

de N. F.) partindo da mui recta supposição, que é um erro tirar da observação de Fleischmann, a lei, que um menino que mama pesa no fim do quinto mez 550 g. mais do que o duplo de seu peso quando nasceu, e que no fim do primeiro anno elle pesa 900 grammas menos que o triplo do peso do nascimento, nos communica a media de 9 tabellas de crescimento de meninos que ainda mamavam, e que tinham pesos differentes ao nascer. D'ahi se vê que o accrescimento no segundo, sexto e nono mez é maior ainda do que até agora se julgava. Se construir-se com os números obtidos uma curva para o peso absoluto, veremos que esta curva concorda quasi exactamente com a de Bouchaud, isto é, que no fim do primeiro mez até o fim do decimo ella mostra um arco todo achatado, convexo para cima, se approximando muito da linha recta.

Nos nove casos do author chegou o augmento medio:

no 1º mez	a	375 g.
» 2º »	»	886 »
» 3º »	»	754 »
» 4º »	»	743 »
» 5º »	»	598 »
» 6º »	»	602 »
» 7º »	»	477 »
» 8º »	»	591 »
» 9º »	»	654 »
» 10 »	»	576 »
» 11 »	»	315 »
» 12 »	»	217 (?)

(*Kormann. Schmidt's Jahrbuch.*)

INJEÇÕES INTRA-VENOSAS COM SOLUÇÕES SALINAS—Um caso em que a vida foi inquestionavelmente continuada por effeito da injeção intra-venosa de uma solução salina veio ha pouco referido pelo dr. Szuman de Thorn na *Berl. Klin Wochens.*, n.º 21. Um rapaz de 15 annos soffreu por accidente de machina violentas lesões—fractura do colo do humero direito, com ferida da articulação do hombro, fractura complicada da

tibia direita e fractura simples do femur do mesmo lado. Foi admittido no hospital n'um estado de colapso e profundamente anemico. Praticou-se a resecção da extremidade superior do humero lesado e a ferida resultante, bem como a da perna, foram tratadas antisepticamente. Durante a operação houve que fazer a respiração artificial e injeccões sub-cutaneas de ether. O doente levantou-se da operação, mas 48 horas mais tarde, pouco depois de se ter mudado o penso pela primeira vez foi atacado de convulsões que se attribuiram á anemia cerebral. Injeccões de ether, posição, declive da cabeça, fricções nas extremidades e uma atadura elástica applicada ao membro são nenhum resultado produziram e recorreu-se como ultimo esforço á injeccão intra-venosa d'uma solução de sal commum (6 gr. para 1000 gr. de agua distillada), com 1 gr. de carbonato de sodio. Não havendo á mão nenhum aparelho de transfusão, empregou-se um irrigador, previamente desinfectado com uma solução phenica de 5 % ; um trocarte (1 mm. de diametro) com um pequeno tubo de drenagem foi introduzido na veia mediana esquerda, previamente descoberta e levantada por dois catheters transversalmente postos por baixo d'ella. Logo que o trocarte penetrou foi retirado o punção e a canula reunida ao tubo do irrigador. A injeccão foi começada com uma baixa pressão e depois de se ter injectado um quarto da quantidade total, isto é, cerca de 250 gr., o doente abriu os olhos e fallou. Injectados 760 gr., abandonou-se a operação, tendo o pulso cahido de 144 a 112. O resultado foi o mais satisfactorio, nenhum mau symptoma appareceu e a reacção foi muito passageira.

Este facto, com outros recentes demonstrando a efficacia das injeccões intra-venosas de soluções salinas, tornam muito interessantes as investigações recentes de Sydney Ringer sobre a influencia da concentração e da diluição dos venenos sobre o organismo e da transfusão dos serums artificiaes.

Segundo o auctor inglez, que experimentou sobre o coração da rã, uma mesma substancia toxica actuará sobre o coração

de um modo differente conforme o seu grau de concentração de modo que um coração terá ou não os seus movimentos suspensos conforme o toxico estiver em dissolução n'uma quantidade menor ou maior de vehiculo e embora a sua quantidade presente no coração seja a mesma em ambos os casos. D'aqui a indicação, nos casos de envenenamento, de promover a diluição da substancia toxica pela introdução pelas differentes vias — estomago, recto, veias — de grandes quantidades de liquido.

O liquido a injectar nas veias deve satisfazer a duas indicações — não destruir os globulos rubros do sangue e sustentar o funcionamento cardiaco. Segundo o auctor, toda a solução salina que não contenha saes de calcio, é incapaz de manter a contractilidade cardiaca e é permittido pensar que os saes necessarios á conservação d'essa contractilidade são egualmente necessarios á da contractilidade dos outros musculos e talvez tambem sejam indispensaveis ao funcionamento physiologico do systema nervoso. O auctor propõe como muito uteis 100 cent. cub. da seguinte solução :

Sal commum	75 partes
Chloreto de potassio	1 »
Bicarbonato de sodio	1 »
Chloreto de calcio	2,5 »
Agua	10000 »

A solução de Jennings, que já foi citada na *Medicina Contemporanea*, foi submettida á experienica por Sdney Ringer, que viu enfraquecer-se muito um coração atravessado por ella. A addição de 2 a 2,5 cc. de uma solução ao centesimo de chloreto de calcio, provoca o augmento de energia das pulsações. Como porém esta addição determina a precipitação de algum carbonato calcareo por dupla decomposição com o carbonato de sodio, deve-se substituir este sal pelo bicarbonato; com estas modificações ficará a formula de Jennings constituída por :

Agua.....	580 grammas
Chloreto de sodio.....	3 »
Chloreto de potassio.....	20 centigrammas
Sulfato de sodio.....	15 »
Bicarbonato de sodio.....	15 »
Phosphato de sodio.....	12 »
Chloreto de calcio (appr.).....	2 »
Alcool absoluto.....	7 grammas

(D. Para ser injectada nas veias á temperatura de 37°,7)
(*A Medicina Contemporanea.*)

SOBRE O ESTADO DAS RAIZES E DOS GANGLIOS ESPINHAES DOS NERVOS CERVICAES EM UM CASO DE PEROBRACHIA. —Do Dr. Leo Davida em Klausenburg. (*Wirchow's Arch.* LXXXVIII).— Em um homem de 40 annos, achava-se em logar do braço direito somente um pequeno coto, que tinha cinco appendices curtos semelhantes a dedos. O exame anatomico da medulla cervical não mostrava differença entre o lado esquerdo e direito. Entretanto, á direita, desde o sexto nervo cervical até o primeiro dorsal, as raizes anteriores e posteriores, assim como os ganglios espinhaes e os ramos anteriores dos tres nervos cervicaes inferiores, assim como do primeiro nervo dorsal estavam muito mais adelgaçados do que á esquerda. As raizes muito delgadas eram formadas de muito menor numero de radículas do que do lado são. O author dá esta ultima circumstancia como prova que não se tratava de uma amputação intra-uterine ou cousa semelhante, mas sim de uma suspensão do desenvolvimento que se deu primitivamente no systema nervoso central. (*Mobius, Schmidt's Jahrbucher.*)

IODOFORMIO NAS AFFECÇÕES PULMONARES CHRONICAS — O prof. Chiarenelli, depois do prof. Semmola, experimentou durante quatro annos o iodoformio nas affecções das vias respiratorias. Na phthisica, mesmo n'um periodo adiantado, mesmo quando havia cavernas, obtiveram-se excellentes resultados. Em todos os casos a expectoração e a excitação febril diminuíram. O iodoformio altera não só a quantidade dos escarros, mas ainda