

Biblioteka  
U. M. K.  
Toruń

04673/1923



Zeitschrift  
für ärztl.  
Fortbildung  
20. Jahrg.  
1923



VERLAG  
GUSTAV  
FISCHER  
IN JENA



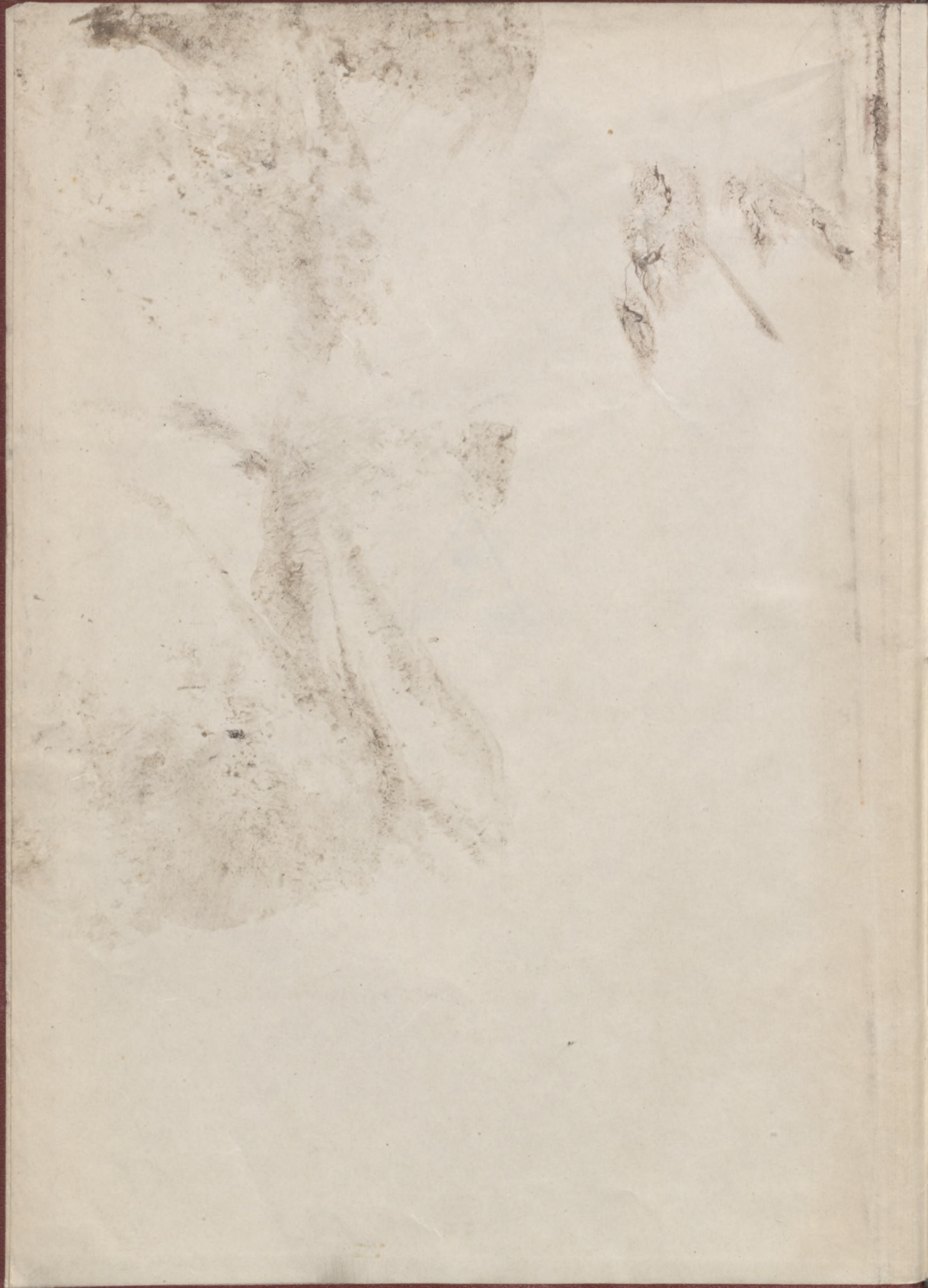
31. 12. 1924













**ZEITSCHRIFT**  
FÜR  
**ÄRZTLICHE FORTBILDUNG.**



**ORGAN FÜR PRAKTISCHE MEDIZIN.**

BEGRÜNDET VON PROF. DR. R. KUTNER

HERAUSGEGEBEN VON DEM

**ZENTRALKOMITEE FÜR DAS ÄRZTLICHE FORTBILDUNGSWESEN IN PREUSSEN  
UND DEN LANDESKOMITEES FÜR DAS ÄRZTLICHE FORTBILDUNGSWESEN IN  
BADEN, BAYERN, BRAUNSCHWEIG, BREMEN, HAMBURG, HESSEN, LIPPE, LÜBECK,  
MECKLENBURG, OLDENBURG, SACHSEN, THÜRINGEN,  
WALDECK UND WÜRTEMBERG**

IN VERBINDUNG MIT DEN

**VEREINIGUNGEN FÜR DAS ÄRZTLICHE FORTBILDUNGSWESEN IN:**

AACHEN, ALTONA, ANSBACH, AUGSBURG, BAMBERG, BARMEN, BAYREUTH, BERLIN, BIELEFELD, BOCHUM, BONN,  
BRESLAU, CHEMNITZ, CÖLN, COTTBUS, DANZIG, DORTMUND, DRESDEN, DUISBURG, DÜSSELDORF, ELBERFELD,  
ERFURT, ERLANGEN-NÜRNBERG-FÜRTH, ESSEN, FRANKFURT A. M., FREIBURG I. BR., GIESSEN, GÖRLITZ, GÖTTINGEN,  
GREIFSWALD, GUNZENHAUSEN-WEISSENBURG, HALBERSTADT, HALLE, HANNOVER, HEIDELBERG, HOF, JENA, KARLS-  
RUHE, KEMPTEN, KIEL, KOLBERG, MAGDEBURG, MARBURG, MÜNCHEN, MÜNSTER I. W., REG.-BEZ. OPPELN, PADERBORN,  
PASSAU, PFALZ, REGENSBURG, REICHENHALL, STENDAL, STETTIN, STUTTGART, TÜBINGEN, WIESBADEN, WÜRZBURG,  
ZEITZ, ZWICKAU

UNTER STÄNDIGER MITWIRKUNG VON

**PROF. DR. M. KIRCHNER**  
MINISTERIALDIREKTOR a. D., BERLIN

**PROF. DR. F. KRAUS**  
GEH. MED.-RAT, BERLIN

**PROF. DR. F. MÜLLER**  
GEH. HOFRAT, MÜNCHEN

REDIGIERT VON

**PROF. DR. C. ADAM**  
IN BERLIN

**ZWANZIGSTER JAHRGANG. 1923** ✓

MIT 65 ABBILDUNGEN IM TEXT

MIT DER BEILAGE:

**MEDIZINISCH-TECHNISCHE MITTEILUNGEN**

1924:8

JENA

VERLAG VON GUSTAV FISCHER

1923







# Inhaltsverzeichnis.

## I. Zusammenfassende Aufsätze über den heutigen Stand der Medizin und Abhandlungen.

- 1) Benzing, Dr.: Erfahrungen über Enuresis und Enuresisbehandlung im Kindesalter. S. 541.
- 2) Berneaud, Dr.: Augenerkrankungen im Kindesalter. S. 710.
- 3) Biesalski, Prof. Dr.: Die Verhütung und Behandlung neurogener Kontrakturen. S. 1.
- 4) Bittorf, A., Prof.: Die Therapie der Arteriosklerose. S. 267.
- 5) Bodon, Karl, Primararzt Dr.: Lebensrettung durch intrakardiale Adrenalin-Injektion, und eine Forderung zur Verallgemeinerung der Methode. S. 363.
- 6) Borbe, Dr.: Die Steinmannsche Nagelextension in der Frakturbehandlung der unteren Extremitäten. S. 619.
- 7) Bratz, San.-Rat Dr.: Behandlung der progressiven Paralyse durch Malariaimpfung. S. 164.
- 8) Brünn, Arthur, Dr.: Die Grippe beim Säugling und Kleinkind. S. 37.
- 9) Burgkhardt, Friedrich, Dr.: Über die Behandlung des fieberhaften Abortes. S. 33.
- 10) Chania, Dr.: Klinische Untersuchungsmethoden bei Erkrankungen der Lunge. S. 548.
- 11) David, Werner, Dr.: Über Traubenzuckerinfusionen bei Herzkranken. S. 352.
- 12) Denk, W., Priv.-Doz. Dr.: Über Encephalographie und ihre Ergebnisse. S. 426.
- 13) Dewes, Hans, Dr.: Die therapeutische Verwendung hypertotonischer Lösungen und ihre theoretischen Grundlagen. S. 335.
- 14) Dieckmann, Max, Dr.: Grippe und Influenza. Nosologisches und Therapeutisches aus der Praxis. S. 39.
- 15) Erwiderung auf den Artikel von Dieckmann, Dr.: Grippe und Influenza. S. 207.
- 16) Drüner, L., Prof.: Über die Chirurgie der Tuberkulose. S. 195.
- 17) Esch, A., Priv.-Doz. Dr.: Über die Stenosen im Kehlkopf und dem oberen Teil der Luftröhre, insbesondere über die Narbenstenosen und ihre Behandlung. S. 675.
- 18) Fendel, Heinz, Dr.: Differentialdiagnostische Erwägungen bei unklaren Fieberzuständen. S. 105.
- 19) Fleischer, Fritz, Dr.: Über Hautparästhesien. S. 11.
- 20) Fließ, Dr.: Der nasale Kreuzschmerz. S. 586.
- 21) Fraenkel, E.: Immunotherapie, spezifische und unspezifische Reiztherapie bei Tuberkulose. S. 423.
- 22) Fürbringer, Prof. Dr.: Über die Schädigungen durch Tabakrauchen. S. 697.
- 23) Fürst, Dr.: Ergebnisse auf dem Gebiet der Spirochätenforschung. S. 522.
- 24) Gaugele, San.-Rat Dr.: Über die Behandlung des „Muskelrheumatismus“ und verwandter Erkrankungen. S. 643.
- 25) Gernert, Dr.: Zur Behandlung der akuten spinalen Kinderlähmung. S. 140.
- 26) Grober, Prof. Dr.: Die Behandlung des Asthma bronchiale mit physikalisch-therapeutischen Maßnahmen. S. 317.
- 27) Grossmann, Fritz, Prof. Dr.: Untersuchung und Behandlung Ohrenkranker durch den praktischen Arzt. S. 418.
- 28) Gutfeld, Fritz, Dr. v.: Über Fachausdrücke in Bakteriologie und Serologie. S. 74, 110.
- 29) —: Über die sog. Bestätigungsreaktion bei der Serodiagnose der Lues nach Wassermann. S. 539.
- 30) Hauck, L., Prof. Dr.: Neuzeitliche Fortschritte auf dem Gebiete der Haut- und Geschlechtskrankheiten. S. 358.
- 31) Hauffe, G., Dr.: Was ist Abhärtung? Auf welchem Wege und mit welchen Mitteln wird sie erreicht? S. 601.
- 32) Heller, Julius, Prof. Dr.: Das Schicksal der kongenital syphilitischen Kinder. S. 98.
- 33) Henneberg, R., Prof. Dr.: Die Differentialdiagnose des Kopfschmerzes. S. 326.
- 34) Herschan, O., Dr.: Essentielle und funktionelle Uterusblutungen. S. 672.
- 35) Hildebrand, Prof. Dr.: Die Differentialdiagnose der Gelenkkrankheiten. S. 349.
- 36) Horn, Willy, Dr.: Die Behandlung der Furunkel und Karbunkel. S. 728.
- 37) Isaac-Krieger, K., Dr.: Die diätetische Nachbehandlung der Ulkusoperierten. S. 319.
- 38) Jacobsohn, Leo, Dr.: Was ist Diathermiestrom und wie ist seine Wirkung? S. 114.
- 39) —: Die physikalischen Grundlagen der modernen Elektromedizin. S. 353, 394.
- 40) Jaschke, Th. Rud. v.: Niere und Schwangerschaft. S. 189.
- 41) Katz, Dr.: Zur Frage des Ulcus ventriculi und Ulcus duodeni im Röntgenbilde unter besonderer Berücksichtigung des vegetativen Nervensystems. S. 519.
- 42) Kionka, Prof. Dr.: Über Chininwirkungen. S. 516.
- 43) Kirchner, M., Ministerialdirektor a. D. Prof. Dr.: Experimentelles zur Prüfung der Frage, inwieweit der Lupus auf humaner oder boviner Infektion beruht. S. 95.
- 44) Kobrak, Erwin, Dr.: Pseudogonorrhoe, hervorgerufen durch den Diphtheriebazillus. S. 207.
- 45) Koch, Konrad, Dr.: Die pathogene Bedeutung der dentalen Infektionsherde. S. 261.
- 46) Krabbel, Max, Dr.: Zur Diagnose der Perforation des Ulcus ventriculi oder duodeni. S. 356.
- 47) —: Zur Therapie der Pylorusstenose des Säuglings. S. 459.
- 48) Kritzler, Hans, Dr.: Die Nierenbeckeninfektion beim Weibe. S. 202.
- 49) Kroner, Karl, Dr.: Zum Thema Veronalvergiftungen. S. 461.
- 50) Kuhn, Robert, Dr.: Was ist der Diathermiestrom und wie ist seine Wirkung? Eine elementare Einführung. S. 41.
- 51) Kulenkampff, D., Prof. Dr.: Die Behandlung der Trigeminusneuralgie mit Alkoholinjektionen. S. 301.



- 52) Kuttner, L., Geh. San.-Rat Prof. Dr.: Differentialdiagnose der Bauchschmerzen. S. 125.
- 53) Landeker, A., Dr.: Der Vaginismus, seine Entstehung und Behandlung. S. 738.
- 54) Langemak, Dr.: Zur Paronychiebehandlung. S. 475.
- 55) Langer, Hans, Dr.: Infektionskrankheiten bei Säugling und Kleinkind. Neuere Gesichtspunkte für Vorbeugung und Behandlung. S. 487.
- 56) Leichtentritt, Bruno, Priv.-Doz. Dr.: Immunität und Ernährung. S. 291.
- 57) Lentze, Dr.: Über Nierentuberkulose. S. 577.
- 58) Lichtwitz, L., Prof.: Die Differentialdiagnose der Hypertonie. S. 157.
- 59) Liepmann, Prof. Dr.: Psychotherapie und Gynäkologie. S. 507.
- 60) Linzenmeier, Georg, Prof.: Wesen und Bedeutung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit. S. 445.
- 61) Mallinckrodt, Dr. K. v.: Ernährungsprobleme. S. 704, 741.
- 62) Marx, A. V., Dr.: Über das Elektrokardiogramm des normalen und kranken Herzens. S. 634.
- 63) Melchior, Eduard, Prof. Dr.: Neuere Fragestellungen zur Theorie und Praxis der chirurgischen Tuberkulose. S. 381.
- 64) —: Prophylaktische Chirurgie. S. 639.
- 65) Mohr, Fritz, Dr.: Willentherapie und Psychoanalyse. S. 225.
- 66) Moewes, C. Dr.: Über Traubenzuckerinfusionen bei Herzkranken. S. 451.
- 67) Muskat, Dr.: Der Plattfuß, seine Differentialdiagnose und Behandlung. S. 579.
- 68) Nacke, Prof. Dr.: Die Behandlung des Abortus. S. 492.
- 69) Naegeli, Th., Priv.-Doz. Dr.: Die chirurgische Behandlung der Bronchiektasen. S. 193.
- 70) Netto, Dr.: Ungelöste Probleme der Lepraforchung. S. 703.
- 71) Otto, Rich., Geh. Med.-Rat Prof. Dr.: Das sog. d'Herellesche Phänomen. S. 253.
- 72) Peters, W., Priv.-Doz. Dr.: Die Indikationsstellung für die Prostektomie an der Garréschen Klinik. S. 15.
- 73) Possin, Dr.: Fistelbehandlung. S. 272.
- 74) Proebster, R., Dr.: Gesichtspunkte zur nicht-operativen Behandlung der Skoliose. S. 229.
- 75) Quirin, Oberarzt Dr.: Die Rachitis. Ihr Krankheitsbild, ihre Diagnose und Behandlung. S. 295.
- 76) Reuss, A., Dr.: Die klinische Einteilung der chronischen Lungentuberkulose. S. 615.
- 77) Romberg, Ernst, Dr.: Über die Auswahl von Digitalispräparaten. S. 413.
- 78) Salomon, Oskar, Dr.: Bemerkungen zur Syphilisbehandlung. S. 68.
- 79) Scheer, K., Dr.: Neuere Ergebnisse der Spasmodieforschung. S. 133.
- 80) Schmidt, Dr.: Die Fäzesuntersuchungen für den Gebrauch der Praxis. S. 387.
- 81) Scholz, Wilhelm, Prof. Dr.: Wie äußert sich die exsudative Diathese bei Erwachsenen? S. 221.
- 82) Schönberg, S., Dr.: Plötzliche Todesfälle. S. 725.
- 83) Schreus, H. Th., Priv.-Doz.: Über Wismutbehandlung der Lues. S. 483.
- 84) Schwarz, L., Priv.-Doz. Dr.: Der heutige Stand der Frühdiagnose von Bleiwirkung u. Bleivergiftung. S. 665.
- 85) Seligmann, A., Dr.: Über den „Stirnhöhlenkatarrh“. S. 613.
- 86) Siebert, C., Dr.: Die Staphylo- und Streptokokken-Infektionen der Haut (Pyodermien). S. 167.
- 87) Simon, Dr.: Über Hilustuberkulose. S. 646.
- 88) Stahl, Dr.: Die Lerichsche Operation, ihre Indikation und ihre Erfolge. S. 512.
- 89) Stämmler, Priv.-Doz. Dr.: Moderne Anschauungen von der Entstehung der Arteriosklerose. S. 732.
- 90) Strassmann, Paul, Geh. San.-Rat Prof. Dr.: Differentialdiagnose der Kreuzschmerzen bei Frauen. S. 451.
- 91) Thal, M., Dr.: Zwei Fälle von Encephalitis epidemica mit Fazialislähmung. S. 614.
- 92) Thedering, Dr.: Über Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten. S. 386.
- 93) Unverricht, Privat-Dozent Dr.: Pneumothorax u. Thoraskopie. S. 448.
- 94) zur Verth, Prof. Dr.: Operativer Fingersersatz. S. 236.
- 95) Weber, A., Prof. Dr.: Über die Diagnose der Herzfunktion. S. 285.
- 96) Weiss, R. F., Dr.: Deutsche Teepflanzen und ihre Anwendung. S. 480.
- 97) Westmann, Stephan, Dr.: Die Gefahren und Fehler bei der Einleitung und Behandlung des künstlichen Abortus. S. 582.
- 98) —: Die diabetische Gangrän und ihre Behandlung. S. 137.
- 99) —: Diskussionsbemerkungen zum Kehrschen Entwurf zu den Richtlinien für die operative Technik der frühzeitigen Schwangerschaftsunterbrechung. S. 680.
- 100) Zimmer, Dr.: Die Behandlung chronischer Gelenkerkrankungen. S. 569.
- 101) Zuelzer, G., Prof. Dr.: Der heutige Stand der Ödemfrage in Theorie und Praxis. S. 63.
- 3) Frauenleiden und Geburtshilfe:  
K. Abel, San.-Rat Dr. S. 45, 118, 141, 178, 242, 714.  
Lehmann, San.-Rat Dr. S. 715.
- 4) Gerichtliche Medizin:  
Blumm, Bezirksarzt Dr. S. 208, 747.
- 5) Hals- und Nasenleiden:  
A. Kuttner, Geh. San.-Rat Prof. Dr. S. 654, 683.  
Lehmann, San.-Rat Dr. S. 656.
- 6) Harnleiden:  
R. Jahr, Dr. S. 716.  
Portner, Dr. S. 498.
- 7) Hautkrankheiten und Syphilis:  
R. Ledermann, San.-Rat Dr. und K. Bendix, Dr. S. 22, 82, 143, 371, 432, 466, 684.
- 8) Infektions- und Tropenkrankheiten:  
Mühlens, Prof. Dr. S. 244, 308.
- 9) Innere Medizin:  
H. Rosin, Geh. San.-Rat Prof. Dr. und K. Kroner, Dr. S. 78, 208, 338, 396, 461, 586, 650, 744.  
G. Zuelzer, Prof. Dr. S. 18, 115, 174, 240, 304, 367, 430, 495, 555, 622, 681.  
Schübler, Dr. S. 116.  
V. Lehmann, San.-Rat Dr. S. 397, 497, 746.
- 10) Kinderkrankheiten:  
H. Finkelstein, Geh. San.-Rat Prof. Dr. S. 21, 80, 399.
- 11) Magen-, Darm-, Verdauungskrankheiten:  
L. Kuttner, Geh. San.-Rat Prof. Dr. und K. Isaac-Krieger, Dr. S. 43, 175, 306, 588.
- 12) Nervenleiden:  
L. Jacobssohn, Dr. S. 49, 403, 436, 624.  
Lehmann, V., San.-Rat Dr. S. 404, 626.
- 13) Ohrenleiden:  
A. Bruck, Prof. Dr. S. 47, 340.  
Lehmann, San.-Rat Dr. S. 49.
- 14) Pathologie und pathologische Anatomie:  
E. Christeller, Dr. S. 145, 276, 370, 467, 652.  
Lehmann, San.-Rat Dr. S. 654.
- 15) Pharmakologie:  
Johannessohn, Dr. S. 400.
- 16) Psychiatrie:  
Paul Bernhardt, Dr. S. 274, 589.
- 17) Psychologie:  
Blumm, Bezirksarzt Dr. S. 557.
- 18) Soziale Medizin:  
K. Bornstein, Dr. S. 51.
- 19) Tuberkulose:  
W. Holdheim, San.-Rat Dr. S. 50, 120, 210, 528, 623.  
V. Lehmann, San.-Rat Dr. S. 530.
- 20) Unfallheilkunde und Versicherungsmedizin:  
Blumm, Bezirksarzt Dr. S. 146, 469.

## II. Aus Wissenschaft und Praxis.

### Fortschritte auf den einzelnen Sondergebieten.

(Es finden abwechselnd sämtliche Sondergebiete Berücksichtigung.)

- 1) Augenleiden:  
C. Adam, Prof. Dr. S. 176, 401, 657.  
Cl. Koll, Dr. S. 463.
- 2) Chirurgie:  
E. Hayward, Dr. S. 20, 43, 79, 117, 241, 273, 306, 369, 397, 431, 462, 527, 557, 587, 623, 683, 746.  
Lehmann, San.-Rat Dr. S. 399, 432, 497.



**III. Kongresse und wissenschaftliche Sammelberichte.**

- 1) Aus schönen Kongrestagen! Erinnerungen, Rückblick und Ausblick. (Bericht von Dr. K. Bornstein.) S. 25.
- 2) Von der internationalen Serumkonferenz. (Bericht von Prof. Dr. H. Sachs-Heidelberg.) S. 245.
- 3) Versammlung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie. (Bericht von Dr. Hayward-Berlin.) S. 277.
- 4) 35. Kongreß für innere Medizin. S. 310.
- 5) Jahresversammlung der Vereinigung der Lungenheilstättenärzte. (Bericht von San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 405.
- 6) 27. Hauptversammlung des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose. (Von San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 409.
- 7) Der XVIII. Kongreß der Deutschen orthopädischen Gesellschaft. (Bericht von Dr. Hans Debrunner.) S. 658.
- 8) XII. Jahresversammlung der Gesellschaft Deutscher Nervenärzte. (Bericht von Dr. H. Haenel.) S. 689.

**IV. Ärztliches Fortbildungs- und Unterrichtswesen.**

- 1) Verzeichnis der Fortbildungskurse und Vorträge für praktische Ärzte im Deutschen Reiche.  
— April bis Juni 1923. S. 183.  
— Juli bis September 1923. S. 373.  
— Oktober bis Dezember 1923. S. 566.  
— Januar bis März 1924. S. 751.
- 2) Sitzung des Reichsausschusses für das ärztliche Fortbildungswesen 5. Mai 1923. S. 436.
- 3) B. v. Kenyeres, Prof. Dr.: Ansprache des Dekans der medizinischen Fakultät der königl. ungarischen Universität in Budapest an Geh.-Rat W. Kollé aus Anlaß seiner in Budapest gehaltenen Vorträge. S. 149.
- 4) Neumann, Generaloberarzt Dr.: Aus der Geschichte der Medizin als ein Beitrag zur ärztlichen Fortbildung. S. 214.
- 5) Ärztliche Fortbildungskurse auf dem Gebiete der Gelenk- und Knochentuberkulose. S. 530.
- 6) Flachs, Dr. R.: Deutsche Hochschule für Leibesübungen, Stadion Charlottenburg. S. 627.
- 7) Gräßner, Generalarzt Dr.: Der Tuberkulosekurs in den Beelitzer Heilstätten. S. 692.
- 8) Nagel, Polizeiarzt Dr. V.: Trebschener Tuberkulosekurs. S. 693.
- 9) Dr. Huldshinsky-Berlin: Tuberkulosekurs in Hohenlychen, veranstaltet vom Zentralkomitee für das ärztliche Fortbildungswesen in Preußen. S. 718.

**V. Aus ärztlichen Gesellschaften.**

- 1) F.: Sitzung der Berliner medizinischen Gesellschaft:  
vom 1. November 1922. S. 31.  
„ 8. „ 1922. S. 60.

- vom 15. November 1922. S. 61.
- „ 29. „ 1922. S. 91.
- „ 6. Dezember 1922. S. 92.
- „ 13. „ 1922. S. 93.
- „ 13. „ 1922. S. 122.
- „ 20. „ 1922. S. 155.
- „ 10. Januar 1923. S. 186.
- „ 17. „ 1923. S. 186.
- „ 24. „ 1923. S. 186.
- „ 31. „ 1923. S. 217.
- „ 7. Februar 1923. S. 218.
- „ 14. „ 1923. S. 219.
- „ 7. März 1923. S. 251.
- „ 14. „ 1923. S. 314.
- „ 21. „ 1923. S. 314.
- „ 25. April 1923. S. 347.
- „ 2. Mai 1923. S. 347.
- „ 12. „ 1923. S. 378.
- „ 16. „ 1923. S. 410.
- „ 30. „ 1923. S. 442.
- „ 6. Juni 1923. S. 442.
- „ 13. „ 1923. S. 472.
- „ 20. „ 1923. S. 472.
- „ 27. „ 1923. S. 473.
- „ 4. Juli 1923. S. 536.
- „ 11. „ 1923. S. 536.
- „ 18. „ 1923. S. 537.
- „ 25. „ 1923. S. 567.
- „ 24. Oktober 1923. S. 755.
- „ 7. November 1923. S. 755.

**VI. Praktische Winke.**

S. 123, 312, 695.

**VII. Therapie in der Praxis.**

S. 187, 379, 473, 597.

**VIII. und IX. Ärztliche Rechtskunde. Reichsgerichtsentscheidungen. Aus den Parlamenten. Soziale Medizin, Gutachter-tätigkeit, Unfallmedizin, Versicherungswesen.**

- 1) Schadenersatzpflicht des Arztes wegen Unterlassung der Röntgenaufnahme. S. 346.
- 2) Das klagbare Recht auf Aufnahme des Arztes in den Landesverband infolge der Monopolstellung des Ärzteverbandes unter Berücksichtigung des Rechtes der Krankenkassenmitglieder. S. 376.
- 3) Das Testament des Selbstmörders in der Hosentasche. S. 695.
- 4) Reichsgerichtsentscheidungen: Das Recht zur Kündigung der Wohnung. S. 183.
- 5) —: Berücksichtigung der Geldentwertung bei langfristigen Kaufangeboten von Grundstücken. S. 441.
- 6) —: Reichsgericht und Vertragstreue. S. 596.
- 7) —: Fahrlässige Hypnose und ihre Folgen. S. 597.
- 8) Rixen, Dr.: Entmündigung und Anstaltspflegebedürftigkeit. S. 56.
- 9) Wiegand, Ober-Reg.-Rat Dr.: Begriff des ursächlichen Zusammenhangs, insbesondere unter Berücksichtigung des Rentenkampfes. S. 181.

- 10) Wiegand, Ober-Reg.-Rat Dr.: Die Erwerbsunfähigkeit, welche infolge der von einer Hysterischen sich selbst zugefügten Kratzwunden entstanden ist, ist nicht Unfallfolge. S. 182.
- 11) —: Aus der Rechtsprechung des Reichsversorgungsgerichts. S. 216.
- 12) —: Weigerung, sich in der dritten Pflegeklasse einer Klinik beobachten zu lassen. S. 216.
- 13) —: Entschädigung für den Verlust eines bereits vor dem Unfall erblindeten, aber operativ heilbaren Auges. S. 410.
- 14) —: Ursächlicher Zusammenhang zwischen Bruchschaden und Betriebsunfall. S. 471.
- 15) —: Ursächlicher Zusammenhang einer Wirbelsäule- und Hüftgelenktuberkulose mit einem Betriebsunfall. S. 719.
- 16) —: Ursächlicher Zusammenhang zwischen der ärztlichen Behandlung und dem Tode. S. 752.
- 17) Abel, K., San.-Rat Dr.: Zur Frage des künstlichen Abortes. S. 717.
- 18) Lankes, Stadtarzt Dr.: Bemerkungen zum Fürsorgewesen. S. 309.
- 19) Mamroth, R., Dr.: Moderne Fabrik-Wohlfahrtspflege. S. 660.
- 20) Poelchau, San.-Rat Dr.: Die Mitwirkung des Schularztes bei der Berufswahl. S. 343.

**X. Öffentliches Gesundheitswesen.**

- 1) Adam, Prof. Dr.: Die Organisation des Gesundheitswesens in Rußland. S. 594.

**XI. Standesangelegenheiten.**

- 1) Alexander, S., Geh. San.-Rat Dr.: Wie kann sich der Arzt gegen die Wechselfälle des Lebens versichern? S. 83.
- 2) Deppe, Dr.: Sportärztliche Beratung. S. 179.
- 3) Das Ermächtigungsgesetz vom 13. Oktober hat der Regierung die Möglichkeit gegeben, Bestimmungen zur Reichsversicherungsordnung zu treffen. S. 694.
- 4) Joachim, Heinrich, San.-Rat Dr.: Die Einkommensteuererklärung des Arztes für das Kalenderjahr 1922. S. 86.
- 5) Meyer, J., Dr.: Praktische Ärzte und Fachärzte. S. 591.
- 6) Mugdan, Geh. San.-Rat Dr.: Zum Streit der deutschen Kassenärzte mit den Krankenkassen. S. 748.
- 7) Neumann, Generaloberarzt Dr.: Aus Kurpfuschers Werkstatt. S. 375.

**XII. Aus den Grenzgebieten, Auswärtige Briefe, Geschichte der Medizin, Nekrolog, Übersichtsreferate.**

- 1) Auswärtige Briefe:
  - a) Joannovic, G., Prof. Dr.: Brief aus Belgrad II. S. 27.
  - b) Kerscheneiner, Prof. Dr.: Münchner Brief IX. S. 212.



- c) Kerschesteiner, Prof. Dr.: Münchner Brief X. S. 628.  
d) Steiner, Rudolf, Dr.: Ärztliche Briefe aus Italien. S. 58.
- 2) Ceelen, Prof. Dr.: Johannes Orth †. S. 121.
  - 3) Ernst Haeckel als Assistent Virchows. S. 440.
  - 4) Holländer, E., Geh. San.-Rat Prof. Dr.: Joseph Leopold A. Auenbrugger 1722—1809. S. 57.
  - 5) Korff-Petersen, A., Priv.-Doz. Dr.: Carl Flügge zum Gedächtnis. S. 663.
  - 6) Lennhoff, Rudolf, Prof. Dr.: Louis Pasteur. Zu seinem hundertsten Geburtstag. S. 90.
  - 7) Moll, A., Geh. San.-Rat Dr.: Medizinische und psychologische Betrachtungen zum Prozeß Franz. S. 151.
  - 8) Müller, Eduard, Prof.: Kurpfuscherei und ärztliches Sektierertum. Wesen und Kritik der Behandlungsmethoden. S. 499, 531, 559.
  - 9) Munk, Fritz, Prof. Dr.: Reiseindrücke über die medizinischen Verhältnisse in Brasilien. S. 437.
  - 10) Neumann, Generaloberarzt Dr.: Dem Andenken von Max Nordau. S. 283.
  - 11) —: Von Virchow zu Ehrlich. S. 723.
  - 12) —: Aus der Kulturgeschichte der Medizin als Beitrag zur ärztlichen Fortbildung. S. 753.
  - 13) Schade, R., Dr.: Der Biedermeierarzt. S. 626.
  - 14) Thomalla, C., Dr.: Steinachs Forschungen und Theorien im Lehrfilm. S. 52.
  - 15) Tiburtius, Franziska, Dr.: Aus den Erinnerungen einer Achtzigjährigen. S. 247, 280.
  - 16) Zur Erinnerung an Röntgen. S. 148.
  - 17) Über ärztliche Honorare in England. S. 250.
  - 18) Kropfbehandlung im Kanton St. Gallen. S. 250.
  - 9) Jubiläumstagung des **Ärztevereinsbundes**. S. 600.
  - 10) **Arzthonorare** auf Goldbasis. S. 664.
  - 11) Versendung von **Arztkindern** in Sommerfrischen. S. 412.
  - 12) Das moderne **ärztliche Leben** in China. S. 32.
  - 13) **Aufruf** an arbeitsfreudige deutsche evangelische Mädchen. S. 94.
  - 14) Die ärztliche **Auskunftei** im Kaiserin Friedrich-Haus. S. 632.
  - 15) Gefäße zur Versendung **bakteriologischen Untersuchungsmaterials**. S. 32.
  - 16) **Berichtigung**. S. 664, 756.
  - 17) Dem neuen Senat der **Berliner Universität** gehören an. S. 664.
  - 18) **Bibliothek** der Berliner medizinischen Gesellschaft. S. 538.
  - 19) **Gewerbsmäßige Blutspender**. S. 62.
  - 20) Deutsche Gesellschaft für **Chirurgie**. S. 156.
  - 21) Die **Cholera** in Rußland im Halbjahr 1922. S. 284.
  - 22) Reichskanzler Cuno Ehrendoktor der Medizin. S. 220.
  - 23) Die **Dauerausstellung** für die ärztlich-technische Industrie im Kaiserin Friedrich-Haus. S. 632.
  - 24) **Dozentenvereinigung** für ärztliche Ferienkurse in Berlin. S. 124.
  - 25) **Einheimische Drogen**. S. 156.
  - 26) **Ehrung** eines Arztes. S. 600.
  - 27) **Ernennung** bayerischer Ärzte zu Sanitätsräten. S. 32.
  - 28) **Fleckfiebererkrankungen** im Deutschen Reich im Jahre 1922. S. 284.
  - 29) **Ärztliche Fortbildungskurse** in Dresden. S. 538.
  - 30) V. Karlsbader internationaler ärztlicher **Fortbildungskursus** mit besonderer Berücksichtigung der Balneologie und Balneotherapie. S. 505.
  - 31) **Fortbildungskurse** über Kinderheilkunde an der Universität Gießen. S. 156.
  - 32) V. Internationaler ärztlicher **Fortbildungskurs** in Karlsbad. S. 696.
  - 33) **Bad Kissinger Fortbildungskurse**. S. 188.
  - 34) **Fortbildungskurs** in Kissingen. S. 412.
  - 35) **Fortbildungskurs** für Ärzte in München. S. 444.
  - 36) **Tuberkulose-Fortbildungskurs** in Rostock. S. 443.
  - 37) Ein **Tuberkulosefortbildungskurs** in Rostock. S. 505.
  - 38) Bericht über den **Fortbildungskurs** in Sommerfeld. S. 505.
  - 39) **Fortbildungskurs** auf dem Gebiete der Leibesübungen in der Preuß. Hochschule f. Leibesübungen (Landesturnanstalt) in Spandau. S. 568.
  - 40) **Wiesbadener Fortbildungskurse**. S. 188.
  - 41) **Fortbildungskurs** für Ärzte in Würzburg. S. 443.
  - 42) **Fortbildungskurs** in Würzburg verschoben. S. 568.
  - 43) **Ärztlicher Fortbildungslehrgang** 1923. S. 348.
  - 44) Lokale Vereinigung für das ärztliche **Fortbildungswesen** in Danzig. S. 604.
  - 45) **Wiesbadener Vereinigung** für das ärztliche **Fortbildungswesen**. S. 124.
  - 46) **Friedmann-Methode**. S. 315.
  - 47) **Vorträge** über soziale **Fürsorge**. S. 284.
  - 48) **Gesetz** zur Bekämpfung der **Geschlechtskrankheiten**. S. 412.
  - 49) **Gesetz** zur Bekämpfung der **Geschlechtskrankheiten**. S. 443.
  - 50) **Gesetz** zur Bekämpfung der **Geschlechtskrankheiten**. S. 538.
  - 51) **Volksjugendwohlfahrtsgesetz**. S. 444.
  - 52) **Berliner Gesellschaft** für öffentliche **Gesundheitspflege**. S. 31.
  - 53) Reichstag, Kapitel **Gesundheitswesen**. S. 252.
  - 54) Dr. Hermann **Hartmann** †. S. 93.
  - 55) **Hausärzte**. S. 444.
  - 56) **Ärzte billiger als Heilgehilfen**. S. 252.
  - 57) Eine Million Dollar für ein neues **Heilmittel**. S. 32.
  - 58) Dr. W. **Hellpach** Kultusminister für Baden. S. 32.
  - 59) Carl v. **Heß-München** †. S. 474.
  - 60) Zur Erinnerung an den Frankfurter Arzt Dr. **Heinrich Hofmann** Stiftung eines „Struwelpeterbrunnen“. S. 505.
  - 61) **Ärztliches Honorar** und Devisenverordnung. S. 62.
  - 62) **Kassenärztliche Honorare**. S. 443.
  - 63) **Hubertusbad** im Harz. S. 505.
  - 64) **Allgemeine Deutsche Hygieneausstellung** in Berlin. S. 505.
  - 65) **Seminaristischer Kurs** über Kinderernährung und **Kinderkrankheiten**. S. 31.
  - 66) XI. **Versammlung** der Vereinigung Deutscher **Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzte**. S. 412.
  - 67) **Versammlung** der Groß-Berliner **Kassenärzte**. S. 724.
  - 68) **Gedächtnisfeier** für Robert **Koch**. S. 756.
  - 69) Der **internationale Kongreß** der Augenärzte verlagt. S. 600.
  - 70) **39. Balneologenkongreß**. S. 252.
  - 71) Der **XXXV. Kongreß** für innere Medizin. S. 94.
  - 72) **Kongreßkalender**. S. 62, 188.
  - 73) **Diesjähriger Kongreß** der Deutschen orthopädischen Gesellschaft. S. 252.
  - 74) Ein **allrussischer Kongreß** für das Kurortwesen. S. 756.
  - 75) **7. Altrussischer Bakteriologen-, Epidemiologen- u. Sanitätsärztekongreß**. S. 284.
  - 76) Ein **altrussischer Kongreß** zur Bekämpfung der **Geschlechtskrankheiten**. S. 348.
  - 77) **Altrussischer Odontologischer Kongreß**. S. 380.
  - 78) **Odontologenkongreß** in Moskau. S. 632.
  - 79) **Pathologenkongreß** in Moskau. S. 632.
  - 80) **Kongresse** in Rußland. S. 631.
  - 81) **14. Röntgenkongreß**. S. 348.
  - 82) **Vertagung** des **Kongresses** für Urologie. S. 600.
  - 83) **Werner Körte** zum 70. Geburtstag. S. 633.
  - 84) Prof. Dr. **Fedor Krause**. S. 94.
  - 85) **Preis** zur Förderung der **Krebsforschung**. S. 156.
  - 86) **Zu besetzende Kreisarztstellen**. S. 62, 220, 252, 348, 380, 443, 474, 600, 664, 756.
  - 87) **Lehrgang** zur Ausbildung von **Kreisärzten, Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzten**. S. 443.
  - 88) **Kursus** über **Kreislaufferkrankungen**. S. 284.
  - 89) **Jeneer** nicht der erste, der **Kuhpocken** eingimpft hat. S. 284.

### XIII. Wissenschaftlich-ärztliche Technik.

- 1) **Salzwedel**, Prof. Dr.: Zur **Furunkel- und Furunkulosebehandlung**. S. 341.
- 2) **Salzwedel**, Prof. Dr.: Zur **Technik der (Mastisol-)Klebeverbände**. S. 342.
- 3) **Strauß**, Geh. San.-Rat Prof. Dr.: Zur **Technik der Pleurapunktion** und **intravenösen Injektionen**. S. 23.

### XIV. Tagesgeschichte.

- 1) **San.-Rat Dr. Abel** 60. Geburtstag. S. 504.
- 2) **Geh. San.-Rat Prof. Dr. Alt** †. S. 93.
- 3) **Bronzebüste** des Münchener Chirurgen **v. Angerer**. S. 632.
- 4) **Zeichnung** auf die wertbeständige **Anleihe** des Deutschen Reiches. S. 504.
- 5) **Gemeinsame Arzneimittelkommission**. S. 444.
- 6) **Solidarität deutscher Ärzte**. S. 444.
- 7) **Kundgebung** der **Berliner Ärzteschaft**. S. 31.
- 8) **43. deutscher Ärztetag**. S. 474.



- 90) Deutscher Ausschuß für die gesundheitlichen Einrichtungen in den Kur- und Badeorten. S. 284.
- 91) Kurse Kissingen. S. 538.
- 92) Ärzte-Lehrgang im Stadion. S. 380.
- 93) Verbilligung der Kosten der Leichenbestattung. S. 632.
- 94) Gesetz über den Leistungswucher. S. 443.
- 95) Internationale Leprakonferenz in Straßburg. S. 600.
- 96) Zahl der Medizinstudierenden. S. 444.
- 97) Zur Reform des Medizin-Studiums. S. 756.
- 98) Französisches Militärgericht. S. 219.
- 99) Karlsbader Millionenspende für die deutsche Ärzteschaft. S. 220.
- 100) Karlsbader Millionenspende für die notleidenden Volksgenossen im Deutschen Reich. S. 252.
- 101) Die Gesellschaft der deutschen Naturforscher und Ärzte vergibt 220 000 M. S. 444.
- 102) Institut für Naturheilkunde und Orthopädie in Moskau. S. 538.
- 103) Jahresversammlung der Gesellschaft Deutscher Nervenärzte. S. 380.
- 104) Unterbringung nervöser Kinder in Arztfamilien. S. 31.
- 105) Der Nobelpreis für Medizin. S. 696.
- 106) Nobelpreis für Chemie. S. 756.
- 107) Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Orth †. S. 94.
- 108) Die orthopädische Anstalt in Heidelberg. S. 62.
- 109) Bericht der Allgemeinen Ortskrankenkasse der Stadt Berlin für das Geschäftsjahr 1922. S. 599.
- 110) Vorläufige Übersicht über die Pockenerkrankungen im Deutschen Reiche im Jahre 1922. S. 315.
- 111) Paratyphusepidemie. S. 538.
- 112) Pasteur-Gedenkfeier. S. 32.
- 113) Ehrung und Schändung Pasteurs. S. 220.
- 114) Kurse über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie. S. 124.
- 115) Personalien. S. 32, 62, 94, 124, 220, 316, 348, 380, 412, 444, 474, 538, 600, 664, 696, 724.
- 116) Pilzvergiftungen. S. 538.
- 117) Aussichten für ärztliche Praxis in Rußland. S. 188.
- 118) Preisausschreiben. S. 62.
- 119) Propaganda gegen Vivisektion, Impfung, Fleischessen und Alkohol. S. 156.
- 120) Tagung des Vereins Norddeutscher Psychiater und Neurologen. S. 284.
- 121) Reichsanstalt für medizinische Forschung. S. 94.
- 122) Aus dem Reichstage. S. 443.
- 123) Ärztliche Sperre der Berliner Rettungswachen. S. 32.
- 124) Röntgen-Museum in Würzburg. S. 756.
- 125) Bekämpfung der Schlafkrankheit. S. 756.
- 126) Senckenbergische Naturforschende Gesellschaft in Frankfurt a. M. S. 32.
- 127) Im Skopolamin liegt Wahrheit. S. 632.
- 128) Die sozial-hygienische Akademie. S. 31.
- 129) Lehrgänge des Seminars für soziale Medizin. S. 600.
- 130) Sterblichkeit in 46 deutschen Großstädten während des Monats Dezember 1922. S. 315.
- 131) Errichtung eines Ordinariats für Strahlenforschung in Berlin. S. 124.
- 132) Lehrstuhl für Strahlenforschung in Berlin. S. 600.
- 133) Deutsche Gesellschaft für ärztliche Studienreisen. S. 380.
- 134) Telephonanschluß der Ärzte. S. 252.
- 135) Eine eigenartige Telephonkrankheit. S. 696.
- 136) Der französische Terror im besetzten Gebiet. S. 219.
- 137) Ein deutscher Gelehrter in Guatemala zur Bekämpfung der Tropenkrankheiten. S. 32.
- 138) Kurse über Tuberkulose. S. 538.
- 139) Verfahren, aktive Tuberkulose nachzuweisen. S. 219.
- 140) Zunahme der kindlichen Tuberkulose. S. 632.
- 141) Jahresversammlung der Gesellschaft deutscher Tuberkulosefürsorgeärzte. S. 284.
- 142) Lehrgang für Tuberkulosefürsorge. S. 632.
- 143) Meldung der Erkrankungen und der Todesfälle an Lungen- und Kehlkopftuberkulose. S. 632.
- 144) Tuberkulosekurs in Eberswalde. S. 380.
- 145) Jahresversammlung des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose. S. 284.
- 146) VI. Tagung der Deutschen Gesellschaft für Urologie. S. 412.
- 147) Vergiftungen nach Genuß von Pferdefleisch. S. 124.
- 148) Hygienische Volksbelehrung. S. 443.
- 149) Fünfjähriges Bestehen des russischen Volkskommissariats für Gesundheitswesen. S. 538.
- 150) Geh. Rat Prof. Dr. Wiedersheim †. S. 505.
- 151) Not der deutschen Wissenschaft. S. 94.
- 152) Ärzte und Wohnungsbauabgabe. S. 444.
- 153) Lehrgang in der sozialen Zahnheilkunde. S. 31.



# Namenregister.

Die fettgedruckten Zahlen bezeichnen Originalartikel.

## A.

Abbott 233.  
 Abderhalden 27, 555.  
 Abel **47**, 120, 143, 178, 179,  
 244, 295, **313**, 459, 461,  
 504, 600, **715**, **717**.  
 Aberle 7.  
 Abraham 227.  
 Abrikosow 632.  
 Abt 245.  
 Ackerley 264, 266.  
 Adam 27, **177**, **188**, **220**, **250**,  
 251, **316**, **403**, 436, **437**,  
 474, **506**, **632**, **634**, **658**,  
 695, **696**.  
 Adison 10, 362.  
 Adler 509, 545, 673, 674.  
 Albee 201.  
 Alberg 558.  
 Albert 475.  
 Alberti 501.  
 Albrecht (v.) 615, 739.  
 Alexander **83**, 304, 600, 755.  
 Almquist 483.  
 Alt 62, 93.  
 Altschul 501.  
 Alwens 163.  
 Alzheimer 590.  
 Andersen 96.  
 Angerer (v.) 257, 526, 632.  
 Anitschkow 735, 738.  
 Anschütz 44, 132, 620, 621,  
 712.  
 Anselmino 218.  
 Antonie 747.  
 Anton 712.  
 Antonius 264, 265, 266.  
 Apel 305.  
 Apelt 78.  
 Appelman 258.  
 Aquino 255.  
 Archer 280, 281.  
 Arlt (v.) 238.  
 Arndt 102, 316, 533, 535,  
 559, 560, 564.  
 Arnold 531.  
 Arnoldi 61, 473.  
 Arnsperger 185, 374, 567, 752.  
 Aron 293, 294.  
 Aronsson 624.  
 Arsonval (d') 355.  
 Arzt 524, 600.

Asch 597.  
 Aschaffenburg 558.  
 Aschenheim 134, 708.  
 Aschner 160, 674.  
 Aschoff 121, 193, 277, 278,  
 468, 469, 616, 635, 636,  
 637, 652, 653, 683, 725, 727,  
 728, 732, 734, 735, 736, 738.  
 Aßmann 552, 692.  
 Astruck 78.  
 Athroth 207.  
 Auenbrugger 57, 58.  
 Auerbach 329, 474.  
 Auersperg 626.  
 Autnay (D') 99.  
 Axenfeld 464, 465, 466.  
 Axhausen 251, 280, 314, 467.  
 Aznar 255.  
 Azoulay 483.

## B.

Bab 403, 674.  
 Babinski 690.  
 Bade 658.  
 Bachmann 255.  
 Bacmeister 615, 616, 619.  
 Baermann 244.  
 Bäume 185, 374, 567.  
 Baeyer (v.) 10, 62.  
 Baginsky 544.  
 Bahn 682.  
 Bail 255, 257, 258.  
 Baisch 35, 99, 243.  
 Bakody (v.) 560.  
 Balban 685.  
 Ballin 505, 618.  
 Balo 22.  
 Baltauf 728.  
 Baltisberger 124.  
 Balzer 483.  
 Bambaren 102.  
 Banting 696.  
 Bar 204.  
 Barach 736, 738.  
 Baradulin 337.  
 Barath 19.  
 Barbier 276.  
 Barclay 521.  
 Barczinski 402.  
 Bardeleben (v.) 46.  
 Bardenheuer 619.

Baron 101, 521.  
 Barsony 521.  
 Bartel 657.  
 Barth 664.  
 Basedow (v.) 600.  
 Bastelli 366.  
 Batut 27.  
 Bäume 752.  
 Bauch 141.  
 Bauer 160, 292, 629, 737, 738.  
 Baum 25, 724.  
 Baumann 527, 528.  
 Baumgart 118.  
 Baumgarten (v.) 186, 615.  
 Baum 46.  
 Baumstark 392.  
 Bayer 67.  
 Beck 223, 659.  
 Beckerich 253, 258, 260.  
 Beckmann 65.  
 Behr 600, 712.  
 Behring (v.) 210, 245, 491.  
 Beitzke 121, 284, 728.  
 Bellinzona 263, 266.  
 Belz 505.  
 Benda 121, 266, 314, 347,  
 380, 442, 536, 537, 568,  
 633, 692, 718.  
 Bendix **23**, 83, **145**, **373**, **436**,  
 437, **688**.  
 Beneke 194, 736, 738.  
 Benzing **541**.  
 Berg **188**, 277, 278, **380**, **474**.  
 Berge 244.  
 Bergel 536.  
 Bergh (van den) 397.  
 Bergmann (v.) 188, 273, 369,  
 412, 474, 520, 522.  
 Bergonié 396.  
 Bering 386.  
 Berliner 347.  
 Bernard 690.  
 Berneaud **710**.  
 Bernhard 197, 346.  
 Bernhardt **276**, **591**.  
 Besredka 210.  
 Bessau 291, 742, 743.  
 Bethke 712.  
 Betz 205.  
 Beyer (v.) 525, 626.  
 Biberstein 173.  
 Biedert 708.  
 Bielschowsky 220.

Bieman 491.  
 Bier 178, 197, 200, 273, 380,  
 384, 425, 477, 519, 521,  
 530, 535, 559, 563, 569,  
 572, 575, 628, 729, 730.  
 Bierotte 96.  
 Biesalski **1**, 5, 10, 628, 658,  
 659.  
 Billigheimer 597.  
 Billroth 320, 324, 326.  
 Binding 209.  
 Bingel 49, 50, 426, 427, 429,  
 491.  
 Binger 135.  
 Binswanger 738.  
 Birch 463, 465, 655, 657.  
 Bircher 250.  
 Birnbaum 558.  
 Bisch 424, 431, 572.  
 Bischoff 740.  
 Bittorf **267**.  
 Blackwell 247.  
 Blank 685.  
 Blaschko 144.  
 Blencke 188, 658, 659.  
 Bloch 225, 294, 361, 362,  
 387, 485, 486.  
 Blohmke 185, 374, 567, 752.  
 Blühdorn 706.  
 Blümel 284.  
 Bluhm 282, 283.  
 Blum 16, 412, 622, 634.  
 Blumenthal 261, 693.  
 Blumm **148**, **210**, **470**, **559**,  
 748.  
 Boas 391, 400, 527, 528.  
 Bock 214.  
 Bockenheimer 92, 729.  
 Bodenstein 316.  
 Bodon **363**, 365.  
 Böhler 658.  
 Böhmig 436.  
 Boehringer 651.  
 Boelitz 412.  
 Böttiger 690.  
 Böttrich 671.  
 Bofinger 461.  
 Bogusat 436.  
 Bohn 686.  
 Bois-Reymond (du) 248, 353,  
 412, 511, 677, 702, 723.  
 Bolk 654.  
 Bok 567, 752.



Bokai 545.  
 Bolten 404, 497, 746.  
 Boltenstern 215.  
 Bon (Le) 155.  
 Bonhoeffer 664.  
 Booth 52.  
 Borbe **619**.  
 Borchardt 92, 755.  
 Borczéky 275.  
 Bordet 245, 255, 256, 257.  
 Borgbjärg 520.  
 Born 82.  
 Bornstein **25, 52, 378**.  
 Börnstein 692.  
 Borst 156.  
 Boruttau 348.  
 Boschan 709.  
 Bosse 249.  
 Bostroem 156.  
 Botez 255.  
 Bouchardat 140.  
 Boulet 255.  
 Bouquet 210.  
 Bouveyron 51.  
 Boyce 96.  
 Bracht 32.  
 Brack 370.  
 Braeuning 284, 646.  
 Brahn 645, 646.  
 Bralez 484.  
 Brand 156.  
 Brandes 558, 658.  
 Brandenburg 744.  
 Brandenstein 520.  
 Brandt 464.  
 Brann 687.  
 Bratz **164**, 274, 524.  
 Brauch 468.  
 Brauer 174, 444, 448, 450, 474.  
 Braun 280, 301, 302, 303, 304, 477.  
 Bravo y Frias 117.  
 Bretz 178.  
 Breuer 103.  
 Brieger 424.  
 Brodmann 590.  
 Bröse 217.  
 Brouardel 666, 728.  
 Brown 160, 502.  
 Bruce 116.  
 Bruch 119.  
 Bruck **49, 341**, 360, 486, 539, 598.  
 Brückner 380.  
 Brüggemann 679, 680.  
 Brühl 558.  
 Brüning 156, 275, 347, 365, 397, 404, 442, 443, 505, 512, 513, 514, 704.  
 Brunn **37**.  
 Brugsch 61, 160, 442, 472, 568.  
 Brun (v.) 470.  
 Bruns 194.  
 Bruynoghe 256, 260.  
 Bucquoy 519.  
 Bucuras 507.  
 Budde 51.  
 Büchner 248.  
 Büdingen 208, 336, 337, 338, 352.  
 Bünau (v.) 341, 342.  
 Bürger 397, 414.  
 Bürgers 380.  
 Bürker 156.  
 Bumke 474, 631.

Bulius 220.  
 Bumm 35, 91, 92, 156, 252, 78, 409, 536, 583.  
 Bunge 543.  
 Burckhardt 95.  
 Burgkhardt **33**.  
 Burkard 237.  
 Burkhardt 119.  
 Burnet 95.  
 Burwinkel 208.  
 Busch 728.  
 Buschke 23.  
 Bijlsma 397.

C.

Caderas (Mal de) 244.  
 Cahen-Bach 188.  
 Cahn 23, 314.  
 Callum (Mc) 134.  
 Calmann 46.  
 Calmette 245, 552.  
 Calvi (de) 137, 138.  
 Camp (de la) 280.  
 Campani 266.  
 Campbell-Barnemann 52.  
 Cantacuzène 245.  
 Carll 485.  
 Carrère 255.  
 Casper 132, 412, 716, 717.  
 Ceelen **122, 538**.  
 Chagas 219.  
 Chajes 25.  
 Chania **518**.  
 Chaoul 521.  
 Charcot 436.  
 Charlton 489.  
 Charousek 341.  
 Chick 399.  
 Chiwitz 489.  
 Christ 214.  
 Christeller **146, 277, 371, 469, 654**.  
 Chvostek 340, 519.  
 Cilimbaris 368.  
 Citron 109, 219, 473, 539, 540, 541.  
 Ciuca 255, 256, 257.  
 Claude 690.  
 Claus 511.  
 Clure (Mc) 321.  
 Cohn 134, 136, 173.  
 Cohnheim 64.  
 Colle 169.  
 Colley 640.  
 Conradi 256.  
 Cooke 100.  
 Cord 655.  
 Cordier 159.  
 Cordua 520.  
 Cornelius 575, 643, 644, 739.  
 Cornet 220.  
 Cofmann 184, 374, 566, 751.  
 Costa-Cruz (da) 254, 339.  
 Cotoni 245.  
 Cottés (de) 117.  
 Cramer 56, 184, 373, 566, 751.  
 Creutzfeldt 692.  
 Cruveilhier 519.  
 Cuno 280.  
 Curschmann 185, 269, 329, 375, 404, 436, 443, 505, 567, 752.  
 Cushing 13.  
 Czapek 535.

Czepa 264, 265, 266, 542, 544, 548.  
 Czerny 134, 220, 221, 222, 223, 225, 291, 292, 293, 295, 296, 297, 299, 409, 425, 664, 705, 706, 741, 743, 745.  
 Czirer 241.

D.

Dahmer 567.  
 Dalché 483.  
 Dandy 49, 426, 428.  
 Danysz 256.  
 Darwin 248.  
 David 255, **353**, 451.  
 Davidsohn 400.  
 Dawidowicz 728.  
 Debré 253.  
 Debrunner **658**.  
 Decastello 430.  
 Deelman 654, 715.  
 Degenhardt 620, 621.  
 Degwitz 488.  
 Deidesheimer 185, 374, 567, 752.  
 Delché 674.  
 Dembowski 693.  
 Denk 323, **426**, 600.  
 Deppe **179**, 627.  
 Deselaers 69.  
 Deuel 316.  
 Deusch 443, 589.  
 Deutsch 505.  
 Devoto 59.  
 Dewes **335**.  
 Deycke 112, 402.  
 Dieckmann **39**, 207.  
 Diem 627.  
 Dietrich 141, 412.  
 Dieulafoy 23.  
 Dimmel 599.  
 Dinkin 338.  
 Dippe 31.  
 Dithmar 205.  
 Dittel 185, 374, 567, 752.  
 Ditthorn 110.  
 Döderlein 35, 42, 156.  
 Doehle 348.  
 Doerfler 185, 375, 567, 752.  
 Döring 728.  
 Doerr 245, 256, 257, 260.  
 Dohi 170.  
 Dohm 281.  
 Dold 77.  
 Doppler 531.  
 Doppler 245.  
 Douglas 245.  
 Doutrelepont 386.  
 Doyen 619.  
 Drachter 80, 461.  
 Dräger 340, 747.  
 Dresel 61, 522, 690.  
 Dreyer 179, 245, 246.  
 Dreyfuß 143.  
 Driel (van) 656.  
 Drigalski (v.) 26, 412.  
 Drüner **195**, 335.  
 Dub 143, 433.  
 Dubinsky 483.  
 Dührssen 31, 93, 316, 567, 717.  
 Dumas 253.  
 Dünner 314.  
 Durig 94, 311.  
 Duzar 22.

E.

Ebermayer 412.  
 Ebstein 717, 718.  
 Ecker 505.  
 Economo (v.) 94, 310, 614.  
 Edelmann 572.  
 Edkins 323.  
 Egem 44.  
 Eggenberger 587.  
 Ehler 685.  
 Ehrenberg 257.  
 Ehrlich 68, 69, 169, 245, 292, 358, 483, 723, 724, 754.  
 Ehrmann 738.  
 Eichelbaum 144.  
 Eichwald 115.  
 Eicken (v.) 217, 219, 347, 378.  
 Eickhoff 175, 260.  
 Eijkmann 256.  
 Einhorn 176.  
 Einthoven 634.  
 Eiselsberg (v.) 321, 324, 326, 356, 426, 444, 712.  
 Eisler 520, 521.  
 Elias 135.  
 Ellinger 134, 687.  
 Elsner 314.  
 Elzas 432.  
 Emanuel 78.  
 Embden 696.  
 Emmerich 112, 256.  
 Enderlen 278, 322, 324.  
 Engel 186, 314, 649, 659.  
 Engelbrecht 402.  
 Engelhorn 220.  
 Engelmann 46, 179, 184, 243, 298, 373, 566, 751.  
 Englert (v.) 628, 629.  
 Engling 29.  
 Enklaar 497.  
 Enslin 373, 566, 751.  
 Eppenstein 109.  
 Eppinger 64, 65, 66, 67, 68, 276, 521, 522, 544, 548, 554.  
 Epstein 21.  
 Erb 271, 340.  
 Erben 176.  
 Ercklentz 555, 556.  
 Erhard 215.  
 Erlacher 384.  
 Erkenbrecht 323.  
 Esch 62, 600, **675**.  
 Escherich 134, 292.  
 Eschweiler 372.  
 Eskuchen 683, 684.  
 Esmarch 476.  
 Evers 48.  
 Eversbusch (v.) 474, 575.  
 Ewen (Mc) 372.  
 Eweyk (van) **186**.  
 Ewstatjeff 21.  
 Exalto 399.  
 Exner 337, 338.

F.

Faber 732, 733, 736, 738.  
 Fabry 143, 144, 255, 466.  
 Fadyean (Mc) 96.  
 Fahr 161, 164, 191.  
 Fahraeus 446, 447.  
 Fahrenkamp 396.  
 Falck 249.  
 Falkenberg **599**.  
 Falta 263, 264.



- Faltin 256.  
 Farner 135.  
 Farrington 564.  
 Faulhaber 323, 519, 520.  
 Feddersen 354.  
 Fehling 34.  
 Feilchenfeld 442, 472.  
 Fein 316.  
 Felden 461.  
 Felix 77, 497.  
 Felke 443, 484, 486, 505.  
 Fendel 105.  
 Ferenczi 226, 228.  
 Fergusson 583.  
 Ferran 116.  
 Fibiger 121.  
 Ficker 258.  
 Finder 693.  
 Findlay 135, 719.  
 Finger 72, 686.  
 Finkelstein 22, 31, 82, 293,  
 400, 705, 707, 708, 728, 741,  
 742, 743, 744.  
 Finsterer 641.  
 Fischer 262, 266, 273, 274,  
 275, 290, 379, 443, 505,  
 669, 691, 734, 738.  
 Fischl 103, 647, 649.  
 Flachs 627.  
 Flack 635.  
 Flad 124.  
 Flehme 169.  
 Fleischer 11, 31, 61, 93, 123,  
 156, 186, 187, 219, 251, 314,  
 315, 347, 348, 379, 411, 443,  
 472, 473, 536, 537, 538, 568,  
 756.  
 Fleischhauer 412.  
 Flesch 147, 469.  
 Fletcher 245.  
 Fließ 586.  
 Florescu 515.  
 Flügge 32, 436, 646, 663, 664.  
 Focher 691.  
 Fochier 397.  
 Focke 416.  
 Forel 558.  
 Forlanini 448.  
 Forley 169.  
 Formiggini 266.  
 Förster 103, 442, 472.  
 Förster 10, 101, 365, 590, 591,  
 689.  
 Foster 96.  
 Fournier 101, 102, 484, 486.  
 Fraenkel 32, 35, 293, 423,  
 464, 615, 616, 633, 659,  
 672, 673, 756.  
 Frank 135, 141, 142, 215,  
 243, 270, 294, 396, 704.  
 Frankland 256.  
 Franqué 35.  
 Franz 142.  
 Frédéric 461.  
 Frehse 159.  
 Freise 294.  
 Frenzel 365, 366.  
 Freud 73, 226, 228, 386, 508,  
 509, 511, }  
 Freudenberg 135, 136, 137,  
 322, 324.  
 Freudenthal 600.  
 Freund 223, 442, 457, 461,  
 600.  
 Frey 43, 159, 316.  
 Friedberg 544.  
 Friedberger 26.  
 Friedemann 31, 260, 337, 338,  
 650.  
 Friedländer 31, 472, 509.  
 Friedmann 51, 111, 112, 316,  
 537.  
 Friedrich (v.) 44, 201, 436,  
 600.  
 Frischbier 693.  
 Fröhlich 294.  
 Fuchs 169, 171, 474, 545, 738.  
 Fühner 135, 220.  
 Fülleborn 32, 124, 308, 309.  
 Fürbringer 23, 217, 697.  
 Fürst 522.  
 Fütth 142, 507, 509.  
 Fuhs 82.  
 Full 44, 161, 436.  
 Funcius 469.  
 Funk 294.  
 Funke 118.
- G.**
- Gabriel 284.  
 Gaffky 664.  
 Galen 445, 501.  
 Gallus 402.  
 Gamaleja 256.  
 Gammeltoft 400.  
 Gans 167, 626.  
 Ganter 176, 307.  
 Ganz 26, 696.  
 Gardère 276.  
 Garrè 15, 16, 193, 194, 195.  
 Garrison 347.  
 Garrod 669, 670, 756.  
 Gärtner 666.  
 Garten 538.  
 Gasters 284.  
 Gaugele 295, 298, 300, 643.  
 Gaupp 166.  
 Gauß 121, 412.  
 Gaylord 121.  
 Gellhorn 509.  
 Gemmel 572.  
 Gennerich 72.  
 Georgi 77, 179, 246, 360.  
 Gerlach 622.  
 Gernert 140.  
 Géronne 572.  
 Gerster 214, 752, 754.  
 Ghon 618.  
 Giemsa 124, 485.  
 Gignoux 276.  
 Gildemeister 255, 256.  
 Gins 31.  
 Glage 124.  
 Glanzmann 399.  
 Gläßner 520, 521.  
 Glaser 347, 692.  
 Goadby 265, 666.  
 Gocht 659, 664.  
 Godard 460, 461.  
 Goecke 323.  
 Goebel 134.  
 Goedecke 646.  
 Goepel 316.  
 Göppe 1 744.  
 Goerke 566, 751.  
 Goethe 215.  
 Gött 547.  
 Götting 18, 79.  
 Götz 545, 546.  
 Goetze 497, 731.  
 Golatz 397.  
 Goldberg 220.  
 Goldmann 264, 266.  
 Goldscheider 140, 448, 548,  
 549, 628.  
 Goldschmidt 140, 294.  
 Goldstein 348, 411, 689, 690.  
 Goodall 164.  
 Gordon 245, 690.  
 Gorke 383, 426.  
 Gosio 95, 245.  
 Goßmann 79.  
 Gotschlich 156.  
 Gottschalk 400.  
 Gottstein 31, 214, 215, 217,  
 310, 754.  
 Gräff 616, 617, 618.  
 Gräper 94.  
 Gräßner 692.  
 Graf 123, 630.  
 Grafe 443, 448, 505.  
 Gralka 81, 101, 103, 294.  
 Gram 706.  
 Grandjean 164.  
 Granier 383.  
 Grashey 185, 374.  
 Grasmann 557.  
 Gratia 255, 256, 258, 260.  
 Grauvogel 531.  
 Gravesen 448.  
 Grawitz 193, 265, 667.  
 Greenwald 135.  
 Gregersen 391.  
 Griesbach 156.  
 Griesselich 531.  
 Griffith 96, 245.  
 Grober 313, 317.  
 Grödel 520.  
 Groer 293.  
 Grohé 440.  
 Groß 166, 508, 600, 674.  
 Großmann 418.  
 Grosche 491.  
 Grothe 568.  
 Gruber (v.) 76, 220, 257, 316,  
 631, 664, 728.  
 Grün 626.  
 Grüniger 257, 260.  
 Grueter 397, 398.  
 Grütz 688.  
 Grunenberg 473, 537.  
 Grunmach 600.  
 Guenot 484, 486.  
 Günther 669, 670.  
 Guertler 185, 374, 567, 752.  
 Güttich 472.  
 Guggenheimer 219.  
 Guist 658.  
 Guizmann 485.  
 Guleke 121.  
 Guradze 488.  
 Gussenbauer 140.  
 Guszmann 435.  
 Gut 25.  
 Gutfeld (v.) 74, 110, 539, 541.  
 Guthmann 365.  
 Gutstein 537.  
 Guttmann 142.  
 Gutwil 531.  
 Gutzeit 177.  
 Guy 371.  
 György 135, 136, 137.
- H.**
- Haas 431.  
 Haber 281.  
 Haberda 45, 209, 747.  
 Haberer (v.) 320, 323, 640.  
 Haberling 380.  
 Hacker (v.) 239, 282, 283.  
 Hadlich 160, 329.  
 Häckel 248, 440, 723.  
 Haendel 244.  
 Haelen 692.  
 Haenisch 412.  
 Hagel 185, 374, 567, 752.  
 Hagen 284.  
 Hagemann 50, 159.  
 Hagenau 253.  
 Hahn 61, 218, 257, 328, 378.  
 Hahnemann 500, 501, 502,  
 503, 504, 531, 532, 560,  
 561, 564.  
 Hainisch 310, 312.  
 Hajashi 690.  
 Halban 36, 673.  
 Halberstadt 223.  
 Hallenberger 733, 738.  
 Hallervorden 692.  
 Halpert 653.  
 Hamburger 314, 378, 379,  
 543, 548, 737, 738.  
 Hamel 436, 437 667.  
 Hamm 35.  
 Hammerschlag 156.  
 Hammesfahr 498.  
 Hane 26.  
 Hanke 275.  
 Hankin 256.  
 Hannes 184, 373, 566, 674,  
 715, 751.  
 Hansberg 724.  
 Hanse 175.  
 Hansemann (v.) 296, 642, 738.  
 Härtel 301, 302, 303, 304.  
 Harman 99.  
 Harms 284.  
 Harnapp 94.  
 Harrison 230, 245.  
 Harrop 136.  
 Harry 686.  
 Hart 355, 733, 738.  
 Hartmann 93.  
 Hartzell 263, 265.  
 Harvey 734, 738.  
 Hasebroeck 580.  
 Hassenkamp 187.  
 Hattingberg 558.  
 Hauck 358, 686.  
 Haudeck 126, 519, 520, 521.  
 Hauduroy 253, 258, 260.  
 Hauffe 601, 627.  
 Haupt 118.  
 Hauptmann 241, 276.  
 Hayek (v.) 384.  
 Hayn 431.  
 Hayward 21, 43, 80, 118,  
 124, 242, 274, 277, 306,  
 312, 313, 370, 399, 432,  
 463, 498, 503, 528, 557,  
 588, 623, 683, 695, 747.  
 Hazen 432.  
 Hecht 639.  
 Hedinger 145, 652, 728.  
 Heffter 418, 444, 664.  
 Hegar 33.  
 Heidema 626.  
 Heidenhain 140, 195.  
 Heile 81, 460, 461.  
 Heilner 572.  
 Heine 101, 107, 631.  
 Heinemann 621.  
 Heineke 66, 67.  
 Heinigke 531.  
 Heinlein 178.



Heinrichsdorf 642.  
 Heinz 622.  
 Heiß 348, 538.  
 Heizmann 314.  
 Held 724.  
 Helleday 643.  
 Hellendall 46.  
 Heller 98, 399, 473.  
 Hellwig 642.  
 Hellmuth 46.  
 Hellpach 32.  
 Helly 726.  
 Helm 409, 436, 437, 500,  
 531, 559, 565, 693, 719.  
 Hemmeter 519, 520.  
 Henius 537.  
 Henkel 35.  
 Henle 201.  
 Henneberg 326.  
 Henning 691.  
 Henoeh 93.  
 Henschen 95, 195, 365, 366  
 Hensen 177, 464.  
 Herbst 627, 685.  
 Hercher 337, 338.  
 Herd 184, 373, 566, 751.  
 Herelle (d') 110, 253, 254,  
 255, 256, 257, 258, 259,  
 260, 261.  
 Hering 225, 474, 532, 727, 728.  
 Herrenknecht 32, 263, 266.  
 Herrmann 674.  
 Herschan 642.  
 Hertz 354.  
 Hertzell 737, 738.  
 Herxheimer 82, 121, 185, 276,  
 375, 567, 627, 752.  
 Herz 461.  
 Heß (v.) 188, 295, 412, 431,  
 444, 474, 521, 522, 544,  
 548, 631.  
 Heßberg 402, 466.  
 Hesse 73.  
 Heubner 80, 94, 221.  
 Heusch 459, 461.  
 Heuß 599.  
 Hey 147.  
 Heydloff 365.  
 Heymann 275.  
 Heymans 507.  
 Heyn 142, 145.  
 Heynemann 46, 191.  
 Heyrowsky 520.  
 Hida 245.  
 Highman 372.  
 Hijmans 397.  
 Hildebrand 349, 512.  
 Hildebrandt 109, 401.  
 Hingst 577.  
 Hinselmann 190.  
 Hinterberger 109.  
 Hinüber (v.) 599.  
 Hippel (v.) 465.  
 Hippokrates 500, 501.  
 Hirsch 152, 284, 378, 379,  
 462, 536, 651, 688, 737, 738.  
 Hirschberg 186, 472, 600.  
 Hirschel 531.  
 Hirschfeld 152, 153, 154, 219,  
 245, 463, 465, 472, 655,  
 657.  
 Hirth 292.  
 Hirtsiefer 31.  
 His 31, 225, 263, 266, 568,  
 600, 635, 636.  
 Hitschmann 673.

Hittorf 148.  
 Höber 395, 446.  
 Hoche 56, 209.  
 Hochschild 134.  
 Hochsinger 101, 102, 103.  
 Höchst 92.  
 Högl 263, 264, 266.  
 Höhne 34.  
 Hoekstra 50.  
 Höning 585.  
 Hörhammer 238.  
 Hoeve (van der) 655.  
 Hofbauer 715.  
 Hoffmann 46, 68, 73, 198,  
 243, 271, 339, 361, 380,  
 387, 483, 484, 485, 486,  
 487, 523, 524, 527, 559,  
 626, 636, 639.  
 Hoffstädt 347.  
 Hofmann 32, 169, 273, 505,  
 663.  
 Hofmeier 583.  
 Hofmeister (v.) 20.  
 Hofstätter 747.  
 Hohlbaum 323, 515.  
 Hohlweg 682.  
 Hohmann 580, 658.  
 Hohmeier 620, 621.  
 Holdheim 51, 120, 212, 219,  
 405, 409, 530, 624.  
 Holländer 58.  
 Holst 294, 391, 392.  
 Holste 444.  
 Holzknecht 519, 520, 521.  
 Homburger 185, 374, 567, 752.  
 Hoog (van der) 497.  
 Hopkin 294.  
 Hoppe-Seyler 109.  
 Horn 398, 728.  
 Hotz 278.  
 Houssay 134.  
 Hubrich 48.  
 Huchard 269, 368, 734, 738.  
 Hübner 56, 73, 153, 371, 525,  
 693.  
 Hübschmann 316, 412, 600,  
 733, 738.  
 Hueck 237, 238, 276, 732, 733,  
 734, 735, 736, 738.  
 Hülse 311.  
 Hülsmann 185, 237, 375, 567,  
 752.  
 Hüsey 142.  
 Hueter 580.  
 Hufeland 502.  
 Huguenin 248.  
 Huldshinsky 296, 300, 719.  
 Hummel 32.  
 Hunter 445.  
 Hunziker 587.  
 Hupenbauer 244.  
 Hutchinson 433.  
 Hutter 656.  
 Hyrtl 542.

I.

Ide 186.  
 Idelson 690.  
 Igersheimer 465.  
 Ignatowsky 735, 738.  
 Ingvar 689.  
 Isaac-Krieger 45, 176, 559.  
 Isacson 474.  
 Iselin 199.  
 Israel 205, 577.

J.

Jaboulay 512.  
 Jackson 14, 555.  
 Jacob 371, 493, 692.  
 Jacobaeus 449.  
 Jacobsohn 50, 114, 186, 353,  
 364, 395, 404, 436, 626.  
 Jacoby 464, 653.  
 Jadassohn 167, 168, 169, 171,  
 172, 434, 686.  
 Jaeger 395, 532, 533.  
 Jaffe 346.  
 Jagic 430.  
 Jahnel 590.  
 Jahr 717.  
 Jakob 689.  
 Jakobsthal 257, 524.  
 Jamin 412.  
 Jansen 296, 299.  
 Janssen 655, 656.  
 Japha 82.  
 Jaruntowski 266.  
 Jaschke (v.) 35, 47, 189, 242.  
 Jaumain 260.  
 Jeans 100.  
 Jelinek 496.  
 Jenckel 619.  
 Jendralski 464, 465, 466.  
 Jenesbury 103.  
 Jenner 284.  
 Jenny 544, 548.  
 Jeppson 135, 136.  
 Jesonek 156, 600.  
 Jetsy 284.  
 Joachim 86, 87, 88, 90.  
 Joachimoglu 219, 755.  
 Joannović 30.  
 Jochmann 109.  
 Joel 218.  
 Jörg 507.  
 Joest 724.  
 Joetten 244, 255, 284.  
 Johannessohn 401.  
 John 305.  
 Jollasse 519, 520.  
 Jonas 520.  
 Jones 9.  
 Jordan 185, 374, 752.  
 Jores 732, 733, 734, 738.  
 Joseph 92, 719.  
 Josephsohn 116.  
 Josué 734, 738.  
 Jovanović 27, 30, 115.  
 Jundell 95.  
 Jungmann 538.  
 Junius 102.  
 Jurasz 600.  
 Jürgens 31, 39.  
 Jürgensen 753.  
 Jüsgen 71.

K.

Kabeshima 255.  
 Kabrhel 28.  
 Kaeb 242.  
 Kästner 275.  
 Kahler 188.  
 Kaiser 418.  
 Kalberlah 690.  
 Kalledey 674.  
 Kantorowicz 510.  
 Kapff 115.  
 Kappis 515, 622.  
 Karcher 102.  
 Karewski 684, 696.  
 Karger 297, 298.  
 Karbaum 96.  
 Karrer 483.  
 Kassowitz 101, 296, 544.  
 Kastan 691.  
 Kastl 213.  
 Katsch 78, 522.  
 Katz 45, 448, 519, 748.  
 Katzenstein 691, 756.  
 Kauf 728.  
 Kauffmann 369.  
 Kaufmann 286.  
 Kaup 25, 77.  
 Kausch 208, 314, 337, 338.  
 Kayser 442.  
 Kehl 682.  
 Kehr 130, 131.  
 Kehrer 35, 184, 374, 509, 510,  
 566, 680, 681, 751.  
 Keiserling 600.  
 Keith 635.  
 Keller 156, 292.  
 Kelling 320, 323, 449.  
 Kempf 728.  
 Kenyeres (v.) 150.  
 Keppler 728, 730, 738.  
 Kerl 524.  
 Kerner 215.  
 Kerschensteiner 214, 631.  
 Keutzer 406.  
 Keysseltz 183, 373, 566, 751.  
 Kiefer 140, 560.  
 Kielland 119, 120, 243.  
 Kienboek 386.  
 Kiermeyer 284.  
 Kihn 184, 373, 566, 751.  
 Kionka 516, 681.  
 Kircheng 627.  
 Kirchner 95.  
 Kirschbaum 244, 245, 524.  
 Kirschner 324.  
 Kisch 198, 380, 530, 627, 628,  
 718, 728.  
 Kifkalt 316.  
 Klapp 8, 237, 478, 479, 568,  
 575, 627, 659, 729.  
 Klare 51, 406.  
 Klebs 266.  
 Klein 119, 312, 316, 600.  
 Kleine 590, 756.  
 Kleinschmidt 184, 293, 374,  
 566, 600, 648, 751.  
 Kleist 590, 591.  
 Klemann 290.  
 Klemperer 93, 159, 219, 444,  
 528, 536, 616, 737, 738.  
 Klewitz 290.  
 Klieneberger 174.  
 Klinger 135.  
 Klingmüller 23, 185, 374, 567,  
 752.  
 Klopfer 687.  
 Klotz 546, 733, 734, 738.  
 Kluge 302.  
 Knauer 179.  
 Knaus 674.  
 Knecht 286.  
 Kob 117.  
 Kobert 482.  
 Kobrack 207.  
 Koch 28, 91, 95, 135, 184,  
 210, 220, 254, 261, 296,  
 372, 373, 382, 423, 536,  
 566, 637, 663, 664, 718,  
 719, 751, 756.  
 Kocher 483, 674.



- Kögel 449.  
 Köhler 43, 148, 280, 335, 338,  
 467, 566, 674, 751.  
 Koelliker (v.) 149, 616, 734,  
 738.  
 König 121, 210, 412.  
 Königer 574.  
 Koennecke 444.  
 Koeppe 156, 532.  
 Koeppe 501.  
 Körber 621.  
 Körner 421, 443, 505.  
 Körte 242, 315, 316, 436, 633.  
 Kötke 560.  
 Köhler 348.  
 Kohlrausch 627.  
 Kohn 26, 442.  
 Koiber 323.  
 Kojima 258.  
 Kolisko 728.  
 Koll 184, 373, 466, 566, 751.  
 Kollé 68, 149, 245, 360, 483,  
 485, 524.  
 Konrich 110.  
 Kooy 626.  
 Koppanyi 658.  
 Korach 472.  
 Korányi (v.) 132, 549.  
 Korff-Petersen 663.  
 Korotkow 290.  
 Kossel 600.  
 Krabbel 356, 459.  
 Kräpelin 212, 474, 558, 631.  
 Krahsnig 656.  
 Kramer 152.  
 Kraus 31, 60, 186, 219, 314, 315,  
 316, 348, 380, 442, 472,  
 473, 537, 538, 568, 601,  
 616, 635, 638, 639, 750.  
 Krause 9, 94, 302, 378, 733,  
 736, 738, 755.  
 Krauß 489.  
 Krautwig 25, 31.  
 Krebs 144, 313.  
 Krecke 398, 475.  
 Krefling 143.  
 Krehl 737, 738.  
 Kreibich 514.  
 Kreide 361.  
 Kremer 537.  
 Krencker 256.  
 Kretschmer 508, 509, 510, 511.  
 Kreuter 674, 746.  
 Kreutz 659.  
 Kreuzfuchs 520, 521.  
 Krieger 308, 319.  
 Kries (v.) 316, 412, 724.  
 Kritzler 22, 202, 313.  
 Kroemer 35.  
 Krönig 583.  
 Krönlein 577.  
 Krogus 338.  
 Kromayer 143, 372, 386, 686.  
 Kronenberg 47.  
 Kroner 79, 208, 339, 397, 461,  
 462, 587, 652, 746.  
 Kronfeld 209.  
 Krückmann 316.  
 Krueger 188, 463, 589, 706,  
 746.  
 Krumwiede 95.  
 Kruse 255, 256, 316.  
 Kuczynski 61, 315, 600.  
 Kückell 22.  
 Kühn 674, 714.  
 Külbs 412.  
 Kümmell 229, 278, 307, 369,  
 370, 412, 730, 733, 738.  
 Kuenen 244.  
 Küpferle 616, 617, 618.  
 Küpfmüller 472.  
 Küster 243, 577.  
 Küstner 32, 715.  
 Küttner 9, 278, 279, 302, 304,  
 381, 383, 385, 639, 641.  
 Kuhn 41, 114, 290, 335, 336,  
 338, 527, 630.  
 Kuhnów 282.  
 Kulenkampff 301, 515.  
 Kulke 187, 586.  
 Kunowski 82.  
 Kupferberg 119, 243.  
 Kurita 170.  
 Kurpuweit 256.  
 Kusnitzky 686.  
 Kustermann 213, 474.  
 Kuttner 45, 125, 176, 255, 308,  
 319, 391, 521, 556, 589, 656,  
 684.  
 Kwilecki 715.  
 Kylin 161, 745.  
 Kyrle 73.
- L.**
- Labhardt 142.  
 Lachmann 656, 684.  
 Ladebeck 693.  
 Laemmle 685.  
 Laennec 382.  
 Läden 431, 622, 731.  
 Lahmann 709.  
 Lampe-Vischer 444.  
 Landa 495.  
 Landau 756.  
 Landeker 738.  
 Landerer 589, 664.  
 Landgraf 263, 266.  
 Lange (de) 1, 78, 101, 110,  
 180, 465, 530, 539, 575, 582,  
 644, 675, 693, 718.  
 Langemak 475.  
 Langenscheidt 557.  
 Langenstein 487.  
 Langer 23, 120, 292, 444,  
 487, 491, 647.  
 Langheinrich 510.  
 Lankes 309.  
 Laqua 384.  
 Lasalle 117.  
 Laspeyres 286.  
 Latzko 34, 35, 36, 673.  
 Lauenstein 236, 237, 238.  
 Laverau 244.  
 Lazarus 723, 755.  
 Lebedeff 483.  
 Ledergerber 620, 621.  
 Ledermann 23, 83, 145, 373,  
 436, 467, 688.  
 Leersum (v.) 735, 738.  
 Legge 666.  
 Lehmann 32, 49, 62, 148, 156,  
 284, 397, 399, 404, 432, 444,  
 497, 530, 626, 654, 657, 715,  
 746.  
 Lehmus 248, 249, 280, 281,  
 282.  
 Lehr 536.  
 Leicher 340.  
 Leichtenstern 390.  
 Leichtentritt 291.  
 Leiner 222.  
 Leitz 375, 567, 752.  
 Lejeune 348.  
 Lenard 148.  
 Lengemann 746.  
 Lennhoff 90, 378, 599.  
 Lentz 31, 752.  
 Lentze 577.  
 Lenz 185, 374, 401, 567.  
 Lenzmann 469.  
 Leo 220.  
 Leonhard 56, 57.  
 Leppmann 209.  
 Leriche 242, 404, 512, 513,  
 514, 515.  
 Leschke 41, 61, 160, 755.  
 Lesser 251, 386, 473, 727, 728.  
 Leube 105.  
 Levaditi 360, 483, 486, 523,  
 524.  
 Levi 59.  
 Levin 153, 155.  
 Levy 61.  
 Levy-Dorn 474.  
 Lewald 483.  
 Lewandowsky 167, 168, 169,  
 170, 171, 382, 737, 738.  
 Lewi 509, 639.  
 Lewin 412.  
 Lewy 690.  
 Lexer 156, 277, 302.  
 Ley 447.  
 Leyden (v.) 190.  
 Lichtenberg (v.) 412.  
 Lichtenstein 47.  
 Lichthain 520.  
 Lichtwitz 157, 183, 313, 373,  
 566, 751.  
 Lieb 715.  
 Liebermann 404.  
 Liebermeister 51, 284, 722.  
 Liek 514.  
 Liepmann 507.  
 Lilien 312.  
 Lillenstein 208.  
 Lilienthal 195.  
 Liniger 147, 469.  
 Linsér 22, 144.  
 Linzenmeier 445, 447.  
 Lippmann 241.  
 Lips 219.  
 Lipschütz 276.  
 Lisbonne 255.  
 Lister 91, 156.  
 Lloyd 49.  
 Lochte 728, 748.  
 Loeb 25, 159, 286, 738.  
 Loeffler 74, 340, 341, 598.  
 Loche 472.  
 Loeschke 145.  
 Lösckke 405.  
 Loeser 47, 100, 112, 156.  
 Loew 112, 256, 298.  
 Löwenberg 556.  
 Löwenthal 329.  
 Lorey 464.  
 Looser 659.  
 Loöß 308.  
 Lorenz 10, 27.  
 Loureine 101.  
 Louros 155, 156.  
 Lowin 31, 93, 124, 156, 188,  
 252, 284, 380, 412, 436, 505.  
 Lowy 109.  
 Loyola (v.) 228.  
 Lubarsch 61, 186, 267, 315,  
 316, 618, 723, 734, 738.  
 Lucae 418, 420.  
 Luce 348.  
 Ludloff 385.  
 Luksch 237.  
 Lundborg 51, 52.  
 Lust 223, 704.  
 Lutrario 59.  
 Lutze 504.
- M.**
- Macleed 555.  
 Macleod 696.  
 Machol 237, 238.  
 Machon 276.  
 Madsen 245, 246, 247.  
 Maeder 568.  
 Maggiore 100.  
 Magnus 335, 338, 397.  
 Mahne 483.  
 Maisin 254, 256, 260.  
 Makai 515, 588.  
 Malbin 209.  
 Malfitano 256.  
 Mallinckrodt (v.) 704, 741.  
 Mallwitz 348, 568, 659.  
 Malten 368.  
 Mammoth 660.  
 Manasse 238, 239.  
 Mandl 642.  
 Mangiagalli 59.  
 Mangold 324.  
 Mansfeld 35.  
 Manson 667.  
 Marassi 484.  
 Marburg 380, 689.  
 Marchand 140, 724, 734, 738.  
 Marckscheffel 184, 374, 566,  
 751.  
 Marconi 114.  
 Marcus 495.  
 Margulies 185, 374, 567, 752.  
 Marie 276.  
 • Marinesco 527.  
 Markuse 260, 266.  
 Marmorek 256, 474.  
 Marten 298.  
 Martens 186.  
 Martin 96, 102, 159, 245,  
 476, 486, 704, 709.  
 Martini 124.  
 Martius 184, 373, 566, 734,  
 738, 751.  
 Marx 177, 313, 339, 600, 634.  
 Marzinowski 523.  
 Massini 527.  
 Matauscheck 73.  
 Materna 370.  
 Mathes 444.  
 Matsuno 276.  
 Mattei 504.  
 Matthes 131.  
 Mattons 515.  
 Matzdorf 50.  
 Mau 659.  
 Maxwell 354.  
 May 409, 714.  
 Mayer 10, 124, 244, 583.  
 Mayo 262.  
 Mayrhofer 262.  
 Mayweg 464.  
 Medin 107.  
 Meggendorfer 560.  
 Mehning 537.  
 Meeremann 34.  
 Meinicke 77, 246, 360.  
 Meirowsky 361.



Meißner 219.  
 Melchior **381**, 383, 384, **639**,  
 640, 642.  
 Meller 658.  
 Mello 244.  
 Menckhoff 658.  
 Mendel 19, 66, 126, 166, 379,  
 380, 576, 645, 646.  
 Mendelssohn 225.  
 Menge 178, 583.  
 Menk 244.  
 Mentberger 598.  
 Merck 598.  
 Mergelsberg 486.  
 Merkel 209.  
 Mesmer 215.  
 Metschnikoff 268, 359.  
 Mettenheim (v.) 133.  
 Meulenhoff 397.  
 Meuser 219.  
 Mewes 348, 538.  
 Mex 266.  
 Meyer 41, 46, 92, 121, 136,  
 156, 186, 195, 205, 295,  
 365, 424, 431, 474, 483,  
 489, 572, **591**, 659, 673,  
 692, 728.  
 Meyerhof 403, 696, 702.  
 Meyes 49.  
 Michaud 145.  
 Michael 587.  
 Michailowitsch 647.  
 Michels 474.  
 Miescher 276.  
 Mießner 244.  
 Migone 244.  
 Mikulicz 81.  
 Mingazzini 380, 689.  
 Minkowski 537.  
 Misch 264, 266, 714.  
 Misslack **183**, **441**, **596**, **597**.  
 Missler 35.  
 Mitchell 514.  
 Mitscherlich 91.  
 Model 169.  
 Möbius 558.  
 Möhring 659.  
 Moeli 56, 275.  
 Möllendorff (v.) 664.  
 Möller 61, 686.  
 Möllers 505.  
 Moeltgen 69.  
 Mönckeberg 733, 736, 738.  
 Moewes 208, **451**.  
 Mohr **225**.  
 Moleschott 248.  
 Moll **151**, 187, 217.  
 Mommsen 5, 658.  
 Monakow 160.  
 Moos 496.  
 Morawitz 92, 188, 316, 412.  
 Moreira 439.  
 Morelli 266.  
 Morgenroth 25, 473, 516.  
 Moritz 159.  
 Moro 292, 293, 407, 425, 552,  
 705, 742.  
 Mosenthal 219.  
 Moser 716.  
 Moses 430.  
 Mosler 536.  
 Mosse 314, 472.  
 Moynihan 519.  
 Much 112, 210, 402.  
 Mühle 688.  
 Mühlens 29, 124, 244, **245**<sup>1</sup>  
**309**, 523, 524, 527.

Mühsam 175, 442, 515.  
 Müller 69, 101, 103, 121, 144,  
 158, 238, 245, 260, 269,  
 270, 279, 296, 348, 362,  
 394, 443, 445, 462, 465,  
 466, 475, 484, 485, 486,  
**499**, 505, **531**, **559**, 568,  
 572, 588, 600, 650, 659,  
 719, 737, 738.  
 Münter 181.  
 Münzer 158, 162, 536.  
 Mugdan 436, **443**, **538**, **748**.  
 Mulzer 360, 524.  
 Munk 61, 69, 70, 162, 219,  
**437**, 755.  
 Munz 504.  
 Munter 254, 255, 260.  
 Muskat 237, 314, **579**.  
 Mutch 160.  
 Mutermilch 245.

N.

Nacke **492**.  
 Naegeli 34, 119, **193**, 210.  
 Nagel 144, **693**.  
 Nagelschmidt 42, 386, 473.  
 Nasamecu 754.  
 Nassau 295.  
 Nasse 445.  
 Nathan 486.  
 Naunyn 137, 140, 556.  
 Nauwerck 184, 373, 566, 751.  
 Navarro 116.  
 Nebelthau 436.  
 Neelsen 110.  
 Nègre 210.  
 Neisser 26, 185, 316, 359,  
 430, 587.  
 Nemenow 348.  
 Nenke 346.  
 Nernst 114, 255, 316.  
 Netto **703**.  
 Neuberg 696.  
 Neufeld 95, 96, 98, 245, 316,  
 536, 664.  
 Neuhaus 286.  
 Neuhäuser 238, 239.  
 Neukirch 286.  
 Neumann **214**, 316, **375**, 537,  
 600, 627, 665, **723**, **753**.  
 Neumark 251.  
 Neurath 460, 461.  
 Neureiter 748.  
 Neußer 548.  
 Nicol 616.  
 Nicoladoni 237, 238, 239.  
 Nicolai 635, 638, 639.  
 Nick 307.  
 Nikolaier 663.  
 Nissle 112, 205.  
 Nitti 58.  
 Nocht 62, 124.  
 Noeggerath 184, 292, 374,  
 567, 751.  
 Noebke 237, 238, 239.  
 Noguchi 523, 524, 526.  
 Nolten 433.  
 Nonne 78, 94, 311, 333, 436,  
 599, 691.  
 Nonnenbruch 64, 412, 520.  
 Noorden (v.) 73, 122, 140,  
 174, 364, 412, 622, 695,  
 734, 738.  
 Nordau 283.  
 Nordhoff-Jung 156.

Nothnagel **387**, 754.  
 Nowarzynski 521.  
 Nowack 176.  
 Nürnberger 79, 141.  
 Nüssel 308.  
 Nußbaum 178, 278.

O.

Obermeier 522.  
 Ochsenius 490.  
 Oehlecker 18, 239, 240, 587.  
 Öhnell 588.  
 Oelze 144, 372.  
 Oertel 380.  
 Oettingen (v.) 447, 599.  
 Offenbacher 25.  
 Ohm 314, 353.  
 Olshausen (v.) 409.  
 Ophuels 121.  
 Opitz 35, 179, 346, 365, 740.  
 Oppel 728.  
 Oppenheim 109, 372, 579,  
 685, 686, 690, 733, 735,  
 738.  
 Oppenheimer 498.  
 Orfila 483.  
 Orth 43, 94, 121, 122, 186,  
 615, 616.  
 Ortner 109, 129, 131.  
 Osswald 81.  
 Osu 244.  
 Ott 620, 621.  
 Ottendorf 568.  
 Otto **253**.

P.

Päßler 225, 262, 263, 264,  
 265, 266.  
 Pagel 215, 283, 753.  
 Pal 161, 271, 738.  
 Palisch 402.  
 Palmié 315, 316, 436.  
 Paltauf 28, 444.  
 Pamaret 487.  
 Pandy 78.  
 Pankow 380.  
 Pansini 256.  
 Pape 316.  
 Paracelsus 501.  
 Pargany 485.  
 Park 95.  
 Partsch 265, 266.  
 Paschen 124.  
 Pasteur 28, 32, 90, 91, 156,  
 220, 444, 474.  
 Paton 135.  
 Patte 691.  
 Paunz 467.  
 Pausdorf 78.  
 Pawlow 510.  
 Payer 519, 520.  
 Payr (v.) 304, 323, 641.  
 Peiper 275, 391, 392.  
 Penis 715.  
 Penzoldt 204, 205, 444.  
 Peritz 329.  
 Perthes 10, 236, 237, 278,  
 280, 467.  
 Perutz 669.  
 Pesch 177.  
 Pese 545, 548.  
 Petcos 582.  
 Peter 270.

Peters **15**, 306, 316, 443, 505.  
 Petersen 483.  
 Petow 495.  
 Petroff 515.  
 Petruschky 382, 425.  
 Pettenkofer **388**, 631, 663.  
 Peyser 184, 373, 566, 600, 751.  
 Pfalz 78, 338.  
 Pfaundler (v.) 100, 224, 225,  
 292, 293, 296.  
 Pfeffer 598.  
 Pfefferkorn 597.  
 Pfeifer 591, 691, 692.  
 Pfeiffer 39, 184, 185, 312,  
 374, 567, 751, 752.  
 Pfeiler 244.  
 Pfeimbter 256.  
 Pfülf 628.  
 Philipp 155.  
 Pick 442.  
 Pico 255.  
 Pieri 366.  
 Pierry 58.  
 Pietroforte 51.  
 Pillat 402, 657.  
 Piller 371.  
 Pilz 73.  
 Pinard 484.  
 Pinczower 372.  
 Pinesohn 118.  
 Pinkuß 244.  
 Piorkowski 111, 260, 346.  
 Pirquet (v.) 120, 551, 707.  
 Pischinger 405.  
 Pistorius 256.  
 Pittres 102.  
 Plaschke 323.  
 Plaut 360, 446, 524, 724.  
 Plehn 165, 166.  
 Plesch 410.  
 Ploetz 282.  
 Poelchau **343**, 579.  
 Poelchen **185**, 375, 567, 752.  
 Pogány 435.  
 Pohl 206, 415.  
 Pohle 444.  
 Poletini 256.  
 Poll 32, 472.  
 Polland 433.  
 Polleck 692.  
 Pommer 664.  
 Ponfick 109.  
 Ponndorf 425, 529, 530, 536,  
 572.  
 Pontoppidan 372.  
 Poorter 254.  
 Popper 521.  
 Port 184, 229, 279, 373, 566,  
 643, 751.  
 Porter 169.  
 Portner **499**.  
 Poschpiche 489.  
 Posner 316, 412, 723.  
 Posselt 146.  
 Possin **272**.  
 Potain 23.  
 Pototzky 31, 543, 546.  
 Pottevin 245.  
 Prater 484.  
 Prausnitz 255, 257, 539, 540,  
 541.  
 Pregl 682, 756.  
 Preiss 261.  
 Pribram 208, 537, 567, 568.  
 Prießnitz 214.  
 Prinzing 36.  
 Pritzel 313, 339.



Proebster 229.  
 Pröbsting 184, 373, 566, 751.  
 Prochnik 685.  
 Propping 432.  
 Prüssian 185, 375, 752.  
 Pryll 88.  
 Pütter 444.  
 Puppe 209.  
 Purkinje 636.

## Q.

Quervain (de) 195, 520.  
 Quest 134.  
 Quetsch 237.  
 Quincke 277, 286.  
 Quiny 515.  
 Quirin 295.

## R.

Rademacher 501, 534.  
 Radziejewski 345.  
 Raecke 403.  
 Raefler 178.  
 Rahm 118, 623.  
 Rahn 256.  
 Rajchman 247.  
 Rammstedt 81, 460, 461.  
 Ramsay 461.  
 Ranke 51, 382, 424, 618.  
 Ransom 308, 309.  
 Rapp 416, 417.  
 Rassow 444.  
 Rautenberg 115.  
 Raynaud 14.  
 Rebentisch 461.  
 Reckzeh 444.  
 Reder 488.  
 Reding (v.) 119.  
 Redwitz (v.) 322, 323, 324, 520.  
 Reeder 28.  
 Reh 178.  
 Rehn 279.  
 Reich 753.  
 Reichardt 624, 625.  
 Reiche 519.  
 Reichenow 124.  
 Reifferscheid 140.  
 Reiß 489.  
 Reiter 525.  
 Remus 281.  
 Renaux 245.  
 Rennert 461.  
 Renvers (v.) 633.  
 Resack 177.  
 Retzlaff 219.  
 Reuß 615.  
 Reye 338.  
 Reyher 693.  
 Reynolds 321.  
 Rheindorf 468, 683.  
 Rhonhof 178.  
 Ribbert 616, 738.  
 Richardson 263, 266.  
 Richter 64, 140, 214, 352, 403, 442, 461, 688, 726, 727, 728.  
 Ricker 334.  
 Riedel 130, 131, 185, 323, 374, 567, 686, 731, 752.  
 Rieder 306, 432, 519, 520, 521, 728, 731.  
 Riediger 243.

Riegel 288.  
 Riehl 686.  
 Rietschel 412, 541, 543, 546, 547, 548.  
 Rietz 238.  
 Rindfleisch 121.  
 Ringleb 380.  
 Ritter 237, 405, 406, 407.  
 Ritterhain (v.) 169.  
 Ritz 483.  
 Rive 26.  
 Rixen 56.  
 Robertson 444.  
 Rocha-Lima (da) 124.  
 Röchling 284.  
 Roediger 185, 374, 567, 752.  
 Römer, 210, 292.  
 Römmlinger 490.  
 Röntgen 148, 149, 277.  
 Roeschmann 474.  
 Roeseler 378.  
 Roessingh 397.  
 Rössle 356, 733, 738.  
 Rogers 160, 164.  
 Rohony 136.  
 Rogge 336, 338.  
 Rohde 307.  
 Rohden 340.  
 Rohrbach 686.  
 Rokitsansky 531, 734.  
 Rollier 197.  
 Romberg (v.) 156, 407, 412, 413, 616, 619, 733, 736, 737, 738.  
 Rombouts 404.  
 Romulus 281.  
 Rona 136, 412, 495.  
 Rooden 521.  
 Roos 615.  
 Rose 116.  
 Rosenbach 270, 271, 737, 738.  
 Rosenberg 538.  
 Rosenfeld 208, 659.  
 Rosenstein 223, 314, 492.  
 Rosenthal 32, 101, 240, 295.  
 Rosenow 262.  
 Rosin 79, 208, 339, 397, 462, 587, 600, 652, 746.  
 Rost 142, 179, 218.  
 Rostski 187.  
 Roth 746.  
 Rothe 96.  
 Rothschild 218, 543.  
 Roux 245, 359.  
 Roving 642.  
 Royster 100, 102.  
 Rubner 31, 32, 388.  
 Rückert 348, 631.  
 Ruederer 214.  
 Ruediger 365.  
 Ruge 92, 155, 156, 217.  
 Ruhemann 147.  
 Rumpel 538.  
 Rumpf 269.  
 Ruppert 524.

## S.

Saalfeld 23.  
 Sabouraud 82, 169, 170, 171.  
 Sacerac 483, 524.  
 Sachs 35, 77, 156, 179, 245, 246, 360, 447, 472.  
 Sacki 337, 338.  
 Sahli 159, 403.  
 Salge 292.  
 Salkowski 220, 256.  
 Salomon 47, 68, 73, 99.  
 Salzer 465.  
 Salzwedel 341, 342.  
 Samelson 444.  
 Sämisch 401.  
 Samson 186.  
 Samuely 152.  
 Sand 366.  
 Sanders 715.  
 Sardemann 185, 374, 567, 752.  
 Sattler 403, 474.  
 Sauer 346.  
 Sauerbruch 156, 193, 194, 195, 201, 497, 632.  
 Saul 186.  
 Sauton 483.  
 Savy 553.  
 Saxl 572, 589.  
 Scanzoni 509.  
 Schade 626, 644.  
 Schaefer 681.  
 Schäffer 499.  
 Schanz 469.  
 Schaudinn 359, 522.  
 Schauke 372.  
 Schede 62, 658, 659.  
 Scheel 597.  
 Scheer 133, 705.  
 Scheerer 466.  
 Schelcher 598.  
 Schelenz 693.  
 Schellenberg 529.  
 Schellmann 284.  
 Schepelmann 195, 238, 239.  
 Scherber 486, 686.  
 Scherer 408.  
 Schereschewsky 82, 251, 410, 523.  
 Schering 295.  
 Scheurlen (v.) 185, 375.  
 Schichold 264, 266.  
 Schick 490, 600.  
 Schickele 674.  
 Schieck 185, 374, 567, 752.  
 Schieffer 287.  
 Schiff 299, 579.  
 Schiller 148.  
 Schilling 32, 347.  
 Schinz 43.  
 Schippers 497.  
 Schittenhelm 50, 316.  
 Schlange 277.  
 Schlayer 364.  
 Schleich 696, 711.  
 Schleim 46.  
 Schlesinger 31, 391, 392, 519, 520, 521.  
 Schliack 313, 339.  
 Schlittler 47, 102.  
 Schlösser 301, 302.  
 Schloffler 712.  
 Schloßberger 313.  
 Schloßmann 380.  
 Schmid 495, 623.  
 Schmidt 92, 312, 365, 387, 388, 389, 390, 412, 424, 572, 643, 644, 667, 668, 669, 745.  
 Schmidtman 728, 735, 738.  
 Schmiedeberg 417.  
 Schmieden 121, 273, 278, 320, 497, 716.  
 Schmiedl 733, 738.  
 Schmiedt 237, 238.  
 Schmincke 145.  
 Schmitt 687.

Schnabel 61, 186, 217.  
 Schnaudigl 176.  
 Schneider 498.  
 Schnell 184, 374, 567, 751.  
 Schnitzler 276, 356.  
 Schober 572.  
 Schön 401.  
 Schönbaum 206.  
 Schönberg 725.  
 Schoening 462.  
 Schönlein 93.  
 Schofer 412.  
 Scholl 630.  
 Scholz 221.  
 Schott 657.  
 Schottmüller 35, 109, 174, 262, 266.  
 Schrader 185, 374, 567, 752.  
 Schreiber 185, 374, 491, 495, 567, 752.  
 Schreus 443, 484.  
 Schrijver 626.  
 Schröder 185, 243, 374, 449, 567, 672, 673, 752.  
 Schrötter 679.  
 Schroth 73.  
 Schrupf 639.  
 Schüler 406.  
 Schüssler 117.  
 Schütz 95.  
 Schütze 219, 314, 520.  
 Schuh 185, 374, 567, 752.  
 Schuhmacher 688.  
 Schulte 51, 180, 568, 627.  
 Schultz 185, 374, 567, 752.  
 Schultze 8, 56, 57, 178.  
 Schultzen 696.  
 Schulz 110, 165, 166, 489, 501, 533, 534, 535, 559, 560, 561, 562, 563, 564.  
 Schulze 658.  
 Schumacher 473.  
 Schumm 669.  
 Schur 323.  
 Schuster 412, 690.  
 Schwabe 564.  
 Schwalbe 412.  
 Schwarz 621, 665.  
 Schweigger 102.  
 Schweisheimer 220.  
 Schwerdtfeger 48.  
 Slavo 58.  
 Seefelder 463, 464, 465, 466.  
 Seidel 538, 566, 751.  
 Seidl 126.  
 Seifert 185, 217, 375, 443, 567, 752.  
 Seiffert 256, 258, 261, 646, 668.  
 Seipel 310.  
 Seitz 674.  
 Selig 10.  
 Seligmann 31, 613.  
 Sell 256.  
 Sellheim 672.  
 Selter 26, 51, 423.  
 Semaschko 188.  
 Sembritzki 25.  
 Semmelweiß 341.  
 Seyderhelm 430, 444.  
 Seyfarth 128.  
 Sézary 487.  
 Siebeck 67, 364, 412.  
 Siebelt 284.  
 Siebert 167.  
 Siegmund 32.  
 Siemens (v.) 254.



Sievers 620, 621.  
 Simmonds 145.  
 Simnitzky 734, 738.  
 Simon 73, 484, 495, 646.  
 Sims 96.  
 Singer 101, 103, 175.  
 Sittler 225.  
 Skreczka 280.  
 Skutsch 474.  
 Sluka 649.  
 Smit 497.  
 Smith 549.  
 Snapper 391, 392, 397.  
 Snell 188, 284.  
 Sokolowsky 444.  
 Soltmann 169.  
 Sommer 156, 184, 374, 567, 752.  
 Sommerfeld 346.  
 Sonderegger 754.  
 Sondermann 401.  
 Sonntag 489, 587.  
 Soraur 469.  
 Sorge 501, 531, 562.  
 Sotier 185, 188.  
 Spatz 691.  
 Specht 275.  
 Spee (v.) 348, 664.  
 Spengler 430.  
 Spielmeyer 724.  
 Spieß 340, 654.  
 Spitzzy 9, 237, 238, 579, 650.  
 Sprengel 640.  
 Springer 205.  
 Sprinz 98, 99.  
 Spronck 530, 536.  
 Sproul 32.  
 Spuler 629.  
 Staemmler 732, 738.  
 Stahl 442, 443, 502, 505, 512, 682.  
 Stahr 44, 145.  
 Stanley 96.  
 Stargardt 220.  
 Starkenstein 135.  
 Starlinger 448.  
 Starokadomsky 735, 738.  
 Stäubli 223.  
 Staub 407.  
 Stauder 628, 630.  
 Stauffer 6.  
 Steadman 264, 266.  
 Steichele 119.  
 Steidel 470.  
 Stein 184, 328, 374, 567, 656, 690, 696, 752.  
 Steinach 52, 55.  
 Steinbiß 738.  
 Steiner 50, 527.  
 Steinert 103.  
 Steinbild 483.  
 Steinitz 348.  
 Steinlein 250.  
 Steinmann 619, 620, 621.  
 Steinweg 244.  
 Stekel 509.  
 Stemmer 178.  
 Stens 531.  
 Stenver 691.  
 Stephan 316.  
 Stepp 156.  
 Stern 380, 539, 540, 541.  
 Sternberg 314, 364.  
 Sternthal 433.  
 Stettner 44.  
 Stewart 308, 309.  
 Steyskal 337.

Stich 316.  
 Stickel 674.  
 Stiefler 690.  
 Stier 276, 628.  
 Stierlin 322, 323, 324, 521.  
 Stiglbauer 178.  
 Stintzing 185, 205, 374, 567, 752.  
 Stock 465.  
 Stockhausen 665.  
 Stockvis 669.  
 Stoeckel 46, 202.  
 Störmer 152, 154.  
 Stoffel 10, 659.  
 Stolte 291, 293, 294, 316.  
 Storm van Leeuwen 51.  
 Strahl 470.  
 Strasburger 388, 389, 556.  
 Straßmann 451, 586, 664, 728, 748.  
 Straub 212, 631.  
 Strauch 461.  
 Strauss 17, 23, 24, 93, 166, 306, 461, 520, 568, 623.  
 Strecker 692.  
 Strickland 164.  
 Strisower 589.  
 Stroganoff 179.  
 Stromeyer 730.  
 Stronse 626.  
 Strubell 636.  
 Strümpell (v.) 41, 224, 225, 412, 562, 565.  
 Stuckey 735, 738.  
 Studt 249.  
 Stühmer 179, 434.  
 Stuelp 474.  
 Stümpke 434.  
 Stutzin 347.  
 Subotić 28.  
 Sudhoff 724.  
 Süpfle 535.  
 Süßenguth 621.  
 Sultan 497, 498, 537.  
 Sury (v.) 748.  
 Svensson 95.  
 Sydenham 328.  
 Szenes 338.

T.

Taitza 674.  
 Takahashi 136.  
 Tamao Abe 733, 738.  
 Tamayo 577.  
 Tancre 340.  
 Tandler 674.  
 Tappeiner 316, 365.  
 Tarassévitch 245.  
 Targiani (di) 58.  
 Tarrade 265.  
 Taute 95.  
 Tawara 635, 636.  
 Tedeschi 164.  
 Tegeler 184, 373, 566, 751.  
 Teleky 59, 346, 669.  
 Tenckhoff 337, 338.  
 Tendeloo 618.  
 Tesla 42, 355.  
 Thal 614.  
 Thaler 36.  
 Thaysen 431.  
 Thebesius 147, 469.  
 Thedering 356.  
 Theile 185, 374, 567, 752.  
 Theilhaber 672, 675.

Thiele 27, 346.  
 Thiersch 302.  
 Thies 402.  
 Thoma 214, 736, 738.  
 Thomalla 52.  
 Thomas 321, 743.  
 Thome 264, 266.  
 Thompson 508.  
 Thorner 726, 727, 728.  
 Thost 679.  
 Tiburtius 247, 280.  
 Tietze 184, 373.  
 Tigges 51.  
 Tilmann 261.  
 Titze 316.  
 Tobler 291, 543, 743.  
 Többen 600.  
 Toeppich 426.  
 Torhorst 732, 733, 735, 738.  
 Torrey 311.  
 Traugott 35.  
 Trautenroth 461.  
 Trautmann 668.  
 Travers 519.  
 Trendelenburg 32, 134, 316, 412, 641.  
 Trewendt 383.  
 Triepel 734, 738.  
 Trömmner 690, 691.  
 Tschlenow 468.  
 Tugendreich 378.  
 Twort 110, 256.

U.

Uhlenhuth 92, 94, 110, 220, 316, 360, 483, 523, 525, 526.  
 Ullmann 472.  
 Ulrich 346.  
 Ulrici 316, 505, 616, 617.  
 Ultzmann 542.  
 Umber 93, 241, 412, 462, 537, 538, 555, 556, 738.  
 Unger 208, 209, 379, 442, 755.  
 Ungermann 523, 526.  
 Unna 167, 168, 169.  
 Unverricht 448, 537, 693.  
 Usbeck 240.

V.

Valentin 659.  
 Vandorfy 175.  
 Varekamp 51.  
 Veiel 371, 586.  
 Veil 64, 66, 67.  
 Veit 156.  
 Velden (van d.) 336, 365.  
 Verebély 365, 367.  
 Vernes 245, 247.  
 Versé 184, 373, 538.  
 Verth (zur) 236.  
 Vierhaus 56.  
 Vierordt 215, 754.  
 Vill 687.  
 Villejeau 483.  
 Virchow 121, 145, 150, 215, 221, 440, 441, 445, 514, 523, 531, 559, 615, 616, 712, 723, 724, 733, 738, 754.  
 Vivante 58.  
 Voelch 435, 484.  
 Voelcker 274, 279.  
 Vöglin 134, 248.  
 Vogel 443.  
 Vogt 244, 365, 366.

Voigt 26, 248, 572.  
 Voigts 733, 738.  
 Voithenberg (v.) 434.  
 Volhard 17, 65, 68, 94, 161, 164, 187, 190, 265, 266, 279, 311, 364, 412.  
 Volkmann 365, 467.  
 Volkmar 572.  
 Vollmann 474.  
 Voltz 42.  
 Vouken 515.  
 Vries Robles (de) 497.  
 Vulpius 7.

W.

Wachtel 753.  
 Wacker 267, 735, 738.  
 Wadsworth 245.  
 Wagner 45, 119, 241, 391, 466, 634, 664.  
 Wagner v. Jauregg 165, 244, 245, 524, 626.  
 Wahlberg 746.  
 Waldeyer (v.) 142, 633.  
 Walker 365.  
 Wallenberg 184, 373, 380, 566, 664, 689, 751.  
 Waller 634.  
 Walthard 35, 507, 510, 739.  
 Walz 186.  
 Wapler 501, 560, 565.  
 Warburg 696.  
 Ward 245, 246.  
 Warnekros 35.  
 Warschauer 430.  
 Wassermann (v.) 32, 210, 211, 219, 245, 258, 269, 292, 360, 406, 536, 539, 540, 541.  
 Watanabe 135, 254.  
 Watson 16.  
 Weber 81, 95, 172, 180, 184, 285, 287, 291, 374, 436, 437, 460, 461, 509, 587.  
 Weeber 691.  
 Weer (van der) 683, 684.  
 Weichardt 118, 560.  
 Weibel 179.  
 Weigert 292, 293.  
 Weil 77, 526, 598.  
 Weiland 140.  
 Weinberg 255.  
 Weinert 579, 582, 659, 725, 728.  
 Weinnoldt 145.  
 Weinzler (v.) 45.  
 Weiß 480, 572.  
 Weir 514.  
 Weitz 61, 267, 545, 546.  
 Weizsäcker (v.) 690.  
 Weleminsky 312.  
 Wenckeback 94, 188, 288, 290, 310, 311.  
 Weninger 567.  
 Wentzel 444.  
 Wert (v.) 146.  
 Werlhoff 93.  
 Werner 61, 179, 188, 199, 696.  
 Wernicke 160.  
 Werthemann 257.  
 Westenhöffer 146, 568.  
 Westergren 448.  
 Westershaus 627.  
 Westmann 137, 442, 582, 680.  
 Westphal 522.  
 Wetterer 464.



- Wetzel 724.  
 Wever 693.  
 Weygandt 165, 244, 524.  
 Wheelon 321.  
 White 159, 221.  
 Whiteridge 100, 101.  
 Whitfield 169.  
 Wichern 184, 373, 566, 751,  
 752.  
 Widal 64, 76, 77, 347, 631.  
 Wideroe 429.  
 Widerol 49.  
 Widmann 436.  
 Wiedersheim 505.  
 Wiegand 181, 216, 217, 410,  
 471, 719, 752.  
 Wieland 297.  
 Wierzejewsky 237.  
 Wiesel 674.  
 Wildbolz 497, 579.  
 Wildegans 242.  
 Will 696.  
 Wille 214.  
 Willemse 715.  
 Willms 461.  
 Winkel 248, 249.  
 Winkler 124, 171, 254, 255,  
 687.  
 Winniwater 730.  
 Winter 34, 35, 142.  
 Wintz 674.  
 Wintzer 558.  
 Wishart 134.  
 Wistinghausen (v.) 693.  
 Withering 397.  
 Wittek 658, 660.  
 Witzel 264, 266, 380.  
 Woefler 485.  
 Wohlauer 640.  
 Wohlgemut 379.  
 Wolf 61, 560.  
 Wolff 143, 178, 346, 379, 474.  
 Wolff-Eisner 536, 537.  
 Wolfsohn 156.  
 Wollenberg 570.  
 Woodhead 96.  
 Worms 82, 186, 251, 347.  
 Wotzilka 684.  
 Wrede 731.  
 Wreschner 600.  
 Wright 335.  
 Wullfen 557, 558.  
 Wullstein 121, 231, 658, 659.  
 Wunderlich 519.  
 Wundt 507.  
 Wunnerlich 369.  
 Wydler 323.  
 Wyler 245.  
  
**Y.**  
 Yanez 19.  
 Yoshida 308.  
  
**Z.**  
 Zacherl 179.  
 Zadek 536 537, 755.  
 Zander 645.  
 Zangemeister 35, 190, 191.  
 Zappert 545.  
 Zaufal 641.  
 Zeiß 244.  
 Zeller 366.  
 Zeynek (v.) 42.  
 Ziegler 32, 109, 433.  
 Zieglwallner 462.  
 Ziehen 544, 545, 548.  
 Ziehl 110, 551.  
 Zielaskowski 294, 295.  
 Zieler 121, 412.  
 Ziemann 219.  
 Ziemke 147.  
 Ziemssen 663.  
 Zimmer 178, 338, 559, 569.  
 Zinn 316, 380, 444.  
 Zinserling 738.  
 Zlocisti 109.  
 Zöllinger 620, 621.  
 Zondek 61, 92, 473, 674.  
 Zuelzer 20, 63, 116, 175, 241,  
 305, 369, 431, 442, 497, 526,  
 537, 556, 622, 682.  
 Zumbusch 686.  
 Zuntz 365.  
 Zuppinger 620.  
 Zweifel 675.  
 Zweig 687.



# Sachregister.

Die fettgedruckten Zahlen bezeichnen Originalartikel.

## A.

Abel, San.-Rat Dr. **504**.  
Abhärtung **601**.  
Ablösung der Netzhaut, Behandlung mit salzloser Diät 177.  
Abort, Behandlung **492**.  
—, fieberhafter **33**, 142.  
—, —, Schwellenreiztherapie 178.  
—, künstlicher **582**, **717**, 747.  
Abortbehandlung 118, **492**.  
Acetonal-Vaginale **313**.  
Adalin bei Herzstörungen auf angiospastischer Grundlage **313**.  
Aderlaß 208.  
Adhäsionskoliken, intermittierende, nach Duodenalulcus 589.  
Adnexerkrankungen, entzündliche, Terpentineinspritzungen 46.  
Adnexoperationen 141.  
Adrenalininjektion, intrakardiale 399.  
—, —, Lebensrettung durch **363**.  
Afenil bei Bronchialasthma 115.  
— bei Salvarsanschäden 434.  
Agobilin 681.  
Aktive Tuberkulose **219**.  
Akute Appendizitis; Differentialdiagnose 398.  
— Cholecystitis 463.  
— spinale Kinderlähmung **140**.  
Albuminurie, orthostatische 653.  
50proz. Alkohol zur Blutstillung 178.  
Alkoholinjektionen bei Trigeminusneuralgie **301**, **755**.  
Allgemeine Deutsche Hygienemeßausstellung in Berlin **505**.  
— Lebensprognostik **442**, **472**.  
— Ortskrankenkasse der Stadt Berlin **599**.  
Allgemeininfektionen, septische, Heilversuche bei 650.  
7. Allrussischer Bakteriologen-, Epidemiologen- und Sanitätskongreß **284**.  
Allrussischer Kongreß zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten **348**.  
— für das Kurortwesen 756.  
— Odontologischer Kongreß **380**.  
Alt, Geh. San.-Rat Prof. Dr. Konrad † **93**.  
Altsalvarsan 143.  
Alt tuberkulin 529.  
Anämie, perniziöse 430, 586.  
—, —, Bluttransfusionen bei 79.  
Anästhesie der Frau, sexuelle **186**, **217**.  
Anazidität und Entleerungsmechanismus des Magens 43.

Aneurysma der Aorta descendens **472**.  
Angeborene Labyrinth syphilis 47.  
— Mißbildungen 654.  
— pathologische Zustände, chirurgische Behandlung der 79.  
— Lues 22, **98**, 400, 466.  
— Syphilis 22, **98**, 400, 466.  
—, —, Kalomelöl bei 144.  
Angina abdominalis 43.  
— pectoris, operative Behandlung 397.  
Angioneurotischer Symptomenkomplex 433.  
Angiospastische Grundlage, Adalin bei Herzstörungen auf **313**.  
Anregung der Wehentätigkeit 119.  
Antrachinonabfuhrmittel 401.  
Aorta descendens, Aneurysma **472**.  
Aortenkompressorium 46.  
Aortitis luica 174.  
Apparat zur Aspiration von Bronchialsekret **536**.  
Appendicopathia oxyurica 468.  
Appendizitis, akute, Differentialdiagnose 398.  
—, Hämaturie und Nephritis bei 44.  
—, idiopathische seröse 369.  
Applikation der Medikamente, neuartige 19.  
Argochrom **598**.  
Arterio-mesenterialer Duodenalverschluß 653.  
Arteriosklerose **267**, **732**.  
—, Behandlung mit Telatuten-Heilner 587, **599**.  
Arzt, wie kann der — sich gegen die Wechselfälle des Lebens versichern? **83**.  
Ärzte billiger als Heilgehilfen **252**.  
— und Wohnungsbauabgabe **444**.  
— -Lehrgang im Stadion **380**.  
Arzthonorare auf Goldbasis **664**.  
Ärztliche Fortbildungskurse in Dresden **538**.  
— — auf dem Gebiete der Knochen- und Gelenktuberkulose **530**.  
— Gesellschaften, aus **31**, **60**, **61**, **91**, **92**, **93**, **122**, **155**, **186**, **217**, **218**, **219**, **251**, **314**, **347**, **378**, **410**, **442**, **472**, **473**, **536**, **537**, **567**, **755**, **756**.  
— Honorare in England **250**.  
— Rechtskunde **56**, **182**, **216**, **346**, **376**, **410**, **471**, **695**, **719**, **752**.  
— Sperrung der Berliner Rettungswachen **32**.  
Ärztlicher Fortbildungslehrgang 1923 **348**.  
Ärztliches Fortbildungswesen **149**, **183**, **214**, **373**, **436**, **530**, **566**, **627**, **692**, **693**, **718**, **751**.

Ärztliches Fortbildungswesen, Honorar und Devisenordnung **62**.  
— Sektierertum, Kurpfuscherei und **499**, **531**, **559**.  
Aseptische renale Pyurien 306.  
Asthmabehandlung 339.  
Asthma bronchiale **313**, 682.  
—, —, Afenil bei 115.  
—, —, Behandlung mit physikalischen Maßnahmen 317.  
—, —, Tuberkulinbehandlung 51.  
Asthmamittel Felsol **314**.  
Asthmatischer Anfall, psychische Momente bei der Auslösung des 496.  
Atmungssystem, Strychninwirkung 19.  
Atophan bei rheumatischen Muskel- und Gelenkkrankheiten 462.  
Atophanyl bei muskelerheumatischen und Gelenkkrankheiten 462.  
Atropin zur Regelung der Darmtätigkeit **473**.  
Auenbrugger, Joseph Leopold A. **57**.  
Aufruf an arbeitsfreudige deutsche evangelische Mädchen **94**.  
Auge, Dunkelzittern 657.  
— Gonokokkenerkrankungen 402.  
—, Schädigungen durch Röntgenstrahlen 657.  
—, Stich in das, durch eine Honigbiene 402.  
Augenerkrankungen, ekzematöse, Behandlung mit Partialantigenen nach Deycke-Much 402.  
— im Kindesalter 710.  
—, phlyktänuläre, Ponndorfsches Verfahren bei 176.  
—, Röntgenstrahlen bei 463.  
Augenmuskellähmungen 403.  
Aus den Erinnerungen einer Achtzigjährigen **247**.  
Ausfallerscheinungen, Hypnose bei 178.  
Ausland, aus dem **250**, **437**.  
Ausschaltung, temporäre der Parotis mittels Röntgenbestrahlung 242.  
Aussichten für ärztliche Praxis in Rußland **188**.  
Auswärtige Briefe **27**, **58**, **212**, **628**.  
Autonomes Nervensystem, Bedeutung des, bei septischen Erkrankungen 650.

## B.

Bacillosan, Fluorbehandlung mit 47.  
Bad Kissinger Fortbildungskurse **188**.  
Bakteriologie, Fachausdrücke 74, **110**.



39. Balneologenkongreß 252.  
 Basedowit im Chloräthylrausch 746.  
 Bauchdeckeneckzeme durch hohe Dünndarmsteln 397.  
 Bauchtuberkulose 597.  
 Bauchhöhle, chirurgische Erkrankungen der, durch Parasiten hervorgerufen 682.  
 —, Kommunikation zwischen, und rechter Lunge 536.  
 Bauchlage, lebensrettende 115.  
 Bauchschmerzen, Differentialdiagnose 125.  
 Bauchverletzungen, stumpfe, Diagnose 557.  
 Bayer 205 244.  
 Behandlung des Aborts 118, 178, 492.  
 —, chirurgische der Bronchektasen 193.  
 — fortschreitender pyogener Prozesse 431.  
 Bekämpfung der Schlafkrankheit 756.  
 Belastungsprobe zur Funktionsprüfung des Magens 175.  
 Belgrad, Brief aus 27.  
 Bemerkungen zum Fürsorgewesen 309.  
 Beratung, sportärztliche 479.  
 Bericht über den Tuberkulosefortbildungskurs in Sommerfeld 505.  
 Berichtigung 664, 756.  
 Berliner Gesellschaft für öffentliche Gesundheitspflege 31.  
 — medizinische Gesellschaft 538.  
 — — — (Sitzungsberichte) 31, 60, 61, 91, 92, 93, 122, 155, 186, 217, 218, 219, 251, 314, 347, 378, 410, 442, 472, 473, 536, 537, 567, 755, 756.  
 Bestätigungsdiagnose bei der Serumreaktion nach Wassermann 539.  
 Betriebsunfall, Bruchschaden und 471. †  
 Beurteilung nervöser Unfallfolgen 624.  
 Bewegungen des gesunden und kranken Magens 307.  
 Biedermeyerarzt 626.  
 Bindehautentzündungen, Milchinjektionen und 657.  
 Bindehautgonorrhöe, Milchinjektionen bei 176.  
 Bismugenol 688.  
 Bismut, Behandlung der Lues mit 435, 473, 483, 688.  
 Blase, karzinomatöse, Totalexstirpation 716.  
 Blasen, tierische, Verwendung in der Geburtshilfe 46.  
 Blasenstörungen, zerebrale 590.  
 Blaue Sklera und Knochenbrüchigkeit 177.  
 Bleibende Lebervergrößerung nach Icterus catarrhalis 21.  
 Bleivergiftung, Frühdiagnose 665.  
 Bleiwirkung, Frühdiagnose 665.  
 Blinddarmentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44.  
 Blutbild, weißes bei Lungentuberkulose 240.  
 Blutdruck, Schlafbewegung 78.  
 Blutdruckkurven bei Hypertonie 396.  
 Blutdrüsen, Wachstumsstoffe und 399.  
 Blutkörperchengeschwindigkeit 445.  
 Blutnachweis, okkult, bei Magenerkrankungen 527.  
 Blutstillung, 50 proz. Alkohol zur 178.  
 Bluttransfusionen bei perniziöser Anämie 79.  
 Blutübertragungen 18.  
 Blutungen, menstruelle, Behandlung 714.  
 Borborygmen, stomachale 307.  
 Brasilien, Reiseeindrücke über die medizinischen Verhältnisse in 437.  
 Breivorfütterung bei Säuglingen 21.  
 Brief an den Schriftleiter 412.  
 — aus Belgrad 27.  
 — aus Italien 58.  
 — aus München 211, 628.  
 Briefe, auswärtige 27, 58, 212, 628.  
 Bronchektasen, chirurgische Behandlung 193.  
 Bronchialasthma 313, 317, 339.  
 —, Afeuil bei 115.  
 —, Tuberkulinbehandlung 51.  
 Bronchialdrüsentuberkulose, kindliche 120.  
 Bronchialsekret, Apparat zur Aspiration von 536.  
 Bronchopneumoniebehandlung im Kindesalter 117.  
 Bronzebüste des Münchener Chirurgen v. Angerer 632.  
 Bruchschaden und Betriebsunfall 471.  
 Brustdrüsenewebe, versprengtes, Geschwulstbildung im 587.  
 Brustkrebs, Geschlechtsfunktion und 715.  
 Brustkrebsoperationen, örtliche Rezidive nach 241.  
 C.  
 (Siehe auch unter K.)  
 Carusos Stimme 49.  
 Catamin 598.  
 Catgut, Spätstörungen bei der Verwendung von 432.  
 Chagaskrankheit 219.  
 Chemotherapie bei Erkrankungen der Gallenwege 175.  
 — — — Puerperalfieber 91.  
 Chinidinterapie 369.  
 Chininwirkungen 516.  
 Chirurgie, prophylaktische 639.  
 — der Tuberkulose 195.  
 —, des vegetativen Nervensystems 347, 442.  
 Chirurgische Behandlung angeborener pathologischer Zustände 79.  
 — — der Bronchektasen 193.  
 — Erkrankungen der Bauchhöhle, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682.  
 — Therapie, Proteinkörpertherapie und, des Ulcus ventriculi 567.  
 — Tuberkulose 381.  
 Chloräthylrausch, Basedowit im 746.  
 Chloralkaliumlösungen bei Asthma bronchiale 339.  
 Cholangitis, chronische 175.  
 — lenta 175.  
 Cholelithiasis 305.  
 — und Gravidität 623.  
 — — Verdauungsapparat 307.  
 Cholecystitis, akute 463.  
 Cholera in Rußland im Halbjahr 1922 284.  
 Chromatophoren in der Haut des Menschen 276.  
 Chronische Cholangitis 175.  
 — Gelenkerkrankungen 569, 755.  
 — Lungentuberkulose, klinische Einteilung 615.  
 Chronischer Gelenkrheumatismus 174.  
 Cirkulationsstörungen des Ohres, Panitrit bei 48.  
 Conjunctivitis, Milchinjektionen und 657.  
 Credeisierung 177.  
 Cyarsal 598.  
 D.  
 Dämmer Schlaf 46.  
 Darmbewegung, Schilddrüse und 589.  
 Darmgeschwülste bei Kindern durch Trichocephalus verursacht 44.  
 Darmtätigkeit, Regelung durch Atropin 473.  
 Deformierende Gelenkerkrankheiten, Schwefeltherapie bei 431.  
 Degalol 598.  
 Dem Andenken von Max Nordau 283.  
 Dementia paralytica und Malariaimpfung 626.  
 Dentale Infektionsherde 261.  
 Der internationale Kongreß der Augenärzte vertagt 600.  
 Deutsche Gesellschaft für ärztliche Studienreisen 380.  
 — — — Chirurgie 156.  
 — Hochschule für Leibesübungen 627.  
 — Teepflanzen und ihre Anwendung 480.  
 43. Deutscher Ärztetag 474.  
 Deutscher Ausschuß für die gesundheitlichen Einrichtungen in den Kur- und Badeorten 284.  
 Deutschland, Malariaeinschleppungen und -übertragungen 308.  
 —, Zahl der Kriegsblinden in 403.  
 Diabetes 122, 555.  
 —, Iusulin bei 537.  
 Diabetische Gangrän 137.  
 Diagnose der Herzfunktion 285.  
 Diätetische Nachbehandlung der Ulkusoperierten 319.  
 Diathermiebehandlung 473.  
 Diathermiestrom 41, 114.  
 Diathese, exsudative 746.  
 — — bei Erwachsenen 221.  
 Diathesen, hämorrhagische 92.  
 Differentialdiagnose der Bauchschmerzen 125.  
 — — Gelenkerkrankheiten 349.  
 — — Kreuzschmerzen bei Frauen 451.  
 — — Lues der Nase und Umgebung 82.  
 Diffuse eitrige Peritonitis 242.  
 Digitalis 397.  
 — und Digitalistherapie 651.  
 Digitalispräparate 413.  
 Digotin 338.  
 Dijodyl 598.  
 Diphtheriebazillus, Pseudogonorrhöe hervorgerufen durch den 207.  
 Diuretikum, Novasurol als 187.  
 Diuretische Wirkung des Novasurols 686.  
 Divertikel des Duodenum 588.  
 Dozentenvereinigung für ärztliche Fortbildungskurse in Berlin 124.  
 Dr. med. h. c. 444.  
 Dreesmannsches Glasrohr 43.  
 Dunkelzittern des Auges 657.  
 Dünndarm, Flora des menschlichen 176.  
 Dünndarmfisteln, hohe, Bauchdeckeneckzeme durch 397.  
 Duodenaldivertikel 588.  
 Duodenalgeschwür, intermittierende Adhäsionskoliken nach 589.  
 Duodenalverschluß, arteriomesenterialer 653.  
 E.  
 Ehrung eines Arztes 600.  
 — und Schändung Pasteurs 220.  
 Eigenharnreaktion 497.  
 Ein deutscher Gelehrter in Guatemala zur Bekämpfung der Tropenkrankheiten 32.  
 Eine Million Dollar für ein neues Heilmittel 32.  
 Einkommensteuererklärung 86.  
 Eitrige, diffuse Peritonitis 242.  
 Eklampsie 179.  
 —, Kaiserschnitt an der Toten oder Sterbenden bei 141.  
 Eklampsiebehandlung 47.  
 Ekzem, Therapie 371.



Ekzematöse Augenerkrankungen, Behandlung mit Partialantigenen nach Deycke-Much 402.  
 Elektrokardiogramm des normalen und kranken Herzens 634.  
 Elektromedizin, moderne, physikalische Grundlagen 353, 394.  
 Empyem, tuberkulöses und Pneumothorax 652.  
 —, physikalische Grundlagen der modernen 353, 394.  
 Encephalitis epidemica 22, 186, 217.  
 — — mit Fazialislähmung 614.  
 — — lethargica, Quecksilberbehandlung 597.  
 — — nach Salvarsan 434.  
 Encephalographie 426.  
 Endokarditis 338.  
 — verrucosa 338.  
 Endokrines System und Myoneuropathien 404.  
 Entleerungsmechanismus, Anazidität und, des Magens 43.  
 Entzündliche Adnexerkrankungen, Terpentinspritzungen bei 46.  
 — Prozesse, Förderung der Selbstheilung, durch Entzündungsprodukte 588.  
 Entzündung, sympathische 402.  
 Enuresis und Enuresisbehandlung im Kindesalter 541.  
 Epididymitis non gonorrhoeica 499.  
 Epilepsiebehandlung 274.  
 Epiphysenpräparate bei Mastkuren 174.  
 Erfrierung, lokale Fusospirochätosen, Behandlung mit 496.  
 Erinnerungen einer Achtzigjährigen 280.  
 — Karl Ludwig Schleichs 696.  
 Erkrankungen, chirurgische der Bauchhöhle, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682.  
 Ernährung, Immunität und 291.  
 Ernährungsprobleme 704, 741.  
 Ernennung bayrischer Ärzte zu Sanitätsräten 32.  
 Erwachsene, exsudative Diathese bei 221.  
 Erwerbsfähigkeit in der sozialen Medizin 147.  
 Essentielle Hypertonie 745.  
 — Uterusblutungen 672.  
 Essentieller Hochdruck 745.  
 Eukodal 19.  
 Eunuchoidismus 432.  
 Experimentelle Grundlagen der persönlichen Luesprophylaxe 251.  
 Exsudative Diathese bei Erwachsenen 221.  
 Extragenitale Syphilisepidemie 688.  
 Extremitäten, untere, Frakturen 619.

## F.

Fäces, Tuberkelbazillenbefund 308.  
 Fäcesuntersuchung 387.  
 Fachärzte, praktische Ärzte und 591.  
 Fachausdrücke in Bakteriologie und Serologie 74.  
 Facialislähmung, Encephalitis epidemica mit 614.  
 Fall Großmann 209.  
 Fango 122.  
 Felsol, Asthmamittel 314.  
 Fersenbein, Ossifikationsstörung 43.  
 Fettspaltende Serumfermente 495.  
 Fieberhafter Abort 33, 142.  
 — —, Schwellenreiztherapie 178.  
 Fieberzustände, differentialdiagnostische Erwägungen bei unklaren 105.  
 Fingersersatz, operativer 236.

Fingerkontrakturen, Morestinsche Plastik bei 118, 623.  
 Fistelbehandlung 272.  
 Fixationsabzeß 397.  
 Fleckfieber 61.  
 Fleckfiebererkrankungen im Deutschen Reiche im Jahre 1922 284.  
 Flora des menschlichen Dünndarms 176.  
 Flügel, Karl zum Gedächtnis 664.  
 Flügel-Gedächtnisfeier 756.  
 Fluor 244.  
 Fluorbehandlung mit Bacillosan 47.  
 Förderung der Selbstheilung entzündlicher Prozesse durch Entzündungsprodukte 588.  
 Form des menschlichen Magens 588.  
 Fortbildungskurs für Ärzte 412, 444.  
 — — — über das gesamte Gebiet der praktischen Medizin 443.  
 — — in Würzburg 568.  
 Fortbildungswesen, ärztliches 149, 183, 214, 373, 436, 530, 566, 627, 692, 693, 718, 751.  
 Fortschreitende pyogene Prozesse, Behandlung 431.  
 Fötalisationsprinzip 654.  
 Frakturbehandlung 619.  
 Frankeche Digitalis - Salizyl - Antipyrinmischung 359.  
 Französischer Terror in den besetzten Gebieten 219.  
 Französisches Militärgericht 219.  
 Frau, sexuelle Anästhesie der 217.  
 Frauen, Differentialdiagnose der Kreuzschmerzen bei 451.  
 — Obstipation 597.  
 Frauenheilkunde, Psychodiagnostik und Psychotherapie 178.  
 Fremdkörper in der Speiseröhre 217.  
 Friedmann-Methode 315.  
 Friedmannsches Mittel zur Behandlung der Tuberkulose 51.  
 Fruchtabtreibung 748.  
 Frühdiagnose von Bleiwirkung und Bleivergiftung 665.  
 Fukulasche Operation der Myopie 177.  
 Funktionsprüfung des Magens, Belastungsprobe zur 175.  
 Funktionelle Bedeutung des M. Levator ani 273.  
 — Nervenkrankungen, Prüfungsmethoden der 404.  
 — Uterusblutungen 672.  
 Funktionen der Haut 497.  
 Fürsorgewesen 309.  
 Furunkelbehandlung 22, 728.  
 Furunkel- und Furunkulosebehandlung 341.  
 Furunkulose 599.  
 Fusospirochätosen, lokale, Behandlung mit Erfrierung 496.

## G.

Gähnen, Trommelfellruptur durch 48.  
 Gallensteinleiden 305.  
 Gallenwege, Chemotherapie bei Erkrankungen der 175.  
 Gangrän, diabetische 137.  
 Ganglion Gasseri 755.  
 Gasersparnis, Mittel zur — bei der Anwendung der Bierschen Heißluftkästen 124.  
 Gastroskop 314.  
 Gebärende, Serumuntersuchungen auf Lues bei Schwangeren und 179.

Gebärmutterkrebs, Geschlechtsfunktion und 715.  
 Geburt, plötzlicher Tod in der 45.  
 Geburtshilfe, Hypnose in der 178.  
 —, Verwendung tierischer Blasen in der 46.  
 Gefäße zur Versendung bakteriologischen Untersuchungsmaterials 32.  
 Gefäßkrankheiten, Zuckeringjektionen bei 208.  
 Gefäßsystem, Strychninwirkung 19.  
 Gegenseitige Beeinflussung innerer Krankheiten 586.  
 Gehirngeschwulst 404.  
 Gehirngeschwülste, Salvarsan bei 50.  
 Gehirnsyphilis 497.  
 Gehirntumor 404, 497.  
 Gelbsucht, katarrhalische, bleibende Lebervergrößerung nach 21.  
 Gelenkerkrankungen, chronische 569, 755.  
 Gelenkkrankheiten 349.  
 —, rheumatische 462.  
 —, deformierende, Schwefeltherapie bei 431.  
 Gelenkrheumatismus 338.  
 Gemeinsame Arzneimittelkommission 444.  
 Generalisierte Neurofibromatose 50.  
 Geschichte der Medizin 57, 90, 247, 280, 440, 499, 531, 559, 626, 723, 753.  
 Geschlechtsfunktion und Brust- und Gebärmutterkrebs 715.  
 Geschlechtskrankheiten, Fortschritte auf dem Gebiete der 358.  
 Geschwulstbildung im versprengten Brustdrüsenewebe 587.  
 Geschwulst des Gehirns 404, 497.  
 — der Niere 537.  
 Geschwülste des Gehirns, Salvarsan bei 50.  
 Geschwür des Magens, Perforation 356.  
 — — —, Silbersalzbehandlung 589.  
 — — — und Tabes 436.  
 — — — und — des Zwölffingerdarms im Röntgenbild 519.  
 — des Zwölffingerdarms, Perforation 356.  
 — — —, Silbersalzbehandlung 589.  
 Gesellschaft Deutscher Naturforscher und Ärzte 444.  
 — — Tuberkulosefürsorgeärzte 284.  
 Gesetz zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 412, 443, 538.  
 — über den Leistungswucher 443.  
 Gesichtsfurunkel 273.  
 —, progrediente 432.  
 Gesundheitswesen, öffentliches 594.  
 Gewerbsmäßige Blutspender 62.  
 Gewicht der Nebennieren 370.  
 Gicht 304.  
 Gonokokkenkrankungen des Auges 402.  
 Gonorrhoe der Bindehaut, Milchinjektionen bei 176.  
 —, weibliche, Heizsondenbehandlung 142.  
 —, — Vakzinediagnostik und -therapie bei 45.  
 Gonorrhoeoprophylaktikum 686.  
 Gravidität, Cholelithiasis und 623.  
 Grenzgebiete, Aus den 52, 151.  
 Grippe beim Säugling und Kleinkind 37.  
 — und Influenza 39, 207.  
 Gynäkologie, Psychotherapie und 507.  
 —, Psychodiagnostik und Psychotherapie 178.

## H.

Haarkrankheiten, Strahlenbehandlung 386.  
 Haecckel als Assistent Virchows 440.  
 Hämaturie und Nephritis bei Appendizitis 44.



Hämoklasische Krise 495.  
 Hämophilie 93.  
 Hämorrhagische Diathese 92.  
 Hansberg, Geh. San.-Rat Dr. 756.  
 Hartmann, Geh. San.-Rat Dr. Hermann † 93.  
 27. Hauptversammlung des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 409.  
 Haut, Funktionen 497.  
 — des Menschen, Chromatophoren 276.  
 —, Staphylokokken- und Streptokokkeninfektionen 167.  
 —, Überempfindlichkeit der, gegen Tuberkulin 530.  
 Hausärzte 444.  
 Hautangiome 746.  
 Hauterkrankung nach einer Kur gegen Oxyuren 82.  
 Hautkrankheiten, Fortschritte auf dem Gebiete der 358.  
 Hautparästhesien 11.  
 Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei tuberkulöser Meningitis 240.  
 Hautschädigungen nach Umschlägen mit feuchtem Zellstoff 372.  
 Heizsondenbehandlung der weiblichen Gonorrhöe 142.  
 Hellsch, Willy 32.  
 d'Herellesches Phänomen 253.  
 Herzarbeit, mechanische, Einfluß des Tonus auf die 314.  
 Herzfehler und Schwangerschaft 179.  
 Herzfunktion, Diagnose der 285.  
 Herzhypertrophie, bedingt durch Rhabdomyombildung 145.  
 Herzranke, Traubenzuckerinfusionen 352, 451.  
 Herzmittel, Bedeutung der Meerzwiebel als 379.  
 Herzstillstand durch Narkose 399.  
 Herzstörungen auf angiospastischer Grundlage, Adalin bei 313.  
 Herztätigkeit, psychische Beeinflussung der, in der Hypnose 78.  
 Herzkrankheiten, Zuckerinjektionen bei 208.  
 Herztöne, Hörbarmachung 186.  
 v. Heß, Geh. Hofrat Prof. Dr. † 474.  
 Heufieber 682.  
 Hilustuberkulose 646.  
 Hirntumoren, Salvarsan bei 50.  
 Hochdruck, essentieller 745.  
 Hodentransplantation 498.  
 Hohe Dünndarmfisteln, Bauchdeckenekzeme durch 397.  
 Homburger Salz 681.  
 Honigbiene, Stich in das Auge durch eine 402.  
 Hörbarmachung der Herztöne 186.  
 Hormone 714.  
 Hornhautgeschwür, Trepanation 401.  
 Hubertusbad im Harz 505.  
 Hygienische Volksbelehrung 443.  
 Hypertonie, Blutdruckkurven bei 396.  
 —, Differentialdiagnose 157.  
 —, essentielle 745.  
 — nach Starkstromunfall 78.  
 Hypertonieproblem 367.  
 Hypertonische Lösungen, therapeutische Verwendung 335.  
 Hypnose bei Ausfallserscheinungen 178.  
 — in der Geburtshilfe 178.  
 —, psychische Beeinflussung der Herztätigkeit in der 78.  
 — und Suggestion, Realität von 558.  
 Hypophysenextrakt Physormon 46.  
 Hysterie 403.

## I.

Icterus catarrhalis, bleibende Lebervergrößerung nach 21.  
 Idiopathische nervöse Peritonitis 307.  
 — seröse Appendizitis 369.  
 Immunisierung gegen Streptokokkeninfektion 155.  
 — bei Tuberkulose 536.  
 Immunität und Ernährung 291.  
 — — Überempfindlichkeit 536.  
 Immunotherapie bei Tuberkulose 423.  
 Im Skopolamin liegt Wahrheit 632.  
 Individualität, Vegetatives Nervensystem und 60.  
 Industrie, Einfluß auf Rasse und Volksgesundheit 51.  
 Infektionsherde, dentale 261.  
 Infektionskrankheiten bei Säugling und Kleinkind 487.  
 Influenza, Grippe und 39, 207.  
 Injektion, intravenöse 23.  
 Injektionsspritzen, sterile Aufbewahrung 313.  
 Innere Krankheiten, gegenseitige Beeinflussung 586.  
 — Sekretion und Uterusblutungen 243.  
 Insulin 537, 555, 695.  
 Intermittierende Adhäsionskoliken nach Duodenalulkus 589.  
 Internationale Leprakonferenz 600.  
 — Serumkonferenz in Paris 245.  
 V. Internationaler ärztlicher Fortbildungskurs in Karlsbad 696.  
 Intrakardiale Adrenalininjektion 399.  
 — —, lebensrettende Wirkung 363.  
 Intrakutanbehandlung der Tuberkulose 51.  
 Intravenöse Injektion 23.  
 — Kampferölinjektionen 379.  
 — Trypaflavinbehandlung 118.  
 Italien, Brief aus 58.

## J.

Jahresversammlung des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 284.  
 — der Vereinigung der Lungenheilstaltsärzte 405.  
 — — Gesellschaft Deutscher Nervenärzte 380, 689.  
 Jenner nicht der erste, der Kuhpocken geimpft hat 284.  
 Jodkali 124, 688.  
 Jodtherapie bei Struma 430.  
 Jubiläumstagung des Ärztevereinsbundes 600.

## K.

Kaiserschnitt an der Toten oder Sterbenden bei Eklampsie 141.  
 Kalkaneus, Ossifikationsstörung 43.  
 Kalomelöl bei angeborener Syphilis 144.  
 Kamillosan-Salbe 598.  
 Kampferölinjektionen, intravenöse 379.  
 Kanülen, sterile Aufbewahrung 313.  
 Karbunkelbehandlung 306, 728.  
 V. Karlsbader Internationaler ärztlicher Fortbildungskursus mit besonderer Berücksichtigung der Balneologie und Balneotherapie 505.  
 Karlsbader Millionenspende 252.  
 — — für die Deutsche Ärzteschaft 220.  
 Karzinom der Brust, Geschlechtsfunktion und 715.

Karzinom der Gebärmutter, Geschlechtsfunktion und 715.  
 — des Magens, okkultes Blut 527.  
 — — —, plastische Mastitis bei 145.  
 — — —, Tiefentherapie 44.  
 Karzinomatöse Blase, Totalexstirpation 716.  
 Karzinome der Lunge 652.  
 Kassenärzte, Streit der — mit den Krankenkassen 748.  
 Kassenärztliche Honorare 443.  
 Katarakt 402.  
 —, beiderseitige, nach Starkstromverletzung 402.  
 Katarrhalischer Ikterus, bleibende Lebervergrößerung nach 21.  
 Kehlkopf, Narbenstenosen 675.  
 —, Röntgenschädigungen 20.  
 Keratitis parenchymatosa, Salvarsan und 658.  
 Keratokonus 176.  
 Kiellandsche Zange 119, 243.  
 Kieselsäuretherapie bei kindlicher Tuberkulose 51.  
 Kinder, Darmgeschwulst bei, durch Trichoccephalus verursacht 44.  
 —, motorische Rückständigkeit bei 399.  
 —, Schicksal der kontinental syphilitischen 98.  
 Kinderlähmung, akute spinale 140.  
 Kindesalter, Augenerkrankungen 710.  
 —, Enuresis und Enuresisbehandlung im 541.  
 —, Lues congenita 466.  
 —, Pneumokokkenempyem, Behandlung mit Optochin 81.  
 —, Pneumonie- und Bronchopneumoniebehandlung 117.  
 Kindliche Bronchialdrüsentuberkulose 120.  
 — Tuberkulose, Kieselsäuretherapie 51.  
 Kinematographische Vorführung gezüchteter Syphilispräparate 410.  
 Klebeverbände 342.  
 Kleinkind, Grippe beim 37.  
 —, Infektionskrankheiten 487.  
 Klingmüllersche Terpentintherapie 686.  
 Knochenbrüche 619.  
 Knochenbrüchigkeit, blaue Sklera und 177.  
 Knochenwachstum des Schädels 145.  
 Koch-Weeksche Bazillen, keimtötende Mittel gegen 177.  
 Kodein 116.  
 Köhlersche Krankheit 467.  
 — des Metatarsalköpfchens 314.  
 Kokainismus 218.  
 Kommunikation zwischen Bauchhöhle und rechter Lunge 536.  
 Kongenital syphilitische Kinder, Schicksal der 98.  
 Kongenitale Labyrinthisyphilis 47.  
 — Lues 22, 98, 400, 466.  
 — —, Kalomelöl bei 144.  
 — Syphilis 22, 98, 400, 466.  
 Kongreß der Deutschen orthopädischen Gesellschaft 252, 658.  
 — für innere Medizin 94, 310.  
 35. Kongreß für innere Medizin 94, 310.  
 Kongresse 25, 245, 277, 310, 405, 409, 658, 689.  
 — in Rußland 631.  
 Kongreßkalender 62, 188.  
 Kongreßtage, aus schönen 25.  
 Konservative Adnexoperationen 141.  
 Kontrakturen der Finger, Morestinische Plastik bei 118, 623.  
 —, neurogene, Verhütung und Behandlung 1.



Kontrolle der Unfallverletzten durch Aufsichtsbeamte 470.  
 Kopfschmerz, Differentialdiagnose 326.  
 Körte, Geh. San.-Rat Prof. Dr., zum 70. Geburtstag 633.  
 Krankheiten, innere, gegenseitige Beeinflussung 586.  
 Krankheitsursache, Überempfindlichkeit als 744.  
 Krause, Prof. Dr. Fedor 94.  
 Krebs der Blase, Totalexstirpation 716.  
 — — Brust, Geschlechtsfunktion und 715.  
 — — Gebärmutter, Geschlechtsfunktion und 715.  
 — — Lunge 652.  
 — — des Magens, okkultes Blut 527.  
 — — —, plastische Mastitis bei 145.  
 — — —, Tiefentherapie 44.  
 Kresival 369.  
 Kreuzschmerz, nasaler 586.  
 Kreuzschmerzen bei Frauen, Differentialdiagnose 451.  
 Krieg, Sterblichkeit in Deutschland seit dem 314, 378.  
 Kriegsblinde, Zahl der, in Deutschland 403.  
 Krise, hämoklasische 495.  
 Kropfbekämpfung im Kanton St. Gallen 250.  
 Kropfrezidivverhütung 587.  
 Kropfverhütung 587.  
 Kruppöse Lungentzündung 305.  
 Kundgebung der Berliner Ärzteschaft 31.  
 Künstlicher Abort 582, 717, 747.  
 Kurpfuscherei und ärztliches Sektierertum 499, 531, 559.  
 Kurs über Kinderernährung und Kinderkrankheiten 31.  
 Kurse in Kissingen 538.  
 — über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 124.  
 Kursus über Kreislaufferkrankungen 284.

## L.

Labyrinthsyphilis, kongenitale 47.  
 Lage des menschlichen Magens 588.  
 Lähmungen, peripherische 756.  
 Lanzinierende Schmerzen bei Tabes 241.  
 Larynx, Narbenstenosen 675.  
 Leben, lebensunwertes, Vernichtung 209.  
 Lebende Lunge, Quecksilberembolie 93.  
 Lebensprognostik, allgemeine 442, 472.  
 Lebensrettende Bauchlage 115.  
 Lebensrettung durch intrakardiale Adrenalininjektion 363.  
 Lebensversicherung, Prognostik innerhalb der 442, 472.  
 Leberveränderungen nach Mischnarkosen 276.  
 Lebervergrößerung, bleibende nach Icterus catarrhalis 21.  
 Lehrgang zur Ausbildung von Kreisärzten, Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzten 443.  
 — in der sozialen Zahnheilkunde 31.  
 — — — Tuberkulosefürsorge 632.  
 Lehrstuhl für Strahlenforschung in Berlin 600.  
 Leichenerscheinungen 748.  
 Leiomyome des Ösophagus 468.  
 Lentigo maligna 117.  
 Lepraforschung 703.  
 Leriche'sche Operation 512.  
 Leukocytenblutbild bei Lungentuberkulose 240.  
 M. Levator ani, funktionelle Bedeutung 273.

Leydigzelle 370.  
 Linserbehandlung der Syphilis 687.  
 Liquor cerebrospinalis, Hautreaktion mit, bei tuberkulöser Meningitis 240.  
 Lobelin 431.  
 Lokale Fusospirochätosen, Behandlung mit Erfrierung 496.  
 — Vereinigung für das ärztliche Fortbildungswesen in Danzig 664.  
 Lues 143, 144.  
 —, angeborene 22, 98, 400, 466.  
 —, —, Kalomelöl bei 144.  
 — der Aorta 174.  
 — congenita 22, 98, 400, 466.  
 — im Kindesalter 466.  
 —, kongenitale 22, 98, 400, 466.  
 — des Gehirns 497.  
 — — Labyrinths, kongenitale 47.  
 —, Linserbehandlung 687.  
 — der Nase und Umgebung, Differentialdiagnose der 82.  
 —, Serumuntersuchungen bei Schwangeren und Gebärenden 179.  
 —, Wismutbehandlung 435, 473, 483, 688.  
 Luesbehandlung 68.  
 — mit Wismut 435, 473, 483, 688.  
 Luesdiagnostik 432.  
 Luespräparate 410.  
 Luesprophylaktika, Spirochätropie und 82.  
 Luesprophylaktikum 686.  
 Luesprophylaxe 251.  
 Luetherapie 432.  
 Lufteinblasung ins Gehirn zur röntgenographischen Darstellung 49.  
 Luminalbehandlung der Migräne 556.  
 Lunge, lebende, Quecksilberembolie 93.  
 —, rechte, Kommunikation zwischen Bauchhöhle und 536.  
 Lungentzündung, kruppöse 305.  
 Lungenerkrankungen, klinische Untersuchungsmethoden 548.  
 Lungengymnastik 186.  
 Lungenkarzinome 652.  
 Lungenphthise, chronische, klinische Einteilung 615.  
 Lungenstörungen, postoperative 498.  
 Lungentuberkulose 530.  
 —, chronische, klinische Einteilung 615.  
 —, Nasenatmung und 684.  
 —, weißes Blutbild bei 240.  
 —, Wenigersche Inhalationskur 567.  
 Lupus 95.  
 — erythematosus 371.  
 — vulgaris 372.  
 Luteoglandol 715.  
 Lymphdrüsenfunktion bei Syphilitischen 372.

## M.

Maculae coeruleae 372.  
 Magen, Anazidität und Entleerungsmechanismus des 43.  
 —, Bewegungen des gesunden und kranken 307.  
 —, Form und Lage des menschlichen 588.  
 —, Funktionsprüfung, Belastungsprobe zur 175.  
 Magendarmprobe 208.  
 Magenerkrankungen, okkultes Blut 527.  
 Magengeschwür, peptisches 176.  
 —, Perforation 356.  
 — im Röntgenbild 519.  
 —, Silbersalzbehandlung 589.  
 —, Strahlenbehandlung 306.  
 — und Tabes 44, 436.

Magenkarzinom, okkultes Blut 527.  
 —, Plastische Mastitis bei 145.  
 —, Tiefentherapie des 44.  
 Magenkrebs, Plastische Mastitis bei 145.  
 Magenperforation 398.  
 Malaria und Schwarzwasserfieber 556.  
 Malariaeinschleppungen in Deutschland 308.  
 Malariaimpfung bei Dementia paralytica 626.  
 —, Behandlung der progressiven Paralyse durch 164.  
 Malariainfektion bei progressiver Paralyse 244.  
 Malariaübertragungen in Deutschland 308.  
 Maltafieber 116.  
 Mammakarzinom, Geschlechtsfunktion und 715.  
 Mastisolverbände 342.  
 Mastitis, Behandlung mit Vuzin 119.  
 Mastkuren, Epiphysenpräparate bei 174.  
 Mechanische Herzarbeit, Einfluß des Tonus auf die 314.  
 Medikamente, neuartige Applikation der 19.  
 Medizinische und psychologische Betrachtungen zum Prozeß Franz 151.  
 Meerzwiebel, Bedeutung der als Herzmittel 379.  
 Meldung der Erkrankungen und Todesfälle an Lungen- und Kehlkopftuberkulose 632.  
 Meningitis, tuberkulöse, Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei 240.  
 Menschliche Ontogenese 654.  
 Menstruation und Wellenbewegung 142.  
 Menstruelle Blutungen, Behandlung 715.  
 Mesenterialdrüsentuberkulose 597.  
 Metatarsalköpfchen, Köhlersche Krankheit 314.  
 Metastasen bei Staphylokokkensepsis 402.  
 Migräne, Luminalbehandlung 556.  
 Milchinjektionen bei Bindehautgonorrhoe 176.  
 Milchinjektionen und Bindehautentzündungen 657.  
 Milzarterien, kleine, Wandveränderungen 276.  
 Mischinjektionen bei Syphilis 144.  
 Mischnarkosen, Leberveränderungen nach 276.  
 Mißbildungen, angeborene 654.  
 Mitigal 685.  
 Mittelohr, Erreger der Plaut-Vinzentschen Angina im 48.  
 Mittelobrdiphtherie 340.  
 Moderne ärztliche Leben in China, das 32.  
 — Elektromedizin, physikalische Grundlagen 353, 394.  
 — Fabrik-Wohlfahrtspflege 660.  
 Morestinische Plastik bei Fingerkontrakturen 118, 623.  
 Morphinum 116.  
 Motorische Rückständigkeit bei Kindern 399.  
 Multiple Sklerose 147.  
 Münchner Brief 211, 628.  
 Mundhöhle, Schwangerschaft und 714.  
 Muskel- und Gelenkrankheiten, rheumatische 462.  
 Muskelrheumatismus 643.  
 Myalgie 304.  
 Myombehandlung 242.  
 Myoneuropathien, endokrines System und 404.  
 Myopieoperation nach Fukula 177.



## N.

Nachrufe **121, 283, 663.**  
 Narbenstenosen des Kehlkopfs **675.**  
 Narkose, Herzstillstand durch **399.**  
 Nasaler Kreuzschmerz **586.**  
 Nase, Differentialdiagnose der Lues der — und Umgebung **82.**  
 Nasenatmung und Lungentuberkulose **684.**  
 Nasenhöhle und Orbita **655, 656.**  
 Nebenhöhlenerkrankung, Schnervenstörungen und **655.**  
 Nebennieren, Gewicht der **370.**  
 Nebenniere, Rundzellenherde **467.**  
 Neosalvarsan **144.**  
 Neosilbersalvarsan **433.**  
 — bei Neurolues **143.**  
 — und Novasurol **144.**  
 Neosilbersalvarsannatrium **143, 433.**  
 Nephritis, Hämaturie und, bei Appendizitis **44.**  
 Nervenerkrankungen, funktionelle, Prüfungsmethoden **404.**  
 Nervensystem, autonomes, Bedeutung des, bei septischen Allgemeinerkrankungen **650.**  
 — vegetatives, Chirurgie des **347, 442.**  
 Nervöse Unfallfolgen, Beurteilung **624.**  
 Nervosität **403.**  
 Netzhautablösung, Behandlung der, mit salzloser Diät **177.**  
 Neugeborene, Rachenverletzungen bei **747.**  
 Neuralgie **304.**  
 Neurasthenie **403.**  
 Neurofibromatose, generalisierte **50.**  
 Neurogene Kontraktionen, Verhütung und Behandlung **1.**  
 Neurolues, Neosilbersalvarsan bei **143.**  
 Nicht-operative Behandlung der Skoliose **220.**  
 Niere und Schwangerschaft **189.**  
 Nierenbeckeninfektion beim Weibe **202.**  
 Nierengeschwulst **537.**  
 Nierentuberkulose **577.**  
 Nobelpreis für Chemie **756.**  
 — — Medizin **696.**  
 Nomaähnliche Erkrankung **686.**  
 Nordau, Max **283.**  
 Not der deutschen Wissenschaft **94.**  
 Novalgin **241.**  
 Novasurol als Diuretikum **187, 686.**  
 —, Neosilbersalvarsan und **144.**  
 Novokaineinspritzung, paravertebrale, differentialdiagnostische Bedeutung **622.**

## O.

Obstipation bei Frauen **597.**  
 Ödemfrage **63.**  
 Odontologenkongreß **632.**  
 Öffentliches Gesundheitswesen **594.**  
 Ohr, Zirkulationsstörungen, Panitrin bei **48.**  
 Ohrenkranke, Untersuchung und Behandlung **418.**  
 Okkultes Blut bei Magenerkrankungen **527.**  
 Ontogenese, menschliche **654.**  
 Operationen am sympathischen System **404.**  
 Operation nach Leriche **512.**  
 Operativer Fingersatz **236.**  
 Operative Therapie bei abnormer Blutdrucksteigerung **397.**  
 Ophthalmie, sympathische **402.**  
 Optochin, Pneumokokkenempyem im Kindesalter, Behandlung mit **81.**  
 Orbita, Nasenhöhle und **655, 656.**  
 Organisation des Gesundheitswesens in Rußland **594.**

Orth., Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Johannes † **94, 121.**  
 Orthopädische Anstalt in Heidelberg **62.**  
 Orthostatische Albuminurie **653.**  
 Örtliche Rezidive nach Brustkrebsoperationen **241.**  
 Ösophagus, Fremdkörper **217.**  
 — Leiomyome **468.**  
 Ossifikationsstörung des Kalkaneus **43.**  
 Osteomalazie **146.**  
 Otitis media, trockene Wärme bei **49.**  
 Otoklerose **340.**  
 Ovarialtherapie bei Toxidermien **714.**  
 Oxyuren, Hauterkrankung nach einer Kur gegen **82.**  
 Oxyuriasis **80, 312.**  
 Ozäna **654.**

## P.

Palpation. Rektusdiastase und **462.**  
 Panitrin bei Zirkulationsstörungen des Ohres **48.**  
 Paracodin **116.**  
 Paracodinsirup **116.**  
 Paralyse **586, 589.**  
 —, progressive, Behandlung durch Malariaimpfung **164.**  
 —, —, Malariaimpfung bei **244, 626.**  
 Paralyseproblem **403.**  
 Parasiten, tierische, chirurgische Erkrankungen der Bauchhöhle durch — hervorgerufen **682.**  
 Parästhesien der Haut **11.**  
 Parathyphusepidemie **538.**  
 Paravertebrale Novokaineinspritzung, differentialdiagnostische Bedeutung **622.**  
 Parkinson-Syndrom **404.**  
 Paronychiebehandlung **475.**  
 Parotis, temporäre Ausschaltung mittels Röntgenbestrahlung **242.**  
 Partialantigene nach Deycke-Much, Behandlung ekzematöser Augenerkrankungen mit **402.**  
 Pasteur **90.**  
 —, Ehrung und Schändung **220.**  
 — Gedenkfeier **32.**  
 Pathologenkongreß in Moskau **632.**  
 Pellagroid **537.**  
 Peptisches Magengeschwür **176.**  
 Perforation des Magens **398.**  
 Periarterielle Sympathektomie, Gefäßschädigung nach **746.**  
 Periphere Lähmungen **756.**  
 — — Ulcus ventriculi oder duodeni **356.**  
 Peritonitis, diffuse eitrige **242.**  
 —, idiopathische nervöse **307.**  
 Perityphlitis, Hämaturie und Nephritis bei **44.**  
 Perniziöse Anämie **430, 586.**  
 — —, Bluttransfusionen bei **79.**  
 Personalien **32, 62, 94, 124, 220, 316, 348, 380, 412, 444, 474, 538, 600, 664, 696, 724.**  
 Pes planus, Diagnose und Behandlung **579.**  
 Phlyktänuläre Augenerkrankungen, Ponnendorfsches Verfahren bei **176.**  
 Phosphenzym **622.**  
 Phreniksexairese **497.**  
 — und Pneumothorax **536.**  
 Phthisis der Lungen, weißes Blutbild bei **240.**  
 — pulmonum **530.**  
 — —, chronische, klinische Einteilung **615.**  
 — —, Nasenatmung und **684.**  
 Physikalische Grundlagen der modernen Elektromedizin **353, 394.**

Physormon **46.**  
 Pilzvergiftungen **538.**  
 Pirquetsche Reaktion, Sensibilisierung **624.**  
 Placenta acretia **141.**  
 — praevia **178.**  
 Plastische Mastitis bei Magenkrebs **145.**  
 Plattfuß, Diagnose und Behandlung **579.**  
 Plaut-Vincentsche Angina, Erreger der, im Mittelohr **48.**  
 Pleurapunktion **23.**  
 Plötzliche Todesfälle **725.**  
 Plötzlicher Tod in Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett **45.**  
 — — nach elektrischem Trauma **748.**  
 Pneumokokkenempyem im Kindesalter, Behandlung mit Optochin **81.**  
 Pneumonie, kruppöse **305.**  
 Pneumoniebehandlung im Kindesalter **117.**  
 Pneumoradiographie des Gehirns **49.**  
 Pneumothorax, Phreniksexairese und **536.**  
 —, tuberkulöses Empyem und **682.**  
 Pneumothorax und Thorakoskopie **448.**  
 Pockenerkrankungen im Deutschen Reich **1922 315.**  
 Poliomyelitis acuta **140.**  
 Polyagglutinose **472.**  
 Polyarthrit **461.**  
 Polycythaemia rubra, Röntgenbehandlung **219.**  
 Ponnendorf-Verfahren **528, 529.**  
 Ponnendorfsches Verfahren in der Augenheilkunde **176.**  
 Postoperative Lungenstörungen **498.**  
 Präklimakterium **715.**  
 Praktische Ärzte und Fachärzte **591.**  
 — Winke **123, 312, 695.**  
 Praxis, Therapie in der **187, 379, 473, 597.**  
 Preisausschreiben **62.**  
 Preußische Hochschule für Leibesübungen in Spandau **568.**  
 Prognostik innerhalb der Lebensversicherung **442, 472.**  
 Progrediente Gesichtsfurunkel **432.**  
 Progressive Paralyse, Behandlung durch Malariaimpfung **164.**  
 — —, Malariaimpfung bei **244, 626.**  
 Prokteurysie **119.**  
 Prophylaktikum gegen Gonorrhöe und Lues **686.**  
 Prophylaktische Chirurgie **639.**  
 Prophylaxe der Lues **251.**  
 Prosekturen **652.**  
 Prostatahypertrophie **653, 716.**  
 Prostataktomie, Indikation für die — an der Garréschen Klinik **15.**  
 —, suprapubische **498.**  
 Protargolwundsalbe **82.**  
 Proteintherapie und chirurgische Therapie des Ulcus ventriculi **567.**  
 Prüfungsmethode der funktionellen Nervenkrankungen **404.**  
 Pruritus ani **684.**  
 — vulvae, Röntgenbehandlung **46.**  
 Pseudoappendizitis **307, 369.**  
 Pseudodemenz **148.**  
 Pseudogonorrhoe, hervorgerufen durch den Diphtheriebazillus **207.**  
 Psoriasis **371.**  
 Psychische Beeinflussung der Herztätigkeit in der Hypnose **78.**  
 — Momente bei der Auslösung des asthmatischen Anfalls **496.**  
 Psychoanalyse, Willenstherapie und **225.**  
 Psychodiagnostik in der Frauenheilkunde **178.**  
 Psychogenität und Psychotherapie des Asthma bronchiale **339.**



Psychosen 626.  
 Psychotherapie in der Frauenheilkunde 178.  
 — und Gynäkologie 507.  
 Puerperalfieber, Chemotherapie 91.  
 Pyelitis, Behandlung 682.  
 Pyelographie 716.  
 Pylorospasmus der Säuglinge 81.  
 Pylorusstenose des Säuglings 459.  
 Pyodermien 167.  
 Pyogene Prozesse, fortschreitende, Behandlung 431.  
 Pyurien, aseptische renale 306.

## Q.

Quecksilber und Salvarsan 143.  
 Quecksilberbehandlung der Encephalitis lethargica 597.  
 Quecksilberembolie der lebenden Lunge 93.  
 Quecksilberpräparate 687.

## R.

Rachenverletzungen bei Neugeborenen 747.  
 Rachitis 295, 469.  
 — im Säuglingsalter 399.  
 Rasse, Einfluß der Industrie auf 51.  
 Realität von Hypnose und Suggestion 558.  
 Recklinghausensche Krankheit 50.  
 Reform des Medizinstudiums 756.  
 Reichsanstalt für medizinische Forschung 94.  
 Reichsgerichtsentscheidungen 183, 441, 596, 597.  
 Reichskanzler Cuno, Ehrendoktor der Medizin 220.  
 Reichstag 252, 443.  
 Reiseeindrücke über die medizinischen Verhältnisse in Brasilien 437.  
 Reizstoffe, unspezifische 23.  
 Reiztherapie, spezifische und unspezifische, bei Tuberkulose 423.  
 Rektusdiastase und Palpation 462.  
 Renale Pyurien, aseptische 306.  
 Retinaablösung, Behandlung mit salzloser Diät 177.  
 Rezidive, örtliche, nach Brustkrebsoperationen 241.  
 Rezidivieren 186.  
 Rhabdomyombildung, Herzhypertrophie, bedingt durch 145.  
 Rheumatische Muskel- und Gelenkkrankheiten, Atphan und Atophanyl bei 462.  
 Rheumatismus, chronischer 174.  
 Rhinitis, vasomotorische 682.  
 Rhinopharyngitis mutilans 656.  
 Röntgen † 148.  
 Röntgenbehandlung der Polycythaemia rubra 219.  
 — des Pruritus vulvae 46.  
 Röntgenbestrahlung, temporäre Ausschaltung der Parotis mittels 242.  
 Röntgenbild, Geschwür des Magens und Geschwür des Zwölffingerdarms im 519.  
 14. Röntgenkongreß 348.  
 Röntgenschädigungen des Kehlkopfes 20.  
 Röntgenstrahlen bei Augenerkrankungen 463.  
 —, Schädigungen des Auges durch 657.  
 Rückenmarkschwindsucht 241.  
 — lanzinierende Schmerzen 241.  
 — Magengeschwür und 44, 436.  
 Rückenmarksdegeneration 147.  
 Ruhr 146.  
 Rundzellenherde der Nebenniere 467.  
 Russisches Volkskommissariat für Gesundheitswesen 538.  
 Rußland, Organisation des Gesundheitswesens in 594.

## S.

Salvarsan 143, 434.  
 —, Encephalitis nach 434.  
 — bei Hirntumoren 50.  
 — und Keratitis parenchymatosa 658.  
 —, Quecksilber und 143.  
 Salvarsandermatitis 145.  
 Salvarsan-Novasurol-Mischung 687.  
 Salvarsanschäden, Afenil bei 434.  
 Salvarsanschädigungen 688.  
 Salvarsanurtikaria 433.  
 Säuglinge, Breiverfütterung 21.  
 —, Pylorospasmus 81.  
 Säugling, Grippe beim 37.  
 —, Infektionskrankheiten 487.  
 —, Pylorusstenose 459.  
 Säuglingsalter, Rachitis im 399.  
 Säuglingssekzem 685.  
 Säuglingstuberkulose 81.  
 Schädel, Knochenwachstum 145.  
 —, Syphilis des — und Unfall 467.  
 Schädelbrüche 209.  
 Schädigungen des Auges durch Röntgenstrahlen 657.  
 Scheidenausfluß 244.  
 Schicksal der kongenital syphilitischen Kinder 98.  
 Schilddrüse und Darmbewegung 589.  
 Schlafbewegung des Blutdrucks 78.  
 Schlafkrankheit, Bekämpfung 756.  
 Schlafmittel 175.  
 Schmerzen, lanzinierende bei Tabes 241.  
 Schnupfenbehandlung 474.  
 Schularzt, Mitwirkung bei der Berufswahl 343.  
 Schuppenflechte 371.  
 Schwangere, Serumuntersuchungen bei — und Gebärenden auf Lues 179.  
 Schwangerschaft, Herzfehler und 179.  
 —, Mundhöhle und 714.  
 —, Niere und 189.  
 —, plötzlicher Tod in 45.  
 —, Unterbrechung einer durch ein Verbrechen erzeugten 210.  
 Schwangerschaftsunterbrechung 680.  
 Schwarzwasserfieber, Malaria und 556.  
 Schwefeltherapie bei deformierenden Gelenkkrankheiten 431.  
 Schwellenreiztherapie zur Behandlung des fieberhaften Aborts 178.  
 Schwindel 472.  
 Sehnervenstörungen und Nebenhöhlenkrankung 655.  
 Sekretion, innere und Uterusblutungen 243.  
 Sektiererium, Kurfuscherei und ärztliches 499, 531, 559.  
 Seminar für soziale Medizin 600.  
 Senat der Berliner Universität 664.  
 Senckenbergische naturforschende Gesellschaft in Frankfurt a. M. 32.  
 Sensibilisierung der Pirquetschen Reaktion 623.  
 Septische Allgemeininfektionen, Heilversuche bei 650.  
 — Erkrankungen, Bedeutung des autonomen Nervensystems 650.  
 Serodiagnostik auf aktive Tuberkulose 210.  
 Serologie, Fachausdrücke 74, 110.  
 Seröse Appendizitis, idiopathische 369.  
 Serumfermente, fettsplattende 495.  
 Serumkonferenz, internationale in Paris 245.  
 Serumuntersuchungen auf Lues bei Schwangeren und Gebärenden 179.  
 Sexualverbrecherin, das Weib als 557.  
 Sexuelle Anästhesie der Frau 187, 217.  
 Silbersalzbehandlung des Ulcus ventriculi et duodeni 589.

Simulation 147.  
 Singultus 431.  
 Sinn und Zweck des Lebens 559.  
 Skabies 599, 685.  
 Sklera, blaue und Knochenbrüchigkeit 177.  
 Skoliose, nicht-operative Behandlung 229.  
 Skopolamin-Amnesindämmerschlaf 46.  
 Solidarität deutscher Ärzte 444.  
 Soziale Medizin 309, 343, 660, 717.  
 Sozialhygienische Akademie in Charlottenburg 31.  
 Spasmophilieforschung 133.  
 Spätstörungen in der Wundheilung bei Verwendung von Catgut 432.  
 Speiseröhre, Fremdkörper 217.  
 —, Leiomyome 468.  
 Spezifische Reiztherapie bei Tuberkulose 423.  
 Spinale Kinderlähmung 140.  
 Spirochätenforschung 522.  
 Spirochätropie und Luesprophylaktika 82.  
 Spondylitis, Trauma und 147.  
 Sporotrichose 472.  
 Sportärztliche Beratung 179.  
 Standesangelegenheiten 83, 86, 179, 375, 591, 694, 748.  
 Staphylokokkeninfektionen der Haut 167.  
 Staphylokokkensepsis, Metastasen bei 402.  
 Starkstromunfall, Hypertonie nach 78.  
 Starkstromverletzung mit beiderseitiger Katarakt 402.  
 Steigerung der Strophantinempfindlichkeit 401.  
 Steinachs Forschungen im Lehrfilm 52.  
 Steinmannsche Nagelextension 619.  
 Stenokardie 208.  
 Sterblichkeit in Deutschland seit dem Kriege 314, 378.  
 — in 46 deutschen Städten im Dezember 1922 315.  
 Sterile Aufbewahrung von Injektions-spritzen und -Kanülen 313.  
 Stich in das Auge durch eine Honigbiene 402.  
 Stirnhirnerkrankungen 411.  
 Stirnhöhlenkatarrh 613.  
 Stoffwechsel, Wirkung des Thyroxins auf den 401.  
 Stomachale Borborygmen 307.  
 Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 386.  
 — des Ulcus ventriculi 306.  
 Strahlentherapie der Tuberkulose 623.  
 Streptokokken, Virulenzbestimmung 155.  
 Streptokokkeninfektion 92.  
 —, Immunisierung gegen 155.  
 Streptokokkeninfektionen der Haut 167.  
 Strongyloides stercoralis 308.  
 Strophantinempfindlichkeit, Steigerung der 401.  
 Struma, Jodtherapie bei 430.  
 Strumarecidivverhütung 587.  
 Strumaverhütung 587.  
 Struwelpeterbrunnen 505.  
 Strychnin, Wirkung auf das Atmungs- und Gefäßsystem 19.  
 Stuhl, Tuberkelbazillenbefund 308.  
 Stumpfe Bauchverletzungen, Diagnose 557.  
 Sublimat 755.  
 Suggestion, Realität von Hypnose und 558.  
 Sulfoxylsalvarsan 144.  
 Suprapubische Prostatektomie 498.  
 Sympathektomie, periarterielle, Gefäßschädigung nach 746.  
 Sympathische Entzündung 402.  
 Sympathisches System, Prüfungen am 404.  
 Symptomenkomplex, angioneurotischer 433.



Syphilis 143, 144.  
 —, angeborene 22, 98, 400, 466.  
 — —, Kalomelöl bei 144.  
 — der Aorta 174.  
 — des Gehirns 497.  
 —, kongenitale 22, 98, 400, 466.  
 — des Labyrinths, kongenitale 47.  
 —, Linsenbehandlung 687.  
 — der Nase und Umgebung, Differentialdiagnose der 82.  
 — des Schädels und Unfall 467.  
 —, Serumuntersuchungen bei Schwangeren und Gebärenden 179.  
 —, Wismutbehandlung 435, 473, 483, 688.  
 Syphilisbehandlung 68.  
 — mit Wismut 435, 473, 483, 688.  
 Syphilisdiagnostik 432.  
 Syphilisepidemie, extragenitale 688.  
 Syphilispräparate 410.  
 Syphilisprophylaktikum 686.  
 Syphilitische, Lymphdrüsenpunktion bei 372.  
 Syphilisprophylaxe 251.  
 Syphilistherapie 432.  
 Syphilitische Kinder, Schicksal der kongenital 98.  
 System, sympathisches, Operationen am 404.  
 Szellaren 115.

## T.

Tabak-Alkohol-Amblyopie 403.  
 Tabakrauchen 697.  
 Tabes 241.  
 — lanzinierende Schmerzen 241.  
 —, Magengeschwür und 44, 436.  
 Tabesproblem 403.  
 Tagesgeschichte 31, 32, 62, 93, 94, 124, 156, 188, 219, 220, 252, 284, 315, 316, 348, 380, 412, 443, 444, 474, 506, 537, 538, 568, 600, 631, 632, 664, 696, 724, 756.  
 VI. Tagung der Deutschen Gesellschaft für Urologie 412.  
 Taubheit, trockene Wärme bei 49.  
 Technik, wissenschaftlich-ärztliche 23, 341, 342.  
 Teepflanzen, deutsche und ihre Anwendung 480.  
 Teerkrebs 654.  
 Teerpräparate 82.  
 Telatuten-Heilner, Behandlung der Arteriosklerose mit 587.  
 — — bei Arteriosklerose 599.  
 Telephonanschluß der Ärzte 252.  
 Telephonkrankheit 696.  
 Temporäre Abklemmung der Uteringefäße bei Uterusblutungen 118.  
 — Ausschaltung der Parotis mittels Röntgenbestrahlung 242.  
 Terpentineinspritzungen bei entzündlichen Adnexerkrankungen 46.  
 Terpentintherapie nach Klingmüller 686.  
 Theacylon 116.  
 Therapeutische Verwendung hypertensischer Lösungen 335.  
 Therapie in der Praxis 187, 379, 473, 597.  
 —, operative bei abnormer Blutdrucksteigerung 397.  
 —, unspezifische 400.  
 Thoraskopie, Pneumothorax und 448.  
 Thrombopenie 93.  
 Thyrotoxin, Wirkung auf den Stoffwechsel 401.  
 Tiefentherapie des Magenkarzinoms 44.

Tierische Blasen, Verwendung in der Geburtshilfe 46.  
 — Parasiten, chirurgische Erkrankungen der Bauchhöhle, durch — — hervorgerufen 682.  
 Tod, plötzlicher in Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett 45.  
 Todesfälle, plötzliche 725.  
 Todeszeit, Beurteilung der, nach dem Inhaltbefund von Magen und Darm 209.  
 Tonophosphan 622.  
 Tonus, Einfluß des, auf die mechanische Herzarbeit 314.  
 Totalexstirpation der karzinomatösen Blase 716.  
 Toxidermien, Ovarialtherapie 714.  
 Transplantation des Hodens 498.  
 Traubenzuckerinfusionen bei Herzkranken 352, 451.  
 Trauma und Spondylitis 147.  
 —, plötzlicher Tod nach elektrischen 748.  
 Trebschener Tuberkulosekurs 693.  
 Trepanation des Ulcus corneae serpens 401.  
 Trichocephalus, Darmgeschwülste bei Kindern durch — verursacht 44.  
 Trigeminalneuralgie, Behandlung mit Alkoholinjektionen 301, 755.  
 Trockene Wärme bei Taubheit und Otitis media 49.  
 Trommelfellruptur durch Gähnen 48.  
 Trypaflavin 599, 746.  
 Trypaflavinbehandlung, intravenöse 118.  
 Tuberkelbazillen 51.  
 Tuberkelbazillenbefund im Stuhl 308.  
 Tuberkulin 50.  
 —, Überempfindlichkeit der Haut gegen 530.  
 Tuberkulinbehandlung des Asthma bronchiale 51.  
 Tuberkulinimpfung 529.  
 Tuberculumucin 312.  
 Tuberkulose 538.  
 —, aktive, Serodiagnostik 210.  
 —, — 219.  
 — des Bauchfells und der Mesenterialdrüsen 597.  
 —, Chirurgie der 195.  
 —, chirurgische 381.  
 — des Hilus 646.  
 —, Immunisierung 536.  
 —, Immunität und Überempfindlichkeit 536.  
 —, Immuntherapie, spezifische und unspezifische Reiztherapie bei 423.  
 —, Intrakutanbehandlung 51.  
 —, kindliche, Kieselsäuretherapie bei 51.  
 — der Lungen 530.  
 — — —, chronische, klinische Einteilung 615.  
 — — —, Nasenatmung und 684.  
 — — —, weißes Blutbild bei 240.  
 — — —, Weningersche Inhalationskur 567.  
 —, menschliche, hervorgerufen durch den Erreger der Vogel-Tuberkulose 115.  
 — der Nieren 577.  
 — des Säuglings 81.  
 —, Strahlentherapie 623.  
 —, Unfall und 469.  
 Tuberkulosefortbildungskurs 443.  
 — in Rostock 505.  
 Tuberkulosekurs in den Beelitzer Heilstätten 692.  
 — in Eberswalde 380.  
 Tuberkulosekurs in Hohenlychen 718.  
 Tuberkulöses Empyem und Pneumothorax 682.  
 Tuberkulöse Meningitis, Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei 240.

Tumor des Gehirns 404, 497.  
 Tumoren des Gehirns, Salvarsan bei 50.  
 Tumor der Niere 537.  
 Tumorbehandlung 410.

## U.

Überempfindlichkeit der Haut gegen Tuberkulin 530.  
 — als Krankheitsursache 744.  
 —, Immunität und, bei Tuberkulose 536.  
 Ulcus corneae serpens, Trepanation 401.  
 — duodeni, Perforation 356.  
 — — im Röntgenbild 519.  
 — —, Silbersalzbehandlung 589.  
 — — ventriculi, Perforation 356.  
 — —, Proteintherapie und chirurgische Therapie 567.  
 — — im Röntgenbild 519.  
 — —, Silbersalzbehandlung 589.  
 — —, Strahlenbehandlung 306.  
 — — und Tabes 436.  
 Ulcusoperierte, diätetische Nachbehandlung 319.  
 Unfall, Syphilis des Schädels und 467.  
 — und Tuberkulose 469.  
 Unfallfolgen, nervöse, Beurteilung 624.  
 Unfallverletzte, Kontrolle der, durch Aufsichtsbeamte 470.  
 Universität Gießen 156.  
 Unspezifische Reizstoffe 23.  
 — Reiztherapie bei Tuberkulose 423.  
 — Therapie 400.  
 Unterbrechung einer durch ein Verbrechen erzeugten Schwangerschaft 210.  
 Unterbringung nervöser Kinder in Arztfamilien 31.  
 Untere Extremitäten, Frakturen der 619.  
 Uteringefäße, temporäre Abklemmung bei Uterusblutungen 119.  
 Uterusblutungen und innere Sekretion 243.  
 —, essentielle und funktionelle 672.  
 —, temporäre Abklemmung der Uteringefäße 119.  
 Uteruskarzinom, Geschlechtsfunktion und 715.

## V.

Vaginismus 738.  
 Vakzinediagnostik und -Therapie bei der weiblichen Gonorrhöe 45.  
 Variola und Vakzineimmunität 31.  
 Vakzineimmunität 31.  
 Vasomotorische Rhinitis 682.  
 Vegetatives Nervensystem, Chirurgie des 347, 442.  
 — — und Individualität 60.  
 Verbilligung der Kosten der Leichenbestattung 632.  
 Verdauungsapparat, Cholelithiasis und 307.  
 Verein norddeutscher Psychiater und Neurologen 284.  
 Vereinigung deutscher Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzte 412.  
 Verhütung von Kropf und Kropfrezidiv 587.  
 Vernichtung lebensunwerten Lebens 209.  
 Veronalvergiftungen 461.  
 Verrucae 371.  
 47. Versammlung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 277.  
 Versammlung der Groß-Berliner Kassenärzte 724.  
 Versendung von Arztkindern in Sommerfrischen 412.



Versichern, wie kann der Arzt sich gegen die Wechselfälle des Lebens **83**.  
 Versprengtes Brustdrüsengewebe, Geschwulstbildung im **587**.  
 Vertagung des Kongresses für Urologie **600**.  
 Virulenzbestimmungen der Streptokokken **155**.  
 Vitiligo **372**.  
 Vogeltuberkulose, menschliche Tuberkulose hervorgerufen durch den Erreger der **115**.  
 Volksgesundheit, Einfluß der Rasse auf **51**.  
 Volksjugendwohlfahrtsgesetz **444**.  
 Voluntal **241**.  
 Vorfahrenmerkmale beim Menschen **568**.  
 Vorträge über soziale Fürsorge **284**.  
 Vuzinbehandlung der Mastitis **118**.

### W.

Wachstumsstoffe und Blutdrüsen **399**.  
 Wandveränderungen der kleinen Milzarterien **276**.  
 Wärme, trockene bei Taubheit und Otitis media **49**.  
 Warzen, Behandlung **371**.  
 Warzenentfernung **685**.  
 Wassermannsche Reaktion **539, 688**.  
 Wehenschwäche **243**.  
 Wehentätigkeit, Anregung der **119**.  
 Weib, das als Sexualverbrecherin **557**.  
 Weibliche Gonorrhöe, Heizsondenbehandlung **142**.  
 — —, Vakzinediagnostik und -Therapie **45**.  
 Weißes Blutbild bei Lungentuberkulose **240**.  
 Wellenbewegung und Menstruation **142**.  
 Wenigersche Inhalationskur bei Lungentuberkulose **567**.  
 Wiedersheim, Geh.-Rat Prof. Dr. † **505**.  
 Wiesbadener Fortbildungskurse **188**.  
 Wildbolzsche Reaktion **497**.  
 Willenstherapie und Psychoanalyse **225**.  
 Winke, praktische **123, 312, 695**.  
 Wismutbehandlung der Lues **435, 473, 483, 688**.  
 — — Syphilis **435, 473, 483, 688**.  
 Wissenschaftlich-ärztliche Technik **23, 341, 342**.  
 Wochenbett, plötzlicher Tod im **45**.  
 Wundheilung, Spätstörungen bei der Verwendung von Catgut **432**.  
 Wurmfortsatzentzündung, Hämaturie und Nephritis bei **44**.

### Y.

Yatren **244**.

### Z.

Zahl der Kriegsblinden in Deutschland **403**.  
 — — Medizin-Studierenden **444**.  
 Zeichnung auf die wertbeständige Anleihe des Deutschen Reiches **504**.  
 Zellstoff, feuchter, Hautschädigungen nach Umschlägen mit **372**.  
 Zerebrale Blasenstörungen **590**.  
 Zu besetzen **62, 220, 252, 380, 443, 474, 600, 664, 756**.  
 Zuckereinjektionen bei Herzkrankheiten und Gefäßkrankheiten **208**.  
 Zukunft der Prosekturen **652**.  
 Zunahme der kindlichen Tuberkulose **632**.  
 Zustände, angeborene pathologische, chirurgische Behandlung der **79**.  
 Zwölffingerdarmgeschwür, Perforation **356**.  
 — im Röntgenbild **519**.  
 —, Silbersalzbehandlung **589**.



# Übersicht nach Einzelgebieten

mit besonderer Berücksichtigung der  
diagnostischen und therapeutischen Fortschritte  
im Jahre 1923.

**1. Augenleiden.** Ablösung der Netzhaut, Behandlung mit salzloser Diät 177. — Auge, Dunkelzittern 657; Gonokokkenkrankungen 402. — Augenerkrankungen, ekzematöse, Behandlung mit Partialantigenen nach Deycke-Much 402; im Kindesalter 710; phlyktänuläre, Ponndorfsches Verfahren bei 176; Röntgenstrahlen bei 463. — Augenmuskellähmungen 403. — Auge, Schädigungen durch Röntgenstrahlen 657; Stich in das, durch eine Honigbiene 402. — Bindehautentzündungen; Milchinjektionen und 657. — Bindehautgonorrhöe, Milchinjektionen bei 176. — Blaue Sklera und Knochenbrüchigkeit 177. — Conjunctivitis, Milchinjektionen und 657. — Credeisierung 177. — Deutschland, Zahl der Kriegsblinden in 403. — Dunkelzittern des Auges 657. — Ekzematöse Augenerkrankungen, Behandlung mit Partialantigenen nach Deycke-Much 402. — Entzündung, sympathische 402. — Fukulasche Operation der Myopie 177. — Gonokokkenkrankungen des Auges 402. — Gonorrhöe der Bindehaut, Milchinjektionen bei 176. — Honigbiene, Stich in das Auge durch eine 402. — Hornhautgeschwür, Trepanation 401. — Katarakt 402; beiderseitige, nach Starkstromverletzung 402. — Keratitis parenchymatosa, Salvarsan und 658. — Kindesalter, Augenerkrankungen 710. — Knochenbrüchigkeit, blaue Sklera und 177. — Koch-Weeks Bazillen, keimtötende Mittel gegen 177. — Keratokonus 176. — Kriegsblinde, Zahl der, in Deutschland 403. — Metastasen bei Staphylokokkensepsis 402. — Milchinjektionen bei Bindehautgonorrhöe 176; und Bindehautentzündungen 657. — Myopieoperation nach Fukula 177. — Nasenhöhle und Orbita 655, 656. — Nebenhöhlenerkrankung, Sehnervenstörungen und 655. — Netzhautablösung, Behandlung der, mit salzloser Diät 177. — Ophthalmie, sympathische 402. — Orbita, Nasenhöhle und 655, 656. — Partialantigene nach Deycke-Much, Behandlung ekzematöser Augenerkrankungen mit 402. — Phlyktänuläre Augenerkrankungen, Ponndorfsches Verfahren bei 176. — Ponndorfsches Verfahren in der Augheilkunde 176. — Retinaablösung, Behandlung mit salzloser Diät 177. — Röntgenstrahlen bei Augenerkrankungen 463; Schädigungen des Auges durch 657. — Salvarsan und Keratitis parenchymatosa 658. — Schädigungen des Auges durch Röntgenstrahlen 657. — Sehnervenstörungen und Nebenhöhlenerkrankung 655. — Sklera, blaue und Knochenbrüchigkeit 177. — Staphylokokkensepsis, Metastasen bei 402. — Starkstromverletzung mit beiderseitiger Katarakt 402. — Stich in das Auge durch eine Honigbiene 402. — Sympathische Entzündung 402. — Tabak-Alkohol-Amblyopie 403. — Trepanation des Ulcus corneae serpens 401. — Ulcus corneae serpens. Trepanation 401. — Zahl der Kriegsblinden in Deutschland 403.

**2. Bakteriologie und Hygiene einschl. Serumforschung.** 7. Allrussischer Bakteriologen-, Epidemiologen- und Sanitätskongreß 284. — Bakteriologie, Fachausdrücke 74, 110. — Bayer 205 244. — Bestätigungsdiagnose bei der Serumreaktion nach Wassermann 539. — Chagaskrankheit 219.

— Chininwirkungen 516. — Cholera in Rußland im Halbjahr 1922 284. — Deutsche Teepflanzen und ihre Anwendung 480. — Deutschland, Malariaeinschleppungen und -übertragungen 308. — Diphtheriebazillus, Pseudogonorrhöe hervorgerufen durch den 207. — Ein deutscher Gelehrter in Guatemala zur Bekämpfung der Tropenkrankheiten 32. — Fachausdrücke in Bakteriologie und Serologie 74. — Fleckfieber 61. — Fleckfiebererkrankungen im Deutschen Reich im Jahre 1922 284. — d'Herellesches Phänomen 253. — Immunisierung gegen Streptokokkeninfektion 155. — Immunotherapie bei Tuberkulose 423. — Internationale Serumkonferenz in Paris 245. — Kropfbekämpfung im Kanton St. Gallen 250. — Leprosforschung 703. — Malariaeinschleppungen in Deutschland 308. — Malariaübertragungen in Deutschland 308. — Malaria und Schwarzwasserfieber 556. — Paratyphusepidemie 538. — Pockenerkrankungen im Deutschen Reich 1922 315. — Pseudogonorrhöe, hervorgerufen durch den Diphtheriebazillus 207. — Reizstoffe, unspezifische 23. — Schwarzwasserfieber, Malaria und 556. — Serologie, Fachausdrücke 74, 110. — Serumkonferenz, internationale, in Paris 245. — Spirochätenforschung 522. — Sporotrichose 472. — Streptokokkeninfektion 92; Immunisierung gegen 155. — Streptokokken, Virulenzbestimmung 155. — Strongyloides stercoralis 308. — Teepflanzen, deutsche, und ihre Anwendung 480. — Unspezifische Reizstoffe 23. — Vakzineimmunität 31. — Virulenzbestimmungen der Streptokokken 155.

**3. Chirurgie.** Akute Appendizitis, Differentialdiagnose 398. — Alkoholeinspritzungen in Ganglion Gasseri 755. — Allgemeininfektionen, septische, Heilversuche bei 650. — Angeborene Mißbildungen 654; pathologische Zustände, chirurgische Behandlung der 79. — Angina pectoris, operative Behandlung 397. — Appendicopathia oxyurica 468. — Appendizitis, akute, Differentialdiagnose 398; Hämaturie und Nephritis bei 44; Appendizitis, idiopathische seröse 369. — Arterio-mesenterialer Duodenalverschluß 653. — Aseptische renale Pyurie 306. — Basedowtod im Chloräthylrausch 746. — Bauchdeckeneckzeme durch hohe Dünndarmfisteln 397. — Bauchhöhle, chirurgische Erkrankungen der, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682. — Bauchverletzungen, stumpfe, Diagnose 557. — Behandlung, chirurgische der Bronchektasen 193. — Behandlung fortschreitender pyogener Prozesse 431. — Blase, karzinomatöse, Totalexstirpation 716. — Blaue Sklera und Knochenbrüchigkeit 177. — Blinddarmentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Bronchektasen, chirurgische Behandlung 193. — Bronzebüste des Münchener Chirurgen v. Angerer 632. — Brustdrüsenewebe, versprengtes, Geschwulstbildung im 587. — Brustkrebs, Geschlechtsfunktion und 715. — Brustkrebsoperationen, örtliche Rezidive 241. — Chirurgie der Tuberkulose 195; des vegetativen Nervensystems 442; prophylaktische 639. — Chirurgische Behandlung angeborener pathologischer Zustände 79; Behandlung der Bronchektasen 193; Erkrankungen der



Bauchhöhle, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682; Therapie, Proteinkörpertherapie und, des Ulcus ventriculi 567; Tuberkulose 381. — Chloräthylrausch, Basedowit im 746. — Cholelithiasis und Gravidität 623. — Chronischer Gelenkrheumatismus 174. — Chronische Gelenkerkrankungen 569. — Dentale Infektionsherde 261. — Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 156. — Diabetische Gangrän 137; Nachbehandlung der Ulkusoperierten 319. — Differentialdiagnose der Gelenkkrankheiten 349. — Diffuse eitrige Peritonitis 242. — Dünndarmfisteln, hohe, Bauchdeckenekzeme 397. — Duodenalgeschwür, intermittierende Adhäsionskoliken 589. — Duodenalverschluss, arteriomesenterialer 653. — Eitrige, diffuse Peritonitis 242. — Entzündliche Prozesse, Förderung der Selbstheilung durch Entzündungsprodukte 588. — Erkrankungen, chirurgische der Bauchhöhle, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682. — Extremitäten, untere, Frakturen 619. — Fersenbein, Ossifikationsstörung 43. — Fixationsabsatz 397. — Förderung der Selbstheilung entzündlicher Prozesse durch Entzündungsprodukte 588. — Frakturbehandlung 619. — Fremdkörper in der Speiseröhre 217. — Funktionelle Bedeutung des M. Levator ani 273. — Furunkelbehandlung 22. — Furunkel- und Furunkulosebehandlung 341, 728. — Furunkulose 599. — Gangrän, diabetische 137. — Ganglion Gasseri, Alkoholeinspritzungen 755. — Geschlechtsfunktion und Brust- und Gebärmutterkrebs 715. — Geschwür des Magens, Perforation 356; des Zwölffingerdarms, Perforation 356. — Geschwulstbildung im versprengten Brustdrüsengewebe 587. — Geschwulst der Niere 537. — Gelenkerkrankungen, chronische 569. — Gelenkkrankheiten 349. — Gesichtsfurunkel 273; progrediente 432. — Gravidität, Cholelithiasis und 623. Hämaturie und Nephritis bei Appendizitis 44. — Haut, Staphylokokken- und Streptokokkeninfektionen 167. — Herzstillstand durch Narkose 399. — Hodentransplantation 498. — Hohe Dünndarmfisteln, Bauchdeckenekzeme durch 397. — Idiopathische seröse Appendizitis 369. — Infektionsherde, dentale 261. — Intermittierende Adhäsionskoliken nach Duodenalulcus 589. — Jodtherapie bei Struma 430. — Kalkaneus, Ossifikationsstörung 43. — Kanülen, sterile Aufbewahrung 313. — Karbunkelbehandlung 306, 728. — Karzinomatöse Blase, Totalexstirpation 716. — Karzinom der Brust, Geschlechtsfunktion und 715; des Magens, plastische Mastitis bei 145; des Magens, Tiefentherapie 44. — Kehlkopf, Narbenstenosen 675; Röntgenschädigungen 20. — Klebeverbände 342. — Knochenbrüche 619. — Knochenbrüchigkeit, blaue Sklera und 177. — Köhlersche Krankheit 467; des Metatarsalköpfchens 314. — Kongreß der Deutschen orthopädischen Gesellschaft 252, 658. — Kontrakturen der Finger, Morestinsche Plastik bei 623; neurogene, Verhütung und Behandlung 1. — Körte, Geh. San.-Rat Prof. Dr., zum 70. Geburtstag 633. — Krebs des Magens, plastische Mastitis bei 145; des Magens, Tiefentherapie 44; der Blase, Totalexstirpation 716; der Brust, Geschlechtsfunktion und 715. — Kropfbekämpfung im Kanton St. Gallen 250. — Kropfverhütung 587. — Kropffrezidivverhütung 587. — Lage des menschlichen Magens 588. — Lähmungen, periphere, funktionelle Heilung 756. — Larynx, Narbenstenosen 675. — Leberveränderungen nach Mischnarkosen 276. — Lentigo maligna 117. — Lerichische Operation 512. — M. Levator ani, funktionelle Bedeutung 273. — Lungenstörungen, postoperative 498. — Magengeschwür, Perforation 356. — Magenkrebs, Plastische Mastitis bei 145; Tiefentherapie 44. — Magenperforation 398. — Mammakarzinom, Geschlechtsfunktion und 715. — Mastitis, Behandlung mit Vuzin 119. — Metatarsalköpfchen, Köhlersche Krankheit 314. — Mischnarkosen, Leberveränderungen nach 276. — Mißbildungen, angeborene 654. — Morestinsche Plastik bei Fingerkontrakturen 118, 623. — Nagelextension nach Steinmann 619. — Narbenstenosen des Kehlkopfs 675. — Narkose, Herzstillstand durch 399. — Neuralgie 304. — Nephritis, Hämaturie und, bei Appendizitis 44. — Nervensystem, vegetatives, Chirurgie des 347, 442. — Neurogene Kontrakturen, Verhütung und Behandlung 1. — Nichtoperative Behandlung der Skoliose 229. — Nierengeschwulst 537. — Örtliche Rezidive nach Brustkrebsoperationen 241. — Ösophagus, Fremdkörper 217. — Operationen am sympathischen System 404. — Operationen nach Lerich 512. — Operativer Fingerersatz 236. — Operative Therapie bei abnormer Blutdrucksteigerung 397. — Orthopädische Anstalt in Heidelberg 62. — Ossifikationsstörung des Kalkaneus 43. — Osteomalacie 146. — Palpation, Rektusdiastase und 462. — Para-

siten, tierische, chirurgische Erkrankungen der Bauchhöhle durch — hervorgerufen 682. — Paravertebrale Novokain-einspritzung, differentialdiagnostische Bedeutung 622. — Paronychiebehandlung 475. — Parotis, temporäre Ausschaltung mittels Röntgenbestrahlung 242. — Perforation des Magens 398; des Ulcus ventriculi oder duodeni 356. — Periarterielle Sympathektomie 746. — Peritonitis, diffuse eitrige 242. — Perityphlitis, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Pes planus, Diagnose und Behandlung 579. — Plastische Mastitis bei Magenkrebs 145. — Plattfuß, Diagnose und Behandlung 579. — Postoperative Lungenstörungen 498. — Progrediente Gesichtsfurunkel 432. — Prophylaktische Chirurgie 639. — Prostatahypertrophie 653, 716. — Prostataktomie, suprapubische 498; Indikation für die — an der Garréschen Klinik 15. — Protargolwundsalbe 82. — Proteintherapie und chirurgische Therapie des Ulcus ventriculi 567. — Pruritus ani, Operation bei 684. — Pseudoappendizitis 307, 369. — Pyodermien 167. — Pyogene Prozesse, fortschreitende Behandlung 431. — Pyurien, aseptische renale 306. — Rachitis 295, 469; im Säuglingsalter 399. — Rektusdiastase und Palpation 462. — Renale Pyurien, aseptische 306. — Rezidive, örtliche nach Brustkrebsoperationen 241. — Röntgenbestrahlung, temporäre Ausschaltung der Parotis mittels 242. — Röntgenschädigungen des Kehlkopfs 20. — Seröse Appendizitis, idiopathische 369. — Sklera, blaue und Knochenbrüchigkeit 177. — Skoliose, nichtoperative Behandlung 229. — Spätstörung in der Wundheilung bei Verwendung von Katgut 432. — Speiseröhre, Fremdkörper 217. — Spondylitis, Trauma und 147. — Staphylokokkeninfektionen der Haut 167. — Steinmannsche Nagelextension 619. — Sterile Aufbewahrung von Injektionsspritzen und -Kanülen 313. — Streptokokkeninfektionen der Haut 167. — Struma, Jodtherapie bei 430. — Strumarezidivverhütung 587. — Strumaverhütung 587. — Stumpfe Bauchverletzungen, Diagnose 557. — Suprapubische Prostataktomie 498. — Sympathisches System, Prüfungen am 404; sympathisches, Operationen am 404, 746. — Temporäre Ausschaltung der Parotis mittels Röntgenbestrahlung 242. — Therapie, operative bei abnormer Blutdrucksteigerung 397. — Tierische Parasiten, chirurgische Erkrankungen der Bauchhöhle, durch — hervorgerufen 682. — Totalexstirpation der karzinomatösen Blase 716. — Transplantation des Hodens 498. — Trauma und Spondylitis 147. — Tuberkulose, Chirurgie der 195; chirurgische 381. — Tumor der Niere 537. — Ulcus duodeni, Perforation 356. — Ulcusoperierte, diätetische Nachbehandlung 319. — Ulcus ventriculi, Perforation 356; Proteintherapie und chirurgische Therapie 567. — Untere Extremitäten, Frakturen der 619. — Vegetatives Nervensystem, Chirurgie des 347, 442. — Verhütung von Kropf und Kropffrezidiv 587. — 47. Versammlung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 277. — Versprengtes Brustdrüsengewebe, Geschwulstbildung im 587. — Wundheilung, Spätstörungen bei der Verwendung von Katgut 432. — Wurmfortsatzentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Zustände, angeborene pathologische, chirurgische Behandlung der 79. — Zwölffingerdarmgeschwür, Perforation 356. — Technik: Ausschaltung, temporäre der Parotis mittels Röntgenbestrahlung 242. — Alkoholinjektionen bei Trigemineuralgie 301. — 50 proz Alkohol zur Blutstillung 178. — Blutstillung, 50 proz. Alkohol zur 178. — Catgut, Spätstörungen bei der Verwendung von 432. — Dreesmannsches Glasrohr 43. — Fingerersatz, operativer 236. — Fingerkontrakturen, Morestinsche Plastik bei 118, 623. — Fistelbehandlung 272. — Fortschreitende pyogene Prozesse, Behandlung 431. — Frakturbehandlung 619. — Gasersparnis, Mittel zur — bei der Anwendung der Bierschen Heißluftkästen 124. — Hautangiome 746. — Injektionsspritzen, sterile Aufbewahrung 313. — Knochenbrüche 619. — Kontrakturen der Finger, Morestinsche Plastik bei 118, 623. — Mastisolverbände 342. — Morestinsche Plastik bei Fingerkontrakturen 118, 623. — Nagelextension nach Steinmann 619. — Plattfuß, Diagnose und Behandlung 579. — Trigemineuralgie, Behandlung mit Alkoholinjektionen 301. — Trypaflavin 599, 746. — Ulcus ventriculi, Proteintherapie und chirurgische Therapie 567. — Untere Extremitäten, Frakturen der 619. — Vuzinbehandlung der Mastitis 118.

4. Frauenleiden und Geburtshilfe. Abortbehandlung 118, 492. — Abort, fieberhafter 33, 142; fieberhafter, Schwellenreiztherapie 178; künstlicher 582, 717, 747. — Adnexoperationen 141. — Anästhesie der Frau, sexuelle 186, 217. —



Anregung der Wehentätigkeit 119. — Ausfallserscheinungen, Hypnose bei 178. — Behandlung des Aborts 492. — Blutungen, menstruelle, Behandlung 714. — Brustkrebs, Geschlechtsfunktion und 715. — Chemotherapie bei Puerperalfieber 91. — Cholelithiasis und Gravidität 623. — Dämmer Schlaf 46. — Differentialdiagnose der Kreuzschmerzen bei Frauen 451. — Eklampsie 179; Kaiserschnitt an der Toten oder Sterbenden bei 141. — Eklampsiebehandlung 47. — Entzündliche Adnexerkrankungen, Terpentinspritzungen bei 46. — Essentielle Uterusblutungen 672. — Fieberhafter Abort 33, 142; Abort, Schwellenreiztherapie 178. — Fluor 244. — Frauen, Differentialdiagnose der Kreuzschmerzen bei 451. — Frau, sexuelle Anästhesie der 217. — Frauenheilkunde; Psychodiagnostik und Psychotherapie 178. — Funktionelle Uterusblutungen 672. — Gebärende, Serumuntersuchungen auf Lues bei Schwangeren und 179. — Gebärmutterkrebs, Geschlechtsfunktion und 715. — Geburt, plötzlicher Tod in 45. — Geburtshilfe, Hypnose in der 178. — Geschlechtsfunktion und Brust- und Gebärmutterkrebs 715. — Gonorrhöe, weibliche, Vakzinediagnostik und -Therapie bei 45. — Gravidität, Cholelithiasis und 623. — Gynäkologie, Psychotherapie und 507; Psychodiagnostik und Psychotherapie 178. — Herzfehler und Schwangerschaft 179. — Hormone 714. — Hypnose bei Ausfallserscheinungen 178. — Hypophysenextrakt Physormon 46. — Immunisierung gegen Streptokokkeninfektion 155. — Innere Sekretion und Uterusblutungen 243. — Intravenöse Trypaflavinbehandlung 118. — Kaiserschnitt an der Toten oder Sterbenden bei Eklampsie 141. — Karzinom der Brust, Geschlechtsfunktion und 715. — Konservative Adnexoperationen 141. — Krebs der Brust, Geschlechtsfunktion und 715. — Kreuzschmerzen bei Frauen, Differentialdiagnose 451. — Kreuzschmerz, nasaler 586. — Künstlicher Abort 582, 717, 747. — Lues, Serumuntersuchungen bei Schwangeren und Gebärenden 179. — Mammakarzinom, Geschlechtsfunktion und 715. — Mastitis, Behandlung mit Vuzin 119. — Menstruation und Wellenbewegung 142. — Menstruelle Blutungen, Behandlung 715. — Mundhöhle, Schwangerschaft und 714. — Myombehandlung 242. — Nasaler Kreuzschmerz 586. — Nierenbeckeninfektion beim Weibe 202. — Niere und Schwangerschaft 189. — Obstipation bei Frauen 597. — Ovarialtherapie bei Toxidermien 714. — Placenta accreta 141; praevia 178. — Plötzlicher Tod in Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett 45. — Präklammerium 715. — Pruritus vulvae, Röntgenbehandlung 46. — Psychotherapie in der Frauenheilkunde 178; und Gynäkologie 507. — Psychodiagnostik in der Frauenheilkunde 178. — Puerperalfieber, Chemotherapie 91. — Rezidivieren 186. — Scheidenausfluß 244. — Schwangere, Serumuntersuchungen bei, und Gebärenden auf Lues 179. — Schwangerschaft, Herzfehler und 179; Mundhöhle und 714; Niere und 189; plötzlicher Tod in 45. — Schwangerschaftsunterbrechung 680. — Schwellenreiztherapie zur Behandlung des fieberhaften Aborts 178. — Sekretion, innere und Uterusblutungen 243. — Serumuntersuchungen auf Lues bei Schwangeren und Gebärenden 179. — Sexuelle Anästhesie der Frau 187, 217. — Streptokokkeninfektion, Immunisierung gegen 155. — Streptokokken, Virulenzbestimmung 155. — Syphilis, Serumuntersuchungen bei Schwangeren und Gebärenden 179. — Temporäre Abklemmung der Uterusgefäße bei Uterusblutungen 118. — Tierische Blasen, Verwendung in der Geburtshilfe 46. — Tod, plötzlicher, in Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett 45. — Toxidermien, Ovarialtherapie 714. — Uteringefäße, temporäre Abklemmung bei Uterusblutungen 119. — Uterusblutungen, essentielle und funktionelle 672; temporäre Abklemmung der Uteringefäße 119; und innere Sekretion 243. — Uteruskarzinom, Geschlechtsfunktion und 715. — Vaginismus 738. — Vakzinediagnostik und -Therapie bei der weiblichen Gonorrhöe 45. — Virulenzbestimmungen der Streptokokken 155. — Wehenschwäche 243. — Wehentätigkeit, Anregung der 119. — Weibliche Gonorrhöe, Heizsondenbehandlung 142; Gonorrhöe, Vakzinediagnostik und -Therapie 45. — Wellenbewegung und Menstruation 142. — Wochenbett, plötzlicher Tod in 45. — Technik. Abort, künstlicher 582. — Acetonal-Vaginale 313. — Adnexerkrankungen, entzündliche, Terpentinspritzungen 46. — Aortenkompressorium 46. — Bacillosan, Fluorbehandlung mit 47. — Blasen, tierische, Verwendung in der Geburtshilfe 46. — Fluorbehandlung mit Bacillosan 47. — Geburtshilfe, Verwendung tierischer Blasen in der 46. — Gonorrhöe, weibliche, Heizsondenbehandlung 142. — Heizsondenbehandlung der weiblichen Gonorrhöe 142.

— Hypnose in der Geburtshilfe 178. — Kiellandsche Zange 119, 243. — Künstlicher Abort 582. — Luteoglandol 715. — Physormon 46. — Prokteuryse 119. — Röntgenbehandlung des Pruritus vulvae 46. — Skopolamin-Amnesindämmer Schlaf 46. — Terpentinspritzungen bei entzündlichen Adnexerkrankungen 46. — Tonophosphan 622. — Trypaflavinbehandlung, intravenöse 118. — Vuzinbehandlung der Mastitis 118. — Yatren 244.

**5. Hals-Nasen- und Ohrenleiden.** Angeborene Labyrinthisyphilis 47. — Asthma 682. — Carusos Stimme 49. — Cirkulationsstörungen des Ohres, Panitrin bei 48. — Gähnen, Trommelfellruptur durch 48. — Heufieber 682. — Kehlkopf, Narbenstenosen 675; Röntgenschädigungen 20. — Kongenitale Labyrinthisyphilis 47. — Labyrinthisyphilis, kongenitale 47. — Larynx, Narbenstenosen 675. — Lues des Labyrinths, kongenitale 47. — Lungentuberkulose, Nasenatmung und 684. — Mittelohrdiphtherie 340. — Mittelohr, Erreger der Plaut-Vincentschen Angina im 48. — Narbenstenosen des Kehlkopfs 675. — Nasenatmung und Lungentuberkulose 684. — Nasenhöhle und Orbita 655, 656. — Nebenhöhlenerkrankungen, Sehnervenstörungen und 655. — Ohrenkranke, Untersuchung und Behandlung 418. — Ohr, Cirkulationsstörungen, Panitrin bei 48. — Orbita, Nasenhöhle und 655, 656. — Otitis media, rockene Wärme bei 49. — Otosklerose 340. — Ozäna 654. Panitrin bei Cirkulationsstörungen des Ohres 48. — Phthisis pulmonum, Nasenatmung und 684. — Plaut Vincentsche Angina, Erreger der — im Mittelohr 48. — Rhinitis, vasomotorische 682. — Rhinopharyngitis mutilans 656. — Röntgenschädigungen des Kehlkopfs 20. — Sehnervenstörungen und Nebenhöhlenerkrankung 655. — Stirnhöhlenkatarrh 613. — Syphilis des Labyrinths, kongenitale 47. — Taubheit, trockene Wärme bei 49; und Otitis media 49. — Trommelfellruptur durch Gähnen. 48. — Tuberkulose der Lungen, Nasenatmung und 684. — Vasomotorische Rhinitis 682. — Wärme, trockene bei Taubheit und Otitis media 49.

**6. Harnleiden.** Albuminurie, orthostatische 663. — Appendizitis, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Aseptische renale Pyurien 306. — Blase, karzinomatöse, Totalexstirpation 716. — Blasenstörungen, zerebrale 590. — Blinddarmentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Hämaturie und Nephritis bei Appendizitis 44. — Karzinomatöse Blase, Totalexstirpation 716. — Nephritis, Hämaturie, und bei Appendizitis 44. — Nierenbeckeninfektion beim Weibe 202. — Orthostatische Albuminurie 653. — Perityphilitis, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Prostatahypertrophie 716. — Prostatektomie, Indikation für die — an der Garréschn Klinik 15. — Prostatektomie, suprapubische 498. — Pyelitis, Behandlung 682. — Pyelographie 716. — Pyurien, aseptische renale 306. — Renale Pyurien, aseptische 306. — Suprapubische Prostatektomie 498. — Totalexstirpation der karzinomatösen Blase 716. — Vertagung des Kongresses für Urologie 600. — Wurmfortsatzentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Zerebrale Blasenstörungen 590.

**7. Haut- und Geschlechtskrankheiten.** Altsalvaran 143. — Angeborene Lues 98, 400; Syphilis 98, 400; Syphilis, Kalomelöl bei 144. — Aortitis luica 174. — Bauchdeckenekzeme durch hohe Dünndarmfisteln 397. — Bestätigungsdiagnose bei der Serumreaktion nach Wassermann 539. — Bismut, Behandlung der Lues mit 435. — Chromatophoren in der Haut des Menschen 276. — Differentialdiagnose der Lues der Nase und Umgebung 82. — Diuretikum, Novasurol als 187. — Diuretische Wirkung des Novasurols 686. — Diphtheriebazillus, Pseudogonorrhöe hervorgerufen durch den 207. — Dünndarmfisteln, hohe, Bauchdeckenekzeme durch 397. — Ekzem, Therapie 371. — Encephalitis nach Salvaran 434. — Epididymitis non gonorrhöica 499. — Erfrierung, lokale Fusospirochätosen, Behandlung mit 496. — Experimentelle Grundlagen der persönlichen Luesprophylaxe 251. — Extragenitale Syphilisepidemie 688. — Funktionen der Haut 497. — Furunkelbehandlung 22. — Furunkel- und Furunkulosebehandlung 341. — Fusospirochätosen, lokale, Behandlung mit Erfrierung 496. — Gebärende, Serumuntersuchungen auf Lues bei Schwangeren und 179. — Gehirnsyphilis 497. — Geschlechtskrankheiten, Fortschritte auf dem Gebiete der 358. — Gesetz zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 443, 538. — Gonorrhöeprophylaktikum 686. — Gonorrhöe, weibliche, Vakzinediagnostik und -Therapie bei 45. — Haut des Menschen, Chromatophoren 276. — Hauterkrankung nach riner Kur gegen Oxyuren



82. — Haut, Funktionen 497. — Hautkrankheiten, Fortschritte auf dem Gebiete der 358. — Hautschädigungen nach Umschlägen mit feuchtem Zellstoff 372. — Haut, Staphylokokken- und Streptokokkeninfektionen 167. — Heizzondenbehandlung der weiblichen Gonorrhöe 142. — Hohe Dünndarmfisteln, Bauchdeckeneckzeme durch 397. — Jodkali 688. — Keratitis parenchymatosa, Salvarsan und 658. — Kinder, Schicksal der kongenital-syphilitischen 98. — Kinematographische Vorführung gezüchteter Syphilispräparate 410. — Klingmüllersche Terpentintherapie 686. — Kongenitale Lues, Kalomelöl bei 144; Syphilis 98, 400. — Kongenital syphilitische Kinder, Schicksal der 98. — Linserbehandlung der Syphilis 587. — Lokale Fusospirochätosen, Behandlung mit Erfrierung 496. — Lues 143, 144; angeborene 98; angeborene, Kalomelöl bei 144. — Luesbehandlung 68; mit Bismut 435. — Lues congenita 400; der Aorta 174. — Luesdiagnostik 432. — Lues der Nase und Umgebung, Differentialdiagnose der 82; des Gehirns 497; kongenitale 400; Linserbehandlung 687. — Luespräparate 410. — Luesprophylaktika, Spirochätropie und 82. — Luesprophylaktikum 686. — Luesprophylaxe 251. — Luetherapie 432. — Lues, Serumuntersuchungen bei Schwangeren und Gebärenden 179; Wismutbehandlung 483; Wismuttherapie 688. — Lupus 95; erythematosa 371; vulgaris 372. — Maculae coeruleae 372. — Mischinjektionen bei Syphilis 144. — Nase, Differentialdiagnose der Lues der, und Umgebung 82. — Neosalvarsan 144. — Neosalvarsan 433. — Neosalvarsannatrium 143, 433. — Neosalvarsan bei Neuroloues 143; und Novasurol 144. — Neuroloues, Neosalvarsan bei 143. — Noma-ähnliche Erkrankung 686. — Novasurol als Diuretikum 686; Neosalvarsan und 144. — Ovarialtherapie bei Toxidermien 714. — Oxyuren, Hauterkrankung nach einer Kur gegen 82. — Pellagroid 537. — Prophylaktikum gegen Gonorrhöe und Lues 686. — Prophylaxe der Lues 251. — Protargolwundsalbe 82. — Pruritus ani, Operation bei 684. — Pseudogonorrhöe, hervorgerufen durch den Diphtheriebazillus 207. — Psoriasis 371. — Pyodermien 167. — Quecksilberpräparate 687. — Quecksilber und Salvarsan 143. — Reizstoffe, unspezifische 23. — Säuglingsekzem 685. — Salvarsan 143, 434. — Salvarsandermatitis 145. — Salvarsan, Encephalitis nach 434. — Salvarsan-Novasurol-Mischung 687. — Salvarsan, Quecksilber und 143. — Salvarsanschäden, Afeuil bei 434. — Salvarsanschädigungen 688. — Salvarsanurtikaria 433. — Schädel, Syphilis des, und Unfall 467. — Schicksal der kongenital syphilitischen Kinder 98. — Schuppenflechte 371. — Serumuntersuchungen auf Lues bei Schwangeren und Gebärenden 179. — Skabies 599. — Spirochätenforschung 522. — Spirochätropie und Luesprophylaktika 82. — Staphylokokkeninfektionen der Haut 167. — Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 386. — Streptokokkeninfektionen der Haut 167. — Sulfoxylatsalvarsan 144. — Syphilis 143, 144; angeborene, Kalomelöl bei 144. — Syphilisbehandlung 68. — Syphilis der Aorta 174; der Nase und Umgebung, Differentialdiagnose der 82; des Gehirns 497; des Schädels und Unfall 467. — Syphilisdiagnostik 432. — Syphilisepidemie, extragenitale 688. — Syphilis, kongenitale 98, 400; Linserbehandlung 687. — Syphilispräparate 410. — Syphilisprophylaktikum 686. — Syphilisprophylaxe 251. — Syphilis, Serumuntersuchungen bei Schwangeren und Gebärenden 179. — Syphilistherapie 432. — Syphilis, Wismuttherapie 688. — Syphilitische Kinder, Schicksal der kongenital 98; Lymphdrüsenpunktion bei 372. — Syphilis, Wismutbehandlung 473. — Teerpräparate 82. — Telefonkrankheit 696. — Toxidermien, Ovarialtherapie 714. — Unfall, Syphilis des Schädels und 467. — Unspezifische Reizstoffe 23. — Vakzinediagnostik und -Therapie bei der weiblichen Gonorrhöe 45. — Verrucae 371. — Vitiligo 372. — Warzen, Behandlung 371. — Wassermannsche Reaktion 539, 688. — Weibliche Gonorrhöe, Heizzondenbehandlung 142; Gonorrhöe, Vakzinediagnostik und -Therapie 45. — Wismutbehandlung der Syphilis 473, 483. — Wismuttherapie der Syphilis 688. — Zellstoff, feuchter, Hautschädigungen nach Umschlägen mit 372. — Technik. Afeuil bei Salvarsanschäden 434. — Bismugenol 688. — Gonorrhöe, weibliche, Heizzondenbehandlung 142. — Haarkrankheiten, Strahlenbehandlung 386. — Kalomelöl bei angeborener Syphilis 144. — Lues, Wismutbehandlung 473. — Lymphdrüsenpunktion bei Syphilitischen 372. — Mitgal 685. — Novasurol als Diuretikum 187. — Skabies 685. — Syphilisbehandlung mit Bismut 435. — Terpentintherapie nach

Klingmüller 686. — Warzenentfernung 685. — Wassermannsche Reaktion 539.

**S. Innere Medizin.** Abhärtung 601. — Aderlaß 208. — Adrenalininjektion, intrakardiale 399. — Afeuil bei Salvarsanschäden 434; bei Bronchialasthma 115. — Agobilin 681. — Akute Cholecystitis 463; spinale Kinderlähmung 140. — Albuminurie, orthostatische 653. — Allgemeininfektionen, septische, Heilversuche bei 650. — Alt tuberkulin 529. — Anämie, perniziöse 430, 586; perniziöse, Bluttransfusionen bei 79. — Anazidität und Entleerungsmechanismus des Magens 43. — Aneurysma der Aorta descendens 472. — Angeborene Syphilis 22; Kalomelöl bei 144. — Angina abdominalis 43; pectoris, operative Behandlung 397. — Angioneurotischer Symptomenkomplex 433. — Angiospastische Grundlage, Adalin bei Herzstörungen auf 313. — Antrachinonabführmittel 401. — Aorta descendens, Aneurysma 472. — Appendizitis, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Applikation der Medikamente, neuartige 19. — Arterio-mesenterialer Duodenalverschluß 653. — Arteriosklerose 267. — Asthma 682. — Asthmabehandlung 339. — Asthma bronchiale 313; bronchiale, Behandlung mit physikalischen Maßnahmen 317; bronchiale, Tuberkulinbehandlung 51. — Asthmatischer Anfall, psychische Momente bei der Auslösung des 496. — Atmungssystem, Strychnineinwirkung 19. — Atophan bei rheumatischen Muskel- und Gelenkkrankheiten 462. — Atophanyl bei rheumatischen Muskel- und Gelenkkrankheiten 462. — Atropin zur Regelung der Darmtätigkeit 473. — Argochrom 598. — Arteriosklerose, Behandlung mit Telatuten-Heilner 587, 599. — Autonomes Nervensystem, Bedeutung des, bei septischen Erkrankungen 650. — Bauchhöhle, Kommunikation zwischen — und rechter Lunge 536. — Bauchlage, lebensrettende 115. — Bauchschmerzen, Differentialdiagnose 125. — Bayer 205 244. — Behandlung, chirurgische der Bronchiektasen 193. — Belastungsprobe zur Funktionsprüfung des Magens 175. — Bewegungen des gesunden und kranken Magens 307. — Blasenstörungen, zerebrale 590. — Bleibende Lebervergrößerung nach Icterus catarrhalis 21. — Bleivergiftung, Frühdiagnose 665. — Bleiwirkung, Frühdiagnose 665. — Blinddarmentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Blutbild, weißes, bei Lungentuberkulose 240. — Blutdruckkurven bei Hypertonie 396. — Blutdruck, Schlafbewegung 78. — Blutdrüsen, Wachstumsstoffe und 399. — Blutkörperchen senkungsgeschwindigkeit 445. — Blutnachweis, okkult, bei Magenkrankungen 527. — Bluttransfusionen bei perniziöser Anämie 79. — Blutübertragungen 18. — Borborygmen, stomachale 307. — Breivorfütterung bei Säuglingen 21. — Bronchiektasen, chirurgische Behandlung 193. — Bronchialasthma 313; Afeuil bei 115; Tuberkulinbehandlung 51. — Bronchopneumoniebehandlung im Kindesalter 117. — Catamin 598. — Chagaskrankheit 219. — Chemotherapie bei Erkrankungen der Gallenwege 175. — Chinidinterapie 369. — Chininwirkungen 516. — Chirurgische Behandlung der Bronchiektasen 193. — Cholangitis, chronische 175; lenta 175. — Cholecystitis, akute 463. — Cholelithiasis 305; und Verdauungsapparat 307. — Chronische Cholangitis 175. — Chronische Gelenkerkrankungen 569, 755. — Chronischer Gelenkrheumatismus 174. — Cyarsal 598. — Darmgeschwülste bei Kindern durch Trichocephalus verursacht 44. — Darmtätigkeit, Regelung durch Atropin 473. — Deformierende Gelenkkrankheiten, Schwefeltherapie bei 431. — Degal 598. — Dentale Infektionsherde 261. — Deutsche Teepflanzen und ihre Anwendung 480. — Deutschland, Malariaeinschleppungen und -übertragungen 308. — Diabetes 122, 555; Insulin bei 537. — Diagnose der Herzfunktion 285. — Diathermiebehandlung 473. — Diathermiestrom 41. — Diathese, exsudative bei Erwachsenen 221; beim Kinde 746. — Diathesen, hämorrhagische 92. — Differentialdiagnose der Bauchschmerzen 125. — Digitalis 397; und Digitalistherapie 651. — Digitalispräparate 413. — Digotin 338. — Dijodyl 598. — Diuretikum, Novasurol als 187. — Diuretische Wirkung des Novasurols 686. — Duodenalverschluß, arteriomesenterialer 653. — Eigenharnreaktion 497. — Elektrokardiogramm des normalen und kranken Herzens 634. — Elektromedizin, moderne, physikalische Grundlagen 353, 394. — Empyem, tuberkulöses und Pneumothorax 682. — Encephalitis epidemica 22, 186, 217; mit Facialislähmung 614; lethargica, Quecksilberbehandlung 597; nach Salvarsan 434. — Encephalographie 49. — Endocarditis 338; verrucosa 338. — Endokrines System und Myoneuropathien 404. — Ent-



leerungsmechanismus, Anazidität und — des Magens 43. — Epilepsiebehandlung 274. — Epiphysenpräparate bei Mastkuren 174. — Ernährung, Immunität und 291. — Erwachsene, exsudative Diathese bei 221. — Essentieller Hochdruck 745; Essentielle Hypertonie 745. — Eukodal 19. — Eunuchodismus 432. — Exsudative Diathese bei Erwachsenen 221; beim Kinde 746. — Fäzesuntersuchung 387. — Fazialislähmung, Encephalitis epidemica mit 614. — Fango 122. — Felsol, Asthmamittel 314. — Fieberzustände, differentialdiagnostische Erwägungen bei unklaren 105. — Fleckfieber 61. — Form des menschlichen Magens 588. — Frankesche Digitalis-Salicyl-Antipyrinmischung 339. — Friedmann-Methode 315. — Friedmannsches Mittel zur Behandlung der Tuberkulose 51. — Frühdiagnose von Bleiwirkung und Bleivergiftung 665. — Funktionen der Haut 497. — Funktionsprüfung des Magens, Belastungsprobe zur 175. — Gallensteinleiden 305. — Gallenwege, Chemotherapie bei Erkrankungen der 175. — Gefäßkrankheiten, Zuckerinjektionen bei 208. — Gefäßsystem, Strychninwirkung 19. — Gegenseitige Beeinflussung innerer Krankheiten 586. — Gehirngeschwülste, Salvarsan bei 50. — Gehirntumor 404. — Gelbsucht, katarrhalische, bleibende Lebervergrößerung nach 21. — Gelenkerkrankungen, chronische 569, 755. — Gelenkrankheiten, deformierende, Schwefeltherapie bei 431; rheumatische 462. — Gelenkrheumatismus 338. — Geschwülste des Gehirns, Salvarsan bei 50. — Geschwür des Magens, Perforation 356. — Gicht 304. — Grippe beim Säugling und Kleinkind 37; und Influenza 39, 207. — Hämaturie und Nephritis bei Appendizitis 44. — Hämoklassische Krise 495. — Hämophilie 93. — Hämorrhagische Diathese 92. — Haut, Funktionen 497. — Hautparästhesien 11. — Haut, Überempfindlichkeit der, gegen Tuberkulin 530. — Herzhypertrophie, bedingt durch Rhabdomyombildung 145. — d'Herellesches Phänomen 253. — Herzarbeit, mechanische, Einfluß des Tonus auf die 314. — Herzfunktion, Diagnose der 285. — Herzranke, Traubenzuckerinfusionen bei 352, 451. — Herzkrankheiten, Zuckerinjektionen bei 208. — Herzmittel, Bedeutung der Meerzwiebel als 379. — Herzstörungen auf angiospastischer Grundlage, Adalin bei 313. — Herzfähigkeit, psychische Beeinflussung der, in der Hypnose 78. — Herztöne, Hörbarmachung 186. — Heufieber 682. — Hirntumoren, Salvarsan bei 50. — Hochdruck, essentieller 745. — Hörbarmachung der Herztöne 186. — Homburger Salz 681. — Hypertonie, Blutdruckkurven bei 396; Differentialdiagnose 157; nach Starkstromunfall 78; essentielle 745. — Hypertonieproblem 367. — Hypertonische Lösungen, therapeutische Verwendung 335. — Hypnose, psychische Beeinflussung der Herzfähigkeit in der 78. — Hysterie 403. — Icterus catarrhalis, bleibende Lebervergrößerung nach 21. — Immunität und Ernährung 291; und Überempfindlichkeit bei Tuberkulose 536. — Immunisierung bei Tuberkulose 336. — Individualität, Vegetatives Nervensystem und 60. — Infektionsherde, dentale 261. — Influenza, Grippe und 39, 207. — Injektion, intravenöse 23. — Innere Krankheiten, gegenseitige Beeinflussung 586. — Insulin 537, 555, 695. — Intrakardiale Adrenalininjektion 399; lebensrettende Wirkung 363. — Intrakutanbehandlung der Tuberkulose 51. — Intravenöse Injektion 23; Kampherinjektionen 379. — Jodkali 124. — Kalomelöl bei angeborener Syphilis 144. — Kamillosan-Salbe 598. — Kampherinjektionen, intravenöse 379. — Katarrhalischer Ikterus, bleibende Lebervergrößerung nach 21. — Karzinom des Magens, okkultes Blut 527; Tiefentherapie 44. — Kieselsäuretherapie bei kindlicher Tuberkulose 51. — Kinder, Darmgeschwülste bei, durch Trichocephalus verursacht 44. — Kinderlähmung, akute spinale 140. — Kindesalter, Pneumokokkenempyem, Behandlung mit Optochin 81; Pneumonie- und Bronchopneumoniebehandlung 117. — Kindliche Tuberkulose, Kieselsäuretherapie 51. — Kleinkind, Grippe beim 37. — Kodein 116. — Kokainismus 218. — Kommunikation zwischen Bauchhöhle und rechter Lunge 536. — Kongenitale Lues 22; Kalomelöl bei 144. — 35. Kongreß für innere Medizin 310. — Krankheiten, innere, gegenseitige Beeinflussung 586. — Krebs des Magens, okkultes Blut 527; Tiefentherapie 44. — Krise, hämoklassische 495. — Kruppöse Lungenentzündung 305. — Kursus über Kreislaufkrankungen 284. — Lage des menschlichen Magens 588. — Lanzinierende Schmerzen bei Tabes 241. — Lebende Lunge, Quecksilberembolie 93. — Lebensrettende Bauchlage 115. — Lebensrettung durch intrakardiale Adrenalin-Injektion 363. — Lebervergrößerung, blei-

bende nach Icterus catarrhalis 21. — Leukocytenblutbild bei Lungentuberkulose 240. — Lues, angeborene, Kalomelöl bei 144; congenita 22. — Luminalbehandlung der Migräne 556. — Lunge, lebende, Quecksilberembolie 93. — Lungenentzündung, kruppöse 305. — Lungengymnastik 186. — Lungenphthise, chronische, klinische Einteilung 615. — Lungenstörungen, postoperative 498. — Lungentuberkulose 530; weißes Blutbild bei 240; Weningersche Inhalationskur 567. — Lunge, rechte, Kommunikation zwischen Bauchhöhle und 536. — Magen, Anazidität und Entleerungsmechanismus des 43; Bewegungen des gesunden und kranken 307. — Magendarmprobe 208. — Magenerkrankungen, okkultes Blut 527. — Magen, Funktionsprüfung, Belastungsprobe zur 175. — Magengeschwür, peptisches 176; Perioration 356; Silbersalzbehandlung 589; und Tabes 44. — Magenkarzinom, okkultes Blut 527. — Magenkrebs, Tiefentherapie 44. — Malariaeinschleppungen in Deutschland 308. — Malariaimpfung, Behandlung der progressiven Paralyse durch 164. — Malariainfektion bei progressiver Paralyse 244. — Malariaübertragungen in Deutschland 308. — Malaria und Schwarzwasserfieber 556. — Maltafieber 116. — Mastkuren, Epiphysenpräparate bei 174. — Mechanische Herzarbeit, Einfluß des Tonus auf die 314. — Meerzwiebel, Bedeutung der, als Herzmittel 379. — Metastasen bei Staphylokokkensepsis 402. — Migräne, Luminalbehandlung 556. — Moderne Elektromedizin, physikalische Grundlagen 353. — Morphium 116. — Muskelrheumatismus 643. — Muskel- und Gelenkrankheiten, rheumatische 462. — Myalgie 304. — Myoneuropathien, endokrines System und 404. — Nephritis, Hämaturie und, bei Appendizitis 44. — Nervenerkrankungen, funktionelle, Prüfungsmethoden 404. — Nervensystem, autonomes, Bedeutung des, bei septischen Allgemeinerkrankungen 650. — Nervosität 403. — Neurasthenie 403. — Niere und Schwangerschaft 189. — Novalin 241. — Novasurol als Diuretikum 187, 686. — Novokaineinspritzung, paravertebrale, differentialdiagnostische Bedeutung 622. — Obstipation bei Frauen 597. — Ödemfrage 63. — Okkultes Blut bei Magenerkrankungen 527. — Operative Therapie bei abnormer Blutdrucksteigerung 397. — Optochin, Pneumokokkenempyem im Kindesalter, Behandlung mit 81. — Orthostatische Albuminurie 653. — Oxyuriasis 80, 312. — Palpation, Rektusdiastase und 462. — Paracodin 116. — Paracodinsirup 116. — Parästhesien der Haut 11. — Paralyse, progressive, Behandlung durch Malariaimpfung 164; progressive, Malariaimpfung bei 244. — Paralyseproblem 403. — Paravertebrale Novokaineinspritzung, differentialdiagnostische Bedeutung 622. — Parkinson-Syndrom 404. — Peptisches Magengeschwür 176. — Perforation des Ulcus ventriculi oder duodeni 356. — Peritonitis, idiopathische nervöse 307. — Perniziöse Anämie 430, 586; Bluttransfusionen bei 79. — Perityphilitis, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Phosphenzym 622. — Phreniksexairese 497; und Pneumothorax 536. — Phthisis der Lungen, weißes Blutbild bei 240; pulmonum 530; pulmonum, chronische, klinische Einteilung 615. — Physikalische Grundlagen der modernen Elektromedizin 353, 394. — Pilzvergiftungen 538. — Pneumonie, kruppöse 305. — Pneumothorax, tuberkulöses Empyem und 682. — Poliomyelitis acuta 140. — Polyagglutinioskop 472. — Polyarthrit 461. — Polycythämia rubra, Röntgenbehandlung 219. — Ponndorf-Verfahren 528, 529. — Postoperative Lungenstörungen 498. — Pleurapunktion 23. — Pneumoniebehandlung im Kindesalter 117. — Pneumokokkenempyem im Kindesalter, Behandlung mit Optochin 81. — Pneumothorax, Phreniksexairese und 536; und Thorakoskopie 448. — Praktische Winke 123, 312, 695. — Praxis, Therapie in der 187, 379, 473, 597. — Progressive Paralyse, Behandlung durch Malariaimpfung 164; Malariaimpfung bei 244. — Prüfungsmethode der funktionellen Nervenerkrankungen 404. — Psychische Beeinflussung der Herzfähigkeit in der Hypnose 78. — Psychische Momente bei der Auslösung des asthmatischen Anfalls 496. — Psychogenität und Psychotherapie des Asthma bronchiale 339. — Pyelitis, Behandlung 682. — Pylorospasmus der Säuglinge 81. — Quecksilberbehandlung der Encephalitis lethargica 597. — Quecksilberembolie der lebenden Lunge 93. — Rektusdiastase und Palpation 462. — Rhabdomyombildung, Herzhypertrophie, bedingt durch 145. — Rheumatische Muskel- und Gelenkrankheiten, Athophan und Atophanyl bei 462. — Rheumatismus, chronischer 174. — Röntgenbehandlung der Polycythämia rubra 219. — Rückenmarkschwindsucht, Magengeschwür und



44. — Salvarsan 434; bei Hirntumoren 50; Encephalitis nach 434; Quecksilber und 143. — Salvarsanschäden, Afenil bei 434. — Säugling, Grippe beim 37. — Säuglinge, Breivorfütterung 21; Pylorospasmus 81. — Schlafbewegung des Blutdrucks 78. — Schilddrüse und Darmbewegung 589. — Schmerzen, lanzinierende bei Tabes 241. — Schnupfenbehandlung 474. — Schwangerschaft, Herzfehler und 179; Niere und 189. — Schwarzwasserfieber, Malaria und 556. — Schwefeltherapie bei deformierenden Gelenkkrankheiten 431. — Septische Allgemeininfektionen, Heilversuche bei 650; Erkrankungen, Bedeutung des autonomen Nervensystems 650. — Silbersalzbehandlung des Ulcus ventriculi et duodeni 589. — Singultus 431. — Spezifische Reiztherapie bei Tuberkulose 423. — Spinale Kinderlähmung 140. — Staphylokokkensepsis, Metastasen bei 402. — Steigerung der Strophantinempfindlichkeit 401. — Stenokardie 208. — Stirnhirnerkrankungen 411. — Stoffwechsel, Wirkung des Thyroxins auf den 401. — Stomachale Borborygmen 307. — Streptokokkeninfektion 92. — Strongyloides stercoralis 308. — Strophantinempfindlichkeit, Steigerung der 401. — Strychnin, Wirkung auf das Atmungs- und Gefäßsystem 19. — Starkstromunfall, Hypertonie nach 78. — Sterile Aufbewahrung von Injektionsspritzen und -Kanülen 313. — Symptomenkomplex, angioneurotischer 433. — Syphilis, angeborene 22; angeborene, Kalomelöl bei 144. — Szillaren 115. — Tabakrauchen 697. — Tabes 241; Magengeschwür und 44. — Teepflanzen, deutsche und ihre Anwendung 450. — Telatuten-Heilner bei Arteriosklerose 599; Behandlung der Arteriosklerose mit 587, 599. — Theacylon 116. — Therapie in der Praxis 157, 379, 473, 597; unspezifische 400; operative bei abnormer Blutdrucksteigerung 397. — Therapeutische Verwendung hypertonischer Lösungen 335. — Thorakoskopie, Pneumothorax und 448. — Thrombopenie 93. — Thyroxin, Wirkung auf den Stoffwechsel 401. — Tonus, Einfluß des, auf die mechanische Herzarbeit 314. — Traubenzuckerinfusionen bei Herzkranken 352, 451. — Trichocephalus, Darmgeschwülste bei Kindern durch, verursacht 44. — Trypflavin 599. — Tuberculomucin 312. — Tuberkelbazillen 51. — Tuberkulin 50; Überempfindlichkeit der Haut gegen 530. — Tuberkulinbehandlung des Asthma bronchiale 51. — Tuberkulinimpfung 529. — Tuberkulöses Epyem und Pneumothorax 682. — Tuberkulose der Lungen 530; der Lungen, chronische, klinische Einteilung 615; der Lunge, weißes Blutbild bei 240; Immunisierung 536; Immunität und Überempfindlichkeit 536; Intrakutanbehandlung 51; menschliche, hervorgerufen durch den Erreger der Vogeltuberkulose 115. — Tumoren des Gehirns, Salvarsan bei 50. — Überempfindlichkeit als Krankheitsursache 744; der Haut gegen Tuberkulin 530; Immunität und, bei Tuberkulose 536. — Ulcus duodeni, Perforation 356; ventriculi, Perforation 356. — Unspezifische Therapie 400. — Vakzineimmunität 31. — Variola und Vakzineimmunität 31. — Vegetatives Nervensystem und Individualität 60. — Verdauungsapparat, Cholelithiasis und 307. — Veronalvergiftungen 461. — Vogeltuberkulose, menschliche Tuberkulose hervorgerufen durch den Erreger der 115. — Voluntal 241. — Wachstumsstoffe und Blutdrüsen 399. — Weißes Blutbild bei Lungentuberkulose 240. — Wildbolzische Reaktion 497. — Winke, Praktische 123, 312, 695. — Wurmfortsatzentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Zuckerinjektionen bei Herzkrankheiten und Gefäßkrankheiten 208. — Zwölffingerdarmgeschwür, Perforation 356; Silbersalzbehandlung 589. — Technik, Adalin bei Herzstörungen auf angiospastischer Grundlage 313. — Adrenalininjektion, intrakardiale 399; intrakardiale, Lebensrettung durch 363. — Apparat zur Aspiration von Bronchialsekret 536. — Asthma bronchiale, Afenil bei 115. — Asthmamittel Felsol 314. — Argochrom 598. — Arteriosklerose, Behandlung mit Telatuten-Heilner 587, 599. — Bronchialsekret, Apparat zur Aspiration von 536. — Catamin 598. — Chlorkalziumlösungen bei Asthma bronchiale 339. — Cyarsal 598. — Degalol 598. — Digitalis und Digitalistherapie 651. — Dijodyl 598. — Elektromedizin, physikalische Grundlagen der modernen 353, 394. — Encephalitis lethargica, Quecksilberbehandlung 597. — Gastroskop 314. — Herzkranke, Traubenzuckerinfusionen 352, 451. — Injektionsspritzen, sterile Aufbewahrung 313. — Insulin 537, 555, 695. — Kamillosan-Salbe 598. — Kanülen, sterile Aufbewahrung 313. — Kresival 369. — Lobelin 431. — Medikamente, neuartige Applikation der 19. — Novasuröl als

Diuretikum 187, 686. — Novokaineinspritzung, paravertebrale, differentialdiagnostische Bedeutung 622. — Phosphenzym 622. — Quecksilberbehandlung der Encephalitis lethargica 597. — Schlafmittel 175. — Septische Allgemeininfektionen, Heilversuche bei 650. — Technik, wissenschaftlich-ärztliche 23, 341, 342. — Telatuten-Heilner bei Arteriosklerose 587, 599. — Traubenzuckerinfusionen bei Herzkranken 352, 451. — Tuberkulose, kindliche, Kieselsäuretherapie bei 51. — Voluntal 241. — Wissenschaftlich-ärztliche Technik 23, 341, 342.

**9. Kinderkrankheiten. Akute spinale Kinderlähmung 140.** — Angeborene Syphilis 22. — Augenerkrankungen im Kindesalter 710. — Bleibende Lebervergrößerung nach Icterus catarrhalis 21. — Breivorfütterung bei Säuglingen 21. — Bronchialdrüsentuberkulose, kindliche 120. — Bronchopneumoniebehandlung im Kindesalter 117. — Darmgeschwülste bei Kindern durch Trichocephalus verursacht 44. — Encephalitis epidemica 22. — Enuresis und Enuresisbehandlung im Kindesalter 541. — Ernährungsprobleme 704, 741. — Gelbsucht, katarrhalische, bleibende Lebervergrößerung nach 21. — Grippe beim Säugling und Kleinkind 37. — Hauterkrankung nach einer Kur gegen Oxyuren 82. — Icterus catarrhalis, bleibende Lebervergrößerung nach 21. — Infektionskrankheiten bei Säugling und Kleinkind 487. — Katarrhalischer Icterus, bleibende Lebervergrößerung nach 21. — Kinder, Darmgeschwülste bei, durch Trichocephalus verursacht 44. — Kinderlähmung, akute spinale 140. — Kinder, motorische Rückständigkeit bei 399. — Kindesalter, Augenerkrankungen 710; Enuresis und Enuresisbehandlung im 541; Lues congenita 466; Pneumokokkenempyem, Behandlung mit Optochin 81; Pneumonie- und Bronchopneumoniebehandlung 117. — Kindliche Bronchialdrüsentuberkulose 120. — Kleinkind, Grippe beim 37; Infektionskrankheiten 487. — Kongenitale Lues 22, 400. — Kurs über Kinderernährung und Kinderkrankheiten 31. — Lebervergrößerung, bleibende, nach Icterus catarrhalis 21. — Lues congenita 22; congenita im Kindesalter 400. — Motorische Rückständigkeit bei Kindern 399. — Optochin, Pneumokokkenempyem im Kindesalter, Behandlung mit 81. — Oxyuren, Hauterkrankung nach einer Kur gegen 82. — Oxyuriasis 80, 312. — Pneumokokkenempyem im Kindesalter, Behandlung mit Optochin 81. — Pneumoniebehandlung im Kindesalter 117. — Poliomyelitis acuta 140. — Pylorospasmus der Säuglinge 81. — Pylorusstenose des Säuglings 459. — Rachitis im Säuglingsalter 399. — Säuglinge, Breivorfütterung 21; Pylorospasmus 81. — Säugling, Grippe beim 37; Infektionskrankheiten 487; Pylorusstenose 459. — Säuglingsalter, Rachitis im 399. — Säuglingssekzem 685. — Säuglingstuberkulose 81. — Spasmophilieforschung 133. — Spinale Kinderlähmung 140. — Syphilis, angeborene 22, 400. — Trichocephalus, Darmgeschwülste bei Kindern durch — verursacht 44. — Tuberkulose des Säuglings 81. — Unterbringung nervöser Kinder in Arztfamilien 31.

**10. Magen-, Darm- und Verdauungskrankheiten.** Adhäsionskoliken, intermittierende, nach Duodenalulkus 589. — Agobulin 681. — Anazidität und Entleerungsmechanismus des Magens 43. — Angina abdominalis 43. — Appendizitis, Hämaturie und Nephritis bei 44; idiopathische, seröse 369. — Atropin zur Regelung der Darmtätigkeit 473. — Bauchhöhle, chirurgische Erkrankungen der, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682. — Bauchschmerzen, Differentialdiagnose 125. — Belastungsprobe zur Funktionsprüfung des Magens 175. — Bewegungen des gesunden und kranken Magens 307. — Blinddarmentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Biutnachweis, okkult, bei Magenerkrankungen 527. — Borborygmen, stomachale 307. — Chemotherapie bei Erkrankungen der Gallenwege 175. — Chirurgische Erkrankungen der Bauchhöhle, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682; Therapie, Proteinkörpertherapie und, des Ulcus ventriculi 567. — Cholangitis, chronische 175; lenta 175. — Cholelithiasis 305; und Verdauungsapparat 307. — Chronische Cholangitis 175. — Darmbewegung, Schilddrüse und 589. — Darmgeschwülste bei Kindern durch Trichocephalus verursacht 44. — Darmtätigkeit, Regelung durch Atropin 473. — Diätetische Nachbehandlung der Ulkuserkrankten 319. — D-vertikel des Duodenum 588. — Dünndarm, Flora des menschlichen 176. — Duodenaldivertikel 588. — Duodenalgeschwür, intermittierende Adhäsionskoliken nach 589. — Entleerungsmechanismus, Anazidität und, des Magens 43.



— Erkrankungen, chirurgische, der Bauchhöhle, durch tierische Parasiten hervorgerufen 682. — Fäzes, Tuberkelbazillenbefund 308. — Fäzesuntersuchung 387. — Flora des menschlichen Dünndarms 176. — Form des menschlichen Magens 588. — Frauen, Obstipation 597. — Funktionsprüfung des Magens, Belastungsprobe zur 175. — Gallenwege, Chemotherapie bei Erkrankungen der 175. — Gallensteinleiden 305. — Gastroskop 314. — Geschwür des Magens, Perforation 356; des Magens, Silbersalzbehandlung 589; des Magens und Geschwür des Zwölffingerdarms im Röntgenbild 519; des Magens und Tabes 436; des Zwölffingerdarms, Perforation 356; des Zwölffingerdarms, Silbersalzbehandlung 589. — Hämaturie und Nephritis bei Appendizitis 44. — Idiopathische seröse Appendizitis 369; nervöse Peritonitis 307. — Intermittierende Adhäsionskoliken nach Duodenalulkus 589. — Karzinom des Magens, okkultes Blut 527; des Magens, Tiefentherapie 44. — Krebs des Magens, okkultes Blut 527; des Magens, Tiefentherapie 44. — Kinder, Darmgeschwülste bei, durch Trichocephalus verursacht 44. — Magen, Anazidität und Entleerungsmechanismus des 43; Bewegungen des gesunden und kranken 307. — Magendarmprobe 208. — Magenerkrankungen, okkultes Blut 527. — Magen, Form und Lage des menschlichen 588; Funktionsprüfung, Belastungsprobe zur 175. — Magengeschwür im Röntgenbild 519; peptisches 176; Perforation 356; Silbersalzbehandlung 589; Strahlenbehandlung 306; und Tabes 44, 436. — Magenkarzinom, okkultes Blut 527; Tiefentherapie des 44. — Magenkrebs, Tiefentherapie 44. — Magenperforation 398. — Nephritis, Hämaturie und, bei Appendizitis 44. — Okkultes Blut bei Magenerkrankungen 527. — Oxyuriasis 312. — Parasiten, tierische, chirurgische Erkrankungen der Bauchhöhle durch — hervorgerufen 682. — Peptisches Magengeschwür 176. — Perforation des Magens 398; des Ulcus ventriculi oder duodeni 356. — Peritonitis, idiopathische nervöse 307. — Perityphlitis, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Proteinkörpertherapie und chirurgische Therapie des Ulcus ventriculi 567. — Pseudoappendizitis 307, 369. — Röntgenbild, Geschwür des Magens und Geschwür des Zwölffingerdarms im 519. — Rückenmarksschwindsucht, Magengeschwür und 44, 436. — Ruhr 146. — Schilddrüse und Darmbewegung 589. — Seröse Appendizitis, idiopathische 369. — Silbersalzbehandlung des Ulcus ventriculi et duodeni 589. — Stomachale Borborygmen 307. — Strahlenbehandlung des Ulcus ventriculi 306. — Stuhl, Tuberkelbazillenbefund 308. — Tabes, Magengeschwür und 44. — Tiefentherapie des Magenkarzinoms 44. — Tierische Parasiten, chirurgische Erkrankungen der Bauchhöhle, durch — hervorgerufen 682. — Trichocephalus, Darmgeschwülste bei Kindern durch — verursacht 44. — Tuberkelbazillenbefund im Stuhl 308. — Ulcus duodeni im Röntgenbild 519; duodeni, Perforation 356; duodeni, Silbersalzbehandlung 589. — Ulcusoperierte, diätetische Nachbehandlung 319. — Ulcus ventriculi im Röntgenbild 519; ventriculi, Perforation 356; ventriculi, Silbersalzbehandlung 589; ventriculi, Strahlenbehandlung 306; ventriculi und Tabes 436. — Verdauungsapparat, Cholelithiasis und 307. — Wurmfortsatzentzündung, Hämaturie und Nephritis bei 44. — Zwölffingerdarmgeschwür im Röntgenbild 519; Perforation 356; Silbersalzbehandlung 589.

**11. Nervenleiden und Psychiatrie.** Akute spinale Kinderlähmung 140. — Alkoholinjektionen bei Trigeminusneuralgie 301. — Anästhesie der Frau, sexuelle 186. — Angioneurotischer Symptomenkomplex 433. — Ausfallserscheinungen, Hypnose bei 178. — Autonomes Nervensystem, Bedeutung des, bei septischen Erkrankungen 650. — Beurteilung nervöser Unfallfolgen 624. — Chirurgie des vegetativen Nervensystems 347, 442. — Dementia paralytica und Malariaimpfung 626. — Encephalitis epidemica 186, 217; mit Fazialislähmung 614. — Encephalographie 49, 426. — Endokrines System und Myoneuropathien 404. — Epilepsiebehandlung 274. — Fazialislähmung, Encephalitis epidemica mit 614. — Frauenheilkunde, Psychodiagnostik und Psychotherapie 178. — Funktionelle Nervenkrankungen, Prüfungsmethoden der 404. — Geburtshilfe, Hypnose in der 178. — Gehirngeschwulst 404, 497. — Gehirngeschwülste, Salvarsan bei 50. — Gehirntumor 404, 497. — Generalisierte Neurofibromatose 50. — Geschwulst des Gehirns 404, 497. — Geschwülste des Gehirns, Salvarsan bei 50. — Gynäkologie, Psychotherapie und 507; Psychodiagnostik und Psychotherapie 178. — Hautparästhesien 11. — Herzfähigkeit, psychische

beeinflussung der, in der Hypnose 78. — Hirntumoren, Salvarsan bei 50. — Hypnose bei Ausfallserscheinungen 178; in der Geburtshilfe 178; und Suggestion, Realität von 558. — Hysterie 403. — Idiopathische nervöse Peritonitis 307. — Jahresversammlung der Gesellschaft Deutscher Nervenärzte 380, 689. — Kinderlähmung, akute spinale 140. — Kontrakturen, neurogene, Verhütung und Behandlung 1. — Kopfschmerz, Differentialdiagnose 326. — Lanzinierende Schmerzen bei Tabes 241. — Lufteinblasung ins Gehirn zur röntgenographischen Darstellung 49. — Luminalbehandlung der Migräne 556. — Magengeschwür und Tabes 44, 436. — Malariaimpfung, Behandlung der progressiven Paralyse durch 164; bei Dementia paralytica 626. — Malariainfektion bei progressiver Paralyse 244. — Migräne, Luminalbehandlung 556. — Motorische Rückständigkeit bei Kindern 399. — Multiple Sklerose 147. — Myalgie 304. — Myoneuropathien, endokrines System und 404. — Neosilbersalvarsan bei Neuroloues 143. — Nervenkrankungen, funktionelle, Prüfungsmethoden 404. — Nervensystem, autonomes, Bedeutung des, bei septischen Allgemeinerkrankungen 650; vegetatives, Chirurgie des 347. — Nervosität 403. — Neuralgie 304. — Neurasthenie 403. — Neurofibromatose, generalisierte 50. — Neurogene Kontrakturen; Verhütung und Behandlung 1. — Neuroloues, Neosilbersalvarsan bei 143. — Novalgin 241. — Operationen am sympathischen System 404. — Paralyse 586, 589; progressive, Behandlung durch Malariaimpfung 164; progressive, Malariaimpfung 626; progressive, Malariaimpfung bei 244. — Paralyseproblem 403. — Parästhesien der Haut 11. — Parkinson-Syndrom 404. — Pneumoradiographie des Gehirns 49. — Poliomyelitis acuta 140. — Progressive Paralyse, Behandlung durch Malariaimpfung 164; Paralyse, Malariaimpfung 626; Paralyse, Malariaimpfung bei 244. — Prüfungsmethode der funktionellen Nervenkrankungen 404. — Pseudodemenz 148. — Psychische Beeinflussung der Herztätigkeit in der Hypnose 78. — Psychogenität und Psychotherapie des Asthma bronchiale 339. — Psychoanalyse, Willenstherapie und 225. — Psychosen 626. — Psychodiagnostik in der Frauenheilkunde 178. — Psychotherapie in der Frauenheilkunde 178; und Gynäkologie 507. — Realität von Hypnose und Suggestion 558. — Recklinghausensche Krankheit 50. — Rückenmarksschwindsucht, Magengeschwür und 44, 436. — Rückenmarksdegeneration 147. — Salvarsan bei Hirntumoren 50. — Schmerzen, lanzinierende bei Tabes 241. — Schwindel 472. — Simulation 147. — Spinale Kinderlähmung 140. — Stirnhirnerkrankungen 411. — Suggestion, Realität von Hypnose und 558. — Sympathisches System, Prüfungen am 404. — Symptomenkomplex, angioneurotischer 433. — Tabes 241; Magengeschwür und 44, 436. — Tabesproblem 403. — Trigeminusneuralgie; Behandlung mit Alkoholinjektionen 301. — Tumor des Gehirns 404, 497; des Gehirns, Salvarsan bei 50. — Unfallfolgen, nervöse, Beurteilung 624. — Vegetatives Nervensystem, Chirurgie des 347, 442. — Verein norddeutscher Psychiater und Neurologen 284. — Voluntal 241. — Willenstherapie und Psychoanalyse 225. — Weib, das, als Sexualverbrecherin 557. — Zerebrale Blasenstörungen 590.

**12. Physiologie, allgemeine und experimentelle Pathologie.** Angeborene Lues 400; Mißbildungen 654; Syphilis 400. — Appendicopathia oxyurica 468. — Applikation der Medikamente, neuartige 19. — Arteriosklerose 267, 732. — Atmungssystem, Strychninwirkung 19. — Bleiwirkung, Frühdiagnose 665. — Blutdrüsen, Wachstumsstoffe und 399. — Chromatophoren in der Haut des Menschen 276. — Diabetes 555. — Ernährung, Immunität und 291. — Ernährungsprobleme 704, 741. — Eukodal 19. — Experimentelle Grundlagen der persönlichen Luesprophylaxe 251. — Fersenbein, Ossifikationsstörung 43. — Fettsäure Serumfermente 495. — Fötalisationsprinzip 654. — Frühdiagnose von Bleiwirkung und Bleivergiftung 665. — Funktionelle Bedeutung des M. Levator ani 273. — Gefäßsystem, Strychninwirkung 19. — Gegenseitige Beeinflussung innerer Krankheiten 586. — Gehirngeschwulst 404. — Gehirntumor 497. — Geschwulst des Gehirns 404, 497; der Niere 537. — Gewicht der Nebennieren 370. — Haut des Menschen, Chromatophoren 276. — Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei tuberkulöser Meningitis 240. — Herzhypertrophie, bedingt durch Rhabdomyombildung 145. — Herzmittel, Bedeutung der Meerzwiebel als 379. — Immunität und Ernährung 291. — Individualität, Vegetatives Nervensystem und 60. — Innere Krankheiten, gegenseitige Beeinflussung 586. — Insulin



537, 555, 695. — Kalkaneus, Ossifikationsstörung 43. — Karzinom des Magens, plastische Mastitis bei 145. — Karzinome der Lunge 652. — Kinder, motorische Rückständigkeit bei 399. — Knochenwachstum des Schädels 145. — Krankheiten, innere, gegenseitige Beeinflussung 586. — Krebs der Lunge 652. — Krebs des Magens, plastische Mastitis bei 145. — Leberveränderungen nach Mischnarkosen 276. — Leiomyome des Ösophagus 468. — M. Levator ani, funktionelle Bedeutung 273. — Leydigzelle 370. — Liquor cerebrospinalis, Hautreaktion mit, bei tuberkulöser Meningitis 240. — Lues der Aorta 174; kongenitale 400. — Luesprophylaxe 251. — Lungenkarzinome 652. — Magenkarzinom, plastische Mastitis bei 145. — Magenkrebs, plastische Mastitis bei 145. — Medikamente, neuartige Applikation der 19. — Meerzwiebel, Bedeutung der, als Herzmittel 379. — Menschliche Ontogenese 654. — Meningitis, tuberkulöse, Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei 240. — Milzarterien, kleine, Wandveränderungen 276. — Mischnarkosen, Leberveränderungen nach 276. — Mißbildungen, angeborene 654. — Nebennieren, Gewicht der 370. — Nebenniere, Rundzellenherde 467. — Nierengeschwulst 537. — Ösophagus, Leiomyome 468. — Ontogenese, menschliche 654. — Ossifikationsstörung des Kalkaneus 43. — Osteomalacie 146. — Pathologenkongreß in Moskau 632. — Plastische Mastitis bei Magenkrebs 145. — Plötzliche Todesfälle 725. — Prophylaxe der Lues 251. — Prostatahypertrophie 653. — Reiztherapie, spezifische und unspezifische, bei Tuberkulose 423. — Rhabdomyombildung, Herzhypertrophie, bedingt durch 145. — Ruhr 146. — Rundzellenherde der Nebenniere 467. — Säuglingsalter, Rachitis im 399. — Schädelbrüche 209. — Schädel, Knochenwachstum 145. — Serumfermente, fettsaltende 495. — Speiseröhre, Leiomyome 468. — Steigerung der Strophantempfindlichkeit 401. — Stoffwechsel, Wirkung des Thyroxins auf den 401. — Strophantinempfindlichkeit, Steigerung der 401. — Strychnin, Wirkung auf das Atmungs- und Gefäßsystem 19. — Sublimat 755. — Syphilis, kongenitale 400. — Syphilisprophylaxe 251. — Teerkrebs 654. — Therapie, unspezifische 400. — Thyroxin, Wirkung auf den Stoffwechsel 401. — Todesfälle, plötzliche 725. — Todeszeit, Beurteilung der, nach dem Inhaltbefund von Magen und Darm 209. — Tuberkulose, Immunotherapie, spezifische und unspezifische Reiztherapie bei 423. — Tuberkulöse Meningitis, Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei 240. — Tumor des Gehirns 404, 497; der Niere 537. — Tumorbehandlung 410. — Unspezifische Reiztherapie bei Tuberkulose 423. — Unspezifische Therapie 400. — Vegetatives Nervensystem und Individualität 60. — Vorfahrenmerkmale beim Menschen 568. — Wachstumsstoffe und Blutdrüsen 399. — Wandveränderungen der kleinen Milzarterien 276.

**13. Röntgenologie und verwandte Gebiete.** Augenerkrankungen, Röntgenstrahlen bei 463. — Ausschaltung, temporäre, der Parotis mittels Röntgenbestrahlung 242. — Diathermiestrom 41, 114. — Elektrokardiogramm des normalen und kranken Herzens 634. — Elektromedizin, physikalische Grundlagen der modernen 353, 394. — Encephalographie 426. — Haarkrankheiten, Strahlenbehandlung 386. — Karzinom des Magens, Tiefentherapie 44. — Krebs des Magens, Tiefentherapie 44. — Lehrstuhl für Strahlenforschung in Berlin 600. — Lufteinblasung ins Gehirn zur röntgenographischen Darstellung 49. — Magengeschwür im Röntgenbild 519; Strahlenbehandlung 306. — Magenkarzinom, Tiefentherapie des 44. — Magenkrebs, Tiefentherapie 44. — Moderne Elektromedizin, physikalische Grundlagen 353, 394. — Parotis, temporäre Ausschaltung mittels Röntgenbestrahlung 242. — Physikalische Grundlagen der modernen Elektromedizin 353, 394. — Pneumodiagraphie des Gehirns 49. — Polycythaemia rubra, Röntgenbehandlung 219. — Pruritus vulvae, Röntgenbehandlung 46. — Pycelographie 716. — Röntgen † 148. — Röntgenbehandlung der Polycythaemia rubra 219; des Pruritus vulvae 46. — Röntgenbestrahlung, temporäre Ausschaltung der Parotis mittels 242. — 14. Röntgenkongreß 348. — Röntgenstrahlen bei Augenerkrankungen 463; Schädigungen des Auges durch 657. — Schädigungen des Auges durch Röntgenstrahlen 657. — Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 386; des Ulcus ventriculi 306. — Strahlentherapie der Tuberkulose 623. — Temporäre Ausschaltung der Parotis mittels Röntgenbestrahlung 242. — Tiefentherapie des Magenkarzinoms 44. — Tuberkulose, Strahlentherapie 623. — Ulcus duodeni im Röntgen-

bild 519; ventriculi im Röntgenbild 519; ventriculi, Strahlenbehandlung 306.

**14. Soziale Medizin (einschl. Unfallheilkunde) und öffentliches Gesundheitswesen.** Abel, San.-Rat Dr. 504. — Abort, künstlicher 747. — Allgemeine Deutsche Hygieneausstellung in Berlin 505; Lebensprognostik 442, 472. — Allgemeine Ortskrankenkasse der Stadt Berlin 599. — 7. Allrussischer Bakteriologen-, Epidemiologen- und Sanitätskongreß 284. — Allrussischer Kongreß zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 348; Odontologischer Kongreß 380; für das Kurortwesen 756. — Angeborene Syphilis 98. — Arzthonorare auf Goldbasis 664. — Arzt, wie kann der — sich gegen die Wechselfälle des Lebens versichern? 83. — Alt, Geh. San.-Rat Prof. Dr. Konrad † 93. — Ärzte billiger als Heilgehilfen 252; und Wohnungsbaubgabe 444. — Ärzte-Lehrgang im Stadion 380. — Ärztliche Fortbildungskurse auf dem Gebiete der Knochen- und Gelenktuberkulose 530; in Dresden 538. — Ärztlicher Fortbildungslehrgang 1923 348. — Ärztliches Fortbildungswesen 149, 183, 214, 373, 436, 530, 566, 627, 692, 693, 718, 751. — Ärztliche Gesellschaften, aus 31, 60, 61, 91, 92, 93, 122, 155, 186, 217, 218, 219, 251, 314, 347, 378, 410, 442, 472, 473, 536, 537, 567, 755, 756. — Ärztliches Honorar und Devisenordnung 62. — Ärztliche Honorare in England 250; Rechtskunde 56, 182, 216, 346, 376, 410, 471, 695, 719, 752. — Ärztliches Sektiererum, Kurpfuscherei und 499, 581, 559. — Ärztliche Sperre der Berliner Rettungswachen 32. — Auenbrugger, Joseph Leopold A. 57. — Aufruf an arbeitsfreudige deutsche evangelische Mädchen 94. — Aus den Erinnerungen einer Achtzigjährigen 247, 280. — Ausland, aus dem 250, 437. — Aussichten für ärztliche Praxis in Rußland 188. — Auswärtige Briefe 27, 58, 212, 628. — Bad Kissinger Fortbildungskurse 188. — 39. Balneologenkongreß 252. — Bekämpfung der Schlafkrankheit 756. — Belgrad, Brief aus 27. — Bemerkungen zum Fürsorgewesen 309. — Beratung, sportärztliche 179. — Berichtigung 664, 756. — Bericht über den Tuberkulosefortbildungskurs in Sommerfeld 505. — Berliner Gesellschaft für öffentliche Gesundheitspflege 31; medizinische Gesellschaft 31, 60, 61, 91, 92, 93, 122, 155, 186, 217, 218, 219, 251, 314, 347, 378, 410, 442, 472, 473, 536, 537, 538, 567, 755, 756. — Betriebsunfall, Bruchschaden und 471. — Beurteilung nervöser Unfallfolgen 624. — Biedermeierarzt 626. — Brasilien, Reiseeindrücke über die medizinischen Verhältnisse in 437. — Brief an den Schriftleiter 412. — Brief aus Belgrad 27; aus Italien 58; aus München 211, 628. — Briefe, auswärtige 27, 58, 212, 628. — Bronzestatuette des Münchener Chirurgen v. Angerer 632. — Bruchschaden und Betriebsunfall 471. — Cholera in Rußland im Halbjahr 1922 284. — Dem Andenken von Max Nordau 283. — Der internationale Kongreß der Augenärzte verlag 600. — Deutsche Gesellschaft für ärztliche Studienreisen 380; für Chirurgie 156. — Deutsche Hochschule für Leibesübungen 627. — 43. Deutscher Ärztetag 474. — Deutscher Ausschuß für die gesundheitlichen Einrichtungen in den Kur- und Badeorten 284. — Deutschland, Zahl der Kriegsblinden in 403. — Dozentenvereinigung für ärztliche Fortbildungskurse in Berlin 124. — Dr. med. h. c. 414. — Ehrung eines Arztes 600; und Schändung Pasteurs 220. — Eine Million Dollar für ein neues Heilmittel 32. — Ein deutscher Gelehrter in Guatemala zur Bekämpfung der Tropenkrankheiten 32. — Einkommensteuererklärung 86. — Erinnerungen einer Achtzigjährigen 247, 280; Karl Ludwig Schleichs 696. — Ernennung bayrischer Ärzte zu Sanitätsräten 32. — Erwerbsunfähigkeit in der sozialen Medizin 147. — Eunuchoidismus 432. — Fachärzte, praktische Ärzte und 591. — Fall Groszmann 209. Fleckfiebererkrankungen im Deutschen Reiche im Jahre 1922 254. — Flügge, Carl zum Gedächtnis 664, 756. — Fortbildungskurs für Ärzte 412, 444; über das gesamte Gebiet der praktischen Medizin 443; in Würzburg 568. — Fortbildungswesen ärztliches 149, 183, 214, 373, 436, 530, 566, 627, 692, 693, 718, 751. — Französisches Militärgericht 219. — Französischer Terror in den besetzten Gebieten 219. — Fruchtabtreibung 748. — Fürsorgewesen 309. — Gefäße zur Versendung bakteriologischen Untersuchungsmaterials 32. — Gemeinsame Arzneimittelkommission 444. — Geschichte der Medizin 57, 90, 247, 280, 440, 499, 531, 559, 626, 723, 753. — Gesellschaft Deutscher Naturforscher und Ärzte 444; Tuberkulosefürsorgeärzte 284. — Gesetz über den Leistungswucher 443; zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 412, 443, 538. — Gesundheitswesen, öffent-



liches 594. — Gewerbsmäßige Blutspender 62. — Grenzgebiete, aus den 52, 151. — Haeckel als Assistent Virchows 440. — Hartmann Geh. San.-Rat Hermann † 93. — Hansberg Geh. San.-Rat Prof. Dr. 756. — 27. Hauptversammlung des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 409. — Hausärzte 444. — Hellpach, Willy 32. v. Heß, Geh. Hofrat Prof. Dr. † 474. — Hubertusbad im Harz 505. — Hygienische Volksbelehrung 443. — Hypnose, psychische Beeinflussung der Herztätigkeit in der 78. — Im Skopolamin liegt Wahrheit 632. — Industrie, Einfluß auf Rasse und Volksgesundheit 51. — Internationale Leprakonferenz 600; Serumkonferenz in Paris 245. — V. Internationaler ärztlicher Fortbildungskurs in Karlsbad 696. — Italien, Brief aus 58. — Jahresversammlung der Gesellschaft Deutscher Nervenärzte 380, 689; der Vereinigung der Lungenheilsanstaltsärzte 405; des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 284. — Jenner nicht der erste, der Kuhpocken geimpft hat 284. — Jubiläumstagung des Ärztevereinsbundes 600. — V. Karlsbader Internationaler ärztlicher Fortbildungskurs mit besonderer Berücksichtigung der Balneologie und Balneotherapie 505; Millionenspende 252; Millionenspende für die Deutsche Ärzteschaft 220. — Kassenärztliche Honorare 443. — Kinder, Schicksal der kongenital syphilitischen 98. — Kindesmord, Verletzungen durch 748. — Kongenital syphilitische Kinder, Schicksal der 98. — Kongreß der deutschen orthopädischen Gesellschaft 252, 658; für innere Medizin 94. — 35. Kongreß für innere Medizin 310. — Kongresse 25, 245, 277, 310, 405, 409, 658, 689; in Rußland 631. — Kongreßkalender 62, 188. — Kongreßtage, aus schönen 25. — Kontrolle der Unfallverletzten durch Aufsichtsbeamte 470. — Körte, Geh. San.-Rat Prof. Dr., zum 70. Geburtstag 633. — Krause, Prof. Dr. Fedor 94. — Kriegsblinde, Zahl der, in Deutschland 403. — Krieg, Sterblichkeit in Deutschland seit dem 314, 378. — Kundgebung der Berliner Ärzteschaft 31. — Künstlicher Abort 747. — Kurpfuscherei und ärztliches Sektierertum 499, 431, 559. — Kurse in Kissingen 538; Kurse über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 124. — Kurs über Kinderernährung und Kinderkrankheiten 31. — Kursus über Kreislaufkrankungen 284. — Leben, lebensunwertes, Vernichtung 209. — Lebensprognostik, allgemeine 442, 472. — Lebensversicherung, Prognostik innerhalb der 442, 472. — Lehrgang in der sozialen Zahnheilkunde 31; in der Tuberkulosefürsorge 632; zur Ausbildung von Kreisärzten, Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzten 443. — Lehrstuhl für Strahlenforschung in Berlin 600. — Leichenerscheinungen 748. — Lokale Vereinigung für das ärztliche Fortbildungswesen in Danzig 664. — Lues, angeborene 98; congenita 466. — Medizinische und psychologische Betrachtungen zum Prozeß Franz 151. — Meldung der Erkrankungen und Todesfälle an Lungen- und Kehlkopftuberkulose 632. — Moderne ärztliche Leben in China, das 32; Fabrik-Wohlfahrtspflege 660. — Multiple Sklerose 147. — Münchner Brief 211, 628. — Nachrufe 121, 283, 663. — Neugeborene, Rachenverletzungen 747. — Nobelpreis für Chemie 756; für Medizin 696. — Nordau, Max 283. — Not der Deutschen Wissenschaft 94. — Odontologenkongreß 632. — Öffentliches Gesundheitswesen 594. — Organisation des Gesundheitswesens in Rußland 594. — Orth, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Johannes † 94, 121. — Orthopädische Anstalt in Heidelberg 62. — Paratyphusepidemie 538. — Pasteur 90; Ehrung und Schändung 220; Gedenkfeier 32. — Pathologenkongreß in Moskau 632. — Personalien 32, 62, 94, 124, 220, 316, 348, 380, 412, 414, 474, 538, 600, 664, 696, 724. — Pilzvergiftungen 538. — Plötzlicher Tod nach elektrischen Traumen 748. — Pockenerkrankungen im Deutschen Reich 1922 315. — Praktische Ärzte und Fachärzte 591. — Preisausschreiben 62. — Preussische Hochschule für Leibesübungen in Spandau 568. — Prognostik innerhalb der Lebensversicherung 442, 472. — Prosekturen 652. — Pseudodemenz 148. — Rachenverletzungen bei Neugeborenen 747. — Rasse, Einfluß der Industrie auf 51. — Reform des Medizinstudiums 756. — Reichsanstalt für medizinische Forschung 94. — Reichsgerichtsentscheidungen 183, 441, 596, 597. — Reichskanzler Cuno, Ehiendoktor der Medizin 220. — Reichstag 252, 443. — Reiseindrücke über die medizinischen Verhältnisse in Brasilien 437. — Röntgen † 148. — 14. Röntgenkongreß 348. — Rückenmarksgeneration 147. — Russisches Volkskommissariat für Gesundheitswesen 538. — Rußland, Organisation des Gesundheitswesens in 594. — Schädel, Syphilis des, und Unfall

467. — Schädelbrüche 209. — Schicksal der kongenital-syphilitischen Kinder 98. — Schularzt, Mitwirkung bei der Berufswahl 343. — Schwangerschaft, Unterbrechung einer durch ein Verbrechen erzeugten 210. — Sektierertum, Kurpfuscherei und ärztliches 499, 531, 559. — Seminar für soziale Medizin 600. — Senat der Berliner Universität 664. — Senckenbergische naturforschende Gesellschaft in Frankfurt a. M. 32. — Serodiagnostik auf aktive Tuberkulose 210. — Serumkonferenz, internationale in Paris 245. — Sexualverbrecherin, das Weib als 557. — Simulation 147. — Sinn und Zweck des Lebens 559. — Solidarität Deutscher Ärzte 444. — Soziale Medizin 309, 343, 660, 717. — Sozialhygienische Akademie in Charlottenburg 31. — Spondylitis, Trauma und 147. — Sportärztliche Beratung 179. — Standesangelegenheiten 83, 88, 179, 375, 591, 694, 748. — Steinachs Forschungen im Lehrfilm 52. — Sterblichkeit in 46 deutschen Städten im Dezember 1922 315; in Deutschland seit dem Kriege 314, 378. — Struwellpeterbrunnen 505. — Syphilis des Schädels und Unfall 467. — Syphilitische Kinder, Schicksal der kongenital 98. — Tagesgeschichte 31, 32, 62, 93, 94, 124, 156, 188, 219, 220, 252, 284, 315, 316, 348, 380, 412, 443, 444, 474, 506, 537, 538, 568, 600, 631, 632, 664, 696, 724, 756. — VI. Tagung der Deutschen Gesellschaft für Urologie 412. — Telephonanschluß der Ärzte 252. — Tod, plötzlicher, nach elektrischem Trauma 748. — Trauma und Spondylitis 147. — Trauma, plötzlicher Tod nach elektrischem 748. — Trebschener Tuberkulosekurs 693. — Tuberkulose 538; aktive, Serodiagnostik 210. — Tuberkulosefortbildungskurs 443; in Rostock 505. — Tuberkulosekurs in den Beelitzer Heilstätten 692; in Eberswalde 380; in Hohenlychen 718. — Tuberkulose, Unfall und 469. — Unfallfolgen, nervöse, Beurteilung 624. — Unfall, Syphilis des Schädels und 467; und Tuberkulose 469. — Unfallverletzte, Kontrolle der, durch Aufsichtsbeamte 470. — Universität Gießen 156. — Unterbrechung einer durch ein Verbrechen erzeugten Schwangerschaft 210. — Unterbringung nervöser Kinder in Arztfamilien 31. — Variola und Vakzineimmunität 31. — Verbilligung der Kosten der Leichenbestattung 632. — Vereinigung deutscher Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzte 412. — Verein norddeutscher Psychiater und Neurologen 284. — Vernichtung lebensunwerten Lebens 209. — 47. Versammlung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 277. — Versammlung der Groß-Berliner Kassenärzte 724. — Versendung von Arztkindern in Sommerfrischen 412. — Versichern, wie kann der Arzt sich gegen die Wechselfälle des Lebens 83. — Vertagung des Kongresses für Urologie 600. — Volksgesundheit, Einfluß der Rasse auf 51. — Volksjugendwohlfahrtsgesetz 444. — Verfahrenmerkmale beim Menschen 568. — Vorträge über soziale Fürsorge 284. — Weib, das als Sexualverbrecherin 557. — Wiedersheim, Geh.-Rat Prof. Dr. † 505. — Wiesbadener Fortbildungskurse 188. — Zahl der Medizin-Studierenden 444; der Kriegsblinden in Deutschland 403. — Zeichnung auf die wertbeständige Anleihe des Deutschen Reiches 504. — Zu besetzen 62, 220, 252, 380, 443, 474, 600, 664. — Zukunft der Prosekturen 652. — Zunahme der kindlichen Tuberkulose 632.

**15. Tuberkulose.** Aktive Tuberkulose 219. — Alt-tuberkulin 529. — Ärztliche Fortbildungskurse auf dem Gebiete der Knochen- und Gelenktuberkulose 530. — Asthma bronchiale, Tuberkulinbehandlung 51. — Augenkrankungen, phlyktänuläre, Ponndorfsches Verfahren bei 176. — Bauchfelttuberkulose 597. — Bericht über den Tuberkulosefortbildungskurs in Sommerfeld 505. — Blutbild, weißes bei Lungentuberkulose 240. — Bronchialasthma Tuberkulinbehandlung 51. — Bronchialdrüsentuberkulose kindliche, 120. — Chirurgie der Tuberkulose 195. — Chirurgische Tuberkulose 381. — Chronische Lungentuberkulose, klinische Einteilung 615. — Eigenharnreaktion 497. — Empyem, tuberkulöses und Pneumothorax 682. — Fäces, Tuberkelbazillenbefund 508. — Friedmann-Methode 315. — Friedmannsches Mittel zur Behandlung der Tuberkulose 51. — Gesellschaft deutscher Tuberkulosefürsorgeärzte 284. — 27. Hauptversammlung des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 409. — Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei tuberkulöser Meningitis 240. — Haut, Überempfindlichkeit der, gegen Tuberkulin 530. — Hilustuberkulose 646. — Immunisierung bei Tuberkulose 536. — Immunität und Überempfindlichkeit bei Tuberkulose 536. — Immunotherapie bei Tuberkulose 423. — Internationale



Leprakonferenz 600. — Intrakutanbehandlung der Tuberkulose 51. — Jahresversammlung der Vereinigung der Lungenheilstättenärzte 405; des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 284. — Kieselsäuretherapie bei kindlicher Tuberkulose 51. — Kindliche Bronchialdrüsentuberkulose 120; Tuberkulose, Kieselsäuretherapie 51. — Lehrgang in der Tuberkulosefürsorge 632. — Leukozytenblutbild bei Lungentuberkulose 240. — Liquor cerebrospinalis, Hautreaktion mit, bei tuberkulöser Meningitis 240. — Lunge, rechte, Kommunikation zwischen Bauchhöhle und 536. — Lungenerkrankungen, klinische Untersuchungsmethoden 548. — Lungengymnastik 186. — Lungenphthise, chronische, klinische Einteilung 615. — Lungentuberkulose 530; chronische, klinische Einteilung 615; Nasenatmung und 684; weißes Blutbild bei 240; Wenigersche Inhalationskur 567. — Meldung der Erkrankungen und Todesfälle an Lungen- und Kehlkopftuberkulose 632. — Meningitis, tuberkulose, Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei 240. — Mesenterialdrüsentuberkulose 597. — Nasenatmung und Lungentuberkulose 684. — Nierentuberkulose 577. — Partialantigene nach Deycke-Much, Behandlung ekzematöser Augenerkrankungen mit 402. — Phlyktänuläre Augenerkrankungen, Ponndorfsches Verfahren bei 176. — Phrenikusexhairese 497; und Pneumothorax 536. — Phthisis der Lungen, weißes Blutbild bei 240; pulmonum 530; pulmonum, chronische, klinische Einteilung 615; pulmonum, Nasenatmung und 684. — Pirquetsche Reaktion, Sensibilisierung 624. — Pneumothorax, Phrenikusexhairese und 536; tuberkulöses Empyem und 682; und Thorakoskopie 448. — Ponndorfsches Verfahren in der Augenheilkunde 176. — Ponndorf-Verfahren 528, 529. — Reiztherapie, spezifische und unspezifische, bei Tuberkulose 423. — Säuglingstuberkulose 81. — Sensibilisierung der Pirquetschen Reaktion 623. — Serodiagnostik auf aktive Tuberkulose 210. — Spezifische

Reiztherapie bei Tuberkulose 423. — Strahlentherapie der Tuberkulose 623. — Stuhl, Tuberkelbazillenbefund 308. — Trebschener Tuberkulosekurs 693. — Thorakoskopie, Pneumothorax und 448. — Tuberculomucin 312. — Tuberkelbazillen 51. — Tuberkelbazillenbefund im Stuhl 308. — Tuberkulin 50. — Tuberkulinbehandlung des Asthma bronchiale 51. — Tuberkulinimpfung 529. — Tuberkulin, Überempfindlichkeit der Haut gegen 530. — Tuberkulöses Empyem und Pneumothorax 682. — Tuberkulose 538; aktive 219; aktive, Serodiagnostik 210; Chirurgie der 195; chirurgische 381; der Lungen 530; der Lungen, chronische, klinische Einteilung 615; der Lungen, Nasenatmung und 684; der Lungen, weißes Blutbild bei 240; der Lungen, Wenigersche Inhalationskur 567; der Nieren 577; des Bauchfells und der Mesenterialdrüsen 597; des Hilus 646; des Säuglings 81; Immunisierung 536; Immunität und Überempfindlichkeit 536; Immunotherapie-spezifische und unspezifische Reiztherapie bei 423; Intrakutan, behandlung 51; kindliche, Kieselsäuretherapie bei 51; menschliche, hervorgerufen durch den Erreger der Vogeltuberkulose 115; Strahlentherapie 623; Unfall und 469. — Tuberkulosefortbildungskurs in Rostock 505. — Tuberkulosefortbildungskurs 443. — Tuberkulosekurs in den Beelitzer Heilstätten 692; in Eberswalde 380; in Hohenlychen 718. — Tuberkulöse Meningitis, Hautreaktion mit Liquor cerebrospinalis bei 240. — Überempfindlichkeit der Haut gegen Tuberkulin 530; Immunität und, bei Tuberkulose 536. — Unfall und Tuberkulose 469. — Unspezifische Reiztherapie bei Tuberkulose 423. — Verletzungen durch Selbsthilfe oder Kindesmord 748. — Vogeltuberkulose, menschliche Tuberkulose hervorgerufen durch den Erreger der 115. — Weißes Blutbild bei Lungentuberkulose 240. — Wenigersche Inhalationskur bei Lungentuberkulose 567. — Wildbolzische Reaktion 497. — Zunahme der kindlichen Tuberkulose 632.



# Medizinisch-technische Mitteilungen.

## Inhaltsverzeichnis

### zugleich alphabetisches Sachregister.

(Die Stichworte sind durch den Druck hervorgehoben.)

#### I. Originalaufsätze

(einschl. Autoreferate).

- 1) Neue Arzneimittel. Von Apotheker A. H. Matz. S. 30.
- 2) Eine Injektionsspritze mit mechanischem Antrieb. Von Dr. Mamlock, Berlin. S. 41.
- 3) Die neue Kühlkomresse „Manetor“. Mitteilung der Manetor-Gesellschaft, Berlin SW, Zimmerstr. 19. S. 29.
- 4) Ein transportabler Pneumothoraxapparat. Von Dr. Apel, Charlottenburg. S. 32.
- 5) Neuheiten der Quarzlampen-Gesellschaft in Hanau (Main) für Ultraviolett-Therapie und Heliotherapie. Mitteilung der Quarzlampen-Gesellschaft in Hanau/Main. S. 41.
- 6) Ein neuer Scheidenpulverbläser „Gynaiki“. Von San.-Rat Dr. A. Stern, Frankfurt a/M.
- 7) Stützen für schwere Skoliosen. Von Priv.-Doz. Dr. Hohmann, München. S. 30.
- 8) Spreizkatheter für Uterusspülungen nach Keller. Mitteilung der Firma B. Braun, Melsungen. S. 29.
- 9) Sterilgläschen nach Hinz-Thim. Mitteilung der Firma B. Braun, Melsungen. S. 30.

#### II. Neue Literatur.

##### I. Innere Medizin.

- 1) Das Blutbild und seine klinische Verwertung. Von V. Schilling. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 5.
- 2) Einige neuere Betrachtungsweisen in der Ernährungstherapie. Von A. Gigon. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 5.
- 3) Der Aderlaß als Heilmittel in der Praxis. Von O. Burwinkel. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 5.

- 4) Die Gicht, ihre Ursachen, Wesen und Bekämpfung. Von A. Sopp. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 5.
- 5) Die anisotrope Verfettung im Lichte der Pathologie des Stoffwechsels. Von S. Chalатов. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 13.
- 6) Die schnellsten und einfachsten qualitativen und quantitativen Untersuchungsmethoden. Von R. Weiß. (Ref.: San.-Rat Dr. C. S. Engel-Berlin.) S. 13.
- 7) Moderne Biologie. 2. und 3. Vortrag. Von H. Much. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 13.
- 8) Praktische Blutehre. Von V. Schilling. (Ref.: San.-Rat Dr. C. S. Engel-Berlin.) S. 13.
- 9) von Ziemssens Rezeptaschenbuch für Klinik und Praxis. Von H. Rieder und M. Zeller. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 13.
- 10) Taschenbuch der klinischen Hämatologie. Von Dr. v. Domarus. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 13.
- 11) Taschenbuch der Therapie 1923. Von M. Schnirer. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 14.
- 12) Lehrbuch der speziellen Pathologie und Therapie der inneren Krankheiten. Von Prof. Dr. Strümpell und Priv.-Doz. Dr. C. Seyfarth. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 33.
- 13) Blutkrankheiten in der Praxis. Von Prof. Dr. Morawitz. (Ref.: Dr. Blumm-Hof.) S. 33.
- 14) Krankheitszeichen und ihre Auslegung. Von Sir James Mackenzie, herausgegeben von Prof. Dr. Joh. Müller-Nürnberg. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 33.

- 15) Klinische Symptomatologie innerer Krankheiten. Von N. Ortner. I. Bd. 1. Teil. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 43.
- 16) Die Gallensteinkrankheit, Richtlinien der inneren Klinik. Von G. Singer. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 43.
- 17) Hydro- und Thermotherapie von inneren und Nervenkrankheiten in 11 Vorlesungen und einem Anhang über Diathermie für Studierende und Ärzte. Von E. Tobias. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 43.
- 18) Arzneitherapie des praktischen Arztes. Von C. Bachem. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 43.

##### II. Chirurgie.

- 1) Die Lokalanästhesie. Von Dr. F. Härtel. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 9.
- 2) Die anaerobe Wundinfektion. Von Haberland. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 9.
- 3) Die künstliche Bluteere. Von F. Momburg. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 9.
- 4) Frakturen und Luxationen. Von G. Magnus. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 9.
- 5) Der chirurgische Operationssaal. Von F. Berthold. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 9.
- 6) Vademekum der speziellen Chirurgie und Orthopädie für Ärzte. Von H. Ziegner. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 9.
- 7) Fehler und Gefahren bei chirurgischen Operationen. Herausgegeben von R. Stich und M. Makkas. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 44.



- 8) Das Panaritium. Von Prof. Dr. R. Klapp und Dr. H. Beck. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 44.
- III. Klinische Sonderfächer.
- 1) Grundlagen der gynäkologischen Ausbildung. Von W. Lindemann. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Abel-Berlin.) S. 1.
- 2) Die Frau, was sie von Körper und Kind wissen muß. Von W. Liepmann. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Abel-Berlin.) S. 1.
- 3) Die Unfruchtbarkeit der Frau. Von W. Nacke. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Abel-Berlin.) S. 1.
- 4) Die abnehmende Fruchtbarkeit der berufstätigen Frau. Von E. Brauer. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Abel-Berlin.) S. 1.
- 5) Kurzes Repetitorium der Gynäkologie. Von Th. Leisewitz. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Abel-Berlin.) S. 1.
- 6) Der geburtshilfliche Phantomkurs. Von W. Liepmann. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Abel-Berlin.) S. 1.
- 7) Handbuch der Tuberkulose in 5 Bänden. Von Brauer, Schröder, Blumenfeldt. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 2.
- 8) Die Tuberkulosetherapie des praktischen Arztes. Von K. Klare. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 2.
- 9) Lehrbuch der spezifischen Diagnostik und Therapie der Tuberkulose. Von Bandelier und Roepke. 11.—13. Auflage. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 3.
- 10) Partigenforschung und -therapie. Von M. Pinner, H. Grau und H. Schulte-Tiggis. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim.) S. 3.
- 11) Geistes- und Nervenkrankheiten. Von K. Bonhoeffer. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 3.
- 12) Die seelische Krankenbehandlung (Psychotherapie). Von J. H. Schultz. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 5.
- 13) Grundriß der psychiatrischen Diagnostik. Von J. Raecke. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 6.
- 14) Hypnotismus und Suggestivtherapie. Von L. Hirschlaff. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 6.
- 15) Leitfaden der neurologischen Diagnostik. Von K. Singer. (Ref.: Dr. K. Kronfeld.) S. 7.
- 16) Lehrbuch der Hautkrankheiten für Ärzte und Studierende. Von M. Joseph. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 7.
- 17) Kystoskopischer Atlas. Von E. Wossidlo. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 7.
- 18) Atlas der Syphilis. Von L. v. Zumbusch. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 7.
- 19) Die Säuglingsfürsorge und ihre wissenschaftliche Verwertung. Von L. Ascher. (Ref.: Dr. Schur-Berlin.) S. 7.
- 20) Zur Ätiologie der Lebensschwäche. Von Heinecke. (Ref.: Dr. Schur-Berlin.) S. 8.
- 21) Das Kind und seine Pflege. Von R. Flach. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 8.
- 22) Die diätetische Küche für Magen- und Darmkranke. Von K. Wegele. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Strauß-Berlin.) S. 14.
- 23) Lehrbuch der Röntgenkunde. Von H. Rieder und J. Rosenthal. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 14.
- 24) Grundriß der gesamten Röntgen-diagnostik innerer Krankheiten. Von Munck. (Ref.: Dr. Lorenz-Hamburg.) S. 14.
- 25) Leitfaden der Röntgenologie. Von Gerhartz. (Ref.: Dr. Lorenz-Hamburg.) S. 14.
- 26) Leitfaden des Röntgenverfahrens für das röntgenologische Hilfspersonal. Von Fürstenau, Immelmann und Schütze. (Ref.: Dr. Lorenz-Hamburg.) S. 15.
- 27) Schweizer Archiv für Neurologie und Psychiatrie. XI/2. (Ref.: Bezirksart Dr. Blumm-Hof.) S. 15.
- 28) Leitfaden der Nervenkrankheiten. Von Grunwald. (Ref.: Dr. L. Jacobsohn-Berlin.) S. 15.
- 29) Kompendium der topischen Gehirn- und Rückenmarksdiagnostik. Von Bing. (Ref.: Dr. L. Jacobsohn-Berlin.) S. 15.
- 30) Diagnose, Differentialdiagnose und Therapie der kindlichen Bronchialdrüsentuberkulose. Von K. Klare. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 15.
- 31) Praktisches Lehrbuch der Tuberkulose. Von G. Deycke. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 15.
- 32) Diagnostische und therapeutische Irrtümer. Innere Medizin 13. Heft. Ohrenheilkunde 1. Heft. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 15.
- 33) Säuglingspflege in Reim und Bild. Von E. Behrend. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 16.
- 34) Das Seelenleben des Jugendlichen. Von Charlotte Bühler. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 17.
- 35) Vergleichende Psychologie oder die Lehre von dem Seelenleben des Menschen und der Tiere. S. 17.
- 36) Die seelische Behandlung von Krankheiten. Von Dr. Neumann. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 17.
- 37) Der Wille zum Leben. Von Dr. W. Stekel. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 17.
- 38) Das liebe Ich. Von Dr. W. Stekel. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 18.
- 39) Die hypnotische Heilweise und ihre Technik. Von Max Levy-Suhl. (Ref.: Dr. Kretschmer-Tübingen.) S. 18.
- 40) Über die geistige Geschlechtlichkeit. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 18.
- 41) Selbstbefreiung aus nervösen Leiden. Von Dr. W. Bergmann. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 18.
- 42) Über psychosexuellen Infantilismus, eine Konstitutionsanomalie. Von Dr. A. Kronfeld. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 18.
- 43) Handbuch der allgemeinen Pathologie und der pathologischen Anatomie des Kindesalters. Von H. Brüning und E. Schwalbe. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 18.
- 44) Anomale Kinder. Von L. Scholz. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 19.
- 45) Spättrachitis und Hungerosteopathie. Von W. V. Simon. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 19.
- 46) Bedingungen und Wirkungen der Kindertagesheime im Kriege. Von Ruth Weiland. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 19.
- 47) Säuglings- und Kleinkinderpflege in Frage und Antwort. Von E. Krasemann. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 19.
- 48) Kurzgefaßtes Lehrbuch der Untersuchung am Krankenbette des Kindes. Von H. Brüning. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 19.
- 49) Die geistigen Krankheitszustände des Kindesalters. Von O. Mönckemöller. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 19.
- 50) Lehrbuch der Haut- und Geschlechtskrankheiten. Von Prof. Dr. E. Riecke. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 25.
- 51) Lehrbuch der Geburtshilfe. Von Prof. W. Stoeckel. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 25.
- 52) Die hausärztliche Behandlung der Lungentuberkulose und der tuberkulösen Brustfellentzündung. Von Adolf Bacmeister. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 25.
- 53) Die Tuberkulose und ihre Bekämpfung durch die Schule. Von Friedr. Lorentz. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 25.
- 54) Handbuch der Tuberkulose. Von Brauer, Schroeder, Blumenthal. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 25.
- 55) Diagnostische und therapeutische Irrtümer und deren Verhütung. Herausgegeben von Prof. Schwalbe. Innere Medizin: 5., 8., 14. Heft, Chirurgie: 12. Heft, Frauenheilkunde: 4. Heft, Kinderheilkunde: 5., 6. Heft, Augenheilkunde: 4. Heft, Ohrenheilkunde: 2. Heft, Haut- und venerische Krankheiten: 2. Heft. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 26.
- 56) Technik der wichtigsten Eingriffe in der Behandlung innerer Krankheiten. Von Prof. Stursberg. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 26.
- 57) Sonderfälle der Fruchtabtreibung. Von Dr. E. Wachtel. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 26.
- 58) Psychologie der Frau. Von W. Liepmann. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 26.



- 59) Ursachen und Behandlung der Unfruchtbarkeit. Von Dr. Kehrler. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 27.
- 60) Das Geschlechtsleben des Menschen. Von Dr. Placzek. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
- 61) Atlas typischer Röntgenbilder vom normalen Menschen. Von Dr. Rudolf Grashey. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
- 62) Taschenbuch der medizinisch-klinischen Diagnostik. Von Dr. O. Seifert. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
- 63) Klinische Beiträge zur Psychoanalyse. Von Karl Abraham. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 27.
- 64) Zur Therapie des Karzinoms mit Röntgenstrahlen. Von Prof. Des-sauer. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. F. Blumenthal-Berlin.) S. 27.
- 65) Verletzungen des Auges in klinischen Bildern. Von Prof. Dr. Blessig. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 66) Briefe an eine Mutter. Von Prof. E. Müller. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 28.
- 67) Kurzes Lehrbuch der Gynäkologie. Herausgegeben von Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Küstner-Breslau. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 33.
- 68) Gynäkologisches Vademekum für Studierende und Ärzte. Von Prof. Dr. A. Dührssen. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 33.
- 69) Handbuch der Psychologie. I. Teil, 1. Heft. Von Prof. Dr. Bühler-Wien. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 33.
- 70) Sexuelle Neurasthenie. Von San.-Rat Dr. Flatau-Berlin. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 34.
- 71) Fuß und Bein und deren Behandlung. Von Dr. G. Hohmann. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 34.
- 72) Säuglingskrankheiten. Von W. Birk. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 37.
- 73) Diagnostik und Therapie der Kinderkrankheiten. Von F. Lust. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 37.
- 74) Säuglings- und Kinderpflege in Frage und Antwort. Von E. Krausemann. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 37.
- 75) Grundriß der Säuglings- und Kleinkinderkunde. Von St. Engel. Grundriß der gesundheitlichen Säuglings- u. Kleinkinderfürsorge. Von Marie Bautn. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 37.
- 76) Handbuch der Balneologie, medizinischen Klimatologie und Balneographie. Herausgegeben im Auftrage der Zentralstelle für Balneologie. Band II. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 37.
- 77) Biologische Vorfragen der experimentellen Tuberkuloseforschung vom dermatologischen Standpunkt aus. Von Prof. Dr. A. Jesionek. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 38.
- 78) Das autistisch - undisziplinierte Denken in der Medizin und seine Überwindung. Von E. Bleuler. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 38.
- 79) Gehirn und Auge. Von Robert Bing. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 38.
- 80) Studien über die Hysterie. Von Dr. Jos. Breuer und Prof. Dr. S. Freud. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 38.
- 81) Grundriß der allgemeinen Zoologie für Studierende. Von Dr. A. Kühn. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 39.
- 82) Systematische Blutuntersuchungen bei unspezifisch behandelten Lungentuberkulosefällen und ihre klinische Bewertung. Von Dr. J. Weicksel. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 44.
- 83) Die Lungentuberkulose im Röntgenbilde. Von Dr. M. Cohn. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 44.
- 84) Der klinische Betrieb in den Lungenheilstätten. Von San.-Rat Dr. G. Liebe. Beihefte zur Zeitschrift für Tuberkulose. Von Prof. Dr. Lydia Rabinowitsch. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 44.
- 85) Die Friedmann-Methode. Von San.-Rat Dr. V. Bock. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 44.
- IV. Bakteriologie und Hygiene (einschl. öffentl. Gesundheitspflege), Pharmakologie.
- 1) Ausgewählte Kur- und Badeorte Österreichs und Bayerns. Von E. Dietri und Lennhoff. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 4.
- 2) Arzneiverordnungsbuch. Herausgegeben von der Beratungsstelle für Heilwesen des Hauptverbandes deutscher Ortskrankenkassen e. V. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 4.
- 3) Lehrbuch der Arzneimittellehre und Arzneiverordnungslehre. Von H. v. Tappeiner. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 4.
- 4) Die Nebenwirkungen der modernen Arzneimittel. Von O. Seifert. (Ref.: Apotheker A. H. Matz-Berlin.) S. 4.
- 5) Rezepttaschenbuch sparsamer Arzneiverordnungen. Von F. Müller und A. Koffka. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 4.
- 6) Nachtrag I zur 3. Auflage von Gehes Codex. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 4.
- 7) Statistisches und Bakteriologisches zur Gasödemfrage. Von Dr. Kurt Wolff. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 21.
- 8) Diagnostik der Infektionskrankheiten mittels bakteriologischer, serologischer, zytologischer und chemischer Untersuchungsmethoden. Von R. Hilgermann. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 21.
- 9) Vakzinetherapie und Proteinkörpertherapie. Von Franz Mathias. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 21.
- 10) Seifen- und Eiweißstoffe. Von Martin H. Fischer. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 21.
- 11) Bakteriologisches Taschenbuch. Von R. Abel. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 21.
- 12) Pathologische Biologie (Immunitätswissenschaft). Von Hans Much. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 21.
- 13) Zur Biologie der Lipide mit besonderer Berücksichtigung ihrer Antigenwirkung. Von Hans Schmidt. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 21.
- 14) Arzneispensier- und Rezeptierkunde. Von Rebert Burow. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 22.
- 15) Theoretische und klinische Pharmakologie. Von Franz Müller. (Ref. Dr. Johannessohn-Baumschulenweg.) S. 22.
- 16) Similia similibus curantur. Von Hugo Schulz. (Ref.: Dr. F. Johannessohn-Baumschulenweg.) S. 22.
- 17) Die experimentelle Bakteriologie und die Infektionskrankheiten. Von Prof. Dr. Kolle und Prof. Dr. Hetsch. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 34.
- 18) Taschenbuch der ökonomischen und rationalen Rezeptur unter Berücksichtigung der deutschen und österreichischen Verhältnisse. Von Dr. A. Fröhlich und Dr. R. Wasicky. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 34.
- 19) Nahrungsmittel. V. Band. Herausgegeben von Rubner, v. Gruber und Ficker. (Ref.: Dr. Bornstein-Berlin.) S. 34.
- V. Anatomie und Physiologie (einschließlich Biologie, Physik und Chemie, Pathologische Anatomie.
- 1) Zur Abwehr des ethischen, des sozialen, des politischen Darwinismus. Von O. Hertwig. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 8.
- 2) Kurzes Lehrbuch der deskriptiven Anatomie des Menschen. Von J. Sobotta. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 8.
- 3) Lehrbuch der Histologie und Histogenese nebst Bemerkungen über Histotechnik und das Mikroskop. Von Dr. J. Schaffer. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 8.
- 4) Leitfaden der Elektromedizin für Ärzte und Elektrotechniker. Von A. Laqueur. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 8.
- 5) Mikromethodik. Von L. Pincussen. (Ref.: San.-Rat Dr. C. S. Engel-Berlin.) S. 8.
- 6) Leitfaden f. medizinisch-chemische Kurse. Von Dr. A. Kossel. (Ref.: Apotheker A. H. Matz-Berlin.) S. 19.
- 7) Die pathologisch-histologischen Untersuchungsmethoden. Von G. Schmorl. (Ref.: Prof. C. Hart.) S. 19.
- 8) Histologie und mikroskopische Anatomie. Von Hans Petersen. (Ref.: Prof. Dr. C. Hart.) S. 19.



- 9) **Sektionstechnik für Studierende und Ärzte.** Von C. Nauwerck. (Ref.: Prof. Dr. C. Hart.) S. 19.
- 10) **Lehrbuch der allgemeinen Pathologie und pathologischen Anatomie.** Von Ribbert. (Ref.: Prof. Dr. C. Hart.) S. 20.
- 11) **Die Kriegsverletzungen des Herzens.** Von Dr. Hans-Walter Giercke. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 20.
- 12) **Rudolf Virchow.** Ein Gedenkblatt zur 100. Wiederkehr seines Geburtstages. (Ref.: Prof. Dr. C. Hart.) S. 20.
- 13) **Selektionslehre und Artbildung.** Von Viktor Jollos. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 22.
- 14) **Pathologische Anatomie.** Von Dr. L. Aschoff. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 22.
- 15) **Der Sektionskurs.** Von Bernhard Fischer. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 22.
- 16) **Die pathologisch-histologischen Untersuchungsmethoden.** Von Dr. Georg Schmorl. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 23.
- 17) **Genese und Therapie der echten Geschwülste.** Von Dr. A. Lübbert und Dr. H. Lübbert. (Ref.: Prof. F. Blumenthal-Berlin.) S. 23.
- 18) **Allgemeine Physiologie.** Von Verworn, herausgegeben von Fr. W. Fröhlich. (Ref.: Prof. Dr. Ehrenberg-Göttingen.) S. 35.
- 19) **Handbuch der vergleichenden Physiologie.** Von H. Winterstein. (Ref.: Prof. Dr. Ehrenberg-Göttingen.) S. 35.
- 20) **Physiologisches Praktikum für Mediziner.** Von M. Verworn. (Ref.: Prof. Dr. Ehrenberg-Göttingen.) S. 35.
- 21) **Lehrbuch der Physiologie des Menschen.** Von Landois-Rosemann. (Ref.: Prof. Dr. Ehrenberg-Göttingen.) S. 35.
- 22) **Grundriß der Physiologie.** Von Oppenheimer-Weiß. (Ref.: Prof. Dr. Ehrenberg-Göttingen.) S. 35.
- 23) **Kurzes Lehrbuch der chemischen Physiologie.** Von H. Schmitz. (Ref.: Prof. Dr. Ehrenberg-Göttingen.) S. 35.
- 24) **Leitfaden der Kolloidchemie für Biologen und Mediziner.** Von H. Handovsky. (Ref.: Prof. Dr. Ehrenberg-Göttingen.) S. 35.
- 25) **Kleines Praktikum der Kolloidchemie.** Von Prof. Dr. Wolfgang Ostwald, mitbearbeitet von Dr. P. Wolski und Dr. A. Kuhn. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 35.
- 26) **Jahrbuch der angewandten Naturwissenschaften.** Bd. 32, 1920/21. (Ref.: Dr. Blumm-Hof.) S. 35.
- 27) **Repetitorium der Botanik.** Von Prof. Dr. Friedr. Fedde. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 35.
- 28) **Atlas und kurzgefaßtes Lehrbuch der topographischen und angewandten Anatomie.** Von Prof. Dr. Oskar Schultze. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 35.
- 29) **Pathologische Histologie, ein Unterrichtskurs für Studierende und Ärzte.** Von Prof. Dr. Borst. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 36.
- 30) **Ribberts Lehrbuch der allgemeinen Pathologie und der pathologischen Anatomie.** Herausgegeben von Prof. Dr. Mönckeberg. (Ref.: Dr. Christeller-Berlin.) S. 36.
- 31) **Anatomischer Bericht.** Bd. 1, Heft 1. (Ref.: Dr. Christeller-Berlin.) S. 39.
- 32) **Das autonome Nervensystem.** Von J. N. Langley. (Ref.: Prof. Dr. Rosenow-Königsberg i. Pr.) S. 39.
- 33) **Die Vitamine.** Von Casimir Funk. (Ref.: Prof. Dr. Rosenow-Königsberg i. Pr.) S. 39.
- 34) **Kontinuität des Keimplasmas oder Wiederherstellung der Keimzelle?** Von Adolf Cohen-Kysper. (Ref.: Dr. Christeller-Berlin.) S. 39.
- VI. **Soziale Medizin, Ärztliche Rechtskunde, Gerichtliche Medizin, Standesangelegenheiten.**
- 1) **Über Tuberkulose im Mittelstand nebst Vorschlägen zu einer Erweiterung der Bekämpfungsmaßnahmen.** Von C. Breul. (Ref.: San.-Rat Dr. Holdheim-Berlin.) S. 10.
- 2) **Prostitution und Tuberkulose.** Von J. W. Samson. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 10.
- 3) **Die Zukunft der Zahnheilkunde.** Von A. Kantorowicz. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 10.
- 4) **Arbeit und Gesundheit.** Von R. Bernstein. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 10.
- 5) **Deutsche Not.** Von R. Drill. (Ref.: Dr. Bornstein-Berlin.) S. 10.
- 6) **Die Hebung der deutschen Volkskraft namentlich durch Anwendung der Leibesübungen in der Jugend.** Von Beninde. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 11.
- 7) **Einfluß der Nahrung auf Körper und Geist.** Von N. Hermsdorf. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 11.
- 8) **Gesundheits- und zeitgemäße Ernährung.** Von A. Sopp. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 11.
- 9) **Turnen und Sport für das weibliche Geschlecht.** Von I. Krieg. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 11.
- 10) **Gesetzgeberische Sexualdiktatur.** Von R. Spuhl. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 11.
- 11) **Die Geschlechtskrankheiten, ihre Überwindung und Verhütung.** Von O. Better. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 11.
- 12) **Die Verhütung der Geschlechtskrankheiten durch Selbstschutz.** (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 11.
- 13) **Gattenwahl.** Von Dr. M. Hirsch. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 11.
- 14) **Gedenke, daß Du ein deutscher Ahnherr bist!** Von Ph. Kuhn. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 11.
- 15) **Soziale Fürsorge.** Von E. G. Dresel. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 12.
- 16) **Atmungs- und Haltungsübungen.** Von K. E. Ranke. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 12.
- 17) **Die Reichsversicherungsordnung nach der Vorlesung über soziale Medizin für Juristen und Ärzte.** Von F. A. Hoffmann. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 12.
- 18) **Die Fruchtabtreibung.** Von M. Hirsch. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 12.
- 19) **Der Mensch als Kraftmaschine.** Von Dr. C. Oppenheimer. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 12.
- 20) **Arzt und Berufsberatung.** Von A. Peyser. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 16.
- 21) **Veröffentlichungen aus dem Gebiete der Medizinalverwaltung.** Bd. XV., H. IV. Über die Verbreitung der Trichinose in Deutschland während der Jahre 1910—19. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 16.
- 22) **Einrichtungen auf dem Gebiete der Volksgesundheits- und Volkswohlfahrtspflege im Freistaat Sachsen 1922.** (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 16.
- 23) **Das Gesundheitswesen des Preussischen Staates in den Jahren 1919/20.** Im Auftrage des Herrn Ministers für Volkswohlfahrt bearbeitet in der Abteilung für Volksgesundheit des Ministeriums. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 16.
- 24) **Jahresbericht über soziale Hygiene.** Von A. Grotjahn und F. Kriegel. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 16.
- 25) **Veröffentlichungen aus dem Gebiete der Medizinalverwaltung.** XVI. Bd. 6. Heft. Der 38. Balneologenkongreß in Berlin. (Ref.: Geh. San.-Rat Proi. Dr. Strauß-Berlin.) S. 16.
- 26) **Leitfaden der Krüppelfürsorge.** Von Biesalski. (Ref.: Dr. Debrunner-Berlin.) S. 23.
- 27) **Verhüten und Heilen.** Von Eustace Miles. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 23.
- 28) **Auswanderung und Heimatsiedlung.** Von Dr. Westenhöfer. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 23.
- 29) **Die neue Ernährungslehre.** Von M. Hindhede. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 23.
- 30) **Erkennung und Begutachtung der Unfallkrankheiten der inneren Organe und des Nervensystems.** Von Stursberg. (Ref.: Dr. Blumm-Hof.) S. 23.
- 31) **Handbuch des praktischen Desinfektors.** Von Greiner. (Ref.: Dr. Blumm-Hof.) S. 23.
- 32) **Lehrbuch der gerichtlichen Medizin.** Von Dittrich. (Ref.: Dr. Blumm-Hof.) S. 24.



- 33) Der menschliche Samen in der gerichtlichen Medizin. Von Straßmann. (Ref.: Dr. Blumm-Hof.) S. 24.
- 34) Die Preußische Gebührenordnung für approbierte Ärzte und Zahnärzte. Von Dietrich-Drucker. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 24.
- 35) Reichs-Medizinalkalender für Deutschland auf das Jahr 1923. Begründet von Dr. P. Börner, herausgegeben von Geh. San.-Rat Prof. Dr. J. Schwalbe. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 36.
- 36) Die Reichsversicherung. Von Hoffmann. (Ref.: Dr. Blumm-Hof.) S. 36.
- 37) Krieg und Frieden im Lichte der Medizin. Von Th. Huzella. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 39.
- 38) Veröffentlichungen aus dem Gebiete der Medizinalverwaltung. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 39.
- 39) Die Theologie und der ärztliche Stand. Herausgegeben von Dr. P. Diepgen. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 40.
- 40) Fachbücher für Ärzte Band II. Von Dr. P. Horn. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.

VII. Varia.

- 1) Rudolf Virchow. Von R. Beneke. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 12.
- 2) Rudolf Virchow. Von C. Posner. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 12.
- 3) Preußische Gebührenordnung für Ärzte und Zahnärzte vom 15. März 1922. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 20.
- 4) Geschichte der Redekunst. Von Adolf Damaschke. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 20.
- 5) Der Samariter. Von Dr. Blume. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 20.
- 6) Psychologisches Wörterbuch. Von Fr. Giese. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 24.
- 7) Die Ekstase der alttestamentlichen Propheten. Von W. Jacobi. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 24.
- 8) Die Wiener medizinische Schule im Vormärz. Von Max Neuburger. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Holländer-Berlin.) S. 24.
- 9) Therapeutisches Vademecum. Firma C. F. Boehringer Söhne G.m.b.H. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 24.

- 10) Meister der Heilkunde. Von Prof. Max Neuburger. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 11) Ärztememoiren. Von Dr. E. Epstein. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 12) Remedia Riedel. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 13) Reichsmedizinalkalender für Deutschland. Herausgegeben von San.-Rat Dr. J. Schwalbe. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 28.
- 14) Geschichte der Medizin im Überblick mit Abbildungen. Von Meyer-Steineg und K. Sudhoff. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 36.
- 15) Carl Thiersch. Von Justus Thiersch. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 36.
- 16) Herstellerverzeichnis zu Gehes Kodex. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 17) Gibt es Geister? Von Ed. Aigner. (Ref.: Dr. Neustätter-Berlin.) S. 40.
- 18) Gemütste. Von Dr. V. Ziegler. (Ref.: Dr. Bornstein-Berlin.) S. 40.
- 19) E. Mercks Jahresbericht. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.

Namenregister.

A.

- Abderhalden 10.
- Abel 1, 2, 21, 26, 27.
- Abraham 27.
- Adam 4, 5, 7, 8, 12, 24, 25, 26, 27, 28, 33, 34, 35, 36, 39, 40.
- Aigner 40.
- Albanus 26.
- Alt 3.
- Altstadt 2, 3.
- Apel 32.
- Aschaffenburg 3.
- Ascher 7.
- Aschoff 12, 21, 22.
- Auenbrugger 24.
- Auerbach 34.

B.

- Baar 46.
- Bach 47.
- Bachem 43.
- Bacmeister 25.
- Bake 23.
- Bandelier 3.
- Baum 37.
- Beck 44.
- Bell 46.
- Beneke 12, 20.
- Beninde 11.
- Berblinger 18.
- Bergmann 18.
- Bernhardt 6, 17, 18, 24, 27, 34, 38, 40.
- Bernstein 10.
- Berthold 9.

- Bielschowsky 26.
- Bier 9.
- Biesalski 23.
- Billroth 28.
- Binet 18.
- Bing 38.
- Binswanger 3.
- Birk 37.
- Birks 28.
- Blaschko 11.
- Blessig 28.
- Bleuler 38.
- Blume 20.
- Blumenfeld 2.
- Blumenthal 23, 25, 28.
- Blumm 23, 24, 33, 35, 36, 47, 48.
- Bock 44.
- Börner 28, 36.
- Bohland 2.
- Bois-Reymond (du) 28.
- Bonhoeffer 3.
- Bornstein 4, 10, 11, 12, 20, 23, 28, 34, 40.
- Bornträger 20.
- Borst 36.
- Boruttau 28.
- Braeuning 25.
- Brauer 1, 2, 25.
- Braus 19.
- Brecke 25.
- Bresler 28.
- Breuer 38.
- Breul 10.
- Brüning 18, 19.
- Brugsch 46.
- Bühler 17, 33.
- Bürgis 31.
- Bumm 33.

- Burow 22.
- Burwinkel 5.
- Buschke 25.

C.

- Caboth 45.
- Camerer 7.
- Camp de la) 46.
- Capelle 43.
- Charcot 6.
- Christeller 22, 23, 36, 39.
- Christian 40.
- Clairmont 43.
- Clemens 25.
- Cohen-Kysper 39.
- Cohn 44.
- Czerny 46.

D.

- Dahl 17.
- Damaschke 20.
- Darwin 17.
- Debrunner 23.
- Dessauer 27.
- Deycke 3.
- Diepgen 40.
- Dietlen 45.
- Dietrich 4, 11.
- Dittrich 24.
- Doberauer 43.
- Döderlein 29, 33.
- Dove 34.
- Drachter 2, 3.
- Dresel 12.
- Drill 10.

- Drucker 24.
- Dubois 5.
- Dührssen 33.

E.

- Ebstein 28.
- Eckert 46.
- Ehrenberg 35.
- Elias 45.
- Engel 8, 37.
- Eper 18.
- Ernst 34.
- Esch 26.
- Eschbaum 28.

F.

- Fedde 35.
- Fehrmann 18.
- Feuchtersleben (v.) 17.
- Ficker 34.
- Finder 46.
- Finkelstein 18, 19, 37.
- Fischer 21, 22.
- Fischer-Defoy 40.
- Fischl 26.
- Flach 8.
- Flatau 34.
- Fleischmann 37.
- Foerster 3.
- Forster 3.
- Frank 2, 24, 38.
- Freud 27, 38.
- Freund 18, 28, 29.
- Freytag 36.
- Friedrich 26.



Fröhlich 34, 35.  
Fründ 43.  
Fürbringer 26.  
Funk 39.  
Füssli 47.

**G.**

Galen 22.  
Galewsky 11.  
Gaupp 3, 10.  
Gersuny 28.  
Giercke 20.  
Giese 24.  
Gigon 5.  
Goldscheider 43.  
Gottstein 25.  
Graeff 44.  
Grashey 27.  
Gruß 3.  
Gregor 19.  
Greiner 23.  
Groß 18.  
Gruber (v.) 34.  
Grünberg 2, 18.  
Guleke 43.  
Gutfeld (v.) 21, 22.

**H.**

Haberland 9.  
Häberlin 37.  
Hädicke 45.  
Haen (de) 24.  
Härtel 9.  
Hahn 28.  
Hahnemann 22.  
Handovsky 35.  
Harms 2.  
Hart 19, 20.  
Hayward 9, 10, 20, 33, 44.  
Heinecke 8.  
Helmholtz 34.  
Hering 34.  
Hermesdorf 11.  
Hertwig 8.  
Herzel 2.  
Heß (v.) 2.  
Hetsch 34.  
Heubner 37.  
Hildenbrand (v.) 24.  
Hilgermann 21.  
Hindhede 23.  
Hippokrates 22.  
Hirsch 11, 12, 23, 26, 46.  
Hirschfeld 1, 18.  
Hirschslaff 6.  
Hirschwald 2.  
Hoffmann 11, 12, 36.  
Hohmann 30, 34.  
Holdheim 2, 3, 10, 37, 38, 44, 47, 48.  
Holländer 24.  
Holzer 23.  
Horn 24, 40.  
Huzella 39.

**J.**

Jacobaeus 25.  
Jacobi 24.  
Jacobsohn 47.  
Jagic 45.  
Janet 18.

Jaschke (v.) 29.  
Jesionek 38.  
Jessen 44.  
Johannessohn 22.  
Jollos 22.  
Jores 18.  
Joseph 7.  
Juengken 24.  
Jung 27.

**K.**

Kallert 34.  
Kaneko 45.  
Kantorowicz 10.  
Karewski 46.  
Kaßner 46.  
Kehrer 27.  
Keller 29.  
Keutel 47.  
Kirchhoff 46.  
Kißkalt 46.  
Klapp 44.  
Klare 2.  
Kleinschmidt 26.  
Kleist 3.  
Kielland 2.  
Kienböck 26.  
Kirchner 25.  
Kirschmann 34.  
Kisch 2.  
Kobert 32.  
Koffka 4.  
Kolle 34.  
Koranyi (v.) 26.  
Körner 2.  
Kossel 19.  
Kramer 3.  
Kräpelin 10.  
Krasemann 19, 37.  
Kraus 25, 46.  
Krausch 18, 47.  
Krieg 11.  
Kries 34.  
Krönig 33.  
Krohne 40.  
Kronfeld 7, 18.  
Kühn 32, 39.  
Kümmell 2, 26.  
Küstner 33.  
Kuepferle 44.  
Kuhn 12, 35.  
Kuttner 46.  
Kutzinski 46.

**L.**

Landlois 35.  
Landmann 23.  
Langley 39.  
Laqueur 8.  
Ledermann 7, 11, 48.  
Leisewitz 1.  
Lennhoff 4.  
Lesser 11.  
Levy 18.  
Lichtenberg 18.  
Liebe 44.  
Liepmann 1, 2, 26, 43.  
Lindemann 1.  
Lipps 6.  
Lorentz 25.  
Lorenz 41.  
Lorey 25.  
Lossen 21.

Lowin 4, 20, 22, 28, 33, 36, 40.  
Lübbert 23.  
Luger 45.  
Lust 37.  
Lynkens 18.

**M.**

Mackenzie 33.  
Magnus 9.  
Makkas 43.  
Mamlock 41.  
Manteufel 11.  
Martius 25.  
Marx 43.  
Mathias 21.  
Matthes 37.  
Matula 21.  
Matz 4, 19, 30.  
Menge 29, 33.  
Meyer 37.  
Meyer-Steineg 36.  
Miles 23.  
Möllers 3, 26, 34.  
Mönckeberg 20, 36.  
Mönkemöller 19.  
Momburg 9.  
Morawitz 33, 46.  
Much 3, 21, 25, 47.  
Müller 4, 8, 22, 26, 27, 28, 33, 37.

**N.**

Nacke 1.  
Naegeli 43.  
Nauwerck 19.  
Neuburger 24, 28.  
Neuhäuser 43.  
Neumann 17.  
Neustädter 17, 40.  
Nietner 25.  
Nietzsche 18.  
Nixdorf 8.  
Nonne 3.

**O.**

Oeken 42.  
Olsen 21.  
Opitz 29.  
Oppheimer 12, 35.  
Ortner 43.  
Osiander 24.  
Ostwald 35, 40.  
Outrepoint (d') 24.

**P.**

Pappenheim 46, 47.  
Paracelsus 22.  
Pels-Leusden 28.  
Petersen 19.  
Petruschky 3.  
Pick 20, 46.  
Pincussen 8.  
Pinner 3.  
Placzek 27.  
Ponndorf 3, 47.  
Poppelreuter 3.  
Popper 18.  
Porges 25.  
Posner 12.

Prausnitz 48.  
Predöhl 25.  
Pulay 48.

**R.**

Rabinowitsch 44.  
Rabow 28.  
Raecke 6.  
Ranke 12.  
Reifferscheid 43.  
Rey (van) 46.  
Reyher 46.  
Ribbert 20, 36.  
Riecke 25, 26.  
Ritter 25.  
Röntgen 38.  
Roepke 3.  
Röfle 22.  
Rohr 47.  
Rokitansky 24.  
Rosemann 35.  
Rosenow 39.  
Rosin 45.  
Rubner 34.

**S.**

Samson 10.  
Sauerbruch 46.  
Schaffer 8.  
Scheele 46.  
Schereschewsky 11.  
Schilf 39.  
Schilling 5.  
Schindowski 34.  
Schjerning (v.) 3.  
Schlesinger 26.  
Schmieden 9, 43, 46.  
Schmidt 21.  
Schmitz 35.  
Schmorl 19, 23.  
Schoeddel 19.  
Schoetz 39.  
Scholz 19.  
Schröder 2, 25.  
Schütze 37.  
Schulte-Tiggis 3.  
Schultz 5, 6, 35.  
Schulz 22, 32.  
Schumacher 11.  
Schur 7, 8.  
Schwalbe 18, 26, 28, 36, 45.  
Seifert 2, 4, 27.  
Seitz 29.  
Sergler 34.  
Seylarth 33.  
Sigwart 29.  
Silberhorn 12.  
Simon 19.  
Singer 7, 43, 46.  
Sinnhuber 46.  
Skoda 24.  
Sobotta 8.  
Sommer 40.  
Sopp 5, 11.  
Sperling 45.  
Spuhl 11.  
Standfuß 34.  
Steiner 23.  
Stekel 17, 18.  
Stern 29.  
Sternberg 22.  
Stich 43.  
Stieda 43.



Stier 3, 46.  
 Stilling 38.  
 Stoeckel 25.  
 Stoermer 28.  
 Straßmann 24.  
 Straub 28.  
 Strauß 43.  
 Stromeyer 24.  
 Strümpell (v.) 10, 33.  
 Stursberg 18, 23, 26.  
 Stuetz 46.  
 Sudhoff 36.

**T.**

Tappeiner (v.) 4.  
 Tendeloo 25.

Thiersch 36.  
 Tiegel 43.  
 Tobias 43.  
 Traube 7.  
 Traugott 47.

**U.**

Uhlmann 22.  
 Unger 46.

**V.**

Verworn 35.  
 Virchow 12, 20.  
 Vogt 46.

**W.**

Wachtel 26.  
 Wasicky 34.  
 Waubke 47.  
 Weber 45.  
 Wechselmann 29.  
 Weicksel 44.  
 Weiland 19.  
 Weiß 35.  
 Winckler 28.  
 Winter 29.  
 Winterstein 35.  
 Woelm 28.  
 Wolff 21.  
 Wolski 35.

Wossidlo 7.  
 Wundt 34.

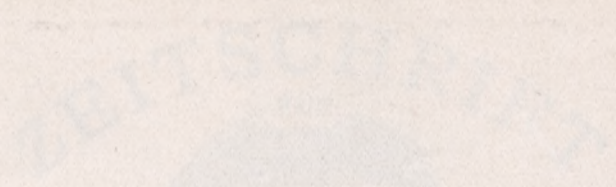
**Y.**

Yllpö 8.

**Z.**

Zangemeister 26.  
 Ziegler 40.  
 Ziegner 9.  
 Ziesché 45.  
 Zondek 46.  
 Zuelzer 5, 45, 46.  
 Zumbusch (v.) 7, 11.





# DEUTSCHE ARZT FORTBILDUNG

DEUTSCHE ARZT FORTBILDUNG  
VEREINIGUNG  
VEREINIGUNG  
VEREINIGUNG

Prof. Dr. G. ...

...

...

## I. Zusammenfassende Aufsätze

...

...

...

...

...

...

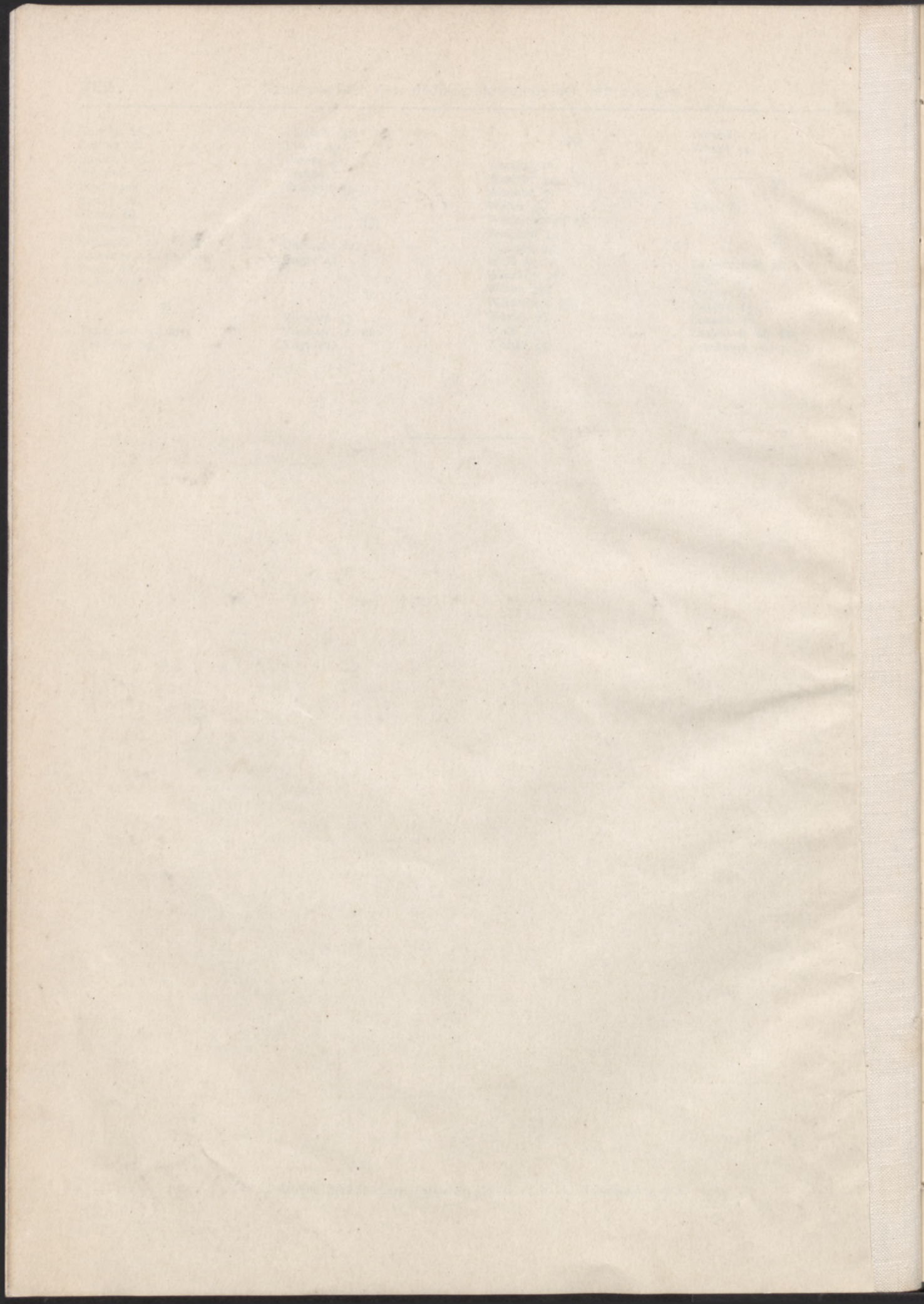
...

...

...

...







# ZEITSCHRIFT FÜR ÄRZTLICHE FORTBILDUNG.

UNTER STÄNDIGER MITWIRKUNG VON

PROF. DR. M. KIRCHNER,  
MINISTERIALDIREKTOR A. D., BERLIN

PROF. DR. F. KRAUS,  
GEH. MED.-RAT, BERLIN

PROF. DR. F. MÜLLER,  
GEH. HOFRAT, MÜNCHEN

REDIGIERT VON

PROF. DR. C. ADAM IN BERLIN

REDAKTION: BERLIN NW 6, Luisenplatz 2-4. — VERLAG: GUSTAV FISCHER IN JENA.

Nachdruck der Originalartikel nur mit ausdrücklicher Erlaubnis des Verlages,  
der Referate nur mit Quellenangabe gestattet.

20. Jahrgang.

Montag, den 1. Januar 1923.

Nummer 1.

## I. Zusammenfassende Aufsätze über den heutigen Stand der Medizin und Abhandlungen.

### I. Die Verhütung und Behandlung neurogener Kontrakturen<sup>1)</sup>.

Von

Prof. Biesalski,

Direktor und leitender Arzt des Oskar-Helene-Heims für Heilung  
und Erziehung gebrechlicher Kinder in Berlin-Dahlem.

Mit 16 Abbildungen<sup>2)</sup>.

Die Neurologie versteht unter Kontraktur mehr den dynamischen Vorgang, der unmittelbar mit dem Nervenleiden zusammenhängt — der Orthopäde, der alle diese Fälle erst später sieht, versteht darunter mehr einen statischen Dauerzustand, mit anatomischen Veränderungen, eine Deformität, die sich aus der neurologischen Kontraktur entwickelt hat und auch nur entwickeln kann, aber fast eine Erkrankung für sich darstellt. Man muß sie sich fortdenken oder muß sie beiseitigen, wenn man das reine Bild des Nervenleidens wieder vor sich haben will.

Um die Behandlung der rein dynamischen Kontraktur zu besprechen, müßte ich das ganze

Gebiet der Neurologie durchfliegen, wenn auch die Orthopädie da an blutigen und unblutigen Methoden viele Hilfsmittel aufzählen könnte, so geht das doch weit über den Rahmen eines Abends hinaus. Ich werde also alles was zur Behandlung des Grundleidens gehört: Sehnenverpflanzungen, Gelenkoperationen, Operationen am zentralen oder peripheren Nervensystem fortlassen, weil das nur in einer Besprechung für sich und durch gegenseitiges Abwägen in bezug auf Indikation und Erfolge richtig gewertet werden kann, ich werde auch auf die psychogenen Kontrakturen nicht eingehen, sondern mich zunächst lediglich an das halten, was als ein Plus, als Komplikation zum Nervenleiden hinzutritt. Wir werden dann rückläufig auf die einfachen und rein dynamischen Kontrakturen zu sprechen kommen.

Dabei wird es genügen, wenn ich einfach-schlaffe und spastische Lähmungen unterscheide.

Sie werden sagen, dann bleibt ja nur noch so wenig übrig, daß es eigentlich keinen praktischen Sinn hat, hierüber zu reden. Das aber möchte ich doch verneinen, denn bei den Orthopäden kommen die Lähmungen eben meistens erst in einem Stadium an, in dem die Lähmung als solche gar nicht mehr im Vordergrund steht, sondern die enorme Deformität manchmal des ganzen Körpers überwiegend Kontraktur ist. Und wenn Sie erst in ein Krüppelheim kommen, wo sich die allerschwersten Fälle sammeln, dann werden Sie ohne weiteres zugeben, daß die Behandlung der Kontraktur allein schon ein Problem

<sup>1)</sup> Vortrag gehalten in der gemeinsamen Sitzung der Berliner neurologischen und Berliner orthopädischen Gesellschaft am 3. April 1922.

<sup>2)</sup> Die Abbildungen entstammen alle eigener Beobachtung. Nr. 1, 2, 8 sind entnommen aus Biesalski, Orthopädische Behandlung der Nervenkrankheiten in Langes Lehrbuch der Orthopädie bei Fischer, Jena, I. Auflage 1914, II. Auflage 1922. (In erweiterter Form als Monographie im gleichen Verlag); Nr. 4, 6, 11, 14 a aus Biesalski, Leitfaden der Krüppelfürsorge, II. Auflage, 1922, Leopold Voß, Leipzig.



von äußerster praktischer Bedeutung und größter technischer Schwierigkeit ist, und daß es vom Boden der Orthopädie allein her nicht bewältigt werden kann, weil das Wichtigste, nämlich die Prophylaxe, in den Händen der Neurologen, Kinderärzte und praktischen Ärzte liegt.

Ich zeige Ihnen zunächst einige Bilder von schwerster Kontrakturdeformität.



Abb. 1. Schwerste Kontrakturen bei Kinderlähmung.

Abb. 1 stellt einen Fall von Kinderlähmung dar mit den hochgradigsten Verkrümmungen und Verdrehungen der Unterschenkel und Füße, die zum Teil in allen Gelenken, teils sogar in den Knochen liegen, Luxationen beider Hüften, schweren Kontrakturen u. a. m. Auf eine Beseitigung aller der schweren Kontrakturen mußte verzichtet werden, und der Junge hat dann im Selbstfahrer einige Jahre gelebt und sich als Buchbinder beschäftigt, bis er starb.

Abb. 2 zeigt eine schwere spastische Lähmung infolge Kompressionsmyelitis. In einer humanitären Pflegeanstalt hatte der Wärter den Jungen gewöhnt, sich mit den Füßen die Urinflasche zu halten. Wir haben ihn mühselig einigermaßen geradegerichtet, und er hat dann später noch ein Juweliergeschäft leiten können bis er, wie die meisten dieser Kranken, um die 20 herum starb.

Das sind so schwere Kontrakturen, daß sie das Lähmungsbild völlig verdecken, und es einem bis zu einem gewissen Grade unmöglich machen, die Leistungsfähigkeit der gelähmten Muskeln richtig zu bewerten, weil diese ja unter völlig pathologischer Gelenkmechanik und muskulärem Synergismus zu arbeiten gezwungen sind. Dieser muß erst wieder hergestellt werden, d. h. der Kranke muß erst in den Zustand zurückversetzt werden, in dem er sich befand, als die Lähmung

ihn betroffen hatte, und dann erst kann man sich einen Heilplan für die Lähmung als solche aufstellen.

Die Zeit, wo wir die überpflanzten Sehnen zu gleicher Zeit als Redresseur für die Deformität verwandten, ist längst vorüber. Heute ist es Gesetz, daß erst nach Beseitigung der Deformität, und nachdem man den gelähmten Muskeln längere Zeit Gelegenheit gegeben hat, unter den wiedergewonnenen physiologisch-mechanischen Verhältnissen zu arbeiten, die Frage erörtert werden darf, ob und welche Sehnenplastiken vorgenommen werden können oder müssen.

Bleiben wir mal zunächst bei den schlaffen Lähmungen, so bringt die Kontraktur folgende Schwierigkeiten und Gefahren:

1. Die Verkürzung des im Tonus höher bestimmten Muskels ist das Wenigste. Viel schlimmer ist die durch die Dauerhaltung bedingte Schrumpfung der den Muskel umhüllenden Fasziologie, des intramuskulären Bindegewebes, der Gefäße, der Gelenkkapseln und -Bänder, der Nerven, kurz des ganzen nicht-kontraktilen Gewebes auf der einen Seite und Überdehnung auf der anderen Seite. Diese Starrheit der Weichteile setzt dem Redressionsversuch häufig den allergrößten Widerstand entgegen und kann restlos nicht einmal immer mit dem Messer überwunden werden; ich erinnere allein an den Maissiat'schen Streifen und was es für die Überwindung der Kniebeugstellung heißt, wenn dieser sich stark verkürzt hat.

Das Zweite ist die Überdehnung der gelähmten Muskeln, meist also der Strecker. Das physio-



Abb. 2. Schwerste Kontrakturen bei spastischer Lähmung nach Kompressionsmyelitis.

logische Gesetz, daß der Muskel nur unter einem bestimmten Tonus arbeiten kann, d. h., wenn seine Insertionspunkte in der Ruhelage sich in einem bestimmten Abstand voneinander befinden,



gilt natürlich auch für den paretischen Muskel, und er ist sogar ganz besonders empfindlich in diesem Punkte. Wird er durch die Kontraktur-bildung in Überdehnung versetzt, so hört seine aktive Funktion auf. Man kann aber geradezu Wunder erleben, wenn man mit Beseitigung der Kontraktur diese Überdehnung aufhebt und nun, nachdem der Muskel (Fußheber, Deltoideus usw.) einige Wochen geruht und sich der für ihn günstigeren Spannung angepaßt hat, der vorher scheinbar gelähmte Muskel mit erstaunlicher Kraft arbeitet unmittelbar nach der Herausnahme aus dem Gipsverbande ohne Elektrisation, ganz besonders schön bei sehr jungen Kindern, nur weil mit der Kontraktur die Überdehnung beseitigt ist. Der häufig angeführte Satz: Was ein Jahr nach Eintritt der Kinderlähmung noch nicht arbeitet, wird niemals wieder, ist, in dieser Fassung wenigstens, ganz

Lähmungen keine Kontraktur entstehen. Es ist nichts weiter nötig, als daß man daran denkt; alles übrige macht sich dann spielend von selbst. Sie werden sagen: Das ist eine Binsenwahrheit. Wenn sie aber bei den Krüppeluntersuchungen überhaupt niemals eine Lähmung zu sehen bekommen ohne schwere Kontraktur, manchmal in den unmöglichsten Formen, so kann man schon sagen, daß diese Binsenwahrheit nicht sehr bekannt ist, und daß es einen unendlichen Segen bedeuten würde, wenn für jeden Arzt Gesetz wäre, daß er keine Kontraktur entstehen lassen darf, sobald er eine schlafe Lähmung frisch in die Hände bekommt. Die Beseitigung solcher Kontrakturen dauert oft Monate ja, mehrere Jahre, ist, wenn nicht mit Schmerzen, so doch mit einem langen Krankenlager in unbequemer Lage verbunden und kostet ganz enormes Geld.



Abb. 3a.



Abb. 3b.

Abb. 3. Symmetrische Lagerung der Kranken mit Kinderlähmung, unmittelbar nach dem akuten Anfall; a falsche, zu Kontrakturen führende Lagerung, b richtige Lagerung.

zweifelloos falsch. Man müßte schon mindestens hinzusetzen: Wenn während des ganzen Jahres der gelähmte Muskel sich nicht in Überdehnung befand. Ist das letztere aber der Fall, und es trifft meistens zu, so kann man nach einer beliebigen Zahl von Jahren doch nach Beseitigung der Kontraktur und einer sehr guten Elektrisation die Muskeln arbeiten sehen.

Nun ist aber in der Literatur die Beschreibung von Kontrakturen bei den schlaffen Lähmungen häufig so dargestellt, als wenn diese pathognomisch wären und zum Wesen der Lähmung als solcher gehörten. Das ist meines Erachtens ein verhängnisvoller Irrtum. Die Kontraktur bei der schlaffen Lähmung ist etwas Vermeidbares. Sie gehört so wenig zum Wesen der Krankheit, wie es zum Wesen des Knochenbruches gehört, daß er mit einer schweren Dislokation ausheilen müßte. In beiden Fällen ist die Gefahr, ja bei mangelnder Aufmerksamkeit die absolute Sicherheit vorhanden, daß eine schwere Dislokation entsteht. Es ist aber Aufgabe des Arztes daran zu denken und sie zu verhindern. Und wie es nicht als zulässig gilt, daß ein Arzt einen Oberschenkelbruch mit 10 cm Verkürzung „heilt“, so sollte auch bei den schlaffen

Deshalb möchte ich mindestens für die schlafe Lähmung sagen, daß die Prophylaxe in der Kontrakturbehandlung bei weitem das Allerwichtigste ist.

Wenn ein Kind von Poliomyelitis befallen ist, und die Tage sind vorüber, wo es über Rückenschmerzen und ausstrahlende Schmerzen in den Extremitäten klagt und einzelne Muskelgruppen schon wieder anfangen sich zu regen, so ist der Zeitpunkt gekommen, wo an die Kontrakturverhütung gedacht werden muß. Es genügt dann, das Kind einfach symmetrisch zu lagern (Abb. 3a u. b), die Beine auf Volkmannschienen oder einfache Kramerschienen, nötigenfalls an Stöcke und an ein Fußbrett zu binden — aber immer mit einer Lasche, die die Hacke gegen das Brett zieht, weil sich sonst noch ein Spitzfuß unter dem Verbands einstellt —, dazwischen am besten einen Querstab, der eine leichte Spreizstellung der Hüftgelenke feststellt. Das Gesäß darf nicht in die Unterlage tief einsinken, sondern muß von einem Kissen gehoben werden, um die Beugekontraktur der Hüftgelenke, das Schlimmste und Unangenehmste von allem, zu verhindern. Man kann auch die Kinder bald auf den Bauch legen, wenn man dafür sorgt, daß die Füße nicht in Spitzfußstellung, auch nicht mit dem Rücken



aufliegen, sondern im rechten Winkel frei schwebend oder fixiert sind. Der Rumpf liegt symmetrisch in der Geraden, und sind Lähmungen der Arme und Schultergelenke da, so müssen auch diese in einfache Schienen zwischen Sandsäcke oder in einer Gipsattrappe so gelagert werden, daß keine Überdehnungen der Muskeln auf der einen Seite, keine Weichteilschrumpfung auf der anderen Seite eintreten.

Es gelingt, bis auf wenige allerschwerste Fälle, nahezu jedes Kind mit Poliomyelitis nach einigen Wochen spätestens Monaten mit behelfsmäßigen Stützen oder Apparaten ohne Kontrakturen auf die Beine zu stellen, und damit gibt man den gelähmten Muskeln die Möglichkeit, bei physiologischer Statik und Gelenkmechanik auch physiologisch koordiniert sich wieder einzuarbeiten.



Abb. 4. Gipsattrappe bei Lähmung und Überdehnung des Deltoideus mit Schulterkontraktur. Der Unterarm ist supiniert, Hand und Finger überstreckt. Dauerhafter ist eine Schiene aus Leder und Stahl.

Man ist häufig überrascht, mit wie geringen Kräften die Kranken zu wirtschaften lernen, und wie die Muskeln, weil sie unter physiologischen Verhältnissen arbeiten, schneller, als man es geglaubt hat, wieder ihre Aufgabe, wenn auch zunächst nur in bescheidenen Grenzen aber doch physiologisch, erfüllen. Daß das Kind dann später wieder von den Stützen und vom Apparat loskommen muß, ist ein anderes Kapitel und gehört zur Behandlung der Lähmung als solcher. Hier möchte ich nur darauf hinweisen und immer wieder betonen, daß diese Kontrakturen etwas Überflüssiges, für die Lähmungsbehandlung aber Verheerendes sind, und daß wir deshalb unsere ganze Kraft darauf konzentrieren müssen, Kontrakturen überhaupt nicht erst entstehen zu lassen.

Diese mechanische Sicherung der physiologischen Gelenkhaltungen muß noch auf sehr, sehr lange Zeit fortgesetzt werden, manchmal über viele Jahre; man benutzt dazu Gipsattrappen oder orthopädische Apparate.

Am Arm sind die Gipsattrappen ganz außerordentlich einfach, die am Rumpf angeschnallt werden (Abb. 4) oder man kann für langfristige Behandlung einfache Stahlschienen anfertigen.

Von größter aber häufig auch unterschätzter Wichtigkeit ist die Pronationskontraktur, denn die Supinationsbewegung ist in den täglichen Verrichtungen des Lebens häufiger und bedeutungsvoller als man glaubt. Auch hierfür giebt es gute Typen von orthopädischen Apparaten mit Redressionsvorrichtungen; manchmal muß das ankylotische obere Radiusgelenk blutig mobilisiert werden, manchmal kommen auch Nerven- und Muskelverpflanzungen für Erhaltung des Ergebnisses in Frage.

Eine für den Kranken verhängnisvolle Kontraktur ist auch die des Rumpfes, paralytische Skoliose genannt, die ich aber nur hier streifen kann. Vor allem ist auch hier die Prophylaxe entscheidend. Die Kinder dürfen sich nicht angewöhnen, auf einer Seite zu sitzen, damit nicht allmählich die entsetzlichen Verbiegungen herauskommen, die man häufig sehen kann. Symmetrische Lagerung und symmetrisches Sitzen, letzteres in einem geeigneten Lehnstuhl oder Stützkorsett, kann allein Verkrümmungen verhindern. Für das Gehen ist dann ein Korsett erforderlich, das nötigenfalls mittels einer Beinschiene auf dem Erdboden fundamementiert werden muß, damit der Rumpf nicht seitlich herüberfällt.

Wenn nun doch eine mehr oder minder schwere Kontraktur entstanden ist, so ist es das Gegebene, daß man sie zunächst auf unblutigem Wege zu beseitigen trachtet. Dazu ist in erster Reihe geeignet das Redressement in Narkose. Man kann es einmal oder auch mehrmals machen, fixiert die Glieder im Gips, und es ist zweckmäßig, wenn schon vorher der später zu tragende Apparat angemessen ist und während der Gipsperiode gebaut wird, so daß das Kind nachher sofort ihn benutzen kann. Auch operativ kann man vorgehen, indem man z. B. bei schwerer Hüftkontraktur alle Weichteile bis auf die Gelenkkapsel durchschneidet. Dabei habe ich einmal gefunden, daß alles Gewebe schließlich nachgab bis auf den Nervus femoralis, der wie eine straff gespannte Saite durch die Höhlung der Wunde verlief. Die Achillessehne kann man subkutan und dabei sogar treppenförmig verlängern, sonst ist es schon zweckmäßig, offen vorzugehen, um die Verlängerung nicht stärker zu bekommen, als man beabsichtigt und für den Synergismus der das Gelenk umspannenden Muskeln nötig ist. Man kann auch gelegentlich eine Kontinuitätsreaktion der Knochen machen, eine Keilosteotomie, aber das sind verhältnismäßig seltene Eingriffe.

Zum Wesen der Kontraktur gehört noch etwas, das ihre Beseitigung manchmal sehr erschwert, nämlich die pathologische Luxation und Subluxation. Die erstere ist leicht zu erkennen und bei den schlaffen Lähmungen nicht allzu häufig. Die Subluxation aber ist viel häufiger, als man glaubt. Eine Luxation bei schlaffer Lähmung kann man kunstgerecht einrenken und den Kopf dann durch operative Bildung eines guten Pfannendaches oder durch eine Entlastungs-



schiene mit Reitsitz und einer Pelotte daran hindern, daß er wieder heraufgleitet. Von spastischen Luxationen habe ich noch niemals gesehen, daß sie in der Pfanne zu halten waren. Aber auch die Subluxation ist von schwerer Bedeutung: ein paretischer Glutaeus medius vermag vielleicht noch zu arbeiten, wenn der Kopf zentral in der

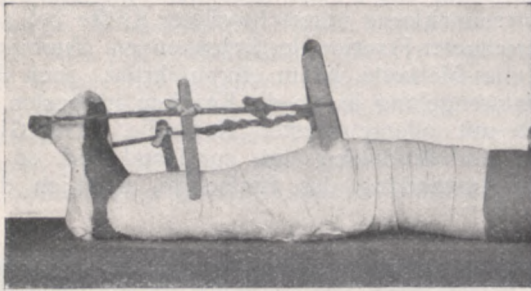


Abb. 5. Quengelung eines Spitzfußes, bei dem auch die Pro-supinationskomponente dadurch beeinflusst werden kann, daß der äußere oder innere Quengel mehr angezogen wird.

Pfanne steht, seine Insertionspunkte also den physiologischen Abstand haben; er versagt aber, sobald der Trochanter wegen Subluxation zu hoch steht. Damit ist dann eine schwere Gangstörung verbunden, weil ja der Glutaeus medius des Standbeines das Wegkippen der Beckenhälfte des Gangbeines verhindert. Wie kommt nun die paretische Luxation zustande? Wo immer um ein Gelenk herum das Muskelgleichgewicht gestört ist, sucht die an Kraft und Tonus überwiegende Muskelgruppe den Kopf aus der Pfanne herauszuziehen und erreicht das auch mit Sicherheit, weil sie mit der denkbar kleinsten aber unaufhörlich wirkenden Kraft arbeitet. Wenn auf solche Weise Kontrakturen und sogar Luxationen entstehen, so muß die Anwendung des gleichen Gesetzes der Krafteinwirkung kleinster Art auch in der Therapie ausnutzbar sein, und tatsächlich ist das auch von jeher der Fall gewesen.

Man hat mit Schrauben, Schneckengetrieben gearbeitet, mit Stahlklingen, Federn und Gummizügen, aber man hat dabei immer noch eine verhältnismäßig zu große Kraft angewandt und hat zu schnell vorgehen wollen.

Mit vollem Bewußtsein ist der Gedanke feinsten Kraftdosierung erst in der Quengelmethode bis zu Ende durchgedacht und durchgeführt, die in meiner Klinik Mommsen begonnen hat, und die wir dann alle ausgeführt haben<sup>1)</sup>. Wir haben auch erst rein empirisch gearbeitet, bis mir eines Tages die Erkenntnis kam, daß die pedantisch zarte Dosierung darum wirkte, weil die angewandte Kraft unterhalb der Reizschwelle für den antagonistischen Muskelspasmus blieb. Seit diesem

<sup>1)</sup> Mommsen, Die Dauerwirkung kleiner Kräfte bei der Kontrakturbehandlung (Quengelmethode) mit einem Vorwort von Prof. Biesalski. In Zeitschr. f. orthop. Chir. Bd. 42 und als Monographie. Ferdinand Enke, Stuttgart 1922. Der Arbeit sind die Abb. 5 u. 12a entnommen.

Augenblick hatten wir die Methode in der Hand und haben sie dann systematisch ausgebaut.

Zunächst die Technik: Die beiden das betreffende Gelenk bildenden Knochen werden fest gepackt, an den betreffenden Stellen gut gepolstert, so daß kein toter Gang möglich ist. Nun wird das Glied gegen einen Abträger in der Form herangezogen, daß durch einen Doppelbindfaden ein Querstab gesteckt wird, den man herumdreht, so daß der Bindfaden sich um sich selber aufrollt (Abb. 5). Nimmt man den Bindfaden dick und den Querstab breit, so hat man eine steilgewindige Schraube. Nimmt man den Bindfaden dünn und den Querstab schmal, etwa so dünn wie ein Streichholz, so kann man wie mit einer Mikrometerschraube arbeiten.

Wenn die Verkürzung der nicht kontraktiven Weichteile schon einen gewissen Grad erreicht hat, und man versucht sie zu dehnen, wohl gemerkt nur bis zur Schmerzgrenze, so erfolgt die Fixierung des Gliedes durch reflektorischen Muskelspasmus. Bei der Quengelmethode darf der Patient nicht die geringsten Schmerzen haben, kaum eine leise Spannung, denn die Kraft muß unterhalb der Reizschwelle für den reflektorischen



Abb. 6a.



Abb. 6b.

Abb. 6. Schwerste Kinderlähmung; a mit rechtwinkligen Hüftkontrakturen, Fußdeformität, b nach Beseitigung der Kontraktur und einigen plastischen Operationen im Apparat; geht allein auf dem Lande zur Schule.



Muskelspasmus dauernd bleiben, dann gibt nicht nur der Muskel nach, sondern auch die anderen Gewebe haben Zeit, um ungehemmt sich der neuen Form und Lage anzupassen. Die Methode, die übrigens fast immer kürzere Zeit braucht als eine Operation mit der Wundheilung, hat aber noch den sehr erheblichen Vorteil, daß sie nichts zerstört, was später noch benutzt werden kann. Wenn ich einem Kind mit Kniekontraktur die Beugesehnen blutig verlängere, so ist später eine Quadrizepsplastik so gut wie ausgeschlossen. Arbeite ich aber mit der Dauereinwirkung unterschwelliger Kräfte, so bleiben die Beugemuskeln

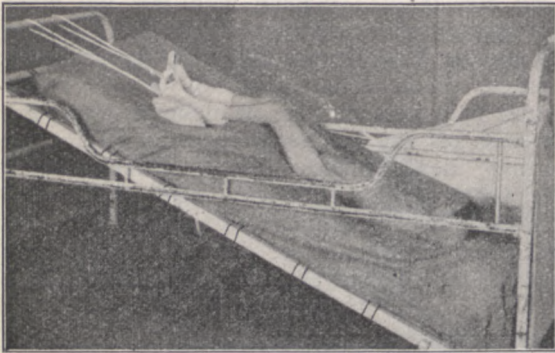


Abb. 7. Steilextension zur Beseitigung mehrfacher Bein- kontrakturen.

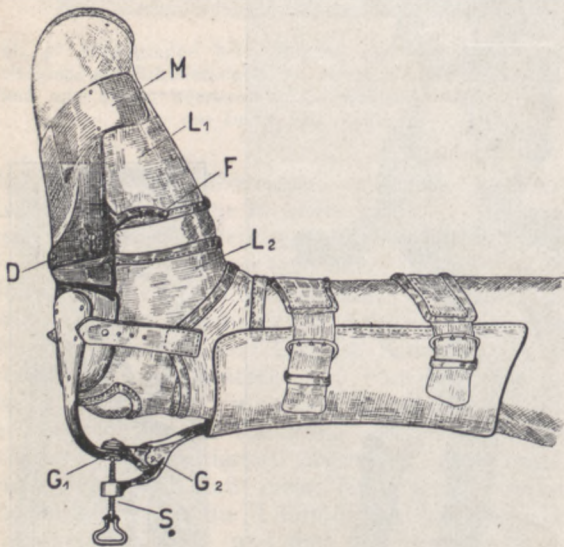


Abb. 8. Nachbehandlungs- und Nachtschiene für Fußredression. Die metallene Fußsohle ist geteilt und hält mit den Lederkappen  $L_1$  und  $L_2$  den vorderen und den hinteren Fuß fest. In dem auswärts gelegenen Drehpunkt  $D$  ist eine Abduktion möglich, die durch die Federsperre  $F$  festgehalten wird. Befände sich der Drehpunkt innen, so wäre die Adduktion möglich. Durch eine Knöchellasse mit Riemen wird die Hacke gegen die Sohle gepreßt. Im Gelenk  $G_2$ , das parallel zur Achse des oberen Sprunggelenkes ist, kann durch die Schraube  $S$  der Spitzfuß beseitigt werden. Im Gelenk  $G_1$ , dessen Achse durch das untere Sprunggelenk geht und das mit einer Sechskantmutter festgestellt werden kann, ist Pro- und Supination möglich.

unversehrt, und ich kann sie nachher beliebig zu Verpflanzungen ausnutzen.

Die Bezeichnung „Quengelmethode“ ist nicht sehr glücklich, denn der Quengel als solcher ist ein sehr bekanntes Instrument seit den Urtagen der Menschheit. Man kann dasselbe auch mit Schrauben und Hebeln machen, aber nicht mit elastischem Zuge. Das Entscheidende bleibt die Dauereinwirkung unterschwelliger Kräfte bei ausgezeichneter Fixation der Gelenkenden. Ambulant ist die Methode kaum durchführbar, auch bei Armquengelung liegen die Kranken am besten im Bett mit allergenauer Kontrolle. Da Gips, Holz und Bindfaden stets zur Hand sind, so ist ihre Anwendung das Einfachste, und ich darf



Abb. 9. Primitives Spreizbrett aus Holz zur Beseitigung aller Kontrakturen an den Beinen.

versichern, daß wir damit ganz außerordentlich schöne Erfolge erzielt haben (s. Abb. 6 a u. b).

In manchen Fällen kommt man aber auch mit der Quengelmethode nicht zu Rande, z. B. wo zu starke Subluxationen der Kniegelenke vorhanden sind; dann kann man die Steilextension anwenden, was schon immer bekannt war und in neuerer Zeit in der Spitzyschen Klinik durch Stauffer wieder bearbeitet worden ist (Abb. 7). Die Kinder gewöhnen sich schnell an ein sehr steiles Hängen an den Füßen und können in dieser Stellung sogar trinken, essen und schlafen. Das Verfahren ist besonders dort anzuwenden, wo andere Verbandarten zu kompliziert sein würden oder wo, wie bei den Kompressionsmyelitiden, mit Senkungsabszessen, Fisteln und schwerer Eiterung überhaupt kaum Gipsverbände anwendbar sind.

Auch zur Nagelexension kann man gelegentlich greifen und dann die Beine geradebekommen.

Was nun auf die eine oder andere Weise bei der Kontrakturbeseitigung erreicht worden ist, muß festgehalten werden, und da kann ich nur auf das dringendste empfehlen, die Nachtruhe auszunutzen. Der Todfeind des Paralytikers ist die Bettdecke. Der Fuß sinkt schon durch die eigene Schwere in Spitzfußhaltung und leichte Supination. Liegt noch eine, wenn auch noch so leichte Bettdecke darauf, so wirkt diese als geringfügige aber andauernd wirkende Belastung und vermehrt in erschreckendem Maße die



Spitzfußhaltung. Ein Bettkorb muß also mindestens gefordert werden. In den meisten Fällen ist es aber das beste, man macht den Kranken je nach ihren Mitteln Bettlagerungsapparate für die einzelnen Glieder, die sie monate-, gelegentlich jahrelang benutzen.

Für den Fuß insbesondere gibt es zahlreiche Vorrichtungen. An dem Modell in Abb. 8 sind sämtliche Komponenten einzeln einstellbar, die Spitz- oder Hackenfußhaltung, die Pro-Supination und mittels der geteilten Sohle die Abduktion oder, wenn der Drehpunkt außen liegt, die Adduktion, — in ähnlicher Weise gibt es Vorrichtungen für Beseitigung des Hackenfußes und des Klauenhohlfußes mit den bekannten Hammerzehen.

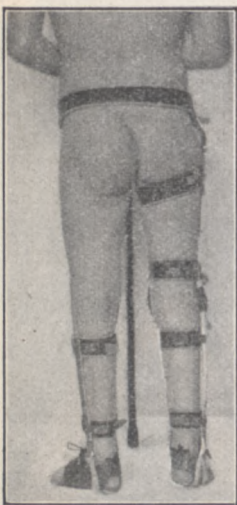


Abb. 10.

Abb. 10. Einfache orthopädische Tagesapparate.



Abb. 11.

Abb. 11. Einfache Gipsattrappe bei doppelseitiger Kinderlähmung.

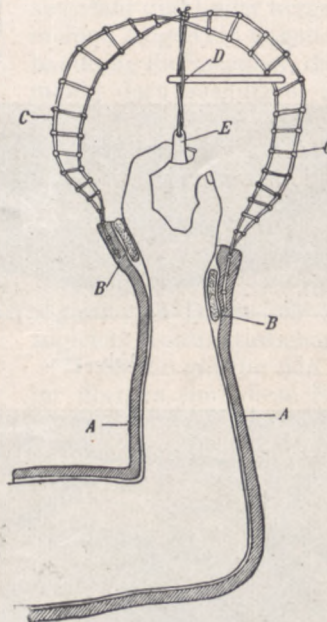


Abb. 12 a.

Abb. 12. Behandlung der ischämischen Kontraktur; a Streckung im Quengel, b Erhaltung des Resultates in einer Fächerschiene.

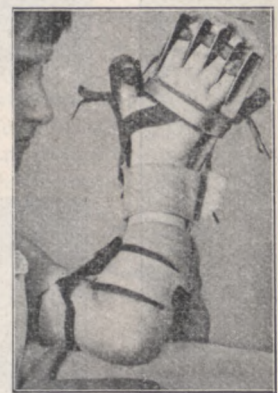


Abb. 12 b.

Auch Nachtapparate für die ganzen Beine, meistens mit Einschluß der Hüftgelenke und des Rumpfes, sind dringend anzuraten. Man erspart sich unendliche Mühe und Zeitverluste, wenn man jede Nacht dazu benutzt, Kontrakturen zu vermeiden, Sie sehen hier ein einfaches Spreizbrett (Abb. 9), das sich jeder Vater zur Not selber machen kann; ist das Kind Bettnässer, so muß man solch eine Lagerungsvorrichtung aus Zelluloid machen oder damit überziehen. Für den Tag ist dann das Tragen zweckmäßiger orthopädischer Apparate notwendig, die ebenfalls mit geeigneten Kräften für Wahrung des Ergebnisses und Verhinderungen des Kontrakturrezidivs ausgestattet sind. Die Technik hat dafür unendliche Variationen (Abb. 10, s. auch Abb. 6 a u. b).

Aus den Lähmungen der peripheren Nerven möchte ich zunächst die Entbindungslähmung herausgreifen. Auch bei dieser halte ich die Kontraktur für vermeidbar. Wir wissen ja, daß nicht jede Entbindungslähmung eine Lähmung

ist, sondern, daß sich oft genug dahinter eine Distorsion des Schultergelenkes oder eine Epiphysenlösung verbirgt. Was immer aber es sein mag, nach einigen Tagen muß die Unbeweglichkeit des Armes beobachtet sein, dann legt man das Kind in eine Gipsattrappe (Abb. 11), die die Oberarme in der Wagerechten hält, die Unterarme rechtwinklig gebeugt dazu und supiniert, Hand und Finger gestreckt. Eine solche Lagerungsvorrichtung ist in wenigen Minuten herzustellen, und wenn man allmählich auch zu einer exakteren Diagnose kommen muß, so ist sie doch quoad sanationem zunächst gleichgültig. Ist es

eine einfache Distorsion, so verheilt diese restlos ohne Verkürzung der Adduktoren und Innenrotatoren, handelt es sich um eine Epiphysenlösung, so tritt ebenfalls Heilung ohne Muskelverkürzung oder Kapselschrumpfung ein, und handelt es sich um eine echte Lähmung, so wird der sehr schwerwiegende mechanische Teil der Kontraktur verhütet und außerdem die Überdehnung des Deltoideus.

Eine andere sehr wichtige Kontraktur ist die ischämische; wenn sie auch kein primäres Nervenleiden, sondern eine Myositis ist, so können wir sie doch hier besprechen. Sie wird meist operativ in Angriff genommen dadurch, daß man die Sehnen verlängert, daß man die Muskeln durchschneidet, indem man sie offen bis an ihre oberen Insertionen verfolgt nach Aberle, oder die Ursprünge der Sehnen nach ihrem Austreten aus dem Muskelbauch durchtrennt und abrutschen läßt (Vulpinus) oder die Muskelbäuche quer durchtrennt und in sie ein Muskelstück aus dem Sar-



torius oder ein Stück Faszie einpflanzt nach Schultze oder indem man aus den beiden Unterarmknochen mehrere Zentimeter reseziert und so die Insertionspunkte nähert — dabei habe ich aber einmal ein aus fremder Hand kommendes Kind mit Verwachsungen der Kallusmassen, also Aufhebung der Prosupination gesehen — oder indem man nach Klapp eine oder beide Handwurzelreihen exstirpiert. Letzten Endes macht

und Tagschienen, mit denen man Hand und Grundgelenke der Finger noch beliebig überstrecken kann, ist meines Erachtens nötig.

Ich möchte meinen, daß, wenn auch hier von Anfang an durch entsprechende Maßnahmen der Kontrakturenbildung vorgebeugt würde, man in sehr vielen Fällen langwierige Nachbehandlung sich ersparen kann, daß also auch hier die Prophylaxe von ganz außerordentlicher Bedeutung ist.

Ganz anders steht es nun mit den Schmerzkontrakturen im Anschluß an periphere Neuritis oder zentrale Leiden. Hier wird die Prophylaxe nicht immer durchführbar sein. Ähnlich steht es mit den Nervenerkrankungen, die mit so schweren trophischen Störungen der Haut einhergehen, daß schon ein einfacher Watteverband, geschweige ein

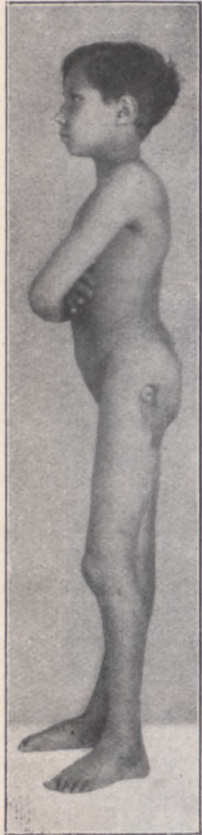


Abb. 13b.



Abb. 13a.

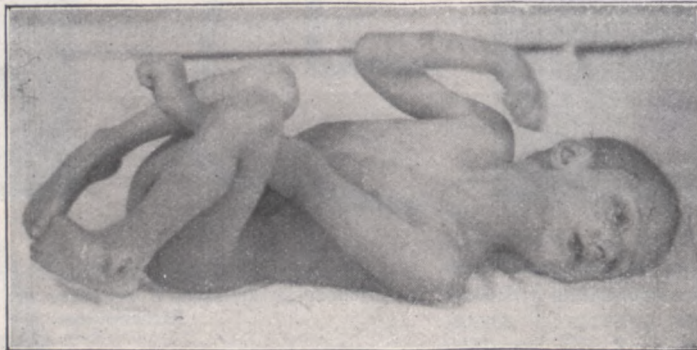


Abb. 14a.



Abb. 14b.

Abb. 13. Schwerste spitzwinklige Kontrakturen nach Encephalomyelitis; a vor der Behandlung, b nach der Behandlung.

Abb. 14. Schwerer Little mit Athetose; a ohne, b mit Gipsverband.

das alles an sich aber noch keine ausreichende Kontrakturenbildung aus, wenn nun nicht das erreichte Resultat sofort festgehalten und durch eingehende Nachbehandlung bewahrt wird. Ich habe früher die stufenweise Durchtrennung der Muskelbäuche geübt, war aber nicht damit so zufrieden wie mit der Quengelmethode, die gerade bei der ischämischen Kontraktur zeigt, daß sie in bewundernswürdiger Weise verkürzte Gewebe verlängert.

Die Technik zeigen die Abbildungen 12. Das Handgelenk muß gut fixiert sein, und die einzelnen Finger werden mit kleinen Filzflaschen gegen die Querstäbe einer lyraförmigen Kramerschiene gequengelt. Nachbehandlung mit einer guten Nachtattrappe mit Fächern für die einzelnen Finger

Extensionszug, schweren Dekubitus macht und wo außerdem noch hochgradige Schmerzen bestehen.

Ich zeige Ihnen einen solchen Fall von akuter Encephalomyelitis mit Schmerzen und schweren Störungen der Hauternährung (Abb. 13). Aus einem Krankenhaus kam der Knabe in diesem kontrakten Zustande zu uns, der schon die äußerste Streckfähigkeit darstellt. Die Quengelmethode war nicht anwendbar, weil der Aufbau zu kompliziert gewesen wäre; wir sind deshalb mit vielfachen Narkosen und kurzen Redressements vorgegangen, so daß jetzt die Beine wieder völlig gestreckt und übrigens auch aktiv beweglich sind bis auf die rechte Hüfte, wo nach querer Durchtrennung der Weichteile die Narbe eine fibröse Ankylose in leichter Beugstellung geschaffen hat,



die inzwischen auch durch Osteotomie beseitigt worden ist.

Nun kommen wir zu dem schwierigen Kapitel der spastischen Kontrakturen. Unter diesem Namen sind verschiedene Krankheitsbilder zusammengefaßt, die vielleicht noch einmal voneinander gesondert werden. Nehmen wir den angeborenen oder intra partum erworbenen Little

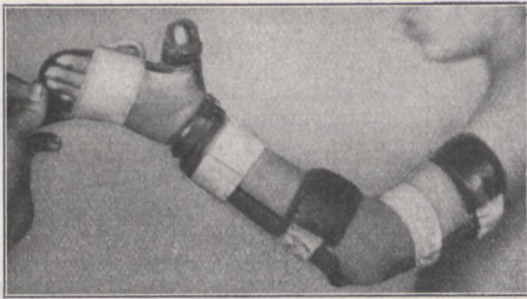


Abb. 15. Nachtschiene für hemiplegische Hand in starker Supination des Unterarms mit Überstreckung von Hand und Finger und Abduktion des Daumens.

oder die in frühem Alter erworbene Hemiplegie, so sind hier die Spasmen noch so weich, daß es nach meiner Überzeugung in zahlreichen Fällen, wenn nicht in den meisten, gelingen wird, durch frühzeitige, zweckmäßige Lagerung, Nachtschienen, Tagschienen die Symmetrie des Körpers zu erhalten und jedenfalls schwere Schrumpfungen des nicht kontraktiven Gewebes zu vermeiden. Das aber ist von ganz außerordentlicher Bedeutung, denn die Kontraktur des Spastikers gehört in sehr viel höherem Grade zum Wesen der Krankheit, als bei den schlaffen Lähmungen und die Behandlung der Kontraktur muß Hand in Hand gehen mit der Behandlung der Lähmung als solcher. Wo die Schrumpfung des nicht kontraktiven Gewebes, d. h. der mechanische Anteil, sehr hochgradig ist, kann man hier getrost zum Messer greifen, die Gelenkkapsel durchtrennen nach Spitzzy oder die Sehnen verlängern aber stets offen, um richtig zu dosieren, z. B. die Adduktoren, Achillessehne, die Kniebeuger nach der Methode von Jones oder Küttner, den Pectoralis major, den Biceps usw. Gelegentlich gelingt auch ein einmaliges Redressement (Abb. 14), aber die Spastiker vertragen nicht gut langdauernde Gipsverbände. Andere Muskelgruppen erscheinen dann gelegentlich spastisch, die Gelenke sind manchmal nach Abnahme des Gipses sehr schmerzhaft bei den ersten Bewegungen und verursachen neue Reize von der Peripherie her, die wiederum den Spasmus vermehren. Wir arbeiten deshalb auch hier in neuerer Zeit gern mit der Quengelmethode, weil diese die Gelenke nicht absolut ruhigstellt, sondern sie in einer gewissen Aktivität erhält und weil der Synergismus der das Gelenk umlagernden Muskeln durch die unaufhörliche Krafteinwirkung beständig arbeitet. Natür-

lich kann man auch die verschiedenen Methoden kombinieren.

So geschah es in einem Fall von Myelitis nach Grippe mit schweren und äußerst starren Spasmen. Die Adduktoren wurden blutig durchtrennt, Knie und Füße gequengelt, dann gelang es, die Kranke in Apparaten auf die Beine zu stellen und sie an 2 Gehbänken zum Gehen zu bringen. Nachts liegt sie in geeigneten Schienen, um das Resultat zu erhalten.

Ähnlich ist das Vorgehen bei der Hemiplegie. Zunächst eine Gipsatrappe für die Beseitigung der Armkontrakturen. Inzwischen wird die Schiene aus Stahl und Leder hergestellt (Abb. 15). Es ist in meinen Augen ein ungeheuer wichtiger Teil der Behandlung für Spastiker, daß sie die Nachtruhe regelmäßig dazu ausnutzen, um die durch die aktiven Greif- und Gehübungen des Tages gewonnenen Vorteile nicht wieder über Nacht zu verlieren. Der hier abgebildete Fall ist übrigens von Geh-Rat Krause trepaniert worden, da er an Epilepsie litt. Es zeigten sich arachnoidale Verwachsungen und Narben. Ich erwähne das nicht ohne Absicht, weil bei den Spastikern Operationen am eigentlichen Herde der Krankheit natürlich auch zugleich Kontrakturbehandlungen sind.

Dasselbe gilt für den hemiplegischen Fuß und im übrigen sind diese Nachtatrappen nicht bloß für Kinder von Bedeutung, sondern in gleichem Maße für die Hemiplegie der Erwachsenen (Abb. 16), wo sie möglichst frühzeitig, noch ehe die Starre einsetzt, folgerichtig und unermüdlich angewandt werden sollten.

In manchen Fällen braucht man einen, beide und gelegentlich auch den rumpfumfassenden Nachtapparat aus Stahl und Leder, der die allmähliche Beseitigung der Spitzfuß- und Korrektur der Pro-Supinationsstellung gestattet. Man kann ihn zur Not auch aus Gips machen oder Zelluloid oder einem anderen Material. Was in der Nacht ge-

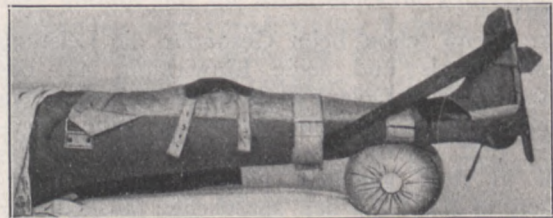


Abb. 16. Nachtschiene für hemiplegisches Bein zur Beseitigung der Kniekontraktur und des Spitzfußes.

wonnen ist, erhält dann wieder der orthopädische Apparat am Tage (etwa wie in Abb. 6 b u. 10), dem man künstliche Kräfte durch Gummizüge, Spiralfedern verleihen oder den man mit mechanischen Anschlägen der Schienengelenke versehen kann, um Überstreckungen und zu große Ausschläge der Bewegungen zu verhindern.

Wie immer man aber auch die Kontraktur beseitigt hat, beim Spastiker muß durch geeignete



Nachtschienen und Tagapparate die Wiederkehr der Kontraktur verhindert werden. Dann bringt man ihn durch Tagapparate zum Gehen.

Wie kommt das nun alles zustande? Die eigentliche Behandlung bei jeder Pyramidenbahn-erkrankung ist ja die aktive Übung, wobei vielleicht die von v. Baeyer empfohlene Umschnürung der Glieder mit Bändern etwas helfen kann, die die Empfindung der Kontraktion steigern und so einen Teil der zentral fortgefallenen Hemmungen ersetzen sollen.

Daß natürlich Massage, Medikomechanik, Wärme, Biersche Stauung, Elektrisation hier wie bei den schlaffen Lähmungen förderlich sind, erwähne ich nur der Vollständigkeit halber. Alles, was man sonst machen kann, wie Förstersche oder Stoffelsche Operation, Sehnenverlängerung und Durchschneidung, Sehnenverpflanzung tut weiter nichts, als daß es günstigere Verhältnisse für die Übung schafft. Förster drosselt im Reflexbogen die heraufströmenden sensiblen Reize, Stoffel die herabströmenden motorischen Energien. Ähnliches strebt die intraneurale Injektion von Novokain oder von Alkohol nach Adison oder von hypertotonischer Kochsalzlösung nach Perthes an. Auch die Nervenüberpflanzung, z. B. der motorischen Medianusbahn auf den Radialis, die Resektion des Obturatorius, die Lorenz extrapelvin und Selig intrapelvin macht, sind hier zu erwähnen. Aber eines ist dabei von entscheidender Bedeutung, nämlich die Dosierung; bei jeder der genannten Methoden kann man zu viel oder zu wenig dosieren; selbst der Erfahrene irrt sich manchmal in der unangenehmsten Weise, weil mit allen diesen an der Peripherie arbeitenden Maßnahmen die zentrale mangelnde Regulation des Tonus unmittelbar nicht beeinflußt wird.

Die Wirkung der Kontrakturbeseitigung und der Nachbehandlung mit Nachtschienen und Tagesapparaten scheint mir dabei in folgendem zu beruhen:

1. Wenn schon beim Gesunden die Leistung jedes Muskels und seine Einwirkung auf das richtunggebende Gelenk davon abhängt, in welchem Umfange und mit welcher Spannung seine Synergisten und Antagonisten mitarbeiten, so ist das wohl in dem gleichen, vielleicht aber in gesteigertem Maße bei den spastischen Muskeln der Fall. Das habe ich besonders schön an dem Apparat gesehen, mit dem ich seinerzeit die Dynamik und den Synergismus der Fußmuskeln studierte<sup>1)</sup>. Dabei fand sich z. B. ein ausgleichender Richtungswechsel der Bewegung: Triceps surae und Tibialis anticus haben jeder für sich einen bestimmten Ausschlag, in bezug auf Adduktion und Supination. Wirken sie aber beide zusammen, so wird die Adduktion und Supination erheblich größer, als die Summe des Einzelausschlages jedes Muskels: Wie sollen diese

Muskeln arbeiten, wenn eine falsche Gelenkstellung sie mechanisch hindert? Triceps hat 7° Supination, Tibialis anticus 18°, im ganzen einzeln also 25°; arbeiten sie aber gleichzeitig, so erzielen sie 35°.

Etwas anderes, was ich bei den gleichen Untersuchungen immer wieder bestätigt fand, ist, daß jeder Muskel sein Optimum an Leistungen nur erreicht, wenn er in einer bestimmten, nämlich seiner physiologischen, Lage zum Gelenk liegt. Dieses Gesetz ist wichtig für die Sehnenverpflanzung, denn wenn man physiologisch vorgeht, d. h. den Kraftspender durch die Sehnenscheide des Kraftnehmers führt, so hat man nicht nur den Vorteil, daß Verwachsungen ausgeschlossen sind, sondern auch den, daß der Kraftspender nunmehr die volle Wirkung des Kraftnehmers entfalten kann, weil er in seinen physiologischen Bahnen in bezug auf deren Lage zum richtunggebenden Gelenk verläuft. Die Gelenkstellung also ist von ausschlaggebender Bedeutung für Synergismus und Dynamik der Muskeln. Wenn sie pathologisch ist, muß also in dem an sich schon schwer geschädigten Koordinationsapparat durch den rein mechanischen Anteil der Kontraktur eine weitere Verschlechterung eintreten. Wird aber dieser mechanische Kontrakturanteil beseitigt, so sind damit in jeder Beziehung bessere Bedingungen für das Zusammenspiel der Muskeln, ihre Einwirkung aufeinander und die Leistung des einzelnen Muskels geschaffen.

Es kommt ferner hinzu, daß der orthopädische Apparat nur die, z. B. am Bein für das Gehen, unbedingt notwendigen Muskeln freigibt und alle anderen ausschaltet. Sind z. B. am Hüftgelenk Spreizung und Drehung ausgeschaltet und nur die Beugung freigegeben, so kann der Kranke seinen ganzen Innervationswillen allein auf diese eine Bewegung konzentrieren und wird nicht durch dazwischenkommende unbeabsichtigte Spreizungs- oder Drehungsanteile abgelenkt.

Schließlich ist aber auch, sobald die physiologische Mechanik der Gelenke hergestellt ist und außerdem die ungewollten Bewegungen unmöglich gemacht sind, der den Spasmus steigernde Zustrom sensibler Reize ein geringerer und zweckmäßigerer, so daß auch von dieser Seite her eine Entlastung für die Koordinationsarbeit eintritt.

M. H., damit bin ich am Schlusse meiner Ausführungen. Ich habe mich bemüht, darin, was allgemein bekannt ist, oder was sich in Einzelheiten verliert, nur zu streifen und dafür einige wichtige grundsätzliche Dinge stärker hervorzuheben. Ich hoffe, Sie werden mir jetzt zustimmen, daß die Kontraktur als solche eine ganz außerordentlich wichtige Angelegenheit ist, die in vielen Fällen den Menschen überhaupt erst zum Krüppel macht, und daß es unsägliche Mühe kostet, um den Kranken dorthin zurückzubringen, wo er bei der Lähmung war. Wenn wir vom heutigen Abend nichts weiter mit nach Hause nehmen würden, als die Überzeugung, daß die Kontraktur in einer ganz ungeheuren Zahl von Fällen etwas

<sup>1)</sup> Biesalski und Mayer, Die physiologische Sehnenverpflanzung. Springer, Berlin 1916.



Überflüssiges ist, daß es also bei den schlaffen Lähmungen überhaupt keine Kontraktur geben darf und daß sie bei der spastischen sich nicht bis zu anatomischen Veränderungen des nicht kontraktiven Gewebes steigern darf, bis auf wenige Ausnahmen, so wäre das ein ganz unbeschreiblicher Gewinn. Ich möchte deshalb diejenigen Herren, die Lehrer für die studierende Jugend oder für fortzubildende Ärzte sind, auf das dringendste bitten, daß Sie diese Forderung recht deutlich der Ärzteschaft einprägen. Ich für meinen Teil bemühe mich jedenfalls seit vielen Jahren, in den unaufhörlichen Fortbildungskursen für Ärzte, Schwestern und Fürsorgerinnen auf die Prophylaxe der Kontraktur mit stärkstem Nachdruck hinzuweisen. Wir sind alle an der Erfüllung des neuen preußischen Krüppelfürsorgegesetzes beteiligt, und es unterliegt für mich nicht der geringsten Frage, daß mindestens die Hälfte des Krüppeltums ganz einfach durch Prophylaxe zu beseitigen ist. Das wäre die beste Erfüllung dieses in Einzelheiten durchaus anfechtbaren, in seiner Grundabsicht aber überaus segensreichen Gesetzes. Es würde damit zahllosen Kranken ein monate-, ja jahrelanges Dulden erspart, und es würden den Armenverwaltungen ganz außerordentliche Summen für andere Zwecke freibleiben. Natürlich kann der Arzt nicht alles schaffen und ganz gewiß ist er nicht verantwortlich zu machen für diejenigen Fälle, die ihm überhaupt gar nicht zugeführt werden oder die sich zu schnell wieder und auf zu lange Zeit seiner Kontrolle entziehen. Aber wenn erst einmal die Ärzteschaft weiß, welche Bedeutung die Prophylaxe und Behandlung der Kontraktur hat, so wird sich diese Kenntnis auch im Volke verbreiten, wie ja auch nach Ausbildung der Ärzte in Augenheilkunde nachweisbar die Zahl der Erblindungen herabgegangen ist. Krüppelfürsorge ist jedenfalls, was die Lähmungen angeht, zunächst einmal überwiegend Kontrakturbekämpfung. Haben wir diese erst hinter uns, so bringen wir bis auf einige ganz schwere Fälle die Kinder schon auf die Beine und zum Erwerb und haben dafür in der Orthopädie ganz außerordentlich reiche Hilfsmittel. Diese Behandlung der Lähmung aber als solcher ohne vorhandene Kontraktur ist ein abgeschlossenes Gebiet für sich, das vielleicht ein andermal zur Diskussion gestellt wird.

## 2. Über Hautparästhesien.

Von

Dr. Fritz Fleischer in Berlin.

Die Hautparästhesien teilt man zweckmäßig ein in solche, die sich bei der Sensibilitätsprüfung offenbaren (objektive P.) und in subjektiv gefühlte ungewöhnliche Empfindungen, die spontan entstehen (bestehen).

Man spricht von objektiven Parästhesien dann, wenn auf einen Hautreiz etwas empfunden wird, was der Art des Reizes widerspricht, wenn also z. B. eine Berührung Schmerz, Brennen, Kriebeln usw. verursacht oder wenn ein Stich, eine Wärmeapplikation u. ä. nicht der Qualität entsprechend empfunden wird.

Nicht ganz einfach ist die Abgrenzung der subjektiven Empfindungsstörungen, bei denen ohne äußere Veranlassung eine Sensation in der Haut vorhanden ist, die ein Gesunder nicht hat. Dabei kann es sich um Berührungs- und Schmerzgefühle sowie um Sensationen vom Charakter des Brennens, Stechens, Ameisenlaufens usw. handeln. Es ist nicht erforderlich, daß im Bereich einer subjektiven P. objektiv eine Sensibilitätsstörung irgendwelcher Art nachzuweisen ist. Empfindungen, welche von erkrankten inneren Organen ausgehend auf die Haut ausstrahlen, sowie die dem halluzinatorischen Vorstellungskreis entspringenden Gefühlsstörungen Geisteskranker werden hier nicht berücksichtigt werden. Es sind also hier den subjektiven Hautparästhesien nur diejenigen Empfindungsstörungen zugewiesen, bei denen die Parästhesien in die Haut zu lokalisieren sind. Aber auch diese Umgrenzung ist nicht scharf genug; denn die schmerzhaften Sensationen z. B. bei Verbrennungen oder bei Furunkelbildungen, Nekrosen usw. kann man nicht ohne weiteres den Parästhesien zuweisen. Vielfach entscheidet der Sprachgebrauch die Anwendung der Bezeichnung.

Wenn hier die Parästhesien auf die Lokalisation der Empfindungsstörung in die Haut beschränkt werden, so ist damit keineswegs gesagt, daß die Haut als Organ für den Sitz der P. in Betracht kommt. Empfindungen haben ihren Sitz in der Psyche, die sie unmittelbar entstehen lassen kann (Halluzinationen), oder in der sie mittelbar durch äußere oder innere Reize ausgelöst werden. Der Haut kommt nur die Rolle eines die Empfindung auslösenden oder vermittelnden Faktors zu. Für die anatomische Lokalisation besagt eine in der Haut empfundene Parästhesie noch nichts. Die Haut ist selbst kein unbedingtes Erfordernis für Hautempfindungen. Ein Beinamputierter kann irgendwelche Hautempfindungen in Teilen des Beines fühlen, die gar nicht vorhanden sind. Die Haut kommt also nicht einmal immer als vermittelndes Organ für Hautempfindungen in Betracht. Gleichwohl muß man ihr eine erhebliche oder besser gesagt die wichtigste Rolle bei dem Zustandekommen der Hautparästhesien zuschreiben, muß sich aber bewußt sein, daß nicht sie, sondern das Empfindungsleben letzten Endes die Ursache auch für die sogenannten Hautparästhesien ist.

Eine Einteilung der Hautparästhesien nach Qualitäten kann nur ganz allgemein erfolgen. Der Kranke spricht von juckenden, kriebelnden, pelzigen und tauben Empfindungen, Bezeichnungen, mit denen bestimmte, allgemein ver-



ständige und wohl auch allgemein bekannte Gefühlsqualitäten ausgedrückt werden sollen. Der eine hat dann noch besondere Bezeichnungen für seine Empfindungen, er spricht vielleicht von Vibrieren, Summen usw., der andere kumuliert eventuell zwei oder drei im Grunde genommen ähnliche Gefühlsbezeichnungen. Es werden Sensationen von brennendem oder stechendem Charakter angegeben, ferner solche, die als leise oder heimlich, solche, die als drückend bezeichnet werden und so gibt es eine Fülle von Einzelempfindungen oder von kombinierten Sinneseindrücken, in denen schließlich nichts anderes zum Ausdruck kommt, als daß eine Empfindung besteht, welche der betreffende Kranke in Tagen seiner Gesundheit in der befallenen Körpergegend nicht oder jedenfalls nicht ohne besondere Veranlassung gehabt hat.

Der angegebene Sinneseindruck läßt sich nicht nachprüfen, man ist auf die Angaben des Untersuchten angewiesen. Es kommt vor, daß der Kranke kurz hintereinander oder nach längerer Pause eine andere Empfindung hat.

Bei den P. spielen mitunter Anästhesien, d. h. also fehlende Empfindungen, eine gewisse Rolle. Es ist möglich, daß der Fortfall einer bestimmten Empfindungsart (Berührung, Schmerz, Wärme usw.) im Endeffekt eine Parästhesie bedingt. Eine für Berührungs- und Schmerzreize gänzlich unempfindliche Hautpartie kann der Sitz subjektiver Empfindungen sein.

Die objektive Prüfung der Hautempfindung erfolgt einmal mit taktilen Reizen, die eine Berührungs-, eine Schmerzempfindung usw. auszulösen imstande sind. Man verwendet hierfür Pinsel, Watte, stumpfe (Pinselstiel), spitze (Stechnadel) Gegenstände, ferner thermische Reize (Reagenzglas mit heißem bzw. kaltem Wasser gefüllt), sodann Gegenstände, deren Material erkannt werden soll (Leder, Eisen, Holz usw.). Die Prüfung der Erkennung von Körperformen (Stereognosis) macht eine Auswahl verschieden geformter Dinge erforderlich (Münzen, Streichhölzer, Bürste, Würfel, Zylinder usw.). Der Kranke schließt während der Untersuchung die Augen. Eventuell werden die gesenkten Augenlider des Untersuchten mit Daumen und Zeigefinger der einen Hand (eventuell des Assistenten) geschlossen gehalten. Der Kranke antwortet auf jede Berührung, die er empfindet, mit dem Worte „jetzt“, auf jede stumpfe oder spitze Einwirkung, die er empfindet, mit dem Worte „stumpf“ bzw. „spitz“, auf thermische Einwirkungen mit dem empfundenen „warm“ oder „kalt“. Sinngemäß müssen die Antworten bei der Prüfung auf die Materialien, Art und Form der Gegenstände lauten.

Der gesunde Mensch gibt Berührungen und Nadelstiche als solche richtig und genau lokalisiert an, ebenso weiß er warm und kalt zu unterscheiden, und er erkennt Material und Form der ihm in die Hand gelegten Gegenstände. Es ist bemerkenswert, daß man Parästhesien begegnen

kann, von deren Bestehen der Untersuchte nichts wußte.

Unter krankhaften Verhältnissen kann man u. a. beobachten, daß Berührungen empfunden, Nadelstiche nicht als schmerzhaft angegeben werden. Es kommt vor, daß z. B. ein Nadelstich zwei zeitlich aufeinanderfolgende Empfindungen auslöst, von denen die erste als Berührung und die zweite (bei einmaligem Stich) als Schmerz angegeben wird. Mitunter wird eine Spitze doppelt gefühlt, zwei Spitzen können 3—5 fach empfunden werden (Polyästhesie). Gelegentlich kann eine Berührung heftigste Schmerzempfindung auslösen (Haphalgesie). Manchmal werden Berührungen und Stiche empfunden aber falsch lokalisiert oder ein links erfolgter Stich wird an der anderen Extremität gefühlt (Allocheirie). Es kann sein, daß Kälte- und Hitzereize nur als Berührungen imponieren usw. Aber selbst wenn man ganz regelwidrige Befunde erhoben hat, ist man nicht in der Lage, daraus ohne weiteres Rückschlüsse auf den Sitz der Erkrankung und ihr Wesen zu machen. Die Parästhesien sind nicht mehr als ein Symptom. Es bleibt Aufgabe der exakten Untersuchung, den Angaben ein festes Fundament zu schaffen und damit die Diagnose der zugrunde liegenden Krankheit zu ermöglichen.

Für die Entstehung der Hautparästhesien kommen in Frage Erkrankungen der Haut im engeren Sinne, Hautkrankheiten, gewisse Formen der exsudativen Diathesen (Urticaria), Folgen elektrischer Einwirkungen (Röntgenstrahlen) und alle auf Zirkulationsstörungen bezogenen Hautveränderungen (Folgen starker Erhitzungen und Abkühlungen, Akroparästhesien und Raynaudsche Krankheit). Bei diesen Erkrankungen kann der objektive Prüfungsbefund negativ ausfallen.

An den Extremitäten können Hautparästhesien auch entstehen bei ödematöser Durchtränkung der Haut, akut einsetzenden Zirkulationsstörungen wie Thrombosen und Venenbrüchen, ferner vermehrt bei Sklerodermie und der Arteriosklerose Parästhesien zu erzeugen.

Eine zweite Gruppe der Hautparästhesien geht von den peripherischen Nerven aus. Schon eine leichte Quetschung kann zu Parästhesien Veranlassung geben [Stoß gegen den Nervus ulnaris am Ellenbogen (Musikantenknochen), Kompression des Nervus ischiadicus (eingeschlafene Beine)]. Narbenkontraktionen, die vom Bindegewebe, den Muskeln, den Nervenscheiden ausgehen, können zu Parästhesien führen. Ähnliche Empfindungen können Knorpel- und Knochenvorsprünge und Fremdkörper machen. Angaben über P. findet man bei Leuten, deren Kleidung irgendwie Gelegenheit zu einem Nervendruck gibt. Hier ist an die Kopfschmerzen zu erinnern, welche zu enge Kragen erzeugen können.

Im Zentralnervensystem ist der Entstehung von Hautparästhesien ein weiter Spiel-



raum gelassen. Von den Spinalganglien angefangen über die sensiblen Leitungen hinauf, die Hinterstränge, das verlängerte Mark, die Schleife, die innere Kapsel bis zu dem sensiblen Rindengebiet in der hinteren Zentralwindung kann eine Sensibilitätsstörung, die sich als Hautparästhesie äußert, ausgelöst werden. Die Jacksonsche Epilepsie kann mit einer Parästhesie beginnen oder ein Anfall sich darin erschöpfen. Apoplektische Insulte leiten sich häufiger mit P. verschiedenen Sitzes ein oder sind davon gefolgt. Hirntumoren, encephalitische, arteriosklerotische Prozesse, tuberkulöse, syphilitische, paralytische Veränderungen vermögen P. hervorzurufen und zu unterhalten.

Das Auftreten der Hautparästhesien kann plötzlich oder allmählich erfolgen. Eine arterielle Embolie oder eine Blutung ins Gehirn nimmt gegebenenfalls eine akute Entwicklung, während bei einer langsam fortschreitenden Kompression eines peripherischen Nerven oder einer Strangdegeneration im Rückenmark lange Zeit vergehen kann, ehe P. entstehen.

Die Dauer einer P. hängt ab von der Grundkrankheit, deren eventuell wechselvoller Verlauf sie beeinflussen kann. Eine Tabes hat z. B. ein pelziges Gefühl in der einen unteren Extremität erzeugt, das wochenlang besteht. Es verschwindet ohne erkennbaren Grund und macht vielleicht einem brennenden Gefühl an irgendeiner anderen Hautstelle des Körpers Platz. Die schmerzhaften Parästhesien beim intermittierenden Hinken können durch eine plötzlich einsetzende Gangrän des Fußes ihren Abschluß finden. Ähnlich können die Parästhesien bei der Raynaudschen Krankheit und beim Diabetes enden. Ist die Grundkrankheit heilbar, so verschwinden die Parästhesien in der Regel mit ihr.

Der diagnostische Wert der P. ist recht hoch. Man kann ihn in eine gewisse Parallele zu dem des Fiebers setzen, das eine Erkrankung manifestiert ohne selbst eine Krankheit zu sein. Und ebenso wie es „kryptogene“ Fieber gibt, d. h. Temperatursteigerungen, für die uns zunächst die körperliche Untersuchung keine Erklärung bietet, so gibt es auch P., denen ein anatomisches Äquivalent nicht zugrunde zu liegen scheint. Es ist deshalb wichtig, diejenigen auslösenden Momente zu kennen, welche P. zu zeitigen vermögen.

Es gibt direkte, d. h. lokal bedingte Ursachen, und indirekte. Bei den indirekten ist eine Trennung in nervös-zentrale und -peripherische zweckmäßig. Die zentralen betreffen das Zentralnervensystem, die peripherischen die sensiblen Nerven. Schließlich kommen die durch das vegetative Nervensystem auf den Gefäßapparat wirkenden Einflüsse in Betracht. Als besondere Gruppe sind die sog. funktionell nervösen Parästhesien zu nennen.

Unter den lokal auftretenden P. kann man solche unterscheiden, welche durch äußere

Einwirkungen ausgelöst werden und solche, bei denen innere Gründe die P. erzeugen. Von äußeren Reizen ist z. B. zu nennen der Jucken auslösende Reiz von Kleidungsstücken, unter denen namentlich neue Wollwäsche hervorzuheben ist. Es gibt Menschen, bei denen im Anschluß an das Haarschneiden höchst unangenehme Juckempfindungen durch die zwischen Unterwäsche und Haut herabgefallenen Haarfragmente erzeugt werden. Juckreiz erzeugen Juckpulver, gewisse Pflanzenhaare z. B. die der *Prunella obconica*. Parästhesien können erzeugt werden durch Einwirkungen mancher Chemikalien (Soda, Karbolsäure, Sublimat), aber auch protrahierte Wassereinwirkungen, heiße Luft kommen hierfür in Betracht. Durch Röntgenstrahlen können P. entstehen, bei denen eine erkennbare Schädigung der Haut zunächst nicht vorhanden zu sein braucht. Hautkrankheiten der verschiedensten Art sowie Insektenbisse sind häufig von P. begleitet (vgl. hierüber die betreffenden Lehrbücher).

Aus inneren Ursachen kommt es zu P. an umschriebenen Stellen z. B. bei Sklerodermie und bei Muskel- bzw. Bindegewebserkrankungen (Schwielen, Narben, Tumoren usw.) der verschiedensten Ätiologie; fixierende Verbände können aus äußeren und inneren Gründen zu P. führen. In der Regel wird es gelingen, derartige Hautempfindungen ätiologisch zu klären.

Innere Ursachen kommen ferner in Betracht beim Ikterus und Diabetes, bei denen mehr oder weniger lokalisierte, in der Regel mit Juckreiz verbundene P. häufig beobachtet werden. Die Harnuntersuchung gibt hier den diagnostischen Aufschluß. Im unklaren ist man über gewisse Fälle von *Pruritus vulvae*, den man keineswegs nur bei älteren Personen beobachten kann. Man begegnet ferner Leuten, die an irgendeiner Körperstelle — und es kommen nicht nur von der Kleidung bedeckte Teile in Frage — juckende oder taube, pelzige usw. Empfindungen haben, ohne daß ein Grund dafür auch bei sorgfältigster Untersuchung erkennbar ist oder wird. Bekannt ist die Trockenheit und das Jucken der Handflächen, das ebenso zu abergläubischen Deutungen Veranlassung gegeben hat, wie das Jucken der Nasen- oder der Augengegend. Für diese P., die mitunter lange Zeit dauern und quälend werden, kennen wir keine greifbare Grundlage.

Vom Zentralnervensystem aus müssen Tumoren und anatomische Veränderungen aller Art der sensiblen Rindengegend im Gehirn zu P. Veranlassung geben können. Es wird voraussichtlich ein *pium desiderium* bleiben, bestimmte Gefühlsqualitäten wie z. B. Kriebeln, Pelzigsein, Stechen, Brennen usw. in der Hirnrinde exakt zu lokalisieren, wenn auch die Untersuchungen von Cushing gelehrt haben, daß bei elektrischer Reizung der hinteren Zentralwindung die mittlere Region P. an den Extremitäten entstehen läßt. Hervorzuheben ist, daß Cushing von dieser Gegend aus Schmerz nicht auslösen konnte. Von



der Hirnrinde aus leitet die Jacksonsche Epilepsie die Parästhesien ein, denen Krämpfe folgen können. Encephalitische Veränderungen der sensiblen Gehirnrindengegend, arteriosklerotische, syphilitische, tuberkulöse Erkrankungen dieser Gegend hat man ins Auge zu fassen bei Parästhesien. Wo überall im Verlauf der sensiblen Bahnen im Gehirn anatomische Veränderungen oder Blutungen erfolgen, können P. in der Haut bedingt werden. Umgekehrt also verweisen Parästhesien der Haut, namentlich wenn sie lokalisiert sind und dabei lokale Gründe nicht erkennen lassen, auf die Möglichkeit eines ätiologischen Zusammenhanges mit dem Gehirn. Parästhesien können also ein wichtiges Symptom bei Gehirnerkrankungen sein. Aber es handelt sich dabei um ein Symptom, das selbst für Fragen der topischen Diagnostik nur in Gemeinschaft mit anderen Hirnsymptomen verwertbar ist.

Im Rückenmark bewirkt das Aneinanderliegen der verschiedenen qualifizierten Nervenbahnen, daß P. außer wenn es sich um Systemerkrankungen handelt, selten isoliert vorkommen oder längere Zeit isoliert bleiben. Immerhin kann sich ein beginnender Rückenmarktumor durch Hautparästhesien bemerkbar machen, welche dann in Beziehungen zu dem betroffenen Rückenmarkquerschnitt zu stehen pflegen. Gleiche oder sehr ähnliche Erscheinungen kann die Meningitis serosa zeitigen, ebenso vermag eine Knochenerkrankung (Spondylitis, Tuberkulose, Sarkom der Wirbelsäule) sich zunächst nur in Hautparästhesien bemerkbar zu machen.

Diffuse und Systemerkrankungen des Rückenmarks, wie die Syphilis des Rückenmarks, die Tabes, die Siringomyelie sind durch eine mehr oder weniger stark hervortretende Entwicklung von P. ausgezeichnet. Es wird nie möglich sein, nur auf P. hin eine von diesen Krankheiten zu diagnostizieren, aber immerhin ist das Auftreten von subjektiven tauben, pelzigen usw. Empfindungen ein Hinweis, der zu weiterer Untersuchung des Zentralnervensystems veranlassen muß.

Von den peripherischen Nerven können Hautparästhesien ausgehen, deren Empfindungsqualitäten dieselben sind, wie sie das Zentralnervensystem hervorzurufen vermag. Von den Erkrankungen der peripherischen Nerven sind zu nennen: die Neuritiden, unter denen die postinfektiösen und toxischen im allgemeinen ätiologisch gut bekannt sind. Die P. bei Neuritiden schließen sich dem anatomischen Versorgungsbereich der betreffenden Nerven an. Auch für die Neuritiden gilt, daß die P. diagnostische Hinweise sind. Es entspricht der gemischten aus motorischen und sensiblen Fasern bestehenden Zusammensetzung und den besonderen Eigenschaften der Nervenstränge, daß sensible und motorische Bahnen nicht in gleicher Weise und nicht zugleich betroffen zu sein brauchen. Nach schweren Läsionen und nach erfolgreichen Nervennähten sowie in der Rekonvaleszenz nach Neuro-

tiden kann man die zeitlich getrennt erfolgende Wiederherstellung der Motilität und der Sensibilität beobachten.

Parästhesien können durch jede Störung der Blutzirkulation ausgelöst werden. Schon bei der einfachen Blutdruckmessung kann man sich mitunter von den leichtesten Graden so entstandener Empfindungsstörungen überzeugen. Thrombosen geben zu schwereren Störungen Veranlassung. Es sind nicht die größeren Gefäße, vielmehr gerade die kleinsten Gefäßäste, die durch krankhafte Zirkulationsmechanismen zu Hautparästhesien Veranlassung geben. Ursache und Wesen vieler derartiger Erkrankungen sind fast völlig unbekannt. Ein Teil von ihnen entsteht durch anatomische Veränderungen in den Gefäßen selbst (z. B. Arteriokapillaryfibrosis). Die Mehrzahl von ihnen resultiert indessen aus vasomotorischem Einfluß. Es ist eine neue und umfangreiche Literatur hierüber entstanden. Eine Lösung des Problems ist bisher nicht erfolgt. Entsprechend dem Verbreitungsgebiet der kleinsten Gefäße handelt es sich häufig um P. in den Akra. Man kennt vorübergehende, mit schmerzhaften Sensationen verbundene, einen oder mehrere Finger (Zehen) betreffende Blutleere dieser Glieder. Sie werden blaß, cyanotisch, und es kann in extremen Fällen zur Gangrän der Glieder kommen (Raynaudsche Krankheit). Die primäre Ursache des Leidens glaubt man in einer spastischen Kontraktion kleinster Gefäße gefunden zu haben, welche die Blutversorgung ausschaltet. Eine andere Form der Parästhesien durch Gefäßeinflüsse stellen die Frostschäden dar. Es ist nicht bekannt, worauf deren Nachhaltigkeit beruht. Sicher ist, daß sie unter der Kälteeinwirkung vorbereitet werden. In Erscheinung treten sie häufig erst, wenn warme Witterung eintritt und sie machen sich meistens mit heftigem Juckreiz bemerkbar. Dabei sind die betroffenen Teile gerötet und geschwollen. Es können ganz umschriebene Bezirke, z. B. nur die Streckseite des Grundgliedes eines Fingers oder eine Partie der Ohrmuschel Sitz der Erkrankung sein. Warum dem so ist, warum in der Regel von einer Schmerzempfindung keine Rede ist, die objektive Sensibilitätsprüfung keine Störungen ergibt, die P. lange Jahre hindurch wiederkehren, auch wenn eine neue Frostschädigung nicht erfolgt ist, alles das ist noch ungeklärt. Mitunter stimmt der Anblick solcher Frostfolgen mit dem von akroparästhetischen Veränderungen anderer Ätiologie überein. Der Gedanke liegt nahe, daß bei den erwähnten Frostschäden mittelbar oder unmittelbar eine Einwirkung auf die Endorgane des vegetativen Nervensystems in dem betroffenen Gebiete erfolgt ist, die vielleicht eine lange Zeit zur Wiederherstellung braucht. Vielleicht aber kommt es bei derartigen Insulten zur Schädigung des einen der beiden vegetativen Nerven, so daß das Überwiegen des erhalten gebliebenen die Regulierung der Blutversorgung unmöglich macht und es zu P. im hyperämischen Gewebe kommt.



Ähnliche Innervationsfragen mögen bei der Erythromelalgie eine Rolle spielen.

Das weiteste Kapitel umfassen die P., welche man den Neurosen zuschreibt. Sie sind oft als funktionell-nervöse Störungen schwer zu diagnostizieren. Es ist mancher große chirurgische Eingriff gemacht worden, weil schmerzhaft oder andersartige P. den Gedanken an ein tieferliegendes organisches Leiden nicht verstummen ließen und die Kranken bis zum Lebensüberdruß gequält waren. Wenn derartige Eingriffe sich auch nicht ganz vermeiden lassen, so wird ihre Zahl immerhin gering sein dürfen, wenn man überhaupt an die Möglichkeit einer funktionellen Neurose denkt.

Prognose und Therapie der P. richten sich nach der Grundkrankheit. Diese ist also Gegenstand der Behandlung. Der Juckreiz beim Diabetes und beim Ikterus wird der kausalen Behandlung weichen können. Den speziellen Anforderungen der Hautkrankheiten wird man sich bemühen gerecht zu werden. Gegen manche Fälle von Pruritus aus unbekanntem Gründen hat sich die Röntgentherapie bewährt. Handelt es sich um Erkrankungen der peripherischen Nerven oder des zentralen Nervensystems, so wird man eine Beseitigung der P. erst von einer eventuellen Heilung des Grundleidens erwarten dürfen.

Die P. sind aber auch an sich Gegenstand der besonderen Behandlung. Es gibt Fälle, bei denen 2 proz. Mentholspiritus oder Essigwasser, Zitronensaft oder Salmiakgeist ausgezeichnete Dienste leisten. Kokainsalben verschiedener Konzentrationen (bis 10 Proz.) bewähren sich. Häufig leisten innerliche Bromgaben Gutes. Zu warnen ist vor der Verordnung von Morphium, das leicht eine Gelegenheitsursache zum Morphinismus werden kann. Sehr viel Gutes hat man von der Elektrotherapie sehen wollen. Indessen ist die Wirkung keineswegs regelmäßig zu erzielen. In manchen Fällen von vasomotorischen und exsudativen Störungen erreicht man mit Kalkmedikationen (intravenöse Injektion von Calc. chlorat.) und von kleinen Atropindosen (0,0005 dreimal täglich) Erfolg.

Die Behandlung der P. der Neurotiker erfordert das ganze Rüstzeug der Psychotherapie. Es sei an dieser Stelle daran erinnert, daß es bei der Prüfung der Sensibilität der Neurotiker eine Folge der Untersuchung sein kann, daß die Kranken Sensibilitätsstörungen bekommen. Leider ist es nicht leicht, die einmal gesetzten P. solchen Kranken wegzusuggerieren.

Zusammenfassend ist also zu sagen: Hautparästhesien sind Störungen der Empfindung, die sich entweder als objektiv nachweisbare Ausfälle aller oder einzelner Gefühlsqualitäten der Haut offenbaren oder bei denen ein krankhafter Befund bei der Prüfung der Hautsensibilität nicht oder wenigstens nicht entsprechend den subjektiven Empfindungen nachzuweisen ist. Die Gründe für die Hautparästhesien können in lokalen (direkten)

oder allgemeinen oder nervösen (zentralen, peripherischen, funktionellen) Erkrankungen liegen. Der diagnostische Wert der Parästhesien ist hoch aber doch nur bedingt, weil es sich um ein Symptom handelt, das erst im Zusammenhang mit anderen Krankheitserscheinungen zur Diagnose führt. Es kommen auch Parästhesien vor, die selbständige Erkrankungen zu sein scheinen. Sie sind unerforscht. Die Therapie der Parästhesien ist die der Grundkrankheit, in einigen Fällen eine symptomatische.

Aus der chirurgischen Klinik der Universität zu Bonn  
(Direktor: Geheimrat Prof. Dr. Garrè).

### 3. Die Indikationsstellung für die Prostatektomie an der Garrèschen Klinik.

Von

Priv.-Doz. Dr. W. Peters,

Assistenzarzt der Klinik.

Therapie und Indikationsstellung zur Prostatektomie bieten in ihren Wandlungen ein interessantes und lehrreiches Kapitel in der Geschichte der operativen Chirurgie überhaupt.

Auf eine jahrzehntelange Epoche rein konservativer Behandlung folgte eine Ära rücksichtsloser Radikaloperation, die nach vorübergehender Blüte der palliativen Operationen: der Cystostomie, der sogenannten Sexualoperationen und der Bottinischen Inzision der Prostata allmählich, aber nunmehr endgültig in ruhigere Bahnen unserer heutigen Therapie geführt hat.

Aber auch heute schwankt die Indikationsstellung, wann wir die Harnverhaltung in Angriff nehmen wollten, unter den Chirurgen in weiten Grenzen, indem die einen eine Kontraindikation kaum kennen, während andere streng individualisieren und auswählen, und das mit Recht! Denn eine richtige Indikationsstellung wird nur möglich sein, wenn man die Schwere des chirurgischen Eingriffs mit dem vorhandenen Krankheitsbilde in jedem einzelnen Falle und in der richtigen Weise vergleicht und abwägt.

Es ist notwendig, eine gewisse Auswahl der Fälle zu treffen, einmal, um nicht zu früh zu operieren und damit einen Kranken, der bei konservativer Behandlung noch jahrelang ohne wesentliche Beschwerden leben könnte, einem nicht unbedenklichen chirurgischen Eingriff ohne Not zu überantworten, und andererseits, um nicht durch Operation in fortgeschrittenem Stadium der Erkrankung das Leben eines Patienten, das ohnehin nur noch nach Monaten zählt, unnötigerweise noch zu verkürzen.

Denn längst nicht jede Prostatahypertrophie bedarf der operativen Behandlung. Von den rund 160 Fällen, die im letzten Jahrzehnt in der chirurgischen Klinik und im Johannis-Hospital zur Beobachtung kamen, konnten ca. 50 durch eine



konservative Behandlung — im wesentlichen durch eine exakte Bougiekur — geheilt bzw. erheblich gebessert werden. Andere konservative Maßnahmen wie Massage, Elektrizität, Röntgen- und Radiumtherapie haben sich bis heute bei der Prostatahypertrophie nicht bewährt. Bei 90 Patienten wurde die Prostatektomie — durchweg die einzeitige suprapubische — gemacht mit einer Mortalität im Anschluß an die Operation von ca. 14 %.

Das bedeutet einen guten Durchschnitt, den wir einer strengen Indikationsstellung verdanken, in der die folgenden Punkte berücksichtigt werden müssen:

1. Das Alter der Patienten,
2. der Allgemeinzustand, insbesondere aber der Zustand des Herzens, des Gefäßsystems und der Nieren,
3. der Zustand der Blase, ihre Funktion und etwaige Komplikationen wie Infektionen, Steinbildung, Tumorbildung, Divertikel,
4. die anatomische Form der Prostatahypertrophie und das klinische Stadium,
5. die soziale Stellung der Kranken.

Die Bedeutung des Alters in der Indikationsstellung ist ohne Zweifel früher überschätzt worden. Denn die immer wieder auftauchende Warnung, daß die Beseitigung der Prostata einen vernichtenden Einfluß auf die Sexualsphäre der Operierten haben könne und daher in den früheren Jahrzehnten bis zum 50. Lebensjahre zu unterlassen sei, ist längst widerlegt; umfangreiche Nachfragen und Statistiken haben bewiesen, daß die richtig ausgeführte suprapubische Prostatektomie in diesem Sinne nicht nur keine Gefahr, sondern sogar eine Hebung und Belebung der Genitalfunktion bewirken kann. Auch unsere Nachuntersuchungen bestätigen diese Tatsache durchaus! Die viel wichtigere Frage ist demgegenüber, ob das hohe Alter der Patienten eine Kontraindikation bietet. Auch diese Frage ist an sich zu verneinen, denn bis ins 9. Jahrzehnt wurde die Operation mit Erfolg durchgeführt und bei einem Patienten über 80 Jahre, den Garrè vor 2 Jahren operierte, war das Resultat ein außerordentlich gutes und auch promptes.

Freilich bedarf es gerade in diesen Fällen der genauesten Berücksichtigung des Allgemeinzustandes, des Zustandes des Herzens, des Gefäßsystems, des Nervenapparates und auch des Zustandes der Nierenfunktion; ich komme damit zur Besprechung des zweiten Punktes.

Schwere Formen von Marasmus und allgemeiner Kachexie, charakterisiert durch hochgradige Abmagerung, Ödeme, Störungen der Herz- und Nierenfunktionen, das ausgesprochene Bild der Harnkachexie, ein Status uraemicus, ein drohendes oder beginnendes Coma diabeticum bilden eine absolute Kontraindikation gegen jeden operativen Eingriff, ebenso wie die Tuberkulose in

fortgeschrittenem Stadium und das Karzinom an anderer Körperstelle.

Aber auch für die Chancen der Operation bietet die Berücksichtigung des Allgemeinzustandes wie bei allen größeren Eingriffen in der Chirurgie große Vorteile.

Die Arteriosklerose in mehr oder minder fortgeschrittenem Grade werden wir bei unseren Prostatikern wohl selten vermissen, nicht nur an den peripheren Arterien, sondern auch am Herzen. Sind aber Zeichen schwer gestörter Herzfunktion (Arrhythmie, Extrasystolen, Ödeme, Dyspnoë) vorhanden, so wird die Behebung dieser Störung die unerläßliche Vorbedingung der Operation sein. Gerade für die Beurteilung dieser Symptome ist uns der Rat des Internisten von ausschlaggebender Bedeutung.

Die Erhöhung des Blutdruckes, die in fast allen Fällen zu konstatieren ist, läßt uns allein die Operation nicht ablehnen, da die Erfahrung zeigt, wie besonders die Untersuchung von Victor Blum bewiesen, daß die Blutdruckwerte durch die erfolgreich durchgeführte Operation beträchtlich erniedrigt werden können.

Die Gefahr der Störungen der Herzfähigkeit unmittelbar nach der Operation, die man in früherer Zeit so sehr gefürchtet hat, läßt sich zunächst durch Vermeidung der Allgemeinnarkose und Anwendung der Lumbal-, Epidural- und Lokalanästhesie erheblich herabmindern, auch chronische Bronchitiden und Lungenemphysem werden durch die in L. A. ausgeführte Operation wenig beeinflußt, zumal wir uns bemühen, unsere Patienten möglichst bald aus dem Bette zu bringen.

Ein weiteres wichtiges Moment für die Indikationsstellung ist die richtige Beurteilung der Nierenfunktion: ich brauche da nur auf die Watson-Sammelstatistik hinzuweisen, in der unter den Todesursachen nach der Operation die Urämie bzw. die Niereninsuffizienz mit 35 Proz. an erster Stelle steht.

Es muß unsere Aufgabe sein, in jedem einzelnen Falle mit Hilfe unserer nierendiagnostischen Untersuchungsmethoden zu ermitteln, wie weit die Störungen der Nierenfunktion bzw. die Zerstörungen des Nierengewebes bereits vorgeschritten sind. Denn schwere Fälle, ausgesprochene oder auch drohende Fälle von Urämie, scheiden da selbstverständlich aus.

Die Untersuchungsmethoden nun, die der Chirurg meist zur Nierenfunktionsprüfung anwendet, lassen uns bei der Prostatahypertrophie sehr häufig im Stich, es kommen mehr die internen Proben hier in Frage, wo der Chirurg sich davor schützen soll, latent urämische Fälle zu operieren. Die Cystoskopie versagt sehr häufig, entweder es gelingt überhaupt nicht, das Cystoskop einzuführen, bestimmt aber sind der Ureterenkatheterismus und die damit verbundenen Prüfungen technisch meist unmöglich. Und will man die Blauprobe, oder die Phloridzinprobe mit dem Dauerkatheter am Gesamturin vornehmen, so



leuchtet ein, daß diese Proben dann nur sehr ungenau sein können.

Ein wichtiger Faktor ist die Menge und vor allem das spezifische Gewicht im Durchschnitt des Urins. Steht die ausgeschiedene Urinmenge dauernd im Gegensatz zu den aufgenommenen Mengen im Sinne der Polyurie, hält sich das spezifische Gewicht auf einem Durchschnitt von 1010 und noch darunter, ergibt die Vollhard-Verdünnungs- bzw. Konzentrationsprobe ein mangelhaftes Resultat, so ist unbedingt von der einzeitigen Operation Abstand zu nehmen.

Mit diesen Proben — eingereicht in die Beurteilung des gesamten klinischen Bildes — kommt man im wesentlichen aus; es bleibt noch als weitere, wichtige Probe die Reststickstoffbestimmung nach Strauß, während wir bei der Beurteilung des Bildes die Kryoskopie, wie die Amardsche Konstante aufgegeben haben.

Hier auch ein kurzes Wort zur Indikationsstellung der zweizeitigen Operation: Es wird immer wieder in der chirurgischen Literatur bei drohender Urämie diese Operationsmethode empfohlen, aber nirgends davor gewarnt, daß auch die Cystostomie, also allein die Eröffnung der Blase durch Sectio alta die latente Urämie zum Ausbruch bringen kann; daher die Forderung unserer Klinik:

Auch für diese palliativen Operationen bei der Prostatahypertrophie muß eine Funktionsprüfung der Nieren gefordert werden und bei mangelhaftem Ausfall dieser Proben ist zunächst von jedem Eingriff Abstand zu nehmen, ein Dauerkatheter einzulegen und diese mechanischen Maßnahmen zur Beseitigung der Stauung sind durch strenge diätetische Maßnahmen zu unterstützen, bis der durch die Wasserverarmung des Organismus bedingte gefährliche Zustand des Individuums überwunden ist. Ist dieses „kritische Stadium“ vorüber bzw. positiv ausgedrückt, ist der Wasserstoffwechsel zur Norm zurückgekehrt, also die Polyurie verschwunden, das Körpergewicht stabil, der Wassergehalt des Serums normal, dann kann beruhigt auch der größere Eingriff der Prostatektomie gewagt werden.

Drittens wird unsere Indikationsstellung beeinflusst durch den Zustand der Blase. Die häufigste Komplikation bildet hier die Infektion der Blase und ihre Folgeerscheinungen; denn wohl kein Prostatiker, sicher aber nicht der zum Gebrauch des Katheters gezwungene, bleibt dauernd vor einer Infektion der Blasenschleimhaut befreit. Chronische Bakteriurie und Cystitiden bilden keine Kontraindikation für die Operation, auch nicht für die einzeitige, während die schweren Formen mit jauchig zersetztem Harn mit ulzerös-diphtherischer Schleimhaut, mit chronischer Cystopyelonephritis der vorbereitenden Behandlung der Blase bedürfen mit Dauerkatheter, Spülungen, eventuell aber der zweizeitigen Operation.

Die entzündlichen Erkrankungen der genitalen Drüsen, akute oder chronische Prostatitis, wieder-

holte Rezidive von Nebenhoden- und Samenblasenentzündung, drängen zur Operation, während andererseits der Prostataabszeß und Entzündungen in der Umgebung der Prostata erst beseitigt werden müssen, um nicht eine septische Infektion des Wundbettes mit all ihren Gefahren zu verursachen.

Daß die Entfernung von Steinen, die gleichzeitige Beseitigung von etwaigen Divertikeln, ja selbst von Tumoren womöglich in einer Sitzung angezeigt ist, braucht wohl kaum näher begründet zu werden.

Auch die anatomische Form und das klinische Stadium der Prostatahypertrophie beeinflussen unsere Indikationsstellung; um sich ein klares Bild zu machen von der anatomischen Form der erkrankten Prostata, bedarf es der genauen rektalen bzw. bimanuellen Palpation und der eventuellen cystoskopischen Untersuchung. Denn die Größe des Tumors braucht durchaus nicht im Einklang zu stehen mit der Schwere der subjektiven Beschwerden. Kleine, kaum erbsengroße Mittellappen können die allerschwersten Harnverhaltungen und starke Beschwerden machen, während manchmal eine Prostata von enormer Größe kaum nennenswerte Harnbeschwerden macht. So ist denn auch im ersten Falle die Operation solch kleiner Drüsen absolut indiziert. Ergibt nun gar die Untersuchung den Verdacht einer malignen Degeneration (Schmerzhaftigkeit, unebene und höckerige Gestaltung, warzige Beschaffenheit des leicht blutenden Mittellappens), dann ist die Indikation zur Operation eine absolute, wenn überhaupt noch Operabilität (Metastasen!) vorliegen sollte.

Wenn wir vom klinischen Bilde unsere Indikationsstellung präzisieren wollen, dann gelten folgende Sätze:

Im ersten, prämonitorischen Stadium ist die Operation durchaus noch nicht indiziert, da eine Reihe von Prostatikern ohne ernstliche Störungen und Beschwerden in diesem Stadium verbleiben. Bei anderen genügt eine einmalige Bougiekur oder gar das Einlegen eines Dauerkatheters von wenigen Tagen, um sie auf Jahre hinaus beschwerdefrei zu machen! In solchen Fällen prophylaktisch zu operieren, wie es von englischen Autoren geübt wird, ist falsch, da die Gefahren der Operation in keinem Verhältnis zu den subjektiven Beschwerden des Kranken stehen.

Die Domäne der Prostatektomie bildet das zweite Stadium, das Stadium der kompletten oder inkompletten Harnverhaltung, dann, wenn die Beschwerden stärker werden und der Patient an den Gebrauch des Katheters gebunden ist, während es im dritten Stadium, der Ischuria paradoxa, unsere Aufgabe sein muß, wenn die Nieren schon in Mitleidenschaft gezogen sind, wenn möglich die Kranken erst ins 2. Stadium zurückzuführen, sei es durch Einlegen eines Dauerkatheters oder aber durch die Sectio alta mit Pezzer-Katheter.

Daß uns die sozialen Verhältnisse eher zu einer Operation drängen können, leuchtet ohne





weiteres ein. Denn jene Patienten, denen es möglich ist, sich unter aseptischen Kautelen zu katheterisieren, drängen nicht so zur Operation wie jene, die, wie wir es immer wieder beobachten, ihren Katheter in einer Zeitung mit sich tragen.

Zusammenfassend möchte ich unsere Indikationsstellung zur Prostatektomie wie folgt charakterisieren:

1. Die Operationsmethode der Wahl an der Garrèschen Klinik ist die einzeitige suprapubische Prostatektomie.
2. Die Prostatektomie als Frühoperation im 1. Stadium ist nicht gerechtfertigt, hier ist die konservative Behandlung, in erster Linie Bougiekur am Platze.
3. Die Indikation zur Prostatektomie ist in allen Fällen gegeben, in denen eine komplette

bzw. inkomplette Harnverhaltung besteht oder wenn die quälenden subjektiven Beschwerden das Allgemeinbefinden der Kranken gefährden.

4. Absolute Kontraindikation sind: Marasmen, schwere Form von Harnkachexie, schwere Störungen der Herz- und Nierenfunktion, zerebrale und spinale Lähmungen, schwere Erkrankungen innerer Organe wie Tuberkulose und Karzinom, Eiterungen der Prostata und ihrer Umgebung.
5. Bei Steinen, Tumoren und Divertikelbildung, sowie bei leichter Cystitis ist einzeitig, bei schwerer Cystitis usw. zweizeitig zu operieren.
6. Alter und soziale Stellung müssen in der Beurteilung des Gesamtbildes entsprechende Berücksichtigung finden.

## II. Aus Wissenschaft und Praxis.

### Fortschritte auf den einzelnen Sondergebieten.

Es finden abwechselnd sämtliche Sonderfächer Berücksichtigung.

Redigiert von Dr. E. Hayward in Berlin.

**1. Aus der inneren Medizin.** Nachdem die Behandlung mit Blutübertragungen vor wenigen Jahrzehnten durch die Amerikaner wieder neu eingeführt worden ist, hat sie auch bei uns immer mehr und mehr Eingang gefunden. Die ursprüngliche Methodik der Transfusion mit Zitratblut wurde späterhin mehr und mehr ersetzt durch die direkten Methoden. Durch die Vereinfachung, wie sie besonders durch Oehlecker durchgeführt ist, konnte sie immer ausgedehntere Verwendung in der inneren Klinik finden. Ihre Anwendung und Wirksamkeit bei der perniziösen Anämie wird neuerdings von Götting abgehandelt (Deutsche med. Wochenschr. 1922 Nr. 49). Er weist darauf hin, daß die einzige Gefahr in dem Auftreten der Hämolyse liegt, die während der Transfusion zu unangenehmen Zwischenfällen führen und zur Unterbrechung der Transfusion zwingen kann. Zur Vermeidung der Gefahr hat man das biologische Verfahren der Prüfung auf Hämolyse verwandt, indem man zunächst eine kleine Blutmenge übertragen und den Erfolg abgewartet hat. Dies Verfahren hat den Nachteil, daß man eventuell, nachdem alle Vorbereitungen zur Transfusion getroffen worden sind, von dem Eingriff absehen muß. Götting versuchte daher, einen Tag vor der Transfusion, dem Empfänger 10 ccm Spenderblut intravenös zu injizieren, um dann an dem Verhalten des Kranken, besonders aber durch Untersuchung des stündweise gesammelten Urins auf Blutfarbstoff das Vorhandensein der Hämolyse nachweisen oder ausschließen zu können. Diese Probe hat sehr gute Resultate ergeben; angewandt wurde die Hellersche Probe. — Nachdem man weiß, daß der beachtens-

werte Moment im wesentlichen die Agglutination ist, daß für praktische Zwecke Agglutination mit Hämolyse gleichlaufend ist, wurden zum Nachweis derselben geeignete Methoden ausgearbeitet. Am besten und einfachsten erscheint die neue Nürnbergersche Methode. Ein Tropfen Natr. citr.-Lösung auf den Objektträger, dazu je ein Tropfen Spender und Empfängerblut, Beobachtung im Mikroskop. Die Methode hat sich stets als zuverlässig erwiesen und macht die Hämolyseuntersuchung entbehrlich. — Im ganzen wurden von G. 17 Fälle von Biermerscher Anämie mit Bluttransfusion behandelt, und zwar wurden jedesmal 500—1000 ccm Blut überführt. Es handelt sich in sämtlichen Fällen um ganz schwere Erkrankungen, die ihre erste Remission schon hinter sich hatten und zum Teil als kurz vor dem Exitus stehend betrachtet werden konnten. Die direkte Wirkung der Transfusion war ausgezeichnet. Die Besserung des Allgemeinbefindens zeigte sich in einem Verschwinden der subjektiven Beschwerden, wie Ohrensausen, Atemnot usw. und in der Mehrzahl der Fälle in einer Steigerung des Appetits. Diese außerordentliche Besserung hielt bei einem Teil der Patienten nur wenige Tage an, während sie bei den erfolgreich behandelten in ein Gefühl absoluter Gesundheit überging. Das Blutbild zeigte schon gleich nach der Transfusion Erhöhung des Hämoglobingehaltes und der Zahl der roten Blutkörperchen. Prognostisch wichtiger erwies sich das Verhalten der Leukocyten und der Plättchen. Niedrig bleibende Leukocyten- und Thrombocytenwerte waren immer ein Zeichen ungenügenden Erfolges und prognostisch ungünstig. Besonders das Ansteigen des Plättchen-



index war prognostisch günstig zu bewerten. Was im übrigen das Blutbild als solches angeht, so ist zu betonen, daß auch in den Fällen, wo eine erhebliche Besserung bis zur Remission erfolgte, das Gesamtbild die typischen Anzeichen der Perniziosa nicht verlor. — Man kann die Transfusionsbehandlung als eine intensive Reiztherapie betrachten, bei der alles darauf ankommt, ob der Reiz zu einem Wiederaufleben der Funktion führt oder nicht. Das kann man natürlich nicht voraussagen. Angesichts der Tatsache, daß es sich in den beobachteten Fällen um außerordentlich elende, dem nahen Ende zugehenden Patienten handelte, kann man sagen, daß die Transfusion eine Verlängerung des Lebens, wenn auch nur kurz bewirkte, und daß in manchen Fällen die Transfusion dazu geführt hat, das sonst aussichtslose Fälle noch eine Remission erlebten. Demnach ist die Transfusion bei der Perniziosa eine Behandlungsmethode, die bei der bisher nicht heilbaren Krankheit auch in desolaten Fällen eine Besserung von unbestimmter Dauer und eine Verlängerung des Lebens herbeiführen kann.

Obleich die charakteristischen Wirkungen des Strychnins auf das Atmungs- und Gefäßsystem längst bekannt und im Tierversuch hinreichend studiert sind, fehlt es an eindeutigen Vorstellungen über die klinische Wirkung desselben bei Menschen. Barath berichtet aus der Korányischen Klinik über diesbezügliche Untersuchungen (Med. Klinik 1922 Nr. 47). Die Veränderungen des Blutdrucks der Pulszahl und der Atmung sind der klinischen Beobachtung leicht zugänglich. Dem Kranken wurde in Intervallen von 7—8 Tagen steigende Dosen Strychninum nitricum in ein- bis zweiprozentiger Lösung subkutan und intravenös injiziert und zwar Personen mit verschiedenen Kreislaufstörungen und anderen Erkrankungen. Der Blutdruck wurde zunächst in jeder zweiten, später in jeder fünften Minute gemessen, Puls und Atemzahl registriert. In fast allen Fällen fand sich, daß die subkutane Injektion von 1,2 mg keine meßbare Wirkung hat, ebenso die intravenöse von 1—1,5 mg. Mengen von 2—3 mg zeigten zumeist eine deutliche länger dauernde Erhöhung des Blutdrucks um 18—35 mm Hg, zugleich Verlangsamung des Pulses um 15—25 Schläge, Vertiefung und Vermehrung der Atmung. In einzelnen Fällen blieben aber auch 3,5—4 mg intravenös wirkungslos. Die Erhöhung des Blutdrucks beginnt schon eine Minute nach der intravenösen Injektion und dauert 1—2 Stunden, manchmal noch länger. Unangenehme Nebenwirkungen wurden nicht gesehen, auch nicht bei mäßiger Hypertension von Arteriosklerotikern. Demnach ist die von vielen Autoren betonte gute Kreislaufwirkung des Strychnins klinisch nachweisbar. Diese ergänzt die günstige Herzwirkung. Aus den Untersuchungen geht auch hervor, daß man viel größere Mengen, als bisher üblich, auch um 3 mg intravenös ohne Schaden geben kann, besonders in

den Fällen, wo man eine rasche Wirkung benötigt, wie z. B. bei der toxischen Vasomotorenlähmung. Es scheinen eben nur die größeren Mengen und die intravenöse Einverleibung wirksam zu sein.

Eine neuartige Applikation der Medikamente ist die von Mendel in der Praxis eingeführte perlinguale (Münch. med. Wochenschr. 1922 Nr. 47). Die Schleimhaut des Zungenrückens ist ganz besonders geeignet, gelöste und wasserlösliche Stoffe von bestimmter chemischer Struktur zu resorbieren und, wenn es sich um Medikamente handelt, diese zur Wirkung zu bringen! Diese Art der Arzneianwendung, die sog. perlinguale Medikation, ist bisher noch nicht in planmäßiger Weise in Anwendung gekommen, obwohl ihr ganz offensichtliche Vorteile zu eigen sind, und zwar nicht nur gegenüber der stomachalen Einverleibung, sondern auch vor der subkutanen, intramuskulären und intravenösen Injektion. Der erste erfolgreiche Versuch wurde mit der perlingualen Applikation des Nitroglyzerins gemacht; es genügte, einen Tropfen einer 1 proz. alkoholischen Lösung mit dem Finger auf dem Zungenrücken auszustreichen, um nach ganz kurzer Zeit, meist schon nach einer Minute, die volle Wirkung zu erzielen. Dieselbe Wirksamkeit zeigte die Anwendung von Atropin und Strychnin in alkoholischer Lösung. Gerade für das letztere Medikament liegt ein bedeutungsvoller Fortschritt darin, daß, wie sich zeigte, die perlinguale Applikation, besonders bei chronischen Erkrankungen, imstande war, die subkutane und die intravenöse Behandlung völlig zu ersetzen. — Von besonderer Bedeutung ist die perlinguale Applikation der gebräuchlichen Hypnotika. Besonders bei Auswahl der wasserlöslichen Mittel eignen sie sich ganz hervorragend für diese Anwendungsart, da gleichzeitig nicht nur eine Reihe der unangenehmen Nebenwirkungen ausgeschaltet wird, sondern auch alle durch eventuelle ungünstige Resorptionsbedingungen im Magen bedingten Verzögerungen der Wirkung vermieden werden. Am brauchbarsten erwies sich das Medinal; die schlafmachende Wirkung zeigte sich schon nach kurzer Zeit. Des ferneren bewährte sich die perlinguale Verabreichung von Digitalissubstanzen und von Strophanthin, letzteres ganz besonders. Vorläufig sind als Perlingualtabletten, hergestellt von der Kaiser-Friedrich-Apotheke in Berlin, im Handel: Nitroglyzerin-, Codein-, Morphium-, Atropin-Tabletten und ferner sog. Tabl. perling. somniferae aus Natrium diaethylbarbituricum. Bei Strychnin, Digitoxin und Strophanthin ist es bislang nicht gelungen, den bitteren Geschmack genügend zu verdecken. Die perlinguale Applikation dieser wichtigen Arzneistoffe muß vorläufig noch in alkoholischer Lösung, mittels Aufstreichen auf den Zungenrücken, geschehen.

José Yanez, Sevilla, berichtet über das Eukodal und seine Wirkung im Vergleich zum Mor-



phin (Rivista medica de Sevilla, August 1922). Er versuchte das neue Mittel an sich selbst bei ischiatischer Neuralgie, seiner Ansicht nach arthritischen Ursprungs, die durch das Hinzutreten von Maltafieber an Schmerzen beträchtlich zunahm. Anfangs machte er subkutane Morphiumeinspritzungen, die die Schmerzen kaum linderten. Nach seinen Erfahrungen ist das Eukodal aus vielen Gründen dem Morphin vorzuziehen, auch kann es überall da angewandt werden, wo Morphin angezeigt ist. In erster Linie sind Giftigkeit und Nebenwirkungen bei weitem geringer. Der von Eukodal bewirkte Schlaf ist ruhig. Der Schlaf nach Morphin ist voller Träume und durch die unzusammenhängenden Gedanken und Erinnerungen, die es infolge seiner stärkeren Blutandrang erzeugenden Wirkung auslöst, belästigend. Mit einem Worte, die narkotische Wirkung des Eukodals tritt zugunsten der analgetischen Wirkung in den Hintergrund. Trotz monatelanger Anwendung des Eukodals verspürte Verf. nie irgendwelche unangenehmen Nebenwirkungen. Für die Dauer einer Woche konnte er infolge Abnehmens der Schmerzen die Injektionen aussetzen ohne eine Angewöhnung festzustellen. Verf. ist davon überzeugt, daß jetzt, da wir das Eukodal kennen, wir gar keine Veranlassung mehr haben, Morphin zu verwenden. Mit Erfolg wird Eukodal auch vor der Chloroformnarkose angewandt, außerdem bei Gallensteinen, nervösen Erregungen usw. — Dosis zur subkutanen Einspritzung: 0,01—0,02 g innerhalb 24 Stunden. Die Wirkung tritt in einigen Minuten ein. Die Eukodaltabletten zu 0,005 g geben eine deutliche Wirkung nach 20 Minuten. G. Zuelzer (Berlin).

**2. Aus der Chirurgie.** Über tödlich verlaufende Röntgenschädigungen des Kehlkopfes berichtet v. Hofmeister in der Münchner medizinischen Wochenschrift 1922 Nr. 49. Eine Entscheidung über den wirklichen Wert der Röntgentherapie bei den bösartigen Geschwülsten ist bis heute noch nicht gefallen. Gehen schon auf dem Gebiete der Gynäkologie die Ansichten der Autoren über die Grenzen der operativen und Röntgenbehandlung auseinander, um wieviel mehr ist dieses in der Chirurgie mit ihrem so vielseitigen Material an bösartigen Geschwülsten der Fall. Bis heute gelten als eine unumschränkte Domäne der Strahlenbehandlung diejenigen Fälle, in welchen eine chirurgische Entfernung der Geschwulst nach den allgemein gültigen Regeln ohne gleichzeitige Nebenverletzung lebenswichtiger Organe nicht möglich ist. Die — scheinbare — Ungefährlichkeit der Röntgenstrahlen für diese benachbarten Organe hat bisher stets die Entscheidung zugunsten der Strahlenbehandlung fallen lassen.

Unter diesen Umständen sind die in der vorliegenden Arbeit mitgeteilten Fälle von Spätschädigungen mit tödlichem Ausgang von be-

sonderem Interesse, nicht nur für den Chirurgen, sondern noch mehr für den Praktiker, dem ja solche Fälle zuerst begegnen werden. Es wurde schon auf dem letzten Kongreß der Deutschen Röntgengesellschaft darauf hingewiesen, daß die Schädigungen der Gewebe bei Tiefenbestrahlungen ganz erhebliche sein können und daß bei einer an diesen Stellen vielleicht nötig werdenden Operation weitgehende Nekrosen der Weichteile gesehen worden sind. In der vorliegenden Arbeit werden drei Fälle näher beschrieben. Sie sollen auszugsweise hier wiedergegeben werden: 1. Kehlkopfkrebs. August 1921 Bestrahlung (die Bestrahlungen wurden sämtlich in der chirurgischen Universitätsklinik Tübingen vorgenommen). Oktober: der Tumor war verschwunden; zweite Bestrahlung, prophylaktisch. Seit Januar 1922 zunehmender Luftmangel. Februar 1922 Tracheotomie nötig. Das Gewebe vor dem Kehlkopf ist außerordentlich derb und schwielig. Orientierung sehr schwer. Es muß alles scharf präpariert werden. März Magenfistel nötig. Bald darauf Exitus. Obduktionsbefund des Kehlkopfes: Ödem des Aditus und der Taschenbänder. Das rechte Stimmband in toto zu einer schmutziggroßen, nekrotischen Masse zerfallen bis auf den Knorpel hinein. Mikroskopisch noch weit in den scheinbar gesunden Knorpel hinein tiefgehende Nekrosen. 2. Lupuskarzinom des Kehlkopfes. Juli 1920 erste Bestrahlung. August zweite Bestrahlung. September dritte Bestrahlung. Tumor geht nicht wesentlich zurück. März 1921 Atemnot, Kehlkopfexstirpation. Befund im Gewebe wie in Fall 1. Vom 7. Tage nach der Operation ab Absonderung aus der Wunde, das Gewebe stößt sich in nekrotischen Fetzen ab. Pneumonie, Exitus. Sektionsbefund: Zellgewebe und Muskulatur in eine gleichmäßig speckig-nekrotische Masse verwandelt, die Einzelheiten nicht erkennen läßt. Die nekrotische Zone ist scharf durch eine Linie begrenzt, oben etwa dem Unterkieferrand, unten der Clavicula entsprechend. Nirgends demarkierende Eiterung oder stärkere Entzündungserscheinungen. 3. Karzinom der aryepiglottischen Falte. November 1921 erste Bestrahlung. Starke lokale Reaktion. Januar 1922 zweite Bestrahlung. Februar: Tumor bis auf einen kleinen Rest verschwunden. April 1922 Rezidiv. Juli 1922 hochgradige Atemnot. Tracheotomie. Befund in den Weichteilen wie in Fall 1 und 2. August 1922 Exitus. Nach brieflicher Mitteilung war inzwischen die Umgebung der Tracheotomiewunde vollkommen nekrotisch zerfallen.

Allen drei Fällen ist gemeinsam, daß ausgesprochene Spätschädigungen zu einer Zeit auftraten, in der keinerlei äußerlich sichtbare Zeichen einer Röntgen-Hautreaktion mehr vorhanden waren, soweit solche überhaupt bestanden hatten. Insbesondere übte die Röntgenbestrahlung auf den Kehlkopf eine Wirkung aus, welche die Kranken in die höchste Lebensgefahr brachte. Gesondert hiervon traten aber auch hochgradige Zerfalls-



erscheinungen der den Kehlkopf umgebenden Gewebe auf, die das Leben ernstlich bedrohen. Offenbar besteht nur noch ein ganz geringer Rest von Lebensfähigkeit der Gewebe und es genügt das verhältnismäßig geringe Trauma der Operation, um dem Gewebe auch diese ganz zu nehmen. Die Röntgenbehandlung der Karzinome des Kehlkopfes bedroht demnach das Leben des Kranken in doppelter Form: einmal dadurch, daß am Kehlkopf Veränderungen entstehen, welche zur Erstickung führen können, dann aber noch dadurch, daß der lebensrettende Eingriff der Tracheotomie in seiner Wirkung illusorisch gemacht wird, da nach ihm Nekrosen der Weichteile auftreten, denen der Kranke erliegt. Berücksichtigt man nun noch ferner, daß ein einwandfrei durch Bestrahlung geheilter Kehlkopfkrebs bis heute noch nicht beschrieben ist, so wird man wohl auch in diesen Fällen die operative Indikation sehr weit zu stellen berechtigt sein. Hayward (Berlin).

### 3. Aus dem Gebiete der Kinderheilkunde.

Zur Behandlung des habituellen Erbrechens der Säuglinge hat Epstein im Jahre 1921 die Breivorfütterung empfohlen. Die genannte Methode hat vielfach erfolgreiche Anwendung gefunden. Der gleiche Autor berichtet nunmehr über „weitere Indikationen zur Breivorfütterung bei Säuglingen“ (Jahrbuch für Kinderheilk. Bd. 98 S. 85—100). Als erste weitere Indikation bezeichnet er Brustkinder, die bei genügender Brustnahrung und Fehlen von sonstigen Krankheitserscheinungen schon in den ersten Lebensmonaten nicht recht gedeihen, blaß und schlaff werden. Gibt man in diesen Fällen Flasche zu, so erreicht man zwar eine Gewichtszunahme, aber es besteht die große Gefahr der Entwöhnung von der Brust. Bei allaitement mixte mit Brei wird dies namentlich für junge Säuglinge sehr unliebsame Ereignis vermieden. Das Vorgehen bei der Breivorfütterung gestaltet sich nun so, daß vor jeder Mahlzeit ein bis drei Kaffeelöffel eines Halbmilch- oder Wassergrießbreies verabreicht wird (in 100 g  $\frac{1}{2}$  Milch oder Wasser 2 Kaffeelöffel Weizengrieß, 1 Kaffeelöffel Zucker, 1 Prise Kochsalz). Die Kochdauer beträgt 20—30 Minuten, was beim Kochen an Flüssigkeit verloren geht, wird nachgefüllt. Im ganzen wurden 48 Säuglinge in dieser Weise ernährt. Die Kinder standen durchwegs in den ersten 4 Lebensmonaten. Das jüngste war nur 3 Wochen alt. Die Erfolge waren prompt. Fast unmittelbar mit dem Tage der Breivorfütterung setzte Gewichtsanstieg und Gedeihen ein. Auch Aussehen, Farbe und Muskelbeschaffenheit der so ernährten Kinder besserten sich schnell, ebenso die Stimmung. Von ganz besonderer Wichtigkeit ist, daß die Trinklust der Kinder und damit die Ergiebigkeit der Brust nicht verringert wurden. — Wertvolle Resultate wurden weiter mit Breivorfütterung erzielt bei Brustkindern mit dem fetten Typ der exsudativen

Diathese, bei den Säuglingen mit starker Gewichtszunahme, die hartnäckige Ekzeme zeigten. Hier konnte durch Breivorgabe in Kombination mit einer Einschränkung der Trinkdauer auf 5—7 Minuten pro Mahlzeit eine Verringerung der Trinkmenge und auffallend rasche Heilung erreicht werden. — Eine weitere Indikation bildet die große Gruppe der unruhigen neuropathischen Säuglinge, die bei genügender Frauenmilchmenge an der Brust nicht gedeihen. Mit der Anwendung der Therapie setzte hier vor allem eine prompte Beruhigung der Kinder ein, zugleich erfolgte der Umschwung der Gewichtskurve zur aufsteigenden Linie. Die frühzeitige Verabreichung der konsistenten Kost ist bei den Neuropathen noch aus dem Grunde von besonderem Wert, weil sie zugleich die beste Methode darstellt, um den bei diesen Kindern oft so schwierigen Übergang von natürlicher zu künstlicher Ernährung durchzuführen. — Schließlich wurde die Breivorgabe noch bei mäßigen Graden von Hypogalaktie angewandt. Auch hier waren in 18 Fällen sehr günstige Resultate zu verzeichnen, unter anderem dann, wenn eine temporäre Hypogalaktie bestand (einseitige Mastitis, Rhagaden). Für diese Fälle ist die eingangs erwähnte Erfahrung, daß die Trinkmenge an der Brust bei Breivorfütterung nicht abnimmt, besonders wichtig; sie konnte hier nicht nur bestätigt werden, sondern es zeigte sich sogar oft, daß die Trinkmenge an der Brust zunahm: durch die Besserung des Zustandes wird offenbar die Saugkraft des Kindes erhöht, daneben dürfte das Bewußtsein, daß das Kind satt wird, auf die Mutter beruhigend und anregend wirken und auf diese Weise die Milchproduktion günstig beeinflussen.

Nach neueren Untersuchungen ist die Ursache des Icterus catarrhalis nicht allein in einem Schwellungskatarrh der Gallengänge zu suchen, sondern es besteht gleichzeitig eine Schädigung der Leberzelle. Bei dieser Auffassung erhebt sich die Frage, wie lange die Schädigung dauert und welche Bedeutung ihr zukommt. Ewstatjeff hat, um diese Frage zu beantworten, bei 25 Kindern, welche in der Zeit von 1914—1921 in der Wiener Universitäts-Kinderklinik wegen Icterus catarrhalis in Behandlung waren, Nachuntersuchungen vorgenommen („Bleibende Lebervergrößerung nach Icterus catarrhalis.“ Zeitschr. f. Kinderheilk. Bd. 33 S. 199—208). Es ergab sich, daß 14 von 25 Fällen bei der Nachuntersuchung noch eine Lebervergrößerung zeigten. Von den übrigen 11 Fällen mit normaler Leber hatten 6 auch im Stadium der akuten Erkrankung keine vergrößerte Leber gehabt. Nur bei 4 Fällen war eine seinerzeit bestehende Hypertrophie bei der Nachuntersuchung nicht mehr zu finden. Die Vergrößerung der Leber nach Icterus catarrhalis kann demnach Monate und Jahre hindurch bestehen bleiben. Die Frage, ob in diesen Fällen auch Störungen der Leberfunktionen vorhanden



sind, hat E. bei zwei ausgeheilten Kindern geprüft. Die Untersuchungen ergaben negative Resultate, der Autor ist aber dennoch geneigt, leichte Funktionsstörungen anzunehmen, die sich mit den bisher bekannten groben und ungenauen Methoden nicht nachweisen lassen.

„Über die kombinierte Quecksilber-Salvarsanbehandlung der Lues congenita in der Mischspritze“ berichtet Kückell (Monatsschr. f. Kinderheilk. Bd. 23 S. 577—587). Die von Linser angegebene Methode der einzeitigen kombinierten Behandlung erschien auch beim Säugling der Prüfung wert, erstens deswegen, weil sie erfahrungsgemäß eine besonders rasche und sichere Wirkung auf die Serumreaktion ausübt, die bei den bisherigen Behandlungsmethoden der Säuglingslues oft genug vermißt wird, zweitens vor allem aus dem Grunde, weil sie eine wirklich energische und kräftige Kur darstellt, die sich in kurzer Zeit durchführen läßt. Das ist deshalb von großer Bedeutung, weil die luetischen Säuglinge nach Abheilen der ersten Manifestationen vielfach der weiteren Behandlung entzogen werden. K. verwertete ausschließlich Neosalvarsan in Kombination mit Sublimatlösung, Novasurol oder Cyarsal. Von Neosalvarsan wurde 0,015 g pro kg Körpergewicht gegeben, von der 1 proz. Sublimatlösung bzw. Novasurol oder Cyarsal wurde bei ganz jungen Säuglingen mit 0,1—0,2 ccm begonnen und auf 0,3—0,4 ccm gesteigert, bei älteren Säuglingen wurde mit 0,3 ccm begonnen und auf 0,5 ccm gesteigert. Die Applikation geschah intramuskulär und wurde, abgesehen von ziemlich heftigen Schmerzen in den ersten Stunden nach der Einspritzung und gelegentlichen leichten Temperaturen, im ganzen gut vertragen. Infiltrate oder Abszesse wurden nicht öfter als bei den anderen gebräuchlichen Behandlungsmethoden beobachtet. Wegen ihrer Einfachheit läßt sich die Methode auch poliklinisch durchführen. Im ganzen wurden 40 Kinder behandelt. Die Wirkung auf die Manifestationen an der Haut und dem Skelettsystem war eine rasche und sichere. In 52 Proz. der Fälle konnte nach der ersten Kur (12 Mischspritzen in 5-tägigen Pausen) eine negative Serumreaktion erzielt werden. — Als Indikation für die Behandlung mit der Mischspritze gelten K. mittelschwere und leichte Fälle. Die schweren mit erheblicher Beteiligung der Abdominalorgane einhergehenden Fälle kongenitaler Lues werden anfänglich besser nur mit Quecksilber behandelt, erst später kann eine einzeitige kombinierte Kur angeschlossen werden. Zum Schluß streift der Autor noch die Frage, ob Säuglinge, die seronegativ sind und keine syphilitischen Manifestationen haben, die aber von Müttern mit kurz zurückliegender Infektion und positivem Wassermann stammen, einer spezifischen Behandlung zu unterziehen sind. Er beantwortet die Frage in bejahendem Sinne.

Nach der bislang vorliegenden Literatur ist

die Encephalitis epidemica im Säuglingsalter recht selten. Um so bemerkenswerter erscheint eine Mitteilung über eine „Encephalitis epidemica“-Epidemie an einer Säuglingsabteilung, bei der 11 Säuglinge erkrankten und mindestens 8 zum Exitus kamen (Duzar und Baló: Eine interessante „Encephalitis epidemica“-Epidemie an einer Säuglingsabteilung. Jahrbuch für Kinderheilk. Bd. 99 S. 209—228). Sämtliche Fälle verliefen, nach 4—6-tägiger Inkubation, rasch mit mittelhoher Temperatur. Bei Beginn des Fiebers traten sofort Eklampsie und Erbrechen auf, dazu kam schwere Unruhe, starkes Schwitzen, beschleunigte und vertiefte Atmung, Bewußtseinsstörung. Die Fontanelle war eingesunken. Die Hautfarbe war fahl, später cyanotisch. Im weiteren Verlauf Steigerung der Exzitationserscheinungen: Hyper-tonie der Extremitäten, Steigerung der Reflexe, Zunahme der Eklampsien, Pupillendifferenzen, Strabismus usw. Die Stühle wurden schleimig-eiterig. Bei der Lumbalpunktion war es auffallend, daß der Liquor sich anfangs mit kleinem Drucke entleerte und erst später mit größerem Druck abfloß. Der Liquor war klar, Nonne negativ, im Sediment waren vermehrte Lymphocyten. Im Durchschnitt nach 6—8 Tagen erfolgte der Exitus. Die Sektion zeigte in jedem Falle schwere Veränderungen des Gehirns und der Leptomeningen: Zirkulationsstörungen mit Thrombenbildung und Blutungen. In einem Falle, und zwar demjenigen mit dem längsten Krankheitsverlauf (14 Tage) wurden die für Encephalitis epidemica typischen perivaskulären Infiltrate gefunden. Er sicherte somit die Diagnose. — Der überaus bösartige Charakter der Encephalitis epidemica beim Säugling wird so erklärt, daß bereits das erste Stadium der Erkrankung schwerste, zum Tode führende Zirkulationsstörungen hervorruft. Finkelstein (Berlin).

4. Aus dem Gebiete der Hautkrankheiten und Syphilis. Zu den wichtigsten, den Chirurgen wie den Dermatologen in gleicher Weise beschäftigenden Problemen gehört die Behandlung der Furunkel. Kritzler (Einfache und schmerzlose Furunkelbehandlung. Deutsche Med. Wochenschrift 1922 Nr. 26 S. 866) empfiehlt zur Kupierung entstehender Furunkel Bepinseln mit 15 bis 20 proz. Salizylkollodium. Bei ausgebildetem Furunkel ätzt Verf. den Pfropf mit Karbolsäure, die vermittels eines dünnen Wattebauschs aufgetragen und eingedrückt wird. Die Prozedur ist fast schmerzlos und häufig quillt während des Ätzens Eiter heraus. Nach dem Ätzen wird mit Salbenlappen verbunden. Das Verfahren belästigt den Patienten viel weniger als die Inzision, die allerdings in besonders bösartigen Fällen vorgenommen werden muß.

Die Behandlung der Furunkulose hat durch die Einführung der Injektionen spezifischer und unspezifischer Stoffe in den Körper eine große



Bereicherung erfahren. Was die unspezifischen Substanzen anbetrifft, so kann Klingmüller (Zur Behandlung der Haut- und Geschlechtskrankheiten mit Einführung unspezifischer Stoffe. Archiv f. Dermatol. u. Syphilis 1922 Bd. 138 S. 169) für die Ursache der Wirkung der unspezifischen Stoffe keine hinreichende Erklärung geben. Die Erfolge der Behandlung sind aber hoch anzuschlagen, speziell die Erfolge der Behandlung mit Terpentin. Verf. gibt jeden dritten bis vierten Tag bis zu 10 ccm einer 10proz. Lösung intraglutäal bis auf die Knochen. Die Dosis ist im allgemeinen nicht festzusetzen und muß für jeden Fall besonders ausprobiert werden. Bei gonorrhoeischen und staphylokokkogenen Prozessen muß jede Herdreizung strengstens vermieden werden. Von intravenöser Verabreichung rät Verf. ab, da Thrombosen und Lungenembolien auftreten können. Besonders günstige Erfolge wurden erzielt bei allen Staphylokokkenmykosen, also Furunkulose, Follikulitis, Pyodermie, Akne, Impetigo und bestimmten Ekzemen. Außerdem wurden überraschend gut beeinflußt: Lichen ruber planus, Lupus erythematodes, Pemphigus, Pemphigus foliaceus, Akrodermatitis, Induratio penis plastica.

Buschke und Langer (Die Proteinkörpertherapie in der Dermatologie und Venerologie. Med. Klinik 1922 Nr. 24 S. 758) haben mit Terpentinpräparaten keine sonderlichen Erfolge erzielt. Sie stehen den günstigen Publikationen hierüber sehr skeptisch gegenüber. Dagegen haben sie von Injektionen mit frisch sterilisierter Kuhmilch verhältnismäßig günstige Resultate bei Epididymitis und in einem Teil der gonorrhoeischen Gelenk- und Sehnenscheidenerkrankungen gesehen. Bei Prostatitis und Spermatocystitis war nie ein Einfluß zu bemerken. Das Endresultat in den beeinflußten Fällen ist das gleiche wie bei anderen Methoden, nur wird es etwas schneller erreicht. Bei Bubonen, die noch nicht weit in der Ent-

wicklung fortgeschritten sind, leistet die Milchinjektion gute Dienste. Den Gebrauch des Kaseosans haben Verff. wegen einer danach eintretenden Augenstörung aufgegeben.

Auf dem Gebiete der Kosmetik spielt die Behandlung der „roten Nase“ eine nicht zu unterschätzende Rolle. Saalfeld (Die rote Nase. Med. Klinik 1922 Nr. 26 S. 830) weist darauf hin, daß die rote Nase verschiedener Ätiologie ist. Eine bestehende Verstopfung ist zu beheben, durch Schwefel, Salol oder Hefekur. Bei Akne rosacea werden die Komedonen durch Druck entfernt. Einzelne erweiterte Gefäße werden mit ganz feinem Messer oder mit Mikrobrenner verödet. Nachts läßt man die Nase mit folgender Lösung einreiben: Ichthyol oder Thigenol. liq. 5—15, Aq. dest., Glycerin  $\bar{a}\bar{a}$  5, Spiritus ad 50. Bei schweren Fällen Schälkur mit:  $\beta$ -Naphthol 1,0, Lact. sulf. 5,0, Sapo kalin. Vaselin, flav.  $\bar{a}\bar{a}$  2,0. Diese Paste bleibt eine halbe Stunde liegen und wird dann mit trockener Watte entfernt. Tritt nach einigen Tagen starke Spannung ein, so wird ausgesetzt. Bei erfrorener Nase kann man neben Skarifikation einen Versuch mit 30proz. Ichthyolglyzerinspiritus machen.

Klingmüller (Pernionen an den Unterschenkeln. Archiv f. Dermatol. u. Syphilis 1921 Bd. 135 S. 256) hat in den letzten Jahren eine Anzahl kranker weiblicher Personen beobachtet, die an den Unterschenkeln zwischen dem oberen Stiefelrand und der Mitte des Unterschenkels Geschwüre mit steilen Rändern und nekrotischem Grund hatten. Spezifische Behandlung war erfolglos. Verf. hält diese Geschwüre, deren Bildung durch die Mode der kurzen Kleiderröcke begünstigt wird, für Folgen von Erfrierungen. Die Behandlung bestand in Einspritzungen von 10proz. Lösung von Ol. Thereb. rectific. in Ol. Olivarum 1—3 ccm an 2 aufeinanderfolgenden Tagen oder jeden 3.—5. Tag. Die Geschwüre heilten prompt.

R. Ledermann und Kurt Bendix (Berlin.)

### III. Wissenschaftlich-ärztliche Technik.

#### Zur Technik der Pleurapunktion und intravenösen Injektionen.

Von

Prof. Dr. H. Strauß in Berlin.

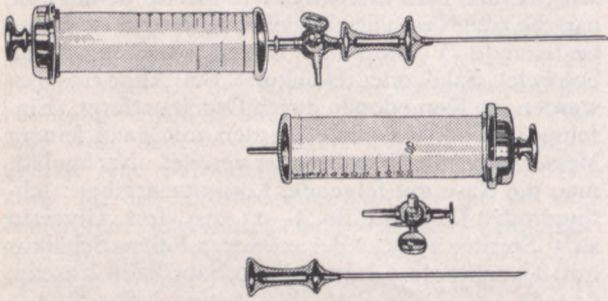
#### I. Heberspritze für die Entleerung von Höhlenergüssen.

Für die Entleerung von Pleuraexsudaten und sonstigen Ergüssen sind bekanntlich verschiedene Methoden im Gebrauch. Soweit es sich um die offene Pleurapunktion handelt, benutzt man einen einfachen Trokar. Will man aber den Eintritt von Luft vermeiden, so benutzt man entweder die Potainsche oder die Dieulafoysche Vorrichtung oder andere Apparate, wie sie

Fürbringer u. a. angegeben haben. Die genannten Vorrichtungen beruhen auf Aspirationswirkung. Man zieht diese deshalb in Anwendung, weil der Druck in den Pleuraexsudaten entweder negativ oder nur in ganz geringem Grade positiv ist. Auf einfache Weise hat man eine Aspirationswirkung auch in der Form benutzt, daß man einen Trokar mit einem mit Flüssigkeit gefüllten Schlauch verbunden hat, dessen abfließender Inhalt eine Saugwirkung entfaltet. Eine besonders einfache Vorrichtung zur Erzielung einer Saugwirkung habe ich vor einer Reihe von Jahren kennen gelernt und zwar wurde mir mitgeteilt, daß dieselbe auf einer Straßburger Krankenabteilung — wenn ich mich recht erinnere, auf derjenigen von Cahn — im Gebrauch sei. Sie



bestand in einer T-förmigen Röhre, die an ihren Enden 3 Hähne trug. Vorne wurde eine Kanüle und hinten eine Spritze angefügt. Die Benutzung erfolgte in der Art, daß man mittels der Spritze 20 ccm des Pleurainhalts ansog und dann nach entsprechender Umstellung der Hähne in einen senkrecht zur Längsachse gestellten etwa



1—1½ m langen Gummischlauch ausspritzte. Nach erneuter Umstellung der Hähne wirkt dann die im Schlauch befindliche Flüssigkeit als Heber. Damit war ein Aspirationsystem geschaffen. Diese Vorrichtung wirkt durch ihre Einfachheit bestrickend und hat den großen Vorteil, daß dieselbe Spritze ohne erneuten Einstich sowohl für die Probepunktion als auch für die eigentliche Punktion benutzt werden kann. Diese Spritze, die ich seit fast 10 Jahren in Benutzung habe, hat aber den Nachteil, daß die Bedienung der 3 verschiedenen Hähne eine gewisse Umständlichkeit besitzt. Da sich mir aber das System als solches außerordentlich bewährt hat, so habe ich neuerdings die genannte Schattenseite dadurch zu korrigieren versucht, daß ich an Stelle der 3 an den Enden befindlichen Hähne an der Kreuzungsstelle der Schenkel einen Dreiweghahn anbringen ließ, welcher die Bedienung außerordentlich vereinfacht. Die Spritze als Ganzes ist außerordentlich praktisch, denn sie macht nicht bloß die komplizierteren und zurzeit auch relativ kostspieligen Apparate überflüssig, sondern läßt sich auch für andere Zwecke verwenden. So läßt sie sich z. B. auch ohne weiteres zur Ausführung von Injektionen chemo-therapeutischer Mittel in die Pleura nach Abschluß der Entleerung ohne weiteres verwenden, ein Umstand, der in einer Zeit, wo Versuche einer chemo-therapeutischen Beeinflussung von Infektionen der Pleurahöhle wiederholt gemacht worden sind, nicht unwichtig ist. Außerdem läßt sich die Spritze aber auch für jeden anderen Zweck — sei es als Aspirations-, sei es als Injektionsspritze, so z. B. für die Punktion und Aspirationsbehandlung von Gelenkergüssen und von ähnlichen Affektionen — benutzen. Wiederholt habe ich sie auch für die epineurale Injektion bei Ischias usw. verwandt.

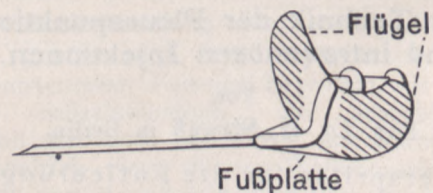
Ein besonderer Vorzug der Spritze besteht darin, daß man Aspiration und Injektion ohne Zwischen-

tritt von Luft ausführen kann. Allerdings schätzt man bei der Entleerung von Pleuraergüssen diesen Faktor heute nicht mehr so hoch als früher, da wir wissen, daß der Eintritt mäßiger Mengen von Luft in die Pleurahöhle meist gut vertragen wird und daß die Abwehrkräfte der Pleura gegenüber geringen Mengen von Infektionserregern genügend aktiv sind. So habe ich es u. a. bei Benutzung des Potainapparates zweimal erlebt, daß durch unrichtige Anwendung der Pumpe die bereits in die nicht sterilisierte Flasche gelangte Flüssigkeit wieder in die Pleurahöhle eingepumpt wurde, ohne daß — allerdings bei sofort wieder erfolgter Entfernung der Flüssigkeit — irgendwelche Folgen entstanden. Die hier beschriebene Vorrichtung, die eine Kombination des Dieulafoyschen Prinzips mit Heberwirkung darstellt, ist aber so praktisch und so einfach, daß sie stets den Beifall derer gefunden hat, welche die Spritze in meiner Abteilung in Anwendung sahen. Da aber die Benutzung der „Heberspritze“, soweit mir bekannt ist, bisher nur an wenigen Stellen stattfindet, so halte ich es für angezeigt, die Aufmerksamkeit weiterer Kreise auf diese einfache Vorrichtung zu lenken.

In Fällen, in welchen die Heberwirkung der Spritze zur Aspiration nicht völlig ausreicht, kann man eventuell den Gummischlauch mit einer Aspirationsflasche verbinden, die man sich nach dem Prinzip der Spritzflasche mittels einer doppel-durchbohrten Gummistopfen, zweier Glasröhren und eines Arzneirationsballons (mit Ventil) aus jeder Flasche mit weitem Hals herstellen kann.

## II. Knieförmige Kanüle für intravenöse Injektionen.

Die Technik der intravenösen Injektionen hat eine besondere praktische Bedeutung gewonnen, seitdem man eine Reihe von Substanzen, so insbesondere Herztonika und Antisiphilitika (Salvarsan) in größerem Umfange als früher auf intravenösem Wege einverleibt. Für die Technik der intravenösen Injektionen sind eine Reihe von Gesichtspunkten von prinzipieller Bedeutung. Unter



diesen ist von besonderer Wichtigkeit ein regelrechter Einstich und eine zweckmäßige Lagerung der Kanüle. Schon vor 15 Jahren bin ich<sup>1)</sup> auf diese Dinge genauer eingegangen und habe zu diesem Zwecke eine knieförmige gebogene Nadel empfohlen, bei welcher ein unverrück-

<sup>1)</sup> H. Strauß, Deutsche med. Wochenschr. 1897 Nr. 4.



bare Liegenbleiben durch die Anbringung einer Fußplatte an der Umbiegestelle erreicht wurde. Die Nadel mit Fußplatte hat sich in der Zwischenzeit außerordentlich bewährt, und sie ist u. a. auch von verschiedenen Seiten mehr oder weniger modifiziert worden (Chajes u. a.). Allerdings sind auch, um der Nadel eine annähernd parallele Lage zur Vene zu geben, noch andere Wege eingeschlagen worden. So ist z. B. von Loeb das konische Verbindungsstück zwischen Spritze und Kanüle aus der Mitte des Endstückes an den Boden desselben verlegt worden, und mein früherer Assistent Herr Dr. Offenbacher hat, um ein unverrückbares Liegenbleiben der Spritze zu sichern, dem Loeb'schen Modell noch die von mir seinerzeit angegebene Fußplatte an-

gefügt. Beides setzt jedoch voraus, daß für intra-venöse Injektionen eine besondere Spritze benutzt wird. Um letzteres zu vermeiden, habe ich neuerdings die Kanüle in der Weise verändert, daß ich der Kanüle mit Fußplatte eine bajonettförmige Krümmung gab und daß ich an den Stellen der Krümmung 2 Seitenflügel anbringen ließ, die als Handhabe sowohl für den Einstich, wie für den Ansatz der Spritze benutzt werden können. Auf diese Weise wird nicht nur erreicht, daß die Kanüle annähernd parallel zur Vene liegen bleibt, sondern es wird auch die Benutzung jeder beliebigen Spritze für die Injektion ermöglicht.

Beide Vorrichtungen sind vom Medizin. Warenhaus Berlin hergestellt.

## IV. Kongresse.

### Aus schönen Kongreßtagen!

#### Erinnerungen, Rückblick und Ausblick.

Von

Dr. **Karl Bornstein** in Berlin.

An dieser Stelle will ich einen allgemeinen Bericht über einige Tagungen geben: über die Jahresversammlung der deutschen Gesellschaft für öffentliche Gesundheitspflege in Frankfurt a. M., über die Hundertjahrfeier der Gesellschaft deutscher Naturforscher und Ärzte in Leipzig<sup>1)</sup> und den 2. Kongreß für alkoholfreie Jugenderziehung. Über Einzelheiten wird jeder das ihn Interessierende in den Spezialmitteilungen zu finden wissen. Vor 3 Jahren tagte die deutsche Gesellschaft für öffentliche Gesundheitspflege in Weimar, vor 2 Jahren in Cassel, im vergangenen Jahre in Nürnberg, jetzt in Frankfurt a. M., in Städten und Stätten voll Schönheit und Geschichte, wo man uns an schönen Beispielen zeigen konnte, wie die öffentliche Gesundheitspflege praktisch betätigt werden kann. Trotz der oft großen Entfernungen war die Frankfurter Versammlung auch aus dem Osten zahlreich besucht, ein Grund mehr, die Weitgereisten dadurch zu entschädigen, daß man die nächste Tagung mehr nach dem Osten verlegt in der Überzeugung, daß die Süd- und Westdeutschen zu gleichen Opfern bereit sein werden, wie die Nord- und Ostdeutschen.

Ein großes Thema beherrschte auch diesmal die Tagesordnung: Wohnungsnot und Volksgesundheit. Über den Stand der Wohnungsnot sprach der Direktor des Statistischen Amtes der Stadt München: Prof. Dr. Morgenroth; über Folgen der Wohnungsnot für Gesundheit und Sittlichkeit: Prof. Dr. Krautwig (Köln) und Ober-Reg.-Rat Dr. Marie Baum (Karlsruhe); über Bekämp-

fung der Wohnungsnot und ihre Folgen: Bürgermeister Sembritzki (Berlin-Steglitz), Prof. Dr. Kaup (München) und Stadtbaudirektor Gut (München). Der Raum verbietet es, die ausführlichen, mit allem Rüstzeug der Wissenschaft und Gründlichkeit ausgestatteten Berichte auch nur auszugsweise wiederzugeben: überall der Refrain, daß es nicht so weiter gehen kann, wenn nicht unwiederbringlicher Schaden eintreten soll. Ich bringe nur den letzten Leitsatz des letzten Referenten: „Die in den vorhandenen Wohnungen bestehenden Mängel in gesundheitlicher und sittlicher Hinsicht werden sich jedoch restlos erst beseitigen lassen, wenn für eine ausreichende Zahl neuer Wohnungen gesorgt worden ist. Daher muß auch im Interesse der Erhaltung eines gesundheitlich einwandfreien Zustandes und der einwandfreien Benutzung der alten Wohnungen die Förderung der Neubautätigkeit auf jedem nur erdenklichen Wege als erstes Gebot aufgestellt werden.“

Förderung der Neubautätigkeit! Aber wie? — Von dem letzten Redner wurde dann noch ein Gedanke ausgesprochen, der die ganze Tagung durchziehen mußte: Der Referent sprach von dem Zusammenhang der Wohnungsfrage mit allen anderen brennenden sozialen Tagesfragen. In der freien Aussprache unterstrich ich gerade diese Gesichtspunkte. Hätte man schon vor Jahren in den verantwortlichen Kreisen Zeit gefunden, an die sofortige Lösung des lebenswichtigsten Problems in Gemeinschaftsarbeit mit allen in Betracht kommenden Produzenten- und Konsumentenkreisen heranzugehen: wie ernähren wir das deutsche Volk aus deutschem Boden? — die Möglichkeit war von den Sachverständigsten längst zugegeben — dann brauchten wir nicht jahraus, jahrein zahlreiche Goldmilliarden ins Ausland zu schicken, hätten wir für einen Teil dieses Geldes positive Werte in Gestalt von Häusern schaffen können. Wären wir, wie es sich für ein schwer bedrücktes, um sein trockenes Brot ringendes Volk ziemt, statt uns um die Flaggenfrage zu

<sup>1)</sup> Siehe den Bericht von Prof. Adam über die Hundertjahrfeier in Nr. 20 1922 dieser Zeitschrift.



entzweien, unter einer schwarzen Flagge in stiller Einkehr zu einem Leben bereit gewesen, das alles Unnütze und Überflüssige, besonders aber das Schädliche ausschließt, hätten wir alle für die Volksernährung bestimmte Nahrung dem hungrigen Volk und nicht zum Teil in Form von Bier, Schnaps usw. dem durstigen Teile gegeben, hätten wir die Brauarbeiter zu Bauarbeitern gemacht, Kartoffeln und Zucker nimmermehr zu Schnaps brennen lassen: wir wären heute nicht so wohnungsarm, aber gesünder bei billigerem Brote. In Berlin bei 28 000 Häusern 15 000 Kneipen, die Likörstuben mehren sich neben Kabarets und Dielen täglich: aber für Tuberkulose haben wir keine Wohnungen mit Licht, Luft und Sonne! — Die Millionen, die draußen auf die Ergebnisse unserer Beratungen warten, wissen ja schon wie elend zum Teil unsere Wohnverhältnisse sind. Die Hunderttausende, die täglich vor den Wohnungsämtern stundenlang stehen, ob sie nach Jahren endlich ein bescheidenes Obdach bekommen können, empfinden die Folgen einer schlechten Wohnungspolitik. Alle wollen endlich hören, was wir zur Beseitigung des akuten und chronischen Wohnungselends vorschlagen. Und es gibt Mittel, zunächst das Schlimmste zu beseitigen. Heraus mit allen überflüssigen und volksschädlichen Unternehmungen aus Räumen, die sich gut zu Wohnungen eignen, und hinein mit einem nicht sofort zu unterdrückenden Teile dieser Betriebe in die Elendwohnungen, in Keller und Mansarden! Genügt in Berlin nicht 1 Kneipe für 1000 Einwohner, d. h. 4000 Kneipen statt 15 000?

Das schönste Holz für Bier- und Weinfässer? Die Hersteller täten ein besseres Werk, wenn sie daraus Bauholz, Möbel usw. anfertigten. Man fürchte keine Arbeitslosigkeit. Im Gegenteil! Man braucht weit mehr Arbeiter zum Bauen und zu anderen Dingen als zur Bereitung volksschädlicher, nahrungsmittelvergeudender Getränke und der Utensilien, die zu ihrer Herstellung, zum Versand und zum Vertrieb nötig sind. — Bei einigermaßen gutem Willen der für das Volkwohl Verpflichteten und Verantwortlichen geht alles. Und gestatten die Gesetze ein erfolgreiches Eingreifen und Verbot nicht, dann sind die Gesetze schlecht und müssen geändert werden: das ihnen selbst schädliche Behagen einzelner muß streng dem Gesamtwohl untergeordnet werden. Alle uns Kämpfern für das Allgemeinwohl längst bekannten Entgegnungen sind nichts als Ausreden, von der Verlegenheit diktiert. Wie anders wollen wir denn der akuten Wohnungsnot beikommen? Für die chronische: Bauen um jeden Preis! Noch steht das Volkwohl höher als der höchste Dollarkurs, der sinken muß, wenn das Volkwohl und damit die Arbeitsmenge steigt. — Intensivierung unserer Bodenerträge, Beschränkung eines jeden auf das Lebensnotwendige, wozu weder Alkohol noch Tabak gehören; fort mit jeder Auslandsware, die wir nicht unbedingt haben müssen, z. B. Kaffee, und bauen, bauen, bauen!

— Zunächst gleichgültig: wie! Gebaut wird ja überall: aber meistens zur Herstellung von luxuriösen Likörstuben und ähnlichem Teufelszeug. Weniger für menschliche Zwecke. — Weder können wir mit Reden den Hungrigen satt machen, noch dem Obdachlosen oder in einer Elendwohnung Hausenden ein Heim verschaffen. Geld! Wenn man jetzt mehr als 100 Milliarden vertrinkt und verbraucht, werden sich auch 50 Milliarden zum Bauen finden. Jene 100 schaffen Elend und Minderwertigkeit, diese 50 schaffen Gesundheit und Glück! Wir wollen nicht aufhören zu rufen und zu verlangen, bis das Selbstverständliche geschieht. Volk in Not!

Da meine Ausführungen Zustimmung fanden, darf ich sie hier andeutend zum Abdruck bringen. — Man frage alle praktischen Sozialhygieniker: niemand wird leugnen, daß andere Hilfe nicht möglich ist. Man sehe auch den Bericht über die Wohnungsuntersuchungen in den Jahren 1919/20, von Direktor Albert Kohn (Berlin), und die Untersuchungen in Greifswald von Prof. Friedberger. — Die Tagung für Schulgesundheitspflege, die im Anschluß an diese Versammlung am 13. September stattfand, beschäftigte sich mit dem Thema: Wie weit läßt sich die auf kulturellem Gebiete erforderliche Sparsamkeit mit den Forderungen der Schulgesundheitspflege in Einklang bringen? — Selter (Königsberg), Geh. Baurat Hane (Berlin) und Lehrer Ganz (Frankfurt) machten beachtenswerte Vorschläge. Was in gesundheitlicher Beziehung die Schule zu leisten imstande ist, zeigte uns eine Vorführung in orthopädischem Turnen, aus welcher alle reiche Anregung mit nach Haus nahmen. — Bei dieser Gelegenheit machte ich die Kollegen und Lehrer auf die Arbeit der Landesausschüsse für hygienische Volksbelehrung und den demnächst erscheinenden Leitfaden für den Hygieneunterricht in den Schulen aufmerksam, herausgegeben vom preußischen Landesausschusse und dem deutschen Hygienemuseum in Dresden.

Die Sitzungen fanden im Römer statt. Schönere Räume und eine vornehmere Begrüßung konnten wir nicht erwarten. Oberbürgermeister Dr. Voigt, Rektor der Universität Geh.-Rat Prof. Dr. Neißer, der bekannte Hygieniker, und der Vorsitzende des Ärztevereins betonten in ihren Ansprachen die Wichtigkeit unserer Versammlungen. Oberbürgermeister Dr. Rive (Halle) leitete in muster-gültiger Weise, unterstützt von dem neuen, fürsorglichen Geschäftsführer Prof. Dr. v. Drigalski, die Verhandlungen, die auch dieses Mal — ich bin nicht ganz unschuldig daran — rauchfrei waren. Auf der Einladung zum Empfangsabend las man: Für alkoholarme und alkoholfreie Getränke ist gesorgt. Es gab zwar keine: tamen est laudanda voluntas. Immerhin: steter Wassertropfen höhlet die Vorurteile!



## II.

## Leipzig, eine kleine Nachlese.

Am 17. September fand im Sitzungssaale der Kreishauptmannschaft die Jahresversammlung des Reichsausschusses für hygienische Volksbelehrung statt, die von fast sämtlichen angeschlossenen Landesausschüssen beschiedt war. Es zeigte sich in allen Jahresberichten, daß fleißig und mit Erfolg in der gewünschten Richtung gearbeitet und daß durch die Gründung der Landesausschüsse und ihrer Unterabteilungen, durch das Zusammenarbeiten mit der Ärzteschaft, den Trägern der Reichsversicherungsordnung, der Lehrerschaft, der großen Organisationen zur Bekämpfung der verschiedenen Volksseuchen usw. die Volksaufklärung auf eine breitere Grundlage gestellt worden war. Nur wurde von verschiedensten Stellen darüber Klage geführt, daß Reich und Einzelstaaten für diesen wichtigsten Teil der Wiederaufbauarbeit allzu geringe Mittel zur Verfügung stellten, so daß die Existenz des Reichsausschusses in Frage gestellt sei.

Auch Preußen, das in dieser Frage die Initiative ergriffen hat, ringt schwer und muß nach einstiger Weise Gelder durch Sammlungen aufreiben. Wiederholt wurde die Frage gestellt, ob es nicht durchaus im Sinne des Gesetzgebers wäre, von den aus den Reichsmonopolgeldern für soziale Zwecke abgezweigten 30 Millionen für unsere Bestrebungen einige Millionen herzugeben, da wir doch auch in vorderster Reihe gegen Tuberkulose, Geschlechtskrankheiten und Alkoholismus in Wort und Schrift mitkämpfen: Für Jugendherbergen 4 Millionen, für hygienische Volksbelehrung — o. — Leider kostet auch diese Geld, Geld und Geld!

## V. Auswärtige Briefe.

## Brief aus Belgrad II.

Bereits in meinem ersten Briefe (siehe diese Zeitschr. 1922 S. 315) habe ich einige Punkte des öffentlichen Sanitätswesens<sup>1)</sup> in unserem Lande gestreift. Heute möchte ich die Verhältnisse etwas eingehender schildern, wie sie sich nach dem Kriege namentlich unter dem Einflusse des neu geschaffenen Ministeriums für Volksgesundheit entwickelt haben, zu dessen vornehmsten Aufgaben es gehört, nicht allein für die augenblickliche Gesundheit der Bevölkerung, sondern auch für einen gesunden und kräftigen Nachwuchs und für eine Zunahme der Bevölkerungszahl zu sorgen, und endlich auch die Bevölkerung zu belehren und auf diesem Wege anzuhalten, sich ihr kostbarstes

Über „Ziele und Wege der „hygienischen Jugendunterweisung“ verbreiteten sich in der Abteilung für allgemeine soziale Hygiene und Mikrobiologie die Herren Prof. Adam und Rektor Lorenz vom Vorstande des Landesausschusses für hygienische Volksbelehrung in Preußen. Ein zahlreiches Auditorium nahm die Ausführungen beifällig auf und stimmte den Richtlinien zu, die der ärztliche und der pädagogische Hygieniker für die Jugendbelehrung aufstellten. In der freien Aussprache, die auch an das klare und eindringliche Referat von Ministerialrat Thiele (Dresden) über „die Bedeutung des deutschen Hygienemuseums in Dresden“ anknüpft — auch dieses weltbekannte und einzigartige Institut befindet sich in Geldschwierigkeiten — wurde besonders auf die Wichtigkeit der Zusammenarbeit von Arzt und Lehrer hingewiesen und auf die Notwendigkeit, das als notwendig für die Jugend Erkannte im Beispiele auch vorzuleben.

Eines besonders starken Besuches erfreute sich der Vortrag von Abderhalden (Halle), der in einer öffentlichen Versammlung des deutschen Vereins abstinenten Ärzte über Alkoholgefahr und Ärzte in dem größten Auditorium der Universität sprach. Hier redete ein Mann, gleich groß als Gelehrter und Forscher, wie als Soziologe und Volksfreund, der den Zusammenhang der Dinge nicht nur erfaßt hat, um ihn zu wissen, wie leider recht viele unserer Wissenden. Bei ihm wird alles Erkennen eine ernste Forderung zur Tat und zu restloser Betätigung unter Einsetzung seiner ganzen Persönlichkeit. Ihn interessieren nicht Einzelheiten: er will das große Ganze mit seiner ganzen Kraft vorwärts und aufwärts bringen.

Gut, die Gesundheit zu bewahren und zu heben. In diesem Wirkungskreis teilen sich zwei größere Departements des Ministeriums für Volksgesundheit, das hygienische und jenes für Volksaufklärung.

Da an die Schaffung und Durchführung eines umfassenden Sanitätsgesetzes in so kurzer Zeit, als es die Verhältnisse nach dem Weltkriege erforderten, nicht zu denken war, mußte sich das Ministerium für Volksgesundheit zunächst damit begnügen drei Gesetze zu bringen, welche der Bekämpfung der Infektionskrankheiten im Lande eine feste Basis verleihen. Mit dem einen wurde die Frage der Epidemieärzte und des sonst im Kampfe gegen Infektionskrankheiten nötigen Hilfspersonales geregelt. Nach demselben erhält der Epidemiearzt einen Monatsgehalt von 3000 Dinar und eine Tageszulage von je 100 Dinar, außerdem sichert ihm der Staat im Falle von Invalidität und seiner Familie im Todesfalle die Existenz. Im zweiten Gesetze wird die Errichtung beson-

<sup>1)</sup> Ausführliche Darstellung desselben in: Jovanović-Batut, M., Die internationale Bekämpfung der Infektionskrankheiten, Glasnik Ministarstva narodnog zdravlja, 1922. — Ergänzungsheft (serbisch). — Siehe auch Bulletin mensuel du Min. de la Santé publique, Belgrade, Octobre 1922.



derer Institutionen vorgesehen, welche der Erforschung und Bekämpfung der Infektionskrankheiten zu dienen und auch für unentgeltliche ärztliche Hilfeleistung zu sorgen haben. Durch die gesetzliche Schaffung einer ständigen Epidemiekommission, die dem hygienischen Departement zugeteilt ist und in welcher Fachleute sitzen, verfügt das Ministerium für Volksgesundheit über eine in vollstem Maße kompetente Körperschaft, die ihm in allen epidemiologischen Fragen als unentbehrlicher Ratgeber stets zur Seite steht. In diesem Zusammenhang fügt sich harmonisch ein weiteres Gesetz ein, welches durch die Verhältnisse bedingt die obligatorische Pockenschutzimpfung in Slovenien und Dalmatien vorschreibt.

Es darf nicht unterlassen werden zu betonen, daß unser Land auch heute nicht genügend mit Ärzten versorgt ist, was nicht wundernehmen kann, wenn man bedenkt, daß nach der jüngst erschienenen sehr sorgfältigen Statistik von Dr. Vojislav Subotić dem jüngeren<sup>1)</sup>, Direktor der Irrenanstalt in Belgrad, Serbien allein während der Kriegsjahre 1912—1918 153 Ärzte (davon 87 an Fleckfieber) und 27 Studenten der Medizin (davon 11 an Fleckfieber) verloren hat. Nach einer Zusammenstellung aus dem Jahre 1921 kommt 1 Arzt auf

9380	Einwohner in Bosnien und der Herzegowina
9293	„ „ Serbien
7862	„ „ Montenegro
4713	„ „ Kroatien
3906	„ „ Slovenien
2808	„ im Banat
2440	„ in Dalmatien

Aus diesen Durchschnittswerten geht aber nicht hervor, daß es auch heute tatsächlich noch Gegenden in unserem Lande gibt, wo ein Arzt bis zu 100000 Einwohner zu betreuen hat.

Wiewohl also die Zahl der Ärzte im Königreiche SHS noch immer eine recht geringe ist, so hat doch der Staat dafür Sorge getragen, daß seit dem Kriege 35 junge Ärzte auf seine Kosten ins Ausland, an das Pasteurinstitut in Paris, an das serotherapeutische Institut Paltauf's in Wien, an das Kochsche Institut in Berlin, an das hygienische Institut von Kabrhel in Prag, an das Tropeninstitut in Hamburg, an die Akademien für soziale Hygiene und soziale Medizin in Breslau, Charlottenburg und Düsseldorf, geschickt wurden, um sich in Bakteriologie, Serologie, Immunitätslehre, Epidemiologie, Tropenkrankheiten, Tuberkulose, Trachom, Kinderkrankheiten, Hygiene und sozialer Medizin auszubilden. Alle diese Herren sind nun in den verschiedenen

<sup>1)</sup> Subotić hat mit nicht rastendem Fleiße bis spät im Sommer d. J. an der Fertigstellung einer Gedenkschrift für die den Kriegen von 1912—1918 zum Opfer gefallenen serbischen Kollegen gearbeitet. Diese Gedenkschrift war bestimmt für die Feier des 50jährigen Bestandes der Gesellschaft serbischer Ärzte in Belgrad und erschien auch anlässlich derselben am 21. September 1922. Subotić war es leider nicht mehr gegönnt dieser Feier beizuwohnen, denn nach Vollendung dieser seiner letzten, dem Gedenken lieber Kollegen gewidmeten Arbeit ereilte ihn leider nur allzu früh der Tod.

staatlichen Institutionen für Seuchenbekämpfung angestellt. Um nun in diesen Bestrebungen auch über ein entsprechend geschultes Hilfspersonal zu verfügen, wurde in Belgrad mit Unterstützung einer amerikanischen Mission unter der Leitung Dr. Reeders eine Pflegerinnenschule eröffnet, in welcher Mädchen und Frauen mit einer Vorbildung von mindestens vier Mittelschulklassen zu Nurses erzogen werden, deren Ausbildung zwei Jahre dauert. Ein eigenes, allen modernen Anforderungen genügendes Gebäude, welches aus Mitteln des Ministeriums für Volksgesundheit, des roten Kreuzes und der genannten amerikanischen Mission erbaut wird, ist der Vollen- dung nahe und bietet 120 künftigen Pflegerinnen Wohnung und Unterrichtsräumlichkeiten. Eine analoge Pflegerinnenschule wird für 50 Teilnehmerinnen in Sarajevo im Komplex des dortigen staatlichen Krankenhauses eingerichtet. Außerdem wurde über Initiative des Ministeriums für Volksgesundheit im Jahre 1920 an der Prosektur des staatlichen Krankenhauses in Belgrad, am bakteriologischen Institute in Novi-Sad (Neusatz) und in Osijek (Esseg) je eine Schule für Laboranten und Laborantinnen errichtet, aus welchen bisher schon 20 wohlausgebildete Hilfskräfte für Laboratorien hervorgegangen sind. Im gleichen Jahre erstand in Belgrad auch eine Schule für Desinfektoren mit einem 6 Monate umfassenden Lehrplan. Diese Schule hat bereits 75 diplomierte Desinfektoren ausgebildet und wird augenblicklich von 35 Schülern besucht. Neben dieser Schule für Desinfektoren des Ministeriums für Volksgesundheit wurde in diesem Jahre auch eine Schule für den militärischen Sanitätsdienst eröffnet, welche dem Kriegsministerium unterstellt ist und einen Studiengang von zwei Jahren hat.

Zur wirksamen Bekämpfung der Infektionskrankheiten wurden von seiten des Ministeriums für Volksgesundheit bisher 17 bakteriologische Stationen errichtet und im ganzen Lande verteilt. Die größeren derselben haben bereits über 20000 Untersuchungen im Jahre aufzuweisen. Das in Skoplje (Üsküb) bestehende Laboratorium zur Erforschung von Tropenkrankheiten wird jetzt in ein groß angelegtes, völlig modern eingerichtetes Institut umgewandelt, welches in einem stattlichen Neubau im kommenden Frühjahr seinen Betrieb eröffnen wird.

Zur Durchführung der nötigen Desinfektionen bestehen im Lande 120 bewegliche Desinfektionskolonnen und zur Desinfektion stehen 30 Zyklonapparate zur Verfügung. Außer diesen steht noch der gegen Ende des Krieges in Sarajevo errichtete Tunnel zur Verfügung, in welchem Eisenbahwagen von Ungeziefer gereinigt werden.

Bewegliche Kolonnen zur Bekämpfung von Infektionskrankheiten haben ihre Zentren in Belgrad, Skoplje und Bitolj und bestehen aus Laboratorium, Krankentransportwagen, Bad und Desinfektionsapparat, alle auf Automobilen montiert. Mit ähnlicher Installation wie diese Autokolonnen



ist auch das Epidemiezwecken dienende Motorboot „Zdrarlje“ (Gesundheit) ausgestattet, welches der Bekämpfung von Seuchenherden längs des Wasserweges zu dienen hat, während der Eisenbahnstrecke zum gleichen Zwecke zwei Epidemiezüge aus je sechs Waggons für normalspurige Bahnen und zwei gleiche für schmalspurige, wie sie in Bosnien sind, zur Verfügung stehen.

Während dieser Seite der Organisation der Seuchenbekämpfung heute schon im Königreiche SHS nicht zu unterschätzende Einrichtungen zur Verfügung stehen, so konnte dem Bedürfnisse nach Infektionsspitalern nicht im gleichen Maße und Tempo begreiflicherweise nachgekommen werden; immerhin hat das Infektionsspital in Zagreb einen Zuwachs durch Errichtung drei neuer Pavillone erhalten, jenes in Sarajevo durch Zubau eines Gebäudes und für Belgrad sind alle Vorarbeiten erledigt, damit im Frühjahr mit dem Baue eines großen Infektionsspitals begonnen werden kann, für welches bereits 11 Millionen Dinar votiert sind. Eine neue Infektionsabteilung wurde in Čakovac in der Murinsel geschaffen und in Osjek wird ein Infektionsspital neu gebaut.

Das bereits vor dem Kriege bestandene Pasteurinstitut in Niš wurde nach dem Kriege in ein größeres epidemiologisches Provinzinstitut umgewandelt; neu errichtet ist das Pasteurinstitut in Novi-Sad im Komplex der dortigen staatlichen Krankenanstalt, während jenes von Zagreb die Räume der Krankenanstalt in Velika Gorica bezogen hat, um dort in entsprechendem Umfange seine segensreiche Tätigkeit entfalten zu können, bis ein Neubau fertiggestellt sein wird. Endlich wurde auch dem bakteriologischen Institute in Sarajevo dieses Jahr eine Abteilung für Wutschutzimpfung angegliedert. Diese Ausstattung bestimmter Institute mit einer Abteilung für Lyssa-schutzimpfung gestattet einen Blick in die weitere Entwicklung der Organisation der Seuchenbekämpfung, indem alle diese Anstalten auserseren sind, später einmal als Zentren der Seuchenbekämpfung in der Provinz zu wirken.

Im Einverständnis mit dem Verkehrsministerium hat das Ministerium für Volksgesundheit auch die Organisation des Seesaniätsdienstes übernommen, zu welchem Zwecke bakteriologische Stationen längs der Küste errichtet werden, von denen jene in Kraljevica bereits funktioniert, während der Hafen von Martinšćica mit einer Quarantänestation und den entsprechenden Räumlichkeiten für die ärztliche Untersuchung der Passagiere und mit einer Desinfektionsanstalt ausgestattet wird.

Alle diese Epidemiestationen mit dem dazu gehörigen Rüstzeug längs der Küste sowie auch an den festen Grenzen hatten schon wiederholt Gelegenheit gehabt ihre Leistungsfähigkeit zu erweisen. Denn nicht allein die im mittelländischen Meere an verschiedenen Orten auftretenden vereinzelt Fällen von Cholera und Pest mahnen die an dieser Verkehrsader gelegenen Stationen

immer wieder zu erhöhter Wachsamkeit, sondern auch die zahlreichen Flüchtlinge und Repatriierten aus den verschiedensten Ländern, namentlich aber aus Rußland, sind bereits wiederholt und manchmal ganz unerwartet in hellen Scharen bis an die Grenzen des Landes gelangt und forderten Einlaß. Aufgabe dieser Stationen war es nun, alle diese Unglücklichen, welche Typhus, Fleckfieber, Malaria, Rekurrens und auch Cholera mit sich führten, zu sichten. Und tatsächlich haben alle diese Stationen glänzend ihren Mann gestellt und ohne sie hätte das Königreich nicht so vielen Flüchtlingen im ganzen Lande Unterkunft und Nahrung geben und die Repatriierten ihrer Familie gesund und ohne Gefahr für die eigenen Angehörigen wiedergeben können.

Von der Voraussetzung ausgehend, daß das Ministerium für Volksgesundheit im Kampfe gegen die Infektionskrankheiten eine nicht zu unterschätzende Stütze in bestehenden privaten humanen Gesellschaften und Einrichtungen findet, hat dasselbe sich nicht allein mit diesen in Verbindung gesetzt, sondern sie auch materiell in ihren Bestrebungen unterstützt, so namentlich die „Gesellschaft für Erhaltung der Volksgesundheit“, der sie unter anderem auch die Lösung der Frage der Entlausung und in Belgrad selbst die Rattenvertilgung anvertraut hat, zu welchem Ziele der Gesellschaft der Betrag von 150000 Dinar zur Verfügung gestellt wurde.

Was nun die Bekämpfung der chronischen Infektionskrankheiten anlangt, so hat das Ministerium für Volksgesundheit im Jahre 1921 begonnen den Kampf gegen die Malaria ernstlich in Angriff zu nehmen und zwar wurde zu diesem Behufe med. et phil. Dr. Maximilian Eugling, Dozent für Hygiene der medizinischen Fakultät in Wien, speziell mit Rücksicht auf seine ausgedehnten Erfahrungen, die er in Albanien während des Krieges als Malariainspektor gesammelt hatte, berufen, um an der Spitze einer speziellen Malariakommission das Wechselfieber in Mazedonien, in der fruchtbaren Mačvaebene und im Donaugebiete zu studieren und Vorschläge zur wirksamen Bekämpfung dieser Krankheit zu erstatten. An dieser Expedition nahm auch der russische Parasitolog Prof. Dž u n k o v s k y teil, welcher im laufenden Jahre die Malariakommission leitet, die in Mazedonien mit vier mobilen Laboratorien, einem Sanitätszuge und einer Autokolonne arbeitet. Gleichzeitig mit Doz. Eugling beteiligte sich an der Malariabekämpfung in Dalmatien das Sanitätsdepartement in Split (Spalato). Heute verfügt dieses Land bereits über ein glänzend eingerichtetes Institut für Erforschung und Bekämpfung der Malaria in dem schönen Orte Trogir (Trou), wo den Sommer über Prof. Mühlens aus Hamburg sich speziellen Studien über den Quartanparasiten hingab. An der Malariabekämpfung wirken im Lande noch mit die bakteriologische Station in Cetinje und das bakteriologische Institut in Zagreb, in dessen



Wirkungsbereich die Fischteiche von Zencine und die Insel Krk (Veglia) fallen.

Daß die Tuberkulose im Königreiche SHS sehr verbreitet ist, ist eine leider nur zu bekannte Tatsache. Der Initiative des Ministeriums für Volksgesundheit ist es zu danken, daß nun nach dem Kriege die ersten Schritte getan worden sind, um dieser Volkskrankheit Einhalt zu gebieten. Es arbeiten bereits im Lande 30 Dispensaires für Tuberkulose; Erholungsheime für schwächliche Kinder sind in Lokrum (Lacroma), Dubrovnik (Ragusa), Kraljevica, Lipik, auf der Insel Lopud (Lapad) und in Melence entstanden, während sich in der Errichtung von Sommererholungsstätten für Kinder das Ministerium für Volksgesundheit mit dem für soziale Politik und der bereits erwähnten Gesellschaft für Erhaltung der Volksgesundheit in der Arbeit teilen. In Novi-Sad besteht eine Freiluftschule und ein Strandbad an den Ufern der Donau. Zur Heranziehung von Nurses für die Dispensaires wurde in Zagreb eine eigene Schule errichtet, und die Pflegerinnenschule in Belgrad wird diese Aufgabe auch in ihr Programm aufnehmen. Nicht unerwähnt darf das Tuberkulosesanatorium in Brestovac bei Zagreb bleiben, ebenso jenes in Topolšic. Speziell für tuberkulöse Kriegsinvalide wurde von seiten des Ministeriums für soziale Politik und des roten Kreuzes ein Sanatorium in Golnik in Slavonien, in Vrnjce und in Koviljača errichtet, während privater Initiative die Anstalten in Zlatibor, auf der Höhe des Kriš und jene in Celište ihre Entstehung verdanken.

Im Kampfe gegen die Geschlechtskrankheiten errichtete das Ministerium für Volksgesundheit bisher 28 Ambulatorien und erweiterte und ergänzte ganz namhaft die bereits bestehenden Abteilungen für venerisch Kranke. An der Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten nehmen insofern regen Anteil auch die verschiedenen weiblichen Vereinigungen und Gesellschaften, als sie in ihr Programm die Bekämpfung der Prostitution aufgenommen haben.

Mit Rücksicht auf die Häufigkeit des Trachoms (13,2 Prom. in Syrmien, 11,9 Prom. in der Bačka und 3,3 Prom. im Banate) wurden nicht allein Spezialärzte gewonnen, sondern auch Ambulatorien und ein Trachomspital errichtet.

Die Tätigkeit des Volksgesundheitsministeriums blieb aber nicht bei diesen besprochenen Institutionen zur Bekämpfung der Infektionskrankheiten stehen, sondern übertrug einem eigenen Departement die Sorge der Volksbelehrung und Aufklärung auf diesem Gebiete. Ihm sind eigene Sektionen bei den einzelnen Landessanitätsreferenten unterstellt. Sämtlichen Ärzten des Landes wurde nahelegt, aufklärend und belehrend auf die Be-

völkerung zu wirken. Diese Aufforderung wurde von der Ärzteschaft mit großem Beifall und Eifer aufgenommen und bereits sehr bald damit beantwortet, daß verschiedenorts Ärzte öffentliche Vorträge und Konferenzen, namentlich über Infektionskrankheiten, abzuhalten begannen. Diese einmal dargetane Bereitschaft der Ärzte unterstützt das Ministerium mit aller Kraft und stellt den Vortragenden Projektionsapparate und alle übrigen Behelfe, welche das tote Wort zu beleben vermögen, in weitestem Ausmaße zur Verfügung. Kein Wunder, daß auf diese Art bisher schon mehr als 4500 solche Vorträge zustande gekommen sind, nicht allein in großen Städten, sondern auch in den kleinsten und entlegensten Dörfern. Daß hierbei auch der Kinematograph nicht fehlen konnte ist klar; um aber die nötigen Diapositive und Films in entsprechender Zahl zur Verfügung zu haben, wurde im Ministerium eine eigene Kino-sektion errichtet, in deren Werkstätte auch Originalfilms hergestellt werden. So ausgestattet fällt es nicht schwer die einzelnen Sanitätsbezirke mit ganzen Sammlungen von Diapositiven und Films zu versorgen. Der rasche Aufschwung, den diese Art von Propaganda nahm, machte es schließlich auch notwendig ambulante kinematographische Apparate anzuschaffen, welche begleitet von einem Arzte von Ort zu Ort systematisch das Volk in der Bekämpfung der Infektionskrankheiten belehren.

Auch die Bühne wird zur Volksbelehrung in diesem Sinne herangezogen, indem von Zeit zu Zeit daselbst Aufführungen und Vorträge über aktuelle Fragen auf dem Gebiete der Volksgesundheit gehalten werden und auch Vorstellungen mit einem solchen Sujet stattfinden. Bei allen diesen Bestrebungen ist aber auch die Volksbelehrung durch Verbreitung von Druckschriften nicht vergessen worden und nicht unbeträchtlich ist bereits die Zahl von Plakaten, Wegweisern, Flugblättern, Broschüren und Büchern, zumeist reich illustriert, welche das Ministerium für Volksgesundheit bisher unter das Volk gebracht hat.

Wenn man bedenkt, daß vor dem Kriege die sanitären Verhältnisse in Serbien keine besonders glänzenden gewesen sind und daß der Krieg zudem noch einen großen, ja den größten Teil der bestandenen Einrichtungen vernichtet hat, so muß man gestehen, daß der Aufschwung, den das Land gerade auf sanitärem Gebiete nach dem Kriege genommen hat, ein ganz beträchtlicher ist und allgemeine Anerkennung verdient. Es ist zu hoffen, daß das eingeschlagene Tempo erhalten bleibt und dann ist die Zeit auch nicht mehr ferne, wo das Königreich SHS in die vordersten Reihen der Kulturstaaten gerückt sein wird.

G. Joannović.



## VI. Aus ärztlichen Gesellschaften.

Die Sitzung der **Berliner medizinischen Gesellschaft** vom 1. November 1922 brachte die Beendigung der Aussprache über den Vortrag des Herrn Gins: Über Variola und Vakzine-Immunität. Herr Finkelstein wirft die Frage auf, ob es bei akuten exanthematischen Krankheiten überhaupt eine Immunisierung gibt ohne vorausgegangene Hauterscheinungen bzw. ohne vorausgegangene Erkrankung. Bei dystrophischen Kindern geht verhältnismäßig oft die Impfung nicht an. Es entsteht nur ein Ausschlag, ohne Impfpustel. Bei einem derartigen Kinde entwickelte sich nach fünf Wochen an der Impfstelle innerhalb 24 Stunden eine ausgebildete Impfpustel, die nach weiteren 24 Stunden verschwand. Es konnten dann Kinder beobachtet werden, bei denen eine zweite Impfung erfolgreich war, aber es fanden sich auch solche, bei denen ebenfalls die zweite Impfung versagte. Bei den Masern lassen sich analoge Beobachtungen machen. Ein gewisser Schutz war auch ohne Erkrankungszeichen festzustellen. Herr U. Friedemann, der im Jahre 1917 fast sämtliche in Berlin aufgetretene Pockenfälle gesehen hat, erblickt in dem Verlauf dieser Epidemie eine Rechtfertigung der Zwangsimpfung. Jugendliche Personen blieben verschont. Von 269 Kranken waren 240 jenseits des Alters von 35 Jahren und 29 unterhalb dieses Alters. Nur in der ersten Zeit der Epidemie kam der Zufluß von den Asylen, nach 6 Wochen war das erledigt. Die Epidemie breitete sich in den Familien aus. Keiner der Kranken war unter 15 Jahren alt. Alle Kranken unter 40 Jahren zeigten einen leichten Krankheitsverlauf. Bei 46 Proz. der Erkrankten über 40 Jahre verlief die Krankheit sehr schwer. Die Mortalität bei der Epidemie betrug 16 Proz. Sie gehört damit zu den ungünstig verlaufenden. Das Gift der Variolois ist ebenfalls sehr flüchtig. Der Revakzinationszwang ist erforderlich. Herr Dührßen

glaubt, daß die Dauer der Immunität von der Dauer des allergischen Zustandes abhängt. Auch nach Verschwinden der Pustel können die Erreger im Körper noch lange am Leben bleiben. Die erfolgreiche Revakzination beweist, daß die Tätigkeit der eingeführten Mikroorganismen aufgehört hat. Herr Fritz Schlesinger hat 1905 drei Mitglieder einer Familie beobachtet, die nacheinander in Abständen von je 14 Tagen unter Erscheinungen erkrankt waren, die man als Windpocken ansprechen mußte. Bei der zuletzt erkrankten Mutter war die Erkrankung sehr schwer, die Diagnose Pocken sichergestellt. Diese Kranke starb. Es ließ sich der Übertragungsweg vom Schiff aus feststellen, mit dem die Familie eine Seereise unternommen hatte. Windpocken dürften bei Erwachsenen überhaupt nicht vorkommen, so daß derartige Krankheitsbilder der Variolois zuschreiben sind. Herr Jürgens meint, daß man Variola und Variolois im Krankheitsbild nicht zu unterscheiden vermag. Man kann an beiden Krankheiten sterben. Bei uns gibt es nur Variolois, bei der das zweite Stadium der Variola fehlt, das der Area und schweren Eiterung. Die veränderte Epidemiologie macht sich dadurch bemerkbar, daß die Flüchtigkeit des Virus fehlt. Herr Kraus weist darauf hin, daß es zahlreiche Fälle gibt, bei denen die Ansteckungsfähigkeit nicht groß ist. Es ist aber festzustellen, daß mitunter die einmal Geimpften die schwerste Krankheit bekommen. Der beste Pockenschutz bleibt der Impfschutz, an dem man zunächst nicht rühren soll. Die Schilderung der Impfschädigungen sind übertrieben. Herr Jürgens ergänzt seine Darstellung des zweiten Stadiums der Pocken dahin, daß hierbei eine Entzündung um die Pocken herum besteht. Herr Friedländer glaubt an dem Vorkommen von Windpocken bei Erwachsenen festhalten zu müssen. Herr Gins spricht ein Schlußwort. F.

## VII. Tagesgeschichte.

An der Sozialhygienischen Akademie in Charlottenburg wird in der Zeit vom 8. Januar bis 3. Februar 1923 einschließlich der zweite **Lehrgang in der sozialen Zahnheilkunde** abgehalten. Meldungen werden im Sekretariat der Akademie, Charlottenburg, Spandauerberg 15/16 (Krankenhaus Westend) entgegengenommen. Honorar für den Vollkursus 1000 M. Außerdem können Gasthörer an einzelnen Vorlesungen teilnehmen. Der Stundenplan ist gegen Nachnahme der Selbstkosten und des Portos erhältlich.

Einen seminaristischen Kurs über **Kinderernährung und Kinderkrankheiten** veranstaltet zeitlich im Anschluß an den Winterkurs der „Sozialhygienischen Akademie Charlottenburg“ das Kaiserin Auguste Viktoria-Haus (Reichsanstalt zur Bekämpfung der Säuglings- und Kleinkindersterblichkeit) in Charlottenburg, Frankstraße. Der Kurs beginnt am Montag, den 12. Februar 1923 und dauert 14 Tage. Die Hörergebühr beträgt für jeden Teilnehmer 1000 M., für Ausländer im allgemeinen das Fünfzehnfache. Die Teilnehmerzahl ist auf 50 beschränkt. Programme versendet die Geschäftsstelle des Kaiserin Auguste Viktoria-Hauses Charlottenburg, Frankstraße, wohin auch Anmeldungen zu richten sind. L.

Die **Sozialhygienische Akademie** in Charlottenburg veranstaltet vom 22. Januar bis 17. Februar ihren zweiten Lehrgang in der sozialen Zahnheilkunde. Honorar für den Vollkurs 1500 M. Gasthörer können auch an einzelnen Vorlesungen teilnehmen. Meldungen im Sekretariat der Akademie, Charlottenburg, Spandauerberg 15/16 (Krankenhaus Westend), woselbst auch Programm und Stundenplan gegen Nachnahme zu beziehen sind. L.

**Unterbringung nervöser Kinder in Arztfamilien.** Der Gedanke, nervöse Kinder zur Erziehung und Beobachtung in Arztfamilien unterzubringen hat Anklang gefunden. Es werden jedoch weitere Meldungen von Ärzten, die Kinder aufnehmen wollen, erbeten. Anfragen und Meldungen sind zu richten an das Organisationsamt für Säuglings- und Kleinkinderschutz des

Kaiserin Auguste Victoria-Hauses, Berlin-Charlottenburg, Mollwitz-Frankstraße (zu Händen von Dr. Pototzky, Leiter der Poliklinik für nervöse und schwer erziehbare Kinder).

Die **Berliner Gesellschaft für öffentliche Gesundheitspflege** beging ihr 50jähriges Bestehen durch eine Festsitzung im Hygienischen Institut, der Vertreter der Reichs-, Staats- und Stadtbehörden beiwohnten. Nach einer Begrüßungsansprache durch den ersten Vorsitzenden, Ministerialrat Lentz, auf die der Wohlfahrtsminister Hirtseifer antwortete, gab der Schriftführer Prof. Seligmann einen geschichtlichen Rückblick über die Entwicklung und Tätigkeit der Gesellschaft. Dann sprach Ministerialdirektor Gottstein über die Zukunftsaufgaben der öffentlichen Gesundheitspflege.

**Kundgebung der Berliner Ärzteschaft.** In der Aula der Universität fand am 15. Dezember eine machtvolle Kundgebung der Berliner Ärzteschaft statt, in der Stellung genommen wurde zu den infolge der Teuerung der letzten Wochen drohenden Folgen der Unterernährung und deren Bedeutung für die Volksgesundheit. Die Bedeutung, die auch die Regierung diesen Fragen beilegt, kam am deutlichsten zum Ausdruck dadurch, daß sie die Minister der einschlägigen Ressorts zu der Versammlung entsendet hatte. Nach einigen einleitenden Worten des Berliner Physiologen Geh. Med.-Rat Prof. Rubner sprachen dann der Berliner Kliniker Prof. His über den Niedergang der Lebenshaltung des deutschen Volkes, der Vorsitzende des Deutschen Ärzte-Vereins-Bundes Geheimrat Dippe-Leipzig über Die deutschen Ärzte am Krankenbett des deutschen Volkes und der ärztliche Beigeordnete der Stadt Köln Prof. Dr. Krautwig über Deutsche Kinder in Not — des deutschen Volkes Schicksalsfrage. Es wurde folgende Entschließung angenommen: „Die deutschen Ärzte, die Hüter und Pfleger der Gesundheit des einzelnen und der Gesamtheit, halten es für ihre Pflicht, aus ihren Beobachtungen und Erfahrungen heraus mit allem Nachdruck auf die großen Gefahren aufmerksam zu machen, die dem deutschen Volke infolge der stetig zunehmenden Verelendung drohen. Der Mehrzahl aller Deutschen



sind die notwendigen Nahrungsmittel nur noch in völlig ungenügenden Mengen zugänglich. Die Unterernährung, die Wohnungsnot, der Kohlenmangel, die Unmöglichkeit einer genügenden Körperpflege, Sorgen und Entbehrungen aller Art vermindern nicht nur die Leistungsfähigkeit des Volkes, sondern auch seine Widerstandsfähigkeit gegen krankmachende Einwirkungen auf das allerbedenklichste. Die Folgen zeigen sich jetzt schon und werden sich bald in erhöhtem Maße besonders bei den Kindern und der heranwachsenden Jugend geltend machen. Die Tuberkulose greift weiter um sich, Rachitis und Blutarmut breiten sich aus. Skorbut und Hungerödem sind keine Seltenheiten mehr. Die Seuchengefahr kann nicht schwer genug eingeschätzt werden, erliegt Deutschland dieser Gefahr, so ist die ganze Kulturwelt bedroht. Wir rufen unsere Kollegen im Auslande, wir rufen die gesamte Kulturwelt auf, die Dinge mit klaren Augen zu betrachten und sich nicht blenden zu lassen durch die Lebensführung einer dünnen Schicht von Genüßlingen. Das Elend ist schon jetzt weit verbreitet. Kleine Mittel, Wohltätigkeit können wesentliche Änderungen nicht mehr herbeiführen. Die gesamte verzweifelte Wirtschaftslage bedarf gründlicher Umgestaltung. Wir fordern die Welt auf, uns diese Umgestaltung zu ermöglichen.“

Im Interesse der Kostenersparnis für die Staatskasse ist es, wie das Preußische Wohlfahrtsministerium mitteilt, notwendig, mit den Gefäßen zur **Versendung bakteriologischen Untersuchungsmaterials**, die bis jetzt kostenfrei in den Apotheken zur Ausgabe gelangen, sparsamer als bisher umzugehen. Die Herstellungskosten dieser Gefäße betragen gegenüber den Friedenspreisen ein Vielfaches, außerdem gehen bei der jetzigen Handhabung des Ausgabeverfahrens zahlreiche Gefäße verloren. Nach Anhörung des Ausschusses der Preußischen Ärztekammer und des Apothekerkammer-Ausschusses wird bestimmt, wie dies im Freistaat Baden bereits seit längerem geschehen ist, daß vom 1. Januar 1923 ab die Apotheken die fraglichen Versandgefäße nur noch auf schriftliche ärztliche Anweisung abgeben, und daß sie von den zuständigen Untersuchungsämtern in der Regel — Epidemiezeiten und Verluste durch Bruch sind angemessen zu berücksichtigen — nur so viel Gefäße ersetzt erhalten, als durch die einzureichenden ärztlichen Anweisungen als verausgabt nachgewiesen werden.

**Eine Pasteur-Gedenkfeier** fand aus Anlaß des 100. Geburtstages des Forschers am 27. Dezember im Institut für Infektionskrankheiten „Robert Koch“ zu Berlin statt. Geh.-Rat v. Wassermann hielt die Gedenkrede.

Die drohende **ärztliche Sperre der Berliner Rettungswachen** wird durch ein entgegenkommendes Verhältnis der Behörden voraussichtlich vermieden werden.

Der Aufruf zur Werbung neuer Mitglieder für die schwer wirtschaftlich ringende **Senckenbergische Naturforschende Gesellschaft in Frankfurt a. M.** hat einen großen Widerhall gefunden. Die Gesellschaft, die am 1. Oktober etwa 5700 Mitglieder zählte, hat jetzt die Zahl von 10000 weit überschritten und wird mit einem Mitgliederbestand von mindestens 11000 ins neue Jahr eintreten. Sie ist damit nicht nur aus den größten Schwierigkeiten heraus, sondern darf heute als die stärkste naturwissenschaftliche Gesellschaft in Deutschland, ja vielleicht in der ganzen Welt angesehen werden und ist die einzige aller Gesellschaften, die ein Museum aus eigener Kraft geschaffen hat und unterhält.

**Das moderne ärztliche Leben in China** erwacht immer mehr. Jährlich nimmt die Zahl der chinesischen Ärzte zu, die im Ausland studiert haben. Allerdings überwiegen noch bei weitem die altmodischen Heilkundigen mit ihren 20 Jahrhunderte alten Traditionen. Es besteht aber schon eine Nationale Ärztliche Vereinigung, die kürzlich ihre vierte Jahresversammlung (alle 2 Jahre), zu Shanghai abgehalten und verschiedene Reformen ins Auge gefaßt hat. (Lancet.) Le.

**Eine Million Dollar für ein neues Heilmittel.** Abg. Sproul hat dem Kongreß in Washington eine Vorlage unterbreitet, wonach die Summe von einer Million Dollar in zehn jährlichen Teilzahlungen an jene Person ausbezahlt werden, die eine erfolgreiche Behandlung für Tuberkulose, Krebs, Lungenentzündung, Lähmung, Epilepsie oder Jugendwahnsinn entdeckt. Die beiden Generalärzte der Armee und Marine und der Generalarzt der Gesundheitsbehörde haben die entdeckten Mittel zu prüfen.

Die seit längerer Zeit angekündigte **Ernennung** einer größeren Zahl **bayerischer Ärzte zu Sanitätsräten** und **Geheimen Sanitätsräten** ist jetzt erfolgt. Man kann es bedauern, daß die durch die neue deutsche Verfassung ausgesprochene Abschaffung der Titel auf dem Papier stehen geblieben ist; nachdem aber einmal mit der Verleihung aller möglichen anderen Titel, insbesondere des Justizratstitels an Rechtsanwälte und Notare, der Verfassungsparagraph durchlöchert war, war es begreiflich, daß auch die Ärzte die Wiedereinführung des beliebten Titels forderten. Die Regierung konnte sich der Berechtigung dieser Forderung nicht entziehen. Für die Abschaffung der Titel scheint die Zeit noch nicht gekommen zu sein. Das haben unsere Regierungen selbst bewiesen, die mit Hilfe einer weiten Auslegung des Begriffes „Dienstbezeichnung“ eine Flut neuer Titel geschaffen und dadurch auch in nicht-beamteteten Kreisen den Wunsch nach den alten eingebürgerten Titeln wieder erweckt haben.

Der Professor der allgemeinen und angewandten Psychologie und Pädagogik an der Technischen Hochschule zu Karlsruhe Dr. phil. et med. **Willy Hellpach** wurde auf Vorschlag der Deutschen demokratischen Fraktion in Baden zum Minister für Kultus und Unterricht an Stelle des zurückgetretenen Ministers Hummel ernannt.

**Ein deutscher Gelehrter in Guatemala zur Bekämpfung der Tropenkrankheiten.** Prof. Friedrich Georg Fülleborn vom Institut für Schiffs- und Tropenkrankheiten in Hamburg weilt im Auftrag der „Rockefeller Foundation“ in Guatemala, wo er mit der weiteren Erforschung und Bekämpfung der Tropenkrankheit beschäftigt ist. Auf die Veranlassung Fülleborns hin hat sich eine Reihe von Ärzten aus Guatemala nach Hamburg begeben, um dort ihre medizinischen Studien zu vervollkommen.

**Personalien.** Der Lehrstuhl der Physiologie an der Universität Berlin, den bisher Geh. Ober-Med.-Rat M. Rubner inne hatte, ist dem o. Prof. Geh. Med.-Rat Dr. Franz Hofmann in Bonn angeboten worden, nachdem Prof. Trendelenburg (Tübingen) den Ruf abgelehnt hatte. — Für den an der Universität Berlin neuerrichteten Lehrstuhl für Vererbungslehre ist der a. o. Prof. für Anatomie Dr. Heinrich Poll in Aussicht genommen. — Zum Nachfolger des Geh. Med.-Rats O. Küstner auf dem Lehrstuhl der Geburtshilfe und Gynäkologie an der Universität Breslau ist der a. o. Prof. Dr. Ludwig Fraenkel in Aussicht genommen. — Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Karl Flügge, der bisherige Ordinarius für Hygiene an der Berliner Universität, vollendete sein 75. Lebensjahr. — Priv.-Doz. Dr. Bracht (Gynäkologie) und Dr. V. Schilling (Innere Medizin) an der Universität Berlin wurden zu Professoren ernannt. — Den außerordentlichen Professoren in der medizinischen Fakultät der Universität Freiburg i. B. Dr. Wilhelm Herrenknecht, Direktor der zahnärztlichen Poliklinik, und Dr. Kurt Ziegler, Direktor der medizinischen Poliklinik, wurden die akademischen Rechte und die Amtsbezeichnung eines ordentlichen Professors verliehen. — Geh. San.-Rat Dr. Rosenthal, Vorsitzender der Berliner dermatologischen Gesellschaft, feierte seinen 70. Geburtstag. — Mit der Leitung des pathologischen Instituts der Universität Marburg ist der Privatdozent an der Universität Köln Dr. Herbert Siegmund beauftragt worden.

G. Pätz'sche Buchdruckerei Lippert & Co. G. m. b. H., Naumburg a. d. S.

Dieser Nummer liegt folgender Prospekt bei: **Chemisch-Pharmazeutische Aktien-Gesellschaft, Bad Homburg**, betr. Bad Homburger Brunnen und Salz usw.



# MEDIZINISCH-TECHNISCHE MITTEILUNGEN NEUE LITERATUR

Redaktion:  
Berlin NW. 6,  
Luisenplatz 2-4

Verlag:  
Gustav Fischer  
in Jena

Erscheint als unentgeltliche Sonderbeilage der „Zeitschrift für ärztliche Fortbildung“ in zwangloser Folge. — Nachdruck der einzelnen Aufsätze nur mit ausdrücklicher Erlaubnis des Verlages, Referate jeder Art nur mit Quellenangabe gestattet.

## I. Klinische Sonderfächer.

**Grundlagen der gynäkologischen Ausbildung.** Von Walter Lindemann (Halle, Univers.-Frauenklinik). Kurzgefaßtes Lehrbuch für Studierende. Mit 186 Abbildungen im Text. Verlag von J. F. Bergmann, München und Wiesbaden 1922.

Das Buch, das eigentlich kein, auch nicht ein kurzgefaßtes, Lehrbuch ist, soll ein Leitfaden für den erstmaligen Hörer des gynäkologischen Hauptkollegs sein. Und diesen Zweck erfüllt es in hervorragender Weise. Nach einer klaren Darstellung der Anatomie, Physiologie und Entwicklung der weiblichen Genitalien gibt Verf. einen kurzen Überblick über die Genitalerkrankungen, um dann auf die Untersuchungsmethoden einzugehen. Besonders zu begrüßen ist es, daß auch die cystoskopische Untersuchung eingehend besprochen wird, weil dadurch schon der Student auf die Bedeutung der Cystoskopie für die Gynäkologie hingewiesen wird. Bei den therapeutischen Maßnahmen nehmen die Bemerkungen zur operativen Gynäkologie einen vielleicht zu kleinen Raum ein, so daß die Bedeutung der operativen Gynäkologie gegenüber der Strahlentherapie zu sehr zurücktritt. Die physikalischen Grundlagen der letzteren werden mit Recht ausführlich behandelt, um den Studenten zu veranlassen sich eingehend mit dieser für die Gynäkologie so wichtigen Materie vertraut zu machen und sich nicht nur zum therapeutischen Routinier auszubilden, wozu leider — vielleicht bedingt durch die sozialen Verhältnisse — gerade jetzt so große Neigung besteht. Im ganzen scheint mir das Buch den gewünschten Zweck voll und ganz zu erreichen und wird nicht nur dem Studierenden, sondern auch dem angehenden Gynäkologen vielen Nutzen und Anregung bringen. Die zahlreichen Abbildungen im Text sind tadellos ausgeführt und instruktiv, die Ausstattung ist vorzüglich. Karl Abel.

**Die Frau, was sie von Körper und Kind wissen muß.** Von Wilhelm Liepmann (Berlin). Mit 55 Figuren im Text, 17 ein- und 8 mehrfarbigen Tafeln. Union Deutsche Verlagsgesellschaft, Stuttgart, Leipzig und Berlin.

Ein populärmedizinisches Buch mit so reichhaltigem Inhalt, wie wohl kaum ein zweites geschrieben ist. Es wendet sich in erster Linie an die Frau und Mutter, aber auch an alle Eltern und Erzieher des Volkes. Über die Berechtigung dieser populärmedizinischen Werke läßt sich streiten. Nach der Auffassung des Verf. sollen sie wahre Erkenntnis fördern, ohne zu schrecken, sollen wissenschaftliche Probleme behandeln, ohne zu langweilen, sollen die schwierigen Errungenschaften der Klinik und des Laboratoriums allgemeinverständlich darstellen. Aber tun sie das wirklich, wenn pathologische Zustände — ich greife nur die Eileiterschwangerschaft und den Gebärmutterkrebs heraus — in solcher Ausführlichkeit wie hier in Wort und Bild dem Laien vorgeführt werden? Tragen sie nicht vielmehr dadurch gerade große Beunruhigung in die betreffenden Kreise? Meines Erachtens würde der Zweck vollkommen erreicht werden, wenn die normalen Vorgänge allein behandelt würden. Weicht etwas davon ab, so sind die Frauen darauf aufmerksam zu machen, daß sie sofort ärztlichen Rat einholen müssen. Die normalen Vorgänge: der Körperbau. Das Leben des Kindes vor der Geburt. Vom Säugling bis zur Geschlechtsreife. Allgemeine Gesundheitspflege. Beruf. Ehe. Schwangerschaft. Geburt und Wochenbett sind aber vom Verf. so hervorragend

dargestellt, daß sich die pathologischen erübrigen. Vielleicht folgt Verf. in einer neuen Auflage dieser Anregung. Ich glaube, daß dies dem Buche nur von Nutzen sein kann. Nicht nur der Laie, auch jeder praktischer Arzt, wird aus dem Werke Belehrung und Anregung schöpfen können. Karl Abel.

**Die Unfruchtbarkeit der Frau.** Von W. Nacke (Berlin). Verlag von Dr. Walter Rotschild, Berlin-Grunewald 1922.

Die kleine Broschüre ist sehr lesenswert. Sind doch darin die reichen Erfahrungen des verdienstvollen Verf. niedergelegt, aus denen jeder Belehrung schöpfen kann. Er hält sich von allen Hypothesen fern. Alles Pathologische muß beseitigt werden, was dem Sperma die freie Bahn zum Ei versperren und die Schleimhaut schädigen kann. Dabei ist auch der Allgemeinzustand der Patientin nicht zu vernachlässigen und eine unnatürliche Lebensweise in normale Bahnen zu leiten. Vorbedingung ist die Untersuchung des männlichen Samens. Auch die Azoospermie oder Oligozoospermie kann temporär sein. Die neuesten Versuche über Einwirkung von organotherapeutischen Mitteln auf den infantilen Uterus sind noch nicht berücksichtigt. Karl Abel.

**Die abnehmende Fruchtbarkeit der berufstätigen Frau.** Von Erich Brauer. Ein Beitrag zur Untersuchung der sozialpsychologischen Seite der Unfruchtbarkeit. (Sexus, Monographien aus dem Institut für Sexualwissenschaften in Berlin. Magnus Hirschfeld.) Verlag von Ernst Bircher, Leipzig 1921.

Es ist nicht möglich hier auf die Einzelheiten dieser lehrreichen und in streng sachlicher und wissenschaftlicher Weise geschriebenen Monographie einzugehen. Man sieht aber aus der systematischen Darstellung des Verf., einen wie erheblichen Anteil die Berufstätigkeit der Frau an dem Geburtenrückgang hat. Die weibliche Berufstätigkeit verschärft die allgemein vorhandene Neigung zur Beschränkung der Fruchtbarkeit, da alle Gründe ökonomischer Natur, die in den Ehen, in denen nur der Mann erwerbstätig ist, die generative Tätigkeit beschränken lassen, bei den verheirateten erwerbstätigen Frauen auch für sie wirksam und dadurch für das Ehepaar von doppeltem Einfluß werden. Bei der erwerbstätigen unverheirateten Frau tritt eine ausgesprochene Senkung des Heiratswillens ein und zwar nicht so sehr durch den Zwang wirtschaftlicher Not als durch die Umgestaltung der weiblichen Psyche durch die Berufstätigkeit. Neben dem Problem des Geburtenrückganges und der Entwicklung und Ausbreitung der weiblichen Berufstätigkeit werden die biologischen Schädigungen und die allgemeinen sozialen Beeinflussungen der weiblichen Fruchtbarkeit durch die Berufstätigkeit, sowie die besonderen Wirkungen sozialer Art einzelner Berufe auf die Fruchtbarkeit der berufstätigen Frau besprochen. Wir empfehlen das Studium dieser Monographie nicht nur den Fachkollegen, sondern allen Ärzten, die durch dieselbe erkennen werden, einen wie erheblichen Einfluß dieses Teilgebiet auf den Geburtenrückgang ausübt. Karl Abel.

**Kurzes Repetitorium der Gynäkologie** (einschließlich der gynäkologischen Operationslehre). Von Theodor Leisewitz, Frauenarzt in Bärenfels bei Kipsdorf. Als Vademecum für



die Klinik und Praxis sowie als Katechismus für die Prüfungen. 5. umgearbeitete Auflage. Mit 3 Abbildungen. Verlag von Johann Ambrosius Barth, Leipzig 1922.

Das kleine Büchlein erscheint in der 5. Auflage, wohl ein Beweis, daß es sich nicht geringer Beliebtheit erfreut. Es ist eine kurze Zusammenstellung aus den bekannten Lehrbüchern. In der Lehre über Endometritis, den Lageveränderungen des Uterus und der Scheide, Genitaltuberkulose und Menstruation sind die neueren Anschauungen berücksichtigt. Als Repetitorium vor dem Examen mag es gute Dienste leisten, für die Praxis möchte ich es nicht besonders empfehlen. Karl Abel.

**Der geburtshilfliche Phantomkurs in 165 Federzeichnungen für Ärzte und Studierende.** Von Wilhelm Liepmann (Berlin). Verlag von Urban & Schwarzenberg, Berlin und Wien 1922.

Ein ausgezeichnetes Buch, das sich im Fluge zahlreiche Freunde verschaffen wird. Es soll eine „Anleitung zur Technik“ geben, denn die theoretische Durchbildung kann in der Geburtshilfe nur durch den seminaristischen Unterricht der Vervollendung nahegebracht werden. Daher kann das vorliegende Werk als Vorbereitung für das rühmlichst bekannte „Geburtshilfliche Seminar“ (Hirschwald III. Aufl. 1921) des Verf. gelten. Der Text ist absichtlich kurz und präzise gefaßt, aber ausführlich genug, um dem angehenden Geburtshelfer die ganze Verantwortung zu zeigen, die er bei der Leitung einer Entbindung auf sich nimmt. „Er muß die Grenzen seines Könnens eher unter- als überschätzen.“ „Ohne sichere Diagnose kein Eingriff. Luxuszangen und Luxusoperationen müssen verschwinden.“ Ziemlich ausführlich wird der Kegelmittelhandgriff des Verf. besprochen. Ob man denselben aber so sehr für die Praxis empfehlen soll, erscheint mir zweifelhaft. Für die Übung am Phantom ist er sicher von Nutzen. Statt der alten Vergleichswerte für die Größe des Muttermundes führt Verf. ein: trauring-, damenuhr-, herrenuhrgroß. Das Anlegen der Zange bei den verschiedenen Schädellagen ist meisterhaft klar durch die Abbildungen dargestellt. Auf die Gefahren der Wendung wird besonders aufmerksam gemacht. Daß bei den unblutigen Erweiterungsverfahren das „Bossi“sche ganz verworfen wird, ist sehr zu begrüßen. Mit vollem Recht sagt Verf., daß der Tod des Kindes nie die Indikation zu einer zerstückelnden Operation abgeben darf. Wenn er aber der Ansicht ist, daß ein kleiner Dammriß gut genäht besser heilt als eine Episiotomie, so kann ich dem nicht ganz beipflichten. Meine Episiotomiewunden sind immer gut geheilt, die Wundränder müssen nur ganz exakt vereinigt werden und dadurch ist der Dammriß vermieden. Denn wer garantiert, daß der Dammriß ein kleiner bleibt? Die kurzen Regeln für den praktischen Geburtshelfer, die Verf. gibt, können gar nicht genug beherzigt werden. Zum Schluß bespricht Verf. die Geschichte der geburtshilflichen Operationen und ich freue mich, daß er dem Dührssenschen vaginalen Kaiserschnitt volle Gerechtigkeit zukommen läßt, wenn er sagt, daß derselbe die größte operative Tat auf geburtshilflichem Gebiet des 19. Jahrhunderts darstellt. Es ist schade, daß die Kielland-Zange noch keine Erwähnung findet. Dies wird hoffentlich in der nächsten Auflage der Fall sein, die sicher nicht lange auf sich warten lassen wird. Die Ausstattung des Buches und die Wiedergabe der äußerst instruktiven Zeichnungen ist musterhaft. Wir empfehlen dasselbe nicht nur Studenten, sondern jedem sich mit Geburtshilfe beschäftigenden Arzte auf das angelegentlichste. Karl Abel.

**Handbuch der Tuberkulose in 5 Bänden.** Von Brauer (Hamburg), Schröder (Schömberg) und Blumenfeld (Wiesbaden). Vierter Band mit 81 Abbildungen und 18 Kurven im Text, 4 schwarzen und 10 farbigen Tafeln. 780 Seiten. Verlag von Johann Ambrosius Barth, Leipzig 1922.

Dem zu Beginn des großen Krieges 1914/15 erschienenen und in dieser Zeitschrift 1915 und 16 eingehend gewürdigten ersten, zweiten, dritten und fünften Bande ist endlich nach einem Zeitraum von fast sieben Jahren der lang erwartete letzte (vierte) gefolgt. Er stellt die Krönung eines Werkes dar, das sowohl durch die Wahl seiner Mitarbeiter wie durch die ihm vom Verlage trotz der schwierigen Zeitverhältnisse ge-

wordenen Ausstattung mit vorzüglichen farbigen Tafeln und Abbildungen sicherlich zu dem Besten gehört, was in der Weltliteratur über das große Thema der Tuberkulose existiert. Wie die Herausgeber kurz im Geleitwort zu diesem Abschlußbande ausführen, waren schwerwiegende, zeitraubende Hindernisse, veranlaßt durch die widrigen Verhältnisse der Nachkriegszeit mit all ihren Nöten für die wissenschaftliche Forschung zu beseitigen. — Die erste kleinere Hälfte dieses Bandes, noch 1915 erschienen, bringt Arbeiten von C. v. Heß über die Tuberkulose des Auges mit vorzüglichen farbigen und schwarzen Abbildungen der verschiedenen Formen der Keratiritis, Skleritis und Iritistuberkulose, von Bohland über Herz-, Gefäß-, Blut-, Drüsen- und Lymphbahnentuberkulose, von Körner und Grünberg über die Tuberkulose des Ohres und des Schläfenbeines, ferner von Seifert über die Tuberkulose der Haut, hier besonders den Lupus und die mannigfachen anderen Formen tuberkulöser Hauterkrankungen unter Beifügung einer großen Anzahl farbiger sehr instruktiver Abbildungen von Pityriasis versicolor, Lichen scroph., Pityriasis rubr., Tubercul. verrucos. cutis, Lupus vulg. Endlich von Hezel (Wiesbaden) über Tuberkulose und Nervensystem. Aus dem wesentlich umfangreicheren zweiten, jetzt erst erschienenen Teil des 4. Bandes seien besonders die Arbeiten des bekannten Leiters der Heilstätte Schömberg und Mitherausgebers des Werkes Georg Schröder genannt über „anderweitige Erkrankungen der Bronchien und Lungen in ihren Beziehungen zur Lungentuberkulose“. Verf. weist hier auf den oft wesentlichen Einfluß häufiger Bronchitiden auf gleichzeitig bestehende Lungentuberkulose hin, der meist noch zu wenig beachtet wird, ferner die schon bekannteren Zusammenhänge von Influenza und Influenzapneumonien auf schon bestehende Lungentuberkulose oder umgekehrt. Letztere als Folge einer schweren Grippe mit ihrem schleichenden Beginn, ferner wird hier von der oft schweren Differentialdiagnose der Pneumonokokiosen und der Lungensyphilis, von der Lungentuberkulose gesprochen, endlich von den Lungentumoren, den Lungenschüssen und der Kampfgasvergiftung in ihren Beziehungen zur Lungentuberkulose: eine außerordentlich fleißige und interessante Arbeit mit einer großen Reihe sehr instruktiver Röntgen-tafeln und Bilder. Auch die folgenden Abschnitte von der Pleuritis und vom Spontan-Pneumothorax haben Schröder zum Verf. und sind dementsprechend eingehend sachlich und auf großer Erfahrung beruhend. Zum Schluß seien noch die Arbeiten von Kummell über Nieren- und Blasen-tuberkulose, des bekannten Berliner Facharztes E. R. W. Frank über die Tuberkulose der männlichen Geschlechtsorgane und von Otto Pankow über die Genitaltuberkulose des Weibes genannt. Aus dem Kapitel des gleichen letztgenannten Verf. über „Tuberkulose und Schwangerschaft“ sei ganz besonders auf seine auf Grund großer eigener Erfahrung wie einer angeführten Literatur von 203 Arbeiten basierenden Schlußsätze (S. 713) hingewiesen, nach welchen er bei latenter Lungentuberkulose, die etwa  $\frac{4}{5}$  aller Fälle betrifft, wegen der meist sehr geringen Verschlechterung und Sterblichkeit von Kind und Mutter, den Abortus artefic. ablehnt, einer Forderung, der wir uns auf Grund eigener vieljähriger Erfahrungen durchaus anschließen müssen. Auch das letzte Kapitel von Kisch über „Diagnostik und Therapie der Gelenktuberkulose“ steht auf der Höhe der neuzeitlichen Erfahrungen über die Behandlung dieser häufigen, besonders das Kindesalter betreffenden Erkrankung und ist gleichfalls mit Röntgen- und anderen Bildern zur Erläuterung der oft schwierigen Diagnosenstellung und der verschiedenen neuen Lichtapparate für diese Therapie geschmückt. Ein ausführliches Sach- und Namenverzeichnis beschließt das vorzügliche, warm zu empfehlende Werk.

W. Holdheim.

**Die Tuberkulosetherapie des praktischen Arztes.** Von Kurt Klare, leitendem Arzt der Prinzregent Luitpold-Kinderheilstätte Scheidegg im Allgäu, unter Mitarbeit von Ernst Altstädt, Oberarzt am Allgemeinen Krankenhaus Lübeck, Priv.-Doz. Dr. Drachter, stellvertretendem Oberarzt der chirurgischen Abteilung der Universitäts-Kinderklinik München und Christoph Harms, Leiter des städtischen Lungenspitals und der Fürsorgestelle für Lungenkranke in



Mannheim. 5. umgearbeitete und vermehrte Auflage. 94 Seiten. Verlag der Ärztlichen Rundschau, Otto Gmelin, München 1922.

Dieses schon zum fünften Male erscheinende Kompendium, dessen dritte Auflage in der Literaturbeilage vom 1. September 1920 in dieser Zeitschrift gewürdigt wurde, ist im ersten Teil mit seinen vielen kurzen Ratschlägen für die Behandlung Lungenkranker durch den praktischen Arzt ziemlich unverändert geblieben, enthält aber in allen anderen Abschnitten wesentliche Neuerungen, von welchen ich besonders hier die Arbeit über die Lungentuberkulose im Kindesalter von dem erfahrenen Leiter der großen Kinderheilstätte in Scheidegg erwähnen möchte. Verf. weist mit Recht auf die große Bedeutung eines guten Röntgenbildes gerade für die Erkennung und Beurteilung der kindlichen Tuberkulose hin, die meist eine Hilusdrüsen-erkrankung ist, und schildert kurz deren Therapie. Ein ferneres Kapitel behandelt die spezifische Therapie der Tuberkulose (Dr. Altstädt): zunächst das, was der praktische Arzt von der Theorie derselben wissen muß und alsdann die neuesten Arten dieser Therapie: mit den Partialantigenen nach Deycke-Much, die Perkutanbehandlung nach Petruschky und endlich die kutane Behandlung nach Ponnendorf. Alle drei Behandlungsarten sind durch vortreffliche Abbildungen illustriert. Den Schluß des Buches bilden kurze Übersichten über den heutigen Stand der Pneumothoraxtherapie von Harms (Mannheim), der über ein großes eigenes Material verfügt, und über die chirurgische Tuberkulose von Drachter (München). Verf. vertritt hier den sehr berechtigten Standpunkt, daß die frühzeitige Diagnosenstellung über das Vorliegen der Tuberkulose-erkrankung das Hauptverdienst gerade des praktischen Arztes sei, während er die Behandlung dem Chirurgen vorbehält und nur wieder die oft sehr lange dauernde Nachbehandlung dem praktischen Arzte zuweist. So enthält die Neuaufgabe dieses kurzen Werkes für den praktischen Arzt, ganz besonders den Landarzt, eine Fülle beherzigenswerter Winke für die Behandlung aller Arten von Tuberkulose des Kindes und der Erwachsenen.

W. Holdheim.

**Lehrbuch der spezifischen Diagnostik und Therapie der Tuberkulose.** Von Bandelier und Roepke. II.—13. Auflage. 631 Seiten. Mit 25 Temperaturkurven auf 7 lithographischen Tafeln, 3 farbigen Tafeln und 6 Textabbildungen. Verlag von Curt Kabitzsch, Leipzig 1922.

Das beliebte Lehrbuch, welches innerhalb von 15 Jahren 13 Auflagen erlebt hat, und in 7 fremde Sprachen übersetzt ist, bedarf einer besonderen Empfehlung nicht mehr. Die neue Auflage ist entsprechend der fortschreitenden Wissenschaft völlig umgearbeitet und stark erweitert. Im theoretischen Teil ist ein neu hinzugekommenes Kapitel der Frage der Immunität bei Tuberkulose gewidmet unter besonderer Berücksichtigung der Ergebnisse der Beratungen des deutschen Tuberkulosekongresses in Bad Elster. Der allgemeine Teil der spezifischen Therapie legt wie bisher das Schwergewicht der Darstellung auf die bewährtesten Tuberkulinpräparate; daneben sind auch alle übrigen spezifischen Mittel und Behandlungsvorschläge gewürdigt, während die Chemotherapie der Tuberkulose in einem eigenen Kapitel zusammengefaßt ist. Bei der Tuberkulinbehandlung wurde zu den neueren Methoden der perkutanen, kutanen und intrakutanen Anwendungsform in gesonderten Abschnitten Stellung genommen. Besonders eingehend haben die Verf. die Deycke-Muchsche Tuberkulose-therapie und das Friedmannsche Tuberkulosemittel behandelt, wobei sie zu einem im allgemeinen ablehnenden Urteil kommen. Im speziellen Teil der spezifischen Therapie sind die einzelnen Abschnitte, welche die Organtuberkulosen betreffen, nach dem jetzigen Wissensstande ergänzt. Den Abschluß des lesenswerten Buches bilden wie bisher die eine persönliche Note tragenden „Schlußbetrachtungen“, welche besonders auf die Mitwirkung der praktischen Ärzte bei der spezifischen Diagnostik und Therapie hinzielen.

Möllers.

**Partigenforschung und -therapie.** Die experimentellen Grundlagen der Partialantigenforschung. Eine kritische Zusammenstellung von Max Pinner und die praktischen Ergebnisse der Partigentherapie

von Dr. H. Grau und Dr. H. Schulte-Tiggess. Tuberkulosebibliothek Nr. 7. Beihefte zur Zeitschr. f. Tuberkulose. 32 Seiten. Verlag von Joh. Ambrosius Barth, Leipzig 1922.

Im vorliegenden letzten der bisher erschienenen Beihefte versucht Pinner alle experimentell gefundenen Tatsachen auf dem Gebiete der Partigenforschung kritisch zusammenzustellen nebst den Folgerungen, die aus ihnen gezogen werden müssen, eine bei den bisher noch vielfach angefeindeten, bzw. ihrer Wirksamkeit heiß umstrittenen Substanzen recht interessante Aufgabe, deren sich der Verf. auf Grund der großen Literatur in klarer Weise entledigt. In der beigefügten Arbeit über die praktischen Ergebnisse der Partigentherapie gehen die Verf. zunächst auf die Lehre von der Immunitätsanalyse ein, bringen dann eine Vergleichung der Partigen- und Tuberkulinwirkung, in welcher letzteres als Mittel zur Erzielung von Herdreiz und Herdabschluß bezeichnet wird, die Partigene dagegen als Mittel zur Steigerung der Empfindlichkeit und peripheren Abwehrtätigkeit, endlich eine genaue Anleitung zur Intrakutananalyse und zur Partigentherapie. Zum Schluß werden im Kapitel über die Ergebnisse die Partigenbehandlung die überwiegend günstigen Urteile, die noch nicht abschließenden oder die ablehnenden der verschiedensten Autoren bei den inneren und chirurgischen Tuberkulosen einander gegenübergestellt neben einer großen Anführung der bisher über das neue Gebiet erschienenen Literatur.

W. Holdheim.

**Geistes- und Nervenkrankheiten.** Von Karl Bonhoeffer. I. Teil zugleich Band IV des Handbuchs der Ärztlichen Erfahrungen im Weltkriege 1914/18 von Otto v. Schjerning. Mit 17 Abbildungen im Text. 343 Seiten. Verlag von Joh. Ambr. Barth, Leipzig 1922.

Der vorliegende Band schildert die deutschen Kriegserfahrungen auf dem Gebiete der Psycho- und Neuropathologie und bringt alles Wesentliche, was der Krieg an neuen pathologischen Einsichten in diesem Bereiche gebracht hat, wobei weder kriegspsychologische Betrachtungen im engeren Sinne noch eine lehrbuchmäßige Besprechung sämtlicher Erkrankungen in ihren möglichen Beziehungen zu Kriegseinflüssen beabsichtigt waren. Im ersten Abschnitt „Psychosen und Psychoosen“ bespricht der Herausgeber die Bedeutung der Kriegserfahrungen für die allgemeine Psychopathologie und Ätiologie der Geisteskrankheiten, während Binswanger-Kreuzlingen die Kriegshysterie, Gaupp-Tübingen die Schreckneurosen und Neurasthenie, Nonne-Hamburg die therapeutischen Erfahrungen an den Kriegsneurosen in den Jahren 1914—1918, Aschaffenburg-Köln die konstitutionellen Psychopathen, Alt-Magdeburg die idiopathische Epilepsie und Stier-Berlin die Rentenversorgung bei nervösen und psychisch erkrankten Feldzugsteilnehmern behandelt haben. Der zweite Abschnitt behandelt die organischen Verletzungen des Nervensystems in den Aufsätzen von Forster-Berlin über die klinischen Spätfolgen der Hirnschüsse, von Poppelreuter-Bonn über die Übungsbehandlung der Hirnverletzten, von Foerster-Breslau über die Kriegsverletzungen des Rückenmarks und der peripheren Nerven sowie von Kramer-Berlin über den Einfluß des Krieges auf organische Nervenkrankheiten. Der noch fehlende letzte Aufsatz von Kleist-Frankfurt über Kriegsverletzungen des Gehirns in ihrer Bedeutung für die Hirnlokalisation und Hirnpathologie wird nebst dem Register als 2. Teil des Bandes bald nachfolgen. Die Auswahl der einzelnen Kapitel ergab sich aus der Eindringlichkeit, mit welcher der Krieg bestimmte pathologische Erscheinungen in den Vordergrund rückte. Während in der Psychopathologie im wesentlichen pathologische und pathogenetische Fragen geklärt wurden, brachte im organisch-neurologischen Teil das große Verletzungsmaterial des Krieges eine Vertiefung und Mehrung der symptomatologischen und lokalisatorischen Kenntnisse sowie eine Klärung der Verlaufs- und Rückbildungsverhältnisse der Hirn-, Rückenmarks- und Nervenläsionen.

Der IV. Band des v. Schjerningschen Handbuchs der ärztlichen Kriegserfahrungen reiht sich würdig den bisher erschienenen Bänden an und legt, wie es bei der Zahl der hervorragenden Mitarbeiter nicht anders zu erwarten war, Zeugnis ab für den hohen Stand der deutschen Wissenschaft auf dem Gebiete der Geistes- und Nervenkrankheiten.

Möllers,



## II. Bakteriologie und Hygiene (einschl. öffentl. Gesundheitspflege), Pharmakologie.

**Ausgewählte Kur- und Badeorte Österreichs und Bayerns.** Bericht über die 25. Studienreise des deutschen Zentralkomitees für ärztliche Studienreisen. Herausgegeben von Wirkl. Geh. Ob.-Med.-Rat Prof. Dr. E. Dietrich und Ob.-Reg.-Med.-Rat Prof. Dr. Lennhoff. Verlag von Richard Schoetz, Berlin.

Dieser Bericht ist als 5. Heft des XV. Bandes der Veröffentlichungen aus dem Gebiete der Medizinalverwaltung erschienen. Die Studienreise führt uns von München aus durch die Bäder: Ebenhausen (Isartal), Bad Ischl, Annsee, Bad Hall, Gmunden, St. Wolfgang (Schafberg), St. Gilgen, Bad Reichenhall, Salzburg, Hofgastein, Bad Gastein und Innsbruck. In vielen der genannten Bäder wurden von eingewanderten Ärzten Vorträge über die Einrichtungen der betreffenden Bäder und ihre Kurmittel gehalten. Sie liefern einen wertvollen Beitrag zur Bäderkunde. Wer die wohlgeleitete Studienreise im vorigen Jahre nicht mitgemacht hat, wird bei den nunmehr fabelhaft in die Höhe geschneitten Preisen kaum in der Lage sein, all das Sehens- und Wissenswerte aus eigener Anschauung kennen zu lernen, er findet zum Trost in dem lebhaft geschilderten Bericht wenigstens einen schwachen Ersatz für die entgangenen Genüsse. L.

**Arzneiverordnungsbuch.** Anleitung zur wirtschaftlichen Arzneiverordnung mit einer Sammlung ökonomischer Rezepte. Herausgegeben von der Beratungsstelle für Heilwesen des Hauptverbandes deutscher Ortskrankenkassen e. V. Dresden in Gemeinschaft mit Ärztekommisionen und Vertrauensapothekern der Krankenkassen. Verlagsgesellschaft „Ortskrankenkasse“ G. m. b. H., Dresden 1922.

Eine geschickte Zusammenstellung der gangbarsten Arzneimittel, die besonders dem jüngeren Praktiker gute Dienste leisten dürfte. Das Vorwort enthält allgemeine Hinweise bezüglich der hohen Arzneipreise. Es folgen „Therapeutische Nachrichten“, die einzelne Erkrankungen bzw. Medikamente behandeln. Daran schließen sich „Allgemeine Bestimmungen über die Verordnungsweise“, ferner: Preise der Arzneimittel, Arzneiformen, Spezialitäten und Nährmittel, Mineralwässer und Mineralwassersalze, kosmetische Artikel und Geheimmittel. Den größten Teil nimmt ein Arzneimittelverzeichnis (Pharmakopoea oeconomica) ein. Wertvoll ist die „Indikationsliste“, Krankenkassenformeln, Verbandstoffe und Krankenpflegeartikel beschließen das Büchlein. L.

**Lehrbuch der Arzneimittellehre und Arzneiverordnungslehre** unter besonderer Berücksichtigung der deutschen und österreichischen Pharmakopöe. Von Dr. H. v. Tappeiner, ord. Prof. der Pharmakologie und Vorstand des pharmakologischen Instituts der Universität München. Fünfzehnte neu bearbeitete Auflage. Verlag von F. C. W. Vogel, Leipzig 1922.

Im Jahre 1890 ist die erste Auflage erschienen, seitdem erfreut sich das ausgezeichnete Lehrbuch einer allgemeinen Beliebtheit. Die Einteilung des Stoffes ist, soweit es tunlich erschien, nach dem therapeutischen System vorgenommen, d. h. nach den Wirkungen, welche bei der Anwendung in Krankheiten vorzugsweise in Betracht kommen. Den Anfang machen die hauptsächlich als Corrigentia und Constituentia gebrauchten Mittel; hierauf folgen die vorzugsweise örtlich wirkenden Mittel, dann die elektiv nach der Resorption auf Nervensystem, Muskeln und Kreislauf wirkenden Stoffe und die Mittel, welche auf Wärmehaushalt, Stoffwechsel usw. Verwendung finden. An sie reißen sich einige Kapitel über Organ- und Serumtherapie, Nährpräparate und Enzyme. Den Schluß bilden eine Löslichkeitstabelle der wichtigeren Arzneimittel, eine Übersicht der wichtigeren Vergiftungen und ein Register der Krankheiten, über deren Behandlung Angaben im Buche enthalten sind.

Der Auswahl des Stoffes ist das Arzneibuch für das Deutsche Reich (5. Ausgabe 1910) und die österreichische Pharmakopöe (8. Ausgabe 1906) zugrunde gelegt. Außerdem sind auch alle neueren Mittel aufgenommen, vorausgesetzt, daß die bisher darüber bekannt gewordenen Erfahrungen eine allgemeinere, länger dauernde Anwendung in einige Aussicht stellen. Eine Auswahl der übrigen findet sich im letzten Kapitel des Buches kurz zusammengestellt.

Zum Schluß sei noch ein ausführliches therapeutisches Register sowie ein sorgfältiges Sachregister erwähnt. Einer besonderen Empfehlung bedarf das hervorragende Lehrbuch nicht, nur soviel sei bemerkt, daß es nicht allein für den Studierenden äußerst wertvoll ist, auch dem in der Praxis stehenden, besonders dem älteren Arzt wird es zur Auffrischung und Erweiterung seiner pharmakologischen Kenntnisse gute Dienste leisten. L.

**Die Nebenwirkungen der modernen Arzneimittel.** Von Otto Seifert. II. Teil. Verlag von Curt Kabitzsch, Leipzig 1922.

In alphabetischer Anordnung findet man in dem Buch fast alle neuesten Arzneimittel in bezug auf Zusammensetzung, Beschaffenheit, Indikation und Anwendung beschrieben. Dabei ist es interessant, wahrzunehmen, daß verhältnismäßig selten Nebenwirkungen unerwünschter Art vorkommen, eine Tatsache, welche der chemischen Industrie zur Ehre gereicht, insofern dadurch bewiesen wird, daß sie bestrebt ist, nur solche Mittel in den Verkehr zu bringen, welche möglichst frei von ungünstigen Nebenwirkungen sind. Der Titel des Buches ist daher nicht ganz zutreffend. Als zweckmäßig wäre für eine neue Auflage zu berücksichtigen, daß bei den giftig wirkenden Präparaten die Gegengifte resp. die Behandlung der Vergiftung gleich mit angegeben wird, um ein Nachschlagen in anderen Werken in Anbetracht der notwendig schnellen Hilfe zu ermöglichen. Ferner empfiehlt es sich, bei zusammengesetzten Präparaten die Nebenwirkungen des Hauptmittels nochmals anzuführen oder darauf hinzuweisen, z. B. bei Chenosan, Oxural, Vialonga-Perlen, deren Hauptbestandteil das Oleum Chenopodii ist, von welchem zahlreiche und sogar gefährliche Nebenwirkungen angegeben sind. Das Verzeichnis der Hersteller der angeführten Arzneimittel ist praktisch, für den Fall, daß ein Arzt wegen eines Vorkommnisses oder einer anderen interessanten Mitteilung mit der herstellenden Firma in Verbindung treten will. A. H. Matz.

**Rezepttaschenbuch sparsamer Arzneiverordnungen** für Privat- und Krankenkassenpraxis. Von a. o. Prof. Dr. Franz Müller und Oberapotheker Alfons Koffka (Berlin). 3. vermehrte und verbesserte Auflage. Verlag von Georg Thieme, Leipzig 1922.

Wenn zwei Männer von großer praktischer Erfahrung, der Pharmakologe und Pharmazeut, sich zu gemeinsamem Tun vereinigen, kann nur etwas Gutes herauskommen. Die Ärzte müssen in ihren Verordnungen ohne Schädigung ihrer Patienten das bei gleicher Wirkung Billigste herausuchen, müssen alles vermeiden, was die Verordnung durch Unnützes verteuert. Dadurch lassen sich bei Krankenkassen Millionen ersparen, die besseren Zwecken zugeführt werden können, wird auch in der Privatpraxis die Angst, zum Doktor zu gehen dessen Rezepte unerschwinglich sind, im Interesse des Kranken schwinden. K. Bornstein.

**Nachtrag I zur 3. Auflage von Gehes Codex** der Bezeichnungen von Arzneimitteln, kosmetischen Präparaten und wichtigen technischen Produkten.

Der Nachtrag bildet eine wertvolle Ergänzung des Hauptwerkes. Neben einer großen Anzahl der im Laufe der letzten 2 Jahre neu erschienenen chemisch-pharmazeutischen Spezialpräparate usw. enthält er Berichtigungen und wichtige Zusätze, die durch Umfragen bei einer Reihe von Firmen sowie durch eingehende Bearbeitung der gesamten in Betracht kommenden Fachliteratur festgestellt wurden. A.