



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 überlauffen, 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) Vld. 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.

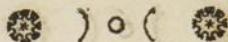
Calor non ad est statim ab initio, sed demum post fri-
gus successivè oritur, & sensim intenditur, saltem in febri-
bus legitimis ordinem habentibus.

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).

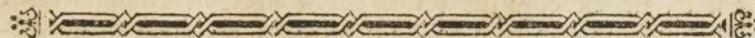
Latentiam quod attinet (b), prægressa febris & accedente alio morbo minui visa ita interdum sub hoc morbo latet,

(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.