz-
 „lich auf, das Auge sieht gebrochen und die Pupille bleibt auch
 „beim hellsten Lichte unbeweglich, und so fort bis zum Aufhören
 „aller Lebensfunctionen.“

„Bei Leichenöffnungen solcher, die an dieser Krankheit ver-
 „storben sind, findet man, wenn nicht etwa eine andere Krankheit
 „mit ihr complicit oder ihr vorhergegangen ist, in keiner Höhle
 „des Körpers etwas Widernatürliches, die Brusthöhle ausgenom-
 „men. Hier erscheinen die Lungen strotzend von theils flüssigem,
 „theils geronnenem, dunkelgefärbtem Blute. Eben ein solches Blut
 „füllt den rechten Ventrikel des Herzens; dagegen findet sich der
 „linke Ventrikel leer oder enthält doch im Verhältniß zum rech-
 „ten nur wenig Blut.“

Ceterum se ter hunc morbum per id tempus, quo artem me-
 dicam exercuit, obseruasse notauit, eorumque casuum historiam
 subiecit.

Proxime a Cl. Hohnbaum Cl. Laennec apoplexiae pulmonalis
 nomine vsus est, alium autem sub eo morbum significauit. Et pri-
 mo monuit h) morbum, qui ab ipso apoplexia pulmonalis nomina-
 tur, frequentissimum quidem, eiusdem autem rationes, quae ana-

h) L. c. p. 40. §. 511.

tome illustrandae sint, pene ignotas esse. In vulgus autem notum esse praecipuum eius symptoma, *haemoptysin* nempe grauem et copiosam.

Deinde de causis haemoptyseos agens monuit, eam a recentioribus perturbationi virium vitalium membranae mucosae bronchiorum, qua fiat, vt pro muco sanguinem excernat, tribui. Neque dubium esse, quin leuior eius gradus, qui catarrhum pulmonalem, peripneumoniam etc. comitatur, ex hac causa nasci non possit. Grauiorem vero et copiosam haemoptysin, quam venae-sectio et deriuantia vix reprimere possint neque semper reprimant, a vehementiori et grauius pulmonum vitium efficiente causa originem ducere.

Hoc vitium, quod in obstructione et induratione vnius aut plurium locorum pulmonis constet, ipsius verbis ita expressum est: „Cette alteration consiste en un endurcissement égal à celui „du poumon le plus fortement hépatisé, mais d'ailleurs tout-à-fait „différent. Cet endurcissement est toujours partiel et n'occupe „même jamais une grande partie du poumon; son étendue la plus „ordinaire est d'un à quatre pouces cubes. Il est toujours très- „exactement circonscrit; et, au point, où cesse l'induration, l'en- „gorgelement est aussi considérable que vers son centre. Le tissu „pulmonaire environnant est tout-à-fait crépitant et sain, et n'offre „rien d'analogique à cette densité progressivement moindre à mesure „qu'on s'éloigne du lieu affecté que l'on observe dans la peripneu- „monie. Le tissu pulmonaire est souvent même très-pâle autour „des engorgemens hémoptysiques: quelquefois cependant il est for- „tement rosé ou même rouge, et infiltré ou plutôt teint d'une cer- „taine quantité de sang vermeil; mais, dans ce cas même, la ligne „de démarcation entre l'engorgement dense et la légère infiltration „sanguine dont il s'agit est toujours très-tranchée.

„La partie engorgée présente une couleur d'un rouge noir „très-foncé et tout-à-fait semblable à celle d'un caillot de sang

„veineux. La surface des incisions est granulée, comme dans „l'hépatisation; mais, d'ailleurs, l'aspect de ces deux altérations est „tout - à - fait différent. Dans l'hépatisation au second degré, la „couleur vermeille du tissu pulmonaire enflammé laisse distinguer „parfaitemment les taches noires pulmonaires, les vaisseaux et les „légères intersections cellulées, qui partagent ça et là le tissu „du poumon; et c'est même le mélange de ces couleurs qui donne, „comme nous l'avons dit, au poumon hépatisé l'aspect de certains „granits. La même chose s'observe encore dans la péripneumonie „au troisième degré, et lorsque l'infiltration purulente a converti „la totalité du poumon en une masse jaunâtre. Dans l'engorgement hémoptysique, au contraire, la partie endurcie présente „un aspect tout - à - fait homogène, et sa couleur, presque noire ou „d'un brun rouge très - foncé, ne permet de distinguer autre chose „de la texture naturelle du poumon que les bronches et les plus „gros vaisseaux, dont les tuniques ont même perdu leur couleur „blanche et semblent teintes de sang.

„Si l'on racle avec le scalpel la surface de ces incisions, ou „en enlève un peu de sang très - noir et à demi coagulé, mais en „beaucoup moindre quantité que la serosité sanguinolente qui suinte „d'un poumon hépatisé au second degré. Les granulations que „présente la surface des incisions quand on l'expose à contre-jour „m'ont toujours paru plus grosses que dans l'hépatisation.

„Quelquefois le centre de ces indurations est ramolli et rempli par un caillot de sang pur.”

Cum igitur pateat, hoc vitium a sanguine in parenchyma pulmonum effuso originem habere, atque haec ἐκχύμωσις sanguinis ei, quae in apoplexia cerebri locum habeat, plane similis sit, credidit morbum *apoplexiae pulmonalis* nomine signandum esse.

Etsi vero haec affectio grauis sit, tamen obstructio facile resolui posse videtur, cum multos, qui grauem et copiosam haemoptysin perpessi sint, sanatos esse videas, neque in pulmonibus eorum,

qui

qui pluribus annis ante, quam alio morbo conficerentur, graui haemoptysi laborabant, vlla obstructionis vestigia reperta sint.

Quod ad signa apoplexiae pulmonalis adtinet, tanquam praeципua symptomata a Cl. *Laennec* proponuntur grauis pectoris oppressio, tussis, cui magna laryngis irritatio, interdum etiam dolores pectoris non leues, quin vehementes iunguntur, electio sanguinis floridi et spumosi vel puri, vel saliuia et parua muci copia mixti, pulsus frequens, magnus atque vibrationem singularem exhibens, etiam si mollis et debilis sit, qualis saepe paucis diebus elapsis esse solet. Ex hisce vero symptomatibus sanguinis sputum maxime perpetuum atque grauissimum, plerumque vero copiosum esse notavit. Si vero symptomata minus grauia sint, et praesertim minor sanguinis copia exeat, vel solam membranam mucosam bronchiorum fontem sanguinis esse posse, illiusque tunc insolitum ruborem atque tumorem obseruari. Neque vero sola sanguinis copia haemoptysin bronchialem ab ea, quae ex pulmonum obstructione nascitur, distingui posse. Nonnunquam enim in magna obstructione parum sanguinis, qui viginti quatuor horis seyphum non excedat, in haemoptysi bronchiali vero multo maiorem illius copiam exscreari. Praeterea subita pulmonum obstructione aegrum suffocari posse atque adeo mortem inferri, antequam sanguis expuatur.

Ceterum de rationibns apoplexiae pulmonalis non amplius disseruit, neque vsquam significauit, in illa paralytici quid locum habere. Duae vero obseruationes *i)* ab illo in medium prolatae certe non ad solam apoplexiā pulmonum pertinent, sed potius ad alias morbos, quibus ad summum apoplexia pulmonalis supervenisse dicitur, referendi sunt. Sic primus casus ab ipso vocatur *apoplexie pulmonaire chez un sujet attaqué d'hypertrophie et de végétations du cœur.* Alter autem inscribitur: *Apoplexie pulmonaire chez un sujet attaqué d'hypertrophie et de dilatation du cœur.*

i) p. 49 eq.
Classis Phys. Tom. VI.

Iam cum Virorum Cl. de apoplexia pulmonali sententiae a nobis expositae sint, nostra quoque opinio interponenda est.

Quod igitur affectionem pulmonum adtinet, quam Cl. *Hohnbaum* apoplexiā pulmonalem appellavit, ea antea catarri suffocatiū nomine descripta est. Catarrus suffocatiū autem in genere dicebatur summus gradus dyspnoeae aut subito inuadens *anpnoea*, suffocatio, quae mortem minatur vel infert. Nequaquam vero, vt recentiores quidam opinantur, ea solummodo suffocatio, quae a colluuiے mucosa oritur, hac voce significata, sed varias eius causas esse notatum est. Praesertim autem ei affectioni nomen catarri suffocatiū impositum est, in qua suffocatio ex subita pulmonum oppletione a sanguine nascitur. Sic iam *Baglivi*, vir egregius, de raris pulmonum affectionibus agens k) dixit: "Sequitur porro periculosis pulmonum morbus, qui dicitur catarrus suffocatiūs. Oritur hic catarrus p̄ae ceteris a stagnatione et coagulatione sanguinis repentina in pulmonib⁹ et circa praecordia, facta ob susceptum repentinum frigus, praeuia sanguinis ex candescētia a motu, igne, vsu rerum calidarum, aut aliis id genitus causis, vel ob nimiam ingurgitationem cibi potusque, ac rerum acidarum. In hoc catarrho adest grauedo; et dolor pectoris, spirandi difficultas, vox amputata, anxietas, tussis, stertor, pulsus rarus, tardus, spuma ex ore etc. — — Oritur itaque hic catarrus a repentina stagnatione sanguinis circa cor et pulmones, non vero a pituita deplente a capite, quod affectum in hoc morbo crediderunt antiqui, sed falso."

Ita b. *Brendelius l)* qui in optimorum de catarro suffocatiū scriptorum numero iure referendus est, notauit: "quod si vero ipsius paroxysmi phaenomena, causasque manifestas, quorsum ante-

k) De praxi medica, L. I. c. 9.

l) Diss. de catarro suffocatiuo. Gotting. 1746. (rec. in opusc. ed. Wrisberg. P. II.) §. X.

„cedentes pleraeque, etsi internae sint, tum procatareticae, referendae sunt, paulo studiosius intueri, atque ista omnia cum affectarum fabrica partium, vt causae proximae erui solent, conservere placeat: verisimile videri poterit, causam catarrhi suffocatiui proximam in motu sanguinis per pulmones repente sufflamen nato sitam esse.”

Aлии catarrhum suffocatiuum inter asthmatis species retulerunt, illumque non solum a colluie serosa et mucosa, vt in peripneumonia notha, sed etiam a congestionibus sanguinis versus pulmones et a sanguine in telam cellulosam pulmonum effuso ori po- suerunt m).

Catarrho autem suffocatiuo nonnunquam paralytici s. apoplectici quid subesse, itidem a medicis iam dudum notatum est. Ita Fr. Hoffmannus n) dixit: “Discernere porro oportet asthma conuulsuum a catarrho suffocatiuo, quippe qui cum vultus rubore, stertoreque stipatus, paralytici quid inuoluit” etc. Pariter Brendelius in diss. laudata o) monuit: “Vt causae proximae sua discrimina ab antecedentibus procatareticisque, et corporum singulari compagine recipiunt; ita quae vel graui spasio, tum fibrarum motricium, vesiculis pulmonum innexarum, vel vicissim pressis neruis recurrentibus, vel diaphragmatis, a pari vago et intercostali obortis, vel plexus pulmonalis cardiacique, vario paralyseos gradu modo laryngem, modo asperam arteriam, pulmonesque ipsos, modo diaphragma, modo cor ipsum in letali malo afficere queunt, sic nocebunt, vt partim impeditus ille sanguinis motus inde existere, partim ipse una altera de causa productus onustis sanguine vasis neroos comprimere, morbique augmentum esse quæat.”

m) Conf. Scille Medic. clin. p. 430.

n) Med. rat. T. IV. P. III. p. 269. §. IV.

o) §. XI.

Deinde etiam in p^raelectionibus academicis p) haec de causa catarrhi suffocatiui professus est: "quantum igitur ex phaenomenis „patet, affectus hic quam proxime accedit ad peripneumoniam „quandam, eamque notam multo acutissimam, sed praeterea procul „dubio cum particulari quadam paralysi neruorum pneumonicorum „intercostalium, quin et diaphragmaticorum tum ex cœriscalibus, „tum ex pari sympathico magno vel intercostali dimissorum, quae „quidem posterior accessio maxime in senibus locum habere videtur."

Neque minus Gaubius q), pathologorum recentiorum facile princeps, neruorum mala paralytica in organis respiratoriis in causarum catarrhi suffocatiui primario orientis numerum retulit r). Idem catarrhum suffocatum alias comitari circuitus vitalis defctionem, hinc grauioribus animi deliquiis, vt symptoma symptomatis superuenire, alias primario suis ex causis oriri, monuit.—

Denique, praetermissis aliis, qui eadem sententiam secuti sunt, tacere non possum, b. Heckerum vel in compendio suo medicinae practicae s) catarrhum suffocatum in morborum neruorum numero posuisse eiusque causam cum paralysi quadam comparari posse iudicasse.

Imaginem quoque catarrhi suffocatiui primario suis ex causis orientis accurate expressit t) Brendelius hisce verbis. "Malum „hoc repente quidem impetum facit: at sui praesagis non semper „caret signis. Quae, vt eadem, sed leuiora fere sunt ac imminen- „tis apoplexiae, antecesserit aliquis pectoris morbus an minus: ita „digitorum ille torpor stupore, interpres futurae paralyseos, apo-

p) T. II. p. 81. §. 5.

q) Inst. path. med. §. 767.

r) Ad hanc sententiam ego quoque accesseram in comp. path. gen.

s) Kunst die Krankheiten der Menschen zu heilen, Th. II. §. 583.

t) Diss. de catarrho suffocat. §. II.

„plexiam non confestim letalem comitatae, abosse vulgo solent.
 „Protinus ac prehendit, cor palpitat; mox a breui vertigine, tene-
 „bras offundente, sensus desciunt, collabitur homo, difficilime mo-
 „veri thorax occipit, cunque stertore et strepitu quasi aëris, an-
 „gustias laryngis asperaeque arteriae et bronchorum, lento humore
 „fartorum, eluctati. Tumque spumat os, rubetque facies, at non
 „omnino omnibus. Aliis clausae sunt palpobræ: aliis ocyssime af-
 „fectis, semiadapertæ, non sine extuberantibus toruisque oculis,
 „relaxata etiam pupilla, si vitae spes nulla est. Pulsus arteriarum
 „longis deficit interuallis, et si quis sentitur, est debilissimus, idem
 „tamen ex tremulo abit in febrilem, si superesse ab illo impetu
 „aeger potest. Huic si imminutis stertore spumisque, liberior non
 „sine oscitatione respiratio, sensusque redeant, magna virium pro-
 „stratio est: at nequaquam resoluta membra, vt ab apoplexia.
 „Nonnunquam, dum sese colligit, mens leuiter errat: at neque diu,
 „neque lethargico modo, nisi hunc in morbum transitus fiat. Sub-
 „inde nouum insultum fieri contingit, eumque non sine grauiori
 „periculo: alioqui febris quaedam gliscere occipit, acuta futura,
 „typosque quotidianæ remittentis, aut ex teriana, vt exacerbatio-
 „nes singulae citiores pridianis adsint, vt alias fere fit, integra-
 „tura. Neque vero hæc exacerbationes carent noui metu impetus,
 „vtique priores. Quidam ad se reduces nonnihil sanguinis tussiunt:
 „aliis tussicula est sicca, aliis omine non optimo frequentior ster-
 „nutatio. Neque demum rarissimum obseruatu est, veram peripneu-
 „moniam vel pleuropneumoniam succedere.”

Si hanc catarrhi suffocatiui descriptionem atque eam, quam
 idem auctor in präelect. acad. u) proposuit, cum iis conferas, quae
 de symptomatibus et decursu apoplexiæ pulmonalis a Cl. Hohn-
 baum tradita sunt (conf. supra p. 45-46.), vtique videoas, eundem
 morbum sub nomine diuerso ab vtroque depictum esse.

u) T. II. p. 79. §. 2.

Ceterum *Brendelius* quoque intellexerat, nomen catarrhi suffocatiui minus aptum esse, largirique voluit, alio nomine opus esse, si ita videretur rei medicae arbitris. Neque tamen temere mutare fas esse existimauit, neque morborum cognitionem synonymis intricatiorem reddere x).

Quod sententiam a Cl. *Hohnbaum* y) relatam adtinet, catarrhum suffocatiuum non ut morbum sui generis in compendiis pathologicis proponendum esse, cum sub illo nomine significetur affectio pulmonum, quae ex variis causis oriri possit, s. complexum symptomatum, qui pluribus pulmonum morbis superueniat et praeципue exitum eorum letalem aut saltem summum gradum exhibeat, monendum est, eandem animaduersionem non minus in apoplexiā et plurima morborum genera valere. Ipse quoque professus est, praeter apoplexiā pulmonalem, cui paralysis subsit, aliud eius morbi genus esse, quod ex plethora oriatur. Neque mirandum est, eo tempore, quo causae morborum adhuc minus exploratae essent, homines potius a symptomatibus morborum nomina deduxisse. Neque damno esse potest, si quis hodieque illis nominibus vtatur, dummodo varias causas affectionum, quae illis signantur, indagare non negligat.

Nomen autem apoplexiae pulmonalis huic affectioni, quam sub eo Cl. *Hohnbaum* significauit, saltem melius conuenire crediderim, maxime si paralytici s. apoplectici quid subsit, quam ei, cui Cl. *Laennec* illud imponere voluit. Attamen notandum est, catarrhum suffocatiuum saepe potius subitae pulmonum a sanguine oppletioni tribuendum, affectionemque pulmonum paralyticam tum vel ex illa consequi, vel omnino deesse. Cl. *Hohnbaum* quidem credit z), eos casus, vbi apoplexia pulmonalis à plethora oriatur

x) Diss. de catarrho suffocat. §. X.

y) p. 68.

z) p. 107 sq.

rariores esse. *Brendelius* contra in präelectionibus a) edixit, causas manifestas itemque maxime singulares actati polissimum infantili, deinde senili proprias, docente experientia semper redire ad plethoram quandam, quin et sanguinis densitatem inflammatoriam, saltem gelatinosarum partium in sanguine abundantiam. Evidem obseruationibus et antiquioribus et meis compertum mihi est, illam saepius a plethora vera atque a causis, quae pléthoram comotam efficiunt, oriri b). Huc accedit, quod in iis casibus, vbi paroxysmus mortem non adfert, sed aegri ad sese redeunt, febris adeo inflammatoria vel peripneumonica quadam affectio illum excipere possit c), paralysis autem artuum eius pedis equa non esse soleat. "Senes etiam, monente *Brendelio* (p. 81. §. 7.), primum „paroxysmum eluctati, plerumque febre inflammatoria satis acuta „postea prehenduntur, quod nullibi recte notatum est, sequente verissima aut pleuropneumonia cum sputo cruento, doloribus pectoris „acutis, et reliquo satellitio, aut peripneumonia quadam notha. — „Paralysis autem nulla vñquam consequitur, vt post apoplexiā." *Heckerus* quidem tam paralyses, quam pectoris morbos, peripneumoniam etc. illum consequi dixit. Vérum potius doctissimo atque experientissimo *Brendelio* adstipulandum esse crediderim meis etiam obseruationibus adductus. Cl. *Hohnbaum* quoque, etsi paralysin nerorum, qui pulmonibus inseruiunt, plerumque causam apoplexiae pulmonalis esse credit, tamen professus est d), sibi hucusque ne vnum quidem exemplum notum esse, vbi apoplexiā pulmonalem, quae aegrū non confecerit, paralysis partis cuiusdam secuta esset.

a) p. 81. §. 6.

b) Conf., quae supra (p. 50.) de causis cat. suff. ex *Baglivi* praxi medica commemorata sunt.

c) Conf. *Brendelii* präelect. p. 79. §. 2. p. 81. §. 7.

d) l. c. p 99.

Ceterum huic catarrho suffocativo, qui ex plethora vera et commota nascitur, cuique paralysis non suhest, praeter V. S. etiam alia antiphlogistica conueniunt, minime vero Naphth. Vitr. s. Tinct. Valerian. aeth. c. Liqu. C. C. succin., Infusa Valeriana, Angelicae, Chamomillae et alia analeptica, quae a Cl. Hohenbaum in apoplexia pulmonali ad excitandam vim systematis nervosi et praesertim nervorum, a quibus respiratio regitur, proposita sunt.

Diversa ratio est eius affectionis pulmonum, quae a Cl. Laennec apoplexia pulmonalis appellatur. Eam nempe sanguinis ἐκχύσις cum apoplexia cerebri conuenire posuit, (conf. supra p. 48.) neutquam vero paralytici quid ei subesse significauit. Sicut autem apoplexia cerebri non eadem semper ratio est, eaque non soli haemorrhagiae cerebri tribui, sed etiam ex aliis causis nasci potest, ita quoque apoplexia pulmonalis nomen certe non ad solam haemorrhagiam pulmonum referendum est. Cl. Laennec autem ad auctores, qui prius hoc nomine vni sunt, minime respexit, neque an id nomen fortasse alii affectioni magis conueniens, et qua ratione apoplexia pulmonalis ad catarrhum suffocativum referenda sit, quaesuit. Quae de obstructione et induratione vnius aut plurium locorum pulmonis in hoc morbo confectis obseruata notauit, ea vtique non negligenda sunt. Attamen monendum est, indurationem ex sanguine effuso et stagnante nasci, eamque in iis casibus, vbi mors subito adfertur, non accedere, neque in iis, vbi malo idoneis remediis occursum et sanguis effusus discussus est, admitti posse. Neque silentio praetermittere possumus, iam dudum notum fuisse, esse haemorrhagiam pulmonum internam, qua sanguis thoracis in caua effunditur, atque aliquando etiam in ipsum pulmonum parenchyma penetrat e).

Obseruationes autem, quae a Cl.

Laennec

e) Confer. J. P. Frank Epit. de curand. homin. morb. Lib. V.
P. II. §. 605.

Laennec in medium prolatae sunt, non ad solam apoplexiā pulmonalem pertinere, supra iam a nobis notatum est. Quod reliquum est, ea, quae Cl. *Laennec* de ratione apoplexiae pulmonalis proposuit, non eiusmodi sunt, vt sententiam, quam medici hucusque de causis haemoptyseos eiusque curandi ratione tulerunt, mutare possint.

Contra vero ea, quae nuperrime Cl. *Lorinser* de apoplexiae pulmonalis ratione tradidit, si pro certis habenda essent, etiam ad curandi rationem quam maxime pertinerent. Hic in libro f) a multis laudibus laudato, a nobis in relationibus nostris de rebus literariis g) diiudicato, ea, quae Cl. *Hohnbaum* de apoplexia pulmonali tradidit, cum iis, quae a Cl. *Laennec* proposita sunt, coniungere studuit. Suscipiens enim opinionem a Cl. *Laennec* propositam, apoplexiā pulmonalem eum esse morbum, qui alias haemoptyseos nomine signatus est, atque similem ἐκχύμωσιν sanguinis in ea locum habere vt in apoplexia cerebri, simul cum Cl. *Hohnbaum* consentit credente, paralysin neruorum, qui pulmonibus inseruiunt, causam huius morbi esse. "Die Krankheit, inquit, von der hier „gehandelt wird, ist von einigen Schriftstellern unter dem allgemeinen Namen der *Apoplexie* aufgeführt, von den meisten jedoch „als eine Lungenblutung beschrieben worden, obgleich diese letztere keineswegs beständig zugegen ist. Zufällige Lungenblutungen, die durch Eröffnung eines Aneurysma in die Lungensubstanz und die Luftröhre, durch Brustverletzungen, Zerreissung der Blutgefäßse in den Knotenhöhlen entstehen, gehören nicht hierher. Eben so wenig der leichte Bluthusten, welcher beim Katarrh „und der Entzündung der Lunge, oder auch als das Product einer vicariirenden Absonderung nach unterdrückten Katamenien, Hä-

f) Die Lehre von den Lungenkrankheiten. Berl. 1823. 8.

g) Götting. gelehrt Anzeigen, 1825. Nr. 144 - 145.

„morrhoiden etc. beobachtet werde. Es gebe aber einen eigen-
 „thümlichen Krankheits-Zustand der Lungen, wo wegen gesun-
 „kener Energie der Lungennerven nicht die ganze in die Lungen
 „gebrachte Blutmasse auf dem natürlichen Wege wieder fortge-
 „schafft würde. Das Blut häuft sich an, und bewirkt entweder
 „eine plötzliche Stockung des Kreislaufes, oder es tritt in die
 „Luftbläschen, bisweilen auch in die Höhle des Brustfells aus, auf
 „dieselbe Weise, wie bei der Apoplexia sanguinea des Gehirns
 „das Blut aus seinen Gefäßen trete. In dem Fall, wo das Blut
 „in die Luftwege sich ergieße, erfolge gewöhnlich ein höchst be-
 „deutender Bluthusten, der dem Kranken für den Augenblick das
 „Leben rette. Diesen Krankheitszustand, welcher meistens als
 „Haemoptysis vera, idiopathica bezeichnet, zuweilen auch mit der
 „Apoplexia cerebri verwechselt worden sey, nenne er, nach *Hohn-*
 „*baum's* und *Laennec's* Untersuchungen, den *Lungenschlagfluss*
 „(Apoplexia pulmonum).”

Ceterum catarrhi suffocatiui nomine nonnisi eam suffocationis speciem significari vult *h*), quae a colluuiie mucosa oritur, il-
 lumque adeo cum bronchitide acuta maxime conuenire contendit (!) *i*).
 Nomen autem illud ei praesertim suffocationi, quae ex subita pul-
 monum oppletione a sanguine nascitur, impositum esse, catarrhum-
 que suffocatiuum cum ea potius apoplexia pulmonali, quae a Cl.
Hohnbaum descripta est, conuenire, ab ipso non animaduersum,
 neque eorum, quae praecipui scriptores, *Baglivius*, *Brendelius*
 de hoc morbo tradiderunt, vsquam mentio facta est.

Iam vero affectionis, quam sub apoplexiae pulmonalis nomine
 Cl. *Hohnbaum* significauit, eandem omnino rationem esse ac hae-

h) p. 165.

i) p. 183.

moptyseos, quae a Cl. *Laennec* apoplexia pulmonalis nominatur, neutiquam concedere possumus. Cl. *Hohnbaum* quidem cognationem apoplexiae pulmonalis cum apoplexia cerebri et catarrho suffocatiuo agnouit, vix aut omnino non ei autem in mentem venit, apoplexiā pulmonalem et haemoptysin eundem morbum censendum esse. Neque haemoptysis ad id catarrhi suffocatiui genus, quod primario suis ex causis ortur, semper accedit, neque, si accedit, grauis et copiosa esse solet. Sic *Baglivi* haemoptysin in symptomatum catarrhi suffocatiui numero minime retulit, licet, vt supra iam monuimus, crediderit, hunc a stagnatione sanguinis circa cor et pulmones, non vero a pituita oriri. *Brendelius* autem k) inquit, quosdam ad se reduces nonnihil sanguinis tussire, aliis tussiculam esse siccari; in preelectionibus autem l) notauit, tussiculam etiam adesse, quicum aliquando aliquid cruenti, sed raro elidatur. Ipse quoque Cl. *Hohnbaum* monuit, interdum modo aegros, vbi ad se redierint, sanguinem floridum et spumantem tussi exscreare. Neque minus mihi compertum est, in grauissimo catarrho suffocatiuo, qui ex plethora ortus et V. S. atque remediis deriuantibus a me sanatus est, parum vel nihil sanguinis exiisse.

Sed etiamsi haemoptysis grauis et copiosa nonnunquam ad catarrhum suffocatiuum s. apoplexiā pulmonum accedit, tamen non semper paralysis neruorum pro causa huius morbi habenda, verum catarrhus suffocatius, vt supra (p. 50 sq.) iam demonstrauimus, saepe potius subitae pulmonum a sanguine oppletioni tribuendus est.

Omnium minime autem ea, quae Cl. *Lorinser* de apoplexiā pulmonalis ratione tradidit, ad haemoptysin, quantumvis grauem et copiosam, quae *actiua* vocatur et frequentissima est, transferenda

k) Diss. de catarrho suffocat. §. II.

l) p. 79. §. 2.

sunt. Huic enim irritabilitas cordis et vasorum sanguineorum aucta, orgasmus sanguinis, motus febriles aut adeo vehemens febris et inflammatoria pulmonum affectio potius subsunt, quam debilitas siue paralysis. Atque ideo quoque remedia excitantia, Infusa plantarum aethereo - oleosarum, Chamomillae, Valeriana etc., aut Naphth. Vitriol. s. Tinct. Valeriana aether. c. Liqu. C. C. succ., quae Cl. *Lorinser*, vbi primum pulmonum a sanguine oppletioni Venae-sectione et aliis euacuantibus et deriuantibus occursum est, aduersus debilitatem aut paralysin neruorum pulmonum proposuit, neutiquam idonea sunt. Saepius vero etiam ipsius catarri suffocatiui s. apoplexiae pulmonalis paroxysmum febrem inflammatoriam et peripneumonicam quandam affectionem sequi, supra (p. 53.) iam dictum, atque tunc per omne tempus a remediis antiphlogisticis et deriuantibus praesidium petendum est.
