

hujus vel imprudentis , vel malevoli , myropolæ consilium fecutus , & hujus & aliorum remediorum usum respuit , sicque quotidie aucto morbo , post tertiam fere ab habito Consilio septimanam interiit ex morbo ingravescente , qui forte dictis remediis vel salvari potuisset , vel certe aliquamdiu conservari in vitâ sic valuisset .

R E S O L U T I O .
C A P U T P R I M U M
De
M O R B I H U J U S S I G N I S
D I A G N O S T I C I S E T S Y M -
P T O M A T I B U S .

MOrbus , ex quo noster Æger laboravit , fuit Hydrops Pectoris , ortus à colluvie serosa , sive collectione seri præternaturali in thoracis cavitate . Accessit tandem œdema pedum atque Ascites Hydrops , antequam Scena clauderetur .

Partes affectæ sunt cavitas thoracis ipsique pulmones quo ad superficiem suam & vasa lymphatica ambientia , reliquaque vasa serosa & lymphatica pectoris ; eminus etiam possent dici partes affectæ reliqua viscera , imo ipse sanguis dyscrasia serosa laborans .

Signa diagnostica jam sequuntur , quæ in hoc ægro fuerunt manifesta .

Merito vero distinguunt Medici in signa hydropis pectoris incipientis & confirmati , cum incipiens multa signa habeat

habeat dubia ac cum aliis morbis communia, unde difficilius cognoscitur in initio, licet tum facilius curari possit; Confirmati hujus morbi signa satis sunt manifesta, certiusque ejus præsentiam indicant, licet tum difficillime sit curabilis. Morbum hunc, cum rarer ante sit habitus, propter minus exultam Anatomiam Practicam, Antiquiores minus accuratè descripsere; Recentiores vero melius ex cadaverum aperturis perspexere, sicque observatum est, eum frequentius in Praxi observari, quam quidem antea creditum erat. Inter Veteres jam HIPPOCRATES illius satis accuratam fecit mentionem, ut postea videbimus; inter Recentiores vero plures eum excusserunt, inter quos maximè laudem promeruere VATICANISLAVIENSES Medici Doctissimi in *Observationibus Practicis de Hydrope Pectoris*, in quibus de signis & causis occultioris hujus morbi ac curandi ratione egregiè disseruerunt, ac solida eruditione morbi hujus Historiam, Causas ac Therapiam exposuere. Præterea G. W. GILG Dissertationem de nostro affectu brevem, nervosam tamen, edidit; accedit Celeberrimus GOHLIUS in *Actis Medicorum Berolinensium*, Decade prima, Volum. Decimo, ubi de *Hydrope Pectoris*, ejusque frequenti causa, polypis cordis, agit, Orthopœam inde ortam describit, atque Cautelas Practicas nobiliores addit; plures sparsim de eo egerunt, ut WILLSIUS, SYLVIUS aliique; Nos vero maxime hos tres Authores de hoc Affectu legimus atque excussimus; non vero vel omnia vel pleraque, quæ ab allegatis Authoribus copiose tradita sunt, adferemus vel exscribemus, ne actum agamus, aut Dissertationis Academicæ limites transiliamus; ea solum, quæ ad Casum nostrum illustrandum conferre videbuntur, allaturi. Signa imminentis & incipientis mali ab Authoribus sequentia notan-

notantur ; præcedit , ut etiam in ascite fieri solet , sere angustia quædam circa præcordia & molestia , quam ægri verbis convenienter exprimere aut describere satis vix possunt , nec semper Medicis in proclivi est conjicere , anxieties illas præcordiales minari collectionem aquæ in thorace ; respiratio sentitur difficilis , licet non ut in Asthmate aut orthopnœa , sed multo levior , non tamen in uno eodemque gradu , sed mox major , mox minor , pro ventriculi à cibis aut flatibus majori vel minori distensione . Respiratio hæc difficilis etiam est in quiete , difficultior tamen scalas aut acclivia ascendentis ; loquela & cantus fit difficultior ; tussis in initio vix ulla , dolor tamen plus vel minus sensibilis in alterutro latere thoracis , aut ad scapulas , continuus quidem , sed lenior , non atrox aut pectorius ; fluctuationis sensus in initio vel levior vel obscurior ; accedit lumborum dolor , lassitudo spontanea , flattum copia , aliaque signa morbis aliis communia , quæ vero attento Medico possunt esse pathognomonica , licet non summa eorum sit evidentia ; interim tamen quomodo ab aliis pectoris morbis , pleuritide , phthisi , peripneumonia , asthmate , dyspnœa , orthopnœa , empyemate , vomica pulmonum possit distingui , §. VII. Dissertationis suæ bene tradidit GILG , qui videri potest . Confirmati morbi signa magis clara & manifesta sunt , atque hæc sunt sequentia : Primo , incommoda magna circa respirationem sentiunt , in quo hi ægri convenient cum asthmaticis ; dixit vero in specie HIPP. Lib. Secund. de Morbis , quod acervatum sive confertim respirent ; quo ipso patet , significari respirationem difficilem , crebram & frequentem , qua strangulari æger videtur , quod alias cum asthmate humido non convenit ; imprimis vero certiorem diagnosin morbi constituit illa respiratio , quæ difficilis , secundum

BAGLIVIUM, *Praxeos lib. prim.*, si vesperi hora somni sed præcipue post tres aut quatuor horas somno impensas drepentè expurgiscitur æger, quasi suffocatione corræptus, atque fenestræ aperiat, liberumque aërem desideret; hunc pro certo pectoris hydrope laborare asserit, multo-que magis, si cum eo pedes aut manus tumere cuperint, cum faciei inflatione, & præ cæteris, si accedat torpor, seu incipiens brachii paralysis; ast ante BAGLIVIUM hoc modo egregiè inculcavit CAROLUS PISO, Nobilis Scriptor, in *Obs. & Consiliis de prætervisis hactenus morbis à Serosa Colluvie ortis Sect. 3tia Cap. 7imo* his verbis: *Signum pathognomonicum statuere oportet, eam inspirando difficultatem ac crebritatem, qua subito somni primo tempore invadat, & quiete defraudet, sed tamen procedente die sensim lentescat.* Idem confirmat LAZARUS RIVERIUS, tum & HEREDIA, ac CHRISTIANUS HELWIG in *observationibus Vratislaviensibus*. Secundò, Alterum signum est aquarum fluctuatio & sonitus in pectori, quod confirmat GOHLIUS *loc. cit.*, licet aliquando obscurius hoc sentiatur, teste GOHLO in Italo, ut & apud nostrum ægrum, in quo & prius signum manifestius erat. Cum hoc signo adest doloris & ponderis sensus in diaaphragmate, unde spiritus difficilius trahitur, quoties corpus erigitur aut movetur. HIPPOCRATES jam observavit, dicisque, quod si multo tempore aure ad latera adhibita audire tentaveris, ebulliat aut strepat intus, quasi acetum. Quomodo vero hoc signum, quod cum empyemate commune habet, hic hydrope pectoris indicet, jam HIPPOCRATES monuit, & VRATISLAVIENSES optimè indicarunt. Tertium signum est Tussis, sicca ut plurimum, qua nec humida sputa, ut in asthmate, nec purulenta, ut in empyemate & phthisi, rejiciuntur, unde nec expecto-

expectorantia liberiorem reddunt spirandi difficultatem. Quartò, accedit œdema pedum, ac deinde manuum, imo & aliquando faciei, dorsi, imo & tandem abdominis & scroti; palpebras inferiores inflatas vidi FONSECA; Tumorem manus & brachii & VRATISLAVIENSES & P. SALIUS DIVERSUS notarunt. Quintò, accedit Febris, in initio levior, imo aliquando vix ulla, incremente malo ingravescens, à corruptione stagnantis feri. Sextò, aliquando exarescunt superiores artus, tumentibus inferioribus, ac accedit hectica, unde HIPPOCRATES unguis incurvare & contrahi scripsit, ac idem accidisse Socero suo, Clarissimo WEPFERO, noravit Illustris BRUNNERUS in *Memoria VVepferiana*. Septimò, cordis palpitationes accedunt, quod tamen non semper adest; frequentius vero, teste GOHLIO, si polypi cordis simul adsint, ubi & Tremor quasi cordis observatur; sic testatur CRATO in *Epistolis*, Maximilianum Secundum Imperatorem, qui Hydrope pectoris obiit, complicato cum polypo cordis, ultra viginti annos cordis palpitatione laborasse; huic palpitationi accedit sœpe lipothymia, quam non immerito WILLISIUS inter signa diagnostica retulit; atque crebrorum animi deliquiorum meminit. Idem de pueri trienni, qui defunctus Medicorum oculis pectus aqua plenum obtulit, testatur TULPIUS, *Obser. Lib. II. Cap. III.* Tandem accedit pulsus intermittens aut inæqualis, teste BALLONIO, FONSECA, BRUNNERO, HELWIGIO, licet GOHlius hoc solum adesse judicet, quando etiam polypi cordis adsint. Ultimò recenset BAGLIVIUS torporem & incipientem paralysin brachii alterutrius: id jam observavit CAROLUS PISO & RIVERIUS, licet non in omnibus observetur, nisi quod facile frigeant in extremis, aut & sudoribus frigidis admodum

dum infestentur. Hæc signa sunt manifestiora confirmati morbi, ac diagnostin ejus satis accuratam constituunt, quæ cum pleraque in nostro ægro adfuerint, nullum fere relinquent dubium, quin vere hydrope pectoris laboraverit, ab eo semel curatus, sed post semestre, vitio sex rerum non naturalium, recidivam passus inde interierit. Reliqua signa minus sunt certa, sic in aliquibus appetitus est bonus, in plerisque dejectus, in multis asthmaticum paroxysmum exasperavit cibus largior, quod WEPFERO accidit; aliquibus alvus & urina ritè fluunt, in aliis utraque excretio est difficilior; morbus in aliquibus admodum est chronicus & per annos miseros ægros mulctat, in aliis brevioris est periodi; aliqui inde ex improviso quasi suffocati pereunt, aliquibus ante mortem succedunt vomitus, atque aliquando limpidam ore reddunt aquam; quam quidem VRATISLAVIENSES credunt, ad ventriculum abiisse, facta serosæ colluvie metaстasi; at quibus viis, nesciunt; docuit vero GOHLIUS loc. cit., quod detur seri intra cavitatem thoracis extravasatio per parenchyma pulmonis, cum membrana sit tenuis, & spongiosa illorum substantia, aqua stagnando acris fiat, ac idem in Emphyemate saepius observetur, dum pus acre pulmones erudit & anacatharsi ejicitur. Atque hæc de signis diagnosticis & pathognomonicis morbi difficilis, tam inchoati, quam radicati, sufficere arbitror, neque opus judico probare multis, quod æger noster morbo eo laboraverit, cum plurima manifesta ejus habuerit signa & symptomata.

CAPUT