

bitada, que não prevalessem ali as febres intermitentes ou as remittentes na proporção da sua quantidade ou profusão.

Logo que o tempo secco da primavera ou do verão, continúa o Dr. Salisbury, evapora a superficie aquosa, e começa a seccar o solo recentemente exposto dos fertes terrenos baixos e humidos, ou dos pantanos de certas localidades, notar-se-ha á sua superficie uma especie de pó branco, verde, ou amarellado, verde esbranquiçado ou côr de tijolo. Este pó é mais espesso nos sitios em que o terreno tem sido recentemente quebrado, e em que a terra se acha exposta desde pouco. Tambem o seu aspecto varia consideravelmente conforme a epocha, a rapidez com que a superficie foi dessecada, ou a particularidade do solo. E não se acha limitado aos terrenos dessecados dos pantanos ou das localidades carregadas de humidade, senão que é commum nos leitões seccos das ribeiras, das lagôas, dos tanques, dos valles, e até nos solos calcareos e nas planicies arenosas dos logares humidos.

Na dessecção do solo novamente exposto dos fertes campos pradosos, e dos terrenos baixos e humidos, esta vegetação apparece branca e muito mais fina do que nos sitios dos charcos enxutos. Similhanças differenças provém do desenvolvimento das especies maiores que crescem nos ultimos, em quanto as especies mais pequenas são mais communs nas localidades primeiro indicadas. As plantas cryptogamicas occupam os pontos proeminentes e as saliencias do solo, e assimilham-se pela simples vista a uma incrustação de materia salina. Durante a dessecção do solo estas plantas desenvolvem-se rapidamente, com igual brevidade se desintegram, e põem em liberdade os seus esporos, que se elevam e suspendem nas exhalções humidas e pesadas da noute. As exhalções, suspendendo as cellulas palmelloides e os esporos, sobem de ordinario até que a sua superficie superior, nos Estados do norte e do oeste, fica uns 45 a 60 pés superior aos terrenos sezonaticos. A camada mais alta descreve um plano horisontal, estendendo-se desde o logar da origem na direcção traçada pelo vento. Os esporos e as cellulas d'estas palmellas acham-se diffundidas em toda a espessura d'esses vapores, mas não se elevam acima d'elles. Entretanto apparecem mais abundantemente na superficie superior e perto d'ella, do que na inferior. Está n'isto a explicação do singular facto muitas vezes noticiado, de serem frequentemente mais graves as doenças palustres nas encostas de certas montanhas, um pouco acima do terreno palustre, do que no mesmo nivel d'este. Emfim, a zona occupada por estas

exhalções tem uma temperatura e um estado hygrometrico proprios, differindo materialmente do stratum atmospherico que fica logo acima, e que é muito mais secco e quente.

M.

(*Escholiaste Medico.*)

CORRESPONDENCIA SCIENTIFICA.

O nosso collega o Sr. Dr. Luiz Alvares dos Santos obsequiou-nos com uma copia do seu interessante relatorio, e dos mappas estatisticos do movimento do hospital militar brasileiro na cidade de Corrientes, durante os ultimos quatro mezes do anno de 1863.

Os nossos leitores, que não terão tido muitas occasiões de ler narrações authenticas e completas, relativas aos hospitaes de sangue, ou permanentes do nosso exercito, as quaes, provavelmente, só chegarão á publicidade depois de terminada a guerra, apreciarão, por certo, este documento official, em que o distincto oppositor da faculdade da Bahia, que dirige aquelle hospital, nos dá informações sobre o movimento de um total de 2484 doentes, em cujo numero entram os feridos de Curupaity, e faz considerações judiciosas ácerca de varios pontos de cirurgia militar.

Eis-aqui o relatorio:

Hospital Militar de Corrientes.

RELATORIO E MAPPAS ESTADISTICOS DOS MEZES DE SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO DE 1863.

Illm. e Exm. Sr

Tenho a honra de apresentar á V. Ex. os mappas parciaes de setembro, outubro, novembro e dezembro, e o mappa geral do ultimo trimestre do anno findo.

Por elles verá V. Ex. o movimento do hospital da cidade, do qual se dignou V. Ex. nomear-me 1.º Cirurgião a 15 de setembro d'aquelle anno. Encarregado eu desta tarefa no meiado d'aquelle mez, tendo de organizar o serviço, visto que aos facultativos do exercito, que já tinham os habitos do trabalho dos hospitaes militares, substituíram, desde então, os facultativos civis contractados, que acabavam de chegar do Imperio, e os estudantes de medicina que os acompanharam, procedi de modo a vencer todas as difficuldades, como já sabe V. Ex. pelo officio que lhe dirigi em data de 26 de setembro.

Naquelle mesmo tempo o infausto combate de Curupaity forneceu a este hospital grande numero de feridos que distribui pelas diversas enfermarias, que eram então 19, nas localidades seguintes: 1.ª Quinta de Avalos.—2.ª Catamarca (Rua de).—3.ª Rosario (Egreja do).—4.ª Calle de Junim.—5.ª S. João (Rua de).—6.ª S. Francisco (Convento de).—7.ª Estaleiro (Rua Sud Ameri-

ca).—8.ª Baterias. Esta ultima, e a da Calle de Junim estavam até então fechadas, e convenientemente preparadas. Para accommodar todos os feridos recebidos n'aquella madrugada, e no dia seguinte, foram então abertas. São estes que, unidos aos de 3 de setembro, e aos já existentes nas enfermarias, perfazem o total de 2484, do mez de setembro, fornecendo esses ultimos o movimento dos mezes subsequentes, como se vê dos mappas.

Alguns doentes, em numero diminuto, pertencem á clinica medica propriamente dicta, mas foram admittidos no hospital da cidade, e nelle conservados por ordem superior, a que não podia eu deixar de dar cumprimento. Não conservei no mappa a classificação cirurgica mandada vigorar pelo distincto Sr. 1.º cirurgião Dr. Antonio de Jesus e Souza, em sua circular de 27 de junho do anno findo, por que a classificação de ferimentos por arma de fogo, imposta por elle naquella circular aos encarregados das enfermarias militares naquelle tempo, não era nem scientifica, nem regular. Por isso peço licença a V. Ex. para expor as razões que tive, cumprindo assim o que se acha disposto no art. 18 em referencia ao art. 17 do regulamento do corpo de saúde.

Reconhecendo, como reconheço, o nobre desejo que teve aquelle 1.º cirurgião de regularisar o serviço, determinando uma classificação para a escripturação das papeletas, das relações e dos mappas, vi, com pezar, que a intelligencia e pericia d'aquelle habil facultativo não percebeu os inconvenientes e os erros d'aquella sua classificação, contra a qual protestei desde então, perante elle proprio, de modo conveniente e amigavel, como me cumpria, como seu subordinado então, e seu collega e amigo sempre.

E por isso que, apesar de achar-se em vigor aquella circular, eu não admitti—por exemplo—as palavras «ferimento tangencial» para indicar ferimentos mais profundos do que «sulcos», o que seria uma logomachia scientifica, arredando-se a palavra «tangencial» do verdadeiro sentido, que lhe dão as sciencias mathematicas. Não admitti tambem a palavra «sedenho» no sentido amplo e vasto em que a mandou tomar aquelle distincto membro do corpo de saúde do exercito, por que me pareceu um erro, como vou demonstrar.

O Sr. 1.º cirurgião, na circular alludida, mandava chamar «sedenho por bala» a todos os ferimentos com dous orificios, penetrantes ou não, atravessando grandes massas musculares ou não, com fractura de ossos ou não. Não é esse porém o sentido da palavra «sedenho» admittida pelo Sr. L. Legouest, em seu tratado de cirurgia do exercito. O distincto medico principal do exercito francez, professor de clinica cirurgica na escola imperial de applicação da medicina e da pharmacia militares (Val de Grâce) exprime-se naquella sua preciosa obra com as seguintes palavras (pag. 155—Cap. 5, edição de Paris de 1863).

«Batendo as balas a superficie do corpo em angulo mais aberto, sobre partes arredondadas, ou onde facilmente resvala a pelle; e facilmente se dobra, perfuram o involucro exterior, e, passando entre elle e as partes adjacentes, atravessam-n'o de dentro para fóra para sahir em uma distancia em geral pouco remota do logar em que entraram, Deu-se a esta especie de ferida o nome de «sedenho». O tracto dos sedenhos feitos pelas balas é sempre de tecido mortificado, e a pelle que o cobre fica adelgada segundo a extensão em que é destruido o tecido cellular sub-cutaneo.

As aberturas desses sedenhos são, muitas vezes, ellipticas, e seu grande diametro é dirigido no sentido da translação do projectil. A pelle que forma a parede superficial do tracto da bala pode ser echymosada; po-

rém, as mais das vezes, não muda de cor; algumas vezes gangrena, quer pela inflammação, quer pela destruição de seus elementos de vida, e acha-se então o sedenho transformado, depois da queda das escaras, em «sulco» de bordos franjados, e desiguaes.»

Bem vê V. Ex. pelas palavras textuaes, que acabo de citar, d'aquelle famoso luzeiro da cirurgia militar, que o sentido da palavra «sedenho» não podia ser aquelle em que o fez tomar o Sr. 1.º cirurgião, como se acha attestado na escripturação das papeletas, das relações nominaes dos feridos evacuados para os hospitaes do Rio da Prata, e dos mappas parciaes dos facultativos encarregados de enfermarias, que conservo archivados, em todos os quaes sob a palavra «sedenho por bala» estão confundidos os sedenhos propriamente dictos, e os ferimentos com dous orificios, penetrantes, atravessando cavidades, com fracturas de ossos, como por exemplo, ferimento com dous orificios no terço medio da côxa com fractura do femur, e ferimentos que, da região superpubiana vão até a região sacra, atravessando o osso.

Diante, pois, dessa confusão lamentavel nas papeletas, nas relações nominaes, nos livros de entradas e sahidas, e até nos mappas parciaes dos facultativos, entendi dever empregar o termo «ferimentos por bala, com dous orificios» em lugar de «sedenho por bala» que daria dos ferimentos ideia muito diversa da verdadeira, e traria diminuta gloria ao zelo e ao trabalho dos facultativos, que curaram ferimentos bem graves, classificados, entretanto, com o nome de «sedenhos» que nada mais são do que feridas superficiaes, subcutaneas, feitas pela bala a modo da ferida feita pelo cirurgião quando faz um sedenho, como meio curativo. A designação que dou a todos esses ferimentos comprehende-os clara e scientificamente, sem distincções agora impossiveis.

E tão diversa era a accepção que dava aquella circular á palavra «sedenho» que mandou depois o mesmo Sr. 1.º cirurgião empregar as palavras «sedenho superficial» para designar o ferimento que Legouest designou com aquelle termo só.

Não segui tambem a classificação determinada na circular alludida, em respeito á direcção dos ferimentos pelas razões seguintes:

Não tem, nas feridas feitas por bala, as aberturas de entrada e de sahida tão manifestos e notaveis caracteres, que possam ser distinctas uma da outra as duas aberturas. A grandeza relativa d'ellas tem servido de thema para largas discussões, em que, como V. Ex. muito bem sabe, cirurgiões igualmente habéis tem emitido opiniões igualmente oppostas. Uns tem visto sempre a abertura da entrada maior que a da sahida, outros dizem que é o contrario. Basta ler as communicações feitas á academia de medicina de Paris pelos Drs. Baudens, Roux, Malgaigne, Amussat, Blandin, Piorry, Velpeau, Huguier, Jobert (de Lamballe), Begin, Rochoux, e Devergie, para ver o desacordo de opiniões a respeito.

A illustração e a pericia de V. Ex. reconhecem, com mais razão do que eu, que não se pode aceitar absolutamente a comparação estabelecida por Dupuytren entre os effeitos physicos dos projectis lançados pela polvora sobre corpos inertes, e seus effeitos sobre os corpos vivos.

Nem maior valor tem as experiencias feitas por Pailard, sob a direcção de Dupuytren, e repetidas por Huguier em 1848.—Só o exame clinico, e as experiencias sobre animaes vivos, e sobre os cadaveres podem ministrar noções que uma pratica longa multiplicará infinitamente. São tão variadas as circumstancias que determinam a grandeza relativa das aberturas da entrada e da sahida da bala, o que V. Ex., mais do que eu, sabe,

que é impossível designal-as, ás vezes, e de afogadilho. Como pois seria possível determinar a direcção da ferida de « detraz para diante, ou de diante para traz, » da esquerda para direita, ou da direita para esquerda « de cima para baixo, ou de baixo para cima » como queria, aquella circular de 27 de junho que fizessem os facultativos encarregados das enfermarias?!

De feito, se o conhecimento da direcção, e do trajecto das feridas depende do conhecimento anterior e distincto, das aberturas de entradas e de saídas do projectil, e se este conhecimento é difficillimo, e ás vezes impossível, não assentaria aquelle em base inconsistente, e fragil? De que utilidade seria, pois, tal classificação sem o fóro scientifico da razão e da verdade? Que serviço prestaria ao dignostico, e á therapeutica? Como poderia ser aproveitada na organização dos mapps mensaes, e trimensaes? Que luz poderia dar o que não tinha luz? Não aceitei, pois, a classificação que nada mais era do que uma novidade inutil: o neologismo, em materia de classificação, é muito pouco util á sciencia, se não é prejudicial. Eu, pois, accomodei-me, na confecção dos mapps que apresento a V. Ex., o mais que foi possível á classificação de Dupuytren, Larrey, e Legouest. Cumprindo o art. 17, cap. 3.º do regulamento do corpo de saúde, não impuz aos facultativos do hospital nenhum systema ou doutrina medica, nem dirigi o tratamento particular de nenhum doente além do d'aquelles de que estava encarregado em minha enfermaria, que é a 1.ª da igreja do Rosario. Nas visitas que fazia á outras enfermarias, nas diversas localidades em que se acham, lembrei apenas algumas vezes, amigavelmente, para não offender susceptibilidades, algum meio therapeutico que me pareceu mais efficaz, ou a necessidade urgente de alguma operação que o estado do ferido exigia, de accordo com as regras approvadas pelas melhores autoridades modernas, ou, ao contrario, propuz a conservação dos membros, sempre que me pareceu possível e util a tentativa para essa conservação sem risco do infeliz ferido. ✚

(Continua.)

Inspectoria da saúde publica da provincia do Pará.

Ilm. e Exm. Sr.

Em resposta ao officio de V. Ex. de 31 do passado, em que me ordena, haja de o informar sobre qual o estado da salubridade publica nesta provincia durante o ultimo anno, teho a declarar, que tanto na capital, como pela provincia toda, em geral foi esse estado o mais lisongeiro e satisfatorio possível no primeiro semestre do dito anno, não succedendo porém o mesmo no segundo.

Nenhuma epidemia se desenvolveu no correr daquelle primeiro periodo;—nenhum caso de febre-amarella foi observado;—nenhum tambem de cholera-morbus epidemico;—apenas a cholera reinou em não pequena escala aqui, e por quasi todo o interior, porém sempre sob a forma e caracter benigno;—a variola ou bexigas ameaçou a população da capital nos mezes de abril, maio e junho, atacando certo numero, aliás pequeno, de individuos, dos quaes dez foram victimas, sendo três na capital, e sete na enfermaria de Tucumduba; além de nove morpheticos do hospicio daquelle nome, que foram acconmettidos do contagio, e que falleceram.

A variola, que parecia quasi extinta no fim daquelle primeiro periodo de tempo, tomou depois disso algum vulto nesta capital, e no mez d'agosto crecido era o numero dos affectados, sendo a maior parte delles não de variola propriamente dita, mas antes de varioloide.

O seu maior incremento observou-se nos mezes de outubro e novembro, havendo começado manifesta a sua declinação em dezembro.

Não posso precizar ao certo o numero dos affectados, por falta de dados estatisticos seguros e positivos; todavia creio, baseado em certas informações e circumstancias, que 1/10 da população approximadamente, isto é, cerca de tres mil individuos, tem sido invadido desse flagello. O numero dos fallecidos, victimas desta enfermidade, desde o seu desenvolvimento até ao fim do anno, segundo a estatistica do cemiterio, é de duzentos e cincoenta e um, o que corresponde a pouco mais de oito por cento.

Da capital irradiou-se esta doença pelos sitios, engenhos, e fazendas ruraes circumvizinhas, e depois saltou muitos logares, e povoações do interior; mas por todos esses pontos não assumiu o caracter epidemico; apenas alguns casos sporadicos se poderam contar aqui e alli, e em geral terminando favoravelmente. Deveu-se este beneficio ao absoluto isolamento, a que de prompto eram submettidos os enfermos, e a outras cautellas postas em pratica pelos donos das roças, sitios, e engenhos, e pelos habitantes e authorities das pequenas localidades do interior da provincia, por onde o mal ia grassando. No segundo periodo do anno, como havia succedido no primeiro, nenhum caso de cholera, ou de febre amarella, foi observado, e a mesma cholera que tão frequente se mostrava no primeiro semestre, desapareceu completamente neste.

Em Santarém (comarca do Baixo-Amazonas) manifestou-se a rubéola ou sarampo, e a dysenteria ou camaras de sangue, mas em tão limitado numero de casos, que em breve tempo se extinguiram ambas essas enfermidades.

Alli, bem como por todo o sertão, reinou notavelmente a evolução das febres-intermittentes de todos os typos como sempre costuma succeder todos os annos por occasião da vasante dos rios, isto é, no verão, epocha em que ficam depositadas pelas suas margens muitas substancias organicas vegetaes e animaes em decomposição, as quaes dão origem a miasmas paludosos, fonte geradora daquellas febres.

Independentemente daquelle tempo, e desta condição, logares ha no valle do Amazonas, onde as mencionadas febres são endemicas, e assumem muitas vezes um caracter maligno e mortifero, devido á sua pathogénia particular, taes são Macapá, Mazagão, Jary, Gurupá, Porto-de-Moz, Almeirim, e outros.

Tanto por motivo da variola, como das febres intermittentes, foi o Governo sollicito em ministrar á pobreza desamparada os precisos soccorros de medicamentos, e dietas. Na capital todos os medicos se prestaram a tratar gratuitamente os enfermos pobres affectados de variola, e o fizeram com verdadeira dedicação. Pelo interior, na falta absoluta de facultativos, serviu de medico o Directorio impresso, de que junto envio um exemplar, o qual foi espalhado com profusão por todas as localidades por intermedio das authorities, e pessoas caridosas.

A vaccina muito contribuiu para termos de registrar aquella pequena cifra na mortalidade occasionada pela variola. Tem-se aqui experimentado em diversas epochas a invasão deste flagello, sendo de todas a mais notavel a de 1818, em que, segundo referem pessoas antigas, consta haverem perecido dessa epidemia perto de cinco mil pessoas. Depois disso tem sido sempre muito decrescente o algarismo da mortalidade nas diferentes epidemias, que se foram succedendo, taes são, as de 1835, e 1852, não havendo subido neste ultimo contagio o numero das victimas acima de seiscentos.

A vaccinação tem-se feito sempre com mais ou menos regularidade; nestes dous ultimos annos porém, particularmente no passado, foi esse serviço desempenhado