

Technical and Bibliographic Notes / Notes techniques et bibliographiques

The Institute has attempted to obtain the best original copy available for scanning. Features of this copy which may be bibliographically unique, which may alter any of the images in the reproduction, or which may significantly change the usual method of scanning are checked below.

L'Institut a numérisé le meilleur exemplaire qu'il lui a été possible de se procurer. Les détails de cet exemplaire qui sont peut-être uniques du point de vue bibliographique, qui peuvent modifier une image reproduite, ou qui peuvent exiger une modification dans la méthode normale de numérisation sont indiqués ci-dessous.

- | | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Coloured covers /
Couverture de couleur | <input type="checkbox"/> | Coloured pages / Pages de couleur |
| <input type="checkbox"/> | Covers damaged /
Couverture endommagée | <input type="checkbox"/> | Pages damaged / Pages endommagées |
| <input type="checkbox"/> | Covers restored and/or laminated /
Couverture restaurée et/ou pelliculée | <input type="checkbox"/> | Pages restored and/or laminated /
Pages restaurées et/ou pelliculées |
| <input type="checkbox"/> | Cover title missing /
Le titre de couverture manque | <input checked="" type="checkbox"/> | Pages discoloured, stained or foxed/
Pages décolorées, tachetées ou piquées |
| <input type="checkbox"/> | Coloured maps /
Cartes géographiques en couleur | <input type="checkbox"/> | Pages detached / Pages détachées |
| <input type="checkbox"/> | Coloured ink (i.e. other than blue or black) /
Encre de couleur (i.e. autre que bleue ou noire) | <input checked="" type="checkbox"/> | Showthrough / Transparence |
| <input type="checkbox"/> | Coloured plates and/or illustrations /
Planches et/ou illustrations en couleur | <input checked="" type="checkbox"/> | Quality of print varies /
Qualité inégale de l'impression |
| <input type="checkbox"/> | Bound with other material /
Relié avec d'autres documents | <input type="checkbox"/> | Includes supplementary materials /
Comprend du matériel supplémentaire |
| <input type="checkbox"/> | Only edition available /
Seule édition disponible | <input type="checkbox"/> | Blank leaves added during restorations may
appear within the text. Whenever possible, these
have been omitted from scanning / Il se peut que
certaines pages blanches ajoutées lors d'une
restauration apparaissent dans le texte, mais,
lorsque cela était possible, ces pages n'ont pas
été numérisées. |
| <input type="checkbox"/> | Tight binding may cause shadows or distortion
along interior margin / La reliure serrée peut
causer de l'ombre ou de la distorsion le long de la
marge intérieure. | | |

Additional comments /
Commentaires supplémentaires:

Pagination continue.

Texte en français et en anglais.

Continuous pagination.

Text in French and English.

THE
Quebec Medical Journal.

APRIL, 1827.

CRITICAL ANALYSIS.

Elements of Medical Jurisprudence.—By THEODORIC ROMEYN BECK, M. D. Professor of the Institutes of Medicine, and Lecturer on Medical Jurisprudence in the College of the Western District of the State of New-York, &c. &c. Second Edition, with Notes, and an Appendix of original cases and the latest discoveries.—By WILLIAM DUNLOP, M. R. C. S. L. Member of the Medico-Chirurgical, and of the Wernerian Society of Natural History, Edinburgh; Lecturer on Medical Jurisprudence, &c. &c. pp. 640 London, 1825.

When concluding a partial analysis of this work in our last, we were in hope that the new Edition, now preparing for the press, would have made its appearance before the period allotted for this Number; but as we have been too precipitate in this anticipation, we shall notwithstanding, proceed on the subject of Medical Jurisprudence in this and other subsequent numbers, untill all its departments shall have been brought into view; and whilst we comply with

the wishes of a great portion of our readers in this arrangement, we feel confident their benefit will be better consulted by presenting, as much as possible, Dr. Beck's own ideas which happily seldom if ever, afford room for criticism or even illustration, although our limits compel us to be more concise.

The chapter on *wounds on the living body*, deserves our earliest attention, as it may tend to throw some light on the various questions which may occasionally present themselves in the several departments of the science under consideration. The term WOUND, in legal medicine, is understood to comprise all kinds of accidents, such as bruises, contusions, fractures, dislocations, &c. &c. The cases of recovery from the most dreadful wounds, and instances of death from apparently slight ones, may influence the medical witness in urging that a dangerous wound has proved fatal through ignorance or neglect. Here Dr. Beck says: "Such power is too extensive and too important to be granted to every medical witness, and whatever we take from his hands, and refer to sound principles and general rules, is a solid gain to the cause of truth and justice."

A wound may not be mortal by itself, but become so by accident, and *vice versa*, thus, a small portion of the omentum, or the fat of the intestine, may so place itself in the mouth of a wounded blood-vessel in the belly, as to prevent a hæmorrhage, while, if not thus obstructed, it would be mortal. Bohn remarks that it has never been demonstrated, and indeed in the nature of things it can never be proved, that a wound from which there is a recovery, is precisely similar to one which has proved fatal, although externally, they may be similar in every respect. In the one case, there can be no dissection to prove its nature, and, in the other, there may have been many peculiar circumstances not attendant on the former. This observation is in itself a sufficient

answer to the argument already referred to, of proving the possibility of recovery from dangerous wounds, by a reference to similar instances." Two persons may receive a wound in the stomach or on the head, which will occasion the same consequences, *cæteris paribus*, and exhibit a precisely similar train of symptoms, still, the one may recover, while the other will die. Hence it appears that the mortality of wounds can only be founded on anatomical and physiological data, and not on analogy.

Dr. Beck divides wounds into *mortal*, *dangerous*, and *slight*. Among the first, must be ranked those which are beyond the controul of surgical means, such as extensive injuries of the brain, the spinal-marrow; a division of the eighth pair of nerves; a blow at the pit of the stomach; and an infinite variety of others which are inevitably fatal even when a prompt assistance is procured. To the second class belong those which, without indicating immediate danger, may notwithstanding prove fatal from the absence of surgical aid in time, and where the part injured is surrounded by nerves and muscles, or if the injury be near a joint, &c.—But it will appear that this division is an arbitrary one, as circumstances independent of the injury inflicted, may cause a slight wound to become dangerous—and a dangerous one, mortal. Thus the state of the constitution, such as intoxication, disease or unnatural state of some parts, &c. are to be strictly attended to.

Dr. Beck suggests whether a severe injury to the head will not of itself sometimes occasion a high degree of redness in the mucous coat of the stomach, without any injury having been affixed to the latter vicus. This idea is elucidated by cases of apoplexy, related in the *New-England Journal*, vol. 1, p. 34, by Dr. J. C. Warren.

The atmosphere, the air of Hospitals, a prevailing epidemic or pestilence, the negligence or ignorance of the Surgeon and

other attendants, may also very materially influence the fatality of wounds, and ought therefore, to be carefully investigated. Mahon says, that in some hospitals, particularly the Hotel-Dieu of Paris, trepanning is almost always mortal.

Injuries of the brain are always serious, as well as those of the cranium; but their fate is uncertain, for persons will recover under extensive injuries, as proved by a remarkable case related by Dr. Morrin, in the 3rd. No. of this Journal, while others will sink under very slight wounds. Wounds of the eyes are also deemed dangerous, from the intimate connexion of these organs with the brain. "A sharp-pointed instrument has sometimes penetrated the nose, touched the brain, and hence proved fatal. Wounds of the internal ear may also destroy hearing, and from their vicinity to the brain, prove dangerous. In the division of the frænum linguæ in children, the ranular artery has also bled to death.

Penetrating wounds of the thorax are not in general dangerous, unless combined with fracture of the ribs, or the rupture of some blood-vessels, or with emphysema, particularly when the injury has been inflicted at the upper part of the thorax, or at the posterior side near the junction of the ribs with the vertebræ. The Editor relates the case of a Sergeant Verney, of the 59th Regt. who, at the battle of the Falls of Niagara, received a shot which entered about an inch and a half on the right side of the sternum, and came out behind, about the same distance from the spine, from which he recovered completely. The lungs are also subject to concussion, which is termed *wind concussion*, and is usually fatal. Fractures, luxations, and contusions of the vertebral column are all highly dangerous.

Wounds of the heart are not always immediately mortal.—A British soldier in Spain survived thirteen days with a musket ball in his heart. The reason is that in some cases, the forcing body prevents by its closing the aperture, the fatal

hæmorrhage which otherwise would prove fatal. Wounds of the thoracic duct, of the lower part of the œsophagus, of the vena azygos, and of the diaphragm, are considered fatal.—

/ The prognostic in wounds of the lungs should in general be delayed, as the cases of recovery from desperate ones are so numerous, that we can never be justified in peremptorily declaring any particular instance a mortal wound. Wounds from fire-arms are, however, always more hazardous than those from cutting or sharp-pointed instruments.

There is a contrariety of opinion respecting the danger attendant on wounds of the stomach, as some have recovered from extensive injuries of that viscus, and after the operation of gastrotomy, whilst others have been killed by a slight blow on the stomach, the fatality of which has been attributed to the region of the stomach being the seat of the solar plexus, and of the semi-lunar ganglion, parts essential to life. Wounds of the small intestines are more dangerous than those of the larger, as are also those accompanied by an effusion of some of the contents of the viscera, such as the fluid of the gall-bladder, the urine, the fæces, or a rupture of some blood-vessel. Injuries of the spleen may become fatal by the loss of blood, although that viscus has sometimes been removed from the body without inconvenience to the patient. In general, the fatality of wounds results from the degree of injury to a function more or less essential to the support of life. It has also been remarked that the small intestines seem to possess some of the irritable sympathy so conspicuous in the stomach—death being brought on by some unaccountable cause where they are only slightly injured.

In wounds of the extremities, where the muscular fibres are divided transversely, or where syphilis and scrofula are present, the cure may be tardy, but wounds of the arteries and veins are not at the present day considered dangerous by modern surgeons, if timely aid be afforded. Hence in a

multitude of instances, it becomes even impossible to decide whether the wound which the surgeon is called upon to examine, is absolutely mortal.

We have thus far endeavoured to lay before our readers a comprehensive view of Dr. Beck's sentiments on wounds, and it may be proper for us to pause in this place before we take leave of the subject. Medical witnesses are often called into a Court of Justice, for the sole object of extorting from them opinions tending to lay obstacles in the elucidation of truth, whereby a guilty prisoner may escape a merited punishment, and vice-versâ. We do not deem it a satisfactory answer to say with Mr. Hobbs, when asked whether the wounds in question are mortal or not, that *there never was a wound but it might prove mortal*. If the science of the Physician did not extend beyond ordinary conjectures, there would certainly be but few individuals who would place in his testimony that confidence which a Surgeon is competent to expect from a Jury. It is however, extremely difficult, and writers have considered it impossible, to lay down a general rule, with respect to the mortality of wounds, which would not admit of exceptions in particular cases; and although it cannot be determined how far nature and art can operate, yet, physiological science furnishes us with a correct idea of the conditions necessary for the support of life: and it is from a knowledge of them that the Physician can deduce certain data beyond which life is not expected to be maintained. Hence the division introduced by Dr. Beck, of dangerous and mortal wounds, appears the most judicious, as it tends to establish the distinction which is the subject of these inquiries. Medical science is now enriched with such valuable observations, that the practitioner is, or ought to be, acquainted with the different circumstances capable of imparting a deadly condition to a wound apparently harmless; and in all such cases, death can only be considered a secondary effect of the violence offered.

On the other hand, some very eminent Jurists pretend, and we have heard it from the mouth of a distinguished Judge in Quebec, that, as it is frequently impossible to establish the intention of murder which qualifies that crime in the eyes of the law, an assailant is held responsible of the consequences which may arise from the violence committed, however slight it might be at first; and as it is equally certain that a wound which is harmless in one case, may prove mortal in another, a knowledge of the distinction between mortal and dangerous wounds, could not be very material in the generality of trials for murder, since the denomination of the crime would rest on the better chance of recovery, which some constitutions are known to possess over others. We are laid to believe, on the contrary, that a proper attention to the circumstances attending an injury, will sufficiently point out the natural consequences to be expected from them, with a view to facilitate the due execution of the laws, and we shall only say that the Coventry act itself does not appear to afford those satisfactory explanations of the different denominations of crimes which it embraces, whereby the Physician can effectually co-operate in the due execution of its objects, upon the principles by which a medical observer is to be guided in his researches.

Of mental Alienation.—This chapter is one in which Dr. Beck displays the most enlightened judgement and an uncommon accuracy and precision in his statements, and this will warrant our extracting at some length. To the ordinary division of insanity into mania, melancholia, and idiocy, he prefers the classification proposed by M. Esquirol, in his masterly article on insanity in the *Dictionnaire des Sciences Médicales*, as better calculated to illustrate the various appearances of the disease. “The following is the order pursued by him:—1. Mania, in which the hallucination extends to all kinds of objects, and is accompanied with some excitement. 2.

Monomania, or melancholy, in which the hallucination is confined to a single object, or to a small number of objects.

3. Dementia, wherein the person is rendered incapable of reasoning, in consequence of functional disorder of the brain not congenital: 4. Idiotism; congenial, from original malformation in the organ of thought.

“ *Mania*.—In many instances, though it is far from being general, pain in the head and throbbing of its arteries precede an attack of insanity; and sometimes giddiness is complained of, as a precursory symptom. The appearance of the eye is, however, the circumstance most readily to be noticed, and the change in it from a state of health, often precedes incoherence of language. Recovered patients have described a peculiar sensation connected with this appearance, as though the eye flashed fire from being stricken with an open hand, and this increased in proportion as the ideas became more and more confused. There is a peculiar muscular action of these organs, a protrusion of the eyes, a wandering motion, in every possible direction; and in a manner peculiarly tiresome to the beholder. During a paroxysm, they appear as if stiffly and firmly pushed forward, and the pupils are contracted. And yet, with all these appearances of excitement, it has rather a dull than a fierce character.

“ The muscles of the face also partake in the change, and the rapidity of the alterations they undergo, depends on the succession of ideas which pass with such velocity through the mind of the sufferer.

“ As the attack advances, the individual becomes uneasy, is unable to confine his attention, walks with a quick and hurried step, and while doing so, suddenly stops. Men of the most regular and established habits, will suddenly become active, jealous and restless—while those of a lively disposition will become indolent, indifferent and fancy themselves sick. Persons subject to habitual indisposition, which has

disappeared suddenly, fancy themselves in high health, and are greatly elated. A very vigorous action of the body and mind soon takes place, and particularly the exertion of great muscular strength. The language is totally different, both in tone and manner, from the usual habits of the maniac.—He becomes angry without any assignable cause—attempts to perform feats of strength, or efforts of agility. Many talk incessantly, sometimes in the most boisterous manner, then suddenly lowering the tone, speak lofty and whisper.—The subjects vary equally. They are never confined long to one point, but voluble and incoherent, run rapidly from one point to another, totally disconnected with it. The same phrase is sometimes repeated for a length of time, or conversation is maintained with themselves, as with a third person, with all the variations of violent, and ludicrous gestures. In females, there is frequently a complication, as it were of hysteria with general madness; and laughing or weeping is a common attendant. The food is often neglected, and in others, there is an unusual voraciousness, and they swallow every thing that comes in their way. The stomach and bowels are unusually torpid—costiveness prevails, and the stools are white, small, and hard. Diarrhœa rarely occurs, except towards the termination of the disease. The urine is scanty in quantity, and, for the most part, of a high colour. The pulse is very various—and little dependence can be placed on it, as an indication. The tongue is usually moist, and sometimes has a whitish appearance; and there is often a preternatural secretion of saliva and mucus in the mouth and throat, which is of a viscid nature, and discharged with difficulty by spitting. There is also generally a stoppage of the secretion of mucus in the nose. Dr. Rush mentions, that Dr. Moore, at his request, examined the maniacs in the Philadelphia Hospital, with reference to this symptom, and found it present in two-thirds of them. Where this secretion

was not suspended, he found the mucus of the nose dry and hard."

Our author does not concur in the opinion of Haslam and others, that maniacs enjoy no exemption from the effects of severe cold, and very properly observes that the same operating cause which endows the maniac with excessive strength, doubtless, also, conduces to produce the state under consideration. This appears further corroborated by the fact, that mortifications of the feet are apt to occur in maniacs, although this circumstance has been erroneously thought by some as an evidence of the contrary opinion.

"Haslam observes, that he scarcely recollects an instance of a lunatic becoming blind, but numbers are deaf; and those who are not deaf, are troubled with difficulty of hearing, and tinnitus aurium. It is from the disorder of this organ, and which is referable to the original diseased action of the functions of the brain, that many maniacs derive the delusion under which they labour. The commission which they suppose themselves to receive from some superior being, is given by the ear—they imagine it is constantly repeated. They are thus, they imagine, urged to its performance, and, in too many cases, murder or self-destruction is the unhappy result.

"The *eye* is also diseased. Objects appear bright and fiery, and the organ itself is sparkling and protruded. At other times, it is sunken and dull, and external appearances produce but little impression. The smell—the taste and touch—do not escape these perversions, and the latter in many instances has lost its peculiar power of correcting the other senses—this, however, is far from being universal.

"Wakefulness is another symptom, which sometimes precedes all others, and is coeval with pain or uneasiness of the head, or some other diseased organ—From its being always followed in the morning by the peculiar appearance of the

eye already described, it may sometimes lead to proper suspicion, as well as attention to the diseased person. This watchfulness is attended with an irresistible impulse to rise early, go abroad, and ramble about : or, if remaining in the house, to be incessantly employed in arranging and re-arranging articles of furniture, dress, books, or papers ; and, by thus placing, displacing, and confounding every thing, their ideas become more confused, and they soon give rise to actions of a wild and outrageous nature.

“ The memory is early affected in maniacs ; after a time it seems almost destroyed.

“ Pusillanimity is also a remarkable trait in the character of the insane. Though occasionally boisterous and fierce, yet they are readily overcome by a person of decision. Their leading characteristics are timidity, distrustfulness, suspicion—never contented with their present condition, but always desirous of some change. It is this discontent of mind that detaches them from their parents and friends, and causes them to hate most those whom they previously cherished with the fondest affection. This alienation from friends is, therefore, one of the most constant and pathognomonic traits of the malady.

“ The duration of a paroxysm is very various. Dr. Rush saw it continued for five or ten months with scarcely any abatement in the excitement of the body and mind, notwithstanding the employment of depleting remedies. If the paroxysm cease suddenly, we may dread the return of another.

“ *Monomania* or *melancholy*.—Here the permanent delirium is confined to one object, or to a small number of them. The sufferers are pursued day and night by the same ideas and affections—they appear often reasonable, when conversing on subjects beyond the sphere of their delirium, until some external impression suddenly rouses the diseased train. The character of the first form, (*monomania*) is often very vari-

ous, depending on the predominant character of the delusion that is present. Some are gay and highly excited—laugh, talk, and sing—fancy themselves deities, kings, learned and noble.

“ Some patients, when labouring under this form, are excessively irascible, and even without any apparent cause, are suddenly hurried into a violent passion or fury. It is while labouring under this that they become dangerous to themselves or to those around them. They will seize any weapon, and strike others or themselves—though sometimes conscious of their situation. An internal sensation is perceived—asa burning heat with pulsation within the skull, previous to this excitement. This description of lunatics eat much, but sometimes they endure hunger with great obstinacy; they have frequent pains in the bowels, and costiveness is common. The pulse is full, hard and strong, and the skin warm. Probably this is a form of insanity as common as any other. It is also said to be less durable, and to end more favorably.

“ *Melancholy* rarely affects athletic persons, and is characterized by black hair and eyes—a striking cast of countenance, as the complexion is either yellow, brown, or blackish—the impression of heat or cold are slightly noticed. The physiognomy is wrinkled and languid, yet sometimes the muscles of the face convulsively tense, and the countenance is full of fire.

“ The pupils of the eye are dilated, and that organ has a peculiarly dull muddy look, rolling heavily on surrounding objects, if it can be roused to move at all. But ordinarily it is fixed with an unmeaning stare on vacancy. The adnata is commonly painted with a dull purplish red—holding a strong light near the eyes, produces a very transient effect.

“ Pain is said by some recovered patients to have preceded the attack—sometimes fixed, but more commonly wandering, and the suffering by this is extreme. Great apprehension,

which indeed is a characteristic of this form, ensues, and plunges the sufferer into the most gloomy state of mind, accompanied by indifference as to his personal comfort, or urging him forcibly to self-destruction, or to the murder of others—a fixed position of the body is a very common attendant. Dr. Rush saw a patient who sat with his body bent forward for three years without moving, and another whose torpor of the nervous system was such, that a degree of cold so intense as to produce inflammation or gangrene upon the face and limbs, did not move him from the stand he had taken in the open air.

“The pulse is extremely vacillating, and generally is slow and feeble; yet, with all this, has a labouring feel, not accompanied with a bold throb, but as though difficulty attended every exertion. A sort of ticking movement is sometimes observed, which is often intermitting, and from 100 to 130 strokes in a minute.

“The skin is dry and burning, while the extremities are cold, and bathed in a clammy sweat. With these, transient purple-coloured flushing of the face are sometimes an attendant. The tongue is usually of a brownish yellow colour, furred and has intensely purple red edges. Constipation is common—diarrhœa announces a salutary change. The urine is pale, thin, and cloudless, unless morbidly retained. The thirst is usually great and a peculiar odour is perceptible from their bodies. The sleep is disturbed. They act and even reason rightly on all other subjects but that which characterizes the delirium. An exasperation takes place sometimes every day or every second day, particularly when in an horizontal position.

“*Dementia* is often the consequence of mania or melancholy and is somewhat allied to that decrepitude of mind, which frequently appears in old age. The patients are usually calm and quiet, enjoy a good appetite, and are apt to become slow.

only. The ideas pass in rapid and alternate succession, and this gives rise to incessant babbling, unwearied declamation, and continual activity without object or design. Occasionally, they assume a menacing air, without any real anger, and this is soon succeeded by immoderate laughter. The appearance is generally peculiar, the countenance is pale, the eyes are dull and moist; the pupils dilated, and the look is motionless and without expression. There is a variety as to emaciation or fatness.

“*Idiotism*, when congenital, is first indicated by feebleness of body and of mind, and is more common in some countries, as the Cretins—The appearance may be described as follows: the skull is small and inferior in height to the skull of maniacs, and there is a great disproportion between the face and head, the former being much larger than the latter. The countenance is vacant and destitute of meaning, the complexion sickly, the stature usually diminutive, the lips and eyelids coarse and prominent, the skin wrinkled and pendulous, and the muscles loose and flabby. To these are usually added a complication of other diseases, the subjects are rickety, scrupulous, or epileptic. The eyes are squinting or convulsive, and the hearing is imperfect or totally destroyed.

“Insanity is essentially a bodily disease, and the moral causes operate in producing it, as they do in producing other complaints. It should be remembered that the insanity of females is always aggravated at the period of menstruation, particularly when it is in a morbid state.”

In his subsequent remarks, the author makes a general application of the above description of the various species of mental alienation, to the detection of that which is feigned and concealed. Thus, pretenders are unable to prevent sleep, and never desire to conceal their condition, as in the case of real insanity; “they even sometimes outstrip madness itself

and seem desirous to exhibit themselves in the most violent and disgusting forms. Mr. Hill recommends attention to that peculiar odour observed in maniacs." Dr. Rush, who is known to have been the most attentive and successful observer of the human pulse, has found that it is more frequent in all the grades of madness. He observed that it was more frequent by twenty strokes in a minute, on an individual sentenced to death, and from this circumstance, added to other symptoms which had been declared by another physician to be feigned, he certified that the individual was really mad. Emetics and cathartics operate but slightly on the insane.—Fodéré was ordered to examine a woman accused of high-way robberies, and who, through her ingenuity in feigning insanity, had escaped several punishments. Recollecting a case related by Zacchias, in which threats had been successful, he said, in a firm tone of voice: "To-morrow I shall again visit her, and if she continue to howl, if she be not dressed, and her chamber put in order, you must apply a red-hot iron between her shoulders." The next day, the chamber was clean, the night had been quiet, and the patient was dressed. He accordingly certified that she was not affected in her mind.

Although we are of opinion that persons with an enlightened judgment, out of the Medical Profession, may also be competent judges of the state of the mind in many cases, yet it must be acknowledged with Dr. Beck, that their evidence may lead to serious errors, in that form of insanity, in which "the boundaries between it and sanity approach so near, that judges and juries often doubt whether the act is the result of madness or of wickedness." A knowledge of the association of ideas, the result of metaphysical observations, which experienced observers partake with the Medical philosopher, is entitled to our confidence, as far as the morality of actions and the exercise of intellectual faculties are concerned.

Cases are related in this place, to show the difficulty which sometimes exists in detecting concealed insanity, and we must say that the most consummate experience will frequently fail in the attempt ; for “ the medical witness has to decide—not whether a person is actually or feignedly insane for the first time in his life, but whether there is such a recovery from madness as to entitle the person to the appellation of a sane man.” It is also worthy of notice that an insane, when placed in the society of other madmen, will sometimes be capable of detecting their folly and aberration from reason, and endeavour to convince them of the absurdity of their prevailing opinions. In fine, when examining a maniac we should never forget the direction given by Haslam, which is, not to commence the conversation directly on the subject of his aberrations ; “ the purpose is more effectually answered by leading him to the origin of his distemper, and tracing down the consecutive series of his actions and association of ideas. In going over the road where he has once tumbled, he will infallible trip again.”

The leading principles of the English law respecting the insane, are next brought into view ; but as the civil laws of England are not in force in this country, we shall follow the author in the consideration of that part of the criminal code which relates to the present subject. It is only necessary for the moment to remark, that, if at any stage of the trial, the prisoner should become of nonsane memory, no further step is to be taken against him : “ but if a lunatic has lucid intervals of understanding, he shall answer for what he does in those intervals, as if he had no deficiency.” Esquirol says the insane are more agitated about the full moon, but so are they about day-break every morning ; hence he says that “ light frightens some lunatics, pleases others, but agitates all.” The subject of insanity is one of such importance, and involves so many difficult questions, that we have been

led to enter minutely into its nature and the consideration of the various and multiplied forms under which it presents itself to the Medical Jurist. We shall, therefore, conclude in our next number what remains to be said on that subject.

Du Magnétisme Animal en France, et des jugements qu'en ont portés les Sociétés Savantes, avec le texte de divers rapports faits en 1784 par les commissaires de l'Académie des Sciences, de la Faculté et de la Société Royale de Médecine, et une analyse des dernières séances de l'Académie Royale de Médecine et du rapport de M. Husson ; suivi de considérations sur l'apparition de l'EXTASE, dans les traitements magnétiques. Par ALEXANDRE BERTRAND, Ancien Elève de l'Ecole Polytechnique, Docteur en Médecine de la Faculté de Paris, Membre de la Société Royale Académique des Sciences. pp. 539. Paris, 1826.

De toutes les théories que l'esprit humain soit capable d'enfanter, il n'en est aucune qui soit plus propre à gagner du crédit, que celle qui se rattache à quelque chose de mystérieux, surtout pour ce qui regarde la guérison des maladies ; et les vrais savans ont dû être encore moins étonnés de leurs succès, que de l'application que l'on en a faite pour exciter et captiver l'attention et la confiance du vulgaire. Cette vérité nous paraît devoir s'appliquer avec d'autant plus de justesse au magnétisme animal, que ses partisans, non contents d'avoir ébloui une populace avide par des procédés simples et naturels, mais, séduits par ses nombreux succès, n'ont pu résister au penchant qui nous porte sans cesse à chercher dans un monde que nous connaissons peu, des raisons d'agir que nous connaissons encore moins. De même qu'il avait fallu à Descartes un concours de molécules en mouvement pour former les êtres, de même les magnétiseurs ne se sont pas bor-

nés à donner les raisons simples et plausibles qui sont seules capables de rendre compte des phénomènes qu'ils produisent, mais ils ont cherché dans la nature un agent physique, un être isolé répandu dans l'espace, dont l'existence répugne à la raison et aux lois de la saine physique, et qui les a plongés dans une foule d'erreurs dont il eut été facile pour eux de prévoir les suites. Aussi n'ont-ils pas manqué d'éveiller contre leurs manœuvres tous les préjugés qui se présentent toujours à l'aspect de la nouveauté, même quand elle repose sur des bases solides.

On saura gré sans doute à Mr. Bertrand d'avoir mis au jour les observations qu'il a eu occasion de faire dans les salles des magnétiseurs, et si l'aveu qu'il fait au commencement de sa préface d'avoir été un magnétiseur de profession, était capable de nous faire soupçonner son impartialité, le ton et l'air d'indifférence qu'il donne à toutes les manœuvres des magnétiseurs est propre à nous rassurer sur sa bonne foi, attendu qu'il fût possible de la révoquer en doute. Mais avant que d'entrer dans la recherche de cet important sujet, nous allons essayer de donner une idée de cette doctrine, qui est trop nouvelle et trop peu généralement répandue, pour qu'un grand nombre de nos lecteurs en aient une entière connaissance.

Voici l'idée qu'en donne M. Mesmer, qui prétend avoir découvert le magnétisme animal, et qui l'a nommé de ce nom : « Un fluide universellement répandu ; il est le moyen d'une influence mutuelle entre les corps célestes, la terre et les corps animés ; il est continué de manière à ne souffrir aucun vide ; sa subtilité ne permet aucune comparaison , il est capable de recevoir, propager, communiquer toutes les impressions du mouvement ; il est susceptible de flux et de reflux. Le corps animal éprouve les effets de cet agent ; et c'est en s'insinuant dans la substance des nerfs, qu'il les affecte immédiatement. On reconnaît particulièrement dans le corps humain des propriétés analogues à celles de l'aimant ; on y

distingue des pôles également divers et opposés. L'action et la vertu du magnétisme animal peuvent être communiqués d'un corps à d'autres corps animés et inanimés. Cette action a lieu à une distance éloignée, sans le secours d'aucun corps intermédiaire ; elle est augmentée, réfléchiée par les glaces ; communiquée, propagée, augmentée, par le son ; cette vertu peut être accumulée, concentrée, transportée. Quoique ce fluide soit universel, tous les corps animés n'en sont pas également susceptibles ; il en est même, quoique en très petit nombre, qui ont une propriété si opposée, que leur seule présence détruit tous les effets de ce fluide dans les autres corps.

“ Le magnétisme animal peut guérir immédiatement tous les maux de nerfs, et médiatement les autres ; il perfectionne l'action des médicaments ; il provoque et dirige les crises salutaires, de manière qu'on peut s'en rendre maître ; par son moyen, le médecin connaît l'état de santé de chaque individu, et juge avec certitude l'origine, la nature et les progrès des maladies les plus compliquées ; il en empêche l'accroissement, et parvient à leur guérison, sans jamais exposer le malade à des effets dangereux ou à des suites fâcheuses, quelques soient l'âge, le tempérament et le sexe. La nature offre dans le magnétisme un moyen universel de guérir et de préserver les hommes.”

Nous emprunterons maintenant le langage des Commissaires de la Faculté et de l'Académie de Médecine, pour décrire les procédés magnétiques et leurs effets sur les individus soumis à leur action. “ On construit au milieu d'une grande salle, une caisse circulaire, faite de bois de chêne, et élevée d'un pied ou d'un pied et demi, que l'on nomme *le baquet* ; ce qui fait le dessus de cette caisse est percé d'un nombre de trous, d'où sortent des branches de fer coudées et mobiles. — Les malades sont placés à plusieurs rangs autour de ce baquet, et chacun a sa branche de fer, laquelle au moyen du coude, peut être appliquée directement sur la partie malade ;

; une corde passée autour de leur corps les unit les uns aux autres. Quelquefois on forme une seconde chaîne en se communiquant par les mains, c'est-à-dire en appliquant le pouce entre le pouce et le doigt index de son voisin : alors on presse le pouce que l'on tient ainsi ; l'impression reçue à la gauche se rend par la droite, et elle circule à la ronde.

“ Un *piano-forté* est placé dans un coin de la salle, et on y joue différents airs sur des mouvements variés. On y joint quelquefois le son de la voix et le chant.

“ Tous ceux qui magnétisent ont à la main une baguette de fer, longue de dix à douze pouces.”

L'appareil ainsi disposé, le magnétiseur déclara aux Commissaires, “ 1. que cette baguette est conducteur du magnétisme ; elle a l'avantage de le concentrer dans sa pointe, et d'en rendre les émanations plus puissantes ; 2. le son, conformément aux principes de M. Mesmer, est aussi conducteur du magnétisme ; et pour communiquer le fluide au *piano-forté*, il suffit d'en approcher la baguette de fer ; celui qui touche l'instrument en fournit aussi, et le magnétisme est transmis par les sons aux malades environnants ; 3. la corde dont les malades s'entourent est destinée, ainsi, que la chaîne des pouces, à augmenter les effets par la communication ; 4. l'intérieur du baquet est composé de manière à y concentrer le magnétisme ; c'est un grand réservoir d'où il se répand par les branches de fer qui y plongent.

“ Les malades sont encore magnétisés directement, au moyen du doigt et de la baguette de fer, promenés devant le visage, dessus ou derrière la tête et sur les parties malades, toujours en observant la direction des pôles. On agit sur eux par les regards et en les fixant. Mais surtout ils sont magnétisés par l'application des mains, et par la pression des doigts sur les hypocondres et sur les régions du bas-ventre ; application souvent continuée pendant long-tems, quelquefois pendant plusieurs heures.

“ Alors les malades offrent un tableau très-varié par les différents états où ils se trouvent. Quelques uns sont calmes, tranquilles, et n'éprouvent rien ; d'autres toussent, crachent, sentent quelque légère douleur, une chaleur locale ou universelle, et ont des sueurs ; d'autres sont agités et tourmentés par des convulsions. Ces convulsions sont extraordinaires par leur nombre, par leur durée et par leur force. Dès qu'une convulsion commence, plusieurs autres se déclarent. Les commissaires en ont vu durer plus de trois heures ; elles sont accompagnées d'expectorations d'une eau trouble et visqueuse, arrachée par la violence des efforts. On y a vu quelquefois des filets de sang ; et il y a entre autres un jeune homme qui en rend souvent avec abondance. Ces convulsions sont caractérisées par des mouvements précipités, involontaires de tous les membres, et du corps entier, par le resserrement à la gorge, par des soubresauts des hypochondres et de l'épigastre, par le trouble et l'égarement des yeux, par des cris perçants, des pleurs, des hoquets et des rires immodérés.— Elles sont précédées ou suivies d'un état de langueur et de rêverie, d'une sorte d'abattement et même d'assoupissement. Le moindre bruit imprévu, cause des tresaillements ; et l'on a remarqué que le changement de ton et de mesure dans les airs joués sur le piano-forté influait sur les malades, en sorte qu'un mouvement plus vif les agitait d'avantage, et renouvelait la vivacité de leurs convulsions.

“ Rien n'est plus étonnant que le spectacle de ces convulsions ; quand on ne l'a point vu, on ne peut s'en faire une idée ; et en le voyant, on est également surpris et du repos profond d'une partie de ces malades, et de l'agitation qui anime les autres ; des accidents variés qui se répètent, des sympathies qui s'établissent. On voit des malades se chercher exclusivement, et, en se précipitant l'un vers l'autre, se sourire, se parler avec affection, et adoucir mutuellement leurs crises. Tous sont soumis à celui qui magnétise ; ils

ont beau être dans un assoupissement apparent, sa voix, un regard, un signe les en retire. On ne peut s'empêcher de reconnaître, à ces effets constants, une grande puissance qui agite les malades, les maîtrise, et dont celui qui magnétise semble être le dépositaire.

“ Cet état convulsif est appelé improprement *crise* dans la théorie du magnétisme animal : suivant cette doctrine, il est regardé comme une crise salutaire, du genre de celle que la nature opère ou que le médecin habile a l'art de provoquer pour faciliter la cure des maladies. Les Commissaires ont observé que dans le nombre des malades en crise il y avait toujours beaucoup de femmes et peu d'hommes ; que ces crises étaient une ou deux heures à s'établir ; et que dès qu'il y en avait une d'établie, toutes les autres commençaient successivement et en peu de temps.”

D'après cet exposé, on est tenté de croire ou qu'il y a de l'imposture, ou que M. Mesmer a vraiment découvert et mis en jeu un agent caché dans la nature dont l'usage n'a pas été connu avant lui. Mais, quand on n'aurait aucun moyen de constater que cet agent est une véritable fiction, il serait facile de reconnaître à ce tableau le résultat d'une imagination exaltée par un appareil imposant et des gestes mystérieux. C'est ce que nous aurons occasion de prouver dans son lieu, et après nous être permis cet écart de l'ordre observé dans l'ouvrage que nous parcourons, afin d'en faciliter d'avantage l'intelligence à nos lecteurs, nous allons revenir sur nos pas, et suivre l'auteur dans ses recherches sur ce phénomène aussi curieux qu'extraordinaire.

Dès sa Préface, M. Bertrand nous donne l'histoire de ce qu'il nomme assez plaisamment sa *vie magnétique*. Il nous apprend qu'il était occupé à réfléchir sur les miracles que l'on attribuait au magnétisme, lorsqu'arriva de Nantes dans sa ville natale, un magnétiseur des plus exaltés, “ grand convertisseur, comme ils le sont tous, et pour qui magnétiser

était un vrai besoin. Il magnétisa donc, endormit, somnambulisa, et se trouva bientôt dans son élément, entouré de prévisions, de prédictions, et de miracles de toute espèce." Inpatient de devenir le témoin de ce singulier procédé, il assista à plusieurs séances, et s'assura qu'en effet la malade qui était soumise au magnétisme, s'endormait, du moins en apparence, et n'entendait rien de ce que lui disaient les spectateurs, mais répondait sans s'éveiller quand le magnétiseur lui adressait la parole. "Enfin, dit-il, le 6 Octobre 1816, vingt-unième jour du traitement de cette femme (jour à jamais remarquable dans l'histoire de ma vie magnétique), l'opérateur ordinaire ayant été forcé de s'absenter, je pris moi-même sa place ; et je magnétisai la malade avec toute la force de volonté dont j'étais capable, curieux de voir si moi aussi je produirais quelque effet, et impatient de ce qui allait arriver.— Je réussis au delà de mes espérances ; la malade s'endormit en moins de tems encore qu'à l'ordinaire, et quand je lui adressai la parole, elle me répondit sans s'éveiller." Nous aurons occasion de voir que les Commissaires chargés de faire rapport à l'Académie sur le magnétisme, ont fait la même expérience et avec le même succès ; mais suivons avec l'auteur l'histoire de cette découverte.

La cause uniforme de tous les phénomènes de la nature avait fait concevoir aux anciens l'idée d'un fluide universel, répandu dans tout l'univers, d'une ténuité extrême, impalpable, capable de pénétrer partout, et auquel ils attribuèrent tout ce que nous observons journellement dans la nature.— A l'époque du renouvellement des sciences, on fit aussi revivre le même système : toutefois les idées religieuses, perfectionnées par le christianisme, ne permirent plus de regarder cette cause générale comme Dieu lui-même, ce qu'avaient fait les anciens. Vers le milieu du dix-septième siècle, Spinoza prétendit, dans son système du panthéisme, que Dieu était tout, ou plutôt que tout était Dieu, esprit et matière. Mais

la théorie du fluide universel, était tellement répandue, que ce système absurde ne put y porter aucune atteinte.

Ce fut vers la fin du seizième et au commencement du dix-septième siècle, que data la première époque du magnétisme ; et la découverte de l'aimant qui étonna tous les savans, fut pour les partisans du fluide universel une circonstance qui leur donna une grande rogne. C'était surtout dans la propriété d'agir à distance (*in distans*) qu'on crut appercevoir entre eux une identité parfaite ; et comme l'aimant était alors regardé comme le principe de tous les mouvements dans la nature, on nomma l'action du principe universel *magnétique*, comme se manifestant particulièrement dans l'aimant. On peut en concevoir une idée par le passage suivant de Wirdig, tiré de son ouvrage intitulé *Medecina spirituum* :

“ *Universa natura magnetica est ; totus mundus constat et positus est in magnetismo ; omnes sublunarium vicissitudines fiunt per magnetismum ; vita conservatur magnetismo ; interitus omnium rerum fiunt per magnetismum.* ”

De là naquirent les traitements par sympathie ; car, disait-on, puisque ce fluide répandu partout est le moyen d'action réciproque entre les différents corps, puisque c'est lui qui entretient l'harmonie dans chaque corps en particulier, il peut bien servir aussi de moyen d'union entre le corps humain et une partie qui vient d'en être séparée : pourquoi un courant de fluide établi de l'un à l'autre ne servirait-il pas de moyen de communication entre eux ? Parmi les partisans de cette étrange illusion, on n'est pas peu étonné de compter Van-Helmont qui écrivit un ouvrage sur le *traitement magnétiques des plaies*. Mais ce qui peut en rendre compte est, que jusqu'alors on avait toujours considéré l'usage des huiles et des baumes comme nécessaire à la guérison des plaies, tandis qu'avec la méthode sympathique, il suffisait de se borner aux soins de propreté, et c'est ainsi que l'on attribuait à un agent particulier, une opération naturelle dont les mo-

herbes ont su faire usage ; car aujourd'hui, c'est la propriété que l'on tient comme le meilleur baume pour guérir les plaies, sans qu'on ait besoin de recourir au magnétisme.— C'est encore par cette ignorance des procédés de la nature, que l'on attribuit à des causes mystérieuses, des effets résultants de ce qu'on appelait les *accessoires* qui seuls produisaient la guérison,

On croit assez généralement que Paracelse fut le père du magnétisme, et qu'il reconnaissait deux pôles dans le corps humain ; la bouche servant de pôle arctique, et le ventre de pôle antarctique, en sorte que si on suspendait un homme au dessus d'une barque sur les eaux, en laissant son corps prendre librement la direction qu'il voudrait, on verrait sa face se porter naturellement vers le nord, et ses pieds vers le midi.— Nous avons déjà eu occasion de parler de cette homme célèbre, dans notre *Discours Préliminaire*, et nous exposerons plus en détail ses opinions par la suite. Mais Mesmer est celui qui fit renaitre le magnétisme en Europe vers la fin du dix-huitième siècle, et ses partisans l'ont regardé comme le fondateur de cette doctrine.

Il naquit à Vienne vers 1740, où il prit le degré de docteur-médecin de la Faculté en 1765. Sa thèse inaugurale avait pour titre *De l'influence des planètes sur le corps humain*. Ce premier pas fut le présage de la tournure de son génie, qui ne tarda pas à se manifester dans une lettre où il développe ses idées sur le magnétisme. De toutes les sociétés savantes de l'Europe auxquelles il envoya son mémoire, l'Académie de Berlin fut la seule qui voulut s'en occuper, et elle déclara à bon droit qu'il était dans l'erreur. Après avoir été rebuté dans toutes les parties de l'Europe, il vint à Paris, où il ne manqua pas de faire des prosélytes parmi le vulgaire, et bientôt les journaux retentirent de ses cures miraculeuses. Ce fut à cette époque qu'il lia connaissance avec M. Delon qui devint aussi un magnétiseur de profession. M. Delon était Docteur

Régent de la Faculté, qui ayant appris sa conversion, ordonna que son nom fût rayé du tableau des Médecins de la Faculté, s'il ne désavouait ses observations sur le magnétisme animal. Elle alla jusqu'à imposer le même châtiment à tous ceux qui se déclareraient partisans du magnétisme, soit par leurs paroles, soit par leurs écrits.

Cependant Mesmer convint de confier son secret à un certain nombre d'élèves qui lui levèrent une souscription de 340,000 livres ; et c'est ce qui donna naissance dans la suite aux sociétés d'harmonie, qui avaient entré dans ses vues.

Le célèbre Bertholet, à l'instar du Duc d'Orléans, assista aux séances des magnétiseurs, et affirma qu'il n'y avait rien dans les convulsions, les crises, "qui ne dût être attribué entièrement à l'imagination, à l'effet mécanique des frictions sur des parties très nerveuses, et à cette loi, reconnu depuis long-temps, qui fait qu'un animal tend à imiter et à se mettre, même involontairement, dans la position dans laquelle se trouve un autre animal qu'il voit ; loi de laquelle les maladies convulsives dépendent si souvent." Le roi nomma, conjointement avec la Faculté, cinq commissaires pour examiner et faire rapport sur le magnétisme, au nombre desquels étaient MM. Franklin, Lavoisier et Bailly.

Les détails dans lesquels ils sont entrés et les recherches savantes que leur rapport contient, est une preuve du crédit que s'était acquis la nouvelle doctrine. Ils se transportèrent chez M. Delon, qui, comme nous l'avons déjà vu, était devenu le zélé successeur de Mesmer. Leur premier soin fut de constater la présence du fluide magnétique ; et comme le baquet est, d'après les magnétiseurs même, le lieu où ce fluide est le plus concentré, ils se sont assurés au moyen d'un électromètre et d'une aiguille de fer non aimantée, que le baquet ne contient rien qui soit électrique ou aimanté. Ils n'ont point voulu admettre la guérison des maladies comme une preuve du magnétisme, et en ce sens ils sont de l'avis de Mesmer

lui-même qui dit avec beaucoup trop de vérité : “ C’est une erreur de croire que cette espèce de preuve soit sans réplique; rien ne prouve démonstrativement que le médecin ou la médecine guérissent les malades.” Une telle concession que la rigueur du raisonnement ne nous permet pas de démentir, ne manquera pas d’être relevée par nos plaisants.

Pour arriver à des résultats plus concluants, les commissaires se sont fait magnétiser par M. Delon lui-même ou par ses disciples, mais ils n’ont rien éprouvé, même après des séances répétées. Ils ont observé qu’il n’y a que les personnes du peuple dont l’imagination est facile à émouvoir qui éprouvent des effets, tandis que celles d’une classe plus relevée, et dont l’intelligence est capable de discuter leurs propres sensations, et d’en rendre compte, ne ressentent rien. Franklin, l’un des commissaires, qui était alors malade, avec ses deux parentes, son secrétaire, et un officier américain qui était malade d’une fièvre réglée, ont été magnétisés par Delon lui-même, et n’ont rien éprouvé. Les enfants, qui ne sont pas susceptibles de prévention, ne sentent rien. M. Jumelin magnétisait aussi dans le même tems, mais d’une manière différente en théorie et en pratique de celle de Mesmer et de Deslon, et produisait cependant les mêmes effets. Enfin après une multitude d’expériences faites avec soin, et sans prévention, les commissaires sont tous d’accord que l’imagination seule est capable de produire tous les effets attribués au magnétisme, et qu’aucun de ces effets ne peut être dû à une autre cause; surtout quand on y joint l’attouchement qui sert à ébranler l’imagination, et cette imitation machinale qui nous porte malgré nous à répéter ce qui frappe nos sens.

Les commissaires concluent de leurs observations, non seulement que le magnétisme animal n’existe pas, mais même que la production des convulsions par l’imagination, ne peut avoir que des effets funestes. Nous ne doutons pas en effet que des moyens aussi puissants que ceux qui sont capables de

pervertir ainsi nos sensations, ne soient capables de produire des accidens réels, en accoutumant à des sortes d'illusions qui sont contraires à la bonne morale et au bien-être qui résulte de l'exercice intact de nos facultés intellectuelles.

M. De Jussieu fut aussi chargé par le roi d'examiner les procédés magnétiques. L'extrait suivant de son rapport nous a semblé propre à confirmer l'opinion, que l'imagination est l'unique agent des effets attribués au magnétisme.

« Pour connaître l'effet d'une première impression, je voulus magnétiser le premier une malade nouvelle, qui paraissait susceptible d'éprouver des sensations. La première séance ne produisit rien ; sur la fin de la seconde, elle eut des soubresauts, d'abord légers et rares, qui augmentèrent assez promptement d'intensité et de nombre, sans occasioner de douleur. — Le troisième jour, les mêmes mouvemens reparurent dès le commencement de l'opération, et durèrent long-tems, quoique sur la fin j'eusse interrompu l'action magnétique. Je sortis de la salle ; ils cessèrent peu après, au rapport des médecins présents. Rentré au bout d'un quart d'heure, je les vis recommencer avec la même force sans le secours d'aucun des procédés usités. Je sortis de nouveau, et bientôt ils se calmèrent. La malade voulant prendre l'air sur une terrasse, fut reprise des mêmes mouvemens en me voyant dans la cour. Retirée dans la salle et devenue plus tranquille, elle se disposa à s'en aller ; mais me retrouvant encore au bas de l'escalier, elle fut obligée d'entrer dans une salle inférieure où je la laissai. »

Le rapport de Jussieu est sans contredit un exposé correct et détaillé des manœuvres des magnétiseurs, qui ont trouvé en lui un défenseur plus propre à leur donner du crédit que la plupart de leurs cures merveilleuses. Nous laissons au public à juger jusqu'à quel point il convenait qu'un homme de son mérite, prît autant de peine pour pouvoir rallier l'existence d'un agent particulier avec les lois physiques qui gou-

venent les corps, pour devenir l'avocat d'une secte, que l'opinion éclairée de son tems eût empêchée d'acquérir un crédit préjudiciable aux mœurs, et dont le résultat devait faire naître des préjugés toujours funestes à l'intérêt de l'humanité et de la science qui tend à la protéger par des moyens avoués par la nature et la raison. Ce savant naturaliste, que le monde révère aujourd'hui comme un des plus grands hommes de son siècle, avait en vue de donner, comme le dit M. Bertrand, une apparence scientifique aux procédés magnétiques, et l'on peut dire que sa manière de raisonner, et d'expliquer les effets qu'il avait observés, forme le système le plus scientifique qu'il fût possible d'imaginer, mais qui était au dessus du génie de Mesmer ou d'aucun de ses partisans. Il n'a pu cependant s'empêcher de rendre hommage à la vérité, en disant que rien de ce qu'il a eu occasion d'observer, ne peut engager à reconnaître l'existence d'un autre agent particulier que l'imagination, à l'exception de quelques expériences qui avaient créé quelques doutes dans son esprit, mais qu'il avoue n'être pas suffisantes pour établir une opinion différente de celle des autres commissaires.

Après être entré dans des détails plus longs que ne le permettaient les limites de notre Journal, mais que nous avons cru devoir sacrifier à la nouveauté du sujet, nous sommes enfin arrivé à l'époque où l'on a commencé d'observer le somnambulisme à la suite des procédés magnétiques. Cet état qui diffère de la veille et du sommeil, entre lesquels il semble être intermédiaire, et qui paraît partager de l'un et de l'autre, n'avait pas été remarqué par Mesmer ni par Delon, non plus que par les Commissaires, à l'exception de Jussieu qui ne l'avait qu'entrevu. M. De Puysegur, seigneur de Busancy, près de Soissons, fut le premier à obtenir le sommeil merveilleux qu'il s'est plu à observer toute sa vie. Il employait les procédés magnétiques de Mesmer, que nous avons vu plus haut, et voici comme il s'exprime dans une lettre datée le 8

Mars 1764 : “ La fille de mon régisseur souffrait d’un grand mal de dent—Je ne l’eus pas magnétisée dix minutes qu’elle fut entièrement calmée. La femme de mon garde fut guérie le lendemain du même mal, et en aussi peu de tems.

“ Ces faibles succès me firent essayer d’être utile à un paysan, homme de 23 ans, alité depuis quatre jours, par l’effet d’une fluxion de poitrine—Lorsque j’allai le voir, la fièvre venait de s’affaiblir. Après l’avoir fait lever, je le magnétisai. Qu’elle fut ma surprise de voir, au bout d’un demi-quart d’heure, cet homme *s’endormir* paisiblement dans mes bras, sans convulsions ni douleurs. Je poussai la crise ; ce qui lui occasiona des vertiges : il parlait, s’occupait tout haut de ses affaires. Lorsque je jugeais ces idées devoir l’affecter d’une manière désagréable, je les arrêtais, et cherchais à lui en inspirer de plus gaies. Il ne me fallait pas pour cela faire de grands efforts ; alors je le voyais content, imaginant tirer à un prix, danser à une fête, etc. Je nourrissais en lui ces idées, et par là je le forçais à se donner beaucoup de mouvement sur sa chaise, comme pour danser sur un air, qu’en chantant (*mentalement*) je lui faisais répéter tout haut. Par ce moyen j’occasionnai dès ce jour-là au malade une sueur abondante. Après une heure de crise, je *l’apaisai*, et sortis de la chambre. On lui donna à boire et à manger. Toute la nuit il ne fit qu’un somme, et le lendemain, ne se souvenant plus de ma visite du soir, il m’apprit le meilleur état de sa santé, qui continua de s’améliorer en peu de jours, en répétant l’usage du magnétisme.” Ici M. De Puysegur raconte quelques autres guérisons commencées par le magnétisme ; puis il continue : “ afin donc de pouvoir opérer sur tous ces pauvres gens un effet plus continu, et en même tems ne pas m’épuiser de fatigue, j’ai pris le pari de magnétiser un arbre d’après le procédé de M. Mesmer : et après y avoir attaché une corde, j’ai essayé sa vertu sur mes malades. Un d’eux ayant mis la corde autour de lui, il a regardé l’ar-

bre, et a dit pour toute parole, avec un air d'étonnement qu'on ne peut rendre, *Qu'est-ce que je vois là ?* Ensuite sa tête s'est baissée, et il est entré dans un *somnambulisme* parfait ; au bout d'une heure je l'ai ramené dans sa maison, où je lui ai rendu l'usage de ses sens. Plusieurs hommes et femmes lui ont dit ce qu'il avait fait, mais *il leur soutient que cela n'est pas vrai*—Sans mon arbre qui me repose, et qui va me reposer encore d'avantage, je serais dans une agitation contraire, je crois, à ma santé."

M. Cloquet a été témoin des effets merveilleux de l'arbre de Busancy, et raconte qu'il y a vu des choses étonnantes qu'il est même tenté d'attribuer à d'autre cause qu'à l'imagination seule, tant ce *somnambulisme* lui a paru extraordinaire.

Il y avait aussi vers la même époque de semblables merveilles opérées à Lyon, par M. Barbarin, dont les partisans portèrent le nom de *barbarinistes*. Il ne s'agissait point de procédés magnétiques. Mais on se mettait en prières auprès du lit du malade, et assez souvent le *somnambulisme* se déclarait. M. Bertrand dit dans une note qu'il existe maintenant à Paris une semblable secte.

Les *somnambules*, les yeux couverts d'un bandeau, ont même la faculté d'indiquer les maux dont différentes personnes sont atteintes, ce dont ils sont avertis par des sensations particulières à la partie de leur corps correspondant à celle qui est affectée dans une autre personne, et cela sans attouchement ni autre moyen naturel. Cet état était si surprenant qu'il devint le but de toutes les expériences des magnétiseurs, et des sociétés d'harmonie qui avaient pour objet de promouvoir la cause du magnétisme, lorsque la révolution vint disperser ces associations, et terminer le règne du magnétisme animal, que les émigrés voulurent introduire de nouveau lorsque les troubles eurent cessé, mais que l'on regarda comme un de leurs préjugés, et qui devint un objet de risée. Par le zèle néanmoins de quelques partisans, le *somnambu-*

lisme reprit son ancienne vogue, et nous allons voir comment ce procédé magnétique s'est obtenu depuis la révolution, et ce qu'il reste enfin de la doctrine de Mesmer dans les procédés actuels.

Le baquet est aujourd'hui abandonné, et l'influence même des attouchements et de l'imitation est à peu près nulle ; “ et l'imagination, au lieu d'être excitée vivement par l'appareil présent des machines, par celui d'une assemblée nombreuse, par la musique, etc., n'est plus agitée que par la pensée des merveilles qu'on raconte du paisible somnambulisme. Aussi les effets du prétendu magnétisme ont-ils éprouvé les modifications qu'on devait naturellement attendre de ce changement remarquable dans les procédés qui servent à les obtenir. Les crises effrayantes ont cessé complètement ; plus de toux, de hoquet, de rires immodérés, plus de ces évacuations excessives qui fatiguaient les malades sans nécessité.— Au lieu de donner aux malades des convulsions, que bien des gens regardaient, autour des baquets, comme la preuve la plus certaine de la puissance du magnétisme, les nouveaux procédés offrent le moyen le plus efficace de calmer celles qui surviennent naturellement aux personnes qui y sont sujettes.

“Aujourd'hui, comme à l'époque des traitements publics, le somnambulisme ne survient que chez le plus petit nombre des personnes susceptibles des prétendus effets du magnétisme. Parmi ceux qui se soumettent au traitement avec des dispositions convenables, la plupart ne présentent que des phénomènes beaucoup moins merveilleux que le somnambulisme, et cependant extrêmement remarquables, tant par leur nature que par leur constance chez tous les individus qui les éprouvent. Malgré les différences de tempérament, de sexe et de nature des maladies, ces effets consistent presque tous dans un calme plus ou moins grand qui se manifeste à la fois au physique et au moral, le malade sent les douleurs qu'il éprouvait au commencement de l'opération se calmer peu à

péu ; il éprouve un besoin de repos auquel il lui serait pénible de résister ; ses membres s'engourdissent, ses paupières deviennent pesantes. Souvent une impression de chaleur plus ou moins forte suit, sur toute la surface du corps, le mouvement de la main du magnétiseur, qui passe sur ses vêtements, ou même à quelques pouces de distance. Selon la disposition du patient, et surtout l'opinion qu'il s'est formée d'avance, au lieu de chaleur, c'est du froid que la main magnétisante lui fait éprouver. Mais les phénomènes les plus constants sont l'engourdissement des membres, la pesanteur des paupières, l'élévation de la température du corps, et la tendance à la transpiration."

M. L'Abbé Faria a aussi fait tomber en somnambulisme plus de cinq mille personnes, et comme sa méthode est différente des autres, nous allons en donner un aperçu. " Il faisait placer dans un fauteuil la personne qui voulait se soumettre à son action, et l'engageait à fermer les yeux en se recueillant ; puis, tout-à-coup, il prononçait d'une voix forte et impérative le mot *Dormez*, qui faisait ordinairement sur le patient une impression assez vive pour produire en lui une légère secousse de tout le corps, de la chaleur, de la transpiration, et quelquefois le somnambulisme. Si la première tentative ne réussissait pas, il soumettait le patient à une seconde, puis à une troisième et même à une quatrième, après quoi il le déclarait incapable d'entrer dans le *sommeil lucide*." C'est ainsi qu'il nomme l'état qu'il produisait.— Comme les autres magnétiseurs, il produisait cet état non seulement sur les malades, mais même sur beaucoup de personnes bien portantes.

Pour ce qui est des effets curatifs du magnétisme animal, M. Bertrand a observé, avec tous les magnétiseurs, qu'il y a un déplacement de douleurs locales, que les malades assurent sentir descendre avec la main du magnétiseur. "Ainsi, continue-t-il, s'il est question d'un rhumatisme à l'épaule, ce

rhumatisme, au bout de quelques minutes semblera descendre au coude, où il se fixera quelques instants ; plus tard, la douceur descendra encore, et après avoir passé dans la main, elle paraîtra se dissiper par le bout des doigts. Une chose remarquable, c'est que Valentin Greatrachi, qui s'était persuadé que Dieu lui avait accordé le don des miracles, et qui pratiquait la médecine d'attouchement en Angleterre à la fin du dix-septième siècle, faisait éprouver les mêmes sensations aux malades qui avaient recours à lui, et qu'il guérissait au moyen du magnétisme, c'est-à-dire par la confiance qu'il leur inspirait.

“ On ne saurait se figurer avec quelle facilité on peut venir à bout, par le magnétisme, des maladies nerveuses les plus graves, ou soulager des affections contre lesquelles toutes les ressources de la médecine pharmaceutique échouent. Je veux surtout parler de l'épilepsie, dont les accès peuvent être considérablement éloignés ou diminués par cette méthode bien employée. L'influence du moral sur le physique, dont on a tant parlé, mais dont on ne s'est jamais occupé de déterminer les effets par des expériences directes, offre aux médecins philosophes le sujet des plus intéressantes recherches.— Les magnétiseurs ont journellement sous les yeux les observations pratiques les plus curieuses sur ce sujet ; mais le faux point de vue dans lequel ils se sont placés les empêche d'en tirer pour la science aucun parti—Etrangers à la médecine, ils sont incapables de s'apercevoir que, pendant tout ce tems, les changements qu'ils attribuent au magnétisme ne sont que les rémissions habituelles et le cours naturel de la maladie.— Le malade lui-même, séduit par l'avantage d'un traitement agréable, se fait facilement illusion, et n'est souvent désabusé qu'au moment où les progrès du mal sont tels, qu'il n'est plus temps d'y porter remède. Voilà ce qu'on ne saurait trop répéter, à l'appui du sage conseil qu'a si souvent donné M. Deleuze, de ne jamais abandonner une maladie au traite-

ment d'un magnétiseur sans se guider sur les avis d'un médecin éclairé."

L'année 1813 fut mémorable par l'apparition de l'ouvrage de M. Delcuze, intitulé, *Histoire critique du magnétisme animal*. "Le ton sage et modéré de l'auteur, ses connaissances dans les sciences naturelles, son caractère de moralité, tout concourut à donner un succès étonnant à ce livre—Elle servit même à encourager ceux qui pratiquaient le magnétisme en secret, à s'en déclarer ouvertement les partisans. On n'eut pas honte d'avouer des opinions qui avaient été défendues par un écrivain aussi instruit et aussi respectable." Cet ouvrage donna naissance à un Journal périodique destiné à rassembler les observations faites sur le magnétisme. Ce recueil, intitulé *Annales du magnétisme animal*, dura depuis 1814 jusqu'à la fin de 1816. Il reparut en 1817, sous le titre de *Bibliothèque du magnétisme animal*, et cessa en 1819, par la dissolution de la Société qui le rédigeait. Mais son secrétaire M. le Baron d'Hesnin de Cuvillers le continua sous le titre d'*Archives du magnétisme*, qu'il fit précéder d'une introduction intitulée *Le magnétisme éclairé*. Ce savant adopte la plupart des faits, mais rejette entièrement l'existence du fluide magnétique.

Au mois de Mai 1819, notre auteur commença ses cours publics sur le magnétisme animal et sur le somnambulisme. Son objet, comme il le dit lui-même, était d'éclairer les médecins et les philosophes sur les vérités importantes qu'il avait eu occasion de constater, et de provoquer des recherches qui hâteraient le triomphe de la vérité, ce en quoi il réussit, car en peu de tems M. Husson fit à l'Hôtel-Dieu de Paris plusieurs expériences, et réussit à produire le sommeil sur une demoiselle Samson, même après avoir pris tous les moyens possibles pour lui faire ignorer que l'on cherchait à produire sur elle cet état. M. Bertrand rapporte ici un fait qui mérite d'être connu, et qui s'est rencontré aussi souvent qu'on

J'ai observé avec soin, c'est à dire quand on a réussi à mettre l'imagination parfaitement en défaut. Il envoya à un ami qui demeurait à 100 lieues de distance, un billet magnétisé qu'il le pria de mettre sur l'estomac d'une malade qui désirait être magnétisée : "j'indiquai, dit-il, le creux de l'estomac, parceque j'avais toujours entendu désigner ce lieu pour ces sortes d'essais, L'expérience fut faite et réussit.

" Cependant comme la malade avait été prévenue de l'expérience qu'on voulait tenter, il pouvait se faire que le sommeil quoique bien réel, eût été produit par son imagination seule. Je fis donc un autre essai—j'écrivis une autre lettre que je ne magnétisai pas, et je l'envoyai comme si elle avait été magnétisée, en prévenant la malade qu'elle devait la faire tomber en sommeil. Elle tomba en effet dans cet état, qui présenta encore cette fois tous les caractères qu'il avait coutume d'offrir. Je priai même un de mes amis d'écrire une lettre, en imitant mon écriture. Il l'écrivit en effet, loin de moi, et à mon insu, mais en mon nom, et réussit en effet à tromper la malade sur laquelle cette troisième lettre eut le même effet que les deux autres."

On a tenté les mêmes expériences sur le somnambulisme dans tous les hôpitaux de Paris, à la Salpêtrière, à la Pitié, à la Charité sous la direction de M. Fouquier, à l'Hôpital Saint-Louis, et partout on a obtenu des résultats plus ou moins remarquables, mais bientôt le gouvernement qui aurait dû en effet laisser aux savans le soin de juger sur le magnétisme, vint y mettre des entraves. De plus, les magnétiseurs eurent encore à soutenir une lutte dans laquelle s'engagèrent contre eux les docteurs Montègre et Virey. Pourtant si l'on en croit M. Bertrand, ce dernier n'était pas éloigné d'adopter l'opinion, que l'homme peut exercer sur ses semblables une action analogue à celle des animaux électriques, ou bien à celle de certains animaux féroces sur leur proie.

En 1825, le docteur Foissac fit une tentative auprès de l'Académie Royale de Médecine, pour l'engager à s'occuper du magnétisme animal. On peut juger par le passage suivant de sa lettre, s'il devait s'attendre à être écouté.

“ En posant, dit-il, successivement la main sur la tête, la poitrine et le ventre d'un inconnu, les somnambules en découvrent aussitôt les maladies, les douleurs et les opérations diverses qu'elles occasionent ; ils indiquent en outre si la cure est possible, facile ou difficile, prochaine ou éloignée, et quels moyens doivent être employés pour atteindre ce résultat par la voie la plus prompte et la plus sûre. Dans cet examen, ils ne s'écartent jamais des principes avoués de la saine médecine ; je vais plus loin, leurs inspirations tiennent du génie qui animaît Hippocrate.”

L'Académie néanmoins étant divisée sur la demande de M. Foissac, le Président (M. Double) proposa de nommer une commission pour examiner s'il convenait que l'Académie s'occupât du magnétisme animal. Cette proposition fut acceptée et le président nomma à cet effet MM. Adelon, Pariset, Marc, Husson et Burdin. Leur rapport a été favorable à la proposition de M. Foissac.

Ici se termine la première partie de l'ouvrage de M. Bertrand, et nous remettons, faute d'espace, à une autre occasion les observations que nous avons à faire tant sur l'ouvrage devant nous que sur le sujet qu'il embrasse, et sur la manière dont l'auteur l'a envisagé : c'est ce que nous ferons en parcourant la deuxième partie de l'ouvrage qui traite de l'*Extase*, et nous terminerons par le tableau que donne M. Deleuze de la manière dont le somnambulisme s'opère de nos jours, moins pour en instruire nos lecteurs, que pour ne pas laisser imparfaite la tâche que nous nous sommes imposée de donner une idée satisfaisante de ce singulier état, afin que chacun puisse en juger par lui même. Après avoir recommandé au malade de concevoir autant de confiance que pos-

sible dans ce qui va se passer, et avoir pris soin de n'être interrompu par aucun bruit, il poursuit :

“Une fois que vous serez ainsi d'accord, et bien convenus de traiter gravement la chose, éloignez du malade toutes les personnes qui pourraient vous gêner ; ne gardez auprès de vous que les témoins nécessaires (un seul, s'il se peut) ; demandez-leur de ne s'occuper nullement des procédés que vous employez et des effets qui en sont la suite, mais de s'unir d'intention avec vous pour faire du bien au malade ; arrangez-vous de manière à n'avoir ni trop chaud ni trop froid, à ce que rien ne gêne la liberté de vos mouvements, et prenez des précautions pour n'être pas interrompu pendant la séance.

“Faites ensuite asseoir votre malade le plus commodément possible, et placez-vous vis-à-vis de lui, sur un siège un peu plus élevé, et de manière que ses genoux soient entre les vôtres et que vos pieds soient à côté des siens. Demandez-lui d'abord de s'abandonner, de ne penser à rien, de ne pas se distraire pour examiner les effets qu'il éprouvera, d'écarter toute crainte, de se livrer à l'espérance, et de ne pas s'inquiéter ou se décourager si l'action du magnétisme produit chez lui des douleurs momentanées.

“Après vous être recueilli, prenez ses pouces entre vos deux doigts, de manière que l'intérieur de vos pouces touche l'intérieur des siens, et fixez vos yeux sur lui. Vous resterez de deux à cinq minutes dans cette situation, ou jusqu'à ce que vous sentiez qu'il s'est établi une chaleur égale entre ses pouces et les vôtres. Cela fait, vous retirerez vos mains, en les écartant à droite et à gauche, et les tournant de manière que leur surface intérieure soit en dehors, et vous les élèverez jusqu'à la hauteur de la tête : alors vous les poserez sur les deux épaules, vous les y laisserez environ une minute, et vous les ramènerez le long des bras jusqu'à l'extrémité des doigts, en touchant légèrement. Vous recommencerez cette

passe (1) cinq ou six fois, toujours en détournant vos mains et les éloignant un peu du corps pour remonter : vous placerez ensuite vos mains au-dessus de la tête. Vous les y tiendrez un moment, et vous les descendrez en passant devant le visage, à la distance d'un ou deux pouces, jusqu'au creux de l'estomac : là, vous vous arrêterez encore environ deux minutes, en posant les pouces sur le creux de l'estomac et les autres doigts au-dessous des côtes. Puis vous descendrez lentement le long du corps jusqu'aux genoux, ou mieux, et si vous le pouvez sans vous déranger, jusqu'au bout des pieds. Vous répéterez les mêmes procédés pendant la plus grande partie de la séance. Vous vous rapprocherez aussi quelquefois du malade, de manière à poser vos mains derrière ses épaules pour descendre lentement le long de l'épine du dos, et de là sur les hanches et le long des cuisses jusqu'aux genoux ou jusqu'aux pieds. Après les premières passes, vous pouvez vous dispenser de poser les mains sur la tête, et faire les passes suivantes sur les bras en commençant aux épaules, et sur le corps en commençant à l'estomac.

« Lorsque vous voudrez terminer la séance, vous aurez soin d'attirer vers l'extrémité des mains et vers l'extrémité des pieds, en prolongeant vos passes au-delà de ces extrémités, secourant vos doigts à chaque fois. Enfin, vous ferez devant le visage, et même devant la poitrine, quelques passes en travers, à la distance de trois ou quatre pouces. Ces passes se font en présentant les deux mains rapprochées, et en les écartant brusquement l'une de l'autre, comme pour enlever la surabondance de fluide dont le malade pourrait être chargé. Vous voyez qu'il est essentiel de magnétiser toujours en descendant de la tête aux extrémités, et jamais en remontant des

(1) J'emploie ici le mot *passer*, qui est connu de tous les magnétiseurs ; il s'entend de tous les mouvements qu'on fait avec les mains en passant sur le corps, soit en touchant légèrement, soit à distance. — (Note de M. Delcuze.)

extrémités à la tête. C'est pour cela qu'on détourne les mains, quand on les ramène des pieds à la tête. Les passes qu'on fait en descendant sont magnétiques, c'est-à-dire qu'elles sont accompagnées de l'intention de magnétiser. Plusieurs magnétiseurs secouent légèrement leurs doigts après chaque passe. Ce procédé, qui n'est jamais nuisible, est avantageux dans certains cas, et, par cette raison, il est bon d'en prendre l'habitude.

“Quoique vers la fin de la séance on ait en soin d'étendre le fluide sur toute la surface du corps, il est à propos de faire en finissant quelques passes sur les jambes, depuis les genoux jusqu'au bout des pieds. Ces passes dégagent la tête. Pour les faire plus commodément, on se place à genoux vis-à-vis de la personne qu'on magnétise.

“Je crois devoir distinguer les passes qu'on fait sans toucher, de celles qu'on fait en touchant, non seulement avec le bout des doigts, mais avec toute l'étendue de la main, et en employant une légère pression. Je donne à ces dernières le nom de *frictions magnétiques* : on en fait souvent usage pour mieux agir sur les bras, sur les jambes, et derrière le dos tout le long de la colonne vertébrale.

“Cette manière de magnétiser par des passes longitudinales, en dirigeant le fluide de la tête aux extrémités, sans se fixer sur aucune partie de préférence aux autres, se nomme *magnétiser à grands courants*. Elle convient plus ou moins dans tous les cas, et il faut l'employer dans les premières séances, lorsqu'on n'a pas de raison d'en choisir une autre. Le fluide est ainsi distribué dans tous les organes, et il s'accumule de lui-même dans ceux qui en ont besoin. Aux passes faites à une petite distance, on en joint, avant de finir, quelques unes à la distance de deux à trois pieds. Elles produisent ordinairement du calme, de la fraîcheur et un bien-être sensible.

“Il est enfin un procédé par lequel il est très avantageux

dé terminer la séance. Il consiste à se placer à côté du malade qui se tient debout, et faire à un pied de distance; avec les deux mains, dont l'une est devant le corps et l'autre derrière le dos, sept ou huit passes en commençant au-dessus de la tête, et descendant jusqu'au plancher, le long duquel on écarte les mains. Ce procédé dégage la tête, rétablit l'équilibre et donne des forces.

“Lorsque le magnétiseur agit sur le magnétisé, on dit qu’ils sont en rapport; c’est-à-dire qu’on entend par le mot *rapport*, une disposition particulière et acquise, qui fait que le magnétiseur exerce une influence sur le magnétisé, qu’il y a entre eux une communication du principe vital.

“Ce rapport s’établit quelquefois très vite, quelquefois après un temps plus ou moins long. Cela dépend des dispositions morales et physiques des deux individus. Il est rare qu’il ne soit pas établi dans la première séance. Les magnétiseurs exercés sentent ordinairement en eux-mêmes lorsque ce moment est arrivé.

“Une fois que le rapport est bien établi, l’action se renouvelle dans les séances suivantes à l’instant où l’on commence à magnétiser. Alors, si l’on veut agir sur la poitrine, l’estomac ou l’abdomen, il est inutile de toucher, à moins qu’on ne trouve cela plus commode. Ordinairement le magnétisme agit aussi bien et même mieux dans l’intérieur du corps, à la distance d’un ou deux pouces, que par attouchement. On se contente en commençant la séance de prendre un moment les pouces. Quelquefois il est nécessaire de magnétiser à la distance de plusieurs pieds. Le magnétisme à distance est plus calmant, et quelques personnes nerveuses n’en peuvent supporter d’autre.

“Pour faire les passes, il ne faut jamais employer aucune force musculaire autre que celle qui est indispensable pour soutenir la main et l’empêcher de tomber. On doit mettre, de l’aisance dans ses mouvements, et ne pas les faire trop ra-

pires. Une passe de la tête aux pieds peut durer environ une demi-minute. Les doigts de la main doivent être un peu écartés les uns des autres, et légèrement courbés, de manière que le bout des doigts soit dirigé vers celui qu'on magnétise.

“C'est par l'extrémité des doigts, et surtout par les pouces que le fluide s'échappe avec le plus d'activité. C'est pour cela qu'on prend d'abord les pouces du malade, et qu'on les tient dans les moments de repos. Ce procédé suffit ordinairement pour établir le rapport. Il est un autre procédé que vous emploierez avec succès pour fortifier ce rapport : il consiste à opposer vos dix doigts à ceux du malade, de manière que l'intérieur de vos mains soit rapproché de l'intérieur des siennes, et que la partie charnue de vos doigts touche la partie charnue des siens, les ongles étant en dehors. Il paraît qu'il sort beaucoup moins de fluide de la surface extérieure des mains que de la surface intérieure, et c'est une des raisons pour lesquelles on détourne les mains en remontant, sans les écarter beaucoup du corps.”

QUARTERLY RETROSPECT

OF IMPROVEMENTS IN MEDICAL SCIENCE.

The Medical Recorder, (No. 36.)

Cholera Infantum.—The author of this Essay, Dr. Samuel A. Cartwright, of Natchez, has obtained a gold medal of the value of 100 dollars, from the Medical and Chirurgical Society of Maryland, in consideration of this paper. We are sorry that, not having been favoured with the preceding number of the Recorder, in which the first part of the paper is contained, we are deprived of the pleasure of presenting a satisfactory statement of its author's sentiments on this disease. From what we have seen, however, in the number before us, we are disposed to consider his theory of *infection*, the offspring of a very ingenious, energetic and well-thinking mind.

We cannot also allow the opportunity to pass without expressing our admiration of the practice generally prevailing in the United-States, of awarding prizes to the productions of genius. This powerful *stimulus*, by calling into action the best efforts of a praiseworthy ambition, will never fail to arise from obscurity, talents which might have lived to die without even benefitting themselves, and which may, by means of a gratified and laudable self-love, contribute to the relief of humanity, and to the benefit of rising generations.—When will Canada enjoy the blessings of similar Institutions? The zeal for improvement and the love of humanity, which

are so peculiarly characteristic of our professional brethren in this country, will answer.

On diseases of the Liver—by J. R. Lucas of Alabama.—In this dissertation, the author attempts to prove that most of the epidemics in various seasons are to be regarded as having their seat in the liver, particularly so with the yellow fever. Speaking of the yellow fever, M. Lucas says: “viewing, as I do, its location in the liver, I am inclined to believe that too great a reliance is placed, even in the most acute inflammatory cases, upon the lancet, and too little upon *emetics and cathartics*. This, in a most especial manner, I consider to be the case, *where the stomach is much affected*. The direct vascular connection between the liver and stomach, through the cœliac artery, as well as the known sympathy between this latter organ, and all the abdominal viscera, sufficiently attest, I think, that the *disturbance of the stomach is dependent upon that of the liver*, and that the surest means of affording relief to the former, is by restoring health to the latter; and this can, in no wise, be as effectually accomplished, as by the administration of such cathartics as are best calculated to meet the grade of action present in the system at the time, aided by *venesection*, as a *secondary* and subsidiary means.”

We have made the above extract in order to afford an instance of the general opposition which M. Broussais's system must be expected to meet in almost every nation. The *Médecine Physiologique* teaches us that *emetics* in the commencement of fevers and more particularly of the yellow-fever, are not only improper, but sometimes *mortal* if the *stomach be much affected*, because *the disturbance of the liver is dependent upon that of the stomach*. Both methods of treatment, although directly opposed, have their advocates; and it is difficult, not to say impossible, to determine where the truth may be found. It appears to us, however, that, as it

is ascertained that the various seasons impart different characters to the same disease in various temperaments, common sense would pronounce against one uniform mode of treatment as applicable to an infinite variety of conditions. Hence the doctrine held up by the Americans, and advocated by M. Lucas, is in our opinion more conclusive.

On Ovarian disease—by Dr. W. G. Reynolds, of New-York. The writer describes a case which he met with in a woman 35 years of age, in the following words: “The external appearance was that of a case of gestation arrived at its full period; but on examination per vaginam, I found the uterus rather small and flaccid, pressed up against the pubes, the upper portion of the vagina raised forward, and a firm resistance superiorly and posteriorly to the ends of the fingers. The bowels were regular; appetite and digestion good; catamenia irregular in time and quantity, and they soon ceased altogether.

“The tumour was immoveable, and in most parts quite firm; it evinced no pain on pressure, except in one point, on a line horizontal with the umbilicus, on the right side, and equidistant between it and the anterior superior spinous process of the ilium. At this point the pain was pretty acute on pressure, and in the course of her suffering became exceedingly severe, at times, the respiration scarcely affected. The countenance a little pale. The pulse rather quicker and weaker than to bespeak good health, but no evidence of any disease of the system.”

The author asserts that he derived some benefit from the Iodine in the following manner:

Rx Iodine grs. xlvij.

Alcohol ʒij. M.

Ten drops three times a day, in a little syrup, increasing six drops daily till the symptoms forbid. The dose was daily increased, till seventy drops, three times a day, were regularly

taken for several days. "I then ordered, continues the author, ζ ss. digitalis purp. to be boiled in a pint of water down to half a pint, to add one ounce of alcohol, to strain it, and give a table-spoonful every three or four hours, till nausea, catharsis or giddiness comes on. After thirty hours, some nausea, with irregular slow pulse and purging, supervened, and slowly wore off at the end of the third day. The Iodine was resumed for three days, and in turn the digitalis, both of which became very loathsome. The Iodine produced unpleasant feverish symptoms, and the digitalis extreme nausea but their joint agency seemed to reduce the thickness of the abdomen four or five inches. Here, however, the apparent good effect of this remedy ended, and the system seemed to lose all susceptibility to its farther impression. In about two weeks the tumour began to increase in size, and nothing that could be devised afterwards tended in the least to check its progress."

On examining the abdomen after death, the omentum presented a most frightful elongation, extending quite to the pubes, in wrinkling folds near its lower margin. This being removed the tumour, which was adhering to the omentum, "was found occupying the whole abdominal cavity, running low down into the pelvis in the form of a cone, and of the texture of scirrhus; pressing the fundus uteri, which was small and flaccid, over the anterior brim of the pelvis. The urethra, also, was so tightly pressed, as to clearly account for the difficulty of urine. The upper part of the tumour pressed the intestines and liver so firmly against the diaphragm as to impede respiration. Both ovaria had run into one shapeless lump of heterogeneous substance that would have filled a half-bushel. It weighed near twenty pounds. Its attachment to the body was by two pedicles, not larger than a finger on the original site of the ovaria.

Though the patient never was sensible of any disease about the liver, yet that organ was found studded with twenty or more tubercles, as large as hazlenuts, of a semi-pellucid yellow appearance, and schirrous texture, but its colour and dimension were natural. Several quarts of water were found in the abdomen, and a small quantity in the thorax."

Dr. Reynolds now takes into consideration the expediency of an operation in the above case, and alludes to similar cases which have occurred in the practice of M. Lizars, of Edinburgh, and M. M'Dowal, of Kentucky, in which the extraction was made, but, the success of which does not appear to him sufficiently established as to warrant the attempt at so dangerous an operation. He also suspects inaccuracy in the reports of those similar cases cured by puncture and topping, then tubes and tents, and seizing hold of the sack with a forceps, and gradually wresting it away. He further states that he has no knowledge of the disease having ever occurred before puberty, nor after the catamenia ceases, and has heard of one case that disappeared spontaneously, after thirty years' standing. Iodine is, in his opinion, worthy of further trial.

The next article in the Recorder, is a paper on the *duties and qualifications of a Physician*, from which the following extracts may not be unacceptable to our readers. The author is M. W. Tazewell, of Virginia.

"Sir W. Temple has asserted that an honest physician is excusable for leaving his patient when he finds the disease growing desperate, and can, by his attendance, expect only to receive his fees, without any hopes or appearance of deserving them. To such opinions, no humane physician should yield assent. He may discontinue his charges for unavailing attendance, but it is as much his duty to alleviate pain, sooth mental anguish, and smooth the path of departing life, as to cure disease,

“The *esprit de corps*, says Percival, ‘is a principle of action founded in human nature, and when duly regulated, is both rational and laudable. Every man who enters into a fraternity, engages, by tacit compact, not only to submit to the laws, but to promote the honour and interest of the association, so far as they are consistent with morality and the general good of mankind. Some general rule should be adopted, by the faculty in every town, relative to the pecuniary acknowledgements of their patients, and it should be deemed a point of honour to adhere to this rule, in as far as circumstances will admit.’”

To this we cheerfully agree, and it is our conviction that were this measure adopted and strictly obeyed by the medical practitioners of Quebec and Montreal, it would greatly tend to maintain that friendly understanding which it is so desirable should never be interrupted, and which is always conducive to the honour of the profession and to the benefit of its members.

M. Fazewell continues, “Common consent has made it a law, that all members of the Faculty, and their wives and children, should be attended gratuitously, by any physician they may think proper to apply to; but visits should not be obtruded officiously by others, as they might interfere with that choice in which confidence is reposed.”

“Dr. Heberden says: I have retired from the practice of physic, I trust from no wish to be idle, which no man capable of being usefully employed has a right to be, but because I was willing to give over before my presence of thought, judgment and recollection were so impaired, that I could not do justice to my patients. It is more desirable for a man to do this a little too soon, than a little too late, for the chief danger is on the side of not doing it soon enough.” Dr. Percival, on the same subject, emphatically says: ‘Let the physician never forget that his profession is a public trust,

properly rendered lucrative whilst he fulfils it, but which he is bound in honour and probity to relinquish, as soon as he finds himself unequal to its adequate and faithful execution." We believe the profession will unanimously concur with us in expressing the wish, that this wise and salutary advice were more uniformly complied with than it has heretofore been in this country. The following paragraph is also worthy of being transcribed.

"The learned and classical Percival, in an address to the faculty on the important and honourable light in which our profession is viewed, in every part of the world where science is taught and respected, observes, 'It is your honour and felicity to be engaged in an occupation, which leads you, like our blessed Lord, during his abode on earth, to go about doing good, healing the sick and curing all manner of diseases. To you learning has opened her stores, that you may apply them to the sublimest purposes, to alleviate pain, to raise the drooping head, to renew the roses of the cheek and the sparkling of the eye, and thus to gladden, while you lengthen life.'

Treatise on Temperaments, by Dr. James Worrell of Virginia. The author acknowledges his obligations to the eloquent and flowery Richerand for the use he has made of his beautiful definitions of the temperaments; for which we refer the reader to some preceding numbers of our Journal. The paper concludes with some remarks relative to the state of the city, with regard to cleanliness.

Case of Hepatitis, by Dr. W. D. Price. This paper is of considerable interest to the profession, as it presents a remarkable instance of that peculiar character of hepatitis so often met with in warm climates. The following case occurred on board the ship *Solon*, whilst anchored on the coast of Java, in one of the crew.

“The liver is so often the seat of disease in one form or another, that hepatitis may be considered the grand epidemic of India; it is supposed to constitute more than a fourth part of the usual quantum of disease. Why causes which prevail in India should give rise to affections of this viscus, to a degree far exceeding other regions situated under similar latitudes, is a question not easily solved.

“Though every inflammatory affection of the liver receives the general name of hepatitis, yet the Indian hepatitis embraces various diseased conditions of this organ, differing most materially in character, causes, and termination.

“Jack, a sailor, 25 years of age, with hair and eyes light, complexion florid, and having an habitual stoop, shipped on the first of March, 1818, from New-York, as an able seaman. On the 11th of July arrived in Batavia in good health. September 18th he was attacked with dysenteric symptoms, accompanied by bilious dejections, and a yellow tinge of the skin and eyes. Although in a great measure relieved by an emetic and mercurial cathartics, still, from the difficulty of restricting sailors, in port, to a proper regimen, his bowels continued in an irregular and disordered state during the whole time he remained on the coast.

“November 2d, forty-five days after his first attack, the ship sailed for America, and on the 10th he joined in rope making, and other light work then going on.

“December 1st, Whilst yet within the tropics, his bowel complaint became so painful as to confine him the greater part of the day to his berth. He now acknowledged (for the first time) that he felt an obscure pain about the right side, and occasionally at the point of the corresponding shoulder; his skin sallow, though rather soft, tongue and pulse natural.

“Aware of the insidious character of hepatitis,—the disease could no longer be mistaken; mercury both by pill and friction, was immediately resorted to, aided by blisters over

the right hypochondriac region, saline laxatives, and (when tenesmus became urgent) emollient enemas.

“Dec. 7th.—Mouth sore, and mercury discontinued.

“Dec. 10th.—Recommended friction.

“Dec. 14th.—Owing to boisterous weather, and the wet uncomfortable state of the fore-castle, the mercury is again suspended.

“Dec. 17th.—Mouth still sore, patient feeble, skin sallow, says he feels quite well, and requests to be permitted to do light ship's duty during the day ! This is granted.

“Dec. 24th.—Seven days after going to work, in S. lat. 20, W. long. 6, he was roused from sleep by a fit of coughing, which brought on vomiting, succeeded by copious expectoration of purulent matter, deeply tinged with blood.—The discharge continued some time, with but little variation either as to quantity or appearance. Coughing, when violent or long continued, caused blood to flow more abundantly, and at intervals almost unmixed with mucus or matter.

“Jan. 10th, 1819.—The expectoration much lessened, and by the 17th, it ceased entirely. The patient was now restored to health, and continued, from this time, to perform the usual duties of a seaman. A light and nourishing diet, aided by tonic medicines, constituted the only remedies during the suppurative stage of the case.

“The only comments of which this case appears to admit, are referable to the treatment of the primary symptoms.—Had a proper course of mercury been instituted as soon as the flux indicated an intractable character, it is highly probable the disease would have yielded, and the patient thereby escaped a tedious and dangerous illness. This conclusion was founded on the fortunate issue of several similar cases under the mercurial practice ; and, still farther, by the additional experience obtained during a subsequent visit to India.

“Dr. Curtis had previously observed that where suppuration occurred, and was discharged through the lungs or gall ducts, the patient never recovered.”

The article next to the foregoing, is a paper *on the surgical anatomy of the parts concerned in the operation of tying the arteria innominata*, by that eminent surgeon, Dr. Horatio G. Jameson. It is replete with the most valuable and scientific observations, but as the number of the Recorder before us contains but a continuation of what has appeared in other numbers which are not yet received, we shall endeavour to procure them, in order to enable us to give a satisfactory analysis of this highly interesting article.

Case of Prolapsus Ani, in which the gut was extirpated, by Dr. J. W. Britz, of Kentucky. The subject was a coloured child, 3 years of age, who had been laying with its bowel down for some five or six weeks, and had laboured under a diarræa for eight or nine months. “He was much debilitated and reduced, with about five or six inches of rectum exposed which was much swollen and indurated, with several ash coloured spots on it, with a firm stricture about two inches from the edge of the sphincter ani muscle. Attempts at reduction were ineffectual. Nineteen days after, the prolapsus was covered with gangrenous spots; the child was restless, labouring under much fever and debility—loss of appetite, pulse feeble and frequent; ordered wine and bark internally, and a strong decoction of the bark of fetid buckeye, to be thickened with wheat bran, and frequently applied to the part warm. (This last remedy, as an antiseptic, is superior to any given in our dispensatories.) This had no effect, and the operation was determined upon two days after. I accordingly proceeded to remove the whole of the tumour, by a direct excision of all that portion of rectum that was exterior to the sphincter ani muscle; the incision was made about one and a half inch above the stricture of the

prolapsèd gut. There were two small bleeding arteries, which were secured by ligatures. Portions of colon were several times afterwards thrown out. Opium was given to procure rest, and the diet was ordered to consist exclusively of rye mush and maple sugar, and cool water, *after* being boiled and settled. These kept the bowels in a soluble condition."

About 40 days after the operation, Dr. Brité found the intestine retracted about two inches from the anus, and firmly closed, which he attributed to irregularity in the diet prescribed. He resolved to open it, which he did by forcibly introducing a grooved director, and in it a probe-pointed bistoury, and slit up the gut about $\frac{1}{2}$ inch, upon which there flowed out a quart or more of liquid feces. The mother was directed to introduce twice a day her finger entirely within the gut, and keep it open, which she did for ten or twelve days, when the incision healed on its edges and left a perfect anus. The child rapidly recovered, and is now in perfect health.

We are not aware of a similar case to the above being yet on record, and take the liberty to suggest the propriety of having recourse to the improvements which modern surgeons have introduced in the operation for an artificial anus in cases of hernia, in order to obviate the difficulty of securing the intestine, which appears to have been the only obstacle to a speedy cure of the case of Dr. Brité, instead of an introduction of the finger, which, however successful in this case, does not appear to be altogether convenient.

Observations and facts on the use of Tobacco in Tetanus, by Dr. S. Jackson, Pennsylvania. A man injured the back of his hand with a sharp splinter of bone. "The wound was closed, and apparently well, at the end of three days, when the first symptoms of tetanus supervened. He was now labouring under severe pain, which came on in sudden twitches every two or three minutes; and reached from the wound up

the arm to the neck and jaw. The arm was frequently convulsed with these fits of pain, and so possessed with spasm, as to be constantly as inflexible as iron; the jaw was partially locked, the face flushed, skin moist, respiration hurried, the mind impetuous and troubled but not incorrect, the pulse at 100, quick and salient; the pain at the ensiform cartilage shooting through the breast to the back, which is so constantly pathognomonic of this disease, was very severe.

“A free incision was made into the scar of the wound, and filled with strong juice of tobacco prepared for chewing, Half a pound of this article was then boiled with two or three quarts of water, and the decoction thus obtained was thickened into a calaplast with ground flaxseed, and thus a poultice was made to envelop the limb from the fingers to the shoulder. The heat was confined by blankets, and the cataplast changed every six hours. A similar application was made at the pit of the stomach, to operate on the whole system through the medium of that organ. He was ordered to nourish himself freely with soup, and to aid his digestion with a little whiskey, an article he had long used in excess.

“Thirty-six hours after the first application, the tobacco produced some nausea, and much vomiting on the third day, when an *eresipelas* began to spread along the arm, which gave way to low diet and lead water.” The patient recovered, with no other treatment. Symptoms of *mania a potu* subsequently came on, which yielded to ten grains of opium given in one dose.

In illustration of the alarming degree to which opium is often necessarily carried in cases of pain and spasms, Dr. Jackson quotes several authors to shew that opium was given in immoderate doses in cases of tetanus, and seems to think that their success is not sufficiently established as to be generally imitated. Without denying the truth of his observation, we must however be allowed to refer him to the

London Medical and Physical Journal for 1819, in which he will find that in a case of tetanus, Dr. Painchaud, a very intelligent and successful practitioner of this city, gave one drachm of solid opium every day, for nine days. The success in this instance is evident from the speedy recovery of the patient.

It is, however, a matter of some consideration to observe, that scarcely one method has ever proved successful in two cases of tetanus. The annals of medicine abound with cases of recovery from that dreadful disease, but the fact of their having been cured by as many different and sometimes opposite methods, would appear to establish beyond doubt that the cure for tetanus still remains to be discovered.

Case of Emphysema, by Dr. Archer. This case was unconnected with injury of the thorax, but was one "of the endless variety of symptoms consequent upon the existence of worms in the intestinal canal." Turpentine in glyster, aided with calomel internally, brought away a discharge of lumbricoides, and the child, who was between three and four years of age, was soon after discharged cured.

The last original communication in the number before us, contains a description of an improved instrument, for extracting poison from the stomach; with some statements tending to establish the validity of Dr. Physick's title to the credit of having invented the stomach tube, by Dr. Caleb B. Matthews. It appears that Dr. Physick invented the plan about the same period that Dr. A. Munro, jr. suggested it in Edinburgh, in the year 1797. Several certificates from respectable individuals are adduced in support of Dr. Physick's claim to the discovery. It appears, therefore, that the credit of the invention rests with those two celebrated surgeons. The paper concludes with a description of the stomach tube, illustrated with a plate.

New-York Medical and Physical Journal.—(No. 20.)

Case of amputation of the lower Jaw, by Dr. J. Wagner, of Charleston, S. C. (with a plate.) The inferior maxillary bone on its left side was enlarged, and the tumour which it occasioned, extended from the first bicuspid tooth to the angle of the jaw, and near the root of the condyloid process, then spreading itself laterally over the alveolar processes, and inwards beyond the middle line of the mouth, pushing the tongue and uvula to the opposite side, and closing completely the view and passage into the fauces. The patient attributed the disease to his having had the only remaining molar tooth extracted, which produced great pain in the jaw, accompanied by a copious hemorrhage, that continued, at intervals, a year or more.

“ The tumour after it was removed, was about the size of a foetal head at the full time; the bony character of the jaw was completely altered, its earthy parts having been absorbed altogether on its outer side, and very much diminished in the whole course of the inner plate, which, however, could still be traced. The swelling then might be said to be contained within a sac, which appeared to be nothing more than the periosteum—It contained a soft medullary substance, easily broken down with the finger, of a whitish colour, and situated between the septa, apparently answering to the sockets of the teeth; The exit of the artery, at the mental foramen through the periosteum, was very apparent; it was here that the most blood was lost. In this situation all the bony appearance of the jaw was quite removed. The submaxillary and one of the absorbent glands were removed with the tumour.

The writer takes occasion to advert to the unnecessary hazard a patient is exposed to, who has a ligature applied to the carotid artery before he submits to this operation. “ For,

says he, admitting that large and important branches are cut, by accident or otherwise, will a ligature of the carotid on one side secure the patient from hemorrhage, especially if, in applying the ligature the day previous to the operation, the vessels have time to enlarge? Again, besides the unnecessary extension of a very severe operation, endangering the life of the patient, I must say, it is a very unscientific mode of treating the disease, both with a view of lessening inflammation and advancing the cure. I have always been accustomed to consider the necessity of securing a large blood-vessel, in compound fractures of the extremities, as the most untoward circumstance attending such a case; and surely, the local and constitutional means we possess of keeping down arterial action, are quite sufficient, without cutting off a supply of blood, equal very nearly to one fifth of the whole system."

In illustration of his opinion, he refers to two similar cases related, the one in the Boston Medical Intelligencer, and the other in the Carolina Journal of Medicine. "In neither of these cases was the carotid tied, nor was there any bleeding to produce alarm; and, in both of them, there was such a reproduction of bone as to sanction the idea that the jaw would, in time, be again perfect in form, if not in function also."

Account of several cases of Inflammation of the Larynx and Trachea, by S. Webber, of Charleston, N. H.—Out of eight cases, six of which happened to males, the writer points out three which bore a greater resemblance to croup than to well defined laryngitis, "and must be considered such, if we hold strictly to the common opinion that laryngitis is peculiar to adults. My own belief is, that the two diseases are essentially the same, and merely modified by the changes of structure that take place in the organs of speech at the age of puberty, which render the larynx more peculiarly the seat of the inflammation in persons that have passed that period of life."

Dr. Webber thinks that cases of inflammation of the trachea not extending to the larynx, and of the larynx not embracing the trachea, are very seldom met with, and that both, in general participate in the affection, though from the difference in the comparative volume, vigor, and tone of the vocal organ, at different periods of life, the weight of the disease is more prone to fall upon that organ at one period than at another.

Contribution in Medical Practice, by Dr. J. W. Heustis, of Alabama. Among several cases which are related, we select the following interesting one, which is nearly similar to that which occurred to Dr. Morrin of this city, and inserted in our fourth number. The subject was a negro boy about 14 years of age, who was thrown senseless by a tree falling upon his head. He was in complete stupor, the body cold, and pulse feeble. There was an irregular depression of the left and right parietal bones, from which the fracture extended in a fissure to the orbit of the eye, which, together with the os frontis, was bursted open nearly half an inch in width; the membranes of the brain above the orbit were broken, and portions of the brain were oozing at every pulsation. After the dressing, cream of tartar was given as a constant drink, and some castor oil. On the sixth day the dressings were removed, and in a month more he was perfectly recovered.

The number before us contains several other articles of great interest, which want of room compels us to postpone to our next.

The Boston Medical Intelligencer.

Incombustibility of wood.—It is affirmed that a professor at Munich, of the Academy of Sciences, has discovered a method of rendering wood incombustible. He has combined caustic alkali in solution with a certain earthy substance, washed and

mixed, and applied on the wood, to which it gives a nitreous surface, which renders it also impervious to water, and to all kinds of humidity. The Architectural Committee of the Théâtre Royal at Munich have made trial of this method on two small buildings, one of which was prepared according to the professor's plan, the other not. Fire having been lighted in both, the one was burnt, the other received no injury. The expense of the application was only two francs for 100 feet."

"Sugar from potatoes.—L. Gall, a German, has published a pamphlet of 83 pages, to show the advantage of making sugar from potatoes. He says every farmer can make sugar in great or small quantities, and render the importation of foreign sugar unnecessary. Potatoes he asserts, are better than beets for sugar, 100 pounds of the former giving 11 pounds of sugar, while the same quantity of the latter gives only four pounds."

"Sugar from wheat.—A Mr. Wimmel, of Berlin, Prussia, a brewer, has discovered a method of obtaining twenty pounds of good crystallized sugar from a Prussian bushel, about 93 pounds, of wheat. The Paris papers consider the discovery of immense importance. Mr. Wimmel has applied to the French Government for a patent."

"To render shoes and boots water-proof.—Add to a pint of drying oil, two ounces of bees' wax, two ounces of spirits of turpentine, and half an ounce of Burgundy pitch, to be carefully melted and stirred over a slow fire. With a brush apply the mixture while warm, and when one coating is dried into the leather, repeat the application till it is saturated. The shoes should not be worn till they are perfectly dry and elastic; they will afterward be found not only impermeable to wet, but soft and pliable, and of much longer duration."

"Hydrophobia.—A young lad recently died in Antrim, Penn. of hydrophobia. He had been bitten about six months

previous by a mad fox, but the disease did not appear till forty-eight hours before his death.

..“*Ossification of the Spleen.*—The following case tends to confirm the proofs which already exist, that, whatever office the spleen may perform in the animal economy, it is not of primary importance to life, or even to health. In opening the body of a person who was drowned, the spleen was found converted into a hard bony substance. The periosteum, peritoneum, being taken off, this bone was found to be white and smooth; the vasa brevia were not ossified; internally, it was cellular and spongy, and contained in the middle a fleshy mass the remains of the viscus. The most remarkable circumstance is, that the individual had always enjoyed perfect health.”

The institute of France reports the case of a deaf and dumb boy, nine years of age, named *Honoré Trezel*, of Paris, who was perfectly cured by the introduction of injections into the eustachian tube—which injections were not followed, as is sometimes the case, by severe pains and fainting, nor by suppurations in the interior of the ear, which destroy the good effect of the operation.

It is with regret that we announce the death of SCARPA, formerly Professor of Surgery in the University of Pavia. VACCA BERLINGHIERI, or as he was more frequently called VACCA, died a short time before. Thus Italy in a short time has lost two of her brightest ornaments in the profession.

Dr. Barclay, the celebrated teacher of Anatomy in Edinburgh, also died at his house in Argyle-Square, on the 21st. of August last, at the age of sixty-six.

FOREIGN AND DOMESTIC

INTELLIGENCE AND CORRESPONDENCE.

Remarks on the Theory of Pain. By FELIX PASCALIS, M. D.
of New York.

PAIN is a sensation of soreness, occasioned in some parts of the living body, by the contact of certain offensive or destructive substances. It may, also, be created by an internal cause or condition of disease, and transmitted to the sensorium through the ramifications of the nerves. Its immediate cause is, therefore, anterior to the consciousness of it; and as it is evident, that two different agencies, the one *external*, and the other *internal*, can equally create pain, it is natural to infer, that the pathological change effected in a part or organ, which has become painful in the first case, differs essentially from the second, and that neither can be accurately described or ascertained.

Whether slight or acute, pain mars the enjoyment of life; it disturbs the animal functions, it impairs our perceptions, it is contrary to all the purposes of existence; but it is a salutary warning of the danger, or of the diseased condition, which threatens or is assailing our life; and for the medical observer, it opens an extensive field of indications, inferences, and prognostics, which he can turn to the greatest advantage, and which it is our present object to investigate and to explain.

It may be objected to our statement, that there are pleasurable sensations, which, by their intensity and continuation,

may become more intolerable than ordinary pain. Again, that in many natural acts, pain is subservient to relief; that it concurs to the formation and preservation of life; that all animated beings are endowed with the power of organic exertions, which, however painful, are, nevertheless, instrumental in reviving healthy functions, which were suspended. All these positions are true, but they are exceptions; and as they are limited, each of them to certain particular cases, they cannot invalidate our present subject, restricted as it is to the purpose of judging and removing the causes of disease.

1. Pain indicates to our perception the characteristic forms which appertain to the different parts and tissues from which it originates; and this instinctive idea is so far unerring, that no sufferer or patient can be mistaken or deceived, unless his mental faculties are impaired or destroyed.

2. An ordinary headache differs from that *cephalgia* which is called *clavus hystericus*, and sometimes excites furor or madness; nor does this in any way resemble a violent toothache. Cholic is another sort of pain, nowise resembling a paroxysm of *iliac passion*, nor like an attack of *enteritis*. The gout may often be confounded with *rheumatism*, by those who have never experienced the first. None of these pains can be compared to those from burning, scalding, nor to the acute sensation excited by a knife cutting through flesh and limb, &c. It is remarkable, that in no language does there exist a vocabulary to describe one pain different from another. Except in degree, the sufferer can only designate the part, or the seat of it—how far it extends—how deep it is felt.

3. We have stated that pain was transmitted to the sensorium by and through the ramifications of the nerves.—Pleasure is transmitted in the same way, and is actively felt, so long as the power of transmission is kept up by the laws of vitality. It must follow, therefore, that painful and pleasurable sensations all require sound and healthy organs, with a

all possession of their living attributes ; and that in proportion to the impaired state of their functions, or to their decay, pleasure or pain must ultimately be diminished or abolished. It is, therefore, our axiom, that the greater the pain, the greater must be our confidence in the power and energy of life.

4. The celebrated nosologist, SAUVAGE, and his followers, were strangely mistaken, by constituting a distinct class (*dolores*,) of those diseases that are more particularly marked by pain. Pain, of itself, is not a disease, but only the effect of disease ; its absence, when it ought to exist, is a greater proof of disease ; and it is by impairing the functions of life only, that pain can create a disease.

5. It is another law governing pain, that its development or intensity, is in direct ratio to the more minute expansion of the nervous and muscular fibrils entwined together, by heat, by swelling, and by imperfect granulation of the part affected. The division of a large or visible nervous cord, or its contact with any offensive substance, are much less painful than they would be on the smallest filament, extended to external surfaces, or to any extremity of the body ; because these are connected with many more plexuses and ganglia, and even with the whole nervous system of a region or of a limb. Thence it happens, that excrescences or fungosities in the bottom of ulcers or cancers, and carcinoma, are exquisitely painful, and constitute the torment of such as are affected with those diseases.

6. Pain, inflicted by wounds, by fire, blows, and by surgical instruments, seldom can disturb the laws of the animal economy. In those ages of ignorance, when torture was legally applied, in order to extort the confession of a crime, the jurisdictional practice was authorized by its harmless effect on health and life, unless it was continued too long, or produced organic lesions ; for which medical men were ap-

pointed, to moderate or suspend an undue degree of it!!! Extended lacerations of flesh and limbs, deeply corroding ulcers, tearing and comminuting of bones, appear not to have any direct agency in producing disease. It is not, therefore, irrelevant to observe, that gouty and rheumatic patients, after long and repeated doleful paroxysms of their complaints, are proverbially cited as patterns of perfect health; and, if impaired, it has been oftener by regimen and medicines they were submitted to, than by their incessant sufferings.

7. There are obscure pains, or certain compound sensations and feelings, in hysteria, melancholia, &c. which a sufferer always refuses to describe or to compare to any kind of ordinary and known sensation. It appears that such pains so far vitiate all feelings in life, as to make it horrid and absolutely intolerable. It is certain, that many individuals thus affected, have, and do daily, commit suicide; and even that they execute it, after having, with reflection and ingenuity, escaped detection and vigilance—having shown no mental derangement, or illusory impressions of grief and terror!—In many instances of this *zoophobia*, of which we have been circumstantially witnesses, we have not been so much at a loss to account for the victims having always laboured under some deep impression of religion, love, or honour, or from disease, as to detect the state of their feelings, and their unhappy condition and resolutions.

Any part of the body which has long been the seat of pain, becomes ultimately so far disorganized, as to lose its sensibility. This phenomenon has been accounted for by the erosion, or contraction of the nervous fibrils. It eventually arises from a totally different cause—a disease immediately impairing sensations in the arterial and medullary systems. Whatever portion of vitality is then spared, is barely sufficient to support existence; whilst it is abolished in the part in which the disease is more particularly seated. An aneurismal sac, for in-

stance, bearing and striking upon viscera, nerves, and bones, may destroy every thing around it, without ever causing any pain. For a similar reason, deeply seated diseases have been discovered by autopsy, in the stomach, the liver, the spleen, the kidneys, the uterus, and in the urinary bladder, which had never been suspected or manifested, in any stage of an unhappy and lingering existence, owing to the absence of local pain.

9. To this law of insensibility to pain, another is to be added, which results from it. As soon as a pain, caused by any external agent, or created by sympathy, subsides in degree, or is abolished entirely, without the removal of the cause producing it, then one of two effects must take place: either the pain is to be revived, or translated to another part of the body, or an aggravation of disease will result, and affect the whole system.

10. The knowledge of this law is of the greatest importance in practice, and we will illustrate its regular results by several facts and cases never to be forgotten.

A young woman, mother of two children, having reached the eighth month of gestation, was seized with an excruciating pain on the sinuiput, which she compared to the tearing of a boring instrument into the brain. She was distracted, delirious, and, by intervals, prone to madness. Three days had elapsed, during which, a variety of remedies had been applied, without any other relief than what could be produced by stupifying opiates. Her mouth and fine teeth had been repeatedly examined, without giving any indication of the cause of her suffering; until the attending physician, still persisting in the opinion of some hidden cause, endeavoured to discover, in the light of sun-shine, which of her teeth might have lost its transparency. One of the lower molares was found opaque, and immediately extracted. It was sound in the prongs; but when broken under the hammer, an in-

ternal caries, and a quantity of fetid pus, were discovered.— I need not add, that this *clavus hystericus* was suddenly and radically removed.

11. The cessation and translation of pain (metastasis) from one diseased part to another, is a common occurrence in many old ulcers, fistulæ, cancers, scirrhi in utero; also, during a sickly state of pregnancy, and difficult parturition.

I have seen a woman, who laboured under the characteristic symptoms of phthisis pulmonalis, during each period of her pregnancy. She was always fortunate enough to be delivered in due time, and before the virulent stage of the disease had commenced. She was thereby perfectly cured.

Another instance, more surprising, however, was that of a violent attack of pleurisy, after exposure, which so perfectly simulated labouring pains, at the eighth month of gestation, that the patient was simply left under the care of her midwife: yet, after days and nights of fruitless expectation, a physician found that she had nothing but pleurisy, with translation of pain from the chest to the uterus. This was perfectly removed by two successive bleedings. These put an end to the prominent and deceptive symptom, and did not at all interfere with the remaining month of gestation, which terminated very happily.

In a similar case, which occurred in a delicate and weakly woman, in the fifth month of her pregnancy, the pain fluctuated; appearing sometimes in the chest, at others in the uterus. One bleeding could not prevent an abortion, with profuse hæmorrhage. The pain returned to the chest with less violence, but attended with dyspnœa; and the woman shortly after died.

12. Thus, if a pain disappears from its natural seat, and is no where reproduced, we have said, that an aggravation of disease may be anticipated. Yet, a state of convulsion suc-

ceeding to the pain is a *locum tenens*, another phenomenon which retards all danger, even that of mortification.

An old gentleman, labouring under a small inguinal hernia, unfortunately displaced his truss, in the act of leaping over a fence, and strangulation took place, with so little pain, however, that he did not perceive it. He was, however, taken very ill, with vomiting, as if the stomach was much disordered, and treated, during three or four days, for a fever of bad character. A convulsive hiccough took place, so violent as to prevent deglutition. In that alarming state, the pulse being very tremulous and intermitting, the very small strangulated hernia was discovered, in which pressure by the hand could not produce any pain. No discolouration of the skin had taken place. By the aid of a large bleeding, and by means of the taxis, it was soon reduced, and the patient set on foot next morning.

13. It is here to be observed, that acute diseases, attended with inflammation, are productive of violent and constant pain; as, for example, pneumonia, pleuritis, enteritis, nephritis, &c. But, eventually, they are not so fatal as other acute diseases, or fevers, of a bilious and typhoid character, autumnal, malignant, and ataxic; and in these, pains are neither continual nor frequent, but mostly vague & obscure. It may be said, that the treatment of inflammatory diseases is generally more successful, because it is better understood than that of the latter kind of diseases, as it is founded on the antiphlogistic principle of depletion. *Cæteris paribus*, it is evident, however, that malignant fevers, and typhus, which excite no pain, are more fatal and dangerous; but if in the same, it should happen that great pains in the limbs should take place, they certainly prognosticate an immediate recovery.

A girl, of a strong constitution, nearly twenty years of age, had passed through the first and second stages of the yellow

fever. On the fifth day, black vomit, hæmorrhage, and jaundice, took place, and she was shortly expected to die ; when she suddenly complained of great pain in her limbs.— This was aggravated by the touch, which she could not bear, without crying, when it became necessary to feel her pulse at the wrist or ankle. It had happened, that her removal, as ordered by public authority, into a hospital, had been neglected ; consequently, if she died where she was, the responsibility must certainly fall upon me. But trusting entirely to the last prognostic, and assured that her dreaded removal could only aggravate the disease, and prevent a happy result, I resolved to keep her ; and she rapidly recovered, without delay or difficulty.

14. The appearance of a febrile disease, during the absence of a pain, or pains, which naturally ought to take place, is clearly evinced by the following case.

A gentleman, thirty years of age, of a strong and regular make, had contracted a severe tertian fever, in one of the Southern States where he resided. Every means had been used in vain ; even the change of seasons could not break or suspend the regular accession of his tertian paroxysms, which generally were violent. He, therefore, resolved to travel to the North, to seek for a cure. He had now laboured eighteen months under the disease, and complained of a sensible decline of strength and spirits. I was struck by the contrast of his good and youthful, although pale, countenance, with his black mouth and demolished teeth, a few only of which remained sound. For this he accounted to me, by accidentally having drank, in his youth, some poisonous fluid, which had been promptly rejected ; but he assured me that he never suffered any pain from his rotten teeth, although, by close examination, I found that but few were not decayed, and that at several points his gums were in a morbid condition. Although I would not then pretend that this was the cause of

his protracted intermittent, it appeared to me that the state of his mouth, evidently fetid, would interfere with the operation of medicines. I, therefore, insisted upon the extraction of as many stumps as could be conveniently removed, promising further advice. The gentleman retired, apparently surprised, and leaving me but a feeble hope of his compliance to directions. He returned, however, ten days after, announcing his perfect cure, obtained by the extraction of eleven decayed teeth and stumps, to which he had submitted, after his visit in my office. He intended to have a few more removed, if the fever returned ; but after three periods, he had experienced none : and by a liberal fee, he manifested gratitude, and proved by the happy result of his case, the truth of the doctrine I have here endeavoured to develop, in various points of view, by a reference to particular cases.

15. But another inference, from the numerous instances we have detailed, may be made, of their great utility in, and extensive application to, practice, if, on examining the laws of pain in the human body, we find a regularity of sympathy, or connexion, between the organ or viscus, which, by its actual condition of disease, sends its pain to, or shares it with another part of the body.

Taking, for example, the cases of external injury on the head, whether a fracture, a depression, or a contusion, it is well known, that either of these accidental lesions will induce a greater or less morbid succession of symptoms of the stomach ; as, vomiting, cramps, or pain ; and as long as any such cause exists, the like effects are alternating with, and are only relieved by, symptoms of coma or torpor. This occurs even in consequence of a trifling contusion of the head, on or near the sutures, through which some nervous fibrils have affected the dura mater. I have seen the fact exemplified, in a boy nine years old, who, in consequence of a contusion, which, however, was so trifling that no opera-

tion on the part was deemed proper, until the incessant return of the above symptoms made it necessary to cut through the scalp and the pericranium, and to abrade from the surface, and on the suture, the filaments which thus had excited so much mischief and danger. But if a sympathetic affection of the stomach could be excited by so slight a cause, would we see a sufficient reason, in a case of chronic internal disease, attended with particular and severe affections of the stomach, to suppose that they proceed from cerebral congestion or distension ?

16. If we direct our attention to another analogy or law of sympathy as evinced in *gout*, it will equally guide our minds to the source of that destroyer of all comfort in an advanced period of life. The lower extremities, in which the gout establishes its dominion, are those in which the smallest injury in the tendons or muscles, immediately excite spasms or convulsion in the upper organs of respiration, digestion and principally mastication, constituting *tetanus*, *opisthotonos*, *emprostotonos*, or a convulsion of all the muscles surrounding the organs of digestion and respiration. This terrible kind of convulsion, it is known, terminates life by the abolition of respiration and digestion, and when commenced, it is well known, ordinary remedies can neither moderate nor suppress its progress. But if these principal organs can be sympathetically affected by the lower extremities in cases of deep injury or lesion, should we not suspect, or infer, that when they excite excruciating pains, these are consentaneous with, or to the organs of digestion and respiration, which are all gorged, obstructed, debilitated, and, in fine, disabled by habitual abundance of food and by intemperance ? As yet, no better remedy has ever been found against the gout, than perfect abstinence.

17. Again, rheumatic pain, whether acute or chronic, will offer us by analogy, a clue to its true and unquestionable

source. For such is the ordinary result from injury or lesion of any limb or part of the body, that soon after it swells, and an influx of blood or *humours* takes place in it. This is the fact in every case of tearing, of bruising, or of fracture of bones; I may add, of luxated joints. As the swelling increases, the inner capillaries become more distended; the pain, and with it inflammation, are manifested. It is a particular fact in those circumstances, and well ascertained by autopsic observation, that the inner parts of an injured limb, such as the periosteum, aponeurotic membranes and muscles, always appear as if they had been injected with red blood.—The pain therefore demonstratively results from that pathological state, and to it we may attribute the phenomena of rheumatism; the more so, as this complaint is soon after accompanied with heat, swelling, and redness. Rheumatism, therefore, announces plethora in the part of the body which it affects, perhaps greater than the whole system, owing to its declivity, or to some other cause. It is now left to the decision of the practical readers of these remarks, whether rheumatism be not better treated by depleting and antiphlogistic remedies, than by any others!

18. The *tic douloureux*, *neuralgia*, a prodigiously and exquisitely painful disease, may even be adduced in confirmation of the present theory.

French physicians and surgeons have written much, and commented upon this disease more than those of any other nation. The celebrated LOUIS cured it by dividing a nerve, the inferior maxillary, or third branch of the fifth pair, passing out on the side of the chin. HEURTLOUR effected a cure also by the magnetic operation of an iron mask. MEGLIN has done more than all, by his pills of hyosciamus, valerian, and white oxyd of zinc. I could account for all these cures, although those and other French writers have left the disease involved in the same mystery it had always been in. A vener-

able physician, Dr. JONES of the city of New-York, who had tried, I believe, every one of those remedies, died truly a martyr to it ; having been frustrated in every attempt to remove it. From him, and in cases attentively observed, I have been satisfied, that the pain of the tic douloureux always exists on one, and the same side of the face ; that the sufferer never can designate the very point from which it originates, from the eyebrows down to the chin ; and that although the pain may disappear during long intervals, it is equally, and as often, renewed, or brought on, by external or moral causes, besides temperature, surprise, motion, light, or noise, and by any object which particularly strikes the senses. In the case of an old woman, the pain was twice removed and suspended for a long while, by a considerable hæmorrhage, once from the nose, and at another time from the socket of a tooth, after extraction, on the painful side of the face. The pain unexpectedly ceased, and she sunk, with the loss of her perceptions, and with asthmatic symptoms. CABANIS informs us of internal suppuration having been found in the brain of a person afflicted with the tic douloureux. From all these facts and authorities, I presume that this kind of neuralgia is a *hemiplegic affection*, and that it is in every instance to be attributed to some disease in the brain, on the side opposite to that in which it is invariably felt.

19. In conclusion, I may then recapitulate, that pain is always the effect of organic disease, proportioned to the degree and importance of the part affected in the system ; that the sensibility of our organs being different in degrees, and sometimes null, it is a preservative law of nature, that whatever evil befalls any part of the human system, should be felt in another, according to the distribution of the nerves, or according to the laws of sympathy. The evolutions of pain well observed, may, therefore, lead us frequently to the discovery of the nature, and of the cause of the most obscure ailments which we are called upon to cure, or to relieve.

In addition to the practical advantages which may be derived from the theory of pain, it may not be irrelevant to consider those which may result from it, in a moral point of view. "Pain not only imparts to us useful lessons, but it contributes greatly to the strength of the constitution ; it implants steadiness in the nervous system, and diffuses more energy and equilibrium to the muscular fibres : it is, however, necessary, that pain should be assisted by a proportionate degree of reaction, and that nature should always be roused from the depression, with a degree of vigour : thus it is that new afflictions can increase the power of the soul, provided it does not prostrate it in despondency and despair. Misfortune not only assists us in judging, with more truth, of all things, and men, in life, but it raises and sharpens our courage, that we could always find in it, when required, a firm support against the evils of human life."*

*La douleur ne donne pas seulement d'utiles leçons, elle contribue aussi plus d'une fois à fortifier tout le corps : elle imprime plus de stabilité, d'équilibre et d'aplomb aux systèmes nerveux et musculaires. Mais il faut toujours pour cela qu'elle soit suivie d'une réaction proportionnelle ; il faut que la nature se relève avec énergie sous le coup. C'est ainsi que le malheur moral augmente la force de l'âme, quand il ne va pas jusqu'à l'abattre. Il ne se borne point à faire voir sous des points de vue plus vrais, les choses ; il élève encore et trempe le courage, dans lequel nous pouvons trouver, presque toujours, quand nous savons y recourir, un asyle sûr contre les maux de la destinée humaine.—*Cabanis, Rapports du Physique et du Moral de l'homme. page 233.*

Case of Gastritis in which, on the 4th day, an Enema of Turpentine and Oil was rejected through the mouth.

Communicated by Dr. LESLIE, of Quebec.

Miss McF. ætat. 28, sent for me on Tuesday morning in consequence of sickness of the stomach, burning pain of that

organ with constant vomiting of mucus unmixed with bile—Patient can not bear the slightest pressure on the region of the stomach and is unable to retain liquids for a moment—No pain of abdomen—anxiety of countenance, pulse 125, small and wiry—skin hot—tongue loaded at the edges—Bowels constipated—no pain of head—says her stomach is full of holes, V. S. ad deliquium animi.

Rx. Tr. opii ℥. xxxv. Aq. Ment. pip. ʒj. M. ft. Haust. s. s. Habeat Enema domestic. statim.

Vesp. Great and immediate relief from the bleeding—the blood exhibited the inflammatory crust and its surface was cupped—two stools from the Enema—irritability of the stomach much decreased, pulse soft and about 70.

Habeat Haust. Anodyn. ut manè.

Wednesday—Patient rested pretty well last night—some slight irritation of the stomach—Bowels not moved since last evening.

Rx. Hyd. Submuriat. gr. xv.

Ipecacuanha gr. ij. M. ft. Bolus Stat. sumend.

Vesp.—The Medicine remained on the stomach and towards the afternoon produced several dark and offensive stools. The Tongue appears cleaning—Pulse 72 soft and full—no vomiting—skin moist.

Habt. Haust. Anodyn. ut antea—

Thursday, 'This morning found that, after a pretty good night's rest, the patient awoke with a recurrence of violent pain in the stomach, vomiting of a bilious coloured fluid—tongue loaded—great thirst—pain on pressure. Pulse 130 full and strong—skin clammy—no pain of head.

V. S. ad deliquium animi. Applicetur emp. lyttæ amplum regioni ventriculi, et injic. enema seq. et repetatur post horas duas, sinè alvus benè responderit.

Rx. Ol. Ricini ʒ ij. Ol. terebinth. ʒ ij. Aq. Hordei lb. ij. M. Capt. stat. haust. anodyn. ut antea.

Vesp. Owing to the patient's objections, the Blister was omitted till this evening, but now persuaded to try its effects. The enema neither had been used—Bowels still unopened—pain of the stomach gone, but occasional vomiting still present on taking any thing—ordered the enema to be given to-night and the anodyne draught towards morning, if necessary—Blood drawn this morning to the extent of $\frac{3}{4}$ xi., buffed and cupped.

Friday. Patient passed a restless night—vomitting incessant. Just as I came in, a quantity of stercoraceous was ejected from the stomach, very offensive and strongly impregnated with turpentine and oil, floating on its surface. The Enema had been twice administered through the night—No motion from the first, but the second produced two or three stools, when vomiting of a fluid, similar to that passed *per anum*, came on, and on comparing the two I could perceive no difference—they were both dark green with flakes of fæces floating on their surface. Patient's clothes stained green with what she had vomited—Pulse 60, feeble—extremities cold—skin moist and alarming—some pain of abdomen. Patient complains of difficulty in macturition—ordered hot bricks to the feet—hot clothes to the abdomen and effervescing draughts to be repeated every two hours.

Afternoon. No vomiting since the exhibition of the draughts, two or three copious evacuations accompanied with a quantity of urine. Stools more natural—pulse improved—70 and soft, easier in every respect.

Vesp.—Patient appears mending—wishes for rest. Stomach bears a little gruel. Habeat Haust. anodyn. h. s.

Saturday.—As usual after a good sleep, till about 12 o'clock, when she awoke suddenly with pain of the head, vomiting of bilious coloured matter, great anxiety of countenance, some delirium. Eyes suffused—skin clammy—tongue slightly loaded—Pulse 75, rather wiry and jerking.

V. S. Ad ʒ xvj. applicetur empl. lyttæ temporibus, et rep. empl. lyttæ ventriculo—abradatur capillitium—affus. frigid. capitis—rep. enema.

Vesp.—Blood drawn this morning exhibits no particular appearance, pulse 60. Three stools from the Enema, pain of head much decreased. Blisters appear rising—tongue cleansing, no pain of stomach nor vomiting since morning.—*Omit medicament.*

Sunday.—Patient slept well—great discharge from blisters, no irritability of stomach—tongue clean—eyes clear—no pain of head, pulse 50, soft, skin warm and moist.

R. Haustus effervescentes.

Patient to have some fowl broth in small quantities during the day.

Vesp. Patient improving and complaining only of weakness, two stools during the day.

Monday—Patient gets rapidly better.

Cont. Haust. effervescentes,

Tuesday—Slept well—complains this morning of nausea, bowels confined.

R. Haust. effuscent. Mag. Sulph. ʒ ss.

From this to the 14th day the patient rapidly convalesced—and is at this date perfectly well.

W. H. LESLIE.

Quebec, Oct. 2, 1826.

[We are requested by Dr. Leslie to add that the patient in the above case had been affected with worms for some time previous to the invasion of the complaint, and that several ascarides had been rejected from the stomach at different periods. In the absence of all other apparent cause to which the inflammation of the stomach could be ascribed, our correspondent is inclined to attribute it to this circumstance, which opinion is further corroborated by several well authenticated instances which are recorded by experienced and judicious observers, which he has seen recorded.]—(Editor.)

Case of Scirrho-Rectal Disease, communicated by Dr. Malone of Albany, through Mr. C. J. Nolan, of this city,

To the Editor of the Quebec Medical Journal,
Sir,

If you think the following case of consequence enough to be inserted in your ably conducted and very useful periodical, it is very much at your service.

With sentiments of great respect,

I am Sir,

Your most obdt. Servant

M. MALONE.

Robert Boyd, 36 years of age, of a bilio melancholic temperament and of habits sober and temperate, had in the autumn of 1825, an attack of what he and his medical attendant considered an affection of the lungs. Shortly after his recovery from this illness, his attention began to be directed to an uneasy sensation about the lower part of the abdomen, which gradually increased with intervals of amendment (until last July when it increased to a very distressing degree.) From this until I first saw him which was on the 10th December, he had been treated by his medical attendants for dysentery and chronic hepatitis. At this period he had the most distressing tenesmus with occasional dysuria; he passed nothing through the rectum but a glairy mucus, sometimes tinged with blood and purulent matter. His body was emaciated, belly tumid, countenance sunk and sallow—adnata pearly and of a bluish cast, feet cold, thirst, restless nights, pulse hard and frequent. Supposing from this assemblage of symptoms, that there was disease in the rectum, I made an examination and found at about $2\frac{1}{2}$ inches from the outlet, the gut occupied and obstructed by a tumor, hard and lobulated, and of considerable size; on further examination I found its attachment, which

was at the sacral portion of the gut, much more circumscribed, than what I was prepared to expect.

This circumstance gave hope that an operation for its removal might be attended with success. I proposed it but the proposition at the time was not assented to. From this time the tenesmus and pain increased violently, and at last protruded the diseased mass, which added to the distress. Its formidable and disgusting appearance, violent torture, and the disagreeable smell, at length extorted consent to its removal, which was done on the 15th February, with the assistance of Dr. Wing, president of the Albany Medical Society, a gentleman of the highest professional attainments. I tightened a stout waxed ligature round its base, until it was supposed the sensibility and circulation in it were destroyed; however, on cutting into it for the purpose of removing the protruding part, a very considerable vessel sprung and it was found necessary to place another and a much stronger ligature, and to tighten it more considerably. This answered, and the greater part of the tumor was removed, leaving a portion sufficient to retain the ligature, which together with it came away in five days after. At the time of tightening the ligature, there was sharp but not intolerable pain, there was no constitutional disturbance, and relief was immediately felt. Great quantity of scybala continued to be passed for some days afterwards, all the distressing symptoms ceased, his health spirits and appetite have returned. I examined on the 8th of this month and was not able to discover a vestige of disease in the rectum. The portion of the tumor removed weighed 12 ounces; externally it had a gangrenous and ulcerated appearance; in cutting into it, it was found to consist of fatty substance interstriated with ligamentary bands.

I have been particular in detailing this case, because it appears to me to be of some importance. It is possible there may be similar cases in which, from the formidable and hid-

deous appearance of the disease, the supposition of its scirrhous nature, and extensive basement, together with the difficulty and disagreeableness of examining it in its situation, practitioners may too hastily, and without making sufficient and thorough investigation, form an opinion of the inutility and impracticability of operating for their relief. I once saw a case in appearance precisely such a one as is above detailed, in which I do believe those who attended it were so situated, that, had previous experiments been successfully tried, as in the case now related, the termination of it would have been otherwise than what it was. There is no disease the human subject is heir to, more distressing and disgusting than this, it is one of unmitigated misery. It was so with Boyd, the relief by the operation was immediate and effectual, it was not attended by any instant or consequent ill effects. What inference do we draw from his case? That a practitioner in scirrho-rectal disease is not justifiable in refusing to act for its removal, unless he satisfys himself by a thorough examination of the impracticability of so doing,

M. MALONE, M. D. Licentiate of the
State Medical Society of New-York.

Albany, 13th March, 1827.

Mineralogical Observations, by a Gentleman of Quebec.

TO DR. TESSIER,

Sir,

The notoriety, which the bowlder lying near York, U. C. has obtained, on account of its containing a 4th Alkali, is well known, also that the peculiar mineral yielding it is considered to be the petalite. Of the presence of the former, no doubt can be entertained, repeated analysis having, doubtless, prov-

ed the fact. That it is the Petalite, does not appear equally certain. The reasons for entertaining this opinion, are embraced in the following description, the faults of which, it is hoped, will be excused by those, who, however, desirous to encourage precise information on similar subjects, will not always expect proficiency.

General Characters.

A Boulder—Colour, externally, reddish or yellowish with light green patches—internally, on a fresh fracture, sugar white, with the same green patches, but of a lighter colour—translucent on the edges—structure of three kinds, granular, fibrous and laminar—fracture uneven—hardness variable, but always yielding to the knife—tough in the mass (becoming indented under the hammer) Brittle in small fragments—specific gravity *always above* 3. 0—its powder phosphoresces on charcoal heated to redness—Effervesces in acid, but soon subsides leaving considerable sediment fusible before the blow pipe, with intumescence.

Particular Characters.

The white granular mineral, (the base through which the others are distributed,) may be divided into two—one which is soft and earthy, almost chalky, the other harder—translucent and crystalline, in fact the former appears only externally and may probably arise from the decomposition of the other minerals, the hardness in one case is above that of Granular L. stone and below it in the other—lustre dull or only glimmering, the grittiness of its powder to the taste indicates the presence of a large portion of silex. It effervesces in acid, but immediately subsides, even when in powder, leaving considerable sediment. It phosphoresces on charcoal as above stated. The effect of the blowpipe is to extricate bubbles and form a dull yellowish enamel.

The green mineral in patches, is light apple green—translucent, semi transparent in fibres—structure promiscuously

fibrous, fibres sometimes interlacing, at others radiating—fracture disclosing a tendency to break into long slender brittle prisms. It is scratched by the knife, but scratches glass—lustre shining and pearly or silky. The sp. gr. of a fragment tolerably free from admixture gave 3. 1.—3. 2. Effect in acid, much the same as the foregoing, but in a slighter degree—The same may be said of the effect of the blowpipe with the addition that the part furthest from the flame, loses its transparency and becomes white.

The laminar mineral is white, with a slight tinge of green or blue—translucent—the laminae cleave in two directions, with polished surfaces parallel to each other. On the cross fracture this mineral has a compact aspect. It yields to the knife, though not easily, and scratches glass with facility—phosphoresces like the foregoing—sp. gr. always above 3. 0. but variable—effervesces in acid as above, but in a still slighter degree. When urged under the greatest heat of the blowpipe it fuses, with the extrication of bubbles, into a white glassy enamel.

The phosphorescence common to the mass is owing to the presence of carbonate of lime or magnesia, as appears probable from the circumstance, that after effervescence no such phenomenon is seen.

The green fibrous mineral most resembles those two varieties of Hornblende, Tremolite and Actynolite, one of which it probably is.

Now, according to Cleaveland and Phillips, the Petalite has a sp. gr. of only 2. 4-2. 6, which no part of this boulder, however carefully selected, can be made, even nearly; to agree with. Indeed the difference is so considerable as (together with other characters) to lead to the suspicion that the laminar mineral most resembling the Petalite is Spodumene, the sp gr. of which, according to the same authorities, is 3. 1—3. 2, and which also contains the same alkali. Further it ap-

pears probable, from its great specific gravity and intumescency fusibility; that the greater part of the white mineral may be Spodumene, under different forms. This conjecture, however, is left to the chemist and experienced mineralogist to verify or refute, our inquiry being limited to the more obvious physical characters, with the exception of the two chemical ones, of the effect of acids and the blowpipe.

One object of this paper is to court friendly criticism, whereby the crude notions and experiments of a novice may be corrected through the matured studies of the proficient.

A. B.

Observations pratiques, par le Docteur Frs. Blanchet.

Monsieur le Docteur TESSIER,

Je vous prie d'insérer dans votre Journal, les observations suivantes, que j'ai eu occasion de faire dernièrement. Les deux premières se sont présentées à l'Hôpital des Emigrés, et je me crois obligé d'en faire rapport au public, surtout puisque je n'ai point publié de rapport de mon administration, durant le dernier quartier qui s'est écoulé. La troisième observation est survenue dans ma pratique, et elle n'est pas moins intéressante.

Je commence d'abord par l'Hôpital des Emigrés. Durant le période à commencer le 1er Mai, jusqu'au 1er Août 1826, il y a eu sous mes soins 242 malades, tous étrangers, à l'exception d'un ou de deux Canadiens; de ce nombre 17 sont morts. La maladie ordinaire était la fièvre, et il a été clairement établi que les rues St. Charles et Champlain, du Cap au Diamant, où les Emigrés se retirent en plus grand nombre, ont fourni le plus de ces sortes d'affection. On peut dire qu'il n'est pas venu à l'Hôpital plus de trente personnes malades de fièvre venant des vaisseaux.

De tous ces cas de fièvre, dont la plupart ne présentaient rien de bien important, je n'en citerai qu'un seul dont la mort

accidentelle a laissé des traces assez dignes d'être remarquées.

Un jeune homme âgé d'environ vingt-six ans, venant d'Irlande en qualité de Chirurgien dans un Transport chargé d'Emigrés, fut atteint à son arrivée d'une fièvre continue, avec les symptômes d'une tendance au typhus. L'inquiétude de sa situation ne contribua pas peu à aggraver sa maladie, et surtout voyant que l'hôte chez qui il logeait ne voulait plus le garder dans sa maison, par la crainte de contracter sa fièvre qu'il croyait contagieuse. Il fut en conséquence admis à l'Hôpital des Emigrés. Le symptôme le plus marquant était un délire continu et un murmure constant.

On s'attacha principalement à réduire ces symptômes urgents par des saignées copieuses et des applications froides à la tête, mais un accident qu'il était impossible de prévenir, vint mettre fin à sa triste existence. Au milieu d'une nuit brûlante, le jeune homme se lève de son lit, et se précipite à travers une fenêtre du deuxième étage de l'Hôpital, avant que le gardien eut le tems de se rendre à lui pour le saisir.— On le releva sans aucun signe de vie. Le lendemain au matin, on fit l'ouverture du corps, et on trouva la rate lacérée et déchirée presque d'outre en outre en plusieurs endroits, résultat de la chute et cause de la mort instantanée. Le cerveau était aussi gorgé de sang, ce qui rendait compte du délire que l'inquiétude avait contribué à rendre opiniâtre.

Enfin l'autopsie a été faite sur un nombre considérable de personnes mortes de fièvre tant par moi même qu'en ma présence, et j'ai toujours observé que le cerveau et ses enveloppes étaient dans tous les cas plus ou moins enflammés.— Dans les cas surtout accompagnés de convulsions, où la saignée n'avait été pratiquée que faiblement, j'ai constamment observé que le sang y était extravasé en assez grande quantité.

Je n'entreprendrai pas de dire qu'il est la cause d'un si grand trouble dans l'économie animale. Mais c'est un fait qu'il est entré à l'Hôpital cinq malades de la même maison

et de la même famille, dans la rue St. Charles, tous atteints de la même fièvre. La rue Champlain a fourni des cas semblables. Dira-t-on maintenant que cette fièvre est contagieuse ? Dans l'état actuel de nos connaissances il est difficile de donner une réponse satisfaisante sur ce sujet ; mais voici comme les faits sembleraient autoriser de répondre : que l'air d'un appartement, d'une maison, et même d'une rue entière, peut s'altérer de manière à ne plus supporter la vie, sans qu'il en résulte du trouble, ou en d'autres termes de la fièvre. Mais quels sont ces changemens exacts ; c'est ce que l'analyse ne nous apprend pas encore, et c'est ce qu'il y a à savoir. Les mots miasmes &c. ne veulent rien dire, si non qu'ils expriment en gros, les changemens que subit l'atmosphère par la respiration des animaux et la décomposition des substances animales et végétales &c.

Je vous mets cela en avant pour vous faire voir que nous sommes bien loin de connaître la nature de l'air qui nous rend ainsi malade. Mais on ne doit pas désespérer que la science ne fasse bien vite des progrès à cet égard.

Mais ce qu'il est bien plus important pour nous de connaître, c'est la manière de traiter ces maladies. Je crois que tous les médecins sont maintenant d'accord que le bon air, les sciognées abondantes et les douches, sont les meilleures armes pour combattre ces fièvres. Les douches surtout agissent comme par enchantement. Elles ont l'effet de débarrasser subitement le système d'un très grand degré de chaleur, et d'arrêter les progrès du procédé inflammatoire. S'il m'était permis d'hazarder une opinion, je dirais que ce remède n'agit pas seulement en raison du froid qu'il produit, mais que l'eau comme conducteur de l'électricité, a encore l'effet de débarrasser subitement le système de l'accumulation du fluide électrique qui a lieu dans les fièvres, eu égard au manque de transpiration &c. et si, comme le suppose Sir Humphrey Davy, Berzelin et leurs disciples, *feu, chaleur et électricité*, sont la

même chose, mon avancé actuel devient très probable. Dans ces sortes de maladies, tous les organes sont susceptibles de souffrir ; mais il n'y a pas à douter que le cerveau ne souffre toujours plus ou moins eu égard à la circulation qui y est difficile.

Deux cas d'abcès à la base de la masse encéphalique.—Ce sont deux cas de fracture de l'arcade orbitaire, sans déplacement de l'os, avec une petite contusion à la surface, occasionnée par une chute. Les sujets n'ont été que trois ou quatre jours malades et sont entrés à l'Hôpital, la veille de leur mort, sans connaissance.

L'autopsie ayant été faite, on a trouvé du sang extravasé au lobe antérieur du cerveau, et en poursuivant les recherches plus loin, il s'est rencontré une quantité de lymphes coagulés à commencer du Pont de Varole, jusqu'à la moëlle allongée où il existait du serum.

Cas de conception extra-utérine.— Dans le mois de Novembre dernier, je fus appelé au milieu de la nuit auprès d'une jeune femme. A mon arrivée elle venoit d'expirer. J'appris alors de ses amis, qu'elle avoit été à l'église dans l'après-midi, et qu'elle avoit ressenti tout à coup de grandes douleurs dans l'abdomen, qui l'obligèrent de retourner chez elle aussitôt. Les douleurs ne cessèrent d'augmenter jusqu'au moment où elle expira, sans qu'il fût possible à ceux qui l'entouraient d'en soupçonner la cause.

Je me hâtai d'en faire l'examen le lendemain au matin, conjointement avec mon neveu le Dr. J. B. Blanchet. La cavité du bassin étoit remplie de sang, ce qui ne nous permettait pas de douter que la femme ne fût morte d'une hémorrhagie intérieure, provenant de la rupture de quelque vaisseau considérable que nous nous efforçâmes de découvrir.— En effet, on aperçut un fœtus d'environ trois mois, libre dans la cavité du bassin et flottant dans le sang. En examinant plus attentivement, on découvrit que la trompe de Fal-

lope du côté droit, était divisée sur sa longueur, et considérablement dilatée, à l'endroit où le fœtus paraissait avoir séjourné et s'être développé, jusqu'au moment où la rupture de la trompe lui a permis de s'échapper dans la cavité du bassin. On apercevait aussi distinctement les traces d'un placenta qui était implanté dans l'endroit le plus dilaté de la trompe, ainsi que les enveloppes, et c'est sans doute à leur rupture que l'on doit rapporter l'hémorrhagie fatale qui a mis fin à l'existence de la malade.

J'ai l'honneur d'être &c. &c.

FRS. BLANCHET.

(Extrait de la *Bibliothèque Canadienne*.)

Brèches osseuses, et Cavernes à ossemens.—Le plus grand nombre des os de ruminants fossiles se trouvent incrustés au milieu des concrétions qui remplissent les fentes que présentent certains rochers, sur les côtes de la Méditerranée — Ces fentes, auxquelles les os qui les remplissent ont fait donner le nom de *brèches osseuses*, sont un des phénomènes les plus remarquables de la géologie. On ne peut expliquer, en effet, d'une manière satisfaisante, ni leur production dans les lieux où on les observe, ni pourquoi elles sont bornées aux côtes de la Méditerranée, ni les ressemblances qu'elles présentent toutes, tant pour la nature des rochers dans lesquels elles sont pratiquées, que pour celle des matières qui les remplissent.

La nature des os qu'elles renferment ajoute encore à l'intérêt qu'elles inspirent, en prouvant que leur formation remonte à une époque beaucoup plus ancienne qu'on ne l'avait cru jusqu'ici. Elle n'appartient point, en effet, à des ruminants du pays, mais aux races d'animaux contemporaines des éléphants et des rhinocéros fossiles. De sorte que tout porte à croire que si on n'y rencontre pas des os de ces quadrupèdes, on ne doit chercher la cause de cette absence que dans leurs grandes dimensions, qui seules ont pu les empêcher d'y tomber.

Les principales brèches osseuses sont celles de Gibraltar, d'Antibes, de Nice, &c. Elles ont aidé à perfectionner la zoologie antédiluvienne, en faisant connaître quatorze ou quinze espèces d'animaux peu volumineux, qu'on n'avait pas jusque-là trouvés ailleurs.

Si les brèches osseuses nous ont conservé de nombreux débris de ruminants, les *cavernes à ossemens* nous offrent, de leur côté, des ressources précieuses pour la connaissance des carnassiers leurs contemporains. Il est impossible que vous n'ayez pas entendu parler de ces cavernes fameuses, dont les plus célèbres sont celles qu'on rencontre dans le pays de Blankenbourg et dans l'électorat d'Hanovre, et dont LEIBNITZ lui-même a donné des descriptions. On se ferait une idée bien fautive de ces anciens repaires d'animaux sauvages, si on se les représentait comme de simples cavités, creusées dans le rocher, à quelques pieds de profondeur. figurez-vous une suite de grottes nombreuses, ornées de stalactites de toutes les formes, dont la hauteur et la largeur sont extrêmement variables, mais qui communiquent les unes avec les autres, par des ouvertures si étroites, qu'un homme ne peut souvent y passer, en rampant, qu'avec la plus grande peine.

Ces grottes, qui communiquent entr'elles, s'étendent souvent à des distances très considérables. Un naturaliste moderne, (M. DE VOLPI,) en a parcouru une suite qui l'ont conduit trois lieues entières, presque toujours dans la même direction. Il ne fut arrêté que par un lac, qui lui rendit le passage impossible. Ce ne fut qu'après deux lieues qu'il rencontra des ossemens d'animaux qu'il crut appartenir à des *palæotherium*, et que M. CUVIER a reconnu pour appartenir à la grande espèce d'ours connus sous le nom d'ours des cavernes, et dont les débris sont plus communs, dans ces lieux souterrains, que ceux d'aucune autre espèce.

On rencontre également dans les cavernes, des ossemens de tigres, de loups, de renards, de belettes. Les débris de l'espèce des hyènes y sont surtout très nombreux; ces hyènes de l'ancien monde avaient, comme celles d'aujourd'hui, l'instinct de déterrer les cadavres. pour porter dans leurs tanières les ossemens, qu'elles broyaient avec les dents, que la nature leur accordait d'une forme propre à la mastication des corps les plus durs. Ce sont elles, sans doute, qui ont contribué, plus que tous les autres carnassiers, à remplir d'ossemens d'animaux herbivores et de grands quadrupèdes de toute espèce, les lieux qui leur servaient de refuge. Elles n'épargnaient pas même leur propre espèce; car on a remarqué que leurs os ne sont pas moins brisés que ceux des autres animaux ensevelis avec eux. On a trouvé même un crâne d'hyène fracture, et portant les marques évidentes de la consolidation de la fracture, qui était probablement le résultat d'un des combats que ces animaux se livrent quelquefois entr'eux.

On ne trouve presque point d'ossemens d'animaux carnassiers dans les grandes couches meublées, où l'on rencontre en si grand nombre leurs contemporains herbivores. Il n'y a guère d'exception un peu marquante, sous ce rapport, que pour l'espèce des hyènes, dont on a trouvé des débris assez nombreux à Canstadt près d'Aichstedt. On a aussi trouvé quelques ossemens d'ours dans d'autres lieux ; mais le nombre en est bien petit, en comparaison de la prodigieuse quantité de débris de ces animaux que renferment les cavernes.

¶ Dans les cavernes les plus anciennement connues et les plus fréquentées, on ne trouve presque plus d'ossemens ; car ces lieux singuliers ayant depuis longtems frappé l'attention du peuple, on attribuait aux os qu'elles renferment une vertu médicamenteuse qui les faisait rechercher pour les vendre aux pharmaciens, chez lesquels ils étaient conservés sous le nom de *licorne fossile*.

L'existence des cavernes est un phénomène bien curieux, sous tous les rapports : les débris qu'elles renferment prouvent que des animaux d'espèces, de genres et de classes tout-à-fait différens, et dont les analogues ne pourraient aujourd'hui supporter le même climat, ont vécu pourtant ensemble dans l'ancien ordre de choses. Ainsi les animaux qui ne vivent aujourd'hui que dans la zone torride, ont vécu et habité jadis avec des espèces qu'on ne trouve que dans les régions les plus glacées.

L'histoire naturelle fossile nous offre le même phénomène en présentant aussi l'aurochs avec l'éléphant, comme on les voit dans le val d'Arno, par exemple.

Mais si des découvertes irrécusables nous prouvent ainsi qu'il existe une grande différence entre le monde antédiluvien et celui que nous habitons, on peut d'un autre côté, s'en servir pour établir que les carnassiers, dans l'ancien monde, existaient dans une proportion peu différente de celle où ils existent aujourd'hui, et que leur genre de vie était à peu-près le même. Il y a plus, c'est que ces carnassiers des cavernes, contemporains des éléphants et des rhinocéros de nos contrées, diffèrent beaucoup moins des carnassiers actuels, que les herbivores de la même époque ne diffèrent de ceux qui vivent encore de nos jours. A la vérité, le grand ours, le grand tigre ou lion et l'hyène fossiles, quoique peu différens de leurs analogues vivants, appartiennent néanmoins à des espèces éteintes ; mais tous les autres carnassiers des cavernes ne peuvent être distingués de ceux d'aujourd'hui, d'une manière satisfaisante. — *Lettres sur les Révolutions du Globe.*

Dissertation on Scrofula, by J. B. MEILLEUR, M. D. &c. &c.
of l'Assomption.

(Continued from page 88, Vol. II.)

In dyspepsia, the system becomes more and more debilitated, for want of proper and sufficient nourishment, in proportion as the digestion of the food is less perfect; and the general system being *one* and *unwhole*, as we have endeavoured to prove, it follows that reciprocally the digestion must be worse and worse, as the digestive system is more enfeebled and enervated, and the stomach is becoming weaker and weaker with the system at large; the lacteals then must also be debilitated in proportion, and their secreting or *chylific* power (*) must be likewise proportionately diminished. Thus we think it safe to conjecture that, together with the imperfect chyle, mentioned by Bedingfield and Thomson, it is probable that particles of food wholly undigested are taken up, which cannot undergo solution in the animal fluids, and which cannot be acted upon by the absorbents or glands. If this be once admitted, it is easy to conceive that these undigested particles must act as mechanical irritants, which must unavoidably be the prolific cause of a gradual degree of inflammation, which will necessarily throw the lacteals, the glands adjoining them, the thoracic duct and sac, and even the blood-vessels, in general, (particularly the left subclavian vein into which the thoracic duct empties its contents,) in

(*) On the same day, was read and defended with this, in the Medical College, an ingenious dissertation by my much esteemed class-mate and friend, Denis Carpenter, M. D. in which he attempts to prove that the lacteals possess fully as much as the stomach and duodenum, the power of digestion.

such a degree of increased action and morbid exertion to get rid of these particles, as must inevitably be followed by a depression of their power, a diminution of their tone, a loss of their energy, and a torpid and inactive state of their respective nerves ; for the degree of debility and exhaustion is always proportionate to the previous excitement. But, if we do not perceive so much inflammatory action in scrofula, produced in this way and manner, it is on account of the cause being applied gradually.

As the corporeal system cannot be free from disease, if the stomach is out of order, so the body can scarcely not be injured in any one of its parts, without again the stomach, that great sympathizer with almost all local and constitutional disorders, being, at the same time, likewise injured. So great indeed is the nervous sympathy between the stomach and other parts of the human frame, that it is almost impossible for disease to exist in any one part, without that most important organ being more or less affected by it. If so, as no one can with reason pretend to deny, it is very easy to conceive how *numerous* and *various* may be the causes of indigestion or dyspepsia, which, according to the views we wish to illustrate, is always the forerunner as well as the original and essential cause of scrofula. A healthy state of the general system depends so much upon the regular action of the stomach, that great nutrix of our nature, that a universal debility is almost instantaneously brought on, when any accidental circumstance comes to interrupt it in the due performance of its functions. When a part or organ of the body is diseased, according to our premises, the system is affected generally, and the general affection is always proportionate to its degree of vitality, and to the importance of its functions in the animal economy ; this is of unanimous consent, in medical literature. Hence authors speak of vital parts, vital organs, vital functions, &c. because they are such as life immediately depends upon them

for the continuation of its existence. Now the stomach being an organ whose office is the most important in the animal economy, it cannot, any how, be considerably impaired or deranged, in its functions, without the corporeal system becoming indisposed and diseased; and the first thing notable in an impaired or disordered state of the stomach, is a general debility. Hence the reason why we see this last commonly *accompanying* scrofula throughout its course: this is a well known and acknowledged fact, let the causes and pathology of the complaint be what they may. It follows, therefore, that under the influence of scrofulous diathesis, the action of the heart is languid, unsteady and irregular; that the circulating system, after the first excitement has subsided, is generally weak and debilitated; that the mobility of the lymphatic is peculiarly affected and diminished; that there is a disposition to congestion; and that, consequently, the animal fluids become thick and viscid, and much disposed to stagnate in their passage, especially in the lymphatic glands; for, they must necessarily be disposed to stagnate most, where the impelling power is least. Besides, these fluids, by their accumulation, must prove destructive to the organization of the absorbents and of the glands attached to them, whose morbid enlargement is merely a consequence of a previous irritation. * Any thing, therefore, that impairs or deranges the functions of the digestive organs, may be considered as the predisposing, indigestion or dyspepsia as the remote, the absorption of imperfect chyle or of particles of undigested food as the exciting, and inflammation as the proximate (if there can be any such) cause of scrofula; and the general debility, the disorganization, the induration and chronic enlargement of the

* May not the presence of calculous concretion in the kidneys, urinary passages &c. be often accounted for, in the same way?

Lymphatic and other glands, which characterize the disease, are the results of inflammatory action.

But debility, in scrofulous persons, besides being the consequence of a general inflammatory excitement, is brought on, also, on account of a deficiency of the proper and sufficient nourishment to support the tone and energy of the system. Debility, therefore, may, and in fact does exist, even before any inflammation has taken place. This may be seen in many children who are said to be born with an hereditary scrofulous diathesis. They are observed to be weak, feeble and much debilitated, without the evidence of any morbid excitement, previous to their birth. This weakness and debility, in new born children, arises, no doubt, (the causes of a tedious labour excepted) from a deficiency of proper materials, on the part of the mother, both to organize and nourish their tender frame; for, if the mother, while pregnant, is dyspeptic, scrofulous or otherwise diseased, the digestion is impaired, the assimilation is imperfect, the ingesta, if taken in ever so great a quantity, cannot afford a proper and sufficient supply to her own corporeal system, and consequently she must be unable to furnish such materials as are suitable and well adapted to the perfect organization, due nourishment, and healthy growth of her fetus. But as tubercles have been found at different times in the lungs of fetuses, and as tubercles cannot but be the result of a previous irritation and inflammation in the organs where they are found, we must admit here, that weak, and feeble new-born children, may be so as much in consequence of inflammatory excitement, as for the want of a proper and sufficient nourishment from the mother. That irritation and inflammation may exist in fetuses, is, after our view, not at all incredible, and Broussais mentions it as a fact of common occurrence. Now if these are facts as true as they appear plausible to me, it follows that the children of such mothers must be of a very slender, weak, flabby, & even imperfect make, and much disposed to disease,

that is, to dissolution; for, who will dare assert that an edifice built with frail and imperfectly formed materials, can be strong, firm, and capable of resisting the vicissitudes of all kinds, to which it is unavoidably exposed? These are the children who are said to be of a delicate and light complexion and to possess a fair and florid skin, the reason of which is very obvious. The cuticle or epidermis, like other parts of their body, being imperfectly organized, is thinner and more yielding; and the muscular fibres of their blood-vessels being relaxed and slakened, like those of the muscles, on account of general debility, their caliber is much enlarged, they contain a greater quantity of blood, which finds a freer admittance than it otherwise would, to their very extremity, and it becomes easy for the surface and common integuments to assume and maintain a constant florid aspect. Such are, also, the children who are so liable to *spina ventosa*, *spina bifida*, *mollities ossium*, *rickets*, *necrosis*, fever and consumption of the lungs, &c. for the reason, on the one hand, that their frame, in all its parts, is imperfectly organized, and because, on the other hand, their system being congenitally debilitated, and being *one* and a *whole*, the organs of digestion are likewise debilitated in proportion, and consequently incapable of performing, in a proper manner, their respective function, as a remote cause of scrofula, acting conjointly with the congenital debility, brings on, in some form or other, the complaint, which is then called hereditary.—

According to our view of the pathology of scrofula, the reason why it most generally attacks children and young persons, appears very obvious. From birth to the age of puberty, and from this to that of about eighteen and twenty, the aliments taken in the system, not only go to its support and maintainance, but also, to its formation and growth. On the contrary, in full grown persons, they go only to the support and maintainance of the system, whose growth is already com-

pleted. Now, if from some cause or other, the organs of digestion are, or become impaired in their function, before the full and natural growth of the body is completed, even admitting in the system no predisposition whatever to disease, the food is imperfectly digested, particles of aliments are taken up in the circulation, which cannot be assimilated nor undergo solution in the animal fluids, and which, of course being not only incongenial to the formation and growth of the body, but, moreover, acting as morbid stimuli, tend to debilitate much and exhaust the whole animal fabric, which, in the cases alluded to, being built, if we may use the expression, on a feeble base, and with frail and imperfectly formed materials, is now, therefore, much more easy to be acted upon by the influence of external causes, is much more liable to take on almost every kind of disease, and even to fall into a state of irreparable dissolution.

As to children who are born scrofulous, strictly speaking, or with a scrofulous diathesis, according to the position we have assumed, it is again easy to account for their being such.

The fetus in utero receiving its nourishment directly from the blood of the mother, it is equally, if not more, and as soon affected by the presence of extraneous and irritating substances, which may have been taken into the circulation of her blood, the morbid action of which must produce inflammation in a higher or lower degree, and perhaps, in consequence of it, tubercles in the lungs, &c. Thus can be, and in fact, is explained, the hereditary descent of scrofula.

By the term *scrofula*, medical writers generally intend to indicate two morbid states of the constitution; first, they use the term to express the diathesis, predisposition or liability, in the system, to contract the disease; and secondly, they employ it to signify the actual existence of scrofula itself, in any part or organ of the body; and although the mere hereditary predisposition is comparatively much oftener inuade

with the child, yet, it is not altogether uncommon for the new-born to have, at the time of birth, all the specific symptoms of the complaint; for we have on record, numerous examples of new-born children, beset with scrofulous eruptions and ulceration, with glandular scrofulous enlargements, and with scrofulous tubercles in the lungs, &c. (Vide Broussais's examination, and Baillie's Morbid Anatomy.)

To be hereditary, a disease, or predisposition to it, must be communicated or inherited, directly from one of the parents; but in what way and manner the communication or inheritance of scrofula is effected, is not easy to conceive, except we imagine the matter of contamination to exist in the substance forming the embryo; and then the mother should be considered as the exclusive medium of communication either of the disease itself, or of the predisposition to it. Dr. Cullen, it is true, asserts, that the father is most generally the source of infection. If so, the disease then, must be propagated or imported by means of the morbid matter contained in the male seminal fluids. But, at great variance with the opinion of that eminent writer, and unbiassed by his decision on this subject, I must own it openly, I believe the thing physically impossible, for the following reasons.—Without indulging in any long physiological discussion, it may be sufficient to remark that, in the present state of medical knowledge, it is pretty well and pretty satisfactorily settled in physiology, that, in the process of sexual intercourse and of generation, the semen of the male, whether it enters the uterus or not, is but a mere incitant, a potent or stimulus, exciting to perform their respective functions, the internal organs of generation are well known to furnish wholly, and solely, the substance and appendages of the embryo; not very unlike, in this respect, the earth, which, besides a due degree of moisture, requires, to be fertile, the presence of certain gases, and of caloric and light, as her proper stimuli.

And besides, to receive life, the principles of an enlightened philosophy teach us, that there must be just such, and so much organizable matter, and no more nor less either in quality or quantity; for it is very difficult to conceive, in an organized and animated mass of matter, half a life, or any decimal life, or more than a life, which is repugnant to nature, and contrary to the laws of animation; nor is it easier for the philosopher, to figure to his mind, any thing less than a life, in the same mass of matter, although he may readily admit that life may have, at times more, and at others less, vital power and action; but, after all, it is nothing more, nor can it be any less, than life, and *one* and *whole* life, animal or vegetable.

We may, therefore, safely conclude; 1. That, with regard to conception, impure, unwholesome and morbid matter, such as is believed to be emanated from diseased parents, in the substance forming the embryo, is unorganizable, and consequently unfit for the reception and habitation of life. 2. The Almighty having wisely, and precisely determined, and I think even to the least conceivable atom, the quality as well as the quantity of the organizable matter, and the favorable circumstances to be endued with incipient life, it is quite rational to believe that, should the same matter, issuing from parents, be less in either, and under unfavorable circumstances, conception would not, in any degree, take place. 3. That, as mental impressions, excitements, and depressions, are well known to influence more or less, in some way or other, the whole body, and as besides the circulating, there is, also, a nervous medium of communication † between the mother and fetus, diseased habits, as well as physical characters, may be communicated, in a *direct* manner, from the mother to the fetus in utero.

† See the interesting account of it, by Sir E. Home, &c.

HYGIENE PUBLIQUE.

Rapport de l'état de la Santé publique, durant la dernière Saison.

L'hiver et l'été sont les deux saisons de l'année dans lesquelles nous devons rechercher les principales causes des variations infinies que l'atmosphère imprime à nos corps. Le changement de température du froid excessif de nos hivers à la chaleur brûlante de l'été est si considérable, que l'appareil de nos organes ne pourrait en supporter le choc, sans cette gradation que le printemps et l'automne font éprouver à ces changements, en sorte que ces dernières saisons peuvent être regardées comme le passage de l'une à l'autre des deux premières.

Les rapports qui existent entre nos organes et les causes extérieures qui agissent sur eux, sont tels, que ces causes ne produiraient aucun désordre dans notre organisation, si elles agissaient sans cesse de la même manière et au même degré. Il n'est enfin aucun agent, quelque délétère qu'il soit, dont l'impression ne devienne absolument nulle par une action longtemps continuée. Tel est même le pouvoir de l'habitude sur l'économie animale, que les poisons les plus subtils deviennent incapables de produire aucun effet pernicieux, si, par un usage continu, on a accoutumé par degrés nos organes à leur action. On connaît l'exemple de ce prince de l'antiquité qui, pour s'être accoutumé à l'action des poisons, fut privé de pouvoir s'empoisonner, en avalant un poison violent qui en eût fait mourir plusieurs, et cela afin d'éviter de tomber entre les mains de ses vainqueurs. Le Turc, pour la plus légère indisposition, avale impunément comme remède plus d'opium qu'il n'en faudrait pour donner la mort à plusieurs d'entre ceux qui, comme nous, n'en font pas un usage habituel.

L'habitant des zones tempérées ne peut supporter le froid intense des Lapons ni la chaleur ardente de la Guinée, et l'on remarque que dans tous les climats, les étrangers sont toujours les premières victimes des maladies qui naissent de l'atmosphère, parceque nos organes ne peuvent soutenir une impression qui agit trop subitement sur eux, et, qui leur est étrangère. C'est de là qu'un certain degré de froid, au sortir d'un tems chaud, nous fera contracter des indispositions, tandis que la même cause en hyver nous semble produire un effet contraire. Dans les classes inférieures de la société, la privation même du nécessaire oblige d'exposer les enfans à toutes les intempéries de l'air, au froid, à l'humidité, sans qu'il leur résulte d'inconvénients; parceque sans le savoir, on a accoutumé de bonne heure leurs organes à recevoir des impressions qui, s'étant souvent répétées, deviennent de nul effet. On voit aussi par là combien la manière de vivre influe d'une bien différemment dans les classes distinctes de la société, puisque ce qui en moissonne un grand nombre, surtout parmi les enfans, dans les classes plus relevées, tend au contraire à raffermir et prémuer le tempérament parmi les pauvres. Il n'y a pas même jusqu'aux miasmes délétères qui ne deviennent impuissans par l'habitude, et les médecins qui sont constamment exposés à leur action dans les Hôpitaux, comme dans le repaire de la misère et de la malpropreté, et qui n'en sont que très rarement affectés, nous en fournissent une preuve évidente. Le vulgaire pense que les Médecins portent sur eux des préservatifs contre la contagion et l'infection, mais le seul qu'ils possèdent, c'est l'habitude où ils sont d'être exposés sans cesse à leur action.

Ces faits s'observent tous les jours autour de nous, et quoique beaucoup de philosophes aient eu occasion d'en parler, il est étonnant qu'aucun ne se soit occupé d'en faire une juste application. Le Philosophe de Genève est le seul qui les ait appréciés à leur juste valeur, et il est à regretter que personne

n'ait pris la peine de développer les idées qu'il en avait conçues. Pour nous qui cherchons la vérité sans prévention, nous avons cru devoir relever un sujet trop négligé de nos jours, et qu'un zèle outré à revêtir toutes nos connaissances de l'appareil scientifique, n'a que trop dépouillé de son évidente simplicité. Ce sont ces considérations qui vont nous faire entrer dans la recherche des moyens de conserver la santé, travail que nous avons promis en commençant notre carrière publique. Nous ne nous occuperons pour le moment que de quelques observations sur l'influence de l'atmosphère, nous réservant le soin de développer d'avantage notre sujet par la suite.

Nous avons dit plus haut que les causes délétères n'agissent sur notre organisation, que quand elles sont subites et nouvelles, ou en d'autres termes, quand les rapports qui existent entre nos organes et les agents extérieurs éprouvent un changement soudain. (Il n'est pas nécessaire d'avertir que nous n'entendons pas parler des maladies spontanées, qui ne se rapportent qu'à des causes purement intérieures à nos organes, et qui sont souvent l'effet naturel de nos fonctions organiques.)

En appliquant cette vérité à la température des climats, il est facile de se convaincre que la plupart des maladies que les saisons entraînent sont le résultat du passage subit du chaud au froid, et vice versa. Les saisons de l'hiver et de l'été sont les points de départ, et les deux autres nous mettent à portée d'estimer et de mesurer la gradation des effets sur l'organisation, par la transition plus ou moins rapide de l'une à l'autre des deux premières. Avec des hyvers plus modérés, la température du printemps fera naître moins de dérangements dans les viscères abdominaux, et la chaleur plus tempérée des étés rendra moins considérable le tableau des inflammations et des fièvres nerveuses en automne et en hiver.

La saison qui vient de passer a été un des hyvers les plus tempérés que nous ayons observés depuis plusieurs années.

A l'exception de quelques jours d'un froid assez intense, tout l'hiver a presque uniformément conservé la température ordinaire de l'automne, d'où nous pouvons augurer que le printemps sera assez sain, du moins pour ce qui regarde les maladies que cette saison a coutume d'amener.

Il est une autre observation digne de fixer toute notre attention, c'est la cause des changements qui semblent s'être opérés depuis quelques années dans la rigueur de nos hivers. Dans l'impatience où l'on s'est trouvé de donner des raisons plus plausibles de ce phénomène, on s'est accordé à l'attribuer au défrichement d'une plus grande étendue de la surface du sol.

Cette hypothèse compte trop d'habiles défenseurs, pour qu'il soit possible de lui opposer des arguments victorieux ; et il est même probable que, dans des vues politiques, on ait cherché à encourager l'agriculture, en faisant concevoir la flatteuse perspective d'un climat plus doux dans la destruction de nos immenses forêts. Notre intention n'est pas d'essayer à faire disparaître une espérance qui se rattache de si près au grand intérêt général, mais pour celui qui étudie la marche de la nature dans la nature même, aucune considération étrangère à son objet ne peut entrer pour quelque chose dans ses recherches. C'est ici l'occasion de regretter qu'on ne soit pas en possession d'un état statistique de notre climat, depuis une série d'années assez considérable, pour nous fournir les termes de comparaison qu'il est indispensable de posséder pour arriver à des données certaines, et c'est aussi ce qui doit engager tous ceux qui prennent intérêt aux progrès des connaissances parmi nous, à se joindre à nous pour prier notre concitoyen éclairé, le Dr. Perrault, de continuer ses observations météorologiques, dont l'utilité est si justement appréciée.

Dans l'absence de semblables documents, nous pouvons consulter l'histoire, ou plutôt la tradition, qui nous apprend qu'autrefois, lorsque l'étendue de terres cultivées était loin d'être aussi considérable qu'elle ne l'est aujourd'hui, on a

fréquemment rencontré des hyvers plus tardifs et beaucoup moins rigoureux que ceux qui ont immédiatement précédé l'année 1825. Depuis la révolution Américaine, les Etats-Unis ont tellement agrandi le domaine de l'agriculture, que des étendues immenses de terres alors incultes et couvertes de forêts, sont devenues des provinces florissantes. L'Etat de New-York contient aujourd'hui beaucoup plus du double de terres défrichées qu'à cet événement mémorable, cependant en 1821, l'hyver fut si rigoureux, que l'Hudson prit à glace, ce qui n'étoit pas arrivé depuis quarante-cinq ans. De même, si l'on cherche à se rendre raison du phénomène qui nous occupe par les lois de la physique, dans l'hypothèse où le soleil est considéré comme le principe de la chaleur, il est impossible de concevoir comment la dévastation des forêts peut en aucune manière imprimer une direction différente au rayon lumineux, et agrandir ou diminuer son angle d'incidence. Au contraire, on serait porté à regarder l'aspérité de nos forêts comme capable de concentrer les rayons, et de produire par conséquent un plus grand degré de chaleur, que ne l'on ne pourrait pas regarder comme le produit de l'absorption du calorique environnant.

D'un autre côté, la température des forêts comparée à celle des plaines défrichées, est généralement plus élevée en hyver, tandis qu'en été elle est moindre ; et quoique cette dernière proposition soit assez facile à concevoir, les raisons que l'on donne généralement de la première, sont loin d'être suffisamment démontrées. Les vents de Nord qui glacent nos moissons, sont plus modérés en hyver, que ceux qui nous viennent du sud ; et il reste encore à comparer dans un espace de tems donné, les variations que le climat peut subir, tant pour la direction des vents que pour la température, dans une étendue de pays cultivé avec celui qui ne l'est pas. Nous ne sommes pourtant pas éloigné de partager avec le grand nombre, l'opinion contre laquelle les détails que venons de présenter sem-

blent militer, mais nous espérons qu'au moyen des tables météorologiques que nous désirons continuer de publier, les difficultés disparaîtront aux yeux des observateurs de bonne foi.

Nous donnerons maintenant un aperçu des maladies qui ont prévalu dans la saison dernière. L'hiver, comme nous avons déjà eu occasion de le dire, a été très tempéré ; mais il ne nous paraît pas que c'est à cette cause seule que l'on doit attribuer le peu de maladies que l'on a observées. L'uniformité dans la température peut y entrer sans doute pour beaucoup, mais d'après l'idée que nous sommes formée de l'influence du climat sur l'organisation, il nous a semblé que la température de l'hiver devait influencer d'avantage sur les maladies du printemps, et la condition atmosphérique de l'été sur celles de l'automne. Cette opinion n'est pourtant rien moins que hasardeuse, et c'est à l'observation à en décider le mérite, si toutefois les principes que nous avons émis plus haut, et sur lesquels elle repose, sont dignes de l'épreuve du raisonnement. Nous invitons avec instance les personnes plus éclairées à prononcer sur cette question dont l'utilité se rapporte à ce qui nous intéresse de plus près, la connaissance des moyens de conserver la santé.

Le petite-vérole paraît avoir pris un règne sédentaire parmi nous depuis longtems, et peut-être que la température de la saison n'a pas peu contribué à la rendre plus sévère et plus fréquente. Le nombre de personnes qui en sont mortes durant l'hiver, égale presque celui de toute une année ordinaire.— A l'approche du printemps, elle est devenue un peu moins fréquente, mais elle est encore loin d'être entièrement disparue, surtout dans les environs de la ville et dans les faubourgs.

Malgré les nombreux exemples du manque de succès de la vaccine, elle n'a fait que gagner du crédit, par les bienfaits qu'elle a évidemment produits dans une infinité de circonstances, et par la terreur que les ravages de la petite-vérole avait excitée. Néanmoins, il est à regretter que la classe des

pauvres, qui sont incapables d'acheter à prix d'argent un bienfait que chacun de nous doit à la postérité, soit par là, privée d'en partager les avantages ainsi que les classes plus aisées ; Car, quoique nous puissions dire qu'aucun Médecin n'a jamais refusé de vacciner gratis tous ceux qui se présentent à eux pour le demander, il n'est certainement pas juste d'exiger d'une classe d'hommes qui sont obligés de vivre de leur travail, de faire à eux seuls un sacrifice dans lequel il n'ont pas plus d'intérêt que toutes les autres classes de la société, sans compter qu'il n'est pas conforme à la morale politique d'abandonner à un petit nombre d'hommes, quelque degré de patriotisme qu'on leur suppose, un des intérêts les plus chers à l'état.— Nous avons cependant lieu de nous féliciter des efforts que fait la Société de Médecine pour remédier à ces maux, et nous espérons qu'elle sera en état de mettre à effet, dans le cours de l'été prochain, le plan qu'elle a formé pour assurer d'une manière efficace les avantages inappréciables de la vaccine à toutes les classes de la Société, tant dans les villes que dans les campagnes.

La *Varioloïde*, ou la petite-vérole modifiée et mitigée par la vaccine, a paru assez fréquemment ; et si la vaccine a ainsi manqué de préserver même de cette maladie, on doit en rapporter la cause au peu de soin avec lequel elle a été répandue depuis quelques années, et surtout au mode vicieux que l'on avait adopté pour la propager, lorsque la Législature appropria une somme d'argent pour cet objet. Mais quoique la *varioloïde* soit une preuve de l'insuffisance de la vaccine à préserver entièrement des attaques de la petite-vérole, son apparition a été peu fréquente eu égard au grand nombre de personnes qui ont pris la vaccine, et il n'est pas parvenu à notre connaissance qu'un seul cas de *varioloïde* ait été fatal.— Nous devons pourtant ajouter qu'un Médecin de cette ville nous a assuré avoir rencontré deux fois la petite-vérole confluente, dans deux sujets qui avaient été vaccinés, et qui sont

morts tous deux. Ces exceptions se rencontrent quelquefois, mais elles sont extrêmement rares.

La fièvre continue ne s'est montrée dans les faubourgs, et nous ignorons qu'il s'en soit présenté un seul cas dans l'enceinte de la ville. De plus elle paraît avoir été limitée à quelques familles dans le même voisinage, ce qui porterait à croire qu'elle tenait à des conditions particulières au lieu de son invasion, et c'est ce qui a fait aussi concevoir l'idée de sa nature contagieuse. Parce que des memores d'une famille qui avaient visité les personnes du voisinage attaquées les premières de la fièvre, et qui ont presque aussitôt après contracté la même maladie, on s'est imaginé que la contagion avait eu lieu en conséquence de cette connexion ; tandis qu'il est probable que les mêmes causes d'infection qui avaient donné naissance à la maladie chez les premières, l'aura également fait naître chez les autres, indépendamment de cette communication.

Les médecins sont souvent appelés à répondre à la question, savoir, si la maladie qu'ils traitent est contagieuse, ou si elle peut se communiquer d'une personne qui en est atteinte à une qui est saine. Nous pensons que dans tous les cas où il n'existe pas un virus spécifiquement contagieux, capable de produire la maladie indépendamment de toute autre condition, comme dans la petite-vérole, la rougeole, il est, du devoir de l'homme de l'art de donner une réponse négative, attendu que la terreur seule entre souvent pour beaucoup dans la production des fièvres.

Nous devons ajouter que la fièvre que nous avons observée durant l'hiver, nous a paru devenir plus fréquente à l'approche du printemps, sans pourtant augmenter en malignité. Elle n'a présenté aucun caractère particulier dans les symptômes ni dans le traitement, si ce n'est que la saignée a été rarement nécessaire, sans qu'il y ait eu non plus une tendance bien prononcée au typhus,

On nous informe aussi que les rhumatismes ont été beaucoup plus fréquents dans la saison dernière qu'ils ne l'avaient été dans les précédentes. Nous ne pouvons en parler d'après notre propre connaissance, mais nous tenons le fait d'un confrère éclairé dont la pratique est très étendue, et qui observe avec jugement et attention.

Durant l'hiver, les accouchements ont été particulièrement longs et laborieux, mais ce qui est digne d'être remarqué, c'est que, d'après les informations que nous avons puisee de tous les accoucheurs de cette ville, tous s'accordent à dire qu'ils n'ont pas rencontré une seule fièvre puerpérale durant toute la saison, et généralement les couches ont été heureuses. Un accoucheur qui dans 10 ans n'avait observé que cinq *umbralia*, en a rencontré deux dans le cours de l'hiver.

Ce qui nous engage surtout à parler de ces sortes de maladies, c'est principalement pour nous donner occasion de dire un mot de l'ergot, qui, d'après les succès décisifs qu'il a procurés, doit être regardé comme une des plus heureuses découvertes des modernes, du moins pour ce qui regarde le grand nombre d'accidents que ce puissant remède nous met à portée de vaincre, et pour lesquels il n'y a pas de substitut dans toute la matière médicale. Nous allons rapporter quelques observations qui nous ont été communiquées par des praticiens très distingués de cette ville, et sur le jugement desquels on peut compter avec assurance.

Une dame dernièrement venue d'Ecosse, avait été assistée dans cinq couches précédentes par les plus habiles Chirurgiens d'Edinbourg et de Londres, et dernièrement aussi à Montréal, et dans chacune elle avait toujours failli périr d'hémorrhagie. Le terme de sa sixième grossesse arrivé, elle appela un Médecin de cette ville qu'elle prévient de cette circonstance. L'accoucheur se tenant sur ses gardes, administra, au moment où le fœtus apparut à l'os externum, 40 grains d'ergot, qui ranimèrent les douleurs. Le placenta fut

extrait facilement, et à la grande surprise de ses proches et d'elle-même, il ne s'en suivit aucune hémorrhagie alarmante.

Dans une autre occasion, au septième mois de gestation, survint une hémorrhagie considérable suivie de syncope, et des autres symptômes annonçant un danger imminent.— Quelques doses répétées d'ergot produisirent bientôt l'évacuation du contenu de l'utérus, et tous les accidens disparurent. Quoique l'ergot soit d'un avantage inappréciable, nous devons prévenir le praticien contre les dangers qu'il y a de l'employer sans beaucoup de réserve et de jugement.

LA SOCIÉTÉ DE MÉDECINE DE QUÉBEC.

L'époque qui a vu naître une association dont le but est de cultiver et de perfectionner l'art de soulager l'humanité, mérite d'être appelée la plus importante de toutes celles dont l'histoire scientifique du Canada fera mention. La réunion d'un certain nombre de personnes exerçant les mêmes fonctions publiques, entraîne avec elle cette fraternité qui est si désirable et si avantageuse dans toutes les classes de la Société. C'est dans ces occasions que le Médecin ressent le noble orgueil de paraître digne du précieux dépôt qui lui est confié ; et tandis qu'il profite par les lumières des autres, il voit dans chacun de ses confrères autant de juges compétens, dont l'opinion est d'autant plus respectable, qu'elle ne peut être dictée que par des motifs puisés dans l'intérêt commun.

Eloigné du théâtre de ses opérations journalières, qui sont une source si féconde de ruptures et d'altercations personnelles ; livré tout entier à l'objet qui l'appelle auprès de ses confrères, le praticien n'éprouve plus le besoin de prostituer tout ce qui n'est pas conforme aux préjugés du vulgaire, pour acquérir un crédit éphémère qui n'est pas plus durable que les caprices sur lesquels il est fondé. Ici point de contraintes,

de déguisements ; au contraire, tout l'invite à paraître tel qu'il est, du moins tel qu'il doit être.

C'est donc avec raison que cette Société doit être envisagée sous un point de vue agréable, par tous ceux qui prennent intérêt à l'avancement, à l'honneur de notre profession, et à la cause de l'humanité ; et si nous avons lieu de nous attendre qu'en entreprise aussi utile recevrait l'appui de tous ceux qui y sont le plus immédiatement intéressés, nous avons le plaisir de voir que l'indifférence prononcée avec laquelle la plupart de nos publicistes l'ont accueillie, n'a pas eu l'effet de ralentir le zèle de ceux qui devaient lui assurer un patronage durable et contribuer à son honorable objet.

La science de la Médecine renferme dans son enceinte plusieurs des intérêts les plus chers à l'état, mais ceux qui en sont les dépositaires sont toujours en trop petit nombre, en proportion de la population, et les préjugés contre lesquels ils ont sans cesse à lutter sont pour la plupart si profondément enracinés, vû qu'il est presque toujours impossible que l'opinion du vulgaire puisse tenir le pas avec les améliorations qui se font tous les jours dans notre art, que nous devrions avoir lieu de compter sur l'opinion de la classe éclairée, comme le moyen le plus sûr de frayer la voie des difficultés qu'on peut s'attendre à éprouver de la part de ceux pour qui notre profession est un vrai mystère. Si l'on jette les yeux vers l'ancien continent, on verra que les grands et les rois même, se sont acquis un nouveau titre de gloire, en devenant les protecteurs immédiats de ces institutions si fameuses de nos jours, mais dont l'origine n'a pas été plus brillante que celle qui vient de naître au milieu de nous.

En nous rapprochant encore plus de notre sujet, nous devons ici rendre hommage au zèle éclairé avec lequel les membres distingués de notre Profession se sont empressés à prendre part dans cette institution dont l'utilité s'est déjà manifestée dans l'union et la fraternité parmi tous ceux qui la composent.

De plus, les séances de la Société ont toujours été très nombreuses, et à peine un des membres a-t-il encore manqué une seule fois de se rendre à son siège. Les sujets les plus importants pour l'art et pour l'intérêt de l'humanité, y ont été traités avec une habileté et un succès bien propres à commander, sinon le respect, du moins l'attention de ceux que nous nous plaisons à regarder comme nos maîtres, et capables de nous faire chérir la flatteuse espérance qu'avec de tels éléments, le Canada fournira bientôt ses Cooper, ses Dupuytren, ses Physick. &c.

Dans un pays où nous avons tout à créer, et où la population est encore en petit nombre, il est nécessaire que l'opinion publique se fasse entendre sur toute les institutions qui naissent dans son sein; et comme la société de Médecine compte déjà les suffrages de nos concitoyens les plus distingués par leurs lumières nous espérons que quand ses opérations seront rendues publiques, on aura lieu de se féliciter d'avoir donné à une entreprise aussi évidemment utile l'appui que son louable objet devrait lui mériter.

Hôtel-Dieu de Québec.

Rapports des maladies admises à l'Hôtel-Dieu, depuis le 1er
Octobre jusqu'au 31 Décembre 1826.

Malades à l'Hôpital le 30 Septembre.....	15
Malades admis durant les trois mois.....	96—111
Renvoyés, guéris.....	75
Soulagés,.....	3
Morts,.....	6
Malades maintenant dans l'Hôpital,.....	27
Catholiques.....	88
Protestans.....	23—111

MALADIES ADMISES.

Typhus,	2	Amenorrhée	3
Fièvre continue,	18	Anasarque	5
Variole,	1	Ascite	1
Inflammation des poumons	8	Hydropisie de poitrine	1
— aiguë du foie	3	Consomption	2
— chronique	4	Dysurie	2
— des intestins	1	Rétention d'urine	2
— des yeux	2	Fistule au périnée	1
— de l'iris	2	Anévrysme de l'artère poplitée	1
— des bronches	2	Concussion de la moëlle épi- nière	1
Angine tonsillaire	1	Fracture composée de la jambe	1
Rhumatisme aigu	1	" du bras	1
Ersipèle de la jambe	1	Panaris	2
Asthme	1	Contusions	1
Catarrhe	4	Ulcères	12
Diarrhée	6		
Hystérie	3		
		Total	96

Le malade sur lequel M. Parant a opéré pour l'anévrysme de l'artère poplitée, est dans un état de convalescence et sur le point d'être renvoyé. JOSEPH MORRIN Médecin.

JOSEPH PARANT Chirurgien.

[Le retour ci-dessus nous étant parvenu trop tard pour paraître en Janvier dernier, nous avons été contraint d'en remettre la publication jusqu'à ce jour.]—Ed.

Quarterly Sick Report of the Hotel-Dieu of Quebec.

(January, February, and March 1827.)

Remaining last in Hospital 27

Since admitted 53

Died, 7 { Hydro Thorax 1
Phthisis Hepatica 2
Pulmonalis 1
Anasarca 2
Delirium Tremens 1 } 7 deaths.

Discharged, { Cured 5
Relieved, 2 } Ulcera Inveterata 2

Total remaining in Hospital, 16

METEOROLOGICAL TABLE.

FOR THE WINTER OF 1827.

Kept by Dr. C. N. Perrault, at his house, No. 5, Fabrique Street, Upper Town, Quebec.

DECEMBER 1826.

DATE	MOON	THERMOMETER.			WINDS.			ATMOSPHERE.					
		S.	A.	P.M.	S.	A.	P.M.	S.	A.	M.	S.	P.M.	
22	☾	14	20	18	N	E	N	E	S	W	snow	snow	cloudy
23		8	10	8	N	W	N	W	N	W	cloudy	cloudy	clear
24		3	8	0	N	W	N	W	N	W	clear	clear	clear
25		-10	-5	-8	N	W	N	W	N	W	clear	clear	clear
26		6	15	20	N	E	N	E	N	E	snow	snow	snow
27		18	14	8	N	E	S	W	N	W	cloudy	snow	clear
28	☽	-3	-2	-6	N	W	N	W	N	W	snow	clear	cloudy
29		-13	-4	-6	N	W	N	W	N	W	clear	clear	clear
30		0	5	6	N	E	N	E	N	E	cloudy	cloudy	snow
31		10	18	16	N	E	N	E	N	E	cloudy	cloudy	snow

DISEASES ADMITTED.

Febris continua Communis	7	Icterus	1
— Intermittens	2	Tussis	3
Gastritis	2	Dyspepsia	5
Rhumatismus	9	Delirium Tremens	1
Peripneumonia	1	Amenorrhœa	2
Cynanche Tonsillaris	2	Constipatio	3
— Parotidœa	1	Visceral obstructions,	} 14
Phthisis Pulmonalis	2	Embarras Gastriques }	
— Hepatica	3	Psoriasis	1
Ophthalmia	2	Ulcus Phagedenic	1
Catarrhus	3	— Inveterat.	2
Dysenteria	1	Erysipelas	1
Diarrhœa	4	Herpes	1
Hydro-Thorax	1	Abscessus	2
Ascites	2	Tumor	1
Anasarca	2	Fractura Humeri	1

63

Jos, PAINCHAUD, Physician.
W. A. HALL, Surgeon.

METEOROLOGICAL TABLE.

FOR THE WINTER OF 1827.

Kept at Montreal, and copied from the Montreal Herald,
DECEMBER 1826.

DATE	THERMOMETER.		BAROMETER.		ATMOSPHERE.
	4 A. M.	3 P. M.	7 A. M.	3 P. M.	
22	20 +	27 X	29 53	29 51	—Fair.
23	0 "	8 X	29 75	29 89	—Fair.
24	1 X	8 "	30 17	30 23	—Fair.
25	10 —	5 "	30 46	30 35	—Snow.
26	15 X	35 "	29 88	29 63	—Fair.
27	0 "	4 "	29 55	29 58	—Snow.
28	13 —	9 —	29 76	26 89	—Fair.
29	18 —	6 "	30 19	29 26	—Fair.
30	5 —	6 "	30 21	30 15	—Fair.
31	8 X	14 "	30 09	30 01	—Snow,

JANUARY 1827.

DATE.	NOON.	THERMOMETER.			WINDS.			ATMOSPHERE.			
		S A. M.	S P. M.	S P. M.	S A. M.	S P. M.	S P. M.	S A. M.	S P. M.	S P. M.	
1		26	27	32	N	E	N	E	snow	snow	cloudy
2		34	34	20	N	E	N	E	rain	cloudy	cloudy
3		12	17	16	N	W	S	W	cloudy	snow	cloudy
4	D	6	14	6	S	W	S	W	cloudy	clear	clear
5		4	8	9	N	W	N	W	clear	cloudy	clear
6		14	24	18	S	W	S	W	clear	clear	clear
7		16	17	16	S	W	N	E	clear	clear	clear
8		12	30	20	S	W	S	E	clear	cloudy	clear
9		22	30	26	N	E	N	E	clear	clear	clear
10		22	26	25	N	E	N	E	cloudy	cloudy	snow
11		24	32	30	S	E	S	E	cloudy	cloudy	cloudy
12		26	22	20	N	E	N	E	cloudy	snow	cloudy
13	O	18	21	22	N	E	N	E	cloudy	cloudy	snow
14		24	28	24	S	E	S	W	cloudy	clear	clear
15		8	12	12	N	W	N	W	clear	clear	clear
16		16	16	16	N	E	N	E	snow	snow	snow
17		4	10	4	N	W	N	W	snow	cloudy	clear
18		—5	0	2	N	W	N	W	cloudy	snow	cloudy
19		—4	2	0	N	W	N	W	cloudy	snow	cloudy
20		—5	—3	—1	N	W	N	W	clear	clear	clear
21	C	—6	0	—2	N	W	N	W	clear	clear	clear
22		0	10	8	S	W	S	W	cloudy	clear	cloudy
23		10	16	14	N	E	S	W	cloudy	cloudy	clear
24		12	16	12	S	W	N	E	snow	clear	clear
25		4	16	12	S	W	S	E	clear	clear	clear
26		22	32	29	N	E	S	E	cloudy	cloudy	cloudy
27	O	28	30	27	N	E	N	E	cloudy	cloudy	cloudy
28		31	35	34	N	E	S	W	snow	cloudy	snow
29		17	18	10	N	W	N	W	clear	clear	clear
30		8	14	10	N	E	N	W	clear	snow	clear
31		5	18	16	S	W	N	E	cloudy	cloudy	clear

JANUARY.

DATE.	THERMOMETER.				BAROMETER.				ATMOSPHERE.
	7 A. M.		3 P. M.		7 A. M.		3 P. M.		
1	17	X	21	X	30	01	29	76	—Snow.
2	13	”	16	”	28	89	28	97	—Snow.
3	14	”	21	”	29	39	29	43	—Fair.
4	13	”	10	”	29	89	30	01	—Fair.
5	4	—	14	”	30	27	30	21	—Fair.
6	13	X	35	”	30	23	30	29	—Fair.
7	0	—	12	”	30	41	30	40	—Fair.
8	1	X	16	”	30	38	30	42	—Fair.
9	4	”	21	”	30	46	30	35	—Snow.
10	22	”	23	”	30	34	30	29	—Fair.
11	24	”	34	”	30	31	30	27	—Fair.
12	28	”	28	”	30	12	29	29	—Fair.
13	17	”	21	”	29	81	29	87	—Snow.
14	15	”	19	”	29	93	30	12	—Fair.
15	2	”	12	”	30	35	30	27	—Fair.
16	4	”	18	”	29	79	29	68	—Snow.
17	1	”	0	”	29	67	29	79	—Stormy.
18	12	—	2	—	29	89	29	84	—Fair.
19	10	—	1	—	29	76	29	91	—Fair.
20	15	—	3	—	30	09	30	12	—Fair.
21	17	X	1	—	30	17	30	25	—Fair.
22	0	—	20	X	30	21	30	18	—Fair.
23	5	X	13	”	30	08	30	04	—Fair.
24	11	”	23	”	30	07	30	17	—Fair.
25	7	—	19	”	30	19	29	93	—Fair.
26	15	+	43	”	29	73	29	66	—Snow.
27	22	”	31	”	29	63	29	54	—Snow.
28	33	”	39	”	29	48	29	60	—Snow.
29	20	”	24	”	29	99	30	21	—Fair.
30	2	”	10	”	30	45	30	42	—Snow.
31	4	”	13	”	30	36	30	29	—Snow.

FEBRUARY.

DATE	MOON	THERMOMETER.			WINDS.			ATMOSPHERE.		
		8 A.M.	3 P.M.	8 P.M.	8 A.M.	3 P.M.	1 P.M.	8 A. M.	3 P. M.	8 P. M.
1		2	12	12	N W	N W	N W	clear	clear	cloudy
2		14	24	24	S W	N E	N E	cloudy	cloudy	cloudy
3	D	22	26	16	S W	S W	N W	clear	cloudy	clear
4		—5	8	2	N W	N W	N W	clear	clear	clear
5		8	18	20	S W	S W	S W	clear	snow	cloudy
6		12	19	14	S W	S W	N W	clear	clear	clear
7		13	24	26	S W	S W	S W	snow	snow	snow
8		31	24	6	S W	S W	N W	clear	cloudy	clear
9		—6	4	6	N W	N W	N W	clear	clear	clear
10		12	24	18	N E	N E	S W	snow	cloudy	cloudy
11	☉	18	8	0	N E	S W	N W	snow	snow	cloudy
12		—25	—6	—2	N W	N W	N W	clear	clear	snow
13		8	18	14	S W	S W	S W	cloudy	cloudy	cloudy
14		2	11	4	N W	N W	N W	clear	clear	clear
15		2	26	24	S W	S W	N E	clear	clear	cloudy
16		32	38	31	N E	N E	N E	snow	cloudy	cloudy
17		10	19	16	N W	N W	N W	clear	clear	clear
18	C	20	30	24	N E	N E	N E	cloudy	snow	snow
19		12	18	10	S W	S W	N W	snow	snow	clear
20		1	15	15	N W	N W	N W	clear	cloudy	cloudy
21		26	32	24	S W	S W	N E	cloudy	cloudy	snow
22		23	32	24	N E	N E	S W	snow	cloudy	cloudy
23		8	24	22	S W	N E	N E	clear	snow	snow
24		25	34	24	S W	S W	S W	cloudy	clear	clear
25	O	17	28	28	S W	S W	N E	clear	clear	cloudy
26		29	34	30	S W	S W	S W	clear	clear	clear
27		24	34	28	N E	N E	N E	clear	cloudy	cloudy
28		35	42	34	N E	S W	S W	rain	clear	clear

FEBRUARY.

DATE.	THERMOMETER.				BAROMETER.				ATMOSPHERE.
	7 A. M.		3 P. M.		7 A. M.		3 P. M.		
1	7	—	11	X	30	29	30	31	—Fair.
2	10	X	27	“	30	35	29	90	—Fair,
3	26	“	36	“	29	71	29	96	—Fair.
4	2	—	12	“	30	22	30	37	—Fair.
5	0	—	10	“	30	19	29	94	—Fair.
6	11	X	28	“	29	83	29	89	—Fair.
7	18	“	30	“	30	06	29	95	—Fair.
8	30	“	32	“	29	71	30	06	—Fair.
9	8	—	10	“	30	36	30	16	—Fair.
10	4	X	21	“	29	75	29	69	—Fair.
11	4	“	4	“	29	49	29	67	—Stormy,
12	20	—	10	“	29	97	29	86	—Fair.
13	2	X	16	“	29	76	99	69	—Snow.
14	7	“	24	“	30	13	30	21	—Fair.
15	9	“	30	“	30	31	80	07	—Snow.
16	25	“	37	“	29	78	29	62	—Fair.
17	10	“	34	“	29	85	29	79	—Fair.
18	35	“	41	“	29	71	29	59	—Rain.
19	8	“	17	“	29	68	29	97	—Snow.
20	12	“	26	“	30	21	29	99	—Snow.
21	23	“	36	“	29	86	29	43	—Snow.
22	27	“	33	“	29	08	29	27	—Fair.
23	10	“	26	“	29	81	29	79	—Snow.
24	8	“	34	“	29	92	29	91	—Fair.
25	18	“	30	“	39	89	29	93	—Fair.
26	29	“	49	“	29	98	29	07	—Fair,
27	23	“	49	“	30	16	30	11	—Fair.
28	37	“	47	“	29	91	30	73	—Fair.

MARCH.

DATE	MOON	THERMOMETER.			WINDS.			ATMOSPHERE.					
		S	A. M.	S. P. M.	S. P. M.	S	A. M.	S. P. M.	S	A. M.	S. P. M.	S. P. M.	
1		27	28	24	S	W	N	E	N	E	clear	clear	cloudy
2		23	28	26	N	E	N	E	S	W	snow	snow	cloudy
3		26	28	14	S	W	S	W	N	W	cloudy	clear	clear
4		2	16	18	N	W	S	W	S	W	clear	clear	cloudy
5	(	16	33	28	S	W	S	W	S	W	clear	clear	cloudy
6		30	43	36	N	E	N	E	N	E	clear	clear	cloudy
7		32	34	34	N	E	N	E	N	E	snow	snow	rain
8		20	32	26	S	W	S	W	S	W	snow	clear	clear
9		16	33	30	S	W	S	W	S	W	clear	clear	clear
10		16	35	28	S	W	S	W	S	W	clear	clear	clear
11		20	36	32	S	W	S	W	S	W	clear	clear	clear
12		33	42	33	N	E	S	E	N	E	cloudy	rain	sleet
13	(	34	36	22	N	E	S	W	S	W	sleet	sleet	stormy
14		28	36	32	S	W	S	W	S	W	clear	cloudy	cloudy
15		32	42	34	S	W	S	W	S	W	cloudy	cloudy	cloudy
16		32	38	32	S	W	S	W	S	W	clear	clear	clear
17		24	36	32	N	W	S	W	S	W	clear	clear	clear
18		20	34	34	N	E	N	E	N	E	cloudy	snow	snow
19		35	40	26	S	W	S	W	N	W	clear	clear	clear
20	)	32	26	18	S	W	N	W	N	W	clear	clear	clear

NOTICE TO NATURAL PHILOSOPHERS.

Any document, however unworthy of notice it may appear, relative to the state of the atmosphere, or to the prevailing diseases in any part of our country, at all seasons of the year, will be thankfully and gratefully received by the Editor of this Journal. Such as might be disposed to comply with this request, will be presented with a complete set of instruments for the purpose, with also suitable directions and formulæ by which this labour may become a very instructive amusement, without occasioning neither trouble nor expence.

Nothing in this department will be void of interest for the Medical Journal, whether in the shape of note or otherwise.

MARCH.

DATE	THERMOMETER.		BAROMETER.				ATMOSPHERE.
	4 A. M.	3 P. M.	7 A. M.	3 P. M.	3 P. M.	3 P. M.	
1 15	X	19	X	30 31	30 17		—Fair.
2 21	"	32	"	30 08	29 89		---Snow.
3 11	"	22	"	30 06	30 21		—Fair.
4 5	"	30	"	30 42	30 34		---Fair.
5 14	"	40	"	30 28	30 21		---Fair.
6 29	"	46	"	30 07	29 93		—Fair.
7 23	"	38	"	29 73	29 68		---Rain.
8 21	"	40	"	29 81	29 89		---Fair.
9 24	"	43	"	29 91	29 85		---Fair.
10 20	"	45	"	29 97	29 94		---Fair.
11 18	"	52	"	30 01	29 97		---Fair.
12 41	"	39	"	29 78	29 46		---Rain.
13 32	"	30	"	29 37	29 41		---Snow.
14 22	"	32	"	29 51	29 48		---Snow.
15 26	"	35	"	29 46	29 51		---Snow.
16 22	"	43	"	29 73	29 95		---Fair.
17 14	"	54	"	30 11	30 07		---Fair.
18 33	"	38	"	29 97	29 73		---Snow & Rain.
19 32	"	45	"	29 66	29 85		---Fair.
20 16	"	42	"	30 18	30 27		---Fair.

TO CORRESPONDENTS.

The communication from the Montreal General Hospital, which we announced in our last, was returned to its author with the request that he would obtain the sanction of the Medical board of that establishment for thus publishing of their cases, which we suppose has been refused, since we have heard no more of it.

We beg leave to acquaint our Correspondents, that all communications must be sent before the close of the month preceding that of the publication, and in order the better to facilitate the correspondents without occasioning precipitation in the typographical labours, this Journal will appear about the middle of each quarterly month.

EXTRACT FROM THE LONDON TIMES.

5th February, 1827.

The late Mr. Ellerby, and dissection of dead bodies.

To the Editor of the Times.

SIR,—I enclose you an extract from the will of the late Mr. Ellerby, surgeon, of New Broad-street. You will see that it is dictated with a warm spirit of devotion towards the science he professed, and there can be no doubt but its publication will have a tendency to diminish the prejudices existing in the public mind against *post mortem* examinations.

I remain, Sir, your obedient.

“ For the guidance and instruction of those whom I may appoint as the executors of this my last will, I do here set down what my wish is concerning the disposal of my body. After my decease, I request to be placed in a very plain shell or coffin, with all possible dispatch ; that my friends and acquaintances be assembled as soon as convenient, and preferring to be of some use after my death, I do will, wish, beg, pray, and desire, that at the conclusion of such meetings of my friends and acquaintances, and at which I particularly wish those medical friends who have so kindly attended me through my long illness to be present, to be held at the house at which I may have breathed my last. That the shell or coffin in which I may be laid, be placed in a plain hearse, with directions for it to be taken to Mr. Kiernan's or some dissecting-room of an approved anatomical school, followed simply by the medical men in one or two plain coaches, and that they do there examine it to their full satisfaction, taking away such parts as may be of pathological utility ; after which that the remains be dissected, or made whatever use of the anatomical teacher of such school may think proper.

“ This I do as a last tribute to a science which I have delighted in, and to which I now regret that I have contributed so little ; but if this example which I have set and design for my professional brethren, be only followed to the extent I wish, I am satisfied that much good to science will result from it ; for if medical men, instead of taking such care of their precious carcasses, were to set the example of giving their own bodies for dissection, the prejudice which exists in this country against anatomical examinations, and which is increasing to such an alarming degree, would soon be done away with, and science proportionably benefitted, as the obstacles were thus removed. Nay, so far do I think this a duty incumbent upon one entering the profession, that I would have it, if possible, framed into a law, that, on taking an examination at a public college for licence to practise, whether physic, surgery, or pharmacy, it should be made a *sine quâ non*, that every one taking such licence, should enter into a specific agreement that his body should, after his death, become the property of his surviving brethren, under regulations instituted by authority.”

[After this follows the distribution of the different parts of the body to the medical men who attended him in his last illness ; such parts being those only, which, from the particular studies of each, were supposed by Mr. Eilerby, to have to such of them a peculiar interest.]

CONTENTS.

CRITICAL ANALYSIS.

	PAGE.
Elements of Medical Jurisprudence.—By T. R. Beck, M. D. Professor of Medicine, and Lecturer on Medical Jurisprudence, New-York, &c. London Edition, by Wm. Dunlop, F. R. C. S. L. &c.	129
Du Magnétisme Animal en France, et des jugemens qu'en ont portés les Sociétés savantes, avec le texte de divers rapports &c. &c. suivi de considérations sur l'apparition de l'Extase, dans les traitements magnétiques.—Par Alexandre Bertrand, Docteur en Médecine de la Faculté de Paris, &c. &c. &c. Paris, 1825.	143

QUARTERLY RETROSPECT.

Cholera Infantum.—Diseases of the Liver.—Ovarian Disease.—Duties of the Physician.—Temperaments. Case of Hepatitis.—Prolapsus Ani.—Tobacco in Tetanus.—Emphysema.—Amputation of Lower-Jaw.—Inflammation of Larynx and Trachea.—Contributions in Medical Practice.—Incombustibility of Wood.—Sugar from Potatoes, from Wheat.—Leather made water proof.—Hydrophobia.—Ossification of the Spleen,	171—183.
---	----------

INTELLIGENCE AND CORRESPONDENCE.

Remarks on the Theory of Pain.—By Felix Pascalis, M. D., of New-York.	193
Case of Gastritis, in which, on the 4th day an Enema of Turpentina and Oil was rejected through the mouth. By Dr. Leslie.	201
Case of Scirrhus-Rectal Disease.—By Dr. Malone, of Albany.	205
Mineralogical Observations.—By a Gentleman of Quebec.	207
Observations Pratiques.—Par le Docteur François Blanchet.	210
Brèches Osseuses et Cavernes à Ossements.	214
Dissertation on Scrophula.—By J. B. Meilleur, M. D. &c. &c. of L'Assomption.	217
Rapport de la Santé Publique à Québec.	225
La Société de Médecine de Québec,	234
Rapports de l'Hôtel-Dieu.	237
Meteorological Table for Quebec and Montreal.	238
Extract from the London Times.	245