

DISPUTATIO MEDICA

INAUGURALIS,

DE

OPHTHALMIA.

DISPUTATIO MEDICA  
INAUGURALIS

DE

OPHTHALMIA

QUA M.

D. GEORGI BAIRD, S.S.T.P.  
D. S. BAIRD, M.D.

AMPLISSIMO SENATE ACADEMICO EDINBURGH  
MEDICINAE FACULTATIS MEDICAE DOCTOR

GRADU DOCTORIS

SUBMISIT IN MEDICINAE HONORIBUS AD TRIUMPHUM  
VITE ET LAETITIAE CONSORTIIS

OPHTHALMIA

EDINBURGH

AD HONORIS

AD HONORIS

AD HONORIS

AD HONORIS

AD HONORIS

EDINBURGH

EDINBURGH

AD HONORIS



DISPUTATIO MEDICA  
INAUGURALIS,

DE

OPHTHALMIA;

QUAM,

ANNUENTE SUMMO NUMINE,

EX AUCTORITATE REVERENDI ADMODUM VIRI,

D. GEORGII BAIRD, SS. T. P.

ACADEMIÆ EDINBURGENÆ PRÆFECTI;

NECNON

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 NIBLOCK,

HIBERNUS,

SOCIETAT. REG. PHYS. EDIN. SOD.

NECNON,

SOCIETAT. HIBERN. MED. EDIN. SOC. ORD.

Ad diem 24. Junii, horâ locoque solitis.

---

---

————— Questuque cruentus,  
Atque imploranti similis.

OVID.

---

---

EDINBURGI:

EXCUDEBANT ADAMUS NEILL ET SOCII.

---

---

M DCCC.

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



JACOBO NIBLOCK, ARMIGERO,

DE MONAGHAN;

HOMINUM ET PATRUM OPTIMO;

HASCE STUDIORUM PRIMITIAS,

EXIGUUM, SED SINCERUM,

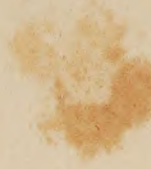
OBSERVANTIÆ ET PIETATIS,

TESTIMONIUM,

SACRAS VULT

FILIUS,

JACOBUS NIBLOCK.



LIBRARY OF THE UNIVERSITY OF TORONTO

DE MURACIA  
IN AUGUSTIS

HOMINI ET PATRI OTTAVIO

DE

# OPHTHALMIA.

EXPOSITIO SVD SIERENI

LECTURAE ET PRACTICAE

**I**ntermaxilla pro parte que occupat  
partes vasis nervorum quibus  
oculos adiacet Ophthalmia nuncupatur  
quam hujus distinctione nectam esse  
et cum ob imperitiam tum partis affectu  
magnum viderent et tandem totum dis-

olentem

JACOBUS NIBLO



DISPUTATIO MEDICA

INAUGURALIS,

DE

OPHTHALMIA.

---

**I**NFLAMMATIO, pro variis quas occupat partibus, variis nominibus gaudet. Quùm oculos afficiat, Ophthalmia nuncupatur, quam hujusce dissertationis materiam seligi, cùm ob frequentiam, tùm partis affectæ magnam utilitatem, et summam formæ dignitatem.

A

Scriptores



Scriptores ferè omnes ophthalmiam dividunt in duas species, nimirùm, Idiopathicam et Symptomaticam. De priori tantùm, pauca differere in animo est : quia posterioris curatio, a morbi primarii medela, pendet.

Hunc morbum sic definit doct. et cel. CULLENUS :

“ Rubor et dolor oculi ; lucis intolerantia ;  
“ plerumque cum lachrymatione.”

---

### MORBI HISTORIA.

DISTINGUI solet hic morbus in Ophthalmiam Membranarum, et Ophthalmiam Tarfi. Prior in tunica adnata, membranisque ei sub-

jectis,



jectis, sita est. Posterior, glandulas sebaceas in tarso, seu margine palpebrarum, positas, invadit; et tumore, erosione, et exudatione glutinosa, plerumque stipatur.

Præcipuum ophthalmiæ signum, est rubor vividus adnatæ, quem efficit vasorum numerus, major quàm in statu naturali conspicitur, quæ admodùm turgescunt, et sæpissimè extenduntur in corneam, quúmque morbus diu perstiterit, non rarò in maculas albas desinunt. Quod cùm accidit, cornea ipsa interdum opaca evadit. Cum his, dolor magnus, qui semper præfens est, quocunque motu in oculo exacerbatur. Porrò, semper adest pulveris quasi palpebram inter et oculi globum delitentis sensus, luce adauctus; unde oritur lachrymarum effusio magna, interdum adeò acrium, ut partes vicinas excoriat. Hæc symptomata plerumque comitatur pupillæ contractio, præsertim



tim quùm lux admittitur. Adnatæ inflammatio per membranam interiori palpebrarum superficiem distributam serpit; et sic cum tarso communicans, glutinosi humoris e glandulis ibi positis exudationem promovet, qui noctu palpebras conglutinat, manè vix separandas. Quùm vetus sit morbus, visus imminuitur, aut prorsùs aboletur; interdum comitante dolore capitis lancinante, adeò gravi, ut membranarum subjectarum inflammationem subesse suspicionem præbeat. Muscæ ante oculum volitare videntur, et pyrexia ac delirium interdum accedunt; sed hoc minimè frequens est. Ophthalmiam epidemicam et contagiosam interdum fuisse, accepimus: Quando epidemica est, tempore vernali grassari dicitur, et pessimis symptomatis stipatur. Est ubi periodicè grassatur, et evacuationibus quibusdam alternatur; non rarè aliorum morborum symptoma observatur.

Ophthalmia



Ophthalmia resolutione, nonnunquam etiam suppuratione, finitur. Nunquam, quoad scio, in gangrænam definit. Aliquando maculas in membrana, quâ cornea obducitur, relinquit, quæ non rarò per totam corneæ superficiem extenduntur, visûsque facultatem, imminuunt, vel prorsùs abolent.

---

#### CAUSÆ REMOTÆ.

INTER causas remotas, quæ ad ophthalmiam opportunitatem efficiunt, præcipua habendus est peculiaris corporis habitus, nempe diathesis phlogistica, quæ ophthalmiæ, ut et reliquarum phlegmasiarum, frequens causa est. Omnia ea quæ sanguinem justo copiosiorrem

rem caput versus dirigunt, vel ejusdem reditui obstant, morbo inducendo habilia sunt. Hujusmodi sunt, fluxuum antiquorum suppressio, corporis inclinatio, ligaturæ collum comprimentes, in pulmonibus sanguinis congestio, vel omnes causæ quæ sanguinis per vasa pulmonum reditum liberum prohibent. Oculi vasorum laxitas et debilitas, unde unde orta, præcipuam ad morbum proclivitatem gignit. Non rarò ea debilitas ab ophthalmia prægressa inducitur. Causæ aliæ sunt, quibus produci potest morbus, sine ulla præcedente corporis conditione: quorum præcipuæ sunt, vis externa oculis illata; corpora extranea, stimulantia sive acria, qualia sunt metallorum sive nicotianæ fumi, vel corpora mechanica sub palpebras delata; pili ciliares introrsùm versi; tarforum inversio; et tubercula palpebris adhærentia.

CAUSÆ



## CAUSÆ EXCITANTES

FREQUENTIORES, sunt sequentes; nempe, lux nimis vivida, rerum minutarum crebra inspectio, ebrietas frequens, præsertim si vocis intentio, calor externus et lux opus suum conferunt; quia hæc omnia arteriosum systema ad tam violentam actionem cient, ut sanguis in oculi vasa, ad morbum jam per se proclivia, summâ vi propellatur. Irritatio, quoque, ab aliis morbis derivata, vel oculi ipsius, vel totius systematis, hunc morbum efficere possunt. Inter tales causas frequentiores, sunt syphilis, scrofula, rubeola, et gonorrhœæ suppressio. Calor et frigus,

frigus, corporibus jam ad morbum opportunis alternatim applicata, ophthalmiam gignere solent. Ille, dum vasorum nervos stimulat, humoresque rarefacit, solida simplicia solvit. Hoc autem, fibris simplicibus constrictis, et vasorum cavo imminuto, quò minùs sanguis liberè transeat, impedit; sicque oculorum debilitas, alternâ earum actione, inducitur.

---

### RATIO SYMPTOMATUM.

LUCIS intólerantiam efficit retinæ sensibilitas aucta, nervorum sensibilitate vasorumque actione æquè intensis; et niçtatio frequens quæ inde oritur, vasis adnatæ nimis repletis, oculi dolorem graviolem reddit.

Rubor



Rubor oculi non solum a rubris particulis sanguinis, in vasa, quæ in statu naturali humorem decolorem ferre destinantur, adactis, oritur; verùm etiam a vasis ipsis, sanguinem ferentibus, solito turgidioribus factis. Hinc acutus dolor provenit; namque eadem actio, quâ sanguis propellitur in vasa humorem decolorem ferre destinata, nervorum sensilitatem auget, ut in omnibus membranis inflammatis apparet.

Lachrymarum effusio omni irritatione excitatur, præsertim tamen lucis admissione, vel tarsi super vasa turgida frictione.

Pupillæ contractio naturæ nisus est, quo lucis radiis ad retinam transitus denegetur, quippe cujus sensilitas sanguinis impetu in vasis admodum augetur.

## PROGNOSIS.

CONJECTURAM probabilem de hujus morbi terminatione prænunciandi causa, phænomenis sequentibus maximam attentionem adhibeamus, necesse est. Judicium nostrum de morbi eventu, ab inflammationis violentia, duratione, et causarum natura, pendet. Si ab ictu subito originem trahit, amaurosin inducere periclitatur. Inflammatio lenis, quæ vix ultra adnatam et palpebras progreditur, cornea lucida, copiosa lachrymarum leniorum effusio, si remedia idonea adhibita fuerint, terminationem morbi faustam fore denunciant. Pupillæ contractio, muscæ volitantes, capitis  
et



et temporum dolor lancinans, lucis intolerantia, magnam membranarum profundiorum inflammationem, ideóque visûs abolitionis periculum, subesse denotant. Oculorum quoque et narium siccitas, mali ominis sunt ; quia nervorum insensilitatem indicant. Maculæ et crassitudo corneæ, globi oculi suppuratio, vel ex parte vel omninò, cæcitatem portendunt.

---

### M E D E L A.

QUONIAM hicce morbus duo habet stadia, medendi indicationes variæ sint, oportet. Igitur primò Activam, deinde Passivam, Ophthalmiam considerabo. Partis affectæ turgescencia, vasorumque actio aucta, stadium primum denotant,

denotant, et his symptomatis ferè semper ag-  
greditur ophthalmia. Sed quùm morbus diu  
manferit, vel post remediorum, in stadio activo  
adhibitorum, usum, in speciem passivam sæ-  
piùs mutatur. Interdum initio passiva est,  
præfertim quùm in senibus accidit, vel in ha-  
bitu debili instructis, in quibus nonnunquam  
ophthalmia pertinacissima, et certis intervallis  
redux, observatur.

Sed consilia Ophthalmiæ Activæ medendi  
sunt :

1<sup>mò</sup>, Sanguinis in parte dolente impetum  
imminuere.

2<sup>dò</sup>, Symptomatis quibusdam molestis ob-  
viam ire,

Priusquam,



Priusquam, autem, ad indicationes generales progrediamur, causæ remotæ vel amovendæ vel evitandæ sunt. Ante omnia, sedulò evitanda sunt sequentia; nempe, lucis admissio, calor externus, et studia nocturna, vel alii visum intendendi modi. Ideóque æger in tenebris profundis semper versetur, quo principio nihil utilius in hujus morbi medela, invenitur, ut experientia docet. Scire tamen oportet, ægrum, postquam in tenebris diu commoratus sit, ad aliam lucem paulatim esse reducendum. Ad corpora extranea inter palpebras inclusa removenda, ablutio fluido blando, syringis ope, interdum satis est. Interdum, tamen, chirurgi opem poscunt: alia, pro eorum natura, aliis remediis tollenda sunt.

Consilio priori accommodatur regimen antiphlogisticum. Hoc enim, per totum morbi decursum,

decursum, summâ diligentîâ observandum est. Hoc perficiendum est stimulis omnigenis, siye internis, siye externis, evitandis; qualia sunt, lux nimia, nimius calor, cibus concoctu difficilis, vel e materia carnea conflatus. Hoc regimen summam attentionem sibi vindicat, utpote quod ad morbi medelam plurimùm conferat. Ægro, igitur, cibus animalis prorsùs denegandus est; concedendaque tantùm farinacea et lac, quæ corpus non stimulant; necnon diluentia lenissima, ad libitum, pro potu adhibeantur. Liquores spirituosi et fermentati prorsùs abigantur.

---

*Sanguinis detractio.*—Quum causa proxima perpendatur, præcipua pars medelæ in hac consistat, necesse est. In ophthalmia, eodem modo ac in reliquis inflammationibus localibus evacuationes topicæ, per cucurbitulas cruentas temporibus



temporibus admotas, et vasorum turgidorum scarificationem, unà cum hirudinibus temporibus applicatis, sanguinis quantitatem satis imminuunt. Atqui rarò adhibenda est generalis sanguinis evacuatio, nisi diathesis phlogistica et pyrexia magna adsunt, aut membranæ profundè sitæ inflammantur, præsertim autem retina, cujus symptomata in hysteria observata sunt. Quod cum accidit, sanguinis missio eò magis prodest quò propius oculo vena secatur. Hinc venam jugularem, vel arteriam temporalem, incidere præstat. Admoveri debent vesicatoria partibus unde evacuatio hirudinibus vel cucurbitulis cruentis procuratur, quæ vasorum actionem imminuunt; non quia revulsionem efficient vi stimulatrice, sed quia vim possident partis inflammatæ sensilitatem obtundendi: Sicque usus eorum in pneumonia, aliisque inflammationibus, explicari potest. Nam admodum  
utilia

utilia inveniuntur, potiùs partium affectarum spasmum solvendo, quàm ferum evacuando. Si morbus sæpe redit, vel aliis morbis alternatur, vel ad eum opportunus est æger, fonticuli ejus reditui sæpe obstant. Laxantia in capitis morborum medela, in omni ævo meritò laudata sunt. Nam non solum humoris aquosi evacuationem promovent, et sic humorum massam imminuunt; sed stimulo eorum ad intestina communicato, ab aorta ascendente ad descendentem sanguinis impetum derivant, et hoc modo, affectiones omnes inflammatorias, præsertim pyrexiâ stipatas, egregiè sublevant. Tamen fatendum est, pro evacuationis quantitatis ratione ea non prodesse, propter causas, quas in generali sanguinis detractione consideranda, antea traditæ sunt. Sed omnium laxantium hydrargyri præparationes, præsertim si humores opaci apparent, absorptionem optimè promovent.

Confilio



Confilio posteriori inferviunt fequentia : In cruciantibus oculorum doloribus, fomenta tepida, vaforum fpafmum removendo, multùm profunt. Ut et tinct. opii, quæ cum jufta aquæ quantitate multùm levamen affert. Lachrymarum acrium, genas et partes vicinas excoriantium, effufioni obviam itur alicujus unguenti mitis applicatione. Quod fi lachrymæ inter palpebras fint inclufæ, ut interdum ufu venit, humore vifcido ex glandulis Meibomianis secreto, qui palpebras noctu arctiffimè conglutinat, abforptionem impediendo, et irritationem inflammationemque augendo, peffimis effectibus originem præbent. Talis exudatio in omnibus ferè ophthalmiæ fpeciebus, accidit ; præfertim autem, quùm afficiantur tarfi ; et ulcufcula, unde oritur, remediis caufæ fpecificæ naturæ accommodatis, funt fananda. Sed fi affectio idiopathica eft, inflammationis curationem, et ipfa poftulat, et ad-

C

hæfio

hæſio aliquo unguento ſimplici prohibeatur. Si tamèn adhæſio manè adhuc perſtat, fomentis calidis reſolvenda eſt ; ſcire autem oportet, omnes applicationes unctuoſas pernicioſas eſſe.

Remediis ophthalmiæ activæ accommodatis jam enumeratis, ad ea quæ in Paſſiva adhibentur, me convertam. Ophthalmia paſſiva ſuccedit ophthalmiæ diu protractæ, a relaxatione et debilitate ortæ, quas prægreſſa vaſorum actio aucta ſemper relinquit. Remedia igitur quæ in altera utiliſſima inveniuntur, in altera quàm maximè nocent. Hinc non ſupervacaneum videtur, medendi conſilium in ophthalmia paſſiva indicare ; nimirùm, partium affectarum tonum et actionem reſtaurare, corporique robur priſtinum reſtituere.



Ut priorem partem hujus indicationis impleamus, astringentia topica, et stimulantia, adhiberi debent. Ut obviam eamus excretioni a glandulis Meibomianis provenienti, et ob acrimoniam morbum diu protrahenti, remedium optimum mihi videtur, unguentum hydrargyro nitrato rubro constans, cui adjiciatur justa quantitas unguenti simplicis, penicilli ope partibus affectis manè et noctè applicatum: cujus vi stimulandi, solita vasorum actio restituitur; posteaque ulcusculorum, unde exudatio oritur, sanatio citò perficienda est. Collyria astringentia, cujuscunque generis sint, utilia inveniuntur; præsertim, autem, ea quæ solutione zinc. acet. aq. et camph. constant; vel aq. distil. zinc. vitriol. et acid. vitr. dilut., quorum utilitatem magnam in Nosocomio Edinensi, ipse testatus sum.

Errhina,



Errhina, humorum fluxum e naribus, partibusque oculorum vicinis, eliciunt, stimulando nervi optici ramulos, narium membranæ superficiei impensos; et hic fluxus forsan æqualis est ei quem eliciunt vesicatoria, quæ non minùs utilia in hac quàm in stadio activo reperiuntur; nam evacuando et eodem tempore stimulando, vasa, jam debilia facta, pristinum tonum recuperare possunt.

Universum corpus tonum solitum, stimulantium et tonicorum ope, recuperat: stimulandi vi, nihil magis valet electricitate, modicè diuque adhibita. Sed nisi alia remedia cum ea conjuncta sunt, effecta citò evanescent, ejusque usu solo curatio ferè nunquam perficitur. Cortex Peruvianus omnibus tonicis antecellit, ut constat ex mirifica vi ejus roborante in morbis a debilitate oriundis. Et ne morbus reintegretur, post ejus curationem, in hujus  
remedii



remedii usu diuturno perseverandum est. Et si morbus periodicus evadit, ante inflammationis reditum expectatum, adhibere debet. Hujusmodi curationis beneficium in fœmina, ætatis florentis, quæ hoc morbo certis intervallis redeunte laborabat, ipse testatus sum. Eidem consilio inferviunt ferri preparationes. Balneum frigidum, quoniam effecta sua in universum corpus exerit, quo minus sanguis ad ullam præ cæteris corporis partem ruat, impedit, et sic æqualem sanguinis circuitum ubique servat.

FINIS.



