

Das 23 mulheres affectadas 10 eram puerperas, e em todas estas, á excepção de 1, se manifestou a doença na forma paralytica. Nas 13 não puerperas mostrou-se tambem esta forma em 12, como se vê pelo quadro seguinte:

N.º 3.

Forma	PUERPERAS			NÃO PUERPERAS		
	casos	curad.	mort.	casos	curadas	mortas
Paralyt....	9	3	6	12	2	10
Edemat....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Mixta....	1	.....	1	1	.....	1
TOTAL....	10	3	7	13	2	11

A mortalidade nas mulheres foi na razão de 70 por cento nas puerperas, de 86,92 nas que se não achavam no estado puerperal.

É mais que proyavel que, se fosse possível enumerar todos os casos occorridos n'esta capital, ainda que unicamente os do anno de 1866, a proporção da mortalidade seria menor; mas, tanto quanto posso julgar sem dados exactos, não seria inferior a 50 por cento.

Para concluir o que se refere á parte estatistica d'este trabalho, da qual me irei opportunamente aproveitando, resta-me offerecer á attenção dos leitores o seguinte quadro da frequencia e mortalidade da molestia segundo as edades:

N.º 4.

Edade	Casos.	Sexo.		Curados.		Mortos.	
		H.	M.	H.	M.	H.	M.
15 a 20...	2	1	1	1	.....	.....	1
21 a 30...	20	7	13	1	4	6	9
31 a 40...	10	5	5	1	1	4	4
41 a 50...	13	12	1	4	.....	8	4
51 a 60...	5	2	3	.....	.....	2	3
61 a 70...	1	1	.....	1	.....	.....	.....
TOTAL....	51	28	23	8	5	20	18

A doença foi mais frequente nas mulheres de 21 a 30 annos, e nos homens de 41 a 50, sendo egual o numero de casos em ambos os sexos de 31 a 40.

Nestes dous periodos de mais frequencia a mortalidade foi proporcionalmente maior no primeiro do que no segundo, a saber 75 por cento de 21 a 30 annos, e 69,23 de 41 a 50.

Não conheço exemplo de ter sido observada a molestia em idade inferior a 15 annos, e superior a 70.

Propagação. Sem presumir cousa alguma theoreticamente acerca d'este ponto, isto é, sem sahir do dominio dos factos, direi que a

doença não pareceu diffundir-se por contagio ou infecção, e sim depender de causa morbifica largamente espalhada, de circumstancias, ou condições hygienicas geraes desconhecidas. No decurso d'este ensaio mencionei alguns casos em que a molestia acometiu individuos affectados de outros padecimentos, e que occuparam leitos onde outros haviam succumbido áquella mesma affecção algum tempo antes, factos que se deram na enfermaria de S. Vicente de Paula, no hospital da Caridade. Conheço dous casos de duas mulheres que foram affectadas da forma paralytica da molestia, e que morreram, cujos maridos accometidos, pouco tempo depois, dos mesmos symptomas, posto que mais benignamente, passaram por longo tratamento, e restabeleceram-se no fim de alguns mezes. O Sr. Dr. Paterson referiu-me o caso de uma familia da qual foram affectadas quatro pessoas successivamente em pouco tempo.

Ainda que estes factos estejam muito longe de demonstrar a propagação da doença por contagio ou por infecção, isto é por meio de um producto morbido resultando da sua evolução pathologica, e que a reproduza como a semente reproduz a planta de onde nascera, julgo que não deviam ser omitidos n'este logar, simplesmente como elementos historicos que podem ter cabal explicação no futuro, e contribuir, com outros já conhecidos, e com os que estudos ulteriores possam revelar, para esclarecer a pathogenia, obscura ainda, d'esta molestia singular.

(Continúa.)

REGISTRO CLINICO.

Hospital da Caridade.

ASCITE DEPENDENTE DE LESÃO HEPATICA; OPERAÇÃO DA PARACENTESE (PELA SEGUNDA VEZ), SEGUIDA DE PERITONITE; CURA.

Pelo Br. A. J. de Faria,
Professor de clinica medica.

José, africano, solteiro, de 20 annos de idade; liberto, pedreiro, morador na freguezia de S. Pedro Velho: entrou a 11 de março do corrente anno para a enfermaria de S. Francisco (a meu cargo). Examinando-o notei um estado geral denunciando uma cachexia adiantada; o exame do abdomen, enormemente desenvolvido, não deixava duvida á percussão da existencia de um grande derramamento peritoneal; havia uma dureza bastante pronunciada sobre o hypochondrio direito, onde (ain-

da que com difficuldade) se verificava pela palpação o fígado augmentado em seu volume, e passando muito alem do rebordo das falsas costellas; a respiração era bastante accelerada no vertice dos pulmões, e mal distincta na base, onde se notavam signaes de congestão vesicular; o coração nada manifestava de anormar em seu trabalho, a excepção da celeridade em seu rythmo; e de um sopro brando ouvido na base, no primeiro tempo, ligado á alteração do sangue; as extremidades inferiores estavam edemaciadas; o pulso era fraco e frequente.

O doente foi submettido á acção dos purgativos drásticos e dos diureticos, e o regimen dietetico, em relação com as forças digestivas abatidas, consistia em gallinha, pão, e um pouco de vinho ao jantar.

O derramamento tinha ganhado taes proporções que incommodava horrivelmente o doente, impedindo-lhe completamente o repouso e o somno, o que se revelava pelo angustiado da face, e isto me levou a praticar, logo no dia seguinte ao de sua entrada, a operação da paracentese, que deu lugar á evacuação de grande porção de serosidade esverdeada; continuando depois o emprego dos mesmos meios therapeuticos não pude, com tudo, obstar a que o liquido se reproduzisse rapidamente por modo que, no dia 19 do mesmo mez, nova punção foi por mim praticada; no dia 20 manifestaram-se symptomas não equivocos de uma peritonite aguda, que foi combatida pelo emprego do calomelanos em dose fraccionada, do opio, das friccões mercurias etc.; a inflammação cedeu depois de alguns dias, e dessa data em diante comecei a administrar ao doente o per-chlorureto de ferro, e uma poção diuretica e sudorifica, composta de cremor de tartaro, nitro, e alcoolatura d'aconito, tratamento a que esteve submettido até o dia de sua sahida, havendo addicionado a estes meios therapeuticos o auxilio de uma alimentação reparadora. Os phenomenos pathologicos que denunciavam o estado geral de cachexia, assim como os symptomas de engorgitamento hepatico foram desapparecendo gradualmente; o derramamento não se reproduziu mais, e o doente ao sahir do Hospital tinha recobrado o appetite, e começava a manifestar uma verdadeira rehabilitação de todas as funcções da economia.

A que se pode attribuir, na observação acima, o desapparecimento por uma vez do liquido da cavidade abdominal, e a melhora progressiva do doente? Os phenomenos inflammatorios de que foi séde o peritoneu não entra-

riam por muito nas causas deste resultado favoravel? Entendo que sim, e me parece, por analogia, que o emprego das injeções iodadas, em certos e determinados casos de derramamentos abdominaes, deve ser adoptado como o meio mais efficaz de obstar á reprodução do liquido. Entre nós um receio, (exagerado sem duvida) pelas consequencias de uma flegmasia peritoneal, tem induzido os praticos a desprezal-o, entretanto que, nos casos desesperados, quando as repetidas accumulações de liquido vão todos os dias augmentando a cachexia e o marasmo, as injeções, e só ellas constituirão o meio unico de pôr uma barreira á marcha rapida e funesta da molestia para a terminação fatal.

Maio 20 de 1867.

EXCERPTOS DA IMPRENSA MEDICA EXTRANGEIRA.

A CAUSA DAS FEBRES INTERMITTENTES E O SEU TRATAMENTO, CONFORME AS INVESTIGAÇÕES DO PROFESSOR SALISBURY.

V.

Em outra ordem de considerações entra ainda o Sr. Salisbury, e por ellas vamos terminar o que derivamos dos seus escriptos, ajuntando-lhe apenas algumas ligeiras reflexões.

Está ao nosso alcance a remoção da causa prolifica das febres intermittentes. Os terrenos humidos, baixos mas fertéis, que produzem a planta das sezões abundantemente, passam por certas alterações com a cultura e a drainagem, tornando-se improprios para o crescimento das cryptogâmias palmellas. A maneira que as porções de terreno são trabalhadas, e o solo humido e baixo vae sendo modificado pelos processos da agricultura, os districtos palustres tornam-se cada vez mais circumscriptos, e as intermittentes tendem a desapparecer proporcionalmente. Mas em quanto permãnerem n'essas localidades os lagos, os charcos, as val-las, os riachos, em que os leitos podem ficar mais ou menos seccos durante os mezes de verão, devem-se ahi esperar as intermittentes e com certa extensão prevalecerão ellas.

Quando for necessario fazer excavações durante os mezes seccos e quentes, para melhorar estes terrenos humidos, o fundo e os lados d'estas excavações, assim como a terra removida deverão ser polvilhados com a cal caustica ao levantar do trabalho. Com esta precaução a cryptogamia das sezões não se desenvolve. Mas tambem é importante, quando se abrem vallas