



M.V
70

I 70.

DISSERTATIO INAUGURALIS

DE FEBRIBUS. PARS PRIOR.

IDEA FEBRIUM,

QUAM

UNA CUM SUBJUNCTIS EX UNIVERSA MEDICINA
COROLLARIIS,

A U S P I C E

DEO TER OPTIMO MAXIMO
ANNUENTE INCLYTO SENATU MEDICO,
IN ALMA WIRCEBURGENSI UNIVERSITATE,

P R A E S I D E

JOANNE PETRO EHLEN,

Philosop. & Med. Doct., hujusque Profess. Publ.
& Ord. Reverendiss. ac Celsiss. S. R. I. PRINCIP. Franc.
Orient. Ducis Conf. Aul. & Archiat. Hosp.
Jul. Protomed.

Exantlatis de More examinibus,

PRO SUPREMA DOCTORATUS MEDICI LAUREA
PUBLICÆ DISQUISITIONI EXPOΝIT

ADAM. QUIRIN. HENDINGER *Gerlocurianus*
AA. LL. & Philosophiae Magister.

Loco horisque consuetis Die XI. Jan. MD CCLIX.

Typis

Viduæ Joannis Jacobi Christophori Kleyer, Universitatis Typogr.
Per Wolfgangum Christophorum Kohles, p. t. Factorem.

Med. E. 70

^{28e}

IDEA FEBRIS.

GUVM

QVAM CUM SUPPLEMENTI EX DIVINITATE MUNDINA
CONSTITUTA VERSUS

Febris, si phænomena species, reliquis morbis
est notior, si constitutionem & causam, omnium
ignotissimus. BAGLIV. Lib. I. Cap. 13. §. 5.

REVERENDISSIMO
ET
CELSISSIMO
S. R. I. PRINCIPI
AC
DOMINO,
D. ADAMO
FRIDERICO
D.G. EPISCOPO
BAMBERG. & WIRCEBURG.
FRANCIAE ORIENTALIS DUCI
&c. &c.

*DOMINO DOMINO SUO
CLEMENTISSIMO.*

REVERENDISSIME
AC
CELSISSIME
S.R.I. PRINCEPS,
DOMINE DOMINE
CLEMENTISSIME!



*I*ndulisti facile, quæ TUA clementia est,
ut tenues hujus dissertationis pagellas sa-
crato TUO Nomini inscriberemus. Ut
enim Ipse humanioris æquè ac sublimioris eruditionis
admirandâ polles copiâ, itâ non potes non esse literarum
amantissimus, earumque Mæcenas & amplificator im-
penfissimus.

Hanc

Hanc animi TUI verè principalis eximiam in literas propensionem haud dubio testimonio loquitur singulare illud atque adeò ab exteris depraedatum studium, quo inter innumeras alias calamitosi hujus temporis sollicitudines scientiarum omnium, imprimis verò saluberrimæ medicinæ cultum in amplissima Universitate nostra promovere curis non perfunctoriis allaboras; indignum ratus, ut eo loco, in quo singularia illa nec ubivis locorum facile obvia adminicula TUIS potissimum ordinationibus & impensis abundant, quæ tum ad omnigenarum scientiarum, tum ad vastissimæ Medicinæ addiscendæ apparatum necessaria non solum, sed vel utilia esse possunt, hæ artes & discipline sumum apicem non consequantur.

Enimverò ut ea fileamus, quæ solertium professorum non vulgaris scientia, docendique dexteritas & industria ubivis locorum efficere potest; certè botanices & anatomicæ locis sumptibusque publicis demonstrandis occasio apud nos eò pretiosior est, quò copiosior tam indigenarum quam exoticarum herbarum penu amplissimus hortus botanicus abundat, in eoque situm Thea-

trum anatomicum, operâ non minus splendida quâm
utili & commodâ exstructum, necessariis cadaverum
secundorum suppetiis rariùs carere solet.

Quibus Universitatis nostræ prærogativis si addis
matheseos & experimentalis physicæ cultissimum stu-
dium & instructissimum cubiculum, recensque TUO
jussu adornatum speculum mathematicum, nihil eorum
deesse videtur, quæ ad complementum studii medici de-
siderari possunt.

Hæc TUA in rem literariam singularia merita &
in promovendis artibus occupatissima studia nobis ani-
mum & calcar addiderunt, ut huncce laborem acade-
micum veluti publicæ gratitudinis testimonium aude-
remus sacratis TUIS manibus offerre, simûlque eorum,
quæ nostris in scholis obtinent, principiorum docendique
methodi specimen aliquod, licet exiguum, orbi literato
exhibere; spe freti, fore, ut hi nostri conatus, quem-
admodum TUIS potissimum adhortationibus & ad de-
clarandam conformem TUIS desideriis in excolenda me-
dicina voluntatem nostram pro tenuitate virium nostra-
rum

rum editi fuerunt, a Reverendissima Celsitudine TUA
æqui bonique fiant: qui favor si nobis contigit, æquum
literatorum judicium opellæ nostræ defuturum non esse
confidimus.

De Febre sermo nobis est: cuius cùm nocens adèò
frequentia sit, ut ex illa ferè moriamur omnes, quocun-
que denum alio morbo laborare videamur, optamus ar-
dentissimis votis, non tantùm, ut ea quàm diutissimè a
dignis immortalitate visceribus TUIS absit, sed etiam
ut nulla unquam morborum molestia perspicacissimæ
juxta ac indefessæ mentis TUÆ agilitatem aggravet &
impedit, quò minus TUIS imposterum curis ac labori-
bus, ut strenuè atque feliciter fecisti hactenus, communi
Patriæ & Imperii saluti vigilantissimè prospicias.

Nec vana futura esse hæc vota nostra ex eo spe-
rare quàm maximè licet, quòd omni lapide philosophico
efficaciorem medicinam prophylacticam in ea vivendi ra-
tione Ipse TIBI elabores, qua auream sobrietatem in cibo
& potu cum auimi affectuum tranquillitate motúque corpo-
ris conjungere sapientissimus TUI Medicus assuevisti.

Susci-

*Suscipe igitur eā, quā diffuis in omnes, gratiā li-
neas basce medicas, humillimi nostri sed devotissimi simul
in TE affectūs testes, quo id unicē ambimus, ut tanti
Principis obsequiis inter alios omnes servos TUOS,
quos neque cupiditas, neque assentatio, nec imperium
subjicit, sed amor TIBI devincit, immori nobis liceat.
Itā vovent*

**REVERENDISSIMÆ
CELSITUDINIS
TUÆ**

*subiectissimi & humillimi
Præses & Defendens.*



IDEA FEBRIS.

THESIS I.



Iicut omnis morbi, sic & febris idea
sive diagnosis ex illius symptomato-
tibus peti debet.

Symptoma non eo rigore hic sumitur, quo illud defi-
nit BOERHAV. (a) esse illud *præternaturale*, quod ex morbo
naturæ causâ, in corpore ægroro fit, ita, ut distingui tamen queat ab
ipso morbo, ejusque causa proxima: sed latius cum Galeno pro
omni eo, quidquid *præter naturam animali* accidit: seu quid-
quid in ægro a sanitate diversum observatur (b). Ergo pro
omni phænomeno sive apparentia morbosa, pro omni ef-
fectu, pro quavis mutatione corporis, quæ læsionem solita-
rum in statu sano actionum aut qualitatum sensibilium mani-
festat, & proinde Medicum physicum in cognitionem eorum,
quæ

(a) Institut med. §. 801.

(b) Vid. DE SAUVAGES Pathol. Method. Pag. 23. N. 11.

quæ in corpore vel circa illud aguntur, veluti signum quovis modo deducere potest.

Quidquid scimus in physicis, per sensus addiscimus: igitur mediantibus illis phœnomenis, quæ in sensus cadunt, rerum ideas nobis effingimus, & de illarum natura, indole, proprietatibus &c. judicamus: abstrusæ enim earum essentiæ a priori cognosci non possunt, nisi ab illo, qui modum & media, quibus illæ componuntur & generantur, penitus intuetur; uti e. g. horologium aliámve machinam inspicere possumus. Quæ cùm in plurimis ignoremus, cognitione nostra èò circumscribitur, ut ab effectibus ope sensuum detectis rerum naturam a posteriori eruere cogamur.

THESIS II.

Innumera ferè sunt & diversissima symptomata, quæ febres comitari possunt & solent.

Veluti languor, anorexia, dolor & gravitas artuum, frigus, tremor, pallor, pulsus velocior, calor, æstus, rubor, cephalalgia, nausea, cardialgia, diarrhœa, vomitus, fitis, siccitas, anxietas, sudor calidus vel frigidus, pervigilium, stupor, delirium, coma, convulsio, lipothymia, virium prostratio, fôrdes oris & linguæ, angina, singultus, dolores interni & externi varii; tumor œdematosus, phlegmonodes, erysipelatodes; subsultus membrorum, adipisia, surditas, aphonia, cœcitas, ophthalmia, cutis & oculorum fôrdities, urinæ rubor, pallor, variæque decorationes, contenta varia; fœcum alvinarum variæ mutations quò ad consistentiam, colorem, putorem; sudor acidus aut fœtens; carbunculi, anthraces; tussis, coryza, sputa varia, raucedo, dyspnœa, orthopnœa, asthma, iter-

tor,

tor, ardor interiorum, & frigus exteriorum, collapsa facies vel inflata, oculi concavi, flavi, rubri, opaci fixi, &c. &c.

Priora horum symptomatum in febribus ordinariis & non adeò periculosis adesse solent. Reliqua tum in ardentibus, uti siccitas, æstus, sitis inexplicabilis: tum in putridis, urì siccitas, anxietas, ardor, cephalalgia, delirium, vomitus, diarrhœa: in malignis ingens & subita virium prostratio stupor, delirium, singultus, os & lingua sordida, aspera, crustacea; angina, fæces & urinæ variae: in inflammatoriis siccitas, sitis, dolor variarum partium, inquietudo: in intermittentibus præter alia tumores ædematosi: in apoplecticis stupor & sensuum imminutio, abolitio &c. &c. uti in divisione febrium patebit.

Hæc diversitas & multitudo symptomatum indolem febrium valde abstrusam, earumque doctrinam admodum intricatam reddit.

THESIS III.

QUæ quidem non omnia febris ideam generalem ingrediuntur, cum plurima eorum possint adesse & abesse a febre.

Nemo febricitans omnia recensita symptomata simul patitur, sed variæ tantum febres variis symptomatis stitantur pro vario febrium genio, vehementia, magnitudine, tempore, pro varia partium affectarum functione, Igitur non omnia ingrediuntur conceptum febris in genere, de qua hic agitur, sed ex eorum absentia vel præsentia varia febris species, magnitudo, parvitas, vehementia, lenitas, malignitas, benignitas, simplicitas, complicatio,

periculum, augmentum, status, & quæ sunt similia in febribus observanda, indicantur.

THESES IV.

ILIA demum symptomata sola conceptum generalis febris suppeditant, ex infinitis jam recensitis, quæ in omni febre adesse observantur, quibus præsentibus omnes febrem adesse, quibus absentibus eam abesse ajunt.

Sicuti habemus signa pathognomonica sive essentialia, quibus morborum essentiam & indolem cognoscimus; sic quoque dantur symptomata essentialia, ex quibus signa pathognomonica petuntur, & quibus præsentibus morbus adest, mutatis morbi indoles mutatur, absentibus idem morbus abest.

Empyrici ex concursu talium symptomatum & de morbi indole & de methodo medendi statuebant, non solliciti de causis continentibus sive proximis, utpote abditis & incognitis. (a).

THESES V.

HOrripilatio, pulsus frequens & calor potissima sunt, quæ ferè in omni febre ex causa interna adfunt. (b)

Vix

(a) Vid. LE CLERC Hist. Med. Part. 2. Libr. 2. Cap. 2.

(b) BOERHAV. Aph. 563.

Vix datur febris, saltem quæ cadit in considerationem practicam, & a causa interna, id est, quæ in corpore jam ante febrem præexistit, orta fuit, in qua non adfint hæc tria symptomata: semper præcedit sensus alicujus frigoris nunc majoris, nunc minoris, cum pulsu utplurimùm frequenter, etiam si debili & oppresso interdum, subsequitur dein calore majore vel minore & pulsu incremente: exceptiones ab hac regula cadunt in paucos casus, & in sequentibus memorabuntur.

Horripilationis nomine hic veniunt variæ frigoris febrilis species, uti horror, rigor, algor, usitata authoribus nomina.

Horror vocatur *levis contremiscientia s. concussio corporis cum frigoris sensu (a)*. In partibus corporis externis tantum percipitur, vulgoque dicitur: *ein überlaufen, oder Schaur.*

Rigor est *constrictio fortior utcunque tremula muscularum cum refrigeratione (b)*. Gravior itaque est horrore, & sub eo ægroti in interioribus corporis sensum frigoris percipiunt: *es frieret sie von innen heraus.*

Algor sive *frigus* patet, estque modò majus, modò minus (c).

Calor itidem varius est, major, minor, externus, internus, &c. (d).

Pulsus frequentior dicitur, qui saepius intra datum tempus pulsat, quam in sanitate fieri solet. In ejus exploratione

(a) GORTER. in Aph. Hippocr. 56. Sect. 7.

(b) GORTER. in Aph. Hippocr. 47. Sect. 4.

(c) VId. GORT. Comp. Med. Tract. 5.

(d) Vid. Illust. v. SWIETEN Archiat. Cæsar. Comment. in Aph. BOIRR. 673. de Calore febri.

tione respectus haberi debet ad aetatem, & temperamentum ægroti, cum pueris & sanguineis naturaliter soleat esse frequentior, quam adultis & melancholicis.

Pulsus febrilis hoc habet peculiare præ alio quovis pulsū frequentiori e. g. infantum vel in palpitatione cordis, aut convulsione, ut certa lege progressionis cuiusdam paulatim ad summum quendam frequentiæ terminum crescat, indéque inverso quasi ordine rursus imminutā sensim velocitate in statum naturalem redeat, si febris intermittens fuerit, vel aliquid saltem frequentiæ amittat, si tantum remittens sit.

THESIS VI.

Hinc GORTER febrim vocat *eum morbum*, qui incipit cum horripilatione, frigore corporis & pulsū debiliore ab interna causa, pergit cum majore calore, pulsū frequentiore & duriore, recedit cum calore temperatiore, pulsū suā duritie & frequentiā magis ad statum sanorum accedente, atque plerūmque cum erumpente sudore, habens his tribus stadiis adjunctam ægritudinem (a).

Hæc febris descriptio petita est ex ipsius febris decursu & mutationibus tam in ejus initio & augmento, quam in vigore & declinatione sibi succendentibus: verūmque est, ubi hæc phænomena in aliquo morbo deprehenduntur, ibi febrem esse. Sed potest febris adesse, quin hæc phænomena compareant omnia. Hinc in natura febris indaganda majo-

(a) Prax. Med. System. Num. 191.

maiores simplicitatem, sive id inquire volunt Theoretici,
quo præcisè posito febris adesse intelligitur.

THESIS VII.

Sed, licet horripilatio & calor ferè in omni febre
ad sint, non ad sunt tamen omni febris tempore.

Horripilatio tantum ad est initio febris continuæ, &
initio paroxysmorum in intermittentibus, & aliquoties in
remittentibus: deinde evanescit, & non ad est reliquo febris
vel paroxysmi tempore: neque ad est initio febrium ortarum
a causa externa, id est, a motu majore, labore, cursu,
frictione, calore externo solis, hyppocausti, balnei, potu,
cibóque calefaciente &c.

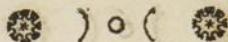
Calor non ad est statim ab initio, sed demum post fri-
gus successivè oritur, & sensim intenditur, saltem in febri-
bus legitimis ordinem habentibus.

THESIS VIII.

Solus velocior pulsus in quam plurimis febribus
plurimoque febris tempore ad est (a).

In febribus ordinariis, seu nullà malignitatis notâ su-
spectis jam a primo insultu pulsus est frequentior, quam-
vis depresso & debilis, qui non solùm reliquo febris tem-
pore perdurat, sed deinde sensim frequentiâ, robore &
plenitudine increscit: post statum verò iterum pari modo
decre-

(a) BOBBAY. Aph. 570.



decrescit, donec ad rythmum naturalem cessante febre
redeat (a).

THESIS IX.

Propterea generalem febris ideam in sola pulsū
velocitate posuit BOERHAVIUS (b).

Cùm nullum symptoma tam constanter in omnibus
ferè febribus & omni plerūque tempore febris adsit,
quàm pulsus velocior, rectè ex eo genuinam febris ideam
desumere possumus, hâc sequelâ, ut, ubi velocior pulsus
observatur, ibi febrem esse pronuntiemus.

Neque absurdum est hæc sequela: saltem, pulsū exi-
stente frequentiore, febris adest, licet forsitan levissima, nu-
daque sit satellitio aliarum actionum lœsuarum; licet causa
hancce febriculam excitans levis sit, e. g. motus aut labor
paulò fortior, excandescens, potus spirituosus, &c. ea-
dem enim causa, quamcunque demum levis videatur, si
diutiùs applicaretur corpori, vehementissimam febrem pro-
ducere posset (c).

THESIS X.

Sed hæc febris simplicitas, quæ solo pulsū velo-
ciore circumscrbitur, speculationibus theoreticis quidem satisfacit, in praxi verò locum ferè nul-
lum habet.

Qui

(a) Vid. Thesin V.

(b) Aph. 571.

(c) Vid. Comment. Illustr. v. SWIETEN ad hunc Aphor.

Qui febrem ex solo pulsu frequentiore habet sine alia ægritudine, uti ferè post pastum, motum, labore &c. contingit, non credit, nec sentit se ægrotare, ac propterea medici auxilio non indiget; nisi præter pulsū velociorem malè habeat saltem ex calore molesto, siti, lassitudine, dolore, aliisve laesionibus actionum, ægritudinem aliquam homini afferentibus. Sicque febris in ea simplicitate, quā pulsū tantū velociorem exhibet, in considerationem practicam non cadit; nisi alia simul adsint symptomata ejus præsentiam condeclarantia.

THESIS XI.

IMò ipse pulsus velox nec omni febris tempore, nec in omni febre semper adest.

Non omni febris tempore; quia non semper adest initio febrium intermittentium præsertim in senibus & melancholicis. Non adest initio febrium soporosarum, in quibus potius tardus esse solet.

Non adest in omni febre: cùm in malignis quibusdam nec calor, nec pulsus naturali dissimiles sint, sed urina bona, pulsus bonus.

Præcipue verò non adest in symptomatibus febrilibus, dum e. g. dolor aliquis certo tempore alicubi affligit, nul-laque alia signa latentis febris apparent, quām periodicus ejusmodi symptomatis recursus (a).

THE-

(a) Vid. Thesin XIV.

THESIS XII.

ITaque febris idea plenior & observationibus praetoris accommodatior illa erit, quæ præter velociem pulsus, caloris naturalis mutationem & ægritudinem sive laesionem actionum aliarum simul includit.

Post allegatas modò exceptiones a regula generali, illa nihilominus inconcussa manet: manet *pulsus velocior* cardinale & primarium signum cognoscendæ febris. Si verò pulsus velocior non adest, & tamen suspicio febris sit, cogitandum de hisce exceptionibus, & inquirendum in alia signa condeterminantia febrémque simul manifestantia, qualia sunt

Caloris naturalis mutatio vel infra gradum naturalem ut in principio præsertim intermittentium præsente frigore: vel ultra sanitatis modum, ut in incremento quarumcunque febrium, nisi malignæ fuerint.

Actionum laesio, saltem languor, lassitudo, capitis vel alterius partis dolor, sitis, aspredo vel sordities oris, aliæve molestia.

Si tria hæc adsint, nemo de febre dubitare potest. Si pulsus velocior solus sine calore majore aliisque symptomatis adfit, multi negant febrem adesse, quia nulla alia ægritudo conjuncta est, utri sit in levissima brevissimâque ephemera a causis externis producta. Si pulsus naturali non major, & calor similis sit, febris abesse creditur.

Sed diligenter advertendum est ad alia symptomata, an non justò major debilitas, stupor, obscura deliria, linguae siccitas aut sordities, aliæve laesiones, febrium comites,

tes adsint, & justam latentis malignæ febris suspicionem suppeditent.

Febrem ergò dicimus *eam mutationem corporis sive eum morbum, qui vel pulsus velociorem, vel mutatum calorem naturalem aliasque actionum læsiones, aut omnia hæc phænomena simul conjuncta habet.*

Sicque non confisi solà frequentiâ pulsùs, caloris mutationem & alias actionum læsiones in praxi simul considerandas esse ducimus, ut uno signo deficiente ex aliis præsentibus phænomenis ipsam præsentiam febris satís interdum obscuram certius eruamus.

THESIS XIII.

Febris, quò pauciora symptomata secum habet, eò simplicior est, quò mitiora, eò levior, & vice versa; nisi maligna sit.

Simplicissima febris foret, in qua tantùm pulsus esset velocior, in corpore cæteroquin fano, cum subsequo calore, qui a frequentia pulsus vix separabilis & effectus est fortioris attritus sanguinis ad vas a sub concitatiore circulatio-
ne. Talis ferè solet esse levissima febris ephemera (a).

Magis quidem complicata foret eadem febris, si præter pulsus & calorem mutatum haberet adjunctum dolorem capitis, sitim & lassitudinem: esset tamen adhuc satís simplex & levis.

Si verò pulsus simul tensus aut durus, si alicubi in corpore dolor vehemens, sitis magna, inquietudo, aut diffi-
cilio

(a) Vid. Thesin IX. & XXVIII. Num. 1.

ciliis respiratio sine somno adesset, febris ex complicatiohe horum symptomatum foret minus simplex & periculosior ob justam inflammationis alicubi in corpore gliscentis suspicionem.

Accedant porrò hisce symptomatibus in corpore antecedenter impuro nausea, amaror oris, morsus aut pressio circa orificio superius stomachi &c.; multò jam complicatior & difficilior erit morbus ob conjunctam colluviem biliosam in ventriculo, quae nisi tempestivè ejiciatur, vel corrigatur, facile deinde succendent deliria, diarrhoea, exanthemata, aliisque pessima mala febribus complicatissimam & gravissimam effectura.

THESIS XIV.

FEbris uti morbus longè frequentissimus, ita sæpe latentissima cognitio difficillima est.

SYDENHAM judicavit, febres cum suis appendicibus duas ferè tertias partes omnium, qui sunt, morborum constituere; & juxta CELSUM vix aliquis sine febre moritur, nisi violentâ morte raptus. Proinde nullus fere morbus est, quin habeat febrem vel prægressam, vel comitem, vel perdissequam.

Enimvero innumeræ cùm sint & maximè obviæ febrium causæ, facillimus est in eas casus. Diætæ vitia aëris ambientis repentinæ & inevitabiles vicissitudines, exercitia, pathemata &c. sanissimos faciunt febrire (a).

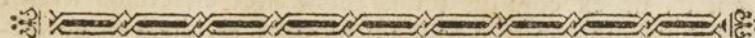
Latentiam quod attinet (b), prægressa febris & accedente alio morbo minui visa ita interdum sub hoc morbo latet,

(a) Vid. v. SWIETEN Comment. in BOERHAV. Aph. 558.

(b) Vide suprà dicta ad Thesin XI. & XII.

latet, ut vix suspicio sit febris, verè tamen præsentis & curandæ suà antidoto: aliàs enim morbus eam occultans non depellitur. Sic saepe latet sub hydrope, syncope, anxietate, delirio, convulsione hystericâ, stupore quasi apoplectico (a).

Cum alios morbos frequentissimè simulet, inde creantur nunc hæc nunc illa gravissima symptomata, vomitiones, diarrhææ terminosæ, cholera morbus, colica, dolores rheumatici, arthritici, pleuritici, hemiceranici &c. (b) Quæ symptomata si quam periodum præ se ferant, certè latentis & in aliquam corporis partem conversæ febris effectus sunt: unde tam amplius Peruviani corticis in ejusmodi affectibus usus est.



CAUSÆ FEBRIS.

THESIS XV.

CAUSA proxima febris est id, quod phænomena in definitione data fulcitat (c).

Quid autem illud sit, difficillimum est determinatu, generaliter loquendo de febribus, tum propter diversas authorum circa hanc rem opiniones, tum propter contraria symptomata in eadem febre apparentia, uti calorem & frigus &c. denique propter diversissimas causas remotas febrium.

GORTER

(a) Vid. GORT. Prax. §. 111. 191. 211.

(b) MORTON de Febr. intermitt.

(c) GORT. Comp. Med. Tract. §1. Num. IV.

GORTER (*a*) putat, quemadmodum in aliis morbis vel notissimis, atque adeò in ipso alcali & acido, quæ duo habita fuerunt ab aliquibus pro manifestissimis febrium causis, nihil de horum causa proxima constat, quàm quòd aliqua phœnomena appareant, quæ nobis eorum præsentiam indicant; ità debere nos contentos esse in cognitione causæ proximæ febrium, si modò proferantur talia symptomata, quæ semper præsentiam febris indicant, quoniam in cognitione aliarum rerum similibus acquiescimus, nec ultra nos sinimus urgeri. Saltem medici sic diëti empyrici tali cognitione contenti erant (*b*).

Cùm verò BOERHAV. (*c*) a vero & rationali medico exigat, ut ex cognitis causis remotis & effectibus morbi assurgat in intellectum causæ proximæ; eo duce & eonvenienter iis, quæ supra ad definitionem febris ratione essentialis symptomatis dataeque regulæ generalis & exceptionum dicta fuerunt,

THESIS XVI.

Igitur velocior cordis contractio, cùm sit causa proxima frequentioris pulsus, causa proxima febris est (*d*).

In regula generali pulsus velox est pathognomonicum, esseentiale atque individuum febris signum, eoque praesente febris adest, absente abest; adeoque essentia febris eodem continetur. Proinde causa proxima velocioris pulsus etiam est causa proxima febris. Ergò cùm velocior contractio

(*a*) Comp. Med. Tract. §2. Num. 4.

(*b*) Vid. Thesin IV.

(*c*) Aph. 13.

(*d*) BOERHAV. Aph. §72. §73.

tractio cordis sit immediata & proxima causa velocioris pulsus, erit quoque proxima causa febris in ea simplicitate, quâ cum BOERHAVIO febris quoad regulam generalem & ad evitandam confusionem consideratur.

Potest autem velocior cordis contractio, majoris claritatis gratiâ, dici causa proxima febris immediata, quoniam causa proxima velocioris hujus contractionis etiam a multis solet appellari causa proxima febris sed mediata dicenda.

THESIS XVII.

CAusa verò frequentiorem cordis contractionem efficiens, sive causa febris proxima mediata satís certò & indubitatò determinari vix potest.

Ex variis hypothesibus variæ exortæ sunt opiniones circa hanc rem.

BOERHAVIUS quemadmodum in reciproco influxu liquidu nervosi & cerebellosi in musculos & sanguinis in cava cordis causam systoles & diastroles ponit, ità pariter a velociore hoc reciproco influxu frequentiorem cordis contractionem oriri statuit (*a*). Verum cor etsi musculus sit, non tamen easdem leges tantum sequitur, quas musculus; sed inest illi peculiaris vis motrix non dependens ab influxu spirituum, cum perget moveri etiam resectum a nervis. Porro sub frigore febri & in malignarum soporosarum initii accumulatur sanguis copiosissime in vena cava propter difficillimum ejus transitum per pulmones. Neque tamen propterea contractionis cordis semper velocior est, sed saepe tarda & inæqualis teste pulsu. Denique hæc doctrina multis videtur principii petitione laborare, cum influxus liquidi

(*a*) Aph. 574.

liquidi nervei & sanguinis, qui causa contractionis cordis esse dicitur, vicissim illius effectus fieri debeat, neque determinari possit, utrum influxus liquidi nervei prior sit ad motum cordis, an verò ipse motus cordis, sine quo influxus ille cessat, eum prius causare debeat.

GORTER alio loco causam proximam febris vocat *omne alienum*, quod ad organon vitale applicatum istud ita instigat, ut suo conamine tentet se liberare (*a*). HELMONTIUS spinam alicubi infixam vocavit, ad cuius sensum Archæus sive vis vitæ omni conatu evulsionem molitur.

Sagacissimo quidem ratiocinio demonstrat idem GORT. (*b*) peregrinum id, seu materiam febrilem hærere in muco arteriarum interna latera illiniente, longéque alterius naturæ esse, quam stimulum quemvis mechanicum, qui protinus majorem motum & calorem provocaret, cum alienum hoc febrile primò, toxicī instar, compescat arteriarum & cordis motum & demum naturam ad inimicum omni conatu subiugendum instiget: sed quamvis in hoc alieno causam febris materialem agnoscamus, formalem tamen sive efficiētem proximam non reperimus.

DE SAUVAGES (*c*) arbitratur, sicut cuilibet corpori ætatique sua quantitas virium motricium per singulas corporis partes justâ proportione distributarum respondet, istâ proportione per quaslibet causas antecedentes & remotas turbatâ, partem quandam virium voluntariis functionibus destinatarum transfundi in cor & vasorum systema ad febrim producendam, eâ potissimum inductus observatione, quod febrentibus motus muscularis ita elanguescat, ut decumbere cogantur, dum interim vires cordis & vasorum solito

(*a*) Prax. §. 191. Num. IV.

(*b*) Comp. Med. Tract. §2.

(*c*) Pathol. Method. Pag. 218.

solito auctiores pulsus frequentior & major ostenderet. Ut ut pulchra est & ingeniosa hæc conjectura; inde tamen sequeretur, quò magis debilitaretur motus muscularis, eò majus augmentum virium cordi accedere debere & vice versa. Contrarium autem videmus tum in febribus malignis, in quibus & motus muscularis & pulsus simul valde languidus est, tum in ordinariis inflammatoriis, in quibus & pulsus fortis & vires musculares valde adauctæ sunt, exemplo veræ phrenitidis.

FRID. HOFFMANNUS (*a*) causam proximam febris in spasmodica universi systematis nervosi & vasculosi affectione collocat. Sed hæc affectio spasmodica potius palpitationem aut tremorem cordis produceret, quam veram febrem, in qua, nisi valde maligna sit, aut mors jam instet, cordis & arteriarum motus certo ordine & memoratâ superius lege accelerationis & remissionis absolvuntur.

Veteres & multi recentiores proximam febris causam accusarunt calorem præternaturalem in corde accensum, & mediantibus spiritibus (in febribus puris non putridis) vel mediante sanguine (in impuris e. g. in synocho putri) in alias partes derivatum, quia febris vehemens ab HIPPOCRATE ignis vocatur teste GALENO. Sed calor potius effectus est febris, quam causa, ab attritu sanguinis per velociorem cordis & arteriarum motum nato productus, febre jam positâ, observatûisque manere aliquamdiu post mortem absente jam omni febre. Ergò non est causa proxima febris, quâ positâ ponitur febris, sublatâ tollitur. In intermittentibus jam diu ante calorem febris adest (*b*).

THESIS

(*a*) Med. Rat. Syst. Tom. 4. Part. 1. in Prolegom.

(*b*) Vid. v. SWIETEN Comment. in Aph. BOERH. 571.

THESIS XVIII.

Hinc summos secuti medicps speculationes nostras in eo figimus, quòd dicamus, causam proximam, motum cordis accelerantem adeoque febres producentem esse naturam ipsam per intensiores actiones vitales morbosum corrigere & eliminare conantem. *Igitur affectio vitæ conantis mortem averteret tam in frigore, quam in calore (a).*

Cùm ex superioribus non satís evidens & indubitatum sit, quænam causæ contractionem cordis velociorem proximè efficiant, non pudet, ad evitandas inutiles speculations, præeuntibus GALENO, RIVERO, BAGLIVIO, SYDENHAM, ETTMÜLLERO aliisque, naturæ hunc effectum tribuere, et si fatente SYDENHAMIO non satís intueri possimus modum & media, quibus hoc opus exequatur.

Sed quid intelligitur naturæ nomine, cuius tam frequens & diversa est apud authores acceptio?

HELMONTIUS eam definit, esse *jussum Dei, quo res est id, quod est, & agit, quod agere jussa est (b).*

Physicè accepta est *complexus omnium illarum conditionum, proprietatum, virium & instrumentorum, quæ requiruntur ad actiones homini proprias exercendas.*

Medicè verò spectata est *principiū illorum motuum, qui ad sanitatis tutelam & ægritudinis medelam in nobis fiunt, sive consentiat, sive recusat voluntas (c).*

GALENUS ex HIPPOCRATE (*d*) naturam medicatricem, ait, esse *vim in animalibus habitantem, & earum operationum rectri-*

(a) BOERHAV. Aph. 573.

(b) Vid. D. NOORTWYCK Dissert. de Natura humana.

(c) Vid. DE SAUVAGES Pathol. Meth. Pag. 36.

(d) In EPIDEM. Libr. 5.

rectricem providam, quæ in hominibus ipsis eos motus exequitur, quos voluntas vix posset, quæque musculos etiam nobis ignotos & modis ignotis non sècus ac voluntas in suos fines adbibet: quæ vias sibi novas invenit, & cudit ad materiæ morbificæ eliminatio- nem: quæ verbo sine doctore omnia, quæ opus sunt, perficit.

Hoc principium, hæc vis in animalibus habitans est ipsa vis vitæ, cognita per admirandos illos conatus, quibus utile sibi appetit, noxiū avertere satagit. *Vita autem, in-*
quit HELMONTIUS, est intimum, principale, formale atque es-
sentiale febrium efficiens.

Utrum verò per hoc principium anima rationalis vel ipsa structura viventis corporis, proprio sibi & impresso nisu, motu & directione prædicta intelligenda sit, non attinget, nec utile est, hic disquirere. Sufficit nōsse, aliam vim esse corporis, aliam mentis seorsim spectatæ, aliam hominis ex utroque compositi (a).

THESIS XIX.

CAUSÆ REMOTÆ FEBRIS SUNT DUPICES, *PROEGUMENÆ* SIVE PRÆDISPONENTES, & *PROCATARCTICÆ* SIVE EXCITANTES.

Diu potest in nobis delitescere fomes morbosus sive dispositio ad morbum, quin notabiliter inde lœdantur actiones, homóque apertè sentiat se ægrotare; quamvis hæc dispositio reverà sit incipiens morbus, a sagaci medico ex suis signis facile detegendus. Ægrotans autem ex tali dispositione morbosa, sanitatis suæ securus opem artis medicæ sibi necessariam non opinatur, donec, admisso quodam errore sive excessu in rebus sic dictis non naturalibus, morbus apertior excitetur.

THESIS

(a) Vid. Illustr. WELHOFFII Obs. de Febrrib. Sect. 6. §. IX. Pag. 311.

THESIS XX.

CAUSÆ proëgumenæ sunt illæ fluidorum solidorumque nostri corporis vel utrorumque vitiosæ mutationes sensim enatae, quæ accedente causâ aliquâ excitante febrim accendere possint.

Potissimæ sunt obstructiones & infarctus vasorum viscerumque, abundantia bonorum humorum sive plethora, vel malorum sive cacochymia, eorum densitas & spissitudo calida æquè ac frigida, variae acrimoniae, acida, biliosa, scorbutica, salina &c. (quæ apud BOERHAV., HUXHAM. & GORTER. lectu dignæ sunt) varia itidem solidorum intemperies, debilis, laxa, rigida sive nimis elastica &c. ab iisdem author. descripta.

Sic homo plethoricus eam habet dispositionem, ut vasorum systema nimio sanguine bono repletum sit: cæterum sanus est, ut quilibet illi de optima valetudine gratuletur. Huic prædispositioni accedat causa quædam procastatica ab hausto intemperanter potu calefaciente vel motu nimio; incidet in morbos reliquæ dispositioni solidorum conformes: si vasa robusta & elastica sanguisque densior simul fuerit, vehementissima febris orietur, ita ut periculosisse inflammationes meningum, pulmonum aliorumque viscerum inde sequi possint, quod in alio non plethorico sique non prædisposito non eveniet. Si verò solida fuerint debilia & tenera, sanguisque tenuior, ut in pulchellis esse solent, ex simili causa excitante faciles vasorum rupturæ & humorum effusiones contingent.

Sic cuius hepar obstructum, bilēmque corruptam sanguini mixtam decolor facies testatur, grassantibus febris malig nis citius affligitur, quam ille, cuius viscera nullo viatio contaminata sunt.

Sic

Sic quorum humores densi, viscidi & tenaces frigido modo sunt, & obstructionibus minimorum vasculorum glandularumque opportuni, citius ex autumnali aut vernali frigore in febres intermittentes incident, quam illi, quorum fluida meabilia liberè per vasa & viscera circulant.

Non malè THEOPHIL. LOBB (*a*) causas febrium prædisponentes maximè generales esse dicit spissitudinem humorum eorumque acrimoniam sive dissolutionem: ex spissitudine nasci febres intermittentes, si ea fuerit frigida, vel solida laxiora: ardentes verò & inflammatorias, si densitas fuerit calida solidaque simul elastica: ex dissolutione & acrimonia febres putridas & lentas, maximam partem malignas. Sed hæ ipsæ vitiosæ prædispositiones in solidis & fluidis primam suam originem è causis procatarrhticis semper habent.

THESIS XXI.

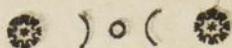
CAUSÆ procatarrhticæ febris sunt totidem, quot committi possunt errores in usu sex rerum ad vitam & sanitatem necessariarum.

Medici Arabes vocârunt hasce res non naturales, eò quod, et si compositionem corporis non ingrederentur, iis tamen sanitas & vita carere non possent, sed nomine non adeò congruo, uti facilè patebit examinanti naturæ definitiones supra positas (*b*).

Sunt 1. cibus & potus. 2. somnus & vigiliae. 3. aëris.
4. excreta & retenta. 5. motus & quies. 6. pathemata sive affectus animi. GALENUS eas ad 4. classes redegit nomine *ingestorum*, uti cibus, potus, condimenta, medicamenta, venena. *Retentorum*, uti foeces, urina, sanguis per menses
vel

(*a*) *Traet. Practico de Cura febr.*

(*b*) *Vid. DE SAUVAGES Pathol. Method. in Proem.*



vel haemorrhoides excerni solitus, mucus narium, sputa, pus ulcerum, materia perspirabilis. *Geflorum*, pathemata, motus, quies. *Applicatorum*, omnia externè corpori applicanda, vestes arctæ, laxæ, tenues, densæ, calor, frigus, aër humidus, siccus, calidus, frigidus, acria & lædentia quævis, miasma contagiosum per aërem ad nos allatum (a). Errores in hisce rebus quovis modo commissi possunt fieri causæ externæ & excitantes febrium pro varia jam latente dispositione in eo corpore, cui illæ applicantur.

THESIS XXII.

CAUSÆ remotæ tam excitantes quam prædisponentes cor rariùs immediatè & primario, sed frequen-
tissimè eminùs & consensualiter tantum afficiunt.

Causas excitantes externas immediatè in cor agere, ejusque contractionem concitatiorem efficere posse, nemo facilè dixerit; et si pathemata non pauca, ut ira, terror, concupiscentia ab objectis externis excitata protinus illius motum adaugeant: prius enim est, objectum menti proponi ut bonum vel malum, & ex hac idea excitari vel desiderium vel aversionem rei propositæ; posterius verò, ad hanc mutationem animæ sequi mutationem cordis in suis contractionibus; cum per ideas oppositas in mente ex alia contraria ratione vel poenæ, vel præmii, vel assuetudinis natas hæc cordis mutatio præverti possit: quod sanè non fieret, si ipsum cor immediatè & mechanicè dictis pathematis afficeretur.

Causæ itidem internæ & prædisponentes rariùs hærent circa cor, quam circa alia viscera hepatis, lienis, pancreatis,

(a) Vid. Illustr. L. B. v. SWIETEN in BOERH. Aph. 586.

creatibus, mesenterii, ventriculi, pulmonum, cerebri &c. è quorum sede cordis actio tantùm eminùs & consensualiter afficitur. Negari quidem non possunt exempla inflammationum cordis, aortæ, auricularum & paricardii, item calculorum, ossificationum & polyporum in hisce partibus: sed hæc rara sunt, & partim diu interdum sine febre afficiunt, partim forsitan palpitationem aut tremorem cordis potius, quam febrem veram producerent.

EFFECTUS FEBRILES. THESIS XXIII.

Febribus effectus sunt celerior liquorum expulsio, propulsio, stagnantium agitatio, omnium permixtio, resistentis subactio, coctio, secretio cocti, crisis ejus, quod stimulo & coagulo febrim produxerat; sanorum mutatio in morbosam indolem; sanorum mutatio in indolem aptam ferre ea, quibus minus assuetus erat æger; liquidissimi expressio; reliqui incrassatio; sitis, caloris, doloris, anxietatis, debilitatis, lassitudinis, gravitatis, anorexiæ productio (a).

Justè loquendo, omnia symptomata febrim comitantia ejusdem effectus dici debent: sive ea ab ipso auctiori humorum motu per- & in vasa, sive a materiæ febrilis copia, corruptela aut decubitu in aliquam partem oriantur: seclusis tantùm illis, quæ non ab ipsa febre, sed a causis exter-
nis,

(a) BOERHAV. Aph. 587.

nis, puta frigore, calore, pathemate, alimento, medicamento febrienti accedunt, epigenomena dicta.

Potissimum verò eae mutationes hoc loco memorabiles sunt, quae per febrem in solidis & fluidis efficiuntur bono vel malo sanitatis & vitae eventu.

Optimus effectus est, materialem febris causam, sive retentum perspirabile, sive humor viscidus & tenax in vasibus impeditius fluens aut alicubi viscerum stagnans, sive acre aut aliud alienum fuerit, motu febrili moderato neque nimis impetuoso sensim subigi, solvi, mobilem reddi; & vel insensibilis perspirati specie, ut in febribus levissimis fieri solet, per cutem difflari; vel sensibili quādam evacuatione per sudorem, vomitum, diarrhēam, urinam, salivam nomine criseos inter remissiora symptomata eliminari (*a*).

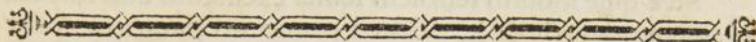
Minùs tutum est, vasa nimio circulationis impetu ita distracti & debilitari, ut metus fiat cœdematis aut hydropsis futuri: vel dissipatis sudore caloréve liquidioribus inspissari reliqua & inflammationes in- vel externas excitari: vel febris vim languidiorem esse, quām ut suscitato motu densata & coagulata quasi liquida resolvere possit, perstantibus & invalescentibus ea de causa obstructionibus, ægrōque manente valetudinario. Vel denique materiam criticam ad vasa quædam obstructa, dilatata, aut etiam erupta deponi, unde alii morbi succedunt, ut maculæ, pustulæ, phlegmonæ, erisypelata, tumores, abscessus, hectica, phthilis, scirri, gangraenæ, sphaceli (*b*).

Pessimum est, humores valde acres, uti de malignis dicetur, nimio febris impetu ad tenerima cerebri aliorumque viscerum vitalium macerata jam vascula impelli, horum erosiones, rupturas, suppurationes & citissimè adrepentes

(*a*) BOERHAV. Aph. 594.

(*b*) BOERHAV. Aph. 593.

pentes gangrænas causaturos: aut sanguinem nimis densum & immeabilem in eadem vasa vitalia cerebri, pulmonum &c. impingi, subsecuturis itidem vehementissimis inflammationibus, suppurationibus aut gangrænis, plerumque inevitabilis interitus causis (a).



DIVISIO FEBRIUM.

THESIS XXIV.

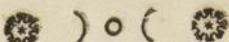
OMnes febres communiter & primariò dividuntur in duas classes continuarum & intermittentium.

Quidquid febrium est, ad hasce duas classes reduci potest, ut ut cæterùm ratione aliorum symptomatum diversissimas facies exhibeant. Centena quidem nomina febrium reperias: sed haec quemadmodum a singulari quodam symptomate profecta sunt, ità particulares febrium affectiones declarant, ipsas verò classes primarias non immutant, uti ex sequentibus patebit.

Fundamentum autem hujus divisionis in modo constitut, quo febres omnes solent decurrere: vel enim conceputam pulsū velocitatem aliisque caloris & ægritudinis symptomata usque ad finem morbi continuant, vel diversis accessionibus statu tempore redeuntibus decursum suum absolvunt. Itaque

THE-

(a) BOERHAV. Aph. 592. Vid. v. SWIETEN Comment. in prædictos Aphor.



THESIS XXV.

FEbris continua est, cuius omne tempus una accessio est a principio ad solutionem usque (a).

Sive quæ motum febrilem semel excitatum uno impetu ad finem perducit (b). Ità ut à primo invasionis tempore usque ad finem morbi semper eadem, nec ullâ notabili remissione aut intermissione interrupta sit, licet remissionem generalem instar aliarum febrium initio & fine pro stadiis suis obtineat.

THESIS XXVI.

FEbris intermittens illa dicitur, quæ plures paroxysmos certis intervallis, quibus febris abest, distinctos habet intercedente plenariâ apyrexia.

Cùm prima febris accessio, postquam aliquamdiu duravit, sensim ità defervescit, ut nihil postea de febre seu pulsu velociore amplius supersit, quamvis æger adhuc aliquam ægritudinem sentiat, febris vocatur *intermittens*, quamdiu nempe hunc decursum servat. Si verò aliquid pulsus febrilis inter singulos paroxysmos remaneat, sopitis licet aliis symptomatibus, tantum *remittens* est.

Paroxysmus est recrudescentia febris antea sopiræ in intermittentibus: in continuis verò est tempus morbi vehementius ob graviora & copiosiora symptomata (c). Dicitur etiam exacerbatio, accessio &c.

Apyrexia:

(a) GALEN. de Febr. Lib. 2. Cap. 2.

(b) BOERH. 727. Aph.

(c) Vid. BARTH. CASTELLI Lexicon Med.

Apyrexia sive intermissio est plenaria paroxysmi aut febris totius cessatio saltem quod ad symptomata essentialia. Sepotitis tantisper intermittentibus continuarum ultiores divisiones prosequemur.

THESIS XXVII.

POrrò febres continuae vulgo subdividuntur ab auctoribus in continuas simpliciter tales, continentes dictas, & in continuas remittentes.

Hanc febrium continuarum divisionem afferemus intelligendorum veterum scriptorum causam, quamvis eam, nostro sub cœlo saltem, obtinere non arbitremur, ut ex sequentibus patebit.

THESIS XXVIII.

FEbres continuae simpliciter tales, græcis pyreta synechonta, quarum definitio *Thes. 25.* data fuit, ex *Pathol. Method. DE SAUVAGES* numerantur sequentes.

1. *Ephemera*, si ultra 24. horas non excurrat, *simplex dicta*, levissima febris, vitæque periculo carens, vix aliis symptomatibus stipata, quam calore miti, lassitudine, levi dolore capitis, & siti: suscitata a levissimis causis externis, in corpore puro, seu nullo humorum vitio laborante, a calore nimirum vel frigore externo, motu majore, potu calefaciente, ingluvie leviori, perspiratione prohibita &c. Si ad 4. dies producatur, *prolongata seu plurium dierum Ephemera* dicitur.

Ephemeram hanc plurium dierum alii vocant synocham inflativam, eò quod sub illa corporis habitus quasi

inflari videatur, & materies exanthematica benigna e. g. in morbillis & variolis ad cutis superficiem propellatur.

In hisce Ephemeris omnes humores boni sint, nec ulla prædispositio morbosa adsit necesse est, alioquin in synochum putridam abeunt: solus humorum motus concitator peccat.

2. *Synochus simplex* sive non putris ad integrum septimanam decurrens, aliquantò gravioribus pluribusque symptomatibus affligens, secuta easdem causas, sed paulò intensiores, efficientes copiosiorem & tenaciorem materiem morbosam in corpore, cæterùm ad eam subigendam vel expellendam debiliore.

In hâc nullum quidem vitium humorum præcedit, sed infertur illis aliqua saltem mutatio per causas procatarcticas & per ipsam febrim parumper degenerant fluida.

3. *Synochus putris*, sive continua putrida ad duas trésve septimanas excurrens, iisdem quidem causis procatarcticis excitata, sed incidens in corpus notabili pridem humorum corruptelâ prædispositum, multò graviora symptomata, deliria, cephalalgias, nauseam, vomitum, siccitatem, æstum, pulsum inæqualem &c. vitæque periculum afferens, imprimis calore mordaci & manum applicatam quasi pungente dignoscenda.

Nihil suave, nihil moderatum neque ephemeris simile habet hæc febris, sed mordax potius quodammodo est, ut lædat, mordatque tactum veluti fumus oculos ac narcs (a).

4. *Hæctica vulgò lenta febris*, quæ ultra quatuor hebdomadas ad septimam & diutiüs durat cum lentâ consumptione corporis.

THESIS

(a) *GALEN.* de Febr. diff. L. 1. Cap. 9.

*) (*

THESIS XXIX.

UTilissimum est tyroni, sed non adeò expeditum, prænoscere, utrùm incipiens febris futura sit non putris, sive putrida?

Hoc criterium in eo lateret, ut attendat *1mō* ad prægressa: utrùm ægrotus laudabili, blandâ, non acri nec spírituosa diætâ sine ingluvie usus fuerit? an vehementioribus animi pathematibus, imprimis irâ, mœrore, curis, lucubrationibus nimiis &c. immunis vixerit? *2dō* ad præsentia: an nulla signa notabilis cacochymiae, acrimoniæ, & obstrucionis ex facie decolore aliifve phœnomenis appareant? an aér sit purus non contagiosus? an symptomata mitia, pulsus æqualis & mollis, calor blandus, & roscidus cutè brevi humescente, urina naturali non multùm dissimilis &c. hæc si itâ sint, rectè conjicimus febrem futuram Ephemeram vel synochum non putrem: Si his contraria adfuerint, contraria timenda sunt.

THESIS XXX.

POrrò putredinis nomen cùm apud medicos valde generale & multifarium sit, plurésque putridi species adnotet, variæ quoque febrium putridarum species occurunt.

Vera putredo locum non habet in corpore, nisi fortè in excrementis, quamdiu illud vivum est; sed tantùm initialis, dum nimirum humores a statu naturali multùm variéque degenerant & in putredinem vergunt, accidente motu & calore febrili magis magisque augendam (*a*).

Itaque

(*a*) Vid. v. SWIETEN Comment. in Aph. BOERH. 730. Pag. 419.

Itaque inter præcipuas numeramus

1. Febrem putridam biliosam, ortam ex bile varia corrupta in ventriculo, duodeno, hepate, liene, ipsoque tandem systemate sanguineo & seroso, post iracundiam frequentiorem, assumpta oleosa, rancida, facilè putrescentia, retenta diu excrementa &c. cognoscendam ex causis prægressis, temperamento bilioso, vomitu bilioso, dejectionibus putridis &c.

2. Febrem putridam scorbuticam sive dissolutoriam, oriundam ex humorum & sanguinis potissimum dissoluzione in salinum & oleosum volatile putridum valde acre (a). Hæc est eminenter putrida, maximèque opposita febri inflammatoriæ, caditque in corpora scorbuto calido contaminata ex longo usu ciborum & condimentorum alcalescentium, acrum, salitorum, semiputridorum, aquæ aërisque marini impuri aut contagiosi: ex abusu spirituum saliumque volatilium, aloëticorum, saponaceorum calidorum, aliorumque dissolventium alcal norum medicamentorum æquè ac venenorum. Dignoscitur specialiter ex vibicibus maculisque rubris, lividis, nigrescentibus in cute emergentibus; facili haemorrhagiâ narium, gingivarum, vesicæ; sanguinis arte vel sponte effusi tenuitate & dissoluzione (b); inter alia febrium putridarum gravissima symptomata. Ut plurimum maligna est, locis maritinis & stationibus castris militum familiaris, in nostra regione rarior, nisi afferatur per miasma contagiosum.

3. Febrem putridam lentam, nervosam dictam, causas prædisponentes habentem ex vappescentia, lentore & deficiente coctione humorum, in corpore debili, cibo potuque

(a) Vid. BOERH. de Alcalino spontaneo & JOAN. HUXHAM. de Febris. putrid.

(b) Vid. SIMON. PAULI Digressio de Febris.

tūque crudis, impuris, glutinosis, vappidis & insalubribus nutritio (utī pauperibus & in annonae caritate obvium est) mœrore, studiis & laboribus confecto vel nimis otioso, nimiis evacuationibus exhausto, aërem squallidum, crassum, humidum, vappidum spirante.

Nervosa dicitur ob juncta ordinariò symptomata hysterico - hypochondriaca ex ataxia & defectu spirituum oriunda.

Lenta dicitur, quia continua quidem, minùs tamen acuta est & tardiore motu sua absolvit tempora inter symptomata non adeò gravia ad conspectum.

Ut plurimum maligna & Epidemica est præsertim inter pauperes & miserè viventes.

Notæ caratteristicæ sunt morositas, anxietas, lassitudo, pallor, languor, nausea, oppressio pectoris, pauca fritis, stupor, dolor occipitis, sensus frigoris in vertice, deliria levia, fugacia, urina pallida vel opaca, pulsus celer, debilis, inæqualis (a). Distinguitur ab aliis lentis malignitate, deliriis, contagio epidemico. Quam diversa autem in diversis hisce putridarum febrium speciebus medendi methodus requiratur, nōrunt medici practici.

Neque hæ solæ & omnes sunt putridarum species: ex varia miscela & vario prædominio hujus illiusve putridi humoris, variisque solidorum conjunctis vitiis, ex GORTERI praxi generali addicendis, variae aliae febres putridæ emergunt: ut verissimum sit, talem semper futuram esse febrem, qualis est intemperies prædisponens fluidorum & solidorum jam antè contracta in eo corpore, in quod illa ex quibusvis causis occasionalibus incidit.

THESIS

(*) Vid. HUXHAM. de Febr.

THESIS XXXI.

AD remittentes sive exacerbantes, pyreta epanachida HIPPOCRAT., ab eodem DE SAUVAGES referuntur

1. *Amphymerina* sive quotidiana continua, in qua singulis diebus exacerbatio, prægressa remissione, contingit, ita, ut singulae exacerbationes & tempore & vehementia, in quantum per stadia febris fieri solet, sibi mutuo respondeant; et si successivè, ut postea dicetur, & prævertant, & graviores usque ad vigorem fiant.

2. *Tritæus* sive tertiana continua, quæ alternis tantum diebus exacerbatur.

Tritæus duplicita erit, quando singulis quidem diebus exacerbationes incident, alternis tamen diebus graviores fuerint; ita, ut prima tertiae, tertia quintæ, secunda quartæ, quarta sextæ &c. & tempore, quo ingruunt & vehementia gradu respondeant.

3. *Tritæophya* sive febris tertiana continua æstuosior cum calore urente & siti inextinguibili, CAUSUS dicta. GORTERO *Tritæophyes* sive tertianaria febris est, quæ alterno die exacerbatur, sed plerumque inordinate, sine plenaria apyrexia. GALENO est tertianaria adeò protracta, ut vel nulla vel exigua admodum intermissione fiat.

4. *Hemitritæus* sive semiteriana, quæ uno die semel altero bis exacerbatur sine perfecta apyrexia. CELSUS hoc nomine tertianariam GALENI intellexit.

Est febris complicata ex quotidiana continua & tertiana intermitente (a). De qua HIPPOCRAT. (b) ait: *in semiter-*

(a) Vid. v. SWIETEN Comment. Tom. 2. S. 738. & ETTMÜLLER de Febr. p. 306.

(b) Libr. Epid.

semitertiana & multi & magni morbi fiunt: Id est, pessimæ & gravissimæ febres hoc schema semiterianæ induunt, omnè que ferè symptomaticæ & malignæ febres in illam incidunt, ut lypiria, astodes, lyngodes, phricodes &c.

5. *Tetartæopbya* sive quartana continua, singulis tribus diebus exacerbata.

Hæc antiqua nomina, ait DE SAUVAGES ex BAGLIVIO, breviora esse & convenientiora neotericis ex Arabum & latino-barbarorum schola derivatis. Sed non reticendum, eadem intermittentibus æquè ac remittentibus febribus a scriptoribus græcis imposita fuisse (a). Non malè dixeris, febres remittentes compositas esse ex continuis & intermittentibus.

THESIS XXXII.

Febres continuæ nostri cœli potius sunt remittentes, quām continentes, exceptâ simplici Ephemerâ (b).

Nulla ferè febris est, in qua non sensibiles symptomatum remissiones vel intermissiones conspicuae sint (c).

Etsi verò hæc remissiones & exacerbationes non semper tam manifestæ sint in decursu continuarum, quām initio earum, aut in paroxysmis intermittentium; nihilominus obvium & facile est diligenti observatori detegere, aliquo tempore remissius ægrotum habere, postea verò exacerbari symptomata.

Dum ARETÆUS venæfectiones in pleuritide remissionibus accommodari jussit, ipsas adeò febres inflammatorias sub

(a) Vid. CASTELLI Lexicon.

(b) Vid. KLEINII Interpret. clin. p. 110.

(c) FRID. HOFFMAN. Med. Rat. System. Tom. 3. p. 18.

sub climate suo calidiore sibi remitentes esse vias innuit,
multò magis id dicendum erit de continuis nostri cœli.

Saltem BRENDELIUS, doctiss. nuper Göttingensium Professor, cuius doctrinam de febribus dictando relixtam magni facimus, & in hac dissertatione passim sequimur, affirmat, neque se in saxonie vel inferiore vel superiore febres verè continentes observando potuisse deprehendere; neque ab aliis sub ipso æquatore adhibitâ studiosâ attentione eas observatas esse.

Una Ephemera, unico paroxysmo diurno nocturnōve finiri solita, strictè continens dici potest.

THESIS XXXIII.

IGitur omnis continua febris suas periodos habet, et si non tam distinctas, quam febris intermittens.

Periodus est decursus morbi, certâ exacerbatione & remissione, sive mitiori aliquo intervallo novoque impetu, distinctus. Febris intermittens has periodos suis paroxysmis distinctè exhibet.

THESIS XXXIV.

PEriodi continuarum ab initio quidem incertæ & obscuræ apparent, sunt tamen perpetuae non minus, quam in intermittentibus.

Primit præsertim diebus exacerbationes minus exercitatum fallere possunt specie febris erraticæ, donec febris typum suum induerit, & periodorum ordinem aliquem exhibeat, quod tertio demum 4tōve die spectari potest, dum exacerbationes illas singulis diebus vel alternis tantum sibi respondere pro vario febris genio comperietur. Sed dili-

diligentem observatorem postulant, aliás obscurā lenitate suā minūs attentum sēpissimē fugiunt.

THESIS XXXV.

HArum periodorum redditus cognoscitur exacerbatione sive augmento symptomatum.

Quo tempore celerior & major pulsus, calor & sitis auctior, aliisque symptomata molestiora vel acerbiora sentiuntur, nova periodus incipit: quo illa minuuntur & tolerabiliora fiunt, remittit. Interdum horripilatione nova periodus non obscurè indicatur, præsertim primis morbi diebus.

THESIS XXXVI.

Ordinariò quotidie solent accidere, & spatio 24 horarum absolvī, ita, ut exacerbatio in vesperam noctemque cadat, remissio in antemeridianum tempus.

Jam pridem advertit **HIPPONCRATES**, noctes plus quam dies deliriorum signa præbere & pleuriticorum dolores noctu exacerbari. Nunc verò in vulgus notum est, febrientes vesperi & de nocte pejus, manè verò & per diem melius habere: quamvis hæc perpetua non sint ex causis infrà memorandis.

Ordinariò nycthymeri spatio una tantum periodus accidit & ab exacerbatione ad remissionem decurrit, quo casu febris vel Amphymerina vel tritæus duplicata erit: si verò fuerit hemitritæus, nova alia periodus incidit, antequam prior deferuerit; Sicque plures quam una periodus eodem nycthymero eveniunt. Quod uti in febribus ordina-

riis rarius est, ita in malignis, ex hac periodorum dupli-
catione semiterianis dictis, fieri docent observationes
practicæ.

THESIS XXXVII.

PErodus febrilis est vel typica vel erratica.

Typus est ordo accessionum periodicarum, redeun-
tium certo tempore. Quæ periodus igitur ordinem quen-
dam quò ad incidentes exacerbationes servat, dicitur ty-
pica: quæ nullum habet, seu cuius exacerbatio tam vagè
& irregulariter accidit, ut ab exercitato & attentissimo me-
dico prævideri non possit, erratica sive vaga audit.

Febres ordinariæ & benignæ periodos habent typicas;
periodi erraticæ utplurimùm cadunt in malignas.

THESIS XXXVIII.

TYpus febrilis triplex est: status sive fixus, præ-
vertens & tardans.

Quando initium exacerbationis periodicæ in idem tem-
pus constanter incidit, periodus fixa sive stata dicitur:
quando citius citiusque semper ingruit, vocatur prævertens,
sive anticipans: denique dum seriùs seriùsque advenit, tar-
dans sive postponens appellatur.

THESIS XXXIX.

FEBRES acutæ non malignæ ordinariè in suis perio-
dis a prima invasione ad vigorem usque typum
prævertentem exhibere solent, tardantem verò de-
inde a vigore per declinationem usque ad finem.

Postea

Postea dicetur, acutas febres esse, quae citè & cum periculo decurrunt: innuant ergò vires vitæ valde actuosas ad subigendum vel expellendum noxiū, unde gravia symptomata nasci necesse est. Inde fit, ut exacerbationes harum febrium, utpote effectus actuosæ naturæ, quamdiu noxiū nondum subactum copiosius adhuc inhæret corpori, id est ante vigorem febris, citius citiusque successivè ingruant, veluti testes moliminiū, queis natura residuam a priori periodo materiam peccantem magis magisque mobilem & acrem redditam, quamprimum rursus accumulari & irritare incipit, iterum aggreditur: donec, cocto per repetitas periodos, vel expulso per crises vel perfectas aut imperfetas alieno, incipiatur deesse copiosior stimulus jam debilius tardiusque irritans vires vitæ sensim quoque debilitas & minus nunc actuosas: unde pericodice exacerbationes seriūs redeunt, siuntque tandem postponentes. Has præversiones & postpositiones periodorum vel ipsi adstantes distinguere nōrunt, cùm medico sèpissimè indicent, aestum hodie citius advenisse quām heri &c.

Hæc, & quæ porrò de præversionibus dicentur, in febribus ordinariis tantum locum habent, ubi nullus fomes malignus circa vitiata viscera latet: in malignis hic ordo non obtinet, quippe in quibus vitæ vires debiliores & quasi oppressæ hasce præversiones efficere non possunt.

THESIS XL.

ET si varia sint harum præversionum spatia, habent tamen inter se ordinem quandam viribus vitæ & stimulo materiae peccantis proportionatum.

Quò actuosior est motrix illa vis, quæ febrium periodos moderatur, & quò copiosior turgidiorque est materia peccans, eò majoribus spatiis prævertet una periodus alte-

ram, & vice versa. Hæc autem spatia certis quidem horis determinari, nec nisi circiter notari possunt; cum nec dies nec anni paribus numeris absolvantur & operantis naturæ vis temporis civilis mensurâ circumscribi non possit. Hanc tamen servant inter se æqualitatem & ordinem, ut quod majori intervallo 2da periodus primam antevertit, eodem magiori 2da tertiae anteponat, aucto ferè qualibet periodo præversionum spatio per progressionem quandam, donec sensim per has anticipationes periodus idem ferè tempus iterum attingat, in quod prima exacerbatio inciderat.

THESIS XLI.

QUOD magis prævertunt periodi, eodem diutiū quoque durant, ita, ut vix notabile intervallum appareat inter remissionem prioris & subsequam exacerbationem posterioris periodi.

Quod cito redit exacerbatio, eodem plus temporis præcedenti remissioni adimit, quæ propterea minor tandem minorque fiet, ita, ut vix ullâ amplius apparente remissione febris putetur esse continua simplex sive continens. Neque propterea quod prius ingruit exacerbatio, eodem citius quoque cessabit: nox enim alit & protrahit exacerbationem, matutinum tempus remissioni favet: quod nunc magis ad matutinum tempus exacerbatio per præversiones incidit, eodem diurnior erit periodus, vel ex eo etiam capite, quod, sicuti præversio citiora naturæ conamina materiaeque peccantis præcociorem stimulum indicat, ita quoque turgentior indies hæc materia, ut ex crescentibus symptomatibus patet, luctam hanc periodicam semper diurniorem efficere debeat.

THESIS

*) o (*

THESIS XLII.

QUÒ majoribus spatiis periodi se mutuò prævertunt, eò citius febris ad vigorem pervenit, eò proinde acutior est, & vice versa.

Quò magis prævertunt periodi, eò citius idem attингunt tempus, in quod prima febris exacerbatio inciderat. Hoc autem tempus per antepositiones affsecuta febris non potest a vigore procul abesse, cum exacerbatio altera alteri facta propior, remissio verò brevior minùsque notabilior symptomatum maximam, quæ in ea febre esse potest, vehementiam producere debeat. In hoc autem symptomatum sensim auctorum summo gradu vigorem morbi confitente, palam est.

THESIS XLIII.

TYpus status five fixus accessionum periodicarum continuis longis & chronicis, itēmque aliquibus intermittentibus proprius est.

Sicuti typus prævertens tantum in acutis ordinariis observatur, ità fixus ad chronicas tantum pertinet, de quibus posteā. Si itaque exacerbationes acutarum, antea prævertentes, circa vigorem vel post illum fixæ reddantur, metus est, ne acuta mutetur in chronicam lentam: & vice versa si fixæ periodi chronicarum mobiles fiant, tum aut acuti quiddam illis complicatur, aut erraticæ, ut circa mortem, malignæve evadunt.

THESIS

THESIS XLIV.

ITaque ex typo periodorum attentè observato de febrium acutie, indole, statu & prædictione criseos utilia non pauca intelliguntur.

Quæ febris periodos habet tribus quatuórvæ horis præponentes, citius ad vigorem perveniet, eritque æstuioñ & acutior aliâ febre, cujus periodi tantum unâ duabusve horis prævertunt.

In vigorem febris initium bonæ criseos vel mortis incidere solet: igitur ex cognito per antepositiones vigore tempus bonæ criseos vel mortis inter bona vel mala utriusque signa prædicti potest.

Si exacerbationes irregulariter & sine ordine sive erraticè accidunt, suspicio est, febrem vel malignam, vel præposterâ medicatione maloꝝ regimine turbatam esse.

Si fixæ sint aut demum fiant, vid. Thesis XLIII.

THESIS XLV.

OMnes continuæ febres durationis intuitu sunt vel acutæ, vel chronicæ.

Acuta erit continua febris, si citò & cum periculo decurrit; sive quæ citò ad vigorem pervenit inter multa vehementia graviaque symptomata, quibus periculum vitæ continetur: vulgò dicuntur *bitzige Fieber*.

Chronica erit, quæ lente sua stadia sive tempora particularia percurrit, sive periculum vitæ conjunctum sit, sive non: *Zehr-Fieber*.

Ergò quò brevior febris inter gravia symptomata, eò periculosior erit: non tamen vice versa, quò periculosior, eò brevior

brevior erit. Malignæ sunt periculosissimæ, neque tamen brevissimæ.

THESES XLVI.

ACUTÆ subdividuntur in acutissimas, peracutas, acutas simpliciter, & acutas ex accidentia.

Acutissimæ dicuntur, quæ septimanam plūs minūs durant; *peracutæ*, quæ duas hebbdomades; *acutæ simpliciter*, quæ tres septimanæ; *acutæ ex accidentia*, quæ finem mensis attingunt.

Hæc sunt acutarum generalia circiter tempora, quibus durare solent: interdum horā vel die citius tardiusve finiuntur, ut rectè dixerit HIPPOCRAT., nullam crisiū descriptam horam esse.

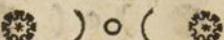
Ex antè memoratis præversionibus ab attento & exercitato medico prænoscī quodammodo potest, quot dierum vel septimanarum febris futura sit.

THESES XLVII.

ACUTISSIMÆ febres uti & febres ex accidentia non tam frequentes sunt nostro cœlo, quam peracutæ & acutæ simpliciter.

Non raræ quidem sunt observationes morientium ex febribus 4to, 6to, 8vo die, ita, ut ejusmodi febres acutissimæ dici possent: sed non raro quoque error committitur, præcipuè in malignis, circa computandum initium febris, quod vulgo a decubitu ægroti in lectum, sed perperam peti solet, dum æger jam diu antè febre laboravit, eaque proinde non acutissima fuit.

Nec minūs raræ sunt observationes febrentium per quatuor septimanas & ultrà, quæ protractio febri appellationem



tionem dedit acutæ ex accidentia: verùm probè advertendum est, nisì ad multa HIPPOCRATIS loca cœcutire & impingere velimus, ne plures sibi post imperfectas crises succedentes febres pro unius decursu numeremus. Quam pluralitatem excipientium sese febrium toties merito suspiccamur, quoties circa tempus imperfectæ criseos algor quidam percipitur, initium novæ febris denotans. Ad hanc normam intelligendus est HIPPocrates, dum crises vel centesimo vicefimo die factas esse pluribus locis afferit. Exemplo variolarum, aliarūmq; febrium exanthematicarum constare potest, sub decursu unius morbi plures febres sibi mutuò succedere posse.

THESES XLVIII.

Tempora particularia febrium continentur initio, incremento, statu sive vigore & declinatione.

Initium febris acutæ computatur a percepto primùm sensu frigoris sine externa causa, non a decubitu ægroti (a).

Hoc frigus jam ad modum rigoris majori vehementiâ accedit, uti in febribus inflammatoriis & æstuosioribus, nunc ad modum horripilationis, uti in febribus mitioribus, & malignis, potissimum exanthematicis.

Frigus quòd vehementius est, eò gravior æstus subsequi solet, & vicissim quòd minor est algor, eò lenior incalescens succedit. Si secùs evenit, justa suspicio febris malignæ est.

Horrores initio febris accidentes, si inter calorem subsequuntur & per primos dies aliquando repertunt, tum malignitatis inter alia signa præsigium præbent, tum novam

(a) Vid. v. SWIETEN in Aph. 590.

vam exacerbationem fieri saltem significant: si circa vigorem accident, vid. Thesin XLVII.

Incrementum est illud stadium febris, quo symptomata post initium sensim augentur, cognoscendum ex prævertentibus exacerbationibus, dictoque symptomatum augmento. *Incrementa*, ait HIPPOCR. (*a*) manifesta sunt ex morborum circuitibus, ex quibus etiam iudicationes se manifestant: itemque ex lis, quæ per circuitus fiunt, exacerbationibus, si celerius accedant, aut non; si diutius durent, aut non; si majores fiant, vel non. Ubi exacerbatio in horas antemeridianas inciderit, recte conjicimus, febrim in incremento propiorēmque vigori esse; nisi hoc initium febris fuerit, aut intercalarem exacerbationem esse appareat ex nova periodo circa vesperam ingruente.

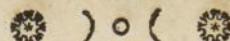
Vigor sive *status* est illud decursus febrilis tempus, quo symptomatum vis successivè magis magisque aqucta quasi persfat, nec augetur amplius, nec minui incipit. Dignoscitur remissionibus periodorum brevissimis, exacerbationibus autem inter aqucta symptomata longissimis & vehementissimis pro genio cujusque febris. *Cum exacerbationes statim acceperint & similiter per omnia consequenter* (id est sine vix notabili amplius intervallo) contigerint, concomitantibus symptomatis neque detractis neque additis, tunc in vi-
gore morbus esse dicatur (*b*).

Declinatio sive *decrementum* dicitur illud febris stadium, quo vel facta per crisis perfectam plenariā morbi solutione æger paulatim vires resumit, vel inter crises imperfectas successivè contingentes minuantur sensim symptomata.

Quod

(*a*) Epid. Libr. 2.

(*b*) Aëtus Libr. V. Cap. 17.



Quò febris acutior & ardentior est, eò minora sunt spatia horum temporum particularium, & vice versâ: hinc certo dierum numero mensurari non possunt.

THESIS XLIX.

FEBRES ACUTÆ PORRÒ DIVIDUNTUR IN ORDINARIAS & MALIGNAS.

Anomalæ quidem apparentiùs opponuntur ordinariis, quàm malignæ, quæ benignis obverti solent. Verùm anomalæ ut plurimùm quoque malignæ sunt & nomine ordinariarum híc omnes benignæ intelliguntur.

Hæc divisio utilissima est ad praxin, cùm separatas & proprias harum febrium, diversissimarum quidem, difficeret tamen distinguendarum, præsertim inter initia, ideas suppeditet.

THESIS L.

FEBRES ORDINARIÆ SUNT, QUÆ INTER CONSUETA & NON ALIENA SYMPTOMATA PROPRIO CUIQUE MODO DECURRUNT, ITA, UT EA TAM INTER SE SE, QUÀM CUM MORBI TEMPORE CONSENTIANT.

Quænam sint consueta, ordinaria & propria cuilibet febri symptomata, ex ulteriori earum divisione patebit.

Quælibet febris ordinaria sicut habet sua varia tempora initii &c. sic quoque varia pro diversis istis temporibus habet symptomata, ordine quodam fere in sequentia. Initio potissimum actiones vitales affici ex pulsu & calore mutatis percipimus: deinde simul actiones naturales successivè turbari ex nausea, appetitu dejecto, vomitu, urina &c. videmus: donec tandem hisce symptomatibus cirga vigorem

rem

rem lœsiones actionum animalium adjungantur, ut debilitas, tremores, deliria, spasmi &c. Si hæc phœnomena suis quæque temporibus appareant, recte judicamus febrem, cæteris paribus ordinariam esse.

Sed hæc symptomata inter se quoque consentire debent: calori miti sitis parva, multa sitis æstui magno, levibus aliis alia levia respondent. Si verò, ut ex contrariais contraria magis elucent, calor ad contactum mitis sit, lingua tamen sicca & aspera aut multa sitis: si calor magnus, sitis verò exigua & urina pallida: si æger ad conspectum leviter habeat, & tamen valde debilis sit aut deliret, hæc symptomata non conveniunt inter se.

THESIS LI.

FEbres ordinariae triplices esse observantur, scilicet ordinariae simplices sive leviores, inflammatoriae, exanthematicæ.

Ordinariae sive *benignæ simplices* sunt, quæ inter symptomata, satè quidem interdum timenda præsertim circa vigorem, sed non aliena raro ultra 14um diem, saepe minus, durant, absque notabili visceris cuiusdam inflammatione & sine efflorescentiis cutaneis: atque idcirco nullo speciali nomine, ut aliae inflammatoriae & exanthematicæ insignitæ sunt. Huc pertinent febres Germanis dictæ biliosæ & catarrhales non malignæ.

Non magna corporis impuritas, causæ prægressæ manifestæ ex ira, ingluvie, transpiratione impedita, potu frigido &c. eæque non vehementes nec diu nimis applicatae, absentia maligni contagii & labis cuiusdam in visceribus hypochondriorum, atque symptomata initio mitiora & ordinaria febrem simplicem & leviorum fore præsagiunt:

præsens dignoscitur in suo decursu absentiâ signorum inflammationis, exanthematum & malignitatis.

Possunt tamen his febribus ex curatione præpostera malóve regimine inflammations vel exanthemata supervenire, si nimirum venæsectio, primarúmque viarum evacuatio negligatur, aut regimen nimis calefaciens adhibetur, de quibus in symptomaticis.

THESIS LII.

INflammatoriæ dicuntur, quæ propter notabilem alicujus visceris inflammationem ardentes sunt & suis gaudent nominibus ut *pleuritis*, *peripneumonia*, *phrenitis*, *gastritis*, *nephritis*, *hepatitis* &c.

Quando hæ febres inflammatoriæ sunt æstuosiores, dolorificæ & ordinariis sibiique propriis symptomatibus stipatae, ordinariæ dicuntur: accidit autem non raro, viscereum sic dictorum parenchymaticorum, præsertim pulmonis, hepatis, lienis, renum inflammations obscuras, non admodum dolentes, nec ad contactum, ut ait HIPPONCRATES, adurentes esse; tuncque non vacant timore malignitatis, præsertim si aliena alia symptomata coniuncta sint.

Notatu proinde dignum est, alias inflammations posse dici acutas, quarum signa manifesta & vehementia sunt, uti dolor acutus præsertim in partibus membranaceis, pleurâ, ventriculo, intestinis, meningibus &c.; pulsus plenus, tensus, durus; calor urens; siccitas magna; sitis inexplebilis; inquietudo præter alia evidenter signa lœsuarum actionum a parte inflammatæ pendentium, veluti respiratio difficultis & tussis in pleuritide; vomitus sincerus ingestorum in gastrite, hepatite, retentio urinæ in inflammatione vesicæ; deliria ferocia in phrenitide &c. alias verò lentas

lentas & gliscentes, quarum signa obscuriora minùsque vehementia non exercitato nec satis attento medico facile imponunt, ut̄ dolor minùs acutus in inflammatione partium minùs membranacearum, hepatis, lienis &c. pulsus non adeò plenus, durùsve, siccitas sitisque non adeò magna, calor urente minor aut tantùm mordax. Hasce inflammations inter ejusmodi signa erysipelaceas vocant, ex humorum acrimonia & tenuitate potius, quàm inflammatoriâ sanguinis densitate oriundas.

THESIS LIII.

EXanthematicæ febres dicuntur, quibus per decursum exanthemata sive efflorescentiæ cutaneæ per modum sive criseos, sive symptomatis superveniunt.

Exanthematum nomine veniunt papulæ, pustulæ maculævè cutaneæ variæ, rubræ, albæ, purpureæ, lividæ, nigræ, latæ, parvæ, læves, asperæ, vel protuberantes ultra superficiem cutis, vel non, totidem veluti inflammatiunculæ in varios illos colores sensim abeuntes, internis etiam partibus insidentes.

Horum exanthematum alia in suppurationem abeunt, ut̄ variolosa, miliaria: alia sine suppuratione paulatim disparent cum desquamatione cutis, ut̄ purpuracea, scarlatina, urticata, morbillosa, petechialia sive puncticulata rubra & boni moris: petechiæ enim purpureæ, lividæ vel nigræ huc non pertinent, utpote semper malignæ febris comites.

Alia porrò sunt essentialia sive non separabilia ab ea febre, quam afficiunt, ut̄ variolæ, morbilli, scarlatina & urticata exanthemata: alia accidentalia, quæ variis febribus

bus præcipue malignis post ineptam regiminis vel curatio-
nis methodum symptomatico modo possunt accidere, uti
miliaria, petechalia, purpuracea. In hisce febris ex-
anthematicis manifestius apparet id, quod suprà dictum
fuit de serie plurium febrium sese excipientium post imper-
fectas crises: postquam enim maculæ pustulæ eru-
runt, prior febris paululum quiescere, ægérque melius
habere solet: deinde verò alia succedit usque ad desquama-
tionem vel factam suppurationem durans, quam sæpe
alia porrò præcipue lenta tabida aut etiam non raro acuta
excipit, exemplo variolarum & morbillorum.

Sicuti inflammatoriæ ardentes ex rigore plerūmque
initium habere solent, ita exanthematicæ tantum cum hor-
roribus adorintur, qui ex dorso si inceperint & veluti
diffundantur, periculo malignitatis non carent.

THESIS LIV.

Malignæ febres dicuntur illæ, quarum sympto-
mata insolentiora sunt, quæm in ordinariis ob-
servantur, neque inter se mutuò, nec cum tempore
morbi consentiunt (a).

Harum fundamentum diagnosticon ETTMÜLLERUS de
febri malignâ in eo ponit, quod habeant symptoma majora
seu graviora aut solenniora, quæm possunt ex causa, ordinario
modo constituta, oriri, adeoque qualia alias in tali morbo adesse
non solent.

Malignum juxta ETTMÜLLERUM nil aliud est, quæm nu-
dum nomen designans causæ occasionalis sive materialis statum &
conditionem, quia nempe hæc degenerat a sua natura & mutata
fuit,

(a) CASTELL Lexic. Med. verbo: benignus.

fuit, respectu corporis universi patientis in pejus. Maligna febris ita dicitur propter similitudinem ab hominibus malignis, qui sub specie recti decipiunt: nam toles morbi apparent boni, revera autem sunt mali, & ex insidiis quasi nocent.

Hinc bene definiuntur cum GORRHÆO (*a*) febres potestate graves, specie leves, & quæ certa criseos tempora non habent. Fallacia enim sunt & levia ad conspectum earum initia, paulò tamen post affuturis gravissimis symptomatis, quæ apud ETTMÜLL. graphicè descripta legi possunt.

*Humor morbosus, vehementia, multa vel aliena symptomata inferens aut latenter magnum vitæ periculum producens, dicitur malignus a GORTERO (*b*). potissima sunt hæc:*

1std. Virium singularis & subitanea ab initio prostratio sine causa manifesta, id est, quæ neque ex prægressis evacuationibus aut defatigationibus, aliisque erroribus in usu sex rerum non naturalium, neque ex diuturnitate morbi, utpote jam incipientis, oriri potuit; sicutque causis prægressis & temporis morbi non responderet.

2ndd. Horrores saepe recurrentes & ex dorso incipientes, cum dorsi & lumborum dolore sine rheumatismi vel hæmorrhoidum vel mensium instantium aut calculi renum signis. Interdum quidem cum rigore febris incipit, sed non subsequitur aestus rigori proportionatus.

3rdd. Insolita ægri tristitia, pusillanimitas, sui displacentia, morositas, anxietas, inquietudo, nausea.

4thd. Vagi dolores; partiales, fugitivi & leves sudores circa frontem, collum, præcordia, reliquo corpore sicco.

5thd. Facies decolor, livida, fusca, aut alio modo cachectica: oculi levibus icteri notis flavescentes.

6thd. De-

{*a*} Definit. Med.

{*b*} Prax. Med. §. 129.

6tō. Decubitus solito impudentior aut supinus: mentis habitus solito trucior, mœstior, hilarior, verbo alienior ab illo, qui fuit in sanitate.

7mō. Lingua sordida, sicca, licet vel æger affatim bibat, vel calor mitis sit.

8vō. Febris ad conspectum levis ex calore, urina, pulsū parūm mutatis a naturali: respiratione interim existente diffcili, suspiriosā, anxiā & gliscientibus levibus, fugitivis deliriis.

9nō. Periodi erraticæ aut hemitritææ vel tritææ &c. verbo omnia unquam observanda symptomata, si cum reliquis febris symptomatibus aut cum illius tempore non consentiant, malignitatis signa præbent.

Multos offendit maligni vocabulum, idque ex medicina proscribi cupiunt: sed quid per illud intelligamus, suprà dictum fuit.

Veterum potissimi febres malignas intelligebant nomine paraphrenitidum, sic dictarum propter deliria ad conspectum leviora, minus furiosa, sed potius taciturna, quæque, ut HIPPOCRATES ait, melancholico modo fiant; ad distinctionem phrenitidum verarum, in quibus ea manifestiora magisque furiosa sunt, orta idiopathicè ex affecto encephalo, cum in paraphrenitide consensualia sint ex causis haerentibus circa viscera infimi ventris, sive circa hypochondria: unde non raro febres malignas, præsertim circa initium, symptomata hypochondriaca comitantur & quasi tegunt, ut sub iisdem aliquamdiu lateant.

Hæ febres certa criseos tempora non habent tum propter typum periodorum vagum jam præ- jam postponentem, tum propter crises raro perfectiores per sudorem & urinam, sed frequentissimè imperfectas non exhaustentes morbum, sed factâ metastasi aliam rursus atque aliam febrem producentes.

Sedem

Sedem causarum, ad febres malignas prædisponentium, potissimum esse in visceribus hypochondriorum, præcipue verò circa hepar, docet autopsia anatomica, quæ in caderibus, malignâ febre peremptorum, semper in hepate visceribûsque vicinis inflammationis prægressæ putrilaginique sæpe profundioris notas & bilem corruptissimam, subviridem, atram, lividam in vesicula fellea pariter gangrenosâ exhibit.

Obstructio & maceratio horum viscerum, bilis varia corruptela, sanguinis fatiscens aliorûmque humorum eminentior acrimonia, malum sic dictum hystericum & hypochondriacum præcipuæ sunt causæ prædisponentes ad febres malignas.

Hæc prædispositio non obscurè elucet ex facie decolorata, cacheætica, ex albo flavescente aut atrabilaria, præfertim circa palpebras, oculis subicteritiis, in corporibus minùs repletis: in obesioribus autem ex facie carnosa quidem, sed rubore inæquali neque naturali, sed quasi punctato aut striato, acrimoniæ & hepaticæ læsionis non dubio indice, notatâ: utrobique verò ex frequentiore erysipelate externo, & symptomatibus hypochondriacis.

Nasci successivè potest ex prægressis frequentibus & diuturnis erroribus in cibo & potu insalubribus, in quiete nimia, vigiliis & lucubrationibus intensioribus, in reliquo denique regimine vitæ, præfertim verò ex ira, mœrore, metu, aliisque animi pathematibus, quæ amplissimo tædii ambitu continentur.

Nata verò facit, ut, quæcunque febris continua sive exanthematica, sive inflammatoria, sive simplex in tale corpus incidit, facilè maligna fiat ex latente jam hoc fomite maligno, dum in alio corpore non itâ prædisposito illa ordinaria erit. Hinc pleuritis, dysenteria, variolæ, hepatitis,

aliæque febres putridæ sporadicè, id est in aliquibus ægrotis, malignæ possunt esse, dum in aliis benignæ sunt.

Ipsa verò malignitatis ratio formalis sive essentia, de qua variæ legi possunt opiniones apud ETTMÜLL., videtur in ea sanguinis & bilis vitiata miscela consistere, ut facillimè putredinem concipient, & plerumque sine manifestis nec satè evidenter inflammationis prægressæ notis subitò in gangrænam sphacelumque viscerum abeant (a). Hunc effectum docet cadaverum inspeçtio; ipsa verò symptomata febrium malignarum modum latenter adrepentis gangrænam declarant, eadem ferè ratione, sicut in inflammationibus partium externalium febrem anteà satis magnam, quam primum gangræna adrepit, successivè parvam inter prostratas ægri vires fieri videmus.

THESIS LV.

Omnes malignæ febres in 4. classes dividi possunt: 1st in malignas solitarias fine contagio & sæpe fine exanthematibus. 2nd in malignas cum contagio vel exanthematibus, vel cum utrisque simul. 3rd in malignas pestilentes. 4th in veram pestilentiam.

Ad *malignas solitarias* pertinent illæ, quæ sine prægresso contagio ex privatis & quasi domesticis corporum causis suprà memoratis oriuntur, & plerumque aut sporadicè afficiunt, aut alias acutas vel negligentiùs vel impetuosiùs habitas consequuntur, quo casu secundariæ quoque dicuntur.

Interdum exanthemata quidem adsciscunt; sed sæpe quoque sine illis terminantur. Sicut enim non omnis exanthematica

(a) CASTELI Lexic. Med. verbo: malignitas.

thematica febris maligna est; ita nec omnis maligna semper exanthematibus stipatur: ad ea tamen proclivis est.

Ad *malignas cum contagio vel exanthematibus vel cum utrifice spectant illæ*, quæ dum ex communi causa hærente in ære sive ex contagio oriuntur, epidemicè plerumque graſſantur, interdum etiam sine exanthematibus.

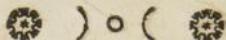
Hæ contagiosæ cum celeriori virium prostratione invadunt & graviores universim sunt, quam solitariae, quarum initia lentè fiunt cum diuturniori languore & virium prostratione inter morosa pathemata suique displicentiam &c.

Ad *pestilentes* referuntur prædictæ malignæ cum contagio, quando magnam simul stragem efficiunt, plurimosque necant pestis instar. Tales sunt febres catarrhales malignæ, petechizantes, miliaries, variolæ malignæ, morbilli maligni, febres caſtrenſes &c.

Pestilentia vera seu pestis est summus febrium malignarum gradus cum *bubonibus*, id est, *glandularum in partibus externis inflammatorio dolore*, & *carbonibus seu anthracibus*, id est, *furunculis gangrenosis in locis potissimum musculosis*.

Etsi igitur ex febre quadam maligna epidemicè graſſante plurimi moriantur, ut proinde ea pestilens dici posſit; non tamen erit idcirco vera pestis, niſi duas illas notas caræteristicas bubonum & carbonum exhibeat. Has si habet quædam maligna febris, pestis est: etiamsi alia coniuncta exanthemata aliam malignam v. g. petechiam aut miliarem præ ſe ferant: quo casu ipſa pestis febri malignæ complicata est, uti non raro fieri ſoleret.

THESIS



THESIS LVI.

CHronicæ febres (*a*) dicuntur illæ continuæ, quæ ultra mensem unum plurésque, imò ad annos interdum variâ diuturnitate protrahuntur.

Quæcunque febris ultra mensem sine notabili declinazione durat, chronicæ vocatur. Etiamsi enim febris diutiùs, quam per mensem ægrorum affligat, si tamen vigor morbi ante finem mensis transeat, febrisque hoc tempore sensim declinare incipiat, potius ad acutas ex decidentia, quam ad chronicas pertinet, ut ut deinde tempus declinationis in initium mensis sequentis incidat.

THESIS LVII.

HÆ commodè statui possunt triplices : hec̄tica, phthisica, cachectica.

Videntur & aliæ febres continuæ, præsertim acutæ ex decidentia dictæ, ad chronicas referri posse, cùm ultra mensem haud raris exemplis durare soleant: sed quid de hac earum protractione sentiendum sit, *Thef. XLVII.* dictum fuit.

THESIS LVIII.

Hec̄tica febris est continua longa cum lenta consumptione corporis absque ulcere sive in- sive externo.

Hecc̄tica græcè dicitur ab habitu, quod corpori propter longiorem inhærentiam habitualis jam redditæ sit. Quā quidem

(*a*) *Thef. XLII.*

quidem etymologiā cum aliis chronicis covenit, discrepat
verò partim absentiā ulceris, partim aliis notis characteristi-
cīs postea afferendis.

Cognoscitur imprimis caloris post pastum exacerbatione in extremis partibus: causas antecedentes habet scirrhos & obstruktiones viscerum nondum exulceratas, colluviem verminosam, notabilem humorum acrimoniam lentè contractam, aut evacuationes nimias bonorum humorum per effusiones sanguinis, diarrhoeas, aut nimiam venerem.

THESIS LIX.

PHthisica sive tabida febris est continua longa cum contabescientia corporis ex ulcere vel in - vel externo, vel clauso vel aperto.

Convenit omnino cum hectica quod ad caloris exacerbationem post pastum & tabescientiam corporis, nisi quod haec in tabida febre paulo celerior sit. Differt autem characteristicē per signa puris vel alicubi in corpore latitantis, ut in obstruktionibus viscerum & scirrhis glandularum mesenterii, mammarum, uteri, meditulliis suis lentes suppurationes concipientium & in carcinomata abeuntium: vel ex aliqua cavitate emissi formā sputi vel fluoris albi, aut cum urina aut ex manifesto alio ulcere; cuius magna pars vasis resorpta hanc febrem diutissimè aliquando sustentat. Si ab ulcere pulmonum nata fuit, sigillatim pulmonalis audit.

Ex quibus patet, facilem interdum esse transitum hecticā in phthisicam, scirrhis & obstruktionibus incipientibus exulcerari.

THESIS

THESIS LX.

Cacheœtica febris est continua chronica cum habitu corporis subtumido, lurido, icterode, aliisve modis decolore, pedumque œdematisbus.

Cachexia est malus corporis habitus quod ad colorem, mollitiem, aspredinem, aliasque qualitates sensibiles a statu sano alienas. Haec quamvis heœticæ phthisicæque febri quoque communis sit, cacheœtica tamen illa strictè vocatur, quæ notas suprà positas exhibet.

Huc pertinet imprimis chlorosis, seu pallida febris virginum; Febres itidem longæ mulierum, virorum, puerorum cum malo ejusmodi habitu: five ex virtio mensium uterique albo fluore, five ex nimia solidorum laxitate & fluidorum inertia undecunque demum contracta originem habuerint, postquam videlicet talis paulatim metamorphosis in viscidis hisce humoribus succrevit, ut febrem in ejusmodi corpore, quamvis frigido, efficere potuerint.

Quodsi præter intumescentiam, ut ferè solet, habitus corporis, præsertim faciei, luridus, aut icterodes fuerit, indicio esse poterit, hepar, lien aliudve viscus in hypochondriis chronicò quodam virtio simul laborare: quo casu hypochondriaca hystericæque symptomata conjuncta esse solent: id quod pariter de febre heœtica phthisicæque imò quibusunque aliis febribus notatu dignum & utile in praxi est.

Non raro quidem phthisicis heœticisque febribus, imprimis ubi confirmatae fuerint, etiam œdemata pedum & inflatio faciei supervenire solent: neque tamen propterea confundendæ sunt cum cacheœtica, utpote cuius caracter ex causis habituque prægressis ulcerumque absentia non obscurè elucescit.

THESIS

THESIS LXI.

PEriodi continuarum chronicarum sunt, uti in acutis, interdum quotidianæ, interdum tritæ & hemitritæ: typus verò periodorum ordinariò fixus sive status est.

Pro singulari varietate specificæ illius causæ, quæ febrium periodos moderatur, de qua posteà, pro varia complicatione aliarum concausarum sive lœsionum in variis visceribus, humorūmque peccantium conjunctorum diversa degeneratione & indole variæ erunt hæ febriles periodi tam in acutis quam chronicis: ita, ut vel quâvis die unica exacerbatio præcipue circa vesperam ingruat, vel alternis diebus tantum una, vel denique singulis aut alternis diebus quidem duæ, sed sibi dissimiles quo ad modum invadendi & decurrenti pro illa die, quam ambæ incident, similes autem futuræ aliis exacerbationibus, quæ posteà vel singulis vel alternis diebus rursus incident (a).

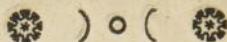
Typum autem periodorum in chronicis ordinariò fixum esse solere, non verò prævertentem aut tardantem, nisi illis alia acuta symptomatico modo interseratur, ad *Thes. XL.* dictum fuit.

THESIS LXII.

Altera summa classis febrium sunt intermittentes, *pyreta dialeira HIPPOCR.*, quarum definitio vid. *Thes. XXV.*

Distin-

(a) Vid. dicta de *Amphymerina*, *Tritæ &c.* *Thes. XXXI.*



Distinguuntur *imò* ex diuturnitate intervalli, quod inter singulos earum paroxysmos intercedit, in quotidianas, tertianas, quartanas &c.

THESIS LXIII.

QUotidiana intermittens est, quæ paroxysmos fini-
gulis diebus redeuntes, & inter hos tempus
aliquid febre vacuum habet.

Multi expungunt quotidianas ex numero intermitte-
tium, propterea, quòd putent, eas commodè ad tertianas
duplices referri posse, cùm facile in continuas mutari
soleant.

Attamen eas revera observari, præsertim in junioribus
& nullo viscerum notabili vitio laborantibus, docent atten-
tiores practici. A tertiana verò duplici certis notis posteà
memorandis distinguntur.

THESIS LXIV.

Tertiana intermittens est, cuius paroxysmi alternis
diebus, seu tertio quoque die repetunt, inter-
cedente plenariâ apyrexia.

THESIS LXV.

Quartana intermittens est, quæ intra quatuor
dies, factâ semper computatione ab initio prio-
ris paroxysmi, unam tantum accessionem habet, in-
termedia apyrexia.

Non

Non desunt practici, qui cum HIPPOCRATE quintanas, septanas, nonanas imò annuas se observâsse fidem faciunt (a). Sed cùm hæ rariores sint, enumeratis immorari satis erit.

THESIS XLVI.

2dō R Atione periodorum distinguuntur in simplices, duplices, triplices &c.

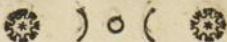
Sic *quotidiana duplex* erit, quæ duos paroxysmos eādem die recipit. *Tertiana duplex* singulis diebus paroxysmum habet: quo casu a quibusdam *quotidiana ex tertiana* dicitur. *Tertiana triplex* erit, si unā die unum paroxysmum habet, alterā duos. *Quartana duplex* aut primo aut secundo vacuo die iterum paroxysmum habet, unūmque tantūm diem vacuum. *Quartana triplex* singulis diebus paroxysmum excitat, nec vacuum ullum diem relinquit, ob quam multiplicationem paroxysmorum dici potest *quotidiana ex quartana*. Et sic porrò de reliquis.

THESIS LXVII.

HÆ paroxysmorum multiplicationes sæpiissime febris veram indolem ità celant, ut non nisi attentissimâ illorum comparatione inter se dignosci possit.

Modus examinandi & comparandi multiplicatos ejusmodi paroxysmos in eo situs est, ut inquiramus, quinam eorum

(a) WERLHOFF. Obs. de Febr. p. 269.



eorum sibi & tempore accessionis sive typo & vehementia symptomatum sive decursu ipso consentiant. Sic compariemus primarios primariis, intercalares verò intercalaribus typo & decursu similes esse. E. g. in tertiana duplicitate paroxysmi diei primæ, tertiae, quintæ &c. utpote primarii sibi respondebunt: intercalares vicissim ut secundus, quartus, sextus &c. sibi similes erunt, quæs notis tertiana duplex a quotidiana facilè distinguetur. Rursus quartana triplex tantum diversitatis in suis paroxysmis exhibebit, ut primæ diei periodus cum periodo quartæ diei, secundæ diei periodus cum illa quintæ diei respondeat, & sic de reliquis. Quando hæc relatio paroxysmorum multiplicatorum ad se invicem abest, meritò erratici aut illegitimi quid subesse suspicamur. Sed attendenda simul sunt ea, quæ de febribus continuis *Thef.* XXXIV. hanc in rem dicta fuere.

THESIS LXVIII.

3tiò Distinguuntur ex ordine, quo paroxysmi redeunt, in typicas & erraticas (*a*).

Quod proprius intermittens ad indolem acutæ accedit, eò magis illius periodi prævertent, & vice versa.

Observationibus D. LANGRISH (*b*) patet, sanguinem quotidianâ intermitente laborantium densiorem & tenaciorem esse, quam tertianâ affectorum: horum sanguinem itidem spissiorem esse, quam quartaniorum. Proinde quotidiana & tertiana intermittens, cæteris partibus,

(*a*) *Thef.* XXXVII.

(*b*) *Theor. Mod. Cap. V.*

bus, propriūs accedunt ad īdolem acutarum, quām quartana, licet diverso inter se gradu. Id ipsum confirmat experientia, quā intermittentem quotidiam atque adeò tertianam ex curatione vel regimine calidore, aut ex aere humido frigidōque in siccum & aestuosiorem mutato in continuas non raro verti docemur. Igitur pro varia hac relatione variæ erunt paroxysmorum præverfiones in intermitente quotidiana & tertiana, eo ferè modo, uti de acutis dictum fuit.

Quartanæ etsi ex eodem capite frequenter periodos tardantes & saepē fixos, præsertim si rebelliores sint, habent; observantur tamen interdum suos paroxysmos anteponere his potissimum de causis, quod vel sanguis cæterique humores adhuc satīs mobiles neque nimis inertes aut fixi sint, vel aëris mutatio in melius fiat, vel regimen aut remedia calefacientia adhibeantur: quæ causæ pariter quarumvis aliarum periodorum febrilium, antepositiones promovere observantur.

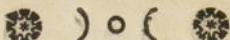
THESIS LXIX.

4to Distinguuntur ratione moris in ordinarias & malignas (a).

Graviora sunt observatorum ipsiusque experientiæ testimonia, quām ut dubitari posit de *malignis intermittentibus*. Sed hæ malignæ cùm plerumque simul soporosæ sint, de quibus egregie scripsit WERLHOFF (b), attendendum est, ne aliquo tempore tardior in illis pulsus, qui soporum ^{maximam}

(a) Thes. XLIX.

(b) Observat. de Febrīb.



maximam partem comitari solet, pro intermissione fallat; præsertim cùm earum exacerbationes leviores quò ad alia symptomata esse soleant, ac potissimum ex invalecente sopore & stupore dignosci debeant. Solent præterea hæ malignæ intermittentes plerumque post aliquot periodos in continuas manifestas abire.

THESIS LXX.

5tō **D**enique ex anni tempore distinguuntur in autumnales & vernales.

Scire est, banc in genere esse vernalem, quæ a Februario in Augustum, & autumnalem, quæ ab Augusto in Februarium dominatur: distinctione necessariâ ob varios mores, symptomata, exitus, durationem, curationemque febris: quin una alias fugat (a). Vernales sunt mitiores, breviores, curatûque faciliores autumnalibus, nisi vel contagium epidemicum, vel privata labes viscerum malignas faciat, aut veris tempestas nebulosior aut humidior, ægrotique pravum regimen solutionem prolonget. Autumnales curatu difficiliores sunt, & sœpe in hydropem, icterum, cachexiam, viscerum indurations, aliósque morbos abeunt.

THESIS LXXI.

Ratio & causa repetentium certo tempore periodorum in febribus intermittentibus æquè ac remittentibus multa torsit hucusque præstantissima ingenia; neque tamen sufficienter evolvi potuit.

Tam

(a) BOERHAV. Aph. 747.

Tam intricata est ætiologia febrilium periodorum, ut doctissimi medici non erubescant profiteri, se rationem re-deuntum certo tempore accessionum capere non posse; neque eam humani ingenii viribus unquam exhauiendam esse.

GORTER (*a*) arbitratur febris materiam, cùm viribus vitæ superata fuit, sed talis sit naturæ, ut simul semina relinquat certo tempore maturanda, febris intermittentis ideam præbere. Simili quoque modo naturam operari in planta annua, bienni, perenni & similibus, quarum totâ hyeme quædam silent, sed æstate novo ex semine progerminant; priusquam moriuntur, maturum iterum semen ferunt: aliae verò biennium insument, priusquam in se conficiunt semen, & dein extinguntur. Hæc & similia animadverti in plantis, nōsque contentos esse hæc videre in rebus naturalibus, quæ tamen nolumus admittere in morbis. Qui horum reddere valet causam, illi quoque difficile non fore, causam proximam periodorum in intermittentibus invenire.

ILLUSTR. VAN SWIETEN postquam acutissimo examine in hanc rem inquisiverat, concludit, febrium intermittentium distinctum & determinatum cavarerem in spiritibus nervosis, nervis, vel communi horum origine latere, illūnque irritari quidem posse a morbois collectis humoribus, ut fortiores & diuturniores faciat paroxysmos, & sopitum jam a similibus causis excitari posse; non tamen indigere semper collecto quodam fomite intermedio inter binos paroxysmos tempore, ut in actum deducatur, sed propriâ suâ vi paroxysmos renovare posse: simulque probabile videri, diebus intercalaribus adesse similem dispositionem, quæ ab aliis causis in actum deduci possit; & deinde illis causis quamvis abolitis, pariter pergere (*b*).

Dignis-

(*a*) Comp. Med. Tract. 52. Num. XII.

(*b*) Comm. in BOERH. Aph. 757.



Dignissima lectu sunt, quæ celeberr. WERLHOFF. (a) ingeniosissimè meditatus est de proportione & consensu materiæ febrilis aërisque elastici, qui illius, ut omnium in corpore humorum, partem constituit, cum aëre atmosphærico, ut causa hārum periodorum.

THESIS LXXII.

NON desunt indicia, ex quibus præsciri possit, utrū incipiens febris continua futura sit, an intermittens?

Hæc petuntur primò ex præsente constitutione epidemice grassantium febrium vel continuarum vel intermittentium.

Deinde ex particularibus symptomatibus incipientis febris: si enim prægresso frigore inter reliqua communia febrium symptomata gravitatis artuum, cardialgiæ, nauseæ, cephalalgiæ &c. sequatur æstus algiorum prægresso proportionatus, æstuique respondens fritis, hisque tandem minui incipientibus succedat sudor cum levamine dictorum symptomatum, intermissionis secuturæ satis firmum præfigium est; præsertim si finito paroxysmo urina rubri coloris sedimentum lateritium deponat.

Si verò æstus præcedenti frigori non respondet, aut novis horroribus identidem interruptur, neque sudor universalis intra primas 24. horas cum remissione symptomatum succedat, justa suspicio continuæ febris erit (b).

THESIS

(a) Observ. de Febr. Sect. 6.

(b) Vid. CHATRON Introduc. de Febr. contin.

THESIS LXXIII.

Commutari in se invicem dicuntur febres, quando continua in aliam continuam aut in intermittentem mutatâ prorsus indole transit, & vice versâ.

Suprà dictum fuit ad *Thef. XLVII.* plures acutas sub specie unius decursûs febrilis post imperfectas crises sibi succedere posse.

Non raro continuæ ordinariae & leviores mutantur in exanthematicas, extortis calido regimine maculis purpureis &c.

Sæpe continuæ acutæ, præsertim inflammatoriæ, generato pure, mutantur in chronicas.

Frequentissima verò & maximæ considerationis commutatio est continuarum in intermittentes, & intermittentium in continuas.

THESIS LXXIV.

ET si diversæ possint esse causæ hujus commutacionis, potissima tamen est ipsa mutatio aëris.

Non exiguum quidem momentum ad mutandas febres situm est tum in methodo curandi & regimine nimis aut calefaciente aut refrigerante: tum in ipsa temperie ægroti vel robusta & calida ad acutas prona, vel debili & frigida ad intermittentes & lentas disponente: tum in humorum varia metamorphosi per febrim successivè inducta, aut eorum in alia atque alia loca metastasi: denique in miasmate epidemico has præ aliis febres advehente, &, dum alteri constitutioni epidemicae succedit, aut in febres sporadicas incidit, eas commutante in febres alterius speciei:

potissima tamen hujus commutationis causa frequentissimè latet in ipsa mutatione aëris quò ad qualitates ejus manifestas & sensibiles.

Sic in comperto est, aërem humidum & frigidum favere intermittentibus, quæ propterea autumno & vere tam frequentes sunt: siccum & valde frigidum acutis inflammatoris: humidum & calidum verò putridis malignisque febribus. Mutatâ hâc aëris constitutione plerumque mutantur natæ sub ea febres in alias, secutæ aëris temperiei, & ægroti variæ dispositioni sive temperamento respondentes.

Si æger robustus fuerit, sanguinémque densum habuerit, febris ejus, quæ sub aëre humido frigidiusculo intermittens erat, mutato hoc aëre in siccum & simul valde frigidum aut calidum, vel sponte cessabit, vel abibit in acutam fæpe inflammatoriam, præsertim si regimen & media calefacientia simul adhibita fuerint (a).

E contrario si aér anteà siccus & calidus febres acutas inflammatorias, admissò incautiùs frigore facilè accerendas, adduxit, illo posteà mutato in nebulosum & frigidiusculum continuæ mutabuntur in intermittentes.

Quotiescumque verò aér prægressus calido-siccus aut humido-frigidus, prædictis febribus opportunus, in humidum & calidum fatiscit, disponit ad febres catarrhales putridas, lentas & malignas pro varia ubique dispositione corporum & applicatorum auxiliorum. Pulcherrima hanc in rem habet aphorismorum HIPPOCRATIS Sectio tertia.

Ob hanc aëris diversam constitutionem febres, sive vernales sive autumnales fuerint, citius vel seriùs incipiunt, & vicissim citius vel seriùs desinunt, ità, ut autumnales intermittentes ob aërem humido frigidiusculum interdum

Junio

(a) HUXHAM Dissert. de pleurit. & peripneum.

Junio & Julio incipient, & rursus ob incidentem aëris constitutionem sicciam & frigidam solitò citius evanescant, aliisque alterius speciei febribus locum faciant (a). Rectè proinde dixit SYDENHAM, eum incerto tramite vagari, qui in cura febrium anni constitutionem ob oculos non habuerit.

THESIS LXXV.

OMnes hucusque enumeratae febres interdum solitariæ sunt, interdum complicatae.

Solitariæ vocantur, quando nulla suspicio est alterius conjunctæ febris aut morbi alias.

Complicatæ appellantur, quando cum alia febre aut evidenti morbo sociatae sunt.

THESIS LXXVI.

Complicatarum febrium aliæ dicuntur idiopathicae, aliæ symptomaticæ.

Idiopathicæ sic vocantur ab authoribus tanquam propriæ: *symptomaticæ* verò tanquam accidentales seu consequentes febres. Dicuntur & *protopathicæ* sive primariæ aut essentiales, & *deuteropathicæ* sive secundariæ; divisione medico practico scitu per quam necessariâ, ne morbo primario neglecto symptoma, velut umbram relicto corpore, fugare incassum satagat.

THESIS

(a) HUXHAM de Febr. iutermitt.



THESIS LXXVII.

FEBRES idiopathicæ dicuntur, quæ a nullo alio morbo dependent, sed suâ sponte existunt.

Verum quidem est, omnes febres a causis prædisponentibus, qui veri jam morbi sunt in corpore præexistentes (*a*), oriri atque foveri, ut proinde omnes hoc sensu symptomaticæ dicendæ essent. Sed cùm hæ causæ prædisponentes vulgò minoris fiant, quām ut pro veris morbis, ope medicâ dignis, habeantur: hâc divisione eas febres idiopathicas appellamus, quæ se solis subsistunt, neque ab evidentiori aliquo morbo producuntur & quasi sustentantur.

THESIS LXXVIII.

SYmpomaticæ sunt, quæ a morbo quodam evidentiori foventur & aluntur.

Tales ferè sunt omnes chronicæ, uti hectica, phthisica &c., quæ semper ex alio præexistente morbo nascuntur & sustentantur, neque recedunt nisi sublato eo morbo: tales itidem possunt esse multæ acutæ aliis acutis aut chronicis symptomaticè accidentes.

Veteres æquè ac recentiores varias febrium symptomaticarum species ab urgente quodam symptomate deduxerunt:

Causum sive febrem ardentem vocârunt eam, quæ calorem urentem & sitim inexplebilem sociatam habet.

Leipy-

(*a*) Vid. Thes. XIX.

Leipyviam ab incendio internarum & frigore extrema-
rum partium:

Afoden ab anxietate & nausea:

Heloden a profuso sudore:

Pbricoden a frequentiori horrore:

Epialam a caloris & frigoris permisto sensu nuncupâ-
runt. Quarum plures apud ETTMÜLLERUM & GORTERUM
videre est. Ut plurimùm febres malignæ sunt ob peculiaria
hujusmodi symptomata notabiliores.

Hemitritæam quoque symptomaticis adnumerant. In-
terim varia est hujus febris acceptio: interdum sumitur pro
febre maligna alternis diebus exacerbationes frigore distin-
ctas habente, cùm aliæ exacerbationes conjunctæ febris
quotidianæ sine algore sint (a). Interdum verò significat
omnes febres quotidianas ex tertiana, id est, graviores al-
ternis diebis paroxysmos habentes, sive continuæ fuerint,
sive intermitentes (b).

Strictè autem febres symptomaticæ non a symptomate
quodam eminentiori æstimandæ, sed speciales & veræ fe-
bres sunt alteri evidenti morbo supervenientes: aliæ sym-
ptomata tantùm febrilia dici merentur.

Symptomata febrilia alio sensu morbi sunt a febre pro-
ducti & unà cum illa affligentes, sub quibus febris inter-
dum ita later, ut difficulter cognosci possit (c). Quorum
symptomatum notas & criteria sufficienter evolvit GORTER.
in Comp. Med., & syst. prax. gener. Delitescentia febris in-
termitt-

(a) Vid. Thef. XXXI. Num. 4.

(b) Vid. SENNERT. de Febrib. Lib. 2. Cap. 21. & JONSTON. idea
Med. Pract. Lib. 7. Art. 4.

(c) Vid. Thef. XIV.

termittentis sub alio morbo specialiter ex sedimento lateri-
tio in urina dignoscitur.

THESIS LXXIX.

Possunt omnes febres tam acutæ quam chronicæ,
tam ordinariæ quam malignæ fieri symptoma-
ticæ, dum aliis morbis aut sibi invicem symptoma-
tico modo superveniunt.

Sic vulneri symptomatica est febris acuta ordinaria :
hydropi non raro peripneumonia aut febris hectica phthisi-
caque symptomaticè accidit : febri acutæ ordinariæ & sim-
plici pleuritis aut peripneumonia vel ex sinistra curatione,
vel regimine calidore, vel admisso frigore, vel denique
ex condensatione phlogistica spontanea sanguinis per motum
febrilem supervenit : variolis, dysenteriæ, pleuritidi, ictero
non raro febres malignæ vel ex incidente constitutione epi-
demicæ vel ex inquilino viscerum vitio symptomaticè adjun-
guntur (a). Causum cum tertiana complicatum, & pleu-
ritidem quartanæ supervenientem observavit v. SWIETEN
(b) : pleuritidi aliisque inflammatoriis non raro jungi fe-
brem biliosam, ex bile circa primas vias corrupta & accu-
mulata, non superandam, nisi evacuatâ hac saburrâ biliosâ
vel per vomitum vel diarrhœam, testantur obviae practi-
corum observationes : quo casu locum habent *curationes em-
pyricæ MARTINI RULANDI*, qui in pleuritide præmissâ ve-
næctione passim vomitoria & purgantia exhibet.

Inter-

(a) Vid. HUXHAM de pleurit.

(b) Comment. Tom. 2. Aph. 732.

Interdum ità complicantur plures febres, ut dubium sit, quænam primaria vel secundaria dici debeat: *confusas* vocant antecessores nostri (a).

THESIS LXXX.

AD modum aliorum morborum, febrium aliæ vocantur endemiacæ, aliæ epidemicæ, sporadicæ aliæ.

Endemiacæ dicuntur febres unius speciei, quæ certæ cùdam regioni propriæ & quasi populares sunt; ità, ut ferè omnes ibi commorantes iisdem corripi soleant ex causis vernaculis aëris, aquarum &c.

Sic quæ loca aëre humido, crasso, nebuloso, effluviis aquarum stagnantium referto squalent, febrium intermittentium feracia esse solent. Pertinaces & mali moris febres (*intermittentes*) Sturgardiæ dudum ferè endemias ex GEUDERO memorat WERLHOFF. (b).

Epidemicæ sunt itidem febres sub una specie grassantes, quæ quidem communibus de causis, hærentibus in aëre, vieti vel contagio, plures eodem tempore adoriuntur, sed non vernaculae aut domesticæ sunt illi loco, in quo identidem grassari solent. Hoc adjectivo appellantur pleuritides, anginæ, febres catarrhales, dysentericæ, malignæ, aliæque continuæ & intermittentes, quando populariter grassantur.

Sporadicæ vocantur febres diversæ speciei, quando nec turmatim, nec eodem modo plures simul, sed hinc inde quenquam afficiunt non ex causis communibus, sed singularibus tantum, illaque corpori, in quod incident, propriis & inquilihis; ut dum unus continua biliosâ, alter intermittente, pleuritide alijs laborat.

THESIS

(a) Vid. SENNETT. loc. suprà citat.

(b) Observ. de Februb. pag. 212.

THESS LXXXI.

Dividuntur denique in legitimas & illegitimas.

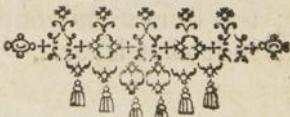
Legitimæ sunt, quæ omnia phœnomena illi speciei februm, quam exhibent, propria secum habent: uti dum febris intermittens quolibet paroxysmo data *Theſi VI.* symptomata præ se fert.

GORTER eas febres legitimarum nomine intelligere videtur, quarum cauſa in universo humorum circulantium & vasorum systemate diffusa est: cum eas, quæ a bile in primis viis corrupta, aut ab aliis causis topicis, sive hinc inde in corpore alii cubi hærentibus, ortum habent, symptomaticas appellat (*a*).

Illegitimæ dicuntur, quando dictorum symptomatum unum alterumve abeat, aut alia insolita, neque tamen periculosa, coniuncta sunt, aliàs enim malignæ forent (*b*). Sic intermittens illegitima erit, quæ frigus ab initio vel nullum vel admodum leve habuerit; aut cujus paroxysmi novis incidentibus horroribus perturbantur. Sic pleuritis illegitima est, quæ sine notabili æstu, aut tussi, aut sine pulsu velociore & fortiore est.

Ex hoc capite illegitimæ dicuntur febres autumnales aut vernales, quando continuarum schema aliquamdiu mentitæ in intermittentes posteā dehiscere solent.

Veteres dixerunt illegitimas, quæ ob causas compositas & diversas non habebant ordinarium decursum, uti febres omnes duplicatae, triplicatae, a bile & pituita simul peccantibus oriri creditæ.



(*a*) *Prax. Med.* §. 191. Num. X.

(*b*) *Vid. Theſ. XIX.*

PARERGA
EX
UNIVERSA MEDICINA.

EX PHYSIOLOGIA.

1. *Aktionis cordis non a solo influxu liquidi nervae in villos sanguinis venosi in cava cordis, sed a peculiari irritabilitate simul dependet.*
2. *Pulmones in inspiratione sunt in statu violento.*
3. *Spiritia sanguinis motum per arterias promovent :*
4. *Hinc anxietas ad suspirandum nos instigat.*
5. *Respiratione digestio assumptorum multum promovetur.*
6. *Quapropter sedentarii & lucubratores cibos minus feliciter digerunt.*
7. *Respiratio ad mortem usque potest inhiberi, exemplo desperabundorum, qui sibi met ipsi mortem accersunt, falsò opinantes, laqueo vel aliud re tracheam sic constringi, ut suffocentur.*
8. *In pulmonibus non miscetur aer sanguini, licet in eo detur aer :*
9. *Qui tamen vim suam elasticam exercere nequit.*
10. *Motu inordinato, putredine, fermentatione & frigore aer sic ex humoribus nostris extriquetur, ut elasticitatem acquirat.*

*

II. In

11. In sano autem hominis statu nulla sit fermentatio, putredo, effervescentia, vel præcipitatio.
12. Exinde vanitas medicamentorum præcipitantium elucet.
13. Assumptorum mutatio in humores inquilinos potissimum perficitur multâ humorum inquilineorum permissione.
14. Hinc in hominibus nimiam haemorrhagiam passim raro ruber faciei color reddit.
15. Licet bilis necessaria sit ad sanitatem, aliquo tamen respectu est excrementitia.
16. Sal naturale nostrorum humorum maximè congruit cum sale ammoniaco.
17. A quo tantum in eo differt, quod hoc destillando non mutetur, illud verò in liquorem alcalinum volatillem evanescatur.
18. Plures, quam 5. sensus sunt admittendi.
19. Perspiratio insensibilis est maxima evacuatio, multumque fæcum & urinæ excretionem superat.
20. Sicut inter alium & cutem consensus datur juxta illud HIPPOCR. alvi laxitas, cutis densitas &c. ita quoque pulmones & cutem consentire docet difficultas respirationis suppressio sudore, & vice versa.
21. Calor suscitatur a vasorum actione in fluida, horumque reactione in vasa, non autem a fermentatione, calido innato &c.
22. Humiditas infantum debetur vasorum multitudo, quæ in senio coalescunt, non verò humidio radicali.

EX

EX PATHOLOGIA.

23. Vomitūs causa proxima sola non est inversus fibra-
rum ventriculi motus , sed simul convulsio muscularum
abdominalium.
24. Ejusdem causa remota sēpissime extra ventricu-
lum in vicinis visceribus hæret.
25. In plethoricis aut obesis est perspiratio minor.
26. Spicula non sunt sola causa rupturæ vasorum
frigore congelatorum , sed simul aér frigore ex humori-
bus extricatus.
27. Vix dantur in nostro solo febres continuæ conti-
nentes , exceptā ephemera.
28. Acrimonia acida , alcalina , ammoniacalis nasci-
tur in corpore , quin acida , alcalina vel sal ammoniacum
fuerint ingesta.
29. Mutata sanguinis circulatio in fœminis utpluri-
mū appetitum imminuit vel depravat.
30. Hæmorrhoides sēpius nascuntur ab obstruktione
viscerum in hypochondriis nimiaque vasorum abdominalium laxitate , quid sanguis majori copiā in iisdem con-
geritur ; quod , si in vasis pulmonalibus obtineat , facilè
sit hæmoptœ.
31. Perspiratio nimis aucta lipothymiam imò & mor-
tem causare potest.
32. Causa mortis a fulgure videtur plerūmque a vacuo
inducto vel ab acido sulphuris derivanda esse.
33. Aér nimis levis , gravis , elasticus , frigidus , ca-
lidus , non renovatus , sed ex hominibus exspiratus acu-
tissimos parit morbos imò & mortem.
34. Huc quoque pertinent carbonis clausi vapor , aér
* 2 sub-

usbterraneus diu reclusus, halitus vini fermentantis,
Gas Helmontii dictum, farina volatilis fungi perniciosi,
fumus sulphuris vel cuiusvis acidi mineralis, quæ uno
momento sufforare possunt.

35. Sitis in acutis non semper oritur a densitate hu-
morum, sed etiam ab acrimonia &c.

36. Humores nostri possunt fieri crassiores sine te-
nuiorum evacuatione.

37. Irritabilitas causa est, quod infantes lacte ex ma-
tre irata vel perterre facta exsucto convellantur.

EX SEMIOTICA.

38. Signum pathognomonicum saepius constat ex mul-
tis signis simul congregatis.

39. Hæmorrhagia narium pessimum signum est in
acutis dissolutoriis.

40. Hæmorrhagia frequentior non semper denotat ple-
thora.

41. Cuticula phlogistica non solum in acutarum ini-
tiis, sed etiam in gravidis & robustis observatur.

42. Nec ejus absentia semper inflammationis absen-
tiam declarat, ut nec pulsus mollis.

43. Facies Hippocratica post alkvi fluxum est minus
periculosa.

44. Somnus ægrorum cum oculis semiclausis sum-
mam indicat debilitatem, in non assuetis.

45. Coma phrenitidi junctum valde malum.

46. Flavedo sub cute transparens bonum exhibet si-
gnum sanguinis extravasati brevi resolvendi.

47. Respiratio celerrima & tardissima mortem instare
indicit.

48. Respiratio suffocativa in hysteris & hypochondriacis non est adeo formidanda.

49. Respiratio frigida est indicium gangrenæ aut sphaceli.

50. Urina subinde in summo periculo appareat sanissima.

51. Arenulæ in urina non sunt sufficiens nephritidis vel calculi signum.

52. Non est signum evidens mortis, si nulla in pluma ori hominis adnota undulatio observetur, vel nulla macula speculo admoto aspergatur, vel si aqua in vasculo sterno vel tertiae costæ imposito non agitetur.

53. Sanguinis mittendi indicia non tantum a pulsu duro aut forti, sed etiam a debili & oppresso interdum petuntur.

54. Dolor alicubi in interioribus, sitis, inquietudo, respirationis difficultas, etiam pulsu existente debili, justum inflammationis metum incutunt.

55. Eadem proinde signa venæctionis saepe repetenda necessitatem indicant.

EX HYGIENE.

56. Homines parcè nutriti & laboribus addicti venæctione & alviductione saepius morbos sibi accersunt, quam præcavent.

57. Qui dietâ lautâ gaudent, iis frequentior & moderatus corporis motus maximè conductit.

58. Animi pathemata, uti quandoque pariunt, sic quoque tollunt gravissimos morbos.

59. Nihil magis valetudinem corrumpit, quam perpetua animi sollicitudo & tristitia.

60. Hinc jucundi semper animi affectus ut insigne commendantur cosmeticum.

61. Sanissimi sunt morbis brevi lethibus maximè obnoxii.

62. Summa ingenii perspicacia plerumque indicat corpus minus sanum.

63. Longævitas hominum antiquis temporibus viventium simplicitati ciborum multùm est adscribenda.

64. Vita se ipsam destruit, & longævitas naturalis justo tantùm ipsius vitæ moderamine procuratur, ita, ut nec langueat, nec vigeat magis humorum per vasa motus.

65. Quam ob rem juventutem nimis laboriosam brevi sequitur canities præmatura.

66. Pariter nocet, liberos intensioribus ante annos studiis adstringere, ut patet in liberis præmaturo ingenii acuminis præditis, qui propter consolidatas, & brevi exsuccas redditas cerebri fibrillas raro longævi fiunt.

67. Animi tranquillitas & assiduus labor moderatus maximè ad longævitatem disponunt.

68. Inanis est jactantia eorum medicamentorum, quibus vitam ad Nestoreos annos protracti posse pollicentur, cum nullo remedio rigiditas & vasorum coalescentia, mortis senilis causa, impediri queat.

EX THERAPIA.

69. Venæsecchio in febribus malignis sæpe locum habet, imò necessaria est, præsertim in junioribus & laute pastis.

70. Exanthemata subinde perversa curâ contra morbi genium ineptis medicamentis expelluntur.

71. Venæsectioni, si illa aliunde iudicetur, non contradicunt.

72. Imò retracedentia eandem subinde postulant.

73. In febribus ardentibus & inflammatorius princeps reme-

remedium est venæsectio ad 3. 6. 9. vices quovis morbi die pro exigentia signorum corollario 54. recensitorum repetenda.

74. Imò eandem iudicem morbi in pueris exigunt.

75. Proinde falsum èquè ac damnosum est vulgare principium, elapsa febris die 4. vel 5. sanguinem non amplius detrahendum esse.

76. Ex putridis febribus plures evadunt cum alvo laxa, quam cum clausa.

77. Hinc præcipua indicatio therapeutica in illis est, inter remedia cardiaca & corrigentia alvum èquè ac cutem apertam servare.

78. Malignæ febres ex sua indole vomitum non exigunt, nisi nausea, morsus ventriculi, amaror oris aliaque signa eum indicantia adsint.

79. Non omnis conatus ad vomendum vomitoria exigit: sèpe enim ille ex inflammatione ventriculi, hepatis &c. aut ex consensu oritur.

80. Anxetas multis in casibus laxam alvum requirit.

81. In situ variolarum omne propemodùm, quod alias creant, periculum avertit.

82. Præcipua ad hanc operationem corporis præparatio consistit in abstinentia a carnibus & ovis, & in diæta tenui acescente & demulcente.

83. Spiritus alcalini volatiles virtutem nervinam antispasmodicam possident.

84. Quâ virtute ortas ex difficiili infantum dentitione convulsiones èquè compescunt, ac arcanum Goddarti.

85. Nulla ex metallis tutò desumuntur medicamenta, nisi ex Marte & Mercurio.

86. Nullam proinde ratione auri vim cardiacam habent tintura auri &c. ex auro præparata.

87. Nec

87. Nec magno cum fructu auri folia multis compositionibus pharmaceuticis admiscerentur.

88. Majori cum fundamento ferrum statuitur aurum medicum.

89. Lues venerea etiam sine salivatione curari potest.

90. Magisterium perlarum & coralliorum planè inutile est medicamentum.

91. Pulvis antispasmodicus male adhibetur ad soviendos quosvis calores volatiles.

92. Martialia profluviū uterinū fistunt, & obstructionem mensium referant.

93. Acetum dilutum magnā resolvendi virtute pollet.

94. Juvenis sani accubitus senes maximè confortat.

95. Purgantia non solos morbosos, sed & bonos educunt humores.

96. Unde interdum curant & pariunt hydropem.

97. Morbi pectoris purgantia respuunt, sed amant diureticā.

98. Virtus, hæmorrhagiam fistendi, pulveri sympathetico adscripta potius debetur spontaneæ vasorum solutorum contractioni.

99. Ligatura statim post partum multos præcavet morbos.

100. Multi puerarum morbi clysmata lenesque evacuationes non tantum ferunt, sed sèpe exigunt præter vulgi opinionem.

101. Convulsiones infantum continuata abstergentia postulant, nisi ex sola dentitione orientur.



Cum natura aliis longam latamque figuram,
Ac ingens cerebrum, sed sine mente, dedit;
Atque loco cerebri tantum Tibi dat cerebellum
Et tam grande tamen præsttit ingenium;
Miror: & ipsa suos lusus natura stupescit,
Dum parvum cerebrum mens peracuta colit.
Contra naturam, stupeo! sed debeo fari:
Ædibus en totis incola major inest.
Artis Pœoniæ Tu Regulus esse mereris,
Quod mihi non Rex sis, parce! statura vetat.
Gaudeo Te doctum, Te dignum gaudeo, jure
Cui cingat doctum docta Corona caput.
Optans ex animo, meritis ut digna sequatur
Praxis, quid dico? congrua praxis adest.
Exspectat jamjam Te Gerlocuria, sanos
Ut sanos serves, morbificosque juves.
Vade igitur! prosterne febres! depellito mortem!
Sic Morbosorum tota caterva gemit.
Hoc unum rogito, ne Te fortuna superbum
Reddat, sed servi sis memor, oro, Tui.

JOANNIS PAULI GREE
Medicinae & Pharmaciae in Hospitali Julianæo
Candidati.

