

DISSERTATIO MEDICA
INAUGURALIS
PNEUMONIA

DISSERTATIO MEDICA
INAUGURALIS
DE
PNEUMONIA.

DISSERTATIO MEDICA
INAUGURALIS

DE

PNEUMONIA;

QUAM,

ANNUENTE SUMMO NUMINE,

Ex Auctoritate Reverendi admodum Viri,

D. GEORGII BAIRD, SS. T. P.

ACADEMIÆ EDINBURGENÆ PRÆFECTI;

NEC NON

Amplissimi SENATUS ACADEMICI Consensu, et
Nobilissimæ FACULTATIS MEDICÆ Decreto;

PRO

GRADU DOCTORIS,

SUMMISQUE IN MEDICINA HONORIBUS AC PRIVILEGIIS
RITE ET LEGITIME CONSEQUENDIS;

ERUDITORUM EXAMINI SUBJICIT

JACOBUS M'CAMMON,

HIBERNUS:

Ad diem 12. Septembris, horâ locoque solitis.

— — — ἀλλ' ἢ ἡ μπειρία

Ἔχει τι λέξει τῶν νέων σφωότερον.

EURIP.

Careless and crude the youthful writer's page,

But just the precepts of experienc'd age.

EDINBURGI:

EXCUDEBANT ADAMUS NEILL ET SOCII.

VIRO
AMICISSIMO ERUDITISSIMOQUE,
ANDREÆ DUNCAN, M. D.
MEDICINÆ THEORETICÆ
IN
ACADEMIA EDINBURGENA
PROFESSORI ;
HOCCE QUALECUNQUE OPUSCULUM,
OB OPTIMA IN STUDIIS COLENDIS CONCILIA,
ET BENEFICIA PERMULTA
IN SE COLLATA,
ANIMI GRATI MONUMENTUM,
SACRUM VULT
JACOBUS M'CAMMON:

Digitized by the Internet Archive
in 2020 with funding from
Wellcome Library

NECNON,

VIRO ADMODUM REVERENDO,

HANS BOGGS, ARMIGERO,

IN

COMITATU DE DOWN,

VITÆ MORUMQUE INTEGERRIMO,

IN COMMODIS PATRIÆ PROMOVENDIS

STUDIOSISSIMO,

PLURIMA OB BENEFICIA, MULTUMQUE AMOREM,

QUIBUS SE SEMPER PROSECUTUS EST;

HASCE STUDIORUM PRIMITIAS,

SUMMA OBSERVANTIA,

D. D. C.QUE

AUCTOR.

DISSERTATIO MEDICA

INAUGURALIS

DE

P N E U M O N I A.

PROOEMIUM.

INTER varios morbos, quibus hominum genus, ab ineunte ætate ad extremam usque senectutem, plectitur; affectiones morbidæ viscerum thoracicarum, attentionem medicorum summam vindicant: horum enim ope, vita præcipuè sustentatur. In regionibus frigidis, frequentissimi observantur

A

pulmonum

pulmonum morbi; quales sunt angina pectoris, asthma, catarrhus, pertussis, pneumonia, hæmoptysis, et phthisis, quæ tantas strages in his partibus quotannis semper edunt. Non mihi in animo est de his omnibus morbis, sed solummodò pauca de Pneumonia, differere. Non sanè aliquid novi de hoc morbo mihi suppetit; sed legibus hujus almæ Academiæ obtemperaturus, quæ postulant, ut quicumque summos medicinæ honores ambiunt, aliquod progressûs in medicina specimen ederent.

Pulmones, eorumque membrana, propter fabricam et situm sibi proprium, multò magis quàm alia organa ad inflammationem pronæ existunt. Varia nomina inflammationibus thoracis, pro parte affecta, olim imposuerunt auctores: si membrana pulmonum afficitur inflammatione, Pleuritis; si substantia, Pneumonia, dicitur. Hæ autem ejusdem

dem morbi species diversæ solæ, meritò habentur: in pleuritide enim dolor pungens est, inspiratione præsertim auctus, tussis magis sicca, et decubitus in latus difficilior: in pneumonia autem pulsus dicitur esse mollior, tussis magis humida, dolor obtusus, et respiratio magis difficilis: in pleuritide quoque morbus faciliùs remediis usitatis cedit. Quandoquidem hi igitur morbi gravitate potiùs symptomatum, quàm naturâ differre videntur, quid de uno dicere statuimus, altero haud malè accommodari potest. Restat igitur solùm ut de pneumonia, quâ decet diffidentiâ, agamus.

DEFINITIO MORBI.

“PYREXIA; dolor in quadam thoracis parte; respiratio difficilis; tussis*.”

HISTO-

* Synops. Nosol. Method.

HISTORIA MORBI.

MORBUS de quo agitur, sensu frigoris ac horroris calorem excipiente, languore, lassitudine, fiti, anorexiâ, et sanè aliis quæ febre ingruente sese ostendunt signis, ut plurimum obrepit. Pulsus initio sæpe debilis potius quàm validus est, neque multum incitatur; neque calor solito intensior apparet. Sensus molestiæ et ponderis in thorace percipitur. Nunc alia pyrexix signa ægrum fatigant; pulsus durus, plenus et frequens evadit; prosternitur omninò cibi appetentia; lingua fordida, et tenaci muco obducta, est; sitis importuna, et calor corporis ardens, adsunt. Facies, rubore suffusa, turgida et livida sæpe apparet. His, pulsatio carotidum; oculorum rubor et dolor; insomnia; respiratio difficilis, anhela; dolor vehemens capitis,

pitis, et haud rarò delirium, superveniunt. Urina turbida sedimentum copiosè deponit : accedit nunc, vel sæpe citiùs, dolor lateris acutus, pungens, latus dextrum ut plurimùm obfidens ; nunc sævior, nunc mitior, evadit ; ex uno ad alterum latus sæpe transvolat ; modò claviculam, modè spinam, petit.

Inspiratio plena, tussis, sternutatio, vel quodcunque corpus, et præsertim thoracem, concutit, dolorem multùm exasperant. Inflammatio totos pulmones et pleuram tandem corripens, trachææ spasmum concitet, quo fit ut spiritus difficillimè trahatur ; quod sæpe ita ingravescit, ut æger, propter metum suffocationis, in alterutrum latus reclinare recusans, non nisi supinus decumbere queat : et sæpe spiritum ægerrimè trahens, erectus omninò sedere cogitur, quo suffocationem imminentem arceat ; in hac enim positura, diaphragma non sursum visceribus abdominis premitur,

premitur, et spatium amplius pulmonibus conceditur.

Tuffis, initio morbi ferè ficca, postea humida fit, et expectoratione stipatur; quæ sputum imprimis tenue, sæpe sanguine tinctum, et flavum, educit. Urina parvâ quantitate haud rarò redditur; modò guttatim, non sine dolore, effluit; nunc profundè rubet, nunc omninò pallefcit, quod periculum haud parvum indicat. Alvus plerumque astringitur; etsi tamen diarrhœa nonnunquam urgeat. A principio, cutis ficca et arida manet; morbo autem decedente, aut in melius verso sudor lenis prorumpit.

Omnia hæc symptomata non semper in decursu morbi apparent; sed plura vel pauciora, prout morbus lenior vel gravior fuerit, sese ostendunt. Morbo ad finem infauftam prorepente, omnia symptomata graviora fiunt:

Spiritus

spiritus maximo cruciatu reciprocatur, pulsus formicat, mens parùm constat, vel omninò alienatur, extrema sudore gelido madent, oculi pulverulenti hebescunt; tandem æger, duro certamine victus, fata subit.

DIAGNOSIS.

DIAGNOSIS, signis morbi ritè perpensis, plerumque facilè innotescet; aliquando tamen de ea ambigitur; et Professor noster GREGORIUS observat, inexpertes in nullo alio morbo in errores hujusmodi, periculi plenos, frequentius incidere.

Peripneumonia notha, carditis, hepatitis, pleurodyne et gastritis, morbi sunt, qui pneumoniam sæpissimè mentiuntur, et quibuscum confundi maxime periclitatur.

Peripneumonia

Peripneumonia notha, ii, quorum vires morbis prægressis multùm fractæ fuerint, ætate confecti, liquoribus spirituosus nimis dediti, diuque abusi, huic morbo maximè obijciuntur; signa multò leniora sunt, catarhumque graviozem simulant; et febris, si quæ adfit, vehementiâ pyrexiam pneumoniæ nunquam æmulat. Ex remediis adhibitis, quoque, aliquid deduci potest; detractiõne enim sanguinis, peripneumonia notha ingravescit.

Carditis, cum pneumonia faciliùs commisceat; et haud rarò cum eo conjungitur. Si quando autem seorsim adoriatur, palpitatione, sede doloris, et pulsu irregulari, ab eo fecernenda est.

Hepatitis, dolore in hypochondrio dextro, pressu aucto, ad claviculam plerumque tendente, et in latus affectum decubitu faciliore, a pneumonia dignosci queat. In hepaticide

titide quoque, tussis sicca, vomitus et singultus, ad diagnosin stabiliendam conferri possunt.

Pleurodyne, est affectio rheumatica, musculos thoracis et præsertim intercostales afficiens: in hoc autem morbo, febris lenis omninò est; et sæpe eodem tempore, rheumatismo artuum tentatur æger; pressu quoque multùm intenditur.

Gastritis, vomitu post cibum assumptum, dolore in epigastrio, urente, et febre typhode, a pneumoniâ aptè secernitur.

Hisce variis signis, pneumonia ab aliis ferè morbis facilè dignoscetur, quibuscum confundi solet.

CAUSÆ REMOTÆ.

PLETHORICI, robusti, firmis et tensis fibris instructi, viri præ fœminis, in pneumoniam faciliùs incidunt. Qui quoque morbo jam antea laboraverunt, eò iterum procliviores evadunt. Hieme, et præsertim vere, frequentius occurrit: et quò frigidior regio, quò magis mutabile cœlum, eò morbo homines magis proni fiunt. Pravâ quoque thoracis conformatione præditi, morbo opportuniores evadunt. Mediâ ætate, homines pneumoniâ faciliùs implicantur. Denique qui lautius vivunt, cibumque nimis ingurgitant, liquoribusve spirituosus abutuntur, pneumoniâ frequentius corripuntur.

Causæ quæ morbum excitent, haud pauca enumeratae fuerunt; scilicet, vapores acres; vulnera; vis externa; exercitium nimium; cantu,

cantu, vociferatione nimis contentio vocis. Aëris quoque status peculiaris, morbum epidemicè concitâsse fertur. Frigus autem pneumoniæ causa omnium longè frequentissima meritò habetur; præsertim si corpori antea calefacto subito admotum fuerit. Quomodo autem frigus summo corpori applicatum, modò unum modò alium induxerit morbum, difficilè imprimis explicatu erit; quod tamen proclivitati, quæ corpori inest, ut ex iisdem causis admotis, aliis, præ aliis morbis afficiatur, ex parte saltem tribuendum est.

“ If two persons of different constitutions
“ are exposed to the operation of cold, they
“ shall not both be attacked with the same
“ disease; nay, it is probable, the one may
“ be seized with a diarrhœa, while the other
“ gets a pleurisy. Thus, for instance, if the
“ breast, has imprudently been subjected to
“ cold, a pleurisy will more readily occur than
“ any other phlogistic disease; but, if the
“ cold

“ cold applied has been univerfal, a general
 “ inflammatory diathefis will be the confe-
 “ quence, as in rheumatifm. And, fecondly,
 “ if the degree of cold acting, with the man-
 “ ner of its application, is attended to, we
 “ may, I conceive, be able to account for its
 “ effects *.”

PROGNOSIS

Ex vehementia fymptomatum, et duratione morbi, pendet. In nullo alio morbo medicina, tempeftivè adhibita, plus valet; nullus auxilium importuniùs efflagitat, aut remediis, modò aptè parata fint, feliciùs cedit. Signa quæ periculum maximè denunciant, funt, dolor pungens, fixus, refpiratio difficilis, labō- riofa, vel, uti CULLENUS illuftr. benè monuit †, “ when the breathing is very difficult,
 “ even

* DICKINSON on Fever.

† First Lines, &c.

“ even in the erect posture, and attended
 “ with a turgescence and flushing of the face,
 “ with partial sweats about the head and
 “ neck, and an irregular pulse.”

Si expectoratio subito suppressa fuerit, malum quoque: Si adsit delirium, orthopnoea, et sudores frigidi, viscidi, super extrema erumpant, de ægro conclamatum est. Sin autem pyrexia non adeo vehemens fuerit, respiratio non multum impedita; si dolor lenis fuerit, parum tussi exasperatus, quæ expectorationem materiae flavæ, alinquantulo sanguinis tinctæ, facile eduxit; dum sudor calidus per totum corpus æqualiter permanat; et præsertim si remedia opportunè adhibeantur; de ægro benè sperare licet.

MORBI TERMINATIONES.

PRÆTER terminationes omnibus viscerum inflammationibus communes, resolutionem, nimirum,

mirum, suppurationem et gangrænam, quandam sibi propriam, Effusionem scilicet, vindicat pneumonia.

Resolutio.—Si morbus non gravis fuerit, et curatio ritè et tempestivè instituat, hic pneumoniæ exitus maximè optandus, plerumque ante septimum morbi diem occurrit, sæpe citiùs vel feriùs. Resolutio evacuatione quâdam plerumque comitatur; presertim excreatione materiæ subflavæ, viscidæ, sanguine ut plurimum tinctæ; et eodem tempore sudor calidus universus, sese per totum corpus diffundens, haud parùm levaminis affert. Diarrhœa quoque biliosa, morbum interdum summovisse dicitur. Hæmorrhagiis quoque variis pneumonia sæpe criticè solvitur, quales sunt, profluvia sanguinis e naribus, et hæmorrhoidalibus. Hæc, cum remissione symptomatum, morbum decedentem certissimè demonstrant.

Suppuratio.

Suppuratio.—Si morbus ad decimum usque diem ingravescat, suppuratio haud dubiè imminet : accedentem prænunciant horrores, frigidi sudores, præsertim circa caput et pectus ; remittit dolor, et expectoratio cohibetur, dum perstant dyspnœa et tussis ; sensus quoque ponderis in pectore aliquando percipi potest. Æger quoque, dum in latus affectum decumbat, meliùs se habet. His quotidiè ingravescantibus, tandem rumpitur abscessus, et pure, vel in vesiculas pulmonales effuso, æger suffocari periclitatur, vel in thoracem viam sibi aperiente, empyema haud minùs lethale oriri potest. Aliquando suppuratio, si non brevi fatalis evaserit, tantam nihilominùs labem pulmonibus infert, qualis aliorum et sanè gravissimorum morborum, phthiseos scilicet et hydrothoracis, fundamenta jecerit. Interdum pus haud parvâ quantitate expuitur, et æger, non sine maximo vitæ discrimine, convalescit.

Gangræna.

Gangræna.—Hæc morbi terminatio rarissima est. Gangrænæ indicia sunt, subita virum defectio, doloris remissio, pulsus, debilis frequens et intermittens evadens. Si ad hæc delirium, anima foetida, et expectoratio materiæ coloris rubri, vel nigrescentis, accedant; si oculi squalidi hebescent, in orbitasque subfidant; vox deficiat; dum quod infrà dejectur quàm maximè foetet; gangrænam supervenisse certiores fimus.

Effusio.—Cum expectoratio subito cohibetur, et sensus suffocationis percipitur, cum respiratione maximè difficili; si dolor lenior evadit; et vultus fit lividus, turgidus; hunc exitium infaustum imminere, præfagire licet: Pneumonia, etsi initio levis, haud rarò, nullo prænuncio dato, effusione infeliciter terminat: aliquando vasa nimis distenta rumpuntur, et sanguis in pulmones effunditur; si autem vires duratione morbi multùm fractæ fuerint,

effusio

effusio feri, vel tenuioris partis sanguinis solum, accidit. Pneumonia schirrum pulmonum interdum induxisse dicitur; sed hoc minus certum est.

RATIO SIGNORUM.

Pyrexia.—Hæc omnibus viscerum inflammationibus comitem ferè indivulsum se præbet: non solum e stimulo quem talis læsio toti systemati infert, et renixu exindè subsequuturo, deducenda est; sed sudor subito causâ pneumoniæ excitante suppressus, et spasmus forsan superficiei corporis inductus, sanguinem in majoribus vasis accumulando, stimulum iis, ad febrem concitandam satis validum, impertiat.

Dyspnœæ causa in promptu est; quodcunque enim transitum sanguinis per pulmones impedit, vel vasa aërifera ita comprimit, ut

difficilior aëri pateat aditus, ad hoc præstandum omninò par est; congeſtionem igitur ſanguinis in pulmonibus, dyſpnœam concitare, intellectu minimè difficile eſt: dolor quoque omni reſpiratione pleniore exaſperatur, quod ægrum ſpiritum arctiùs trahere cogit.

Tuffis.—Hæc, auctæ bronchiorum ſenſilitati, quâ, ſolito admoto ſtimulo in motus abnormes rapiuntur, vel muco in ea copioſiùs ſecreto, forſan acriori factò, irritationem nimiam concitanti, tribui debet.

Dolor.—Quoniam tam arctus intercedit nexus inter ſenſilitatem nervorum et ſanguinis quantitatem, qui illis, ut munera probè exerceant, omninò neceſſarius videtur, non mirum erit, ſanguine in aliquam partem ſolito uberiùs profluente, nervos exinde ſenſum auctum adipiſci. Dolor quoque ſemper acerbùs urgere dicitur, quando morbus in par-

te membranosa pulmonum, quàm cum in substantia cellulari, incidit: Pleura enim etsi sana, MONRO et aliis testantibus, parùm si omninò sensilis observatur, morbo tamen correpto, sensum, et sanè acutum adipiscitur.

Rubor, et aliquando livor, faciei.—Sanguis, propter vim arteriarum adauctam, non solùm majori impetu caput versus propellitur; sed quoque, propter congestionem in pulmonibus, impedimentum oritur reditui sanguinis ex cavâ superiore; quo fit ut sanguis in capite congeritur, et sæpe lividus apparet, quippè mutationem solitam malè forsan subierit.

Decubitus difficilis.—Quando æger in latus affectum difficiliùs decumbit, hoc pressuræ sani in pulmonem laborantem tribui debet, sin autem, quod nonnunquam accidit, in latus affectum faciliùs reclinare potest; hoc pulmone pleuræ adherenti, plerumque relegatur. Si

non

non nisi supinus æger quiescere potest, utrumque pulmonem morbo tentari colligere fas est.

RATIO MEDENDI.

AD detractionem sanguinis, remedium in hoc morbo longè paratissimum, quamprimum decurratur necesse est. Sæpe per se, si cautè et peritè usurpata fuerit, ad morbum omninò depellendum quàm optime valet; et sanè, hâc neglectâ, resolutionem morbi omnibus aliis remediis, etiam maximè laudatis, frustrâ molimur. TRILLERUS, agens de effectibus qui ex hoc remedio audacter adhibito profluunt, sic habet : “ Ordiamur (inquit) a venæsec-
 “ tione, hæc enim sacra quasi est anchora ad
 “ quam unicè confugiendum in hoc morbo, et
 “ a qua sola, sola inquam, omnis pleureticorum
 “ salus pendet. Hâc enim, mox ab initio ma-
 “ li, sat citò, crebrò et largè administratâ, om-

“ nis

“ nis ferocientis morbi vis illicò perit, et ma-
 “ lum in ipsa quasi herba penitùs suffocatur.
 “ Eâdem contrâ, aut temerè neglectâ prorsùs,
 “ aut parcè nimis et timidè institutâ, ægrorum
 “ falus de exigua spe pendet, et in summum
 “ vitæ discrimen adducitur, licèt omnis medi-
 “ camentorum apparatus in subsidium advo-
 “ cetur. Irrita scilicet omninò vana et inef-
 “ ficacia omnia erunt, splendidè mendacibus
 “ licèt titulis superbientia, si omisâ quidem
 “ venæsectiõne, adhibeantur :

“ ——— pugnatum est arte medendi,

“ Exitium superabat opem ; quæ victa jacebat.

“ Egregium contrâ præstabunt usum, si per-
 “ acta eadem, ritè et scienter applicentur *.”

Detractio sanguinis generalis esse debet ; ex
 utroque brachio sat commodè mītti queat.

Quantitas

* TRILLERUS de Pleuritide.

Quantitas fingulis vicibus detrahenda, prout morbus plùs minùs urgeat, variet neceffe est. Ex unciis octo ad viginti duo celebrari potest.

Sed medici est, yehementiâ signorum, duratione morbi, habitu corporis et consuetudine ægri, maturè perpensis, statuere, quid postulent symptomata, quid ferat æger. Sanguis plerumque mittendus est, donec aliquantulum remiserit dolor, et respiratio minùs laboriosa evaserit.

E vulnere haud parvo sanguinem educere convenit, quo pleniori rivo fluit, quod sanè ad curationem morbi, haud minùs quàm quantitas desumpta, forsan conferat. Sanguinem iterum atque iterum mittere convenit, prout dolor, dyspnœa, et alia signa molesta, deposcere videantur. Prudentis autem est, cavere ne sanguis jussu copiosius eductus, graviora mala quàm e morbo timenda sunt, concitaret. Si
sanguis

sanguis detractus, pro tunica tenaci densa ut in pneumonia obtegi solet, pelliculam tenuem malè concrefcentem obtendat, non temerè iteranda est, ne viribus ægri fractis, lentæ valetudinis, vel forsan aliorum et haud levium morborum, fundamenta jecerit.

Quando autem vires multùm defecerint, si morbus adhuc gravè urgeat, tunc detractioni sanguinis topicali, quàm proxime parti dolenti, planè locus est. Ad cucurbitulas cruentas, hirudines vel sacrficationem, confugiendum est. His autem non nimis fidendum est; et rarò aliquid boni, nisi præmissà sanguinis detractione generali, præstant.

Sed quod usitatiùs est et meliùs, ad epispastica prius decurritur. Hæc fanè in hoc morbo, ut fere in aliis inflammationibus, sanguinis missioni proximum locum meritò tenent; hæc prius adhibitâ, parti dolenti quàm
proximè

proximè imponi deberet, et iterum atque iterum alio vel priori parti, cute probè sanata, renovari. Sæpe dolorem multùm imminuunt; irritationem et tussim, prius admodum molestam, haud parùm sopiunt; expectorationem promovent; et sane haud rarò ulteriorem sanguinis detractionem omninò supervacuum reddunt. Auctor elegans, de usu epispasticorum in hujusmodi morbis differens, hæc habet verba: “ In leviori inflammatione, ubi febris nulla, aut lenissima saltem, adest, super partem inflammatam imposita, nullo omninò detracto, sanguine sæpe ad morbum submovendum sufficiunt; et in gravissimis etiam, ubi vehemens simul febris urget, sanguine jam semel, atque iterum fortasse, misso, utilissima reperiuntur; et magnas et repetitas sanguinis detractiones, alioquin solam spem atque perfugium, minùs necessarias reddunt; et majus præterea levamen sæpe afferunt quàm maximæ sanguinis detractiones,

“ nes,

“nes ; et simul valde infirmis et exhaustis op-
“timè conveniunt, qui sanguinis detractionem
“nullo modo tolerare potuissent *.”

Cathartica.—Hæc, acriora faltem si fuerint, propter nimiam irritationem quam creant, fere prohibenda sunt. Alvus tamen, per totum morbi decursum, leniter soluta tenenda est. Hoc consilio, laxantia mitiora, præsertim refrigerantia, et clysmata emollientia, optimè conveniunt.

Emetica.—Hæc, si unquam, quàm cautissimè danda sunt, et solùm ut nauseam levissimam excitent. Mitiora, ut ipecacuanha vel antimonium parvâ admodum quantitate, huic consilio haud malè accommodata sunt. Propter metum autem vomitum ciendi, qui planè incommodo haud levi non caret, meliùs, in

D priori

* GREGOR, Conspect. Medic.

priori morbi stadio faltem, ab iis omninò ab-
ftineatur.

Expectorantia.—Hæc, morbo recenti, et in-
flammatione adhuc urgente, cautè ufurpari
debent ; quia pleraque haud parùm ftimulant,
et vomitum sæpe inducendo impetum fanguini-
nis per pulmones incitare periclitantur, et igitur
plùs mali quàm boni ex horum ufu, præ-
fertim fi acriora fuerint, in hoc morbi ftatu
proveniret. Quando autem remediis idoneis
vis morbi aliquantum fubaéta fuerit, ad ea
non fine fructu sæpe decurritur. Acetum fcil-
liticum, alkali volatile, et gummi ammoniacum,
in ufum sæpe revocantur.

Demulcentia—per totum morbi decurfum
liberali manu propinanda funt. Extractum
glycyrrhizæ, trochifci glycyrrhizæ cum opio,
decoctum althææ, et mucilago gummi Arabi-
ci, hoc confilio sæpe ufurpantur.

Diluentia,—

Diluentia,—quoque semper in promptu sint. Aqua hordeata et potus acidus vegetabilis maximè in usu sunt. Vaporum quoque aquæ calidæ inhalatio ad tussim sopiendam et expectorationem promovendam sæpe haud parùm confert.

Opium—quoque, etsi dum signa vehementiora perstant cautè vitandum est, tamen cum hæc remiserint, sed tussis adhuc molesta ægrum fatigat, irritationem summovet, et somnum ægro, aliter inquietam noctem acturo, quàm optimè conciliat. Quod ad dietam attinet, levis esse debet, concoctu facilis, et ex vegetabilibus desumpta. Omnia quæ irritant, vel corpus calefaciunt, sedulò prohibenda sunt. Ex exercitio quoque, quippe haud parùm stimulat, probè caveat æger: ex omni nifu ut loquela, vociferatione, &c. quibus pulmones ad auctam actionem cientur, abstinere debet. Cum autem morbus in salutem cefferit, et debilitas

folâ superfit, ad vires morbo labefactas restituendas nosmet accingere debemus: tunc diæta magis nutriens convenit, et juscula varia, cum pauxillo carnis, concedi debent. Quæ, quando tutò fieri possit, gradatim augeantur.

*The precept still sticks closely by us,
Nil dictum, quod non dictum prius.*

