

U e b e r s i c h t

der

in chronologischer Ordnung von der epidemischen Brechruhr auf dem platten Lande befallenen Ortschaften, ihres Bevölkerungsstandes, der Dauer der Epidemie nebst der Zahl der in jedem Orte Erkrankten, Genesenen und Gestorbenen.

| Kreis. | Dominium. | Ortschaft. | Be- |
|-------------|---------------------------------------|------------------------------|------------|
| | | | völkerung. |
| W. u. W. W. | 1. Rohrau | Rohrau | 556 |
| | 2. » | Bachfurth | 360 |
| | 3. » | Hollern | 325 |
| | 4. » | Gerhaus | 310 |
| | 5. Magistrat Bruck | Bruck a. d. Leytha | 2,896 |
| | 6. Hainburg | Stadt Hainburg | 3,410 |
| | 7. Herrschaft Hainburg | Freymung | 61 |
| | 8. Metrop. Domcapitel | Herrnals | 3,848 |
| | 9. Kirffee | Edelthal | 698 |
| | 10. Schwadorf | Dorf Fischamend | 545 |
| | 11. » | Schwadorf | 1,646 |
| | 12. Rohrau | Schönabrunn | 273 |
| | 13. Enzersdorf a. d. Fische | Enzersdorf | 900 |
| | 14. Magistrat Baden | Stadt Baden | 3,000 |
| | 15. Klosterneuburg | Hiesing | 1,275 |
| | 16. Penzing | Penzing | 2,794 |
| | 17. Trumau | Pfaffstetten | 958 |
| | 18. Rohrau | Scharndarf | 467 |
| | 19. Ebersdorf a. d. Donau | Ebersdorf | 1,300 |
| | 20. Barnabitten-Colleg. | Sechshaus | 2,542 |
| | 21. Petronell | Kroatisch-Haslau | 317 |
| | 22. Mauerbach | Mauerbach | 916 |
| | 23. Barnabitten-Colleg. | Währing | 2,496 |
| | 24. Braunhirschen | Braunhirschen | 3,642 |
| | 25. Wolfsthal | Wolfsthal | 967 |
| | 26. » | Hundsheim | 647 |
| | 27. Petronell | Ellend | 247 |
| | 28. » | Wildungsmauer | 341 |
| | 29. Rohrau | Deutsch-Haslau | 372 |
| | 30. Larenburg | Larenburg | 1,026 |
| | 31. Theesdorf | Theesdorf | 950 |
| | 32. Inzersdorf | Inzersdorf | 1,818 |
| | 33. Achau | Achau | 622 |
| | 34. Klosterneuburg | Untermeidling | 1,240 |
| | 35. Altmannsdorf | Altmannsdorf | 490 |
| | Fürtrag | | |

| Anfang der Krankheit. | Ende der Krankheit. | Es sind sonach während des Verlaufes der Krankheit | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|---------|-----------|---------|-------------|---------|
| | | erkrankt : | | genesen : | | gestorben : | |
| | | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. |
| 4. Aug. | 4. Sept. | 18 | 14 | 2 | 3 | 16 | 11 |
| 4. » | 31. Oct. | 10 | 9 | 2 | 2 | 8 | 7 |
| 5. » | 14. Sept. | 14 | 14 | 6 | 4 | 8 | 10 |
| 5. » | 23. Oct. | 10 | 9 | 2 | 3 | 8 | 6 |
| 5. » | 15. Nov. | 14 | 11 | 5 | . | 9 | 11 |
| 21. » | 17. » | 26 | 5 | 8 | 2 | 18 | 3 |
| 1. Sept. | 17. » | 2 | . | 1 | . | 1 | . |
| 1. » | 26. März | 46 | 35 | 21 | 9 | 25 | 26 |
| 6. » | 11. Sept. | 3 | 2 | . | 1 | 3 | 1 |
| 8. » | 23. Nov. | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | . |
| 9. » | 18. Oct. | 4 | 3 | . | 1 | 4 | 2 |
| 10. » | 20. » | 17 | 17 | 3 | 3 | 14 | 14 |
| 12. » | 18. » | 1 | 1 | . | . | 1 | 1 |
| 15. » | 4. Nov. | 7 | 6 | 2 | 4 | 5 | 2 |
| 16. » | 16. Sept. | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 17. » | 17. » | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 17. » | 15. Oct. | . | 1 | . | 1 | . | . |
| 17. » | 24. » | 9 | 12 | 7 | 5 | 2 | 7 |
| 17. » | 22. » | 18 | 18 | 6 | 9 | 12 | 9 |
| 19. » | 5. Jan. | 16 | 16 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 20. » | 31. Dec. | 21 | 14 | 13 | 8 | 8 | 6 |
| 23. » | 12. Nov. | 92 | 99 | 28 | 30 | 64 | 60 |
| 24. » | 25. Dec. | 13 | 14 | 3 | 5 | 10 | 9 |
| 24. » | 3. März | 42 | 27 | 28 | 20 | 14 | 7 |
| 24. » | 1. Nov. | 3 | 10 | 1 | 7 | 2 | 3 |
| 25. » | 15. » | 1 | 4 | 1 | 2 | . | 2 |
| 26. » | 31. Dec. | 7 | 12 | 2 | 6 | 5 | 6 |
| 27. » | 31. » | 2 | 3 | 2 | 1 | . | 2 |
| 27. » | 24. Oct. | 2 | 1 | 1 | . | 1 | 1 |
| 27. » | 29. Nov. | 43 | 20 | 29 | 15 | 14 | 5 |
| 29. » | 18. Oct. | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | . |
| 29. » | 23. » | 24 | 27 | 10 | 15 | 14 | 12 |
| 30. » | 21. » | 20 | 21 | 10 | 7 | 10 | 14 |
| 1. Oct. | 4. Jan. | 7 | 9 | 5 | 7 | 2 | 2 |
| 2. » | 3. Oct. | . | 1 | . | . | . | 1 |
| . | . | 501 | 443 | 211 | 195 | 290 | 248 |

| K r e i s. | D o m i n i u m. | O r t s c h a f t. | B e- völk e- r u n g. |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | | | |
| | U e b e r t r a g | | |
| W. U. W. W. | 36. Kettenhof | Neukettenhof | 600 |
| | 37. Pottendorf | Pottendorf | 1,837 |
| | 38. Ebersdf. a. d. Donau | Markt Schwechat | 2,417 |
| | 39. Belm | Belm | 462 |
| | 40. Klosterneuburg | Krisendorf | 537 |
| | 41. Rannersdorf | Rannersdorf | 600 |
| | 42. Tribuswinkel | Wienersdorf | 316 |
| | 43. Braunnhirschen | Fünfhaus | 3,544 |
| | 44. Kettenhof | Kettenhof | 540 |
| | 45. Braunnhirschen | Reindorf | 982 |
| | 46. Petronell | Petronell | 987 |
| | 47. Guntramsdorf | Guntramsdorf | 1,264 |
| | 48. Mag. Klosterneuburg | Stadt Klosterneuburg | 4,065 |
| | 49. Gersthof | Gersthof | 305 |
| | 50. Klosterneuburg | Gaudenzdorf | 1,977 |
| | 51. Pottendorf | Weigelsdorf | 288 |
| | 52. Unterwaltersdorf | Unterwaltersdorf | 760 |
| | 53. Biedermannsdorf | Biedermannsdorf | 653 |
| | 54. Trautmannsdorf | Sarasdorf | 540 |
| | 55. „ | Stirneusiedl | 680 |
| | 56. Wilfleinsdorf | Wilfleinsdorf | 582 |
| | 57. Braunnhirschen | Rustendorf | 733 |
| | 58. Deutschaltenburg | Deutschaltenburg | 778 |
| | 59. Klosterneuburg | Neustift | 315 |
| | 60. Schwadorf | Kleinneusiedl | 509 |
| | 61. Pfarre Hütteldorf | Weinhaus | 189 |
| | 62. Dornbach | Dornbach | 834 |
| | 63. Klosterneuburg | Unterdöbling | 465 |
| 64. „ | Rugsdorf | 1,997 | |
| 65. Magistrat Himberg | Himberg | 1,373 | |
| 66. Laa | Unterlaa | 275 | |
| 67. Enzersd. a. d. Fische | Markt Fischamend | 1,030 | |
| 68. Ebenfurth | Siegersdorf | 258 | |
| | F u r t r a g | | |

| Anfang der Krankheit. | Ende der Krankheit. | Es sind sonach während des Verlaufes der Krankheit | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|---------|----------|---------|------------|---------|
| | | erkrankt: | | genesen: | | gestorben: | |
| | | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. |
| | | 501 | 443 | 211 | 195 | 290 | 248 |
| 4. Oct. | 8. Oct. | . | 2 | . | 1 | . | 1 |
| 5. » | 12. Nov. | 15 | 19 | 12 | 13 | 3 | 6 |
| 5. » | 10. Oct. | 1 | . | 1 | . | . | . |
| 5. » | 26. Oct. | 10 | 11 | 6 | 6 | 4 | 5 |
| 5. » | 7. Jän. | 3 | 5 | . | 1 | 3 | 4 |
| 6. » | 5. Nov. | . | 1 | . | . | . | 1 |
| 6. » | 8. Oct. | 1 | 1 | . | . | 1 | 1 |
| 7. » | 15. Febr. | 25 | 28 | 19 | 24 | 6 | 4 |
| 8. » | 2. Nov. | . | 2 | . | 2 | . | . |
| 10. » | 5. März | 7 | 11 | 5 | 8 | 2 | 3 |
| 10. » | 10. Dec. | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 10. » | 5. Nov. | 8 | 9 | 5 | 6 | 3 | 3 |
| 10. » | 22. Oct. | 2 | 1 | . | . | 2 | 1 |
| 11. » | 11. » | . | 1 | . | . | . | 1 |
| 12. » | 28. Dec. | 33 | 28 | 13 | 17 | 20 | 11 |
| 12. » | 5. Nov. | 3 | 3 | 2 | . | 1 | . |
| 12. » | 3. Dec. | 12 | 8 | 7 | 2 | 5 | 6 |
| 13. » | 4. Febr. | 5 | 6 | 4 | 3 | 1 | 3 |
| 13. » | 26. Dec. | 8 | 9 | 6 | 5 | 2 | 4 |
| 13. » | 24. » | 3 | 1 | . | . | 3 | 1 |
| 13. » | 29. Nov. | 10 | 8 | 5 | 4 | 5 | 4 |
| 14. » | 20. Dec. | 6 | 7 | 4 | 3 | 2 | 4 |
| 14. » | 22. Oct. | 11 | 4 | 8 | 4 | 3 | . |
| 16. » | 7. Jän. | . | 1 | . | . | . | 1 |
| 16. » | 4. Nov. | 5 | 1 | . | 1 | 5 | . |
| 17. » | 8. » | 2 | . | 1 | . | 1 | . |
| 18. » | 16. » | 2 | 13 | . | 5 | 2 | 8 |
| 18. » | 17. Jän. | . | 2 | . | . | . | 2 |
| 18. » | 7. Jän. | 14 | 31 | 9 | 18 | 5 | 13 |
| 19. » | 24. Oct. | 1 | 1 | . | . | 1 | 1 |
| 18. » | 18. » | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 19. » | 21. Jän. | 19 | 16 | 15 | 9 | 4 | 7 |
| 19. » | 17. Nov. | 12 | 16 | 10 | 14 | 2 | 2 |
| | | 724 | 689 | 246 | 343 | 378 | 346 |

| Kreis. | Dominium. | Ortschaft. | Be- völkerung. |
|-------------------------|--|-----------------------------|-------------------|
| | Uebertrag | | |
| D. u. W. W. | 69. Neudorf | Neudorf | 1,000 |
| | 70. Gerasdorf | Oberpeusching | 269 |
| | 71. Kottlingbrunn | Kottlingbrunn | 550 |
| | 72. Margarethen a. Moos | Margarethen | 742 |
| | 73. Traiskirchen | Traiskirchen | 1,114 |
| | 74. Neudorf | Möllersdorf | 370 |
| | 75. Ebergassing | Wienerherberg | 531 |
| | 76. Wenkersd. b. Baden | Wraiten | 169 |
| | 77. Winkelmühl bey Nadelburg | Nadelburg | 360 |
| | 78. Mauer | Mauer | 1,140 |
| | 79. Schönau | Schönau | 817 |
| | 80. Weste Lichtenstein | Brunn am Gebirge | 1,328 |
| | 81. » | Maria-Enzersdorf | 837 |
| | 82. Fahrafeld | Fahrafeld | 657 |
| | 83. Staatsb. Neustadt | Lichtenwörth | 1,200 |
| | 84. Mag. Wien.-Neust. | Stadt Wiener-Neust. | 9,707 |
| | 85. Trautmannsdorf | Gözendorf | 520 |
| | 86. Mannersdorf | Sommerein | 1,400 |
| | 87. Rothneusiedl | Oberlaa | 1,043 |
| | 88. Trumau | Münchendorf | 772 |
| | 89. Magistrat Mödling | Markt Mödling | 2,710 |
| | 90. Oberwaltersdorf | Oberwaltersdorf | 795 |
| | 91. Klosterneuburg | Heiligenstadt | 836 |
| | 92. Purkersdorf | Bona | 50 |
| | 93. Gainfarn | Gainfarn | 1,227 |
| | 94. Staatsb. Neustadt | Lanzenkirchen | 350 |
| | 95. Leopoldsdorf | Leopoldsdorf | 644 |
| | 96. Seibersdorf | Schranawand | 143 |
| | 97. Enzesfeld | Enzesfeld | 392 |
| 98. Ebenfurth | Ebenfurth | 885 | |
| 99. Schwadorf | Moosbrunn | 481 | |
| | Fürtrag | | |

| Anfang der Krankheit. | Ende der Krankheit. | Es sind sonach während des Verlaufes der Krankheit | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|---------|-----------|---------|-------------|---------|
| | | erkrankt : | | genesen : | | gestorben : | |
| | | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. |
| | | 724 | 689 | 346 | 343 | 378 | 346 |
| 22. Oct. | 22. Oct. | . | 2 | . | . | . | 2 |
| 24. » | 15. Nov. | 16 | 14 | 12 | 14 | 4 | . |
| 26. » | 26. » | 4 | 8 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 27. » | 26. Dec. | 37 | 19 | 23 | 13 | 14 | 6 |
| 28. » | 8. Nov. | 1 | 1 | . | . | 1 | 1 |
| 28. » | 28. Oct. | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 29. » | 29. » | . | 1 | . | . | . | 1 |
| 30. » | 31. Dec. | 2 | 2 | . | . | 2 | 2 |
| 1. Nov. | 26. » | 15 | 5 | 13 | 5 | 2 | . |
| 1. » | 26. Nov. | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 4. » | 3. Dec. | 1 | 1 | . | 1 | 1 | . |
| 5. » | 31. » | 30 | 54 | 22 | 38 | 8 | 16 |
| 5. » | 24. » | 5 | 11 | 4 | 10 | 1 | 1 |
| 5. » | 24. Nov. | 4 | 12 | 3 | 7 | 1 | 5 |
| 5. » | 26. Dec. | 10 | 10 | 10 | 6 | . | 4 |
| 7. » | 18. Nov. | 2 | 2 | 2 | 2 | . | . |
| 8. » | 26. » | 1 | 2 | 1 | . | . | 2 |
| 12. » | 20. Jan. | 23 | 35 | 9 | 24 | 14 | 11 |
| 13. » | 13. Nov. | 1 | 1 | . | 1 | 1 | . |
| 15. » | 12. Dec. | 7 | 9 | 2 | 2 | 5 | 7 |
| 19. » | 21. » | 11 | 15 | 6 | 9 | 5 | 6 |
| 19. » | 23. » | 6 | 11 | 3 | 3 | 3 | 8 |
| 19. » | 7. Jan. | 2 | 1 | 1 | . | 1 | 1 |
| 19. » | 9. Dec. | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | . |
| 24. » | 31. » | 2 | 2 | 2 | 1 | . | 1 |
| 25. » | 27. » | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | . |
| 28. » | 17. Jan. | 10 | 8 | 8 | 3 | 2 | 5 |
| 3. Dec. | 6. Dec. | . | 3 | . | 2 | . | 1 |
| 6. » | 6. » | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 15. » | 13. » | 1 | 2 | 1 | 1 | . | 1 |
| 16. » | 31. » | 1 | 1 | 1 | . | . | 1 |
| | | 924 | 924 | 475 | 491 | 449 | 433 |

| K r e i s. | D o m i n i u m. | O r t s c h a f t. | B e- v ö l l e- r u n g. |
|-------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | | | |
| | U e b e r t r a g | | |
| D. U. M. W. | 100. Purkersdorf . . . | Baumgarten | 270 |
| | 101. Inzersdorf . . . | Deutscher Ziegelofen | 200 |
| | 102. Rohrau | Bachfurth | 360 |
| | 103. Mauer | Mauer | 1,136 |
| | 104. Neusteinhof . . . | Neusteinhof | 231 |
| | 105. Frohsdorf | Breitenau | 322 |
| | 106. Trautmannsdorf . | Stirneustedl | 680 |
| | 107. Rohrau | Scharndorf | 467 |
| | 108. Klosterneuburg . . | Gaudenzdorf | 1977 |
| | | S u m m a | |
| D. O. W. W. | 1. Rappoltenkirchen . . | Röhrenbach | 251 |
| | 2. Königstetten | Greifenstein | 251 |
| | 3. Traismauer | Rittersfeld | 212 |
| | | S u m m a | |
| D. U. M. B. | 1. Gfölingen | Mannsdorf | 330 |
| | 2. Orth | Orth | 1,088 |
| | 3. Rabensburg | Eichtenwörth | 1,000 |
| | 4. Siebenbrunn | Lassei | 838 |
| | 5. Bisamberg | Engesfeld | 625 |
| | 6. Siebenbrunn | Untersiebenbrunn | 430 |
| | 7. Weikersdorf | Weikersdorf | 520 |
| | 8. Korneuburg | Korneuburg | 2,027 |
| | 9. Klosterneuburg . . . | Hagenbrunn | 480 |
| | 10. Mäsen | Welm | 307 |
| | 11. Prinzendorf | Gökendorf | 643 |
| | 12. Schloßhof | Großenbrunn | 348 |
| | 13. Stetteldorf | Schmid a | 228 |
| | 14. Stammersdorf . . . | Stammersdorf | 843 |
| | S u m m a | | |

| Anfang der Krankheit. | Ende der Krankheit. | Es sind sonach während des Verlaufes der Krankheit | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|---------|-----------|---------|-------------|---------|
| | | erkrankt : | | genesen : | | gestorben : | |
| | | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. |
| | | 924 | 924 | 475 | 491 | 449 | 433 |
| 16. Dec. | 20. Jän. | 10 | 8 | 9 | 3 | 1 | 5 |
| 17. » | 20. Febr. | 20 | 21 | 14 | 17 | 6 | 4 |
| 26. » | 19. Dec. | 2 | 2 | 1 | . | 1 | 2 |
| 26. » | 11. Febr. | 8 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 |
| 26. Jän. | 31. Jän. | 1 | 2 | 1 | 2 | . | . |
| 23. » | 16. Febr. | 12 | 46 | 11 | 37 | 1 | 9 |
| 2. Febr. | 10. » | 3 | . | 2 | . | 1 | . |
| 9. » | 29. » | 29 | 29 | 26 | 23 | 3 | 6 |
| 14. » | 3. März | 5 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 |
| | | 1,014 | 1,039 | 546 | 578 | 468 | 461 |
| 20. Sept. | 15. Oct. | 1 | 3 | 1 | 1 | . | 2 |
| 30. » | 22. » | 1 | 1 | 1 | . | . | 1 |
| 6. Oct. | 22. » | 2 | 2 | 2 | 1 | . | 1 |
| | | 4 | 6 | 4 | 2 | . | 4 |
| 8. Sept. | 8. Oct. | 8 | 11 | 6 | 6 | 2 | 5 |
| 11. » | 8. » | 6 | 11 | 3 | 5 | 3 | 6 |
| 12. » | 12. Nov. | 51 | 33 | 29 | 24 | 22 | 14 |
| 13. » | 15. Oct. | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 17. » | 18. » | . | 1 | . | . | . | 1 |
| 20. » | 23. » | 7 | 6 | 1 | 2 | 6 | 4 |
| 20. » | 10. » | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 23. » | 8. » | 6 | 4 | 3 | . | 3 | 4 |
| 24. » | 25. Sept. | . | 1 | 10 | . | . | 1 |
| 24. » | 19. Nov. | 8 | 7 | 2 | 3 | 6 | 4 |
| 24. » | 19. » | 9 | 16 | 4 | 10 | 5 | 6 |
| 1. Oct. | 13. Oct. | 2 | . | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 2. » | 18. » | 1 | . | 1 | . | . | 1 |
| 7. » | 14. » | 1 | . | 1 | . | . | . |
| | | 102 | 103 | 52 | 52 | 50 | 51 |

| Kreis. | Dominium. | Ortschaft. | Be- völke- rung. |
|----------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|
| | | Uebertrag | |
| S. U. M. S. | 15. Rabensburg . . . | Bernhardtthal . . . | 1,189 |
| | 16. Hagenberg . . . | Zwentendorf . . . | 334 |
| | 17. Walterstirchen . . . | Ginzersdorf . . . | 400 |
| | 18. Aspern a. d. Donau | Aspern . . . | 706 |
| | 19. Schloßhof . . . | Loimersdorf . . . | 479 |
| | 20. Kadoz . . . | Seefeld . . . | 759 |
| | 21. Siebenbrunn . . . | OberSiebenbrunn . . . | 687 |
| | 22. Eierndorf . . . | Unterzögersdorf . . . | 181 |
| | 23. Klosterneuburg | Langenzersdorf . . . | 617 |
| | 24. Walterstirchen . . . | Böhmischkruat . . . | 1,500 |
| | 25. Mäzen . . . | Spannberg . . . | 1,114 |
| | 26. Marchegg . . . | Marchegg . . . | 1,016 |
| | 27. Klosterneuburg . . . | Leopoldau . . . | 1,100 |
| | 28. Marchegg . . . | Zwerndorf . . . | 443 |
| | 29. Süßenbrunn . . . | Gerasdorf . . . | 652 |
| | 30. Schloßhof . . . | Engelhartstetten . . . | 487 |
| | 31. » . . . | Wagelsdorf . . . | 285 |
| | 32. Kreuzenstein . . . | Treesdorf . . . | 428 |
| | 33. Kadoz . . . | Kadoz . . . | 732 |
| | 34. Bisamberg . . . | Enzesfeld . . . | 625 |
| | 35. Staas . . . | Ginzersdorf . . . | 537 |
| | 36. Mäzen . . . | Fallesbrunn . . . | 272 |
| | 37. Süßenbrunn . . . | Deutschwagram . . . | 507 |
| | 38. Feldsperg . . . | Oberthemenau . . . | 720 |
| | 39. Althof-Neß . . . | Alberndorf . . . | 1,214 |
| | 40. Marchegg . . . | Breitensee . . . | 514 |
| | 41. Rabensburg . . . | Hohenau . . . | 1,600 |
| 42. » . . . | Ringelsdorf . . . | 1,024 | |
| 43. Glarstau u. Orth . . . | Kopfstetten . . . | 259 | |
| 44. Rabensburg . . . | Rabensburg . . . | 1,400 | |
| 45. Feldsperg . . . | Untertemenau . . . | 790 | |
| 46. Großenzersdorf . . . | Rühwirth . . . | 8 | |
| 47. Wolfersdorf . . . | Großinzersdorf . . . | 876 | |
| | Furtrag | | |

| Anfang der Krankheit. | Ende der Krankheit. | Es sind sonach während des Verlaufes der Krankheit | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|---------|-----------|---------|-------------|---------|
| | | erkrankt : | | genesen : | | gestorben : | |
| | | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. |
| | | 102 | 103 | 52 | 52 | 50 | 51 |
| 7. Oct. | 8. Dec. | 106 | 76 | 80 | 52 | 26 | 24 |
| 8. » | 9. Oct. | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 8. » | 11. Nov. | 18 | 12 | 6 | 4 | 12 | 3 |
| 10. » | 20. » | 2 | 2 | . | . | 2 | 2 |
| 11. » | 12. » | 30 | 33 | 22 | 24 | 8 | 9 |
| 13. » | 20. » | 33 | 36 | 19 | 22 | 14 | 14 |
| 14. » | 23. Oct. | 1 | . | . | . | . | . |
| 14. » | 21. Nov. | 5 | 15 | 4 | 12 | 1 | 3 |
| 15. » | 21. Dec. | . | 1 | . | . | . | 1 |
| 17. » | 7. Dec. | 28 | 45 | 18 | 28 | 10 | 17 |
| 19. » | 26. Nov. | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 19. » | 19. » | 2 | 4 | . | 2 | 2 | 2 |
| 20. » | 20. Oct. | 2 | . | . | . | 2 | . |
| 20. » | 19. Nov. | 5 | 11 | 3 | 6 | 2 | 5 |
| 20. » | 12. » | 7 | 10 | 2 | 6 | 5 | 4 |
| 23. » | 14. » | 10 | 10 | 7 | 4 | 3 | 6 |
| 23. » | 1. » | 2 | . | 2 | . | . | . |
| 24. » | 31. Oct. | 1 | 1 | . | . | 1 | 1 |
| 24. » | 19. Nov. | 15 | 16 | 10 | 12 | 5 | 4 |
| 26. » | 26. Oct. | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 27. » | 10. Dec. | 5 | 13 | 2 | 8 | 3 | 5 |
| 28. » | 12. Nov. | 4 | 1 | 2 | . | 2 | 1 |
| 30. » | 19. » | 3 | . | 1 | . | 2 | . |
| 1. Nov. | 26. » | 54 | 47 | 43 | 36 | 11 | 11 |
| 1. » | 14. » | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | . |
| 2. » | 19. » | 6 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 |
| 3. » | 28. Jän. | 105 | 110 | 90 | 88 | 15 | 22 |
| 3. » | 21. » | 23 | 21 | 17 | 14 | 6 | 7 |
| 4. » | 10. Dec. | . | 3 | . | 3 | . | . |
| 6. » | 23. Jän. | 37 | 51 | 32 | 46 | 5 | 5 |
| 6. » | 26. Dec. | 32 | 25 | 26 | 15 | 6 | 10 |
| 13. » | 6. » | 3 | 3 | 3 | 1 | . | 2 |
| 24. » | 31. » | 13 | 33 | 9 | 30 | 4 | 3 |
| | | 663 | 691 | 458 | 471 | 205 | 220 |

| Kreis. | Dominium, | Ortschaft. | Bevölkerung. |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|
| | Uebertrag | | |
| B. u. M. B. | 48. Großenzersdorf . . . | Großenzersdorf . . . | 787 |
| | 49. Wilfersdorf . . . | Popsdorf . . . | 2,366 |
| | 50. Magistrat Laa . . . | Stadt Laa . . . | 1,418 |
| | 51. Popsbrunn . . . | Pottenhof . . . | 613 |
| | 52. Feldsperg . . . | Garsenthal . . . | 385 |
| | 53. » . . . | Herrnbaumgarten . . . | 1,658 |
| | 54. Altprerau . . . | Ruhhof . . . | 39 |
| 55. Steinabrunn . . . | Neurupperödorf . . . | 668 | |
| | Summa | | |
| B. O. M. B. | 1. Priskendorf . . . | Waschbach . . . | 191 |
| | 2. Herrschaft Episk . . . | Willendorf . . . | 201 |
| | Summa | | |
| | B. u. B. B. | | |
| | B. O. B. B. | | |
| | B. u. M. B. | | |
| | B. O. M. B. | | |
| | Total - Summa | | |

| Anfang der Krankheit. | Ende der Krankheit. | Es sind sonach während des Verlaufes der Krankheit | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|---------|-----------|---------|-------------|---------|
| | | erkrankt : | | genesen : | | gestorben : | |
| | | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. | Männer. | Weiber. |
| | | 663 | 691 | 458 | 471 | 205 | 220 |
| 1. Dec. | 3. Dec. | 1 | . | . | . | 1 | . |
| 8. » | 11. Jän. | 31 | 52 | 23 | 27 | 8 | 15 |
| 16. » | 28. Febr. | 6 | 1 | 4 | 1 | 2 | . |
| 17. » | 4. » | 30 | 55 | 16 | 37 | 14 | 18 |
| 28. » | 21. Jän. | 11 | 14 | 9 | 13 | 2 | 1 |
| 29. Jän. | 10. März | 87 | 132 | 61 | 111 | 26 | 21 |
| 8. Febr. | 18. Febr. | 2 | 2 | 2 | 1 | . | 1 |
| 4. März | . | 1 | 3 | 1 | 1 | . | 2 |
| | | 832 | 950 | 574 | 662 | 259 | 288 |
| 1. Oct. | 10. Oct. | . | 2 | . | 1 | . | 1 |
| 2. » | 10. » | 1 | . | . | . | 1 | . |
| | | 1 | 2 | . | 1 | 1 | 1 |
| | | 1,014 | 1,039 | 546 | 578 | 468 | 461 |
| | | 4 | 6 | 4 | 2 | . | 4 |
| | | 832 | 950 | 574 | 662 | 258 | 288 |
| | | 1 | 2 | . | 1 | 1 | 1 |
| | | 1,851 | 1,997 | 1,124 | 1,243 | 717 | 754 |
| | | 3,848 | | 2,367 | | 1,481 | |

II. Richtung der Epidemie in der ganzen Provinz.

Obgleich die Krankheit in ihrem Fortschreiten weder einer bestimmten Richtung, Lauf der Gewässer, Zug der Gebirge, Communication der Ortschaften durch Straßenverbindung, Verkehr u. s. w. folgte, noch von Ort zu Ort sich fortpflanzte, sondern, ohne einer wahrnehmbaren Regel zu folgen, oft mitten in einer Gegend einen Ort erfasste und von da aus ringsum sich ausbreitete, oft plötzlich auf entfernte übersprang, ohne die dazwischen liegenden zu berühren; so war doch im Ganzen eine Richtung der Epidemie von Osten gegen Westen unverkennbar, und der östliche Theil dieser Provinz, vorzüglich aber der des B. U. W. W., kann als der Ausgangs- und Centralpunct der Epidemie angesehen werden, von welchem aus die Krankheit sich allmählig über den größeren Theil dieser Provinz gegen Westen ausdehnte und wo sie von ihrem Ausbruche bis zu ihrem Aufhören am intensivsten und eigentlich epidemisch verweilte, während sie in den westlichen Kreisen des B. D. W. W. und B. D. M. W., sich gar nicht zur Epidemie zu erheben vermochte, und selbst die westlichen Theile des B. U. W. W. und B. U. M. W. ungleich gelinder ergriff.

Im Monate August beschränkte sie sich auf einige an der Leytha gelegenen Orte des Sanitäts-Districtes Bruck, in welchen sie zuerst in Oesterreich auf ihrem Zuge von Osten gegen Westen aus Ungarn erschienen war; und obwohl einzelne Fälle in mehreren theils nahen theils fernen Ortschaften auf eine größere Verbreitung der epidemischen Krankheits-Constitution schließen ließen; so trat die Krankheit doch erst im September, ohne die inzwischenliegenden Orte zu berühren, in der Nähe von Wien und in einigen Flußgebieten der Donau epidemisch hervor, und breitete sich allmählig in den Monaten September und October über jene ausgedehnte im Osten des B. U. W. W. liegende Ebene, gegen Westen zum Theil auch gegen Süden aus; erschien zwar ausnahmsweise auch in einigen Ortschaften der Gebirgskette, welche sich im Westen diesem Kreis entlang hinzieht, erhob sich aber hier nur selten, wie dieß besonders unter den Pfründnern des Versorgungshauses zu Mauerbach der Fall war, zu einer bedeutenden Epidemie, und hatte sich daher offenbar nur die östliche Ebene zu ihrem eigentlichen Sitze auserkoren.

Von Anfang September verbreitete sich die Krankheit auch jenseits der Donau im B. U. M. B. von den in den sumpfigen Gegenden der March und Donau gelegenen Ortschaften, gegen Westen und Norden durch den größten Theil dieses Kreises, so daß auch hier der ganze westliche Theil als auffallend verschont, und der unterm $33^{\circ} 44'$ östlicher Länge befindliche als der beyläufige Endpunct der Epidemie in dieser Provinz angenommen werden kann. Es erschienen zwar auch in den westlichen Kreisen des B. U. M. B. und B. O. M. B. einzelne Fälle der Brechruhr, ohne jedoch anders als sporadisch und zu einer Zeit aufzutreten, wo die Stärke der epidemischen Einflüsse auf den höchsten Grad gestiegen war.

Auch in den folgenden Monathen hielt die Epidemie dieselben Gegenden besetzt, und fortwährend bekundeten neue Ausbrüche die Fortdauer der epidemischen Cholera-Constitution; doch nahmen diese an Zahl anfangs allmählig, später aber immer merklicher ab, und wurden besonders in den letzten Monathen immer seltener, bis vom 4. März an gar keiner mehr erfolgte; wodurch sich auch auf das Aufhören der epidemischen Verbreitung der Brechruhr schließen ließ.

Deutlich geht die von der Mitte September bis zum Ende October steigende, von da aber allmählig wieder abnehmende Ausbreitung der epidemischen Cholera-Constitution aus der nachstehenden Tabelle über die Zahl der von Tag zu Tag, Woche zu Woche und Monath zu Monath erfolgten Cholera-Ausbrüche hervor, welche als den höchsten Grad der Ausbreitung die Zeit vom 10. bis 20. October angibt.

Tabelle über die auf dem flachen Lande von N. Oest. im

| Von Tag zu Tag | | | | | | | | |
|----------------|---------|------------|----------|-----------|-----------|---------|----------|-------|
| Datum. | August. | September. | October. | November. | December. | Jänner. | Februar. | März. |
| 1 | . | 2 | 3 | 3 | 1 | . | . | . |
| 2 | . | . | 3 | 2 | . | . | 1 | . |
| 3 | . | . | . | 2 | 1 | . | . | . |
| 4 | 2 | . | 1 | 2 | . | . | . | 1 |
| 5 | 3 | . | 4 | 4 | . | . | . | . |
| 6 | . | 1 | 3 | 2 | 1 | . | . | . |
| 7 | . | . | 3 | 1 | . | . | . | . |
| 8 | . | 2 | 3 | 1 | 1 | . | 1 | . |
| 9 | . | 1 | . | . | . | . | 1 | . |
| 10 | . | 1 | 5 | . | . | . | . | . |
| 11 | . | 1 | 2 | . | . | . | . | . |
| 12 | . | 2 | 3 | 1 | . | . | . | . |
| 13 | . | 1 | 5 | 2 | . | . | . | . |
| 14 | . | . | 4 | . | . | . | 1 | . |
| 15 | . | 1 | 1 | 1 | 1 | . | . | . |
| 16 | . | 1 | 2 | . | 3 | . | . | . |
| 17 | . | 5 | 2 | . | 2 | . | . | . |
| 18 | . | . | 5 | . | . | . | . | . |
| 19 | . | 1 | 4 | 4 | . | . | . | . |
| 20 | . | 3 | 4 | . | . | . | . | . |
| 21 | 1 | . | . | . | . | . | . | . |
| 22 | . | . | 1 | . | . | . | . | . |
| 23 | . | 2 | 2 | . | . | 1 | . | . |
| 24 | . | 6 | 3 | 2 | . | . | . | . |
| 25 | . | 1 | . | 1 | . | . | . | . |
| 26 | . | 1 | 2 | . | 2 | 1 | . | . |
| 27 | . | 3 | 2 | . | . | . | . | . |
| 28 | . | . | 3 | 1 | 1 | . | . | . |
| 29 | . | 2 | 1 | . | . | 1 | . | . |
| 30 | . | 2 | 2 | . | . | . | . | . |
| 31 | . | . | . | . | . | . | . | . |
| Summa 6 | | 39 | 73 | 29 | 13 | 3 | 4 | 1 |

Jahre 183¹/₂, erfolgten Cholera-Ausbrüche.

| Von Woche zu Woche. | | | | Von Monath zu Monath. | | | |
|---------------------|------------|----------|-------------|-----------------------|-------------------|----------|---------------------|
| Zahl der Wochen. | D a t u m. | | | Zahl der Ausbrüche. | Zahl der Monathe. | Monath. | Zahl der Ausbrüche. |
| 1 | Vom | 2. Aug. | bis 6. Aug. | 5 | 1 | August. | 6 |
| 2 | » | 6. — | » 13. — | • | 2 | Septemb. | 39 |
| 3 | » | 13. — | » 20. — | • | 3 | October. | 73 |
| 4 | » | 20. — | » 27. — | 1 | 4 | Novemb. | 29 |
| 5 | » | 27. — | » 3. Spt. | 2 | 5 | Decemb. | 13 |
| 6 | » | 3. Sept. | » 10. — | 5 | 6 | Jänner. | 3 |
| 7 | » | 10. — | » 17. — | 11 | 7 | Februar. | 4 |
| 8 | » | 17. — | » 24. — | 12 | 8 | März. | 1 |
| 9 | » | 24. — | » 1. Oct. | 12 | | | |
| 10 | » | 1. Oct. | » 8. — | 17 | | | |
| 11 | » | 8. — | » 15. — | 20 | | | |
| 12 | » | 15. — | » 22. — | 18 | | | |
| 13 | » | 22. — | » 29. — | 13 | | | |
| 14 | » | 29. — | » 5. Nov. | 15 | | | |
| 15 | » | 5. Nov. | » 12. — | 5 | | | |
| 16 | » | 12. — | » 19. — | 7 | | | |
| 17 | » | 19. — | » 26. — | 3 | | | |
| 18 | » | 26. — | » 3. Dec. | 3 | | | |
| 19 | » | 3. Dec. | » 10. — | 2 | | | |
| 20 | » | 10. — | » 17. — | 6 | | | |
| 21 | » | 17. — | » 24. — | • | | | |
| 22 | » | 24. — | » 31. — | 3 | | | |
| 23 | » | 31. — | » 7. Jän. | • | | | |
| 24 | » | 7. Jän. | » 14. — | • | | | |
| 25 | » | 14. — | » 21. — | • | | | |
| 26 | » | 21. — | » 28. — | 2 | | | |
| 27 | » | 28. — | » 4. Febr. | 2 | | | |
| 28 | » | 4. Febr. | » 11. — | 2 | | | |
| 29 | » | 11. — | » 18. — | 1 | | | |
| 30 | » | 18. — | » 25. — | • | | | |
| 31 | » | 25. — | » 4. März | 1 | | | |
| | | | | | | Summa | 168 |
| 31 | | | | 168 | | | |

Wie aus dieser Tabelle hervorgeht, zeigte die Witterungs-Beschaffenheit wenig Einfluß auf die Ausbrüche der Cholera, da sie sowohl während den kalten, stürmischen und nassen, als an den heitersten, warmen oder kalten Tagen theils Statt fanden, theils nicht erfolgten; doch scheint die von Anfang August bis zum Anfang November stufenweise steigende und dann wieder allmählich abnehmende Zahl dieser Ausbrüche, mit vollem Rechte der den Gesetzen jeder Epidemie entsprechenden und bis auf einen gewissen Grad wachsenden, dann wieder abnehmenden Macht, und Ausbreitung der epidemischen Krankheits-Constitution zugeschrieben zu werden; obgleich auch die Witterungs-Beschaffenheit an der Bestimmung und Modificirung dieser Constitution wesentlichen Antheil haben mochte, und wenigstens in so ferne auf häufigere Ausbrüche einen Einfluß zeigte, als sie durch veranlaßte häufigere und größere Schädlichkeiten, der herrschenden Constitution Gelegenheit bot, ihre Gegenwart in vor kommenden Fällen zu äußern.

Weniger zweifelhaft, als auf die sporadischen Ausbrüche, scheint der Einfluß der Witterungs-Beschaffenheit auf den Uebergang der herrschenden Cholera-Constitution in eine epidemische, und auf den Verlauf der hiedurch erzeugten epidemischen Krankheiten gewesen zu seyn; denn meistens erfolgte jener Uebergang entweder bey, oder bald nach eingetretener rauher, stürmischer Witterung, bey Regen oder Schneegestöber, Nebelwetter oder heftigem Sturme; obgleich auch nicht zu läugnen ist, daß die einmahl vorhandene Epidemie öfters während der heitersten, trockenen und warmen oder kalten Witterung noch ferner zunahm, oder in ihrer Höhe fortbestand.

Doch hingen auch diese Uebergänge und die dadurch bedingte Anzahl der Erkrankungen offenbar weniger von dergleichen Witterungs-Verhältnissen, als von dem Zeitpunkt der Zunahme, Höhe und Abnahme der epidemischen Brechruhr-Constitution ab; daher die folgende Tabelle über die von Woche zu Woche und von Monath zu Monath an der epidemischen Brechruhr Erkrankten, Genesenen und Gestorbenen, eine fortwährende Zunahme bis zum Monathe November, von dort an aber eine nur wenig unterbrochene Abnahme derselben bis zur Beendigung der Epidemie zeigt.

Tabelle über die auf dem flachen Lande von N. Oest. im
Jahre 183½ an der epidemischen Drechrubr Erkrankten,
Genesenen und Gestorbenen.

| V o n W o c h e z u W o c h e | | | | | | |
|-------------------------------|------------|---------------|-----------|----------|------------|-------|
| Zahl der Wochen. | D a t u m. | | erkrankt: | genesen: | gestorben: | |
| 1 | Vom | 2. August bis | 1. Oct. | 296 | 70 | 197 |
| 2 | » | 1. October » | 8. — | 151 | 38 | 99 |
| 3 | » | 8. — » | 15. — | 213 | 83 | 112 |
| 4 | » | 15. — » | 22. — | 466 | 188 | 216 |
| 5 | » | 22. — » | 29. — | 276 | 145 | 103 |
| 6 | » | 29. — » | 5. Nov. | 350 | 207 | 128 |
| 7 | » | 5. Nov. » | 12. — | 282 | 197 | 89 |
| 8 | » | 12. — » | 19. — | 242 | 175 | 140 |
| 9 | » | 19. — » | 26. — | 247 | 199 | 83 |
| 10 | » | 26. — » | 3. Dec: | 210 | 168 | 60 |
| 11 | » | 3. Dec. » | 10. — | 171 | 120 | 48 |
| 12 | » | 10. — » | 17. — | 113 | 116 | 34 |
| 13 | » | 17. — » | 24. — | 168 | 97 | 41 |
| 14 | » | 24. — » | 31. — | 116 | 101 | 34 |
| 15 | » | 31. — » | 7. Jan. | 53 | 59 | 21 |
| 16 | » | 7. Jan. » | 14. — | 43 | 37 | 8 |
| 17 | » | 14. — » | 21. — | 23 | 30 | 10 |
| 18 | » | 21. — » | 28. — | 45 | 32 | 8 |
| 19 | » | 28. — » | 4. Febr. | 154 | 79 | 20 |
| 20 | » | 4. Febr. » | 11. — | 92 | 60 | 15 |
| 21 | » | 11. — » | 18. — | 73 | 76 | 0 |
| 22 | » | 18. — » | 25. — | 25 | 44 | 2 |
| 23 | » | 25. — » | 3. März | 6 | 21 | 2 |
| 24—27 | » | 3. März » | 26. — | 28 | 16 | 5 |
| Summa . . . | | | | 3,848 | 2,367 | 1,481 |

| V o n M o n a t h z u M o n a t h | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------|---|-----------|----------|------------|-----|
| Zahl der Wochen. | M o n a t h. | | erkrankt: | genesen: | gestorben: | |
| 1 | August | } | 296 | 70 | 197 | 530 |
| 2 | September | | | | | |
| 3 | October | } | 1,106 | 454 | 440 | 217 |
| 4 | November | | | | | |
| 5 | December | } | 778 | 602 | 40 | 52 |
| 6 | Jänner | | | | | |
| 7 | Februar | } | 350 | 289 | 16 | 5 |
| 8 | März | | | | | |
| Summa . . . | | | 3,848 | 2,367 | 1,481 | |

III. Verlauf der Epidemie in den einzelnen Ortschaften.

Der Verlauf der epidemischen Brechrubr in den einzelnen Ortschaften war im Allgemeinen folgender:

Bevor die Cholera in einem Orte ausbrach, erfreuten sich gewöhnlich die Bewohner eines besonders u. oft auffallend guten Gesundheitsstandes, da selbst endemische und sonst nie verschwindende Krankheiten gänzlich sich verloren. Entstanden aber auf veranlassende Schädlichkeiten einzelne Krankheitsfälle, so zeichneten sich diese durch ungewöhnliche Krankheitserscheinungen, als wässerigen Durchfall und Erbrechen, Krämpfe, Kälte der Gliedmaßen u. dgl., so wie durch einen eigenthümlichen schnellen Verlauf und durch schnelle Tödtlichkeit aus, wodurch sie einen offenbaren Anstrich der Brechrubr erhielten und somit unverkennbar auf das Erwaehen einer neuen Krankheits-Constitution hindeuteten, deren Einfluß sich bald deutlicher aussprach, indem ihn der größere Theil der Einwohner des betreffenden Ortes durch größere oder geringere Störungen der Gesundheit an sich fühlte. Von dergleichen Störungen wurden am häufigsten folgende beobachtet: Kopfschmerz und Schwindel, die bey manchen Personen durch die ganze Dauer der Cholera in demselben Orte regelmäßig periodisch z. B. alle Abende wiederkehrend beobachtet wurden, Bekümmung des Gemüthes, Abgeschlagenheit, Schwere der Glieder, Störung der Es-lust, starker Durst, Gefühl von Völle im Unterleibe und Röllern in demselben, vorzüglich aber wässerige Durchfälle, die in manchem Orte, besonders bey der stärker entwickelten Epidemie zu Schönabrunn, Gerhaus und in vielen anderen Orten ganz allgemein waren, und welche entweder ohne besondere Veranlassung oder durch unbedeutende Gelegenheitsursachen erzeugt, bey gehörigem Verhalten zwar gefahrlos, häufig aber die Vorläufer der Brechrubr waren. Diese Störungen konnten zwar zum Theil der Angst und der aus Furcht plötzlich veränderten Lebensweise der Einwohner zugeschrieben werden, besonders in den zuerst ergriffenen Ortschaften, wo die Angst der Einwohner oft auf einen so hohen Grad gesteigert war, daß wenige bey der gewohnten Lebensweise zu beharren wagten. Doch ergaben sich dieselben auch in Orten, in welchen jene Gemüths-bewegungen bey den Einwohnern unbedeutend waren und eine

so allgemeine Wirkung hervorzubringen nicht vermocht hätten, sie daher bloß von der Einwirkung epidemischer Einflüsse abhängen konnten.

Jene einzelnen Erkrankungsfälle wiederholten sich zuweilen durch längere Zeit; manchmahl folgte auf sie kein eigentlicher pandemischer Ausbruch der Brechrubr, sondern sie blieb auf jene beschränkt; gewöhnlich aber folgten dergleichen Fälle schneller und häufiger auf geringere Veranlassungen, vollkommener entwickelt und ausgesprochen, rein ohne anderweitige Complication und zuletzt in solcher Anzahl, daß die Cholera anerkannt und als Epidemie erklärt werden mußte; zugleich wurden jene Störungen im Gesundheitsstande der Einwohner immer mehr verbreitet und zuweilen Allgemein; es schwanden andere acute Krankheitsformen, oder kamen der Brechrubr in ihrer Gestalt immer näher; endemische Krankheiten verloren sich, und Gelegenheitsursachen die sonst diese erzeugten, brachten einzig Brechdurchfälle hervor; selbst chronische Krankheiten oder schon bestehende andere Krankheitsfälle entlehnten ihre Form von denselben.

Der weitere Verlauf der Epidemie war nun in den einzelnen Orten verschieden; während in einigen nur allmählich die Zahl der Erkrankungen wuchs, und in gleicher Progression die Form der Fälle reiner, der Verlauf rascher, und die Gefährlichkeit größer wurde, die Epidemie daher nach und nach ihrer in- und extensiven Höhe entgegenschritt, erreichte sie diese in anderen nach einigen oder mehreren vorausgegangenen einzelnen Krankheitsfällen plötzlich, wuchs schnell zu einer bedeutenden Stärke an, von der sie dann eben so schnell als sie gewachsen war, manchmahl aber auch nur allmählich wieder zurücksank. Besonders waren die reinen Cholera-Ausbrüche und vorzüglich die heftigeren derselben durch einen solchen raschen Verlauf ausgezeichnet, der daher in den zuerst ergriffenen Orten, wo die Cholera überhaupt eine größere Heinheit zeigte, wie zu Kobrau, Gerhaus, Schönabrunn u. s. w. häufiger vorkam, während in anderen Orten, besonders in solchen, wo die Epidemie ihre volle Heinheit nicht behauptete, sondern irgend einen Neben-Character an sich trug, sie eine eben so allmähliche Abnahme zeigte, als sie in ihrer Zunahme langsam begriffen war.

Während dieser Abnahme wurden nicht nur die Brechdurchfälle immer seltener, erforderten zu ihrer Entstehung auffallendere Veranlassungen und führten, auf mindere Grade beschränkt, gewöhnlich eine geringere Gefahr herbei,

sondern verloren auch an Reinheit und zeigten nun oft einen Neben-Character, welcher von der sodann eintretenden Krankheits-Constitution abhängig, bald gastrisch, gallicht, catarrhös, rheumatisch, nervös, manchmahl deutlich fieberhaft, oft selbst intermittirend war und um so mehr überzuwiegen fortfuhr, als die Cholera-Constitution schwächer der folgenden das Feld räumte. In demselben Verhältnisse verloren sich auch die allgemeinen Störungen im Gesundheitsstande der Einwohner entweder ganz oder wechselten mit anderen, besonders, je nachdem der Character der nun eintretenden Krankheits-Constitution war, mit gastrischen, gallichten, catarrhösen, rheumatischen Leiden u. dgl. und je fremdartiger der reinen Cholera die nun erscheinenden Krankheitsformen, je häufiger andere, besonders fieberhafte Krankheiten mit energischer Reaction erschienen, und je mehr die allgemeinen Veränderungen des Gesundheitsstandes der Einwohner abnahmen oder sich veränderten, desto sicherer war auf das Ende der Cholera-Epidemie zu rechnen, obgleich der Uebergang derselben in die gewöhnlichen Krankheiten manchmahl sehr allmählich erfolgte und die entstehenden neuen Krankheitsformen noch lange einen Anstrich der scheidenden Cholera-Constitution aufgeprägt behielten, so wie auch noch lange durch sie modificirt blieben.

War aber zur Zeit, als sich die Cholera über eine Gegend verbreitete, in einem Orte eben eine andere Epidemie zugegen, so entwickelten sich gewöhnlich aus der eben herrschenden Epidemie einzelne Fälle, die anfangs nur einen geringen, später aber einen immer mehr bemerkbaren Anstrich der Cholera an sich trugen und sodann entweder plötzlich oder in allmählichen Uebergangsformen ganz in dieselbe übergingen, und sonach in mehreren vollkommen entwickelten Fällen das Vorherrschen der neuen epidemischen Krankheits-Constitution erhärteten. Von nun an schwanden auch die von der vorigen epidemischen Constitution abhängigen Formen und erschienen erst wieder beym früheren oder späteren Sinken der Cholera-Epidemie. Unverkennbar war aber der Einfluß, welchen die Cholera durch eine derley vorausgegangene oder gleichzeitig fortbestandene Epidemie erlitt; denn nur durch kurze Zeit, manchmahl auch gar nicht vermochte erstere ihre Reinheit zu behaupten, und bald participirte sie von dem Einflusse der vorigen Epidemie, vermischte ihre eigenthümlichen mit den jener angehörigen

Erscheinungen, um ihr endlich vollkommen zu weichen. So verdrängte zu Wilfleinsdorf die Cholera die eben gegenwärtige Gallen- und Wechselfieber-Epidemie nur auf wenige Tage, nach welchen diese wieder vorherrschend nur einzelne Brechdurchfälle erscheinen ließ und selbst diesen einen fieberhaften Anstrich, zuweilen einen aussehenden Typus aufprägte. Zu Sarasdorf modificirte eine aus der Cholera sich entwickelnde gastrische Epidemie jene auffallend in einzelnen Fällen. Zu Nabensburg und Hohenau theilte eine kaum beendigte Nervenfieber-Epidemie den Cholerafällen einen fieberhaft nervösen Anstrich mit, so daß sie oft Nervenfieber mit Cholera-Symptomen darstellten. Zu Nabensburg entwickelte sich mit der Cholera fast gleichzeitig auch eine Keuchhusten-Epidemie und schien durch ihren Einfluß den Verlauf der ersteren sowohl in- als extenso gemildert zu haben, indeß derselbe in dem nahe und ganz gleich gelegenen Hohenau viel heftiger war. Doch blieben auch mehrere Orte, in welchen eben zur Zeit der Verbreitung der Cholera über eine Gegend eine andere Epidemie herrschte, von der ersteren ganz verschont, wie es zu Bösendorf und Hennersdorf geschah, in welchen Orten von August bis December eine nervöse Gallenfieber-Epidemie beobachtet wurde.

Diese Beobachtungen in Hinsicht des Verlaufes der Cholera-Epidemie und der damit verbundenen Veränderungen im allgemeinen Gesundheitsstande gelten jedoch nur von jenen Orten, in welchen die Brechrühr wirklich als Epidemie auftrat; in jenen aber, in welchen nur ein oder mehrere Fälle auf heftige Schädlichkeiten vorkamen, oder sich von Zeit zu Zeit wiederholten, die Krankheit also nur sporadisch erschien, zeigte die Brechrühr im Allgemeinen weder einen bestimmten Gang, eine eigentliche Zu- oder Abnahme, noch einen Einfluß auf das Befinden der übrigen Einwohner während oder nach ihrem Ausbruche, noch verdrängte sie andere Krankheitsformen; ein Beweis, daß zwar die herrschende und über einen großen Theil der Provinz verbreitete Krankheits-Constitution zu jener Zeit der Cholera günstig, mithin eine Cholera-Constitution, aber nicht in allen Orten von solcher Kraft gewesen sey, um sich zu einer epidemischen aufschwüngen und die einzelnen Fälle zu einer Epidemie erheben zu können.

Keineswegs sicherte aber die einmahlige Gegenwart der Cholera an einem Orte diesen vor ihrer Wiederkehr. So er-

schienen zu Pachtfurth und Gerhaus nach einem achtwochentlichen Stillstande, um die Mitte October von neuem Cholerafälle; ja im ersteren Orte nach einem zweyten achtwochentlichen Stillstande zum drittenmahl, doch trat sie an diesen Orten sowohl, als zu Gaudenzdorf, wo sie nach einem Stillstande von 7 Wochen am 14. Februar zum zweytenmahl erschien, weder mit der ersten Heftigkeit auf, noch erreichte sie die vorige Ausbreitung. Eben so wenig erlangte sie eine größere Bedeutung zu Stirneusiedl, wo sie nach achtwochentlichem Stillstande am 2. Februar zum zweytenmahl sich einfand; um so mehr aber auf der Mauer, wo am 2. November nur ein einzelner Fall, am 26. December aber die Krankheit epidemisch erschienen war; ferner zu Scharndorf, wo sie 15 Wochen nach ihrem Aufhören, am 9. Februar wieder erschien und eine viel größere Ausbreitung als das erstemahl erlangte. Im W. U. M. B. war nur zu Enzesfeld die Cholera zum zweytenmahl jedoch nur in einzelnen Fällen sporadisch vorgekommen.

IV. Character der Epidemie in den einzelnen Orten.

Nicht überall trat der eigenthümliche Character der Cholera-Epidemie gleich rein und vollständig hervor, sondern nahm, nach verschiedenen Verhältnissen der Zeit und des Ortes, mancherley Modificationen an. Am reinsten erschien die Krankheit in der Periode des Anfanges, der Zunahme und der Höhe der Epidemie in dieser Provinz, also in den Monaten August, September und October, zu welcher Zeit besonders die östlichen Theile des W. U. B. B., als der Centralpunct der Epidemie, die reinsten, am vollkommensten entwickelten Brechruhr-Erkrankungsfälle aufzuweisen hatten, wo die einzelnen Fälle, als reine Brechdurchfälle, die einzig vorkommende Krankheitsform ausmachten, und wo bey allen Bewohnern die allgemeinen Störungen in den Richtungen der Unterleibsorgane als die allein herrschenden waren, welche sich erst bey der Abnahme der Epidemie nach Verschiedenheit des nun neu erwachenden Krankheits-Characteres verschieden zu modificiren angefangen hatten. Zwar kamen hie und da auch in den späteren Monathen reine Cholera-Erkrankungsfälle zum Vorschein, doch schien sich dabey im Ganzen der Character der Cholera-Constitution

immer mehr theils zu einem gastrischen, theils zu einem catarrhösen zu neigen, der immer deutlicher hervortretend, mit seiner unverkennbaren Neigung in einen nervösen überzugehen eine Abnahme der Cholera-Constitution und die Rückkehr der vor dem Ausbruche derselben herrschend gewesenen Krankheits-Constitution beurkundete, und sodann den Character der meisten nun beginnenden Epidemien verschieden modificirte. Daher waren es besonders die in die letzteren Monate fallenden Ausbrüche, welche den reinen Character der Cholera theils durch einen gastrischen, gallichten, theils durch einen catarrhösen, rheumatischen modificirt zeigten, welcher zu dieser Zeit manchrabl selbst einen entzündlichen Anstrich hatte, wie zu Pottenhof in einigen Fällen, und zu Herrnbaumgarten, wo eine Pocken-Epidemie vorausgegangen war, dabey aber seine große Neigung zur Adynamie nicht verläugnere.

Auf diese Modificirung hatte aber offenbar der während dem Ausbruche der Brechruhr eben gegenwärtige Krankheits-Character großen Einfluß, weil durch ihn die in diesen Monaten schon schwächer gewordene Cholera-Constitution mehr oder weniger überwunden oder verändert wurde. Daher erschien die Epidemie zu Sarasdorf, wo eben viele gastrische Krankheiten vorkamen, durch einen gastrischen; zu Wilsleinsdorf, wo eben eine gallichte Wechselfieber-Epidemie zugegen war, durch einen gallichten; zu Hohenau und Rabensburg, wo eine Nervenfieber-Epidemie vorausgegangen war, dann zu Fischamend, Kroatisch-Haslau und Bruck durch einen nervösen; zu Neuruppersdorf, Laa, Breitenau, Oberpeusching, Margarethen u. s. w. durch einen catarrhösen-rheumatischen Neben-Character modificirt, welcher sich nicht nur in den einzelnen Fällen durch eine jedesmahl entsprechende Modificirung in Form, Verlauf, Dauer, Gefährlichkeit, Nachkrankheiten u. s. w. aussprach, sondern auch durch veränderte Wirkung auf das Befinden der übrigen Einwohner, einen veränderten Gang, Hefigkeit, Ausbreitung, Dauer und Ausgang der Epidemie selbst unverkennbar aufprägte.

V. Dauer der Brechruhr = Epidemie in den einzelnen Orten.

Die Dauer der Cholera = Epidemie war in den einzelnen Orten sehr verschieden und richtete sich zum Theil nach ihrer Reinheit, in- und extensiven Stärke, zum Theil nach der Bitterungsbeschaffenheit, den Ortsverhältnissen und nach der Zahl der dem eigentlichen pandemischen Ausbruche vorausgehenden einzelnen Fälle; obgleich in manchen Orten keiner dieser Umstände einen haltbaren Erklärungsgrund für die kürzere oder längere Dauer der Epidemie dargeboten hat. Je reiner aber im Allgemeinen, je vollkommener ausgesprochen die Cholera, je heftiger sie austrat, um so schneller durchlief sie die Stadien der Zu- und Abnahme und um so schneller ging sie vorüber; daher dauerte dieselbe als Epidemie zu Schönabrunn, welche sich in obigen Beziehungen besonders auszeichnete, nur vom 27. September bis 5. October, zu Sommerin vom 18. December bis Anfang Jänner u. s. w. Je mehr aber die Epidemie von irgend einem Neben-Charakter begleitet wurde, je allmählicher sie bey ihrem pandemischen Ausbruche austrat, um so länger zogen sich ihre Stadien hinaus und um so länger war die Dauer derselben.

Die gewöhnliche Dauer vom eigentlichen epidemischen Ausbruche der Krankheit kann zwischen 2 und 6 Wochen angenommen werden, selten dauerte sie über diese letztere Frist, außer in Orten, wo sie nicht ganz rein oder wo sie nur von Zeit zu Zeit und mehr sporadisch erschien; doch erhielt die Dauer der Cholera in einem Orte eine verschiedene Länge, wie aus der folgenden Zusammenstellung hervorgeht, wenn die einzelnen Fälle, die dem pandemischen Ausbruche vorausgingen, dann jene, welche den Uebergang der Brechruhr in eine andere Krankheit bezeichneten, zu derselben gerechnet werden; nach deren Beyählung sich die Dauer der Krankheit in den meisten Orten über die oben angegebene Frist erstreckte.

Tabelle.

Ueber die Dauer der Cholera-Epidemie auf dem flachen Lande von N. Oest. vom Jahre 18^{51/52}.

| Kreis. | N a m e der befallenen Ortschaften. | Zeit des Ausbruchs. | Dauer durch Tage. | Zahl der Erkrankten. | Von jedem 1000 Ein- wohn. sind erkrankt. |
|----------|---|---------------------------|----------------------|----------------------|---|
| | | | | | |
| N. u. W. | Kohrau | 4. Aug. | 31 | 32 | 57,5 |
| | Wachsurth | 4. » | 24 | 19 | 52,7 |
| | Hollern | 5. » | 40 | 28 | 86,1 |
| | Gerhaus | 5. » | 19 | 19 | 61,3 |
| | Bruck an der Leytha | 5. » | 102 | 25 | 8,6 |
| | Hainburg | 21. Sep. | 28 | 31 | 9. |
| | Herrnals | 1. » | 208 | 81 | 21. |
| | Schönabrunn | 10. » | 40 | 34 | 124,5 |
| | Scharndorf | 17. » | 37 | 21 | 44,9 |
| | Ebersdorf an der Donau | 17. » | 35 | 36 | 27,7 |
| | Sechshaus | 19. » | 108 | 32 | 12,6 |
| | Kroatisch-Haslau | 20. » | 102 | 35 | 110,4 |
| | Mauerbach | 23. » | 50 | 191 | 208,5 |
| | Währing | 24. » | 92 | 27 | 10,8 |
| | Braunhirschen | 24. » | 161 | 69 | 18,9 |
| | Wolfsthal | 24. » | 39 | 13 | 13,4 |
| | Ellend | 26. » | 96 | 19 | 76,9 |
| | Laxenburg | 27. » | 63 | 65 | 61,4 |
| | Inzersdorf | 29. » | 25 | 51 | 28,0 |
| | Achau | 30. » | 53 | 41 | 65,9 |
| | Untermeidling | 1. Oct. | 96 | 16 | 12,9 |
| | Pottendorf | 5. » | 38 | 34 | 18,5 |
| | Welm | 5. » | 52 | 21 | 45,4 |
| | Fünffhaus | 7. » | 131 | 53 | 14,9 |
| | Reindorf | 10. » | 147 | 18 | 18,3 |
| | Guntramsdorf | 10. » | 26 | 17 | 13,4 |
| | Gaudenzdorf | 12. » | 78 | 61 | 30,8 |
| | Unteraltdorf | 12. » | 52 | 20 | 26,3 |
| | Biedermannsdorf | 13. » | 114 | 11 | 16,7 |

| Kreis. | N a m e der befallenen Ortschaften. | Zeit des Ausbru- ches. | Dauer durch Tage. | Zahl der Erkrankten. | |
|--------------------------------|---|---------------------------------|-------------------|--|-------|
| | | | | Von jedem 1000 Ein- wohn. sind erkrankt | |
| W. u. W. | Sarasdorf | 13. Oct. | 74 | 17 | 31,4 |
| | Wilsleinsdorf | 13. » | 47 | 18 | 30,9 |
| | Rustendorf | 14. » | 67 | 13 | 17,7 |
| | Deutschaltenburg | 14. » | 9 | 15 | 19,1 |
| | Dornbach | 18. » | 29 | 15 | 17,9 |
| | Rußdorf | 18. » | 81 | 44 | 22,5 |
| | Markt Fischamend | 19. » | 94 | 35 | 33,6 |
| | Siegersdorf | 19. » | 29 | 28 | 108,5 |
| | Oberpösching | 27. » | 22 | 30 | 111,5 |
| | Kottingbrunn | 26. » | 31 | 12 | 21,8 |
| | Margarethen am Moos | 27. » | 60 | 56 | 75,5 |
| | Nadelburg | 1. Nov. | 56 | 20 | 55,5 |
| | Brunn am Gebirge | 5. » | 56 | 84 | 63,2 |
| | Maria-Engersdorf | 5. » | 49 | 16 | 19,1 |
| | Fahrafeld | 5. » | 49 | 16 | 24,3 |
| | Lichtenwörth | 5. » | 51 | 20 | 16,6 |
| | Sommerein | 12. » | 69 | 58 | 41,4 |
| | Münchendorf | 15. » | 27 | 16 | 20,7 |
| | Mödling | 19. » | 30 | 26 | 9,6 |
| | Oberwaltersdorf | 19. » | 34 | 17 | 21,4 |
| Leopoldsdorf | 28. » | 50 | 18 | 27,9 | |
| Baumgarten | 16. Dec. | 35 | 18 | 66,6 | |
| Deutscher Ziegelofen | 17. » | 65 | 61 | 205,0 | |
| Mauer | 26. » | 47 | 12 | 10,5 | |
| Breitenau | 23. » | 24 | 58 | 180,1 | |
| Scharndorf | 9. » | 20 | 58 | 124,2 | |

| K r e i s . | N a m e der bessenen Ortschaften. | Zeit des Ausbruchs. | Dauer durch Tage. | Zahl der Erkrankten. | Von jedem 1000 Ein- wohn. sind erkrankt. |
|-------------|---|---------------------------|----------------------|----------------------|---|
| | | | | | |
| S. u. M. B. | Mannsdorf | 8. Sept. | 30 | 19 | 57,5 |
| | Orth | 11. » | 27 | 17 | 15,6 |
| | Lichtenwörth | 12. » | 61 | 89 | 89 |
| | Untersiebenbrunn | 20. » | 33 | 13 | 30 |
| | Korneuburg | 23. » | 15 | 10 | 4,9 |
| | Welm | 24. » | 56 | 15 | 48,8 |
| | Gösendorf | 24. » | 55 | 25 | 38,9 |
| | Bernhardsthal | 7. Oct. | 62 | 182 | 153,5 |
| | Ginzersdorf | 8. » | 34 | 30 | 75 |
| | Voimersdorf | 11. » | 32 | 63 | 131,5 |
| | Seefeld | 13. » | 38 | 69 | 90,9 |
| | Untersögersdorf | 14. » | 38 | 20 | 110,4 |
| | Böhmischkrut | 17. » | 51 | 73 | 48,6 |
| | Zwerndorf | 20. » | 30 | 16 | 36,1 |
| | Gerasdorf | 20. » | 23 | 17 | 26,0 |
| | Engelhartstätten | 23. » | 22 | 20 | 41,0 |
| | Kadolz | 24. » | 26 | 31 | 42,3 |
| | Ginzersdorf | 27. » | 44 | 18 | 33,5 |
| | Oberthemenau | 1. Nov. | 26 | 101 | 140,2 |
| | Hohenau | 3. » | 86 | 215 | 134,3 |
| | Ringelsdorf | 3. » | 79 | 44 | 42,9 |
| | Nabensburg | 6. » | 83 | 88 | 62,8 |
| | Untertemenau | 6. » | 50 | 57 | 72,1 |
| | Großinzersdorf | 24. » | 37 | 46 | 52,5 |
| | Doysdorf | 8. Dec. | 34 | 83 | 35,0 |
| | Pottendorf | 17. » | 34 | 85 | 138,6 |
| | Garschenthal | 28. » | 49 | 25 | 51,5 |
| | Herrenbaumgarten | 29. » | 24 | 219 | 132,1 |

VI. Heftigkeit der Epidemie in den einzelnen Orten.

Warum in einigen Orten derjenigen Gegenden, über welche sich zu dieser Zeit die epidemische Cholera-Constitution verbreitet hatte, diese Krankheitsform pandemisch und mit großer Heftigkeit, in anderen gelinde, in noch anderen nur mit einzelnen Fällen, in vielen aber gar nicht zum Ausbruche gekommen, läßt sich keineswegs aus den uns bekannten localen Verhältnissen eines jeden Ortes, seiner Lage an Flüssen, Sümpfen, Teichen, Gebirgen, Straßen, in weiten Ebenen, in engen Thälern u. dgl. ableiten, da diese offenbar nicht den alleinigen Grund der größeren oder geringeren Einwirkung jener epidemischen Krankheits-Constitution umfassen, dieser vielmehr in einem gewissen Zusammentreffen oder in dem Mangel bestimmter, uns aber bisher noch unbekannter Verhältnisse und Umstände gesucht werden muß.

Besonders waren es aber die in feuchten Niederungen, in ausgedehnten sumpfigen Ebenen, an öfters austretenden Flüssen liegenden Ortschaften, welche an der Epidemie am stärksten zu leiden hatten. Vorzugsweise zeichneten sich in dieser Beziehung die an der Leytha, March und Donau gelegenen und von Sümpfen umgebenen Ortschaften aus, in welchen die Epidemie in der Regel eine größere Ausbreitung und Heftigkeit erlangte, ohne daß jedoch eine solche Lage allein den hinreichenden Grund zum Entstehen der Epidemie geboten hätte; indem so manche Orte verschont blieben, welche in Sanitäts-Hinsichten eine nicht minder ungünstige Ortslage aufzuweisen hatten, ringsum von ergriffenen Ortschaften umgeben waren, und deren Bewohner mit jenen der befallenen Ortschaften in ununterbrochenem Verkehr standen, auch nicht in Bezug auf Lebensweise, Beschäftigung, Character, besondere Verhältnisse und Umstände solche Eigenthümlichkeiten dargeboten haben, aus welchen sich der Grund ihres Verschontbleibens ermitteln oder nur vermuthen ließe. So wurden Simmering, Klederling, Obermeidling, Penzing, Hiezing, Döbling, Berg, Trautmannsdorf, Halbbrunn, eben so auch viele an der Donau, im Marchfelde, an der March u. s. w. in sumpfigen Gegenden liegenden Orte, obgleich ringsum die Cholera sich epidemisch ausgebreitet hatte, gänzlich verschont, andere aber nur sehr

gelinde ergriffen, wie das mitten zwischen Sümpfen liegende Schranawand, Moosbrunn und Lac, welche letztere Ortschaft auf 2 Seiten von der langsam fließenden Thaya, auf den übrigen aber von Sümpfen und Morästen umgeben und mit schlechtem Trinkwasser versehen ist, während andere, hoch, frey und trocken liegende, mit gutem Trinkwasser versehene Ortschaften zuweilen ergriffen, und einige derselben sehr bedeutend heimgesucht worden sind. So war die stärkste aller Epidemien im Versorgungshause zu Mauerbach, das von Gebirgen umgeben, in einem schönen Thale gelegen, ein gesundes Clima und gutes Wasser besitzt; so ließ auch Schönbrunn bey seiner hohen freyen Lage keineswegs eine so heftige Epidemie besorgen; eben so ergaben sich in den hoch und schön liegenden Orten Garsenthal, Herrnbaumgarten und Pöysdorf bedeutende Erkrankungen.

Abgesehen aber von mehreren dergleichen Ausnahmen, zeigt doch die folgende Zusammenstellung der Epidemie nach ihrer extensiven Größe mit kurzer Bezeichnung der Lage der Ortschaften, daß besonders die in sumpfigen Ebenen, an Teichen, Sümpfen, Wässern welche öfters austreten, u. dgl. gelegenen Orte am stärksten von der Epidemie ergriffen, hoch, frey und trocken liegende, besonders Gebirgsaeenden aber mehr oder weniger verschont wurden. So blieb im W. U. W. W. der gebirgige Aspanger Sanitäts-District ganz, die westlichen gebirgigen Theile der übrigen mehr oder weniger befreyt. Im W. U. M. B. litten vorzugsweise die an der Donau, March, Thaya und andere an Morästen, an Teichen, im Marchfelde u. dgl. feucht und sumpfig gelegenen Ortschaften; am wenigsten der westliche gebirgige Theil, obwohl der Grund der schwächeren Ausbreitung der Epidemie daselbst, so wie die auffallende Begünstigung des W. O. W. W. und des W. O. M. B. mit größerem Rechte in dem Zuge der Epidemie von Osten gegen Westen zu suchen seyn dürfte.

Ueber die Heftigkeit der Epidemie auf dem flachen Lande von

| N a m e des Bierfels. | N a m e der Orte in welchen die Brechruhr e p i d e m i s c h herrschte. | Stärke der Epidemie. | |
|-----------------------------|---|---|---|
| | | Erstsv. | Intensiv. |
| | | Von 1000 Einwohn. sind erkrankt: | Von 100 Erkrank- ten sind gestorben. |
| U. W. W. | Mauerbach | 208,5 | 64,9 |
| » | Deutscher = Ziegelofen | 205 | 24,3 |
| » | Breitenau | 180 | 17 |
| U. M. B. | Bernhardsthal | 153 | 27 |
| » | Oberthemenau | 140 | 21,3 |
| » | Pottendorf | 138,7 | 37,6 |
| » | Hohenau | 134,4 | 17 |
| » | Herenbaumgarten | 132 | 21 |
| » | Loimersdorf | 131,5 | 26,9 |
| U. W. W. | Schönahrund | 124,5 | 82 |
| » | Scharndorf | 124 | 15,5 |
| » | Oberpeusching | 111,5 | 13 |
| » | Unterjöggersdorf | 110 | 40 |
| U. M. B. | Kroatisch-Haslau | 110,5 | 20 |
| U. W. W. | Siegersdorf | 108,5 | 14 |
| U. M. W. | Seefeld | 90,9 | 40,6 |
| » | Lichtenwörth | 89 | 36 |
| U. W. W. | Hollern | 86 | 64 |
| » | Ellend | 76,9 | 57,9 |
| » | Margarethen am Moos | 75,5 | 35,7 |
| U. M. B. | Ginzersdorf | 75 | 66,7 |
| » | Untertemenau | 72 | 28 |
| U. W. W. | Baumgarten | 66,7 | 33 |
| » | Uchau | 65,9 | 58,5 |
| » | Brunn am Gebirge | 63 | 28,5 |
| U. M. B. | Nabensburg | 62,8 | 11 |
| U. W. W. | Gerhaus | 61 | 73,7 |
| » | Lapenburg | 61 | 30 |
| » | Rohrau | 57,6 | 84 |
| U. M. B. | Mannsdorf | 57,6 | 36,8 |
| U. W. W. | Nadelburg | 55,6 | 10 |
| » | Bachfurth | 52,8 | 78,9 |
| U. M. B. | Großinzersdorf | 52,5 | 15 |
| » | Garsenthal | 51,5 | 12 |
| » | Welm | 48,8 | 66,7 |
| » | BöhmischKrut | 48,6 | 36,9 |
| U. W. W. | Welm | 45,5 | 42,9 |

b e l l e .

N. Oester. im Jahre 183½ mit Andeutung der Ortslage.

Bezeichnung der Ortslage.

Angenehme Thalgegend im Wienerwalde.
Fläche mit mäßiger Anhöhe.
Amkehr- und Schwarzabache, Ueberschwemmungen ausgesetzt
Feucht und sumpfig an einem Teiche.
An der Thaya, oft überschwemmt.
Feuchte sumpfige Gegend mit schlechtem Wasser.
Ueberschwemmungen der Thaya ausgesetzt.
Thalgegend, von Weinhängeln umgeben.
Sumpfige Gegend im Marchfelde.
Hoch, frey und offen gelegen.
Am Abhange eines Hügels gegen eine sumpfige Ebene.
Am Schwarza- und Keimbache, oft überschwemmt.
Am Ufer der Donau, hoch gelegen.
An den sumpfigen Donauauen.
An der Fische, in einer oft überschw. sumpfigen Ebene.
Niedrig, feucht, an mehreren Teichen.
Sumpfig und feucht.
An der Leytha, oft überschwemmt, von Sümpfen umgeben.
Am hohen Ufer der Donau.
In einer sumpfigen ausgedehnten Leytha-Ebene.
Feuchte morastige Gegend.
An der Thaya, oft überschwemmt.
Nahe der Wien, v. Hügeln umgeben, an der Reichsposthptstraße.
In einer weit ausgebreiteten sumpfigen Ebene.
Am Abhange der westlichen Gebirgskette.
An der oft austretenden Thaya.
An der Leytha, von Sümpfen umgeben.
In einer weitausgebreiteten Fläche an Teichen u. feucht.
An der Leytha, ringsum von Sümpfen umzogen.
Nahe der Donau, sumpfig.
An der Fische in der Nähe von Sümpfen.
An der Leytha, häufig überschwemmt.
Im Marchfelde.
Von Weinhängeln umgebene schöne Thalgegend.
Im Marchfelde.
Sumpfig und morastig.
Am kalten Gang in einer sumpfig ausgebreiteten Fläche.

| Nahme des Biertels. | Nahme der Orte in welchem die Pneumonie herrschte. | Stärke der Epidemie. | |
|---------------------------|--|--|---|
| | | Extensiv. unter jed. 1000 Ein- woh. sind erkrankt: | Intensiv. unter jed. 100 Er- krank. sind gestorben: |
| U. W. W. | Scharndorf | 44,9 | 42,9 |
| U. M. B. | Ringelsdorf | 42,9 | 29 |
| » | Kadolz | 42 | 29,5 |
| » | Engelhardtstetten | 41 | 45 |
| U. W. W. | Sommerein | 41 | 43 |
| U. M. B. | Göckendorf | 38,9 | 44 |
| » | Zwerndorf | 36, | 43,7 |
| » | Poyzdorf | 35 | 39,8 |
| » | Fischamend (Markt) | 33,5 | 44 |
| U. W. M. | Enzersdorf bey Staaz | 33,7 | 31 |
| » | Sarasdorf | 31 | 35 |
| U. M. B. | Wilfleinsdorf | 30,9 | 76,9 |
| U. W. W. | Gaudenzdorf | 30,8 | 50,8 |
| » | Untersiebenbrunn | 30 | 50 |
| » | Enzersdorf am Wienerb. | 28 | 50,9 |
| » | Leopoldsdorf | 27,9 | 58 |
| » | Ebersdorf a. d. Donau | 27,7 | 38,9 |
| » | Untervaltersdorf | 26 | 55 |
| U. M. B. | Gerasdorf | 26 | 52,9 |
| U. W. W. | Fahrafeld | 24 | 37,5 |
| » | Rufsdorf | 22 | 40 |
| » | Kottlingbrunn | 21,8 | 62,9 |
| » | Herrnals | 21 | 50 |
| » | Oberwaltersdorf | 21 | 64,7 |
| » | Münchendorf | 20,7 | 75 |
| » | Enzersdorf (Maria:) | 19 | 12,5 |
| » | Deutschaltenburg | 12 | 20 |
| » | Braunhirschen | 18,9 | 30,1 |
| » | Reindorf | 18 | 27,8 |
| » | Pottendorf | 18 | 26 |
| » | Dornbach | 17,9 | 66,7 |
| » | Rustendorf | 17,7 | 46 |
| » | Biedermannsdorf | 16,8 | 20 |
| » | Lichtenwörth | 16,7 | 36 |
| U. M. B. | Orth | 15,6 | 52,9 |
| U. W. W. | Fünfhaus | 14,9 | 18,9 |
| » | Guntramsdorf | 13 | 35 |
| » | Wolfsthal | 13 | 38 |
| » | Untermeidling | 12,9 | 50 |
| » | Sechshaus | 12,6 | 25 |
| » | Währing | 10,8 | 70 |
| » | Mauer | 10,6 | 41,7 |
| » | Mödling | 9,6 | 42 |
| » | Hainburg | 9 | 67 |
| » | Bruck an der Leytha | 8,6 | 80 |
| U. M. B. | Korneuburg | 4,9 | 70 |

Bezeichnung der Ortslage.

- An einem Hügel, frey gegen eine sumpfige Ebene.
 Feucht, an mehreren Teichen.
 Am östlichen Abhange eines Hüfels an der Zaya.
 In einer sumpfigen ausgebreiteten Fläche (Marchfeld).
 Am nördlichen Abhange des Lenthagebirges.
 Sumpfige Umgebung.
 Sumpfig an der Thaya, öfteren Ueberschwemmungen ausgesetzt.
 Offen und trocken an einem Hügel.
 Sumpfig, in der Nähe von Moräften, schlechtes Trinkwasser.
 An der Donau bey dem Einflusse der Fiska.
 Sumpfig, von der Leytha oft überschwemmt.
 In der ausgebreiteten Ebene des Marchfeldes.
 Bey Wien an der Wien, tief gelegen.
 An der Leytha und v. ihr oft überschwemmt (bes. große Sümpfe).
 Am Liesingbache in der Nähe von Wien.
 An der Donau in einer sumpfigen Ebene.
 Flach u. tief in einer morastigen Ebene, nahe dem W. N. Canal.
 In einer ausgebreiteten durchgehends sumpfigen Ebene.
 Im Marchfelde.
 In einer Thalgegend der westl. Gebirgskette an der Triesing.
 An der Donau bey Wien, zum Theil v. Gebirgen begränzt.
 Bey Wien, zum Theil am Alferbache.
 In einer weiten sumpfigen Fläche.
 detto detto an der Triesing.
 detto detto detto
- Am östlichen Abhange des Rahlengebirges.
 An der Donau, am Fuße des Hainburgergebirges gelegen.
 Außer Wien, links von der Reichsposthauptstraße.
 An der Wien, zum Theile tief und den Ueberschwem. ausgesetzt.
 In einer ausgebreiteten sumpfigen Ebene an der Fiska.
 Am Alferbache, ringsum von Hügeln umgeben.
 An der Reichsposthauptstraße gleich außer Wien.
 An der Fiska, nahe der Leytha, von beyden überschwemmt.
 In einer ausgebreiteten Fläche.
 Am sumpfigen Donauufer.
 An der Wien, nahe der Residenz, vereint mit Reindorf, 6haus 2c.
 Am Wiener-Neustädter-Schiffahrts-Canal in ebener Gegend.
 Nahe den sumpfigen Donauauen.
 An der Wien, mit 6haus, Rustendorf u. Braunhirschen vereinigt
 Am rechten Ufer der Wien, nahe dem k. k. Lustgarten zu Schönbr.
 An der Linie Wiens von allichem Rahmen.
 Auf den Vorhügeln des Rahlengebirges in einem schönen Thale.
 Am Abhange u. den Vorhügeln der weiff. Gebirgskette dieses B.
 An der Donau, zum Theil von Bergen umgeben.
 An der Leytha in der Nähe ausgebreiteter Sümpfe.
 An der Donau.

In einzelnen Ortschaften zeigte sich aber, daß auch ungünstige Local-Verhältnisse einen großen Einfluß auf die Verbreitung der Krankheit äußerten. So wurden zu Pottendorf nur die am Fische-Bache unter Bäumen versteckt liegenden, keines aber der höher gelegenen Häuser ergriffen; so breitete sich zu Lichtenwörth die Krankheit längs des Baches aus, ergriff zu Gerhaus fast ausschließlich die Bewohner der an einem großen, sumpfigen, kurz vorher überschwemmt gewesenen Plage liegenden und vom übrigen Dorfe etwas abgeforderten Reihe von Kleinhäusern, ohne auch nur einen derselben ganz zu verschonen; zu Gaudenzdorf besiel sie beynähe allein die in feuchten, mit verschiedenen Ausdünstungen angefüllten, dumpyen Wohnungen zusammengedrängt lebenden Leinwäscher, Drucker u. dgl.; zu Baumgarten aber nur die Einwohner des unteren Gutes.

VII. Ergebnisse der Epidemie.

1. In Hinsicht auf die Bevölkerung von Nieder-Oesterreich.

Wie die folgende Tabelle ausweist, belief sich die Gesamtzahl der Einwohner der Provinz N. Oe. mit Ausnahme der Residenz in dem Jahre 1831 auf 977,711. Da nun von diesen 3,848 erkrankt und 1,481 gestorben sind, so folgt, daß von 1000 Einwohnern 3,835 erkrankt und 1,514 gestorben sind.

| N a m e des Biertels. | Zahl der Ein- wohner. | Von diesen sind | | | Es sind also von | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------------|--------|---------|------------------|--------|-----------|
| | | erkr. | genes. | gestor. | 1000 Einw. | | 100 Erkr. |
| | | | | | erkr. | genes. | gestor. |
| Im | | | | | | | |
| U. B. B. | 254,375 | 2,053 | 1,124 | 929 | 8,77 | 3,654 | 45,25 |
| O. B. B. | 229,646 | 10 | 6 | 4 | . | . | 40,0 |
| U. M. B. | 264,720 | 1,782 | 1,236 | 546 | 6,731 | 2,62 | 36,63 |
| O. M. B. | 227,970 | 3 | 1 | 2 | . | . | . |
| Summa . | 977,711 | 3,848 | 2,367 | 1,481 | 3,933 | 1,513 | 38,487 |

2. In Hinsicht auf die Zahl der ergriffenen Ortschaften dieser Provinz.

Die nachstehende Tabelle bewährt, daß in der gesammten Provinz N. De. mit Ausschluß der Residenz die epidemische Brechruhr in 162 Ortschaften erschien. Wird nun diese Zahl mit der Summe aller Ortschaften von N. De. nämlich 4,572 verglichen, so ergibt sich, daß von 100 Ortschaften die Krankheit beyläufig 3 ergriff, während 97 verschont blieben. Am meisten aber breitete sich die Krankheit im B. U. B. B. aus, wo, wie nachstehende Tabelle ausweist, von 100 Ortschaften über 16 von der Krankheit befallen wurden.

| Nahme des Viertels. | Zahl der Ortschaften. | Zahl der Ortschaften in welchen die Brechruhr erschien : | Die Krankheit erschien daher unter 100 Orten in : |
|---------------------|-----------------------|--|---|
| U. B. B. | 616 | 103 | 16 |
| D. B. B. | 2,174 | 3 | . |
| U. M. B. | 564 | 54 | 9 |
| D. M. B. | 1,218 | 2 | . |
| Summa . . | 4,572 | 162 | 3 |

3. In Rücksicht auf die Zahl und Bevölkerung der ergriffenen Ortschaften.

Die Zahl der Einwohner in den ergriffenen 162 Ortschaften betrug im Jahre 1831/3 122,435. Wird nun diese mit der Zahl der daselbst Erkrankten, Genesenen und Gestorbenen zusammengestellt, so ergibt sich nachstehender Ausweis :

| Nahme des Viertels. | Zahl der Einwohner in den ergriff. Orten. | Von diesen sind | | | Es sind daher von | | |
|---------------------|---|-----------------|----------|------------|-------------------|-------------|--------|
| | | | | | 1000 | 100 | |
| | | erkrankt: | genesen: | gestorben: | Einwohn. | Erkrankten. | |
| U. B. B. | 111,329 | 2,053 | 1,124 | 929 | 18,440 | 8,344 | 45,250 |
| D. B. B. | 714 | 10 | 6 | 4 | 14,005 | 5,602 | 40, |
| U. M. B. | 40,641 | 1,782 | 1,236 | 546 | 43,847 | 13,434 | 30.639 |
| D. M. B. | 392 | 3 | 1 | 2 | 7,653 | 5102 | . |
| Summa | 153,076 | 3,848 | 2,367 | 1,481 | 25,137 | 9,674 | 38,487 |

Aus diesem Ausweise geht sonach hervor, daß von der Bevölkerung der ergriffenen Orte im W. U. M. B. eine verhältnißmäßig größere Menge der Einwohner, nämlich 4 pr. Ct. erkrankt, von diesen aber weit weniger gestorben sind als im W. U. B., wo die Zahl derselben 45 pr. Ct. betragen hat.

Wird aber die Zahl der Orte, in welchen die Krankheit erschien, mit jener der darin Erkrankten, Genesenen und Gestorbenen zusammengehalten, so entsteht aus dieser Zusammenstellung folgender tabellarische Ausweis:

| N a m e des Biertels. | Zahl der ergriffenen Ortschaften. | In diesen sind | | | In jedem Or- te sind daher im Durch- schnitt | |
|-----------------------------|--------------------------------------|----------------|----------|------------|---|------------|
| | | erkrankt: | genesen: | gestorben: | erkrankt: | gestorben: |
| | | | | | | |
| U. W. B. | 103 | 2,053 | 1,124 | 929 | 19,932 | 9,019 |
| D. W. B. | 3 | 10 | 6 | 4 | 3,33 | 1,33 |
| U. M. B. | 54 | 1,782 | 1,236 | 546 | 33,0 | 1,011 |
| D. M. B. | 2 | 3 | 1 | 2 | 1,5 | 0,5 |
| Summa . | 162 | 3,848 | 2,367 | 1,481 | 14,687 | 5,652 |

Aus dieser Zusammenstellung ist zu ersehen, daß sich die Epidemie im W. U. M. B. zwar auf weniger Ortschaften beschränkte, jedoch in diesen stärker ausdehnte, als im W. U. B., wo sich die Krankheit wegen der größeren Heftigkeit der epidemischen Constitution in mehreren Ortschaften jedoch nur in einzelnen Fällen zeigte und sich zur Epidemie zu erheben nicht vermochte, während im W. U. M. B. größeren Theils nur in jenen Orten Erkrankungs-Fälle sich ergaben, in welchen die zur Erzeugung einer Epidemie nothwendigen Umstände zusammentrafen. Wie aber sich die Epidemie in jedem einzelnen Orte, in Ansehung ihrer Ausbreitung und intensiven Stärke verhielt, geht aus der

nachfolgenden Uebersicht hervor, welcher zu Folge die Epidemie im B. U. M. B. im Ganzen ausgedehnter als jene im B. U. W. W. war, obgleich sich einzelne Ortschaften im letzteren Kreise vor jenen im B. U. M. B. auch in dieser Beziehung auszeichneten, besonders Mauerbach, Der Deutsche Ziegelofen und Breitenau. In Ansehung der intensiven Größe aber übertraf die Epidemie im B. U. W. W. jene im B. U. M. B. bey weitem, und zwar nicht nur im Allgemeinen, da von 100 Erkrankten im letzteren Kreise 30,6, im ersten aber 45 starben, sondern auch in einzelnen Ortschaften, besonders in den zuerst befallenen: Rohrau Bruck, Schönabrunn, wo die Zahl der Gestorbenen über 80 pr. Ct. der Erkrankten betrug, während sie sich in dem B. U. M. B. selten über 60 pr. Ct. erhob. — Im Allgemeinen stand daher die mindere Heftigkeit der Epidemie mit der größeren Ausbreitung in gleichem Verhältnisse; nur machten in dieser Beziehung viele Orte im B. U. W. W., besonders die zuerst ergriffenen, eine Ausnahme, wo die Epidemie in ihrer In- und Extension gleichen Schritt hielt, wovon die Ursache zwar zum Theil in der größeren Heftigkeit und Reinheit der Epidemie, zum Theil aber allerdings auch darin zu suchen ist, daß Anfangs von den Aerzten nur vollkommen ausgebildete Cholerafälle für Cholera erklärt, die minderen Grade derselben aber, als: die Durchfälle mit einzelnen Erscheinungen der Brechruhr u. dgl. nicht in die Zahl der Cholera-Erkrankungen aufgenommen, sondern zuweilen als besondere Epidemie angegeben wurden, wodurch allerdings das Sterblichkeitsverhältniß viel ungünstiger ausfallen mußte.

Ueber die in- und extensive Stärke der Brechruhr-Epidemie

| Kreis. | Name der Ortschaften. | Bevölke- rung. |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| W. u. W. W. | Nohrau | 556 |
| | Pachsurth | 360 |
| | Hollern | 325 |
| | Gerhaus | 310 |
| | Bruck an der Leytha | 2,896 |
| | Hainburg | 8,410 |
| | Herrnals | 3,848 |
| | Schonabrunn | 273 |
| | Scharndorf | 467 |
| | Ebersdorf an der Donau | 1,300 |
| | Eckshaus | 2,542 |
| | Kroatisch-Haslau | 314 |
| | Mauerbach | 916 |
| | Währing | 2,496 |
| | Braunhirschen | 3,642 |
| | Wolfsthal | 967 |
| | Ellend | 247 |
| | Lapenburg | 1,026 |
| | Inzersdorf am Wienerberge | 1,818 |
| | Alchau | 622 |
| | Untermeidling | 1,240 |
| | Pottenndorf | 1,837 |
| | Welm | 462 |
| | Fünfhaus | 3,544 |
| | Reindorf | 982 |
| | Gnutramsdorf | 1,264 |
| | Gandenndorf | 1,977 |
| | Untermaltersdorf | 760 |
| Biedermannsdorf | 655 | |
| Carasdorf | 540 | |
| Wilfleinsdorf | 582 | |
| Rustendorf | 733 | |

Cholera

in N. Oest. mit Ausschluß der Residenz im Jahre 1831/2.

| Dauer der Krankheit. | | | Stärke der Epidemie. | | | | |
|----------------------|-----------|-------------|----------------------|----------|------------|----------------------------|------------------------------|
| Anfang. | Ende. | Durch Tage. | erkrankt: | genesen: | gestorben: | Erstens. | Intensi. |
| | | | | | | v. 1000 Einw. sind erkrkt. | v. 100. Erkrkt sind gestorb. |
| 4. Aug. | 4. Sept. | 31 | 32 | 5 | 27 | 57,553 | 84,375 |
| 4. » | 31. Oct. | 24 | 19 | 4 | 15 | 52,777 | 78,947 |
| 5. » | 14. Sept. | 40 | 28 | 10 | 18 | 86,153 | 64,285 |
| 5. » | 23. Oct. | 19 | 19 | 5 | 14 | 61,299 | 73,684 |
| 5. » | 15. Nov. | 102 | 25 | 5 | 20 | 8,632 | 80,0 |
| 21. » | 17. » | 28 | 31 | 10 | 21 | 9,099 | 67,258 |
| 1. Sept. | 26. März | 208 | 81 | 30 | 51 | 21,049 | 62,962 |
| 10. » | 20. Oct. | 40 | 34 | 6 | 28 | 124,542 | 82,352 |
| 17. » | 24. » | 37 | 21 | 12 | 9 | 44,967 | 42,857 |
| 17. » | 21. » | 35 | 36 | 15 | 21 | 27,692 | 58,333 |
| 19. » | 5. Jan. | 108 | 32 | 16 | 16 | 12,588 | 50,0 |
| 20. » | 31. Dec. | 102 | 35 | 21 | 14 | 110,410 | 40,0 |
| 23. » | 12. Nov. | 50 | 191 | 67 | 124 | 208,515 | 64,921 |
| 24. » | 25. Dec. | 92 | 27 | 8 | 19 | 10,817 | 70,370 |
| 24. » | 3. März | 161 | 69 | 48 | 21 | 18,945 | 30,434 |
| 24. » | 1. Nov. | 34 | 13 | 8 | 5 | 13,443 | 38,462 |
| 26. » | 31. Dec. | 96 | 19 | 8 | 11 | 76,923 | 57,894 |
| 27. » | 29. Nov. | 63 | 63 | 44 | 19 | 61,403 | 30,158 |
| 29. » | 23. Oct. | 25 | 51 | 25 | 26 | 28,053 | 50,980 |
| 30. » | 21. Nov. | 53 | 41 | 17 | 24 | 65,916 | 58,536 |
| 1. Oct. | 4. Jan. | 96 | 16 | 12 | 4 | 12,903 | 25,0 |
| 5. » | 12. Nov. | 38 | 34 | 25 | 9 | 18,508 | 26,478 |
| 5. » | 16. » | 52 | 21 | 12 | 9 | 45,454 | 42,857 |
| 7. » | 15. Febr. | 131 | 53 | 43 | 10 | 14,954 | 18,867 |
| 10. » | 5. März | 147 | 18 | 13 | 5 | 18,329 | 27,777 |
| 10. » | 5. Nov. | 26 | 17 | 11 | 6 | 13,449 | 35,294 |
| 12. » | 28. Dec. | 78 | 61 | 30 | 31 | 30,854 | 50,819 |
| 12. » | 3. » | 52 | 20 | 9 | 11 | 26,315 | 55,0 |
| 13. » | 4. Febr. | 114 | 11 | 7 | 4 | 16,793 | 36,363 |
| 13. » | 26. Dec. | 74 | 17 | 11 | 6 | 31,481 | 35,294 |
| 13. » | 29. Nov. | 47 | 18 | 9 | 9 | 30,927 | 50,0 |
| 14. » | 20. Dec. | 67 | 13 | 7 | 6 | 17,735 | 46,153 |

| Kreis. | Name der Ortschaften. | Bevölke- rung. |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| S. u. W. W. | Deutschaltenburg | 778 |
| | Dornbach | 834 |
| | Nuffdorf | 1,997 |
| | Markt Fischamend | 1,039 |
| | Siegersdorf | 258 |
| | Oberpeusching | 269 |
| | Kottinabrunn | 550 |
| | Margarethen am Moos | 742 |
| | Nadelburg | 360 |
| | Brunn am Gebirge | 1,328 |
| | Maria-Engersdorf | 837 |
| | Fahrtfeld | 657 |
| | Lichtenwörth | 1,200 |
| | Sommerlein am Leithaberge | 1,400 |
| | Münchendorf | 772 |
| | Modling | 2,710 |
| | Oberwaltersdorf | 795 |
| Leopoldsdorf | 644 | |
| Baumgarten | 270 | |
| Deutscher Ziegelofen | 200 | |
| Mauer | 1,136 | |
| Breitenau | 322 | |
| Scharndorf | 467 | |
| S. u. M. B. | Mannsdorf | 330 |
| | Orth | 1,088 |
| | Lichtenwörth | 1,000 |
| | Untersiebenbrunn | 430 |
| | Korneuburg | 2,027 |
| | Belm | 307 |
| | Göbendorf | 643 |
| Bernhardsthal | 1,189 | |
| Ginzersdorf | 400 | |

| Dauer der Krankheit. | | | Stärke der Epidemie. | | | | |
|----------------------|-----------|-------------|----------------------|----------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Anfang. | Ende. | Durch Tage. | erkrankt: | genesen: | gestorben: | Erten. | Intensf. |
| | | | | | | v. 1000 Einw. sind erkrft. | v. 100 Einw. sind gestorb. |
| 14. Oct. | 22. Oct. | 9 | 15 | 12 | 3 | 19,280 | 20,0 |
| 18. » | 16. Nov. | 29 | 15 | 5 | 10 | 17,985 | 66,666 |
| 18. » | 7. Jän. | 81 | 45 | 27 | 18 | 22,533 | 40,0 |
| 19. » | 21. » | 94 | 35 | 24 | 11 | 33,686 | 31,428 |
| 19. » | 17. Nov. | 29 | 28 | 24 | 4 | 108,527 | 14,285 |
| 24. » | 15. » | 22 | 30 | 26 | 4 | 111,524 | 13,333 |
| 26. » | 26. » | 31 | 12 | 6 | 6 | 21,818 | 50,0 |
| 27. » | 26. Dec. | 60 | 56 | 36 | 20 | 75,471 | 35,713 |
| 1. Nov. | 26. » | 56 | 20 | 18 | 2 | 55,555 | 10,0 |
| 5. » | 31. » | 56 | 84 | 60 | 24 | 63,252 | 28,571 |
| 5. » | 24. » | 49 | 16 | 14 | 2 | 19,115 | 12,50 |
| 5. » | 24. Nov. | 49 | 16 | 10 | 6 | 24,353 | 37,50 |
| 5. » | 26. Dec. | 51 | 20 | 16 | 4 | 16,666 | 20,0 |
| 12. » | 20. Jän. | 69 | 58 | 33 | 25 | 41,428 | 43,103 |
| 15. » | 12. Dec. | 27 | 16 | 4 | 12 | 20,725 | 75,0 |
| 19. » | 21. » | 30 | 26 | 15 | 11 | 9,594 | 42,307 |
| 19. » | 23. » | 34 | 17 | 6 | 11 | 21,383 | 64,705 |
| 28. » | 17. Jän. | 50 | 18 | 11 | 7 | 27,950 | 38,888 |
| 16. Dec. | 20. » | 35 | 18 | 12 | 6 | 66,666 | 33,333 |
| 17. » | 20. Febr. | 65 | 41 | 31 | 10 | 205,0 | 24,390 |
| 26. » | 11. » | 47 | 12 | 7 | 5 | 10,563 | 41,666 |
| 23. Jän. | 16. » | 24 | 58 | 48 | 10 | 180,124 | 17,241 |
| 9. Febr. | 29. » | 20 | 58 | 49 | 19 | 124,197 | 15,517 |
| | | | | | | | |
| 8. Sept. | 8. Oct. | 30 | 19 | 12 | 7 | 57,575 | 36,842 |
| 11. » | 8. » | 27 | 17 | 8 | 9 | 15,625 | 52,941 |
| 12. » | 12. Nov. | 61 | 89 | 53 | 36 | 89,0 | 40,449 |
| 20. » | 23. Oct. | 33 | 13 | 3 | 10 | 30,232 | 76,923 |
| 23. » | 8. » | 15 | 10 | 3 | 7 | 4,933 | 70,0 |
| 24. » | 19. Nov. | 56 | 15 | 5 | 10 | 48,859 | 66,666 |
| 24. » | 10. » | 55 | 25 | 14 | 11 | 38,880 | 44,0 |
| 7. Oct. | 8. Dec. | 62 | 182 | 132 | 50 | 153,069 | 27,472 |
| 8. » | 11. Nov. | 34 | 30 | 10 | 20 | 75,0 | 66,666 |

| Kreis. | Name der Ortschaften. | Bevölke- rung. |
|---------------------------|--------------------------------|-------------------|
| W. u. M. B. | Loimersdorf | 479 |
| | Seefeld | 759 |
| | Unterzögersdorf | 181 |
| | Böhmischkruz | 1,500 |
| | Zwerndorf | 443 |
| | Gerasdorf | 652 |
| | Engelhardstetten | 487 |
| | Kadolz | 732 |
| | Guzersdorf bey Staas | 537 |
| | Oberthemenau | 720 |
| | Hehenau | 1,600 |
| | Ringelsdorf | 1,024 |
| | Rabensburg | 1,400 |
| | Untert Themenau | 790 |
| | Großingersdorf | 876 |
| Ponsdorf | 2,366 | |
| Pottendorf | 613 | |
| Garschenthal | 485 | |
| Herrnbaumgarten | 1,658 | |

4. In Ansehung des Geschlechtes der Erkranken.

Unter der Gesamtzahl der Erkranken befinden sich

| Dauer der Krankheit. | | | Stärke der Epidemie. | | | | |
|----------------------|----------|-------------|----------------------|----------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Anfang. | Ende. | Durch Tage. | erkrankt: | genesen: | gestorben: | Ertenf. | Intenf. |
| | | | | | | v. 1000 sind Einw. erkrft. | v. 100 sind Einw. gestorb. |
| 11. Oct. | 12. Nov. | 32 | 63 | 46 | 17 | 131,624 | 26,984 |
| 13. » | 20. » | 38 | 69 | 41 | 28 | 90,909 | 40,579 |
| 14. » | 21. » | 38 | 20 | 16 | 4 | 110,497 | 20,0 |
| 17. » | 7. Dec. | 51 | 73 | 46 | 27 | 48,666 | 36,986 |
| 20. » | 19. Nov. | 30 | 16 | 9 | 7 | 86,117 | 43,75 |
| 20. » | 12. » | 23 | 17 | 8 | 9 | 26,073 | 52,941 |
| 23. » | 14. » | 22 | 20 | 11 | 9 | 41,067 | 45,0 |
| 24. » | 19. » | 26 | 31 | 22 | 9 | 42,349 | 29,032 |
| 27. » | 10. Dec. | 44 | 18 | 10 | 8 | 33,519 | 44,444 |
| 1. Nov. | 26. Nov. | 26 | 101 | 79 | 22 | 140,277 | 21,782 |
| 3. » | 28. Jän. | 86 | 215 | 178 | 37 | 134,375 | 17,209 |
| 3. » | 21. » | 79 | 44 | 31 | 13 | 42,968 | 29,545 |
| 6. » | 28. » | 83 | 88 | 78 | 10 | 62,857 | 11,363 |
| 6. » | 26. Dec. | 50 | 57 | 41 | 16 | 72,151 | 28,070 |
| 24. » | 31. » | 37 | 46 | 39 | 7 | 52,511 | 15,217 |
| 8. Dec. | 11. Jän. | 34 | 83 | 56 | 33 | 35,080 | 39,759 |
| 17. » | 4. Febr. | 49 | 85 | 59 | 32 | 138,661 | 37,643 |
| 28. » | 21. Jän. | 24 | 25 | 22 | 3 | 51,546 | 12,0 |
| 29. Jän. | 10. März | 41 | 219 | 172 | 47 | 132,086 | 21,46 |

1,851 Männer und 1,997 Weiber. Werden nun diese Summen sowohl mit der Gesamtzahl der Erkrankten, als auch mit den von jedem Geschlechte Erkrankten und Gestorbenen verglichen, so ergibt sich folgendes Schema:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| N a m e des K r e i s e s . | E s s i n d | | | | | | E s b e f i n d e n s i c h d a h e r u n t e r 100 | | | | | | G e s t o r b e n s i n d v o n | |
|-----------------------------------|-------------------|---------------|-----------------|---------------|---------------------|---------------|---|---------------|---------------------|---------------|-------------------------|---------------|--|--|
| | e r k r a n k t : | | g e n e s e n : | | g e s t o r b e n : | | E r k r a n k t e n : | | G e n e s e n e n : | | G e s t o r b e n e n : | | 100 e r k r a n k t e n M ä n n e r n , | 100 e r k r a n k t e n W e i b e r n , |
| | M ä n n e r , | W e i b e r , | M ä n n e r , | W e i b e r , | M ä n n e r , | W e i b e r , | M ä n n e r , | W e i b e r , | M ä n n e r , | W e i b e r , | M ä n n e r , | W e i b e r , | | |
| B. u. W. B. | 1,014 | 1,039 | 546 | 578 | 468 | 461 | 49,391 | 50,608 | 48,576 | 51,423 | 50,376 | 49,623 | 46,153 | 44,369 |
| B. O. W. B. | 4 | 6 | 4 | 2 | . | 4 | . | . | . | . | . | . | . | . |
| B. u. M. B. | 832 | 950 | 574 | 662 | 258 | 288 | 46,689 | 53,310 | 46,440 | 53,559 | 47,252 | 52,747 | 31,009 | 30,321 |
| B. O. M. B. | 1 | 2 | . | 1 | 1 | 1 | . | . | . | . | . | . | . | . |
| Summa . | 1,851 | 1,997 | 1,124 | 1,243 | 727 | 754 | 48,102 | 51,897 | 47,486 | 52,513 | 49,088 | 50,917 | 39,276 | 37,756 |

Diesem Schema zu Folge sind im Ganzen zwar mehr Weiber als Männer an der Cholera erkrankt und gestorben, ohne daß sich daraus der Schluß, daß sie zu derselben eine überwiegende Anlage gebothen haben, folgerecht ziehen ließe, da die Zahl der unter den Einwohnern der betreffenden Ortschaften begriffenen Männer und Weiber nicht angegeben ist, jedoch war für letztere die Krankheit nicht in dem Grade gefahrbringend als für Männer, da von ihnen nur 37, von den Männern aber 39 pr. Ct. der Erkrankten starben.

In den einzelnen Ortschaften war das Verhältniß der ergriffenen und gestorbenen Männer und Weiber verschieden; während in vielen Ortschaften mehr Weiber als Männer erkrankten und starben, findet sich in beynahe eben so vielen Ortschaften das Gegentheil, besonders im V. U. W. W., ohne daß ein bemerkbarer Grund dafür angeführt werden könnte.

5. In Beziehung auf das Alter der Erkrankten, Genesenen und Gestorbenen.

Werden die sämmtlichen an der Brechruhr Erkrankten, Genesenen und Gestorbenen nach den Altersstufen von 10 zu 10 Jahren gereiht, so ergibt sich folgendes Schema:

| Alte r. | erkrankt: | genesen: | gestorben: | Von 100 Erkrank- ten sind gestorben: |
|-------------------|-----------|----------|------------|---|
| Vom 1. bis 10. J. | 492 | 286 | 206 | 41,869 |
| » 10. » 20. — | 507 | 311 | 196 | 38,658 |
| » 20. » 30. — | 965 | 658 | 307 | 31,813 |
| » 30. » 40. — | 635 | 416 | 219 | 34,488 |
| » 40. » 50. — | 511 | 303 | 208 | 40,704 |
| » 50. » 60. — | 386 | 219 | 167 | 43,264 |
| » 60. » 70. — | 229 | 116 | 113 | 49,344 |
| Ueber 70 — | 123 | 58 | 65 | 52,845 |
| Summa . | 3,848 | 2,367 | 1,481 | 38,487 |

Die größte Zahl der Erkrankten gehörte also dem Alter zwischen 20 und 40 Jahren an. Da aber die Zahl der unter jede Altersstufe gehörigen Einwohner unbekannt ist, somit auch mit der Menge der Erkrankten nicht verglichen werden kann, so kann der Schluß, welche Altersstufe der Krankheit eine vorherrschende Anlage dargeborhen, daraus nicht gezogen werden; doch geht aus obiger Zusammenstellung so viel mit Gewißheit hervor, daß gerade dem Alter zwischen 20 und 40 Jahren die Krankheit die mindeste Gefahr brachte, indem in diesem Alter nur 32 pr. Ct. der Erkrankten starben, daß sie aber in eben dem Verhältnisse schwerer überwunden wurde, als sich die Kranken im Alter von dieser Periode der vollen Kraft entfernten, daher Greise und Kinder das größte relative Sterblichkeitsverhältniß nachgewiesen haben.

Verschieden waren die Resultate welche einzelne Ortschaften in dieser Beziehung lieferten; während in manchen vorzugsweise alte gebrechliche Leute ergriffen, jugendlich kräftige Personen aber verschont wurden, waren in anderen vorzüglich Kinder, in noch anderen wenige von diesen, dafür aber besonders Personen des kräftigsten Alters der Krankheit ausgesetzt; vorzüglich war dieses bey plötzlicher Entwicklung der Epidemie in den zuerst ergriffenen Ortschaften der Fall, und wurde auch in vielen anderen: Brunn, Enzersdorf u. s. w. beobachtet, während bey der Mehrzahl der Ortschaften, besonders aber bey allmählicher Entwicklung der Epidemie die Einwirkung epidemischer Einflüsse selten hinreichte, die Brechruhr, bey starken kraftvollen und jugendlichen Individuen hervorzurufen, außer wenn durch eine entstandene Unpäßlichkeit oder durch bedeutende Schädlichkeiten die hinlängliche Reaction der Lebenskräfte geschwächt und überwunden wurde,

Eben so verschieden ist die Zahl der in den einzelnen Ortschaften erkrankten Kinder; während bey einem großen Theile der Ortschaften keine oder verhältnißmäßig nur wenige Kinder von der Cholera befallen wurden, stieg die Zahl derselben in anderen auf eine mehr oder minder bedeutende Größe. So gaben nachstehende Ortschaften in welchen die Zahl der erkrankten Kinder etwas größer war, um einiger Massen feste Verhältnisse stellen zu können, folgende Resultate in Ansehung der verhältnißmäßigen Menge erkrankter Kinder zu den Erkrankten überhaupt, und in Bes-

ziehung der bey einer größeren Zahl erkrankter Kinder für dieselben erwachsenen relativen Gefährlichkeit der Cholera:

| N a m e der O r t s c h a f t e n . | An d. Cho- lera sind erkrankt | | Kinder sind ge- storben : | Unter 100 Cr. Frankt. befind- lich also Kinder : | Von 100 er- Frankt. Kindn. sind ge- storb. : |
|---|-------------------------------------|----------|------------------------------|---|---|
| | überhaupt : | Kinder : | | | |
| Untermeidling | 16 | 11 | 7 | 68,75 | 63,636 |
| Oberwaltersdorf | 17 | 11 | 8 | 64,705 | 72,727 |
| Ginzersdorf | 30 | 19 | 7 | 63,333 | 36,842 |
| Lichtenwörth | 89 | 51 | 10 | 57,303 | 19,607 |
| Markt Fischamend | 35 | 15 | 5 | 42,857 | 33,333 |
| Baumgarten | 13 | 7 | . | 38,888 | — |
| Mödling | 25 | 10 | 4 | 38,461 | 40,0 |
| Braunhirschen | 69 | 18 | 7 | 26,086 | 33,888 |
| Scharndorf | 58 | 14 | 3 | 24,137 | 21,507 |
| Brunn am Gebirge | 84 | 20 | 7 | 23,809 | 35,0 |
| Nabensburg | 88 | 20 | 1 | 22,722 | 5,0 |
| Mauerbach | 191 | 40 | . | 20,942 | — |
| Fünfhaus | 53 | 11 | 3 | 20,754 | 27,272 |
| Seefeld | 69 | 13 | 7 | 18,840 | 53,846 |
| Pottendorf | 85 | 11 | 2 | 12,941 | 18,181 |
| Herrnbäumgarten | 219 | 32 | 14 | 14,611 | 43,75 |
| Popsdorf | 83 | 12 | 6 | 14,457 | 50,0 |
| Hohenau | 215 | 31 | 7 | 14,418 | 22,580 |
| Breitenau | 58 | 7 | 3 | 12,069 | 42,857 |

Säuglinge wurden in vielen Ortschaften ergriffen, ohne daß die Zahl derselben besonders angeführt erscheint; bey den meisten derselben war die Erkrankung der Mutter vorausgegangen, bey vielen aber nicht; auch kamen mehrere Fälle vor, daß bey dem Erkranken der Säugenden der Säugling gesund geblieben; so säugten mehrere Mütter schon schwer erkrankt ihre Kinder, ohne daß für diese daraus ein Nachtheil erwuchs.

6. In Bezug auf Gewerbe, Character und Beschäftigung.

Zwar kann weder die Zahl der Einwohner von einem gewissen Gewerbe, Character u. s. w. angegeben, noch die

Zahl der von einem gewissen Gewerbe u. Erkrankten, Genesenen und Gestorbenen eruir, daher auch in dieser Beziehung kein genaues Zahlenverhältniß aufgestellt werden; jedoch geht aus den Beobachtungen der Aerzte am flachen Lande hervor, daß besonders die den ärmeren Volksklassen angehörigen Individuen der Brechrubr am meisten ausgefetzt waren, so daß beynah durchgehends Armuth, schlechte unreine Wohnung, Zusammenwobnen vieler Personen, Nahrungsforgen, Noth und dergleichen als vorzüglich disponirende Momente angegeben werden. Die größte Zahl der Erkrankten betraf daher Kleinhäusler, Viertel-, Halblehner, Hauer, ärmere Bauern, dürftige Handwerksleute, Inwohner, Fabriksarbeiter, Tagelöhner, Dienstkotzen, Hirten, Pfründner u. dgl.; nur selten wurden den besseren Ständen angehörige Personen, welche auf dem Lande wohnen, als: Geistliche, Herrschaftsinhaber, Beamte, Aerzte u. s. w. von der Epidemie ergriffen. Die meistens durch Miter und Siechthum geschwächten Pfründner zeigten eine besondere Anlage zur Brechrubr, so wie sich auch bey diesen Individuen die Krankheit gewöhnlich in höherem Grade gefährlich zeigte. Im Gemeindehause zu Unterwaltersdorf starben schnell 3 Pfründner, bevor noch jemand im Orte an der Cholera erkrankt war; zu Brunn am Gebirge im dortigen Armenhause 10, im Versorgungshause zu Mauerbach aber 119 Pfründner an der epidemischen Brechrubr. In einigen Ortschaften ergaben sich jedoch in Beziehung dieser Gefährlichkeit auffallende Ausnahmen; während nämlich besser lebende, vermögliche, gut gepflegte Menschen als schnelles Opfer der Krankheit fielen, widerstanden arme, aller Pflege entbehrende, schwächliche und entkräftete Personen den heftigsten Anfällen; jene wurden besonders während der Höhe der Epidemie häufiger ergriffen, während diese meistens die ersten und die zur Zeit der Abnahme der Epidemie vorkommenden Fälle ausmachten.

Medicinischer Theil.

Die in der Haupt- und Residenzstadt Wien über das Verhalten und den Verlauf, so wie über die ärztliche Behandlung der epidemischen Brechruhr gemachten Beobachtungen und Erfahrungen, wurden in Folge des auf allerhöchsten Befehl erlassenen Hofkanzley-Decretes von 31. Dec. 1831, Z. 5,237 im Jahre 1832 von dem Verfasser dieses Werkes der hohen Hofkanzley umständlich beschrieben vorgelegt, hievon Abschriften den sämmtlichen österr. Länderstellen zur Rathserholung für das ärztliche Personale mitgetheilt, und zur größeren Gemeinnützigkeit in den medicinischen Jahrbüchern des k. k. öst. Staates 12. Band oder neuesten Folge 3. Band 1. Stück bereits in Druck herausgegeben.

Es erübriget somit bloß noch hier dasjenige in diagnostischer und thrapentischer Hinsicht kurz anzuführen, was der Landesregierung in dieser Beziehung aus den Sanitäts-Berichten der Aerzte vom flachen Lande bekannt geworden und zur Ergänzung der in der Hauptstadt gemachten ärztlichen Erfahrungen geeignet befunden worden ist.

Krankheitserscheinungen.

a) Vorbothen.

Vorbothen wurden vor dem Ausbruche der Cholera oft gar keine beobachtet, besonders weil der Landmann Veränderungen im Gemeingefühl oder geringere krankhafte Erscheinungen ohne eigentlichen Schmerz nicht bemerkt und beachtet, wenigstens an die Mehrzahl derselben bei wirklichem Ausbruche der Krankheit sich nicht erinnert. Als die gewöhnlichsten Vorläufer aber erschienen wässerige Durchfälle, welche deshalb die größte Beachtung verdienen, weil sie während der epidemischen Verbreitung der Cholera in einem Orte, bey dem größeren Theile der Einwohner sich einfanden und die häufigsten Vorläufer der Brechruhr, heils aber schon ihr erster und leichtester Grad waren, daher von denselben Ursachen erzeugt sich mit so mannigfachen Uebergangsformen an dieselbe angeschlossen, daß eine genaue Gränze zwischen beyden anzugeben unmöglich erscheint. Bey diesem Durchfalle waren Kopf und Augen frey, der Geschmack unverändert, die Eßlust wenig oder gar nicht gestört, die Zunge rein, oder wenig weiß belegt, trocken, der Durst groß, die Respiration normal, in der Magengegend ein Gefühl von Schwere und Druck, im Unterleibe lautes Kollern, zugleich häufige schmerzlose Darmentleerungen einer Anfangs breyartigen gelben, dann aber wässerig-schleimigen, grünlich-weißen fast geruchlosen Flüssigkeit, die bey höherem Grade des Durchfalles stoßweise entleeret wurde, die Haut trocken, weiß, der Puls zuerst unverändert, dann häufig, klein, zusammengezogen und schwach, bald folgte Mattigkeit, Gesicht und Augen fielen ein, wobey letztere mit bläulichen Ringen umgeben wurden.

Bey der Abnahme der Cholera-Constitution in einer Ortschaft, oder wo die epidemische Krankheits-Constitution überhaupt nicht ganz rein, sondern mehr zur ga-

strischen, gallichten, catarrhösen oder rheumatischen geneigt und durch diese modificirt war, erschienen derley Durchfälle entweder als gastrisch-gallichte, wobey der Kopf schmerzhaft, die Zunge dick belegt, der Geschmack pappich, bitter, der Appetit verdorben waren, öfteres leeres und bitteres Aufstoßen, Völle im Unterleibe, Abgang von Blähungen sich einstellten, und die entleerten Stoffe braun, grün, übelriechend, weniger flüßig erschienen; oder als catarrhösen-rheumatische, mancmahl selbst entzündliche, so daß sie der Ruhr in ihrer Gestaltung näher traten, wobey sich schneidende Schmerzen im Unterleibe, mancmahl Fiebererscheinungen, bisweilen auch Spuren von Entzündung verschiedener, besonders häutiger Gebilde einfanden, und die entleerte Flüssigkeit verschieden gefärbt, selbst blutig erschien.

Nebst derley Durchfällen kamen als Vorbothen der Brechrühr am gewöhnlichsten einige oder andere der folgenden Krankheitserscheinungen vor: Schwindel, Taumel und Schwere im Kopfe ohne eigentlichen Schmerz desselben, Ziehen in den Schläfen, Verstimmung des Gemüthes mit großer Angst, Beklemmung, Gefühl von Schwere und Druck in der Herzgrube, Veränderung der Gesichtszüge, trübe Augen, stierer Blick, Seufzen, Herzflopfen, Ekel, Neigung zum Erbrechen, Erbrechen, stoßweises Erscheinen des Durchfalles; in einem Falle ging durch 24 Stunden ohne anderweitige Vorläufer Heiserkeit voraus. Oftmahl geschah aber der Ausbruch so plötzlich, daß gar keine Vorbothen wahrgenommen wurden, besonders wenn er des Nachts einige Stunden nach dem Schlafengehen sich einfand, und der Kranke durch den stürmischen Durchfall erweckt zugleich mit diesem die übrigen charakteristischen Erscheinungen der Brechrühr an sich empfand; gewöhnlich waren es dann diese Fälle, welche sich durch größere Heftigkeit und raschen Verlauf unterschieden.

b) Symptome der ausgebildeten Krankheit.

Die reine, ausgebildete Brechrühr selbst, abgesehen von jenen Modificationen welche sie durch den verschiedenen Character der Epidemie erfuhr, erschien in verschiedenen Abstufungen mit so vielseitigen und allmählichen Uebergängen, daß eine Eintheilung derselben nach ihrer Form

ungemein schwierig, zum Theil willkürlich und erzwungen scheinen müßte; denn schon der erwähnte Durchfall trat in so mancherley Abwechslung mit einzelnen charakteristischen Erscheinungen auf, daß es oft zweifelhaft wurde, ob er noch zu den Erscheinungen der Vorläufer oder zu jenen der entwickelten Krankheit zu rechnen sey, und daß er von vielen Aerzten auch wirklich zur Brechrühr selbst als ihr leichtester Grad gerechnet wurde, während andere ihn aus dem Grunde zu den Vorboten gezählt wissen wollten, weil er bey dem epidemischen Erscheinen der Brechrühr an einem Orte sich auf den größten Theil der Einwohner verbreitete, die daran Leidenden also nicht unter die Zahl der Cholerafranken aufgenommen werden konnten.

E i n t h e i l u n g .

Die große Mannigfaltigkeit der Form, in welcher die epidemische Brechrühr auftrat, gab dazu die Veranlassung, daß sie von den verschiedenen Aerzten des flachen Landes nach ihren individuellen Ansichten auch verschieden eingetheilt wurde. Dr. Zhuber theilte sie nach ihrer Form in eine rein krampfhaft und in eine mit vorherrschendem entzündlichen Character; nach ihrem Verlaufe aber in 4 Stadien — prodromorum, spasticum, biliosum seu criticum u. reconvalescentiae ein; Dr. v. Meyer führt eine Cholera:

1. Cum caractere gastrico,
2. " " rheumatico,
3. " " sanguineo mit Congestionen aus Unthätigkeit der Central-Organen des Kreislaufes und vorherrschendem Chemicismus (Zersetzung des Blutes).
4. Cum caractere nervoso auf und zwar diese
 - a) als cholera paralitica,
 - b) " " spastica, oder als solche
 - c) wo die Krankheit sich nicht vollkommen entwickelt, sondern in ein Nervenfieber übergeht.

Mehrere theilten sie in 3 Stadien und nahmen ein Stadium infectionis, spasticum und paraliticum an; andere in 3 Grade, wovon der unterste nach Dr. Gunz die wä-

rend der epidemischen Verbreitung der Brechrühr gewöhnlichen minderen Störungen der Gesundheit, der zweyte den wässerigen Durchfall mit einigen Erscheinungen der Cholera, der dritte die ausgebildete (vollendete) Cholera begreift. Einige verwarfen aber jede Eintheilung derselben als unstatthaft und ließen nur eine durch den localen Character der Epidemie, durch das Stadium derselben, durch die individuelle Beschaffenheit des Ergriffenen, durch die Größe der Krankheit, Einfachheit derselben u. s. w. erzeugte Modification zu.

Grade der Krankheit.

Nach den gemachten Beobachtungen lassen sich zwey Grade der ausgebildeten Cholera unterscheiden und abgesondert aufführen, und ihre Unterscheidung scheint um so wichtiger zu seyn, als sie auf die Behandlung der Krankheit großen Einfluß hatte, obgleich auch von diesen Graden die gemachte Bemerkung gilt, daß ihre Uebergänge unzählig und ihre Unterscheidung in einzelnen Fällen nicht immer leicht gewesen ist.

Erster Grad.

Die Erscheinungen bey dem ersten Grade der ausgebildeten Brechrühr waren folgende:

Ungestörtes Bewußtseyn, zuweilen Schwindel, Ohrensausen und Schwerhörigkeit ohne Kopfschmerz, schnelles Sinken der Kräfte, Einfallen des Gesichtes und der Augen mit blaugrauen Ringen um diese, Röthung der Conjunctiva, große Angst, die sich deutlich in der Miene abspiegelte; (die veränderten Gesichtszüge werden von mehreren Aerzten als eigenthümlich bezeichnet und *facies cholericæ*, so wie die veränderte Stimme *vox chol.* und die gerunzelten bleifarbenen Finger *manus cholericæ* genannt) Trockenheit des Rachens, Mundes und der Zunge, die rein oder nur leicht belegt, gewöhnlich von blaßer, welker oder bläulich-rother Farbe, und nebst dem Hauche kühl war; starker Durst mit oft unwillkürlichem Drange nach kaltem Wasser, heisere, hohle, zuweilen unverständliche Stimme, als wäre der Kehlkopf zusammengeschnürt, stoßweises Erbrechen einer geschmacklosen wässerigen grünlich-weißen Flüssigkeit bis alle Speisereste ausgeworfen worden, seltener mit großer Anstrengung und

lautein Würgen, wobey wenig oder nichts, manchmahl aber mit leichtem stoßweisen Erbrechen eine große, oft ungläubliche Menge ausgeleert wurde; erschwertes Nibenhofen mit dem Gefühl von Druck auf der Brust, Angst und Unruhe verbunden, manchmahl mit Herzklopfen, zuweilen mit Schluclzen. In der Herzgrube ein Gefühl von Druck und Schwere, seltener vom Brennen und Zusammenziehen, die Magenegend eingezogen, die Bauchmuskeln gespannt, der Unterleib öfters unschmerzhaft, meistens jedoch die Magenegend seltener die Hypochondrien gegen den leifesten Druck sehr empfindlich, in derselben und in der Nabelgegend bisweilen unerträglich brennende Schmerzen; ein Pulsiren der arteria epigastrica wurde in mehreren Gegenden, in anderen nicht beobachtet; ganz oder größtentheils unterdrückte Urinabsonderung, daher die Kranken nicht über das Unvermögen Harn zu lassen klagten, da diese Ischurie weder mit Beschwerden verbunden, noch die Blase gefüllt war, weßwegen auch mittelst des Catheters kein oder nur wenig dicker weißgelber Harn entleeret werden konnte. Durchfall mit einer wässerigen grünlich - weißen fast geruchlosen Flüssigkeit, auf welcher weiße Streifen zu schwimmen schienen, in der zuweilen gelbliche Punkte bemerkt wurden und aus der sich beym ruhigen Stehen ein weißer schleimiger Bodensatz sonderte, zuweilen war die Flüssigkeit röthlichgrau, schleimig, mit weißen Flocken gemischt. Diese Entleerungen waren schmerzlos, zuweilen mit dem Gefühle, als würde eine heiße Flüssigkeit durch den After gegossen, in einigen Orten mit lästigem Zwange verbunden; sie folgten auf lautes Kollern im Unterleibe, stoßweise, schnell auf einander, gewöhnlich bald unwillkürlich, öfters wurden auch sowohl beym Erbrechen als beym Durchfalle Spulwürmer entleert. Der Hautturgor schwand, die Haut wurde weiß, trocken wie ausgezehrt, ihre Farbe erdsfahl, ihre Wärme auf verschiedenen Grad vermindert, doch wurde in Hinsicht dieses Schwindens des Hautturgors in einigen Ortschaften beobachtet, daß zuweilen das Gesicht, besonders die Stirne und die Wangen geröthet, deren Hautturgor unverändert, die Stirne auch warm blieb, obgleich Wärme und Farbe aus den anderen Theilen gemichen waren. Der Puls war mäßig beschleunigt, klein, zusammengezogen, schwach, dann fadenförmig, zugleich weich, endlich unspühlbar; in den Gliedmaßen fanden sich sehr schmerzhaft

pfe ein, so daß die Kranken dringend das Reiben und Massiren besonders der Waden verlangten; meistens wechselten diese Krämpfe an den oberen und unteren Gliedmaßen ab, und erstreckten sich nur selten bis auf die Muskel des Rumpfes.

Aus einer geöffneten Ader floß schwarzes dickes Blut in schwarzen Bogen, bey stärkerer Entwicklung der Krankheit nur tropfenweise, oder es kam, wenn nach dem Laufe der Vene gestrichen wurde, ein Klumpen halb gestockten zähen Blutes hervor; doch geschah es zuweilen bey einem Aderlaße, daß das Blut anfangs rosenweise, allmählig flüssiger und heller getrübt erschien, endlich selbst im Bogen floß; das gelassene Blut bildete einen großen, weichen, schwarzrothen, mit mehreren bläulich-rothen Puncten und Flecken bezeichneten Blutkuchen mit nemigem gelblichen Blutwasser.

Zweyter Grad.

Die Erscheinungen der auf den zweyten und höchsten Grad entwickelten Cholera waren folgende:

Gänzliche Hinfälligkeit, Hoffnungslosigkeit, große Angst und Unruhe, oft aber stumpfsinnige Gleichgültigkeit, welche sich in dem entstellten, wie ausgezehren und hippokratischen Gesichte ausdrückten; tief eingefallene halb gebrochene Augen mit nach aufwärts gedrehtem Augapfel, um dieselben bräunliche und dunkelbleyfärbige Ringe; Wangen, Nase und Lippen eiskalt und bleyfärbig, während die Stirne noch lange ihre Farbe und Wärme behielt; die Zunge trocken, rissig, dunkel-blauröth, nebst dem Hauche kalt; der Durst und das Verlangen nach kaltem Wasser auf den höchsten Grad gesteigert; zuweilen dauerte das Erbrechen fort, besonders wenn die Entwicklung des Brechdurchfalles auf diesen Grade sehr schnell aus dem Durchfalle und nicht aus dem leichteren Grade allmählig erfolgte, gewöhnlich aber hörte das Erbrechen entweder ganz auf und folgte selbst auf ein in voller Gabe gereichtes Brechmittel nicht wieder, oder verwandelte sich in ein fruchtloses äußerst beschwerliches Würgen; die Krämpfe hörten meistens besonders bey der allmählichen Entwicklung der Krankheit bis auf diesen Grad wieder auf, der Durchfall aber dauerte fort und zwar gewöhnlich unausgesetzt und unwillkürlich, so daß die wässrige Flüssigkeit beständig aus dem After floß; die Haut war

welk, an den Fingern, Handflächen und Fußplatten eingeschrumpft, gerunzelt, trocken und lederartig anzufühlen, oder mit klebrigem widrigriechendem kaltem Schweiß bedeckt; die Gliedmaßen waren eiskalt, blauroth, die unteren öfters wie marmorirt, oder mit kupferfärbigen Streifen und Flecken besetzt, die Fingespitzen und Nägel bleyfärbig; gänzliche Pulslosigkeit; auf die Haut gelegte Hautreize brachten selten eine Reaction hervor; aus einer geöffneten Ader floss in den meisten Fällen kein Blut, gewöhnlich kam nur tropfenweise bey wiederholtem Streichen nach dem Verlaufe der Blutader schwarzes, zähes, dickes Blut, welches sich nicht in Blutfuchsen und Blutwasser sonderte, sondern unverändert im Gefäße eintrocknete.

Erfolgte nun der Tod nicht, so kehrte allmählig wieder eine laue Hautwärme und der Puls zurück; Erbrechen und Krämpfe hörten auf, wenn dies nicht ohnedem schon früher geschehen war, zuweilen auch der Durchfall, welcher aber in den meisten Fällen ortwährte, und nun hatte die Krankheit jenen Wendepunct erreicht, von welchem sie entweder mittel- oder unmittelbar in Genesung oder in den Tod überging.

Die auf den höhern Grad entwickelte Brechrühr kam vorzüglich während der Höhe der Epidemie in einem Orte und um so häufiger vor, je reiner und heftiger diese überhaupt erschien; die milder entwickelte zeigte sich aber vorzüglich während der Abnahme einer Epidemie. Einzelne Ortschaften ließen indessen einen bedeutenden Unterschied in Ansehung des Vorkommens dieser Grade bemerken, da in manchen viele, oder wohl, gar wie zu Schönabrunn, alle vorgekommenen Fälle auf den höchsten Grad entwickelt waren, in anderen dieses nur während der Zunahme und Höhe der Epidemie, in einigen Ortschaften aber die ersten Fälle ausgenommen gar nicht beobachtet worden ist.

Modificationen der Brechrühr.

Als Modificationen verdienen besonders jene Veränderungen einer Erwähnung, welche die Cholera in einzelnen Fällen durch den Einfluß eines Neben-Character's der nebstbey herrschenden Krankheits-Constitution in ihrer Form erlitt. Am häufigsten erschienen als Modificationen: a) die gastrisch-galligte Brechrühr, welche außer den häufig anwesen-

den Fiebererscheinungen mit gewöhnlich bemerkbaren Abendverschlimmerungen und Morgenschläffen, besonders Kopfschmerz; dann Erscheinungen von gastrischen oder galligten Unreinigkeiten, Entleerungen gallichter Stoffe nach auf- und abwärts mit Erleichterung für den Kranken, Entleerung eines dunkelgefärbten Harns, ein bey weitem gelinderer Verlauf und geringere Gefährlichkeit Characterisirten.

b) Die intermittirende Cholera, welche passender mit dem Nahmen Wechselfieber unter der Larve des Brechdurchfalls belegt zu werden verdient, und welche Modification nebst der früher benannten öfters die Uebergangsformen der epidemischen Brechruhr-Constitution in eine gastrisch-galligte bildete, daher besonders bey der Abnahme der Epidemie, oder wo der Character derselben kein ganz reiner sondern mehr gastrisch war, erschien. Bey dieser Modification traten die einzelnen Wechselfieberanfalle mit mehreren Erscheinungen der ausgebildeten Cholera auf, so daß sie in manchen Fällen deren characteristisches Bild vollkommen darstellten, jedoch wogten dabey meistens die gastrisch-galligten Erscheinungen vor. Auch diese Form zeichnete sich durch milderen Verlauf und geringere Gefährlichkeit aus.

c) Die catarrhalsch-rheumatische Brechruhr. Bey einem catarrhalsch-rheumatischen Neben-Character der Cholera-Epidemie, gesellten sich zu den eigenthümlichen Erscheinungen der Brechruhr, besonders während der Abnahme der Epidemie auch jene Krankheitserscheinungen hinzu, welche der Einwirkung des genannten Characters angehörten; die Brechruhr erhielt einen fieberhaften Anstrich, und Entzündungen einzelner Organe, besonders in serösen und schleimicht-häutigen Gebilden stellten sich manchemahl ein; in einigen Fällen erhielt sie die Aehnlichkeit mit der Ruhr.

d) Die nervöse Brechruhr. Bey einem nervösen Neben-Character der Brechruhr-Constitution waltete bey den einzelnen Fällen besonders schnelles Sinken der Kräfte vor, öfters ging die Cholera in ein Nervenfieber über, so wie sie sich mehrmahl aus einem solchen entwickelte; dabey kam besonders auch jene Form vor, die von mehreren Aerzten als die Cholera sicca aufgeführt wurde, welche sich beynabe in allen vorgekommenen Fällen bey ganz oder großen Theils mangelnden Entleerungen des Darm-Canals, besonders aber bey unbedeutendem Erbrechen, durch große Angst, Entstellung der Gesichtszüge, starke Beklemmung in der Brust,

heftigen Druck in der Herzgrube, äußerste Empfindlichkeit des eingezogenen Unterleibes, besonders der Magen- und Nabelgegend, sehr heftige, hartnäckige und schmerzhaftes Krämpfe, überhaupt aber durch raschen Verlauf, größte Bösartigkeit und schnelle Tödtlichkeit auszeichnete.

Verlauf und Dauer der Krankheit.

Der Verlauf der Cholera war im Allgemeinen, ohne daß sich eigentliche Stadien als höchstens die der Zu- und Abnahme der Krankheit unterscheiden ließen, rasch, und die Dauer kurz. Doch hatte hierauf der Stand der Epidemie ihre Reinheit und Heftigkeit, so wie in einzelnen Fällen die individuelle Beschaffenheit der Ergriffenen einen wesentlichen Einfluß.

V e r l a u f .

Je reiner und heftiger überhaupt die Epidemie auftrat, um so bösartiger und rascher im Verlaufe waren die einzelnen Erkrankungs-Fälle. Daher zeichneten sich auch die reinsten und am vollkommensten entwickelten Krankheitsfälle durch den raschesten Verlauf aus; am meisten war er aber bey jenen Fällen stürmisch, welche während der Zunahme und Höhe der Epidemie sich einfanden, und bey welchen gewöhnlich die Krankheit ohne andere bemerkte Vorboten als höchstens den wässerigen Durchfall, in der Nacht plötzlich ausbrach, sich schnell zum höchsten Grad entwickelte gewöhnlich bald dem Tode, und nur selten durch rasche Besserung der Genesung entgegenwies. War aber die Epidemie überhaupt weniger heftig und bösartig, ihr Character minder rein, ein gastrischer, gallichter, catarrhöser oder rheumatischer Neben-Character zugegen, so zeigte sich der Verlauf der Cholera im Allgemeinen weniger stürmisch und minder gefährlich, was gewöhnlich während der Periode der Abnahme in einem Orte zu geschehen pflegte, sobald obige Neben-Character ihre Einfluß auf die Cholera-Constitution aufhört, womit auch die Reinheit und Heftigkeit der letzteren in gleichem Verhältnisse schwand. War aber der Neben-Character der Epidemie nervös, so zeichneten sich einzelne Fälle gewöhnlich durch einen weniger raschen, deßhalb aber nicht minder zu fürchtenden schleichenden Verlauf aus, der

um so gewisser Erschöpfung der Kräfte herbeiführte, als er letztere allmählig aufrieb.

Die individuelle Beschaffenheit des Kranken äußerte auf die Modificirung des Verlaufes keinen bestimmten, sich immer gleich bleibenden Einfluß; daher weder die Beschaffenheit der Körper-Constitution, noch der Unterschied des Geschlechtes, des Alters, Temperaments, besondere Zustände u. dgl. in dieser Beziehung eine feste Norm aufstellen ließen; doch wurde in der Regel bey rüstigen, jugendlichen, kräftigen, nicht durch Krankheiten geschwächten Individuen ein sehr rascher Verlauf der Brechruhr beobachtet, welche kurz in ihren Stadien sich schnell bis auf einen gewissen, oft auf den höchsten Grad entwickelte und bald den Tod, oder vollkommene Wiedergenesung herbeiführte, während alte, schwächliche, träge, schlaffe Personen von ihr ergriffen, eine allmähliche Steigerung der Krankheit, die stufenweise Entwicklung eines Grades aus dem anderen und bey günstigem Ausgange eine eben so allmähliche Abnahme und Wiedergenesung, bey welcher häufig Nachkrankheiten sich einfanden, bemerken ließen; obgleich auch die entgegengesetzten Fälle keineswegs selten waren, daß schwächliche, kränkliche Personen, besonders die als erste Opfer der beginnenden Epidemie ergriffen wurden, ungemein schnell erlagen, während sich bey einer kräftigen Reaction starker Individuen die Krankheit nur langsam zu entwickeln und erst spät jene zu überwältigen vermochte oder nur allmählig von ihr überwunden wurde.

D a u e r.

Die Dauer der reinen Cholera erstreckte sich in den meisten Fällen auf 3 bis 24, seltener über 36 Stunden; bey längerer Dauer ging sie gewöhnlich entweder bereits in Genesung oder in eine Uebergangs- oder Nachkrankheit über; jedoch dauerte die Cholera, wenn sie nicht in ihrer vollkommenen Reinheit erschien, besonders die gastrische und die intermittirende meistens länger, selbst durch mehrere Tage an.

Ausgänge der Krankheit.

A. Des Durchfalls.

Der wässerige Durchfall ging entweder in Genesung, oder in die ausgebildete Brechrühr, oder in den Tod über.

Die Genesung erfolgte gewöhnlich bey gehbrigem Verhalten und bey ärztlicher Behandlung, wenn nicht die Einwirkung der epidemischen Cholera-Constitution auf einen sehr hohen Grad gesteigert und die besondere Disposition bedeutend war, in welchen Fällen er öfters unaufhaltsam und der sorgsamsten Pflege und Behandlung ungeachtet in die ausgebildete Brechrühr überging. Als untrügliches Merkmal der eintretenden Genesung stellte sich ein mäßiger allgemeiner Schweiß bey gleichzeitigem Heben des Pulses ein, die Zunge wurde feucht, es erschienen Symptome gastrischer Unreinigkeiten, es erfolgten mehrere brechartige, gelbe oder gallichte Stuhlentleerungen, allmählig schwanden die früheren krankhaften Erscheinungen, und es blieb gewöhnlich durch mehrere Tage bloß Mattigkeit und meistens eine große Geneigtheit zu Recidiven zurück, welche nicht früher zu weichen pflegte, als bis sich die veränderte epidemische Krankheits-Constitution durch Wiederkehr der einheimischen Krankheiten ankündete, wo sodann die Krankheit mittelst eines gastrisch-gallichten Durchfalls in die vollkommene Genesung überging, obgleich manchmahl auch sehr hartnäckige Stuhlverstopfung zurückblieb.

Erfolgte der Uebergang des vorbenannten einfachen Durchfalls in die ausgebildete Brechrühr, was entweder besonders bey Vernachlässigung des ersteren, oder bey einer neu einwirkenden Schädlichkeit, sie mochte auch noch so gering seyn, oder bey gesteigertem Einflusse der epidemischen Constitution wegen Zunahme der Epidemie sich ereignete; so geschah dieser Uebergang entweder allmählig, durch Steigerung der schon vorhandenen und stufenweises Hinzutreten der noch fehlenden charakteristischen Erscheinungen der Brechrühr, oder plötzlich und zwar meistens bey der Nacht, dergestalt, daß öfters außer diesem Durchfalle gar keine anderen Veranlassungen beobachtet wurden.

Selten ging dieser Durchfall und zwar nur in Vernachlässigungsfällen bey ohnedies schwächlichen, entkräfteten, sehr jungen oder im Alter weit vorgerückten Individuen unmittelbar in den Tod über, ohne daß sich mehrere Erschei-

nungen der Cholera eingefunden hätten, indem die Ausleerungen erschöpfend wurden, colliquative Schweisse, stille Delirien, die höchste Schwäche und endlich ein sanfter Tod aus Erschöpfung der Lebenskräfte sich einfanden.

B. Des Brechdurchfalls.

Die ausgebildete Brechrubr ging entweder in Genesung, in den Tod, in eine Nachkrankheit oder in Recidiven über; letztere wurden in einigen Ortschaften häufig beobachtet und dabey angegeben, daß eine besondere Neigung zu denselben zurückzubleiben scheine; in anderen kamen sie nicht, oder nur selten vor.

Auf eine Genesung durfte man bey der ausgebildeten Brechrubr hoffen, wenn sie in kräftigen, besonders jungen, ungeschwächten Personen, bey welchen sie hinlängliche Reaction fand, nicht bis auf den höchsten Grad entwickelt, daher weder Marmorkälte der Glieder noch Pulslosigkeit eingetreten war, die Epidemie überhaupt nicht besonders heftig auftrat und sich eben nicht auf dem Stande der Höhe befand. Bey diesem Uebergange hob sich der Puls, er wurde freyer, voller, stärker, mäßig beschleunigt, die Haut wurde warm, weich, feucht, es trat allgemeiner oft perlartiger Schweiß ein, Erbrechen und Krämpfe hörten auf, die Stuhlentleerungen wurden seltener, dann breyartig gelblich gefärbt, Angst und Unruhe geringer, die Miene weniger entsetzt, die Stimme heller, es fand sich Neigung zum natürlichen Schlafe, später auch die Harn- Ab- und Aussonderung ein.

Hatte die Krankheit bereits den höchsten Grad erreicht, so erfolgte dieser Uebergang erst nach der Wiederkehr des Pulses und der Wärme, und den vorher angeführten Erscheinungen; jedoch geschah es hier schon seltener und nur bey früher gesunden rüstigen Personen des mittleren Alters, daß auf die angegebene Art bey verhältnismäßiger Abnahme aller krankhaften Erscheinungen die gestörten Functionen mit mäßig aber auch gleichmäßig gesteigerter Reaction der ergriffenen Systeme und Organe, zur normalen Freyheit, Thätigkeit und Wechselwirkung zurückkehrten, wobey der Brechdurchfall schon nach einigen wenigen Tagen in vollkommene Genesung übergegangen war. In der Mehrzahl der Erkrankungsfälle brachte hingegen das schon im gesunden Organismus vorhandene Ueberwiegen der Thätigkeiten

oder die vorwaltende Schwäche eines Systems oder Organs eine Ungleichförmigkeit in den wohlthätigen Heilbestrebungen und daher neue Störungen hervor, deren größere oder geringere Bedeutung theils von der Wichtigkeit der betroffenen Organe, theils von der Art des Ergriffenseyns abhing, und die daher auch entschieden auf den Gesammt-Organismus zurückwirkten. So steigerte sich oft bey größerer Reizbarkeit und entzündlicher Diathese des Organismus die Reaction im Blutgefäßsysteme bis zur Blutwallung, wodurch der nächste Grund zu activen oder passiven Congestionen zum Gehirn, zu den Lungen- oder Baueingeweiden, und selbst wirklichen Entzündungen gelegt wurde. So übernahm häufig die Leber vorwiegend das Geschäft, durch eine vermehrte Gallen-Ab- und Aussonderung, die durch die Krankheit erzeugten und zurückgehaltenen schädlichen Stoffe auszufondern, und durch ihre gesteigerte Thätigkeit das materielle und dynamische Gleichgewicht in den ergriffenen Organen und ihren Berrichtungen wiederherzustellen. So erschienen einige Mähle ein anhaltender perlartiaer Schweiß, ein dem Nessel- oder Scharlachauschlage ähnliches Exanthem, ein Durchfall, die Menstruation, ein Nasenbluten, Hämorrhoidalsuß, Wechselieber, bey Schwangern die Geburt u. s. w. wirklich kritisch.

In den Tod ging die ausgebildete Cholera oft über, bevor sie bis zum höchsten Grade entwickelt war, wo dann ersterer apoplectisch wegen Unterdrückung der Lebenskräfte durch Hemmung der zum Leben unentbehrlichen Berrichtungen des Kreislaufes und des Athemholens, und oft sehr schnell erfolgte, indem Angst- und Brustbeklemmung auf das höchste stiegen, das Athemholen schwer und röchelnd, die Entleerungen geringer wurden, während Wärme und Puls schwanden; vorzüglich zeigte sich ein solcher schneller Tod gewöhnlich während der Höhe der Epidemie in einem Orte, so wie bey denjenigen vorgekommenen Fällen, wo der durch die eintretenden Störungen gesetzte Eingriff in den Lebensprozeß gleich so bedeutend wurde, daß weder die Lebenskräfte hinlangliche Freyheit zu einer Reaction erlangen, noch auf den erforderlichen Grad von Stärke sich emporschwingen konnten.

Am oftmahlsten erfolgte aber der Tod, wenn die Cholera den höchsten Grad erreicht hatte, und die Erschöpfung der Lebenskräfte aus einer bedeutenden Unterdrückung derselben in zum Leben höchst wichtigen Organen hervorgegan-

gen war; dabey wurden die Gliedmaßen eiskalt mit klebrigem kaltem überliechendem Schweiß bedeckt, blauroth, wie mar- morirt, Puls und Herzschlag fehlten gänzlich, der Kranke lag stummsinnig mit nach aufwärts gezogenen Augen am Rücken, der Athem wurde tief, schwer und langsam, der Durchfall dauerte unwillkürlich fort, das Gesicht war hypocratisch ver- ändert oder blauroth aufgedunsen, worauf der Tod eintrat.

Uebergangs- und Nachkrankheiten, welche der Cholera folgten, waren nachstehende:

Ein gastrisch-gallischer Zustand, der sich durch das Erscheinen von Galle in den Entleerungen ankündigte, wobey der Kopf schmerzhaft, der Geschmack bitter, die Zunge gelb belegt wurden; es stellten sich bitteres Aufstoßen, Ekel, und, wenn es schon aufgehört hatte, neuerdings Erbrechen ein, wobey eine dunkelgrüne, zuweilen grasgrüne, bittere, schleimige Flüssigkeit manchemahl in großer Menge ausgeworfen wurde, zugleich war die Lebergegend voll, beym Drucke schmerzhaft, und ein gallich- ter Durchfall, öfters aber Stuhlverhaltung zugegen. Man- chmahl trat auch, wenn dieser gallische Zustand nicht bald durch die Natur- oder Kunsthülfe gehoben wurde, ein aus- setzendes Fieber hinzu, welches sobann große Neigung zeigte in ein adynamisch-nervöses überzugehen.

Besonders kamen derley gastrische Uebergangskrank- heiten während der Abnahme der Cholera - Krankheits- Constitution, und gewöhnlich bey jenen Epidemien vor, deren Character ohnedies sich zu einem gastrischen neigte; daher entwickelten sich auch Wechselfieber in jenen Orten, in welchen sie endemisch zu herrschen pflegen, oder wo sie eben epidemisch erschienen waren, eben so häufig als der Cholera, als diese aus ihnen hervorging.

Als eine besondere Uebergangskrankheit des Brech- durchfalls, wurde von den meisten Aerzten des flachen Landes eine torpid-nervöse Folgekrankheit angeführt, welche von einigen als ein gewöhnliches, von anderen als ein typhöses oder faulliches, oder als ein soporöses oder torpides Ner- venfieber bezeichnet wird, wobey einige keinen Unterschied von den gewöhnlichen secundären Nervenfiebern bemerkten, während sie andere, als von diesen ganz verschieden und als ein eigenthümliches neuropathisches Leiden betrachteten. Diese Uebergangsform kam in einigen Ortschaften oftmahl in anderen selten, in manchen Gegenden wie zu Wiener- Neustadt gar nicht vor, und hing gleich dieses öftere Vor-

kommen wirklich zum Theile mit der verschieden eingeleiteten, besonders mit einer stark reizenden Behandlungsart des Brechdurchfalls, und dem in größerer Dosis gereichten Opium zusammen, so hatte doch hierauf auch die Reinheit, Heftigkeit und der Character der Epidemie einen wesentlichen Einfluß; daher diese nervöse Nachkrankheit bey gleicher Behandlung in einigen Orten zuweisen, in anderen gar nicht, in noch anderen aber in der Mehrzahl der vorgekommenen Cholerafälle eintrat, zuweilen selbst mehr als die Cholera gefürchtet wurde.

Bei diesen verschiedenartigen Ansichten ist jedoch nicht zu verkennen, daß unter demselben Nahmen verschiedene Nachkrankheiten begriffen wurden, von denen einige zwar die gewöhnlichen secundären adynamisch-nervösen Fieber darstellten, und die sich, wie bereits angegeben wurde, aus den gastrischen Uebergangskrankheiten, besonders bey einem nervösen Neben-Character der Epidemie entwickelten, und somit die einzelnen Fälle oftmahls nur als Nervenfieber mit den Zufällen des Brechdurchfalls complicirt erschienen, während andere, besonders bey einer größeren Reinheit der Epidemie als eigenthümliche Nach- und Uebergangskrankheiten vorkamen, welche wegen ihrem häufigen Vorkommen sowohl, als wegen ihrer Gefährlichkeit und eigenthümlichen Form die größte Beachtung verdienten. Letztere entwickelten sich aus dem Cholera-Anfalle meistens, wenn er bereits beendigt, Puls und Wärme zurückgekehrt, Erbrechen und Krämpfe, zuweilen auch der Durchfall verschwunden waren. Oftmahls ging ein heftiges Schluchzen voraus, mit dessen Abnahme im gleichen Verhältnisse der nervöse Zustand sich entwickelte und sich durch folgende Erscheinungen characterisirte: der Kranke lag gleichgültig in fast beständigem Schlummer, aus dem er jedoch durch Zurufen leicht erweckt, wie aus einem Traume erwachte, die an ihn gerichteten Fragen richtig aber kurz und langsam beantwortete, und in welchen er unbekümmert, was um ihn vorging, selbst bey größerem Geräusch im Zimmer bald zurück sank; er klagte über keinen Schmerz, und der Zustand erweckte anfangs bey dem Layen die Hoffnung auf baldige Genesung des Kranken; doch waren während diesem Schlummer Stirne und Wangen heiß, diese und die Conjunctiva des Augapfels geröthet, die Pupillen erweitert, zuweilen Schwindel, öfters aber Säusen in den Ohren zugegen; der Schlummer wurde

allmählig anhaltender und ging dann in tiefen Schlaf über: aus welchem der Kranke schwer, oft gar nicht erweckt werden konnte, und mit welchem sich auch das Aussehen des Kranken veränderte. Zuweilen erschien stilles murmelndes Deliriren, in seltenen Fällen auch Flockenlesen; zugleich waren die Augen tief eingesunken, halb geschlossen, nach oben verdreht, das Gesicht blaß, eingefallen, der Mund offen; Nase, Mund und Rachen trocken, die Zähne mit gelber, dann brauner, selbst schwarzer Kruste bedeckt, die Zunge zitternd, rissig, braun, trocken; der Kranke äußerte weder Durst noch ein anderes Bedürfnis, und bey einigen trat vollkommene Gefühllosigkeit ein; das Athemholen war schwer, tief, langsam, der Bauch unschmerzhaft, zusammengefallen, nie meteoristisch aufgetrieben, zuweilen in den Hypochondrien gegen stärkeren Druck empfindlich; die Urinentleerung erfolgte entweder unwillkürlich oder dieselbe unterblieb mit Anschwellung der Harnblase; der durch einen Catheder entfernte Harn war durchsichtig und strohgelb; der Durchfall dauerte fort, wie in der Cholera selbst, doch stellte sich manchmahl hartnäckige Stuhlverstopfung ein; die Hautwärme war vermindert, die Haut trocken, weiß, der Puls in keinem Verhältnisse zur langsamen Respiration schnell, weich, klein, öfters aussetzend.

Obgleich die so eben angeführten Zufälle als die charakteristischen des entweder nach dem Brechdurchfalle sich eingefundenen, oder gleichzeitig mit letzterem eingetretenen Gehirnleidens im Allgemeinen angesehen werden können; so blieben dieselben dennoch in einzelnen Fällen keineswegs unverändert, sondern stellten mehrere Modificationen dar, je nachdem sich das Krankheitsbild mehr einer apoplectischen, hydrocephalischen oder wahrhaft typhösen Krankheitsform angenähert hatte. Als nächste Ursache aller dieser comatösen und nervösen Zufälle wurde nach der Ansicht der Mehrzahl der Aerzte eine Unterdrückung der sensorischen Kräfte angegeben, welche durch übermäßige Blutanhäufung und Stockung desselben in den Gefäßen des Gehirns, und zwar entweder durch active Blutandrang gegen den Kopf, oder, was öfters der Fall gewesen, durch passive Blut-Congestionen herbegeführt wurde, zu deren letzteren vorzugsweise die auffallend gesunkene Thätigkeit aller Capillargefäße, die Entmischung des Blutes und die große Neigung desselben zur Gerinnung und Stockung den Grund gelegt

haben. Bey längerer Andauer dieser materiellen Veränderungen im Cerebral-Systeme und dem Fortbestand des unterdrückten Kräftezustandes trat sodann bald früher bald später unter Zunahme des Sopor's eine wirkliche Erschöpfung der Kräfte und ein allgemeiner lähmungsartiger Zustand ein, der nach Verschiedenheit der Individualität der Erkranken und der consecutiven materiellen und dynamischen Veränderungen in Bezug auf die oben erwähnten Modificationen bey rascherem Verlaufe des vorausgegangenen oder noch fortbestandenen Brechdurchfalls und bey Individuen des mittleren Alters gewöhnlich das mehr oder weniger entwickelte Bild des Typhus, bey Kindern und reizbaren Subjecten jenes des hitzigen Wasserkopfes, bey bejahrten und über 50 Jahre alten Menschen aber den Schlagfluß als eben so viele beachtenswerthe Modificationen bemerken ließen.

Unter welchen Verhältnissen diese besondere nervöse Nachkrankheit eintrat, kann nicht genügend nachgewiesen werden, da weder die individuelle Beschaffenheit der Leidenden, noch der Grad der Krankheit, die Behandlungsweise, der Character und Stand der Epidemie u. s. w. hierin eine feste Regel aufstellen lassen; doch scheint sie durch den höhern Grad der Krankheit bey größerer Reinheit und Heftigkeit der Epidemie, ferner durch das jugendliche Alter zwischen 10 und 20 Jahren, und das sehr vorgerückte Alter, so wie durch den Mißbrauch des Opiums am häufigsten bedingt worden zu seyn.

Zuweilen erfolgte nach diesem torpid-nervösen Zustand die Genesung, selbst wenn er schon auf einen hohen Grad entwickelt war; wenn nämlich die ergriffenen Organe so viele Kraft erübrigten, um die der freyen Ausübung ihrer Verrichtungen im Wege stehenden Hindernisse überwinden und beseitigen, die in den großen sowohl, als in den kleinen Gefäßen stockende Blutmasse verflüssigen, aufzusaugen, und somit die Freyheit des Kreislaufes, Athemholens und der Gehirnthätigkeit wieder herstellen zu können; daher auch dieser günstige Ausgang nur bey jüngeren und jenen Personen häufiger vorkam, bey welchen die Gefäßthätigkeit kräftiger, der Stoffwechsel lebhafter und die Naturkräfte zur Ueberwindung bedeutender ihnen entgegenstehender Hindernisse geneigter waren. Dieser Ausgang erfolgte jedoch meistens nur allmählig, und so wie aus jenem Kampfe der Lebenskräfte gegen die ihnen entgegenstehenden krankhaften Veränderungen, oftmahls Metastasen auf verschiedene Theile, Cran-

theme u. dgl. als wahrhaft kritisch vorkamen, eben so pflegten auch verschiedene Beschwerden, welche sogleich unter den übrigen Nachkrankheiten aufzuzählen kommen, durch eine langwierige Wiedergenesungs-Epoche zu ückzubleiben. In der Mehrzahl der Fälle hatte aber dieser nervöse Zustand eine lähmungserartige Schwäche aller Verrichtungen zur Folge welche in kurzer Zeit den Tod herbeiführte.

Hautausschläge wurden besonders bey der torpid-nervösen Folgekrankheit als wahrhaft kritisch mehrmahls beobachtet, und kamen gewöhnlich nach vorausgegangenem Jucken der Haut, vermehrtem Turgor und Rötthe derselben, größerer Unruhe, selbst Irredeten, am siebenten Tage zum Vorschein. Dieselben erschienen netzel- oder friesel- auch scharlachähnlich, verbreiteten sich mehr oder weniger über den ganzen Körper, traten besonders stark und mit heftigem Jucken der Haut an den Extremitäten hervor, und endeten meistens mit Abschuppung der Oberhaut, nachdem in gleichem Verhältnisse mit ihrem Erscheinen die Krankheitserscheinungen vermindert, der Sopor geringer, der Schlaf natürlicher, die Miene heiterer, das Auge lebhafter geworden waren. In einigen Ortschaften erschien ein Erysipelas faciei als Nachkrankheit; im Pfarbezirke Reindorf wurde ein dem Pemphigus und der Zona, zu Neustadt ein der Krätze ähnlicher pustelartiger über den ganzen Körper verbreiteter Hautauschlag, ohne sichtbaren Einfluß auf Besserung der Krankheit bemerkt.

Die Ohrspeicheldrüsengeschwulst erschien oftmahls als kritische Ablagerung, besonders in der eigenthümlichen torpiden Nervenkrankheit, und ging manchmahl in Zertheilung, öfter aber in eine profuse Eiterung über. Eben so kamen auch an anderen drüsigen Gebilden so wie an verschiedenen äußeren Theilen, besonders auf welche kräftige Hautreize angewendet worden waren, metastatische Ablagerungen und Entzündungsgeschwülste vor, welche meistens mittelst Eit rung in Genesung übergingen.

Eine Verdauungsschwäche bald mit chronischem Durchfalle, bald mit hartnäckiger Stuhlverstopfung, beständigem Gefühl von Völle und Schwere im Unterleibe, blieb öfters nach überstandnem Brechdurchfalle zurück, wich aber früher oder später einer entsprechenden Behandlung und Diät; auch ließ die Cholera manchmahl eine allgemeine Schwäche zurück, von welcher sich die siechen Reconvalescenten lange nicht erholen konnten.

Auch verdienen unter den beobachteten Nachkrankheiten, die Nervenleiden in verschiedener Gestalt, als: hartnäckiges Schluchzen, wiederkehrende Krämpfe in den Gliedmaßen, das Gefühl von Ameisenkriechen in denselben, amaurotische Amblyopie, Schwerhörigkeit u. s. w. erwähnt zu werden; selbst Geistesverwirrung und Somnambulismus wurden im Pfarrbezirke zu Reindorf unter den Nachkrankheiten angegeben, schwanden aber sämmtlich schneller oder langsamer in der Wiedererholungs-Periode.

Das ödematöse Anschwellen der Füße stellte sich oftmahls, sowohl nach dem wässerigen Durchfalle, als auch nach der ausgebildeten Brechrühr ein; die allgemeine, besonders aber die Haut-Brust- und Bauchwassersucht wurde bey schlaffen, trägen, älteren, schwächlichen Personen nach überstandener Brechrühr beobachtet.

Entzündungen verschiedener Organe, vorzüglich der Lunge, Leber, Harnblase u. s. w. erschienen zuweilen, besonders aber nach der Einwirkung einer, wenn gleich unbedeutenden, eine Entzündung erregenden Schädlichkeit auf den Kranken oder Reconvallescenten, in Organen in denen schon eine größere Disposition vorhanden war, und zeigten sich gewöhnlich sehr gefährlich.

Auch kamen als Nachkrankheiten der Brechrühr, Herz-Klopfen mit Engbrüstigkeit, welche sich durch reichlichen Auswurf lösten; ferner im Pfarrbezirke Reindorf auch Bluthusten, Furunkel, Antrax, bössartige Geschwüre zc. vor.

Ergebnisse der Leichenöffnungen.

Die Resultate der auf dem flachen Lande von N. Ost. in großer Anzahl vorgenommenen Sectionen an Cholera-Leichen waren nachstehende:

Bei der äußeren Besichtigung: eingefallenes Gesicht, eingesunkene mit bleifarbigem oder braunem Ringen umgebene Augen, die Conjunctiva bulbi meistens geröthet, der Bauch mannmahl aufgetrieben, gewöhnlich aber eingezogen, oft schon nach wenigen Stunden nach dem erfolgten Tode, der Rücken und die hintere Fläche der Schenkel waren mit Todtenflecken besetzt; die Gliedmaßen steif, die Finger krampfhaft eingezogen, ihre Spitzen und Nägel blaufarbig, die Haut an ihrem Rücken, an den Handflächen und Fußplatten seltener auch an den Zehen gerunzelt, die Füße

bis an die Waden blauroth, zuweilen wie marmorirt, die Wadenmuskeln aufgetrieben und hart.

Bei der inneren Untersuchung: die Gefäße der Hirnhäute, vorzüglich die Blutadern der weichen Hirnhaut vom Blute strotzend, im langen Blutleiter ein lymphatisches Concrement, das nach rückwärts in gestocktes Blut endete, oft auch in die Seitenbehälter sich erstreckte; die Hirnhäute, besonders in der Scheitelgegend unter sich mit der Hirnschale verwachsen, die Spinnwebenhaut an einigen Stellen getrübt, zwischen ihr und der pia mater auf der Mitte der Gehirnlappen manchmahl eine weiße sulzige Schichte fest anklebend, die Hirnsubstanz mit zahlreichen Blutpunkten, bald weich, bald zähe, bald fest, in den Seitenhöhlen eine verschiedene Menge seröser Flüssigkeit, die Adergeslechte aufgetrieben, blutreich, seltener blaß, manchmahl mit Hydatyden besetzt; am Schädelgrunde eine ungleiche Menge von blutigem Serum, die Blutleiter am Schädelgrunde vom schwarzen geronnenen Blute strotzend, das kleine Gehirn und die medulla oblongata weniger dicht u. blutreich; die Zunge am Grunde mit einer gelblichen Kruste belegt, an den Tonsillen zuweilen Eiterbälge; die Kehlkopf- und Luftröhrenhöhle mit schaumigem Schleime überzogen, die hintere Wand derselben geröthet, fast livid, wie eingespritzt; die Brusthöhle mit zähem schmierigem Schleime überzogen, die Lungen mehr oder weniger zusammengefallen, oftmahls die eine oder beyde ganz oder theilweise mit dem Rippenfelle verwachsen, vorne trocken, blaß-blauroth, blutleer, zwischen den Lappen scharlachroth, rückwärts aber dunkel-blauroth, daselbst und an den oberen Lappen zuweilen braunroth, beim Durchschneiden knisternd, nach rückwärts vieles schwarzes, schmieriges Blut, zuweilen in einigen, besonders den oberen Lappen röthlich-gelbe schaumige Flüssigkeit ergießend; nicht ganz selten fanden sich in ihrem Parenchyme Geschwüre, Knoten, Verhärtungen, Eitersäcke u. dgl. vor.

Im Herzbeutel gewöhnlich wenig oder keine, zuweilen aber eine bedeutende Menge von Flüssigkeit, das Herz well und schlaff, in seinen Kammern dickes, schwarzes, halbgestocktes Blut nebst gelblich-weißen weichen Lymphgerinnseln von verschiedener Größe, die sich in die großen Gefäße zogen, in diesen dickes schwarzes Blut vorzüglich in den ausgedehnten Blutadern in großer Menge.

Brust-, Zwerch- und Bauchfell gewöhnlich nicht krank.

haft verändert, oft mit schmierigem Schleim überzogen, zuweilen die Gefäße derselben wie eingespritzt, die des Neres und Gefäßes immer vom Blute strotzend, besonders die Venen, die Gefäßdrüsen ungewöhnlich groß und ausgedehnt, in der Bauchhöhle kein Serum; die Leber zuweilen mit grünen Flecken an der unteren Fläche besetzt, manchmahl misfärbig, meistens aber von gewöhnlicher Größe und Farbe, beim Durchschneiden vorne wenig, rückwärts vieles schmieriges Blut ergießend; die Gallenblase von dunkler, manchmahl schwarzgrüner, theerartig dicker, manchmahl wohl auch dünner gelblich-grüner Galle strotzend, oft nur mäßig angefüllt, mehrmahls statt derselben Gallensteine von verschiedener Größe enthaltend; die Pfortader von grummösem schwarzem Blute strotzend, manchmahl mit lymphatischen Gerinselfn, die Gallengänge unverengert.

Die Milz gewöhnlich nicht krankhaft verändert, zuweilen ungewöhnlich groß, was mit den vielen vorausgegangenen Wechselfiebrern zusammenzuhängen schien; manchmahl sehr klein, die Substanz mürbe, oft so, daß sie kaum herausgenommen werden konnte, das Pankreas unverändert, das Ganglion solare welt, blutreich.

Der Magen von Luft aufgetrieben, öfters auch zusammengefallen, zuweilen durch eine an der untern Hälfte desselben befindliche zwey Quersfinger lange Einschnürung in zwey Theile getheilt, manchmahl von normaler, gewöhnlich aber wegen Ueberfüllung der ausgedehnten Blutgefäße besonders der Venen von bläulich-rother Farbe, am Grunde desselben manchmahl blaßrothe Flecken; seine Schleimhaut mit vielem zähem anklebendem Schleime und stellenweise von feinen dunkelrothen Blutgefäßnetzen und bräunlichen Flecken durchflochten; auf der Muskelhaut viele ausgedehnte mit schwarzem Blute gefüllte Gefäße, welche ihm hie und da ein dunkelrothes Aussehen gaben; sein Inhalt eine verschieden gefärbte Flüssigkeit, häufig mit Speiseresten, zuweilen mit Spulwürmern vermengt, die dünnen Gedärme von Luft ganz aufgetrieben, oder theilweise zusammengefallen und teigicht, und dann von dunkler graurother, sonst von normaler oder blasser grünlich- oder graurother Farbe, oftmahls stellenweise verengert, selbst mit Darmeingi. bungen an solchen verengerten Stellen; im Innern verschiedengefärbter zäher Schleim, welcher an einigen Stellen der Schleimhaut fehlte, daher die Häute durchsichtig von Außen grüne Flecken darstellten;

auf der Muskelhaut wie im Magen ausgedehnte Gefäßneße; die Schleimbaut sehr oft, wenn gleich nicht immer mit weißen, theils zerstreut stehenden, theils zusammenfließenden gewöhnlich hirse Korn großen Knötchen und Bläschen besetzt, welche vom Zwölffingerdarm gegen den Dickdarm zu an Größe und Zahl abnahmen und selten sich auch in den Magen, in einigen Fällen sogar bis in die Speiseröhre erstreckten; der Inhalt des Dünndarms meistens eine sehr bedeutende Menge grauweißer oder röthlicher Flüssigkeit mit weißen schleimigen Flocken, zuweilen auch *ascarides lumbricoides*; der Dickdarm von Luft aufgetrieben, oft an einem oder mehreren seiner Theile bedeutend verengert, in Hinsicht der Farbe dieselbe Verschiedenheit als bey dem Dünndarme; in demselben besonders aber im Blinddarme mannmahl eine röthliche, meistens aber grauweiße Flüssigkeit, die wie aufgelöste Kreide aussah in bedeutender Menge angesammelt, zuweilen Spuhlwürmer; die innere Wand sämtlicher dicker Gedärme mit dickem grauem Schleime überzogen.

Die Nieren gewöhnlich nicht krankhaft verändert, zuweilen ungewöhnlich klein; im Becken derselben dicker, weißgelber Schleim, mannmahl auch Eiterbälge von verschiedener Größe; die Harnleiter leer, die Harnblase zusammengezogen, leer, oder nur wenig — gegen eine Drachme — weißen dicken milchartigen Harn enthaltend, die Schleimbaut mit ähnlichen Schleim überzogen, meistens geröthet, wie eingespritzt; die Geschlechtstheile außer der schwarzblauen Farbe der äußeren männlichen unverändert, nur in einem Falle Wasserblasen von der Größe eines Taubeneyes an den Eyerstöcken eines Weibes.

Verschieden war aber der Befund, je nachdem der Tod früher oder später erfolgte. Starb der Kranke binnen 3—6 Stdn. nach dem Ausbruche der Cholera, so wurden nebst den meistens geringeren Erscheinungen der Blutentmischung und den ebenfalls minderen Veränderungen in den Eingeweiden, außer häufigeren Knötchen in den dünnen Gedärmen, im Gehirne alle Erscheinungen eines Blut-Schlagflusses vorgefunden. Trat aber der Tod erst nach längerer Dauer der Brechruhr in einer Folgekrankheit ein, so fanden sich nach dem soporösen Nachübel bey der äußeren Besichtigung die Gliedmaßen und die Finger beweglich, und keine Spur von vorausgegangenen Krämpfen an denselben vor; nur wenn der Tod bald, nach 2 bis 4 Tagen erfolgte, waren noch Falten an Fin-

gern und Handflächen, und blaurothe Gliedmaßen zu sehen, länger blieben die bleifarbenen Nägel bemerkbar; zuweilen waren aber auch keine äußeren Merkmale des Brechdurchfalls vorhanden. Bey der inneren Untersuchung erschienen stärkere Verwachsungen der Hirnhäute unter sich, bedeutende Verdickung der Spinnwebhaut, besonders in der Scheitelgegend, seröse Flüssigkeit zwischen ihr und der weichen Hirnhaut angesammelt, die Blutgefäße besonders die Blutadern der letzteren strotzend, größere Entmischung des Blutes, stärkere, weißgelbe, zähe, lymphatische Blutgerinself, die manchnahl die Gefäße statt des Blutes ganz ausfüllten, was vorzüglich im scheidelförmigen Blutbehälter und im Bogen der Aorta, oft auch in den Vorkammern des Herzens besonders der Herzohren der Fall war; im Magen rothbraune Flecken und Streifen, sowohl in demselben, als in den Gedärmen excorirte und geschwürige selbst hie und da brandige Stellen, in beyden öfters Galle; dagegen die Gallenblase nur mäßig gefüllt, zuweilen rings um die Gallenblase an dem Zellengewebe der umliegenden Theile eine starke gelbe Färbung, die Gedärme teigicht, zusammengefallen, an den inneren Wänden derselben kleine Knötchen, die Harnblase mit klarem gelbem Harn oft mäßig, oft stark angefüllt.

War der Tod an nachfolgenden Entzündungen erfolgt, so fanden sich nebst den der Cholera angehörigen Veränderungen auch die von der Entzündung und deren Folgen herrührenden vor, so wie auch andere mit der Cholera in keinem unmittelbaren Zusammenhange stehende Veränderungen angetroffen wurden, welche von vorausgegangenen Krankheiten und angeborenen Fehlern u. dgl. herrührten, von denen die Mehrzahl bey dem Befunde der Leichenöffnungen bereits angeführt wurde.

Entstehungsart der Krankheit.

Ihre disponirenden und excitirenden Causal-Momente.

Unverkennbar war über den ganzen östlichen, weniger über den westlichen Theil der Provinz N. Oesterr. zu dieser Zeit eine besondere epidemische Krankheits-Constitution verbreitet, welche auf die allgemeine Disposition dermaßen

einwirkte, daß die mannigfaltigsten, oft auch nur unbedeutendsten Veranlassungen, welche unter anderen Zeitverhältnissen keine oder ganz verschiedene Krankheitsformen zu bedingen pflegen, nun überall und beynähe ausschließlich dieselbe Krankheitsform den Brechdurchfall hervorriefen; ja daß sie in manchen Fällen allein schon hinreichte, denselben ohne Einwirkung anderer bemerkbarer Schädlichkeiten zu erregen.

Daher kam es, daß nicht nur in jenen Ortschaften in welchen die Cholera epidemisch hervortrat, sondern daß auch in anderen Ortschaften in welchen sich die Krankheit zur Epidemie zu erheben nicht vermochte, zu dieser Zeit entstehende Krankheitsfälle deutlich das Gepräge dieser epidemischen Krankheitsform in ihren Erscheinungen und ihrem Verlaufe an sich trugen.

Sämmtliche Aerzte des flachen Landes von N. West. sprechen sich unzweydeutig dahin aus, daß die Verbreitung der Krankheit unläugbar von der Wirkung epidemischer Einflüsse, von einer in diesen Monaten weithin verbreiteten epidemischen Krankheits-Constitution abgehangen habe; die meisten derselben läugnen zwar nicht die Möglichkeit, daß unter gewissen Verhältnissen, bey tiefem Eingreifen der Krankheit in den organischen Bildungsprozeß, bey hoher Entwicklung der Krankheit, beym Uebergang derselben in eine nervöse Nachkrankheit, in einen colliquativen Zustand u. dgl. die Cholera ein Product, welches in anderen dazu geeigneten Organismen dieselbe Krankheit hervorzurufen vermöchte, mithin ein Contagium hervorbringen könne; sie führen selbst Beispiele an, die für eine in manchen Fällen geschehene Ansteckung zu sprechen scheinen, und die zwar sämmtlich auf die Weiterverbreitung der Krankheit in derselben Familie, auf Personen, die mit Kranken oder mit Leichen sich befaßten, oder auf das Erscheinen der Krankheit in einem Orte nach der scheinbaren Ansteckung der zuerst Ergriffenen in einem anderen Orte, sich reduciren lassen, die aber die geschehene Ansteckung nicht einmahl in den angegebenen Fällen unwiderleglich darzuthun vermögen; erklären jedoch einstimmig, daß die allgemeine Verbreitung der Krankheit mit einer solchen in einzelnen Fällen möglichen Ansteckung in gar keinem Zusammenhange und von ihr ganz unabhängig sey.

Daß aber wirklich die große Ausbreitung des Brechdurchfalls zu dieser Zeit von einer besonderen Beschaffenheit der epidemischen Krankheits-Constitution abhing, be-

weist unzweifelhaft der den Gesetzen epidemischer Krankheiten entsprechende Gang der Cholera im Allgemeinen, die Modification in der Form und dem Verlaufe der gewöhnlichen, das Schwinden der einheimischen Krankheiten vor dem Erscheinen der Cholera, die Veränderungen im Befinden sämmtlicher Einwohner, die zunehmende Entwicklung der einzelnen Brechdurchfälle, das Steigen der Cholera sowohl nach ihrer Ausbreitung als nach ihrer Reinheit und Heftigkeit bis auf einen gewissen Grad, die allmähliche Abnahme von diesem Punkte in denselben Beziehungen, das Abnehmen, Aufhören und die Aenderung der allgemeinen Störungen im Befinden der Einwohner, und die der nun eintretenden Krankheits-Constitution entsprechende, daher verschiedene Modification der vorkommenden Cholera-Fälle.

Dasselbe beweiset auch die Verschiedenheit der einzelnen Epidemien unter sich, und die dadurch erzeugte Verschiedenheit in den einzelnen Fällen, nach ihrer Form, Dauer, Heftigkeit, ihrem Verlaufe, u. s. w., je nachdem die herrschende Krankheits-Constitution entweder eine ganz reine Cholera-Constitution war, oder sich zu einer gastrischen, gastrisch-gallischen, catarrhös-rheumatischen, gastrisch-pituitösen oder nervösen hinneigte, und die daraus entstandenen vielfältigen Modificationen in den Krankheitserscheinungen und dem Verlaufe überhaupt. Hierher gehören auch die in einigen Ortschaften gemachten Beobachtungen, daß in einem Orte, in welchem eben eine Brechruhr-Epidemie herrschte, ankommende Fremde, wenn sie gleich von der Cholera befreit blieben, doch allerley Störungen ihres Wohlbefindens erfuhren.

Daher ist auch der Grund, warum in einigen Orten die Cholera epidemisch auftrat, in anderen aber nur einzeln erschien, warum sie nach mächtigen Springen in einer Ortschaft hervortrat, ohne die zwischen liegenden zu berühren, nicht in dem hier vermiedenen, dort vervielfältigtem Verkehr der Einwohner, wofür gar keine Thatfache spricht, sondern in dem Mangel oder dem Zusammentreffen jener Verhältnisse und Umstände zu suchen, durch welche die herrschende Krankheits-Constitution zu einer epidemischen erhoben wurde.

Excitirende Momente.

Indeß reichte dennoch die allgemeine zu dieser Zeit vorherrschende epidemische Constitution allein nicht immer hin, den Brechdurchfall zu erzeugen, da unter ihrem Einflusse so viele Personen gar nicht und die Meisten nur dann von der Brechrühr ergriffen wurden, wenn auf sie bestimmte Schädlichkeiten als excitirende Momente eingewirkt hatten.

Solche excitirende Causal-Momente waren aber vorzüglich folgende:

Diätfehler; mithin der Genuß von qualitativ und quantitativ, oder durch unpassende Mischung schädlichen Nahrungsmitteln, zu welchen im Allgemeinen alle schwerverdaulichen zu gehören schienen, obgleich keines derselben sich für den daran Gewohnten, wenn er vollkommen gesund und das gehörige Maß im Genuße nicht überschritten war, absolut schädlich zeigte; dagegen schadeten sie aber leicht und besonders jedes auch geringe Uebermaß, wenn einmahl der wässerige Durchfall vorhanden war. Zu den unpassenden Getränken gehörte auch das genossene Wasser in einigen Orten: Rohrau, Gerhaus, Hollern, Pachturth, in welchen das Leytha-Wasser zum Getränke verwendet wird, und welches zu dieser Zeit unlängbar den Durchfall erzeugte oder vermehrte; auf geistige Getränke unmäßig genossen, folgte sehr häufig der Ausbruch der Cholera.

Verkühlung war eine der gewöhnlichsten und häufigsten Gelegenheitsursachen bey dem zu dieser Zeit oft grelle Wechsel der Temperatur, insbesondere als kühle und kalte Nächte auf heiße Tage folgten, vorzüglich leicht schadete sie aber, wenn sie mit Durchnässung verbunden war; daher kamen in den meisten Ortschaften während kalten, nassen, stürmischen Tagen mehr Erkrankungsfälle vor, und nahmen bey heiteren trockenen an Zahl wieder ab.

Niederdrückende Gemüthsbewegungen. Angst, Furcht, Kummer, Sorgen, vorzüglich aber fortwährende Ungestlichkeit und der Schrecken schienen die Krankheit leicht hervorzurufen. Den ersteren konnte das Erkranken vieler gesunden und kräftigen Personen zugeschrieben werden, welche ängstlich alle veranlassenden Schädlich-

keiten vermieden hatten; auf den Schrecken wurde oft ein plötzlicher Ausbruch des Brechdurchfalls beobachtet.

Jede, durch was immer für eine Ursache erzeugte Störung oder Unterdrückung einer entweder normalen, oder zum relativen Gesundheitsstande gehörigen oder zur Gewohnheit gewordenen Verrichtung, Ab- oder Aussonderung und dgl. daher Unterdrückung eines Hämorrhoidal-, Monath- oder Wochenflusses habitueller Schweiß, Durchfälle, eines Wechselfieberanfalles, durch geistige Getränke, Verkühlung, Gemüthsbewegungen, übermäßige körperliche Anstrengung u. s. w.

Doch hatte auf die relative Stärke dieser Gelegenheitsursachen der Stand der Epidemie einen wichtigen Einfluß; denn während bey dem Beginnen der Krankheit in einer Ortschaft sehr heftige Schädlichkeiten eingewirkt haben mußten, um die Cholera zum Ausbruche zu bringen, reichten bey der Höhe der Epidemie die geringsten Veranlassungen hin, um sie hervorzurufen, so, daß oft gar keine derselben nachgewiesen werden konnte.

Besondere Disposition.

Da aber nicht alle, auf welche solche Schädlichkeiten während der epidemischen Verbreitung der Brechrühr einwirkten, vom Brechdurchfalle wirklich ergriffen wurden, andere nur eine Unpäßlichkeit, ein wässriger Durchfall u. dgl. auf Veranlassungen besiel, auf welche bey anderen die Cholera ausbrach, so war zu ihrer Entstehung auch eine besondere Disposition erforderlich, obwohl auf diese eben so wie auf die relative Stärke der excitirenden Momente der Gang der Epidemie einen großen Einfluß zeigte.

Worin aber diese besondere Disposition bestand, kann zwar aus den bisherigen Beobachtungen nicht entscheidend nachgewiesen werden, da nicht Alter, Temperament, Geschlecht, Körperbeschaffenheit, besonderer Zustand, Menstruation, Schwangerschaft, Stillungs-Periode, immer vor der Krankheit schützte, oder sie jederzeit bedingte; doch scheint aus den sämmtlichen dießfalls gemachten Beobachtungen hervorzugehen, daß diejenigen Personen eine größere Anlage zum Brechdurchfalle hatten, bey welchen der Lebensprozeß, besonders aber das plastische Leben auf einen gewissen Grad geschwächt, oder qualitativ obnorm, die Reac-

tion desselben gegen die äußeren Einflüsse nur gering oder verändert; ferner jene, bey welchen schon im gesunden Zustande ein Mißverhältniß zwischen einzelnen Systemen und Organen vorhanden, somit eine Störung ihrer Verrichtungen und des natürlichen Gleichgewichtes zwischen denselben um so leichter möglich war; weßhalb besonders schwächliche, durch Alter, Krankheiten, Mangel, Sorgen, Ausschweifungen her- unter gebrachte Individuen, vorzüglich solche, welche an Ver- dauungsbeschwerden, Anschoppungen der Unterleibseinge- weide, Verstopfung, Hämorrhoiden, Leberleiden, besonders aber welche an Wechselfiebern litten, und die angegebenen Beschwerden vereint an sich trugen; eben so sehr fette, schlaffe Personen, dann jene, welche unter Lebensverhältnissen sich befanden, die solche Zustände herbeizuführen vermoch- ten, als: arme mit Noth und Entbehrungen aller Art Käm- pfende, in feuchten, tiefliegenden, dumpfen, unreinen Woh- nungen gedrängt beysammen lebende Individuen, Schwelger, Trinker u. s. w. vom Brechdurchfalle befallen wurden; daher die Epidemie unter den größtentheils durch Alter und Siechthum entkräfteten Pfründnern zu Mauerbach und im Armenhause zu Brunn am Gebirge so bedeutend war. Darum fanden sich auch bey den Leichensöffnungen krankhafte Verände- rungen, die auf vorhergegangene langwierige Leiden deuteten, als: Lungenknoten und Geschwüre, Verwachsungen dersel- ben mit dem Brustfelle, Anschwellung der Milz, Gallen- steine u. dgl. m. Selten nur wurden ganz gesunde unter gün- stigen Lebensverhältnissen ordentlich und mäßig lebende be- fallen, und bey starken und kräftigen Individuen mußten entweder bedeutende Schädlichkeiten eingewirkt und die kraft- voll entgegen stehende Reaction überwunden, oder der Ein- fluß der epidemischen Constitution die Anlage sehr gesteigert, und einen wässerigen Durchfall hervorgerufen haben, wo dann auch leichtere Schädlichkeiten hinreichten, die Cholera zu erzeugen.

Nicht ganz selten wurden Schwangere befallen und von diesen abortirten die meisten bald, oder brachten entweder todte oder bald sterbende Kinder zur Welt, doch genasen und starben andere auch ohne zu abortiren; häufiger noch wur- den Menstruirende und Stillende befallen, ohne daß diese Pe- rioden einen besonderen Einfluß auf den Verlauf der Krank- heit gezeigt hätten.

Kinder wurden sehr häufig vom wässerigen Durchfalle mit einigen Erscheinungen der Cholera befallen, welcher sich gewöhnlich leicht beheben ließ und fast immer, so wie auch die ausgebildete Cholera mit Wurmbeschwerden verbunden, und von diesen oft schwer zu unterscheiden war; seltener entwickelte sich bey ihnen die Brechruhr auf den höchsten Grad, und dann waren sie fast jedesmahl ein Opfer derselben.

Prognostische Merkmale.

Im Allgemeinen zeigte sich die Cholera als eine schwere und gefährliche Krankheit, weil die durch sie gesetzten Störungen sehr bedeutend waren und Verrichtungen betrafen, deren ungehemmte Mitwirkung zum Bestehen des Lebens unumgänglich nothwendig ist; die Prognose war daher in Hinsicht des Ausganges immer bedenklich zu stellen; sie war aber zugleich unsicher, theils wegen der unvollkommen entwickelten Natur, theils wegen der Unkenntniß der Naturwirksamkeit in dieser Krankheit, und wegen dem Mangel einer auf feste Grundsätze gestützten und durch die Erfahrung allseitig bestätigten Behandlungsweise; daher Fälle, welche leicht und geringfügig erschienen, nach einer plötzlichen Wendung mit dem Tode endeten, während solche, die gar keine Hoffnung auf Genesung zurückzulassen schienen, in die Gesundheit übergingen.

Folgende Stützpunkte der Prognose scheinen aber durch die Erfahrung sich bewährt zu haben:

Auf je einen höheren Grad die Krankheit entwickelt, je reiner, je vollkommener dieselbe, je rascher ihr Verlauf, je heftiger die Epidemie, und je näher diese ihrer Höhe war, desto größer war die Gefahr, desto bedenklicher die Vorhersage.

Für Kinder, Greise und Schwächlinge war die Gefahr im Allgemeinen größer; doch überstanden sie manchmal den höchsten Grad der Krankheit, während gesunde und kräftige Individuen zuweilen unrettbar und schnell verloren waren.

Vorausgegangene Gelegenheitsursachen erlaubten nur dann eine Rücksicht in der Prognose, wenn die entstandene Cholera nicht ganz rein, sondern denselben entsprechend in ihrer Form modificirt war.

Der wässerige Durchfall war bey gehörigem Verhalten unter entsprechender ärztlicher Behandlung gefahrlos; doch machten starker Druck im Epigastrium, große Angst und schnelle Entstellung des Gesichtes ihn immer bedenklich.

Das Erscheinen von gallichten Entleerungen war meistens ein gutes, Fortdauer der wässerigen Entleerungen nach überstandnem Cholera-Anfalle nicht immer ein schlechtes Zeichen.

Der Schweiß war nur dann von guter Vorbedeutung, wenn er allgemein, nicht klebrig, mit gleichzeitigem Heben des Pulses und angenehmer Hautwärme eintrat; der kalte, klebrige war gewöhnlich ein Vorbothe des Todes.

Die Pulslosigkeit bedingte nicht immer eine traurige, ein kräftiger, mäßig beschleunigter regelmässiiger Puls berechtigte aber beynahe immer zu einer günstigen Prognose. Häufiges, ohne Anstrengung erfolgendes, vorzüglich mit dem Gefühle der Erleichterung für den Kranken verbundenes Erbrechen war viel erwünschter, als seltenes, unbedeutendes Erbrechen oder anstrengendes Würgen. Das Aufhören vom Erbrechen, ohne durch Brechmittel in voller Gabe gereicht wieder hervorgerufen werden zu können, während der Durchfall fortwährte, und ohne daß sich Wärme und Puls wieder eingefunden hätten, war ein Zeichen der eingetretenen Lähmung des Darm-Canals und ein Vorbothe des Todes.

Das Erscheinen der Harnabsonderung vor Entwicklung der Brechruhr auf den höchsten Grad, war eine sehr günstige Erscheinung, das Ausbleiben derselben durch längere Zeit für sich von keiner Bedeutung; eben so die Rückkehr derselben während der Entwicklung der torpid-nervösen Nachkrankheit.

Hefstige brennende Schmerzen im Unterleibe, die sich auf Blutentleerungen gar nicht minderten, große Angst und Unruhe machten die Vorhersage sehr bedenklich.

Die Beschaffenheit des entleerten Blutes, das Schlucken und die Schwerhörigkeit gaben keine sicheren Anhaltspuncte für die Prognose.

Helle, laute Stimme, ruhiger, natürlicher Schlaf verkündeten einen günstigen Ausgang; beständige Schläfrigkeit aber mit schnellem Zurücksinken in Schummer nach dem Erwecktwerden, Gleichgültigkeit und schwerer tiefer Athem, den Uebergang in den soporösen Nachzustand.

Trat ein allgemeiner frieselerartiger oder nesselähnlicher Ausschlag, äußere Metastasen bey dem Abnehmen des Sopor ein, so konnten sie als kritisch betrachtet werden; erfolgte auf starke Haut-

reize gar keine Reaction, so war nur selten Heilung möglich; dagegen das Wirken derselben beym höchsten Grade der Krankheit meistens ein günstiges Zeichen war.

Drat auf einen Ueberlaß schnelle Minderung der Angst und der Beklemmung, und bey eingetretene[m] Sopor freyeres Athemholen ein, so durfte ein guter Ausgang erwartet werden.

Vorbaunungs- und Heilverfahren.

Vorbauung.

Als das einzige und beste Vorbaunungs-Verfahren bestättigte sich allseitig dasjenige Verhalten, wodurch das vegetative Leben auf einem Grad von Stärke, auf welchem es den äußeren Einflüssen hinreichende Reaction entgegensetzen konnte, erhalten, und zugleich alles dasjenige vermieden wurde, was eine Störung in den Verrichtungen desselben und deren Gleichgewichte hervorbringen konnte; daher sicherte ganz gesunde Personen ein ungestörter und ungetrübter Fortgenuß der gewohnten Lebensweise, außer wenn diese von einer naturgemäßen zu sehr abwich, Furchtlosigkeit, Verbannung jeder ängstlichen Beunruhigung mit Vermeidung der oben angeführten excitirenden Schädlichkeiten, vollkommen vor der Krankheit.

Selten nur kamen die geringeren Störungen im Befinden der Einwohner während dem epidemischen Herrschen des Brechdurchfalls in einer Ortschaft in ärztliche Behandlung, und zu ihrer Linderung trugen eine gut gewählte leicht verdauliche Kost, ein mäßig genossener guter Wein, vorzüglich aber die Beruhigung des Gemüthes am meisten bey. Gegen hartnäckigen Schwindel und periodischen Kopfschmerz wurden topische Blutentleerungen, Ableitungen durch Hautreize, Fußbäder u. s. w. angeordnet, meistens aber schwinden sie erst mit der Veränderung der epidemischen Krankheits-Constitution.

Behandlung des Durchfalls.

Stellte sich der wässerige Durchfall ein, so war bey dessen Behandlung die Beseitigung der die Cholera veranlassenden Schädlichkeiten von größter Wichtigkeit; daher war-

mes Verhalten, besonders des Unterleibes und der Füße, Vermeidung von Verkühlung und Durchnässung nebst der Beruhigung des Kranken unumgänglich nothwendig; Beschränkung der Diät auf leicht verdautliche Nahrungsmittel, und mäßiger Genuß auch der angemessenen Speisen um so rathfamer, als Anfangs die Eßlust nicht gestört und doch zuweilen der unbedeutendste Diätfehler hinreichend war, die Cholera hervorzurufen. Zur Stillung des Durstes lauwarme, schleimig-aromatische Getränke, als: Absüde von Eibisch- Sa-
 lepwurzel, Gerste oder Reis mit leichten Aufgüssen von aro-
 matischen Kräutern und Blüthen; Münzen, Melissen, Ka-
 millen, Hollunder; bey sehr geringem Durchfalle wurde auch
 guter alter Wein mit Wasser gemischt in manchen Ortschaften
 als Getränke gestattet.

Die ärztliche Behandlung dieses Durchfalls wurde nach dem Grade und Character desselben, der individuellen Beschaffenheit der Ergriffenen, den vorausgegangenen Gelegenheitsursachen und dem Character der Epidemie verschieden modificirt. Erschien derselbe als eine eigenthümliche, der Cholera-Constitution angehörige und durch sie gesetzte Krankheitsform, so wurde vorzüglich zur Umstimmung der Absonderung in den Unterleibs-Eingeweiden und der peristaltischen Bewegung, zur kräftigen Anregung des Kreislaufes und der Hautthätigkeit die Brech- oder die Rhabarbera-Wurzel in gebrochenen Gaben entweder im Pulver von $\frac{1}{2}$ bis $\frac{1}{4}$ Gran von der ersteren, und von 1—5 Gran von der letzteren, oder im Abgusse von 5 bis 20 Gran von der ersteren, oder $\frac{1}{2}$ Drachme von der letzteren bereitet, mit schweißbefördernden Mitteln und Getränken abwechselnd oder in Verbindung verordnet; in vielen Ortschaften auch mit etwas Opium entweder in Substanz zu $\frac{1}{8}$ bis $\frac{1}{2}$ Gran pro dosi, oder in der Tinctur zu obigen Aufgüssen von 6 bis 15 Tropfen gereicht; in anderen aber, wo die häufigeren hartnäckigen Stuhlverstopfungen, welche in der Reconvalescenz diesen Durchfällen zu folgen pflegten, dem Opium zugeschrieben wurden, dieses so viel möglich gemieden; dagegen obigen Mitteln um dem erschlafften Darm-Canal mehr Tonus zu geben, gelinde tonisch-erregende Mittel, als: rad. colombo, arnicae, lignum guassiae u. dgl., besonders im Aufgusse beygesetzt. Häufig hörten die leichteren Durchfälle ohne genommene Arzenei bloß auf angewendete Hausmittel, wie warmen Holländer-, Kamillen-, Hollunder- = Zhee, warmen

Wein, Getreidekaffeh u. dgl. wieder auf, wenn damit ein gehörig warmes Verhalten verbunden, ein reichlicher und allgemeiner warmer Schweiß erzeugt, und durch diesen das Gleichgewicht zwischen den Berrichtungen der Haut und des Darm = Canals wieder hergestellt worden war.

Wurde aber dieser Durchfall gastrisch = gallicht, oder zeigte er sich soaleich als solcher, also vorzüglich während der Abnahme der Cholera = Epidemie in einer Ortschaft bey einem gastrisch = gallichten Character derselben, oder wenn er auf Diätfehler, oder durch eine besondere Disposition bedingt entstanden war; so wurde, so lange er sich mäßig zeigte, die Natur in ihrem Streben nach Entfernung der krankhaft abgesonderten und qualitativ veränderten reizenden gallichten Stoffe keineswegs gehindert, und nur durch Hintanhaltung aller neuen Schädlichkeiten dafür gesorgt, daß er nicht übermäßig und erschöpfend, oder sein Uebergang in die ausgebildete Cholera veranlaßt wurde; daher warmes Verhalten, besonders des Unterleibes, Vermeidung jeder Verkühlung, Beschränkung der Diät, lauwarme, wasserige, reizlose, schleimige, auch säuerliche Getränke; als Arzenei nach der Dauer des Durchfalls, der Menge und Beschaffenheit der entleerten Stoffe, dem Grade und Character eines etwa begleitenden Fiebers, dem Kräftestand und der individuellen Beschaffenheit des Kranken, entweder tonisch = auflösende und unstimrende Mittel allein, oder mit schweißbefördernden, tonisch oder flüchtig erregenden oder besänftigenden Mitteln verbunden verordnet; vorzüglich also die Löwenzahn = oder Wegwarthwurzel im Absude oder im Extracte, die Rhabarber = Brechwurzel, der Salmiak in gebrochenen Gaben, Tausendguldenkraut, Wohlverley, Columbowurzel u. dgl. in Anwendung gebracht. Besonders leisteten auch hier in vielen Ortschaften Verbindungen gebrochener Gaben von Rhabarber = und Brechwurzel treffliche Dienste.

Entstanden aber diese Durchfälle auf Verkühlung, fanden sich zugleich die Erscheinungen eines catarrhals = rheumatischen Leidens ein, oder war der Neben = Character der Epidemie ein solcher, so wurde nebst der Unstimmung der Berrichtungen der Unterleibsorgane besonders auf vermehrte Hautthätigkeit gesehen; daher außer einem sorgfältigen warmen Verhalten, warmen, leicht aromatischen Getränken, das Opium, die Brechwurzel in kleinen Gaben, ihre Verbindung als Dower'sches Pulver, der aufgelöste essigsaure Am-

moniak, Hollunderblüthen; nach den gemachten Beobachtungen zu Klosterneuburg Campher; zu Seefeld spirit. camphoratus einige Tropfen auf Zucker; zu Oberhollabrunn flores sulphuris, Ableitungen durch warme Fußbäder, Senfteige u. s. w. angeordnet.

Behandlung der Vorbothen.

Zeigten sich aber die Vorbothen der Cholera, als: plötzliche Mattigkeit, Angst, Schwindel, Druck im epigastrio, Neigung zum Erbrechen u. dgl., so wurde theils um durch eine kräftige Erschütterung die ergriffenen Organe zur normalen Verrichtung aufzuregen und das natürliche Gleichgewicht zwischen diesen zu unterhalten, theils um die abgesonderten, den Magen und Darm-Canal reizenden Stoffe so schnell als möglich zu entfernen, die Brechwurzel in voller Gabe als Brechmittel in Pulverform von 10 bis 20 Gran pro dosi, und zwar alle Viertelstunden bis zur hinlänglich erfolgten Wirkung gereicht; bey vollblütigen, wenn sich heftiger Druck in der Herzgrube, Schwindel, Ohrensausen einfind, ein Aderlaß angesetzt, zugleich aber zur Erregung der Hautthätigkeit und des Kreislaufes in dem peripherischen Capillargefäßsysteme verschiedene Hautreize, als: Senfteige, Blasenpflaster u. dgl. an die Gliedmaßen und das Epigastrium; zum Getränke leichte Aufgüsse von aromatischen Kräutern und Blüthen, und das sorgsamste warme und ruhige Verhalten angeordnet.

Konnte die Brechwurzel in voller Gabe wegen individuellen Hindernissen nicht gereicht werden, so wurde sie durch gebrochene Gaben zum gleichen Zwecke, seltener die allgemeinen Blutentleerungen durch örtliche mittelst Blutegeln ersetzt. Oefters schwanden nach erfolgtem Erbrechen und eingetretener Schweiß bey dem Steigen des Pulses die krankhaften Erscheinungen bald, und es erfolgte schnelle Wiedergenesung, oft blieb aber der charakteristische Durchfall zurück, und derselbe forderte sodann die oben angeführte Behandlungsweise.

Behandlung des ausgebildeten Brechdurchfalls.

Von sämmtlichen Aerzten des flachen Landes wurde im Allgemeinen von dem Grundsätze ausgegangen, daß es keine

specifische Behandlungsweise des Brechdurchfalls gebe, sondern daß diese so viel möglich den individuellen Verhältnissen jedes einzelnen Falles angepaßt werden müsse; daher wurde die Behandlungsart nicht nur in verschiedenen Ortschaften nach den individuellen Ansichten der ordinirenden Aerzte, sondern auch in jedem einzelnen Krankheitsfalle nach dem Character, dem Grade der Complication und Dauer desselben, nach der individuellen Beschaffenheit des Kranken, dem Stande der Lebenskräfte, den vorwaltenden gefahrdrohenden Erscheinungen und den vorausgegangenen Gelegenheitsursachen; ferner nach der Stärke, Heftigkeit, dem Character, Standpunkte der Epidemie verschieden modificirt. Im Allgemeinen wurde aber fast durchgehends für den Hauptzweck der gegen den Krankheitsproceß einzuleitenden Behandlung, die Beschwichtigung der krankhaften Verstimmung des Gangliensystems, und der aus dieser hergeleiteten Störungen in den der reproductiven, irritablen und sensiblen Sphäre angehörigen Verrichtungen, und die Wiederherstellung des normalen Gleichgewichtes zwischen denselben betrachtet; während die übrigen oben angeführten Verhältnisse eines jeden speciellen Falles, den Grund und die Norm für die verschiedenartigsten Modificationen in der Ausführung der jenem Zwecke entsprechenden Heilmethode boten.

Die Heilmethode war daher im Allgemeinen eine erschütternde und umstimmende, welche oftmahls mit einer, entweder die unterdrückten Kräfte befreienden, oder die geschwächten aufrichtenden, oder ableitenden, ausleerenden, beänstigenden, schweißbefördernden verbunden, oft sogar von einer oder der anderen derselben zurückgedrängt und theilweise ersetzt werden mußte.

Die Brechwurzel (Radix Ipecacuanhao).

Unter jene Mittel, welche dem angegebenen Heilplane, der Behandlung und den daraus hervorgehenden Anzeigen am treffendsten, vollkommensten und sichersten entsprochen haben, gehörte vor allen die Brechwurzel. Sie wurde beynahe in allen Ortschaften angewendet, und nur eine Stimme herrschte über ihre günstige Wirkung, so, daß sie das einzige Mittel ist, welches in dieser Provinz allgemein eine gleiche Aufnahme und gleichen Ruf bey der Behandlung der Cholera erlangte; sie fand nicht nur bey dem Ausbruche, oder wenn eine gastrische Complication zugegen, oder ein bedeutender Diätfehler die Veranlassung war, oder bey dem leich-

teren Grade des Brechdurchfalls ihre Anwendung, sondern man erwartete von derselben oft noch bey der auf den höchsten Grad gesteigerten Krankheit eine günstige Wirkung. Die Anzeigen, denen ihre Anwendung entsprechen sollte, stimmen — woraus auch die Allgemeinheit ihrer Anwendung erklärlicher wird — beynahе mit jenen als Hauptzweck der Behandlung vorher angegebenen überein; nämlich im Allgemeinen: Erschütterung und Umstimmung des Gangliensystems, Zurückführung der von diesem abhängenden Verrichtungen zur normalen Beschaffenheit; insbesondere aber: Aufregung des Kreislaufes, der Hautthätigkeit, Umstimmung der Absonderungen der Unterleibsorgane, Hinderung der Stockungen im venösen Systeme, Lösung der geschwollenen und der Krämpfe, Wiederherstellung des Gleichgewichtes zwischen den Verrichtungen des gastrischen und dermatischen Systems zu Stande zu bringen. Oftmahl kam noch zu diesen die Anzeige, die in den ersten Wegen krankhaft angesammelten, den Magen und Darm-Canal durch ihren Reiz belästigenden Stoffe schnell zu entfernen. Die Brechwurzel wurde entweder in voller Gabe, gewöhnlich in Pulverform von $\frac{1}{2}$ bis zu 1 Drachme pro dosi bey Individuen, bey welchen keine die Anwendung von Brechmitteln hindernden Umstände vorhanden waren, und nebst der Erschütterung und Umstimmung auch eine schnelle Entleerung der angesammelten Stoffe beabsichtigt wurde, manchmahl nur bis zu ein oder mehrmahl erfolgtem Erbrechen, oder so oft wiederholt gereicht, als heftiges fruchtloses Würgen, anstrengendes geringes Erbrechen, oder Erscheinungen gastrischer nach aufwärts turgescirender Stoffe, Sinken der peripherischen Wärme und des Pulses, Heftigkeit der Krämpfe, die Anzeige zu ihrer Anwendung erneuerten.

Traten aber dieser Anwendung Hindernisse in den Weg, sie mochten von der Beschaffenheit des Individuums, als: Schwangerschaft, organischen Fehlern, Bluthusten u. von Erschöpfung der Kräfte, entzündlichen Complicationen u. dgl. ausgehen; oder schien eine gelinde umstimmende Wirkung die erschütternde ersetzen, ihr sogar vorgezogen werden zu können, so wurde die Ipecacuanha zu den obenangegebenen Zwecken in gebrochener Gabe entweder in Pulverform zu $\frac{1}{4}$ bis $\frac{1}{2}$ oder zu einem ganzen Gran alle, oder alle 2 oder 3 Stunden, oder im Aufgusse aus 2 bis 10 Gran auf 2 bis 4 Unzen für Kinder, für Erwachsene aus 10 bis 25 Gran auf eine Co-

latur von 6 bis 8 Unzen stündlich, oder alle 2 Stunden eßlöffelweise in den verschiedenartigsten Verbindungen verordnet, und diese Anwendung so lange fortgesetzt, bis die Wiederkehr der peripherischen Wärme und des Pulses die eintretende Reaction verkündete, oder eine erscheinende üble Wendung der Krankheit, Sinken der Kräfte, Erscheinung des Sopors, Entzündungen u. dgl. eine Aenderung in der Anzeige, daher auch in dem bisherigen Heilapparate nöthig machten.

Blutentleerungen.

Verschieden war die Ansicht der Ärzte über die Anwendung allgemeiner Blutentleerungen mittelst Aderlässen, und die Angabe ihres Erfolges bey der Behandlung des Brechdurchfalls. Während einige ein völliges Anathem über Aderlässe riefen, andere nie oder selten einen günstigen Erfolg von denselben beobachteten, andere aber gar keine Erwähnung von ihnen machten, und viele sie für überflüssig und entbehrlich erachteten; fand ihre Anwendung im Falle der vorhandenen wirklichen Anzeige bey der Mehrzahl nicht nur Rechtfertigung, sondern auch entschiedene Vertheidigung, und oftmahls wurde von Aderlässen zur rechten Zeit, ein erfreulicher ja glänzender Erfolg beobachtet. Offenbar hatte auf diese verschiedenen Ansichten und Beobachtungen über den Erfolg der Aderlässe, der Character der Epidemie, die Heftigkeit und Reinheit derselben sowohl, als auch der einzelnen Fälle einen großen und wesentlichen Einfluß; während daher bey einem gastrisch-gallichten, catarrhös-rheumatischen oder überhaupt bey einem milden Character der Brechruhr-Epidemie, selten die Congestionen zu den inneren Theilen eine solche Heftigkeit und Wichtigkeit erlangten, daß ihre Hebung oder Vinderung nicht sicher und schnell genug durch andere ableitende und ausleerende Mittel erwirkt werden konnte, und bey einem adynamisch-nervösen Character derselben die schnelle Entwicklung der Krankheit auf den höchsten Grad, und die wahre Lebensschwäche ihrer erfolgreichen Anwendung meistens Schranken setzten; so waren es dagegen besonders die reinen und heftigen Cholera-Epidemien, wobey Blut-Congestionen zu den inneren Theilen die erste und dringendste Berücksichtigung verdienten, und deren schnelle Beseitigung als notwendige Bedingung einer

möglichen Heilung um so mehr erheischten, als bey einem raschen Verlaufe der Krankheit häufig eine Unterdrückung der Lebenskräfte, und der hierdurch bedingte Schlag- oder Sticfluß, was auch die Leichenöffnungen bestätigten, dem Leben ein Ende machten, bevor die erforderliche Befreyung der unterdrückten Lebenskräfte und eine energische Reaction möglich wurde.

Die allgemeinen Blutentleerungen wurden demnach beynabe durchgehends in der Absicht angestellt, um die gegen die Centralorgane des Kreislaufes und gegen das Gehirn strömende, daselbst angehäuften und zum Theil stockende Blutmasse mehr nach außen zu leiten, jene Organe von dieser Anhäufung zu befreien und die normale Ausübung ihrer Verrichtungen wieder möglich zu machen, somit die soporösen Kopfszufälle, das Athemholen und den Kreislauf zu erleichtern und anzuregen, und des letzteren Gleichgewicht in allen Theilen des Körpers wieder herzustellen.

Besonders waren es daher jüngere, vollsäftige robuste Personen, oder solche, bey welchen sich eine besondere Anlage zu Congestionen offenbarte, oder wo die Krankheit auf die Unterdrückung irgend einer Ausleerung, als: Menstruation, Kindbett = Hämorrhoidalfluß, habituellen Diarrhöe u. dgl. erfolgte, bey welchen derley allgemeine Blutentleerungen gewöhnlich ihre Anzeige fanden. Unter solchen Verhältnissen wurden dieselben manchmahl schon bey erscheinenden Vorbothen angestellt, um die volle Entwicklung der Krankheit durch Befreyung der inneren Organe vom Blutandränge zu bewirken und diese zu den normalen Verrichtungen zu bethätigen; sehr häufig mußten sie noch vor der Darreichung eines Brechmittels, oft aber sogleich nach diesem in Anwendung gebracht werden. Die Menge des durch den Aderlaß zu entleerenden Blutes, wurde nach den individuellen Verhältnissen der Kranken zwischen 5 und 10 Unzen bestimmt, und meistens wurde derselbe an dem gewöhnlichen Orte am Arme angestellt und besonders darauf gesehen, daß durch eine hinlänglich große Oeffnung dem öfters dicken Blute ein leichter und schneller Abfluß verschafft werde. Zuweilen trat die Nothwendigkeit ein, den Aderlaß zu wiederholen, wenn nämlich bey plethorischen robusten Personen die Erscheinungen stärkerer Congestionen zu den inneren Theilen auf den ersten Aderlaß entweder nicht nachgelassen hatten, oder neuerdings wiederkehrten; gewöhnlich trat aber auf

denselben auffallend schnelle Erleichterung des Kranken, besonders Minderung der Angst und Beklemmung, des Druckes in der Herzgrube *ic.* ein.

Seltener war die Anwendung des Aderlasses im höchsten Grade der Cholera, wo bey eingetretener Eiseskälte des Körpers, und Pulslosigkeit die Hoffnung ein Blut zu erhalten meistens getäuscht wurde, und wo demselben gewöhnlich die bis zum Erlöschen sinkenden Lebenskräfte entgegenstanden; doch wurden auch in diesem Grade Fälle beobachtet, wo wegen heftigen Congestionen zu den inneren Theilen, versuchte Aderlässe ihrem Zwecke vollkommen entsprachen.

Eben so häufig, wo nicht noch häufiger als allgemeine Blutentleerungen, wurden örtliche, gegen vorwaltende Congestionen zum Gehirn, Brust- und Baueingeweiden, mittelst Blutegeln an die entsprechenden Theile gesetzt, in allen Graden und Zeitpuncten der Krankheit mit gleich günstigem Erfolge angewendet, welche auch die Stelle der allgemeinen in jenen Fällen ersetzten, wo der Anwendung der letzteren eine schwächliche, entkräftete Constitution des Kranken, eines zu zarten Kindes, vorgerücktes Alter, oder bereits eingetretene wahre Erschöpfung der Lebenskräfte, als wohl zu berücksichtigende Gegenanzeige im Wege standen.

Kaltes Wasser.

Eine verschiedene Aufnahme fand auch in manchen Orten die Anwendung des kalten Wassers bey der Behandlung der Cholera, sowohl innerlich zum Getränke, als äußerlich zu Umschlägen, Waschungen, Begießungen, Klystieren *ic.* Beym Entstehen der Epidemie war die Wirksamkeit dieser Behandlungsweise noch nicht genugsam bekannt, und ihre Anwendung fand um so mehr Bedenken, als dieselbe in andern Provinzen und Ländern für unbedingt schädlich erklärt worden ist, und das überhaupt für gesundheitswidrig anerkannte schlechte Trinkwasser das Übel in mehreren Gegenden zu vermehren schien. In mehreren Ortschaften wurde sie wegen zu großer Vorliebe für eine erwärmende, schweißbefördernde Behandlungsart, dieser nachgesetzt, schien in manchen dem Character der Epidemie ganz und gar nicht zu entsprechen, und dieß durch ihren üblen Erfolg zu erhärten, fand auch hie und da wegen Vorurtheilen der Kranken und der Ärzte keinen Eingang, bewährte aber, zweckmäßig ange-

wendet, bey vielen Kranken ihren angerühmten Erfolg auf eine glänzende Weise; ja es kamen in mehreren und selbst in solchen Ortschaften, wo kaltes Wasser von den Ärzten weder angerathen noch erlaubt wurde, Fälle vor, deren Heilung einzig dem häufigen Genusse des kalten Wassers zugeschrieben werden mußte.

Der Zweck der innerlichen Anwendung des kalten Wassers bestand darin: den heftigen Durst und das Gefühl innerer Hitze zu dämpfen, die in so großer Menge entleerten Flüssigkeiten schnell möglichst wieder zu ersetzen, durch die Wirkung der Kälte auf die Nervenenden in den ersten Wegen eine Erschütterung und Umstimmung des Gangliensystems hervorzurufen, durch die chemische Zersetzung des Wassers und das Freywerden seiner Grundstoffe den polarischen Gegensatz der organischen Materie zu Bethätigen, oder, wie einige Ärzte meinten, durch die Lösung des inneren heftigen Krampfes eine Anregung der Repulsivkraft im Innern, und Säuerung des carbonisirten Blutes zu bewirken.

Das kalte Wasser wurde besonders kräftigen, früher gesunden und solchen Individuen, bey welchen keine Umstände der Anwendung kalter Getränke überhaupt entgegenstanden, bey heftigem Drange nach kaltem Getränke und dem Gefühle von innerer Hitze, entweder nach Durst zu trinken gestattet, oder in größeren oder kleineren oft wiederholten Gaben von 2 Eßlöffeln, $\frac{1}{2}$ Schale oder einem Gläschen alle 3 bis 5 Minuten gereicht; gewöhnlich hierzu frisches Brunnenwasser, seltener Eis gewählt, und diese Anwendung so lange fortgesetzt, bis die Wiederkehr der peripherischen Wärme, das Heben des Pulses, das Aufhören der Krämpfe, und das Hervortreten einer Hautausdünstung die eintretende Reaction verkündete, wobey die Begierde nach kaltem Getränke auch ohnedieß meistens schon geringer wurde.

Neußerlich wurde das kalte Wasser vorzüglich anfangs der Krankheit, bey sogleich eingetretener Pulslosigkeit und Kälte der Haut zur Umstimmung der peripherischen Nerventhätigkeit, Erweckung der vitalen Wärme-Erzeugung, Leitung derselben zu den äußeren Theilen, Vinderung der Krämpfe, und zur Beschränkung der Darm-Entleerungen; in jedem Zeitpunkte der Krankheit aber zur Mäßigung der Blut-Congestionen gegen wichtige innere Organe, in der Gestalt von Umschlägen, und nach Maß der Umstände auch zu Begie-

sungen, Waschungen, Klystieren, gewöhnlich durch Eis gleichmäßig kalt erhalten, angewendet.

Vegetabilische und mineralische Säuren.

Diese Säuren wurden sowohl als Getränk, mit Wasser und schleimigen Vehikeln verdünnt, als auch als Zusätze zu anderen Arzneien, und zwar zur Linderung des heftigen Durstes und der inneren Hitze, Minderung der Congestionen zu einzelnen Theilen, zur Aufregung des Pfortadersystems, und des polarischen Gegensatzes in der organischen Materie, zur Beschränkung der Entmischung und Zersetzung des Blutes verwendet, oder auch in der Absicht verabreicht, um bey eintretender Cyanose die Säuerung des hypercarbonisirten Blutes zu bezwecken, und dem gesteigerten Chemismus des Blutes, nämlich der Zersetzung und Ubersetzung mit Kohlenstoff entgegen zu wirken.

Am gewöhnlichsten wurden die verdünnten Mineralsäuren: die Schwefel-, Salz-, Salpeter-, Phosphor-Säure, besonders aber die Verbindung der Schwefelsäure mit Alkohol als Hallers saures Elixir, seltener die vegetabilischen Säuren, und darunter der Citronensaft und der Essig in Verbindung mit übersäuertem kohlensaurem Natrum: (Bicarbonas Sodae) als Brausepulver dargereicht. Auch von Ludwigs Sauerwasser geschieht, aber nur in 2 Orten eine Erwähnung, woselbst dasselbe dem Getränke beygemischt, zur Stillung des eigenthümlichen Durchfalls, ohne allen Erfolg, ja sogar mit Nachtheil angewendet wurde.

Flüchtige Reizmittel.

Eine ungleiche Aufnahme fanden die flüchtig und durchdringend erregenden Mittel bey der Behandlung der Cholera; denn während bey einigen Kranken alles Heil in ihrer Anwendung und dem hierdurch erzielten reichlichen Schweisse gesucht, besonders aber die erste Behandlungsart durchgehends erzigend und erregend gewesen war, die auch um so mehr Eingang bey den Ärzten finden mußte, als besonders bey dem ersten Auftreten der Epidemie die Krankheitsfälle schnell auf den höchsten Grad sich entwickelt, und eine auffallende Erschöpfung der Kräfte herbegeführt hatten, so wurde

sie von anderen Ärzten gänzlich verworfen, und ihrer Anwendung der oft schnell eingetretene apoplectische Tod aus Unterdrückung der Lebenskräfte, und die so häufig darauf folgenden torpid-nervösen Nachkrankheiten zugeschrieben.

Die Mehrzahl der Ärzte stimmte aber darin überein, daß, obgleich im Ganzen eine umstimmende und tonisch-erregende Heilmethode in der Brechruhr, dem Zwecke bey weitem öfter und sicherer entsprochen hat, als jede stürmische, übermäßig erhitende und schweißtreibende, es dennoch Fälle gegeben habe, bey denen sich die flüchtig reizenden und durchdringend erregenden Arzeneymittel als die besten zur Rettung der Kranken bewährt haben. Zu solchen Erkrankungsfällen gehörten diejenigen, wo die schon länger bestandene Unterdrückung der Lebenskräfte in wirkliche Erschöpfung derselben, und die krankhafte Verstimmung des Nervensystems in lähmungsartige Schwäche übergegangen ist, die vorausgegangenen activen Congestionen aber den Character der passiven angenommen haben. Diesem nach war es auch vorzugsweise nur der höchste Grad der Cholera bey schwächlichen, entkräfteten, alten, torpiden Individuen, bey einem gleichzeitigen nervösen Character der Epidemie, wo die Anwendung der flüchtig reizenden Heilmethode am häufigsten in der Absicht Statt fand, um den gehemmten Kreislauf mächtig aufzuregen, dadurch die fernere Zersetzung des Blutes zu hindern, entstandene Stockungen wegen Unthätigkeit der Gefäße zur Auflösung und Aufsaugung zu bringen, die Nerventhätigkeit der peripherischen Gebilde anzufachen, das Gleichgewicht im Kreislaufe, und anderen wichtigen Verrichtungen wieder herzustellen, die dem gänzlichen Erlöschen zuweilenden Lebenskräfte zur erforderlichen Reaction anzuspornen und in diesem Zustande möglichst zu erhalten.

Zu diesem Heilapparate wurden vorzugsweise von den aromatischen Blüthen: Flores Chamomillae und Arnicae; von aromatischen Kräutern: Herba menthae crispae et piperitae, Melissa; von den aromatischen Wurzeln: Radix Valerianae, Angelicae, Imperatoriae, Arnicae, Calami aromatici, mit Kampfer oder Kampfergeist, Äther oder Naphten, Oleum terebinthinae, bis zu 1/2 Drachme, Oleum animale Dipellii, Ammon. pura liquida, verschiedene Ammonium-Präparate, Hirschhorngeist, Spir. C. C. succinatus, Castoreum Moschus in verschiedenen Verbindungen unter sich gewählt, je nachdem entweder ein allgemeiner Lähmungs-

zustand, oder dieser vorzüglich nur im Blutgefäß- oder Nervenysteme vorwaltete.

O p i u m.

Dem Opium wurde nur eine beschränkte und theilweise Anwendung bey vorwaltenden serösen Durchfällen nach Bekühlung, und mangelnden gastrischen Erscheinungen, in der Form als Dower'sches Pulver in sehr mäßigen Dosen einbraunt; im Allgemeinen aber so viel möglich gemieden, da es die so sehr gefürchteten Congestionen des Blutes zum Gehirn und zur Lunge, und die venöse Beschaffenheit des Blutes zu begünstigen, zur Stillung des Erbrechens und des Durchfalls wenig beyzutragen schien, und auf dessen Anwendung, besonders in größeren Gaben, eine torpid-nervöse Nachkrankheit öfters einzutreten pfliegte. Wurde das Opium somit wenn auch nicht ganz verboten, so wurde es doch nur immer in kleinen Gaben und beyder ausgebildeten Brechruhr bloß als ein Hülfsmittel (adjuvans) anderen Heilkörpern beygefügt, öfters wohl auch durch aqua laurocerasi oder durch extractum hyoseyami ersetzt.

Hautreize und Erwärmungsmittel.

Als vorzügliche Hülfsmittel bey der Realisirung des Heilplanes in der epidemischen Brechruhr, wurden die verschiedenen Hautreize allgemein angesehen, und als solche zur Unterstützung des übrigen in Anwendung gezogenen Heilapparates bey allen Graden der Krankheit und beynahe unter jeden individuellen Verhältnissen in Gebrauch genommen, um die an den peripherischen Gebilden des Körpers gesunkene Lebensfähigkeit und den stockenden Kreislauf in dem äußeren Capillar-Gefäßsysteme aufzuregen, das an die inneren Theile strömende Blut von diesen ab, und an die äußeren Theile zu leiten, und auf diese Art die Wiederherstellung des Gleichgewichtes in den gestörten Verrichtungen zu befördern. Zu derley äußeren Reizmitteln gehörten sowohl einfache, als durch geschabenen Meerrettig, Pfeffer, spanische Fliegen, Mineralsäuren, verschärfte Senfreige und Zuggpflaster; der Salmiakgeist verdünnt in die Gegend des plexus solaris eingerieben. Die Cauterien wurden so viel möglich vermieden, da man bey zu sehr gesunkener vitaler Reaction in den peri-

pherischen Gebilden nur eine chemische Wirkung davon erwartete, und zugleich den üblen Eindruck zu sehr fürchtete, den sie auf das Gemüth der Kranken und die Umstehenden bey der ohnedieß großen Angst und Furcht machen mußten.

Die Stellen, an welchen jene Hautreize angebracht wurden, waren am häufigsten die Extremitäten, der Unterleib, vorzüglich die Magenegend bey stärkerem Druck daselbst, die Brust bey größerer Beklemmung, der Hals bey belästigender Heiserkeit oder Stimmlosigkeit, seltener die Rückenwirbelsäule.

An diese Hautreize schlossen sich auch mehrere äußere Mittel an, welche theils zur Erhaltung und Ersezung der verminderten Hautwärme, theils gegen die lästigen Krämpfe, zum Theile aber ebenfalls um die an der Peripherie gesunkene Lebensthätigkeit und den daselbst stockenden Kreislauf anzufachen, in Anwendung gebracht wurden. Zum ersten Zwecke, Erhaltung der vitalen und Ersatz der verminderten thierischen Wärme, wurden in der ersten Zeit und auch später in manchen Orten, in welchen man eine günstige Wendung der Krankheit besonders von einer hervorgebrachten und gesteigerten Hautthätigkeit erwarten zu müssen glaubte, verschiedene und manchmahl sehr kräftige Erwärmungsmittel in Anwendung gebracht, als: heiße Steine an die Fußsohlen, Säcke mit heißer Asche oder Sand rings um die Gliedmaßen, Säckchen mit sehr warmen Hafer auf den Unterleib gelegt, oder Krüge mit heißem Wasser gefüllt um den Stamm sowohl als um die Gliedmaßen vertheilt, während zugleich durch möglichst warmhaltende Bedeckungen der übermäßigen Kälte nach Thunlichkeit entgegen gewirkt wurde. Als man aber bey mehreren Fällen um so gewisser die soporösen Nachkrankheiten eintreten, in einigen sogar um so früher einen apoplectischen Tod folgen sah, je sorgfamer und nachdrücklicher die äußeren Erwärmungsmittel in Anwendung gebracht worden waren, die gewünschte Reaction aber öfters und ohne soporöse Nachkrankheiten eintrat, wenn derselbe Wärmapparat nicht angewendet werden konnten; so fand man sich bald veranlaßt, den Gebrauch dieser Mittel möglichst dahin zu beschränken, daß unter gehörriger Vorsicht, nebst einem allgemeinen mäßig warmen Verhalten, nur die kalten Füße in warme Tücher gehüllt, Säckchen mit gewärmtem Hafer oder Heublumen auf den Unterleib gelegt, und nur hie und da gewärmte Ziegel oder Krüge

mit warmen Wasser an die Füße angebracht worden sind; in vielen Fällen aber, besonders wo das kalte Wasser innerlich oder äußerlich in Gebrauch kam, das Verhalten nach dem Wohagen des Kranken mit weit besserem Erfolge kühl gestattet worden ist.

Reibungen der Haut.

Zur Hebung und Minderung der lästigen und schmerzhaften Krämpfe in den Extremitäten, so wie zur Erregung der Hautthätigkeit, wurden anfangs anhaltende Reibungen der Gliedmaßen und des Unterleibes mit erregenden und reizenden Mitteln, als: Spiritus camphoratus, angelicae, terebinthinae; Liquor ammonii puri, Tinctura cantharidum, capsici annui, entweder mit Weingeist oder mit Ohl gemischt, oder selbst die Composition der Wisniger Juden mittelst Flanell angeordnet; bald aber und zwar aus dem Grunde, weil der Geruch von dergleichen geistigen Substanzen den Kranken gewöhnlich ungemein lästig wurde, das beständige Reiben oft Verkühlung herbeiführte, das Auflegen von Hautreizen hinderte, und häufig langwierige Nachübel, Entzündungen, Geschwüre u. dgl. in den betreffenden Theilen, welche die Reconvalescenz erschwerten und verzögerten, zur Folge hatte, auf ämtliche Anordnung ganz bey Seite gelassen, und nur das Waschen der Extremitäten besonders während eintretenden Krämpfen, mittelst kaltem Wasser, kühlem oder warmen Essige anempfahlen.

Getränke.

Zum Getränke wurden in vielen Gegenden und zwar übereinstimmend mit dem übrigen Heilapparate leicht aromatische Aufgüsse von Münzen, Melissen, Hollunder, Kamillen mit schleimigen Absüden, oder da erstere in vielen Orten, ohne Erbrechen zu erregen, durchaus nicht vertragen wurden, letztere allein, oder mit einer vegetabilischen, häufiger aber Mineral-Säure versetzt, meistens in kleinen oft gereichten Gaben gestattet. Das Wasser wurde, wie bereits oben angegeben, in vielen Ortschaften kalt, in mehreren bloß kühl, in einigen aber gar nicht als Getränk verwendet, doch schien kein anderes so gut und vollkommen, als dieses den unerfülllichen Durst zu lindern.

B a d e r.

Warme Bäder wurden am flachen Lande nur einzeln, ohne daher bestimmte Resultate liefern zu können, in Anwendung gebracht. Im Allgemeinen waren sie schwer anzuwenden, und haben wegen Mangel der bey einem Bade nöthigen Vorrichtungen und Pflege, in der Regel wohl öfter geschadet als genützt, weshalb es auch von denselben das Abkommen erhielt.

Beschränkung der Entleerungen.

In manchen Fällen trat die Nothwendigkeit ein, die Darm-Entleerungen, wenn gleich als Streben der Natur betrachtet, zu mäßigen und zu beschränken, obgleich der Regel nach jene Fälle gelinder verliefen, bey welchen sie reichlich zugegen waren.

Eine symptomatische Behandlung erheischten somit vorzüglich nur jene Fälle, bey welchen die Entleerungen übermäßig und erschöpfend, wo sie mit krampfhaftem heftigem Würgen und Zusammenziehen des Magens, der Gedärme ic. verbunden waren, wie oft bey hysterischen, schwindsüchtigen Weibern; oder wo stürmische Entleerungen, vorzüglich Erbrechen, wegen individuellen Verhältnissen der Erkrankten gemäßigt werden mußten, als: Schwangerschaft, Bluthusten, Brüche, zu hohes Alter, große Erschöpfung, Asthma u. dgl. Diesen dringenden Symptomen wurde innerlich mit Opium, Dower'schem Pulver, gesättigtem Kaffeaufgusse, River'schen Tränckchen, Brausepulvern; äußerlich mit schleimigen aus Stärkmehl bereitetem und mit Opiumtinctur verfesten Klystieren, manchmahl mit Eisklystieren, ferner mit Hautreizen auf die Extremitäten und den Unterleib, oder mit trockenen aromatischen Überschlügen begegnet.

Schluchzen.

Auch gegen das in manchen Fällen ungemein lästige und anhaltende hartnäckige Schluchzen wurden verschiedene Mittel in Anwendung gebracht. Nicht immer zeigten sich flüchtig erregende und umstimmende Nervenmittel, als: Valeriana, Castoreum Moschus, Flores zinei,

Nitras Bismuthi, in einigen Fällen ein Trunk kalten Wassers dagegen heilsam.

Dieses waren nun im Allgemeinen die vorzüglichsten Mittel, aus welchen sich die practischen Aerzte am flachen Lande durch rationelle Auswahl und verschiedenartige Zusammenstellung ihren Heilapparat bey der Behandlung der Cholera zu wählen, und den verschiedenen individuellen Verhältnissen jedes einzelnen Falles anzupassen suchten; wobey aber in manchen Fällen, ja bey der Behandlung einzelner Kranken, auch noch zu anderen die Zuflucht genommen werden mußte, wodurch die Behandlungsart auch eine besondere Modification erhielt.

Beym gastrisch-gallichten Character der Brechrubr-Epidemie, oder bey einem gallichten Brechdurchfalle, drang sich vor allem die Nothwendigkeit auf, die im Magen- und Darm-Canale angesammelten, qualitativ veränderten, gallichten Stoffe zu entleeren; indem es keinem Zweifel unterworfen zu seyn schien, daß dieselben, wenn gleich Product der Krankheit, diese dennoch durch ihren Reiz unterhielten, verschlimmerten, die stürmischen Bewegungen des Darm-Canals sowohl, als die der bedenklichsten Erscheinungen bewirkten. Hier wurde daher besonders durch reichlich genossenes kaltes Wasser die reizenden Stoffe zu verdünnen und zu mildern, ihre Entleerung durch dieses und durch Brechmittel, zu welchen hier auch mehrmahls der Brechweinstein benützt wurde, zu befördern, und das normale Gleichgewicht in den gestörten Verrichtungen, besonders durch Umstimmung des Darm-Canals zu bewirken gesucht; hier fanden daher nebst den umstimmenden häufig auch die gelinde auflösenden und ausleerenden Heilkörper, als: Rad. taraxaci, graminis, Fructus tamarindorum, das Rheum, die Folia Sennae u. dgl. selbst das Calomel eine häufige Anwendung.

Sulfas chinini, welches bey dem reinen Brechdurchfalle gar keine, oder nur im leichteren Grade eine erfolgreiche Anwendung fand, würde bey jenen Brechrubr-fällen, welche mit intermittirenden Typus auftraten, oder wo das Wechselfieber unter der Larve des Brechdurchfalls erschien, immer mit günstigem Erfolge angewendet.

Beym catarrhösen oder rheumatischen Neben-Character der Epidemie, mußte die Wiederherstellung des natürlichen Gleichgewichtes in den krankhaft bestellten Systemen und Organen, besonders durch eine erhöhte Hautthä-

tigkeit erwartet und zu bewirken gesucht werden. Nebst den erschütternden waren es in solchen Fällen besonders erregende, auf die Hautthätigkeit einwirkende, innere und äußere Mittel, welche nebst einem sorgfältigen und warmen Verhalten am häufigsten dem Heilzwecke entsprechend gefunden wurden.

Bey alten entkräfteten Personen mußten besonders die übermäßigen und erschöpfenden Entleerungen berücksichtigt und zu beschränken getrachtet werden, während bey schwächlichen, lungenüchtigen, Krämpfen unterworfenen, hysterischen Weibern u. dgl., besonders die Besänftigung der erethischen Neuropathie durch umstimmende, narcotische, gelind erregende Mittel, Hautreize, besänftigende Klystiere, aromatische Bähungen auf den Unterleib, Fußbäder u. dgl. nothwendig war.

Bey Kindern mußte die Gabe und Auswahl der Mittel gehörig modificirt, besonders häufig auch eine Complication mit Wurmbeschwerden berücksichtigt werden. Im Allgemeinen zeigte sich bey ihnen eine umstimmende und besänftigende Heilmethode immer günstiger als jede, besonders aber eine stürmisch-erhitzende.

Behandlung der Uebergangs- und Nachkrankheiten.

Wenn die ergriffenen Systeme und Organe, mit mäßig gesteigerter und gleichmäßiger Reaction gegen das durch den Krankheitsproceß gesetzte Hinderniß, zur normalen Thätigkeit zurückkehrten, so war keine pharmaceutische Behandlung nothwendig, sondern es reichte ein von Hemmung der freyer werdenden Thätigkeiten und von Steigerung der ohnehin erhöhten Reaction, gleich weit entferntes diätetisches Verhalten, eine beschränkte und nur vorsichtig vermehrte, leicht verdauliche Kost, ein ruhiges nicht zu warmes Verhalten, reizlose, wässerige Getränke, zur Behandlung dieses Ueberganges in Genesung hin.

Stellte sich aber in dieser Reaction eine Ungleichmäßigkeit ein, so mußte genau ihr Einfluß auf den Gesamtorganismus und auf die Wiederherstellung des normalen Gleichgewichtes der Lebensverrichtungen erwogen und berücksichtigt werden. War daher die Reaction des Blutgefäßsystems bis zur Blutwallung gesteigert, so reichte zwar

bey mäßiger Stärke derselben, gewöhnlich ein mehr negatives Verfahren, Beseitigung aller ungewöhnlich reizenden Einflüsse, ruhiges kühles Verhalten, kühlende säuerliche Getränke, hin, sie bis auf den gehörigen Grad zu mäßigen; zuweilen aber wurde sie, besonders in kräftigen, plethorischen jungen Individuen, vorzüglich wo Unterdrückung einer Ausleerung, der Menstruation, des Wochenflusses u. dgl. zum Grunde lag, oder in Folge der Krankheit sich eingefunden hatte, so kräftig, daß sie durch ein energisches, antiphlogistische Verfahren, kalte Ueberschläge über die Stirne, kalte Getränke, Abführmittel, Fußbäder, selbst durch wiederholte Aderlässe gemäßiget werden mußte. Besonders trat in jenen Fällen, welche mit kaltem Wasser, kalten Ueberschlägen, Waschungen u. dgl. behandelt worden waren, die Reaction häufiger in hohem Grade hervor, entschied aber auch oft durch eintretenden reichlichen Schweiß, Monath-Hämorrhoidalfluß, Nasenbluten, den Geburtsact bey Schwängern, eine Diarrhöe u. dgl. schnell und vollkommen die Krankheit.

Entstanden aber in Folge der gesteigerten Reaction im Blutgefäßsysteme, daher besonders bey einer vorhandenen Disposition, Congestionen, Entzündung in einzelnen Organen, in den Lungen, in der Leber, im Gehirn u. s. w. so trat immer auch die Nothwendigkeit zu allgemeinen und örtlichen Blutentleerungen ein.

Uebernahm die Wiederherstellung des dynamischen und materiellen Gleichgewichtes in den gestörten Verrichtungen und Organen vorzugsweise eine vermehrte Absonderung der Leber und des Darm-Canals, entstanden also gastrische und gallichte Unreinigkeiten; so mußten diese durch schleimige säuerliche Getränke gemildert, und bey ihrer Turgescenz nach aufwärts durch Brechmittel Pulv. radice Ipecaouanae entweder allein oder gewöhnlich mit tartras lixivae stibiatus vereint, bey ihrer Turgescenz nach abwärts durch vorsichtig gereichte Abführmittel entfernt; dann die normale Beschaffenheit dieser Verrichtungen allmählig durch tonisch-aufblösende, umstimmende und stärkende Mittel wieder hergestellt werden. War ein gallichtes Erbrechen oder ein solcher Durchfall schon zugegen, so mußte die Natur in ihrem Wirken unterstützt und nur gesorgt werden, daß diese Entleerungen weder zu anstrengend noch zu heftig oder zu anhaltend fort dauerten; sie wurden daher durch wässerige, schleimig-säuerliche Getränke und gelinde aufblösende Mittel:

Deca. radicum graminis, taraxaci, prunorum, tamarindorum unterstützt, dann aber diese Mittel mit tonisch und erregend auflösenden, mit bitteren und bitteraromatischen Mitteln vertauscht, bis die Absonderungen der Leber und des Darm-Canals und die peristaltische Bewegung zur normalen Beschaffenheit zurückgebracht waren.

Selten ging dieser gallichte Zustand in einen dynamisch-nervösen Character über, wenn die erzeugten und angesammelten Unreinigkeiten zeitig genug entfernt werden konnten; war aber dieser Uebergang geschehen, was besonders bey einem nervösen Character der Brechruhr-Epidemie, bey schwächlichen, erschöpften Individuen, bey Trinken u. s. w. öfters geschah, so wurde die Behandlung, wie bey jedem nervösen Gallenfieber, nach den allgemeinen therapeutischen Grundsätzen eingeleitet.

Die Behandlung der soporösen eigenthümlichen Nachkrankheit des Brechdurchfalls; war verschieden nach den verschiedenen dynamischen und materiellen Veränderungen, welche ihm zum Grunde lagen.

Bestand er in einer durch Blutanhäufung in den Gefäßen des Gehirns und der Lungen gesetzten Unterdrückung der freyen Thätigkeit dieser Organe, und dadurch erzeugtem subapoplectischem Zustande von Unterdrückung der Lebenskräfte, so wurden, um diese Organe von der Blutanhäufung zu befreien und dadurch ihre Thätigkeit zu erleichtern und aufzuregen, und um die vorhandenen Störungen zu lösen, den Kreislauf und das Gleichgewicht desselben wieder zu bethätigen, nach der verschiedenen Körper-Constitution des Kranken, nach dem Stande der Kräfte, nach der Heftigkeit der Congestionen, allgemeine oder örtliche Blutentleerungen, und hierauf innerlich erschütternde und umstimmende Mittel: *Tartarus emeticus, rad. Ipecacuanhae, in refracta dosi*, das Calomel, bey Stuhlverhaltung Abführungsmittel, kühlende Getränke, besonders mit Mineralsäuren dem *Elix. acidum Halleri*, kalte Ueberschläge über die Stirne, ableitende Klystiere, kräftige Hautreize in Anwendung gebracht, und diese Heilmittel brachten um so sicherer eine erwünschte Wirkung hervor, je früher sie in Anwendung gebracht wurden, je weniger ausgebildet der soporöse Zustand, je weniger erschöpft also der unterdrückte Kräftezustand und je stärker die nach Befreyung der Kräfte zu erwartende Reaction war; während flüchtige Reizmittel, durchdringende, erhitze Substanzen, um so sicherer die Unter-

drückung der Kräfte und den Sopor erhöhten, je stürmischer und energischer sie bey diesem Standpuncte der Krankheit dargereicht wurden; nur dann, wenn sich durch vermehrte Unruhe und erhöhten Turgor und Wärme der Haut, beginnende Schweiß oder das Erscheinen einzelner rother Flecken u. dgl. eine Neigung zum Eintreten einer Hautkrise ankündete, wurde ein sehr vorsichtiger Gebrauch von gelinderen den Drang der Säfte gegen die Haut befördernden und ihre Thätigkeit erhöhenden Reizmitteln, besonders des Kampfers zu $\frac{1}{2}$ bis 1 Gran alle 2 oder 3 Stunden gereicht, mehrmahls mit sehr erfreulichem Erfolge gekrönt.

War aber dieser soporöse Zustand in einen wirklichen torpid-nervösen Character, und somit die Unterdrückung der Lebenskräfte in Erschöpfung derselben übergegangen, oder zeigte er sich sogleich als ein indirecter Schwächezustand in Folge der vorausgegangenen Störungen im Lebensproceß, und Unzulänglichkeit der Kräfte diese zu überwinden und zu entfernen; so erforderte die Anzeige, den allgemeinen lähmungsartigen Schwächezustand durch kräftige Aufregung und Erhaltung der Lebenskräfte zu heben, vorzüglich die Stockungen des entmühten Blutes zu lösen, die Thätigkeit des Capillar-Gefäßsystems zu erregen, den Rückfluß des Blutes durch die Blutadern anzuspornen, somit den Kreislauf des Blutes wieder herzustellen, und den lähmungsartig geschwächten Zustand des Gehirns und Nervensystems zu beseitigen. Es wurden daher verschiedene flüchtige und durchdringende Erregungs- und Reizmittel in mannigfacher Verbindung in Anwendung gebracht, als: Valerian, Angelika, Kamillen, Wohlverley-Blüthen und Wurzel, Kampfer, Wein, versüßte Mineralsäuren, Naphten, flüchtiges Laugensalz in der Form von Hirschhornsalz oder Geiß, Dippel's thierisches Oehl, aromatisch-geistige Lincturen; äußerlich Blasenpflaster, verschärfte Senfteige, erregende Klystiere, aromatische Waschungen u. dgl.

Die Behandlung der übrigen Nachkrankheiten wurde nach den allgemeinen therapeutischen Grundsätzen eingeleitet, ohne in der Cholera etwas Eigenthümliches darzubieten.

Darstellung

der Sanitäts-polizyenlichen Maßregeln, vor dem Erscheinen und während des Bestehens der epidemischen Brechruhr in der Haupt- und Residenzstadt Wien, und auf dem flachen Lande in Oesterreich unter der Enns.

Schon im Anfange des Monats Juny im Jahre 1831, als die epidemische Brechruhr in Galizien unaufhaltsam fortschritt, und der Glaube an ihre pestartige Natur fast allgemein war, begann in der Haupt- und Residenzstadt Wien die öffentliche Wirksamkeit zur Abhaltung und Unterdrückung dieses Uebels.

Zwar drohte die Gefahr noch von beträchtlicher Ferne, und der galizische Cordon gewährte alle Hoffnungen einer vernunft- und erfahrungsgemäßen Schutzmaßregel gegen ansteckende Seuchen. Um jedoch der Residenz die größtmögliche Sicherheit zu verschaffen, wurde gleichsam als eine Controlle des galizischen Cordons, in einer Au zwischen den Ladorbrücken wo sich die böhmischen und mährischen Straßen ausmünden, eine Contumaz-Anstalt für solche Individuen und Waaren errichtet, die entweder die Provinz Galizien verließen bevor der Cordon daselbst aufgestellt war, oder die zwar den Cordon passirten, aber mit verdächtigen oder unzureichenden Sanitäts- oder Contumaz-Pässen versehen waren.

Die Data und Visa der Pässe der aus Galizien kommenden Reisenden, mußten daher genau eingesehen, das Einschleichen verdächtigen Gesindels streng überwacht und jede bedenkliche Erkrankung schnell angezeigt werden.

Nachdem aber auch in einigen nördlichen Comitaten Ungarns, die epidemische Brechruhr plötzlich zum Vorschein kam, wurde eine zweyte Contumaz-Anstalt an der St. Marxer-Linie für jene aus Ungarn kommenden Personen und

Waaren errichtet, welche entweder mit keinen oder mit unzureichenden Sanitäts- und Contumaz-Zeugnissen versehen waren; und es haben Se. Majestät mittelst allerhöchsten Handschreibens von 6. July 1831, Central-Sanitäts-Hof-Commissions-Decret vom 7. desselben Monats, Z. 459 u. 460, zu befehlen geruhet, daß an den von dem Einmündungspuncte der Sola in die Weichsel bereits aufgestellten Militär-Sanitäts-Cordon, der an den Gränzen zwischen Mähren, Niederösterreich, dem Küstenlande und Ungarn, in Zoll- und Dreyßigt-Rückfichten obnehin bestehende Landes-Gränz-Cordon schleunigst angeschlossen, in einen Sanitäts-Cordon umgestaltet, mit den erforderlichen Truppen sogleich besetzt, und mit den nothwendigen Sanitäts-Anstalten versehen werden soll.

Bevor jedoch diese Maßregel in Wirksamkeit treten konnte, mußten unverzüglich solche Anstalten getroffen werden, welche das Eindringen des Übels in die Residenz von Ungarn aus zu verhindern vermochten.

Die öffentliche Vorsorge richtete demnach ihr Augenmerk vorzüglich auf diejenigen 3 Linien Wiens, welche Ungarns Gränzen zugewandt sind. An der St. Marter-Linie wurde eine Contumaz-Anstalt errichtet, und an der Favoriten- und Magleinsdorfer-Linie mußten seit 5. July alle aus Ungarn kommenden Reisenden der strengsten Überwachung unterzogen werden; waren sie ohne Pässe, oder kamen sie aus verdächtigen Gegenden, so wurden sie sammt all ihrer Habe in die bereits am Labor, und später in die an der St. Marter-Linie errichtete Contumaz-Anstalt auf abseitigen Wegen geleitet.

Am 13. July war das gesammte Ungarn jenseits der Donau für angesteckt erklärt, und es mußten von jener Zeit an, alle nach Ausweis ihrer Pässe von dort kommenden Personen der Contumaz-Anstalt zugeschickt werden. Diese Maßregel war schon am 18. July auf das am rechten Donau-Ufer liegende Ungarn, somit auf das ganze Königreich ausgedehnt, und alle ungarischen Ansbmmslinge wurden nunmehr ohne Rücksicht auf ihre Gesundheitspässe der Contumaz-Anstalt vor der St. Marter-Linie übergeben.

Jeder Fremde, jeder Ungekannte der nicht mit einem Pässe oder mit einer gültigen Berufung, über seinen Weg Aufklärung zu geben vermochte, mußte gleichfalls, weil er kürzlich in Ungarn gewesen seyn konnte, zur Contumaz bestimmt werden.

Gegen aufgegriffene Landstreicher, passlose Handwerksburschen, vorzüglich aber gegen die Schacherjuden der benachbarten ungarischen Comitate, wurde mit großer Strenge verfahren.

Alle Pässe und Papiere der zur Contumaz bestimmten Personen, wurden mit Zangen gefaßt, über einen in den Linien aufgestellten Apparat durchröchert, und so der höheren Aufsichtsbehörde eingesendet.

Um das Einschleichen von Gesindel und Schwärzern über die Linienwälle zu hindern, wurden an jeder der benannten Linien starke Militärposten aufgestellt.

Nächst der Siebenbrunner-Wiese in Magleinsdorf wurde das einsam stehende Haus Nr. 22, zu einem Spitale für allenfalls vorkommende verdächtige Kranke mit Betten eingerichtet.

Diese strenge Linien-Aufsicht hatte zum Zwecke, das Eindringen der Seuche in die Residenzstadt von Ungarn aus bis zur gänzlichen Schließung des Cordons zu verhindern.

Gleichzeitig mit dem erwähnten allerhöchsten Hand schreiben vom 6. July, haben Se. Majestät die Aufstellung einer Provinz. Sanitäts-Commission unter dem Vorstze Sr. Excellenz des Hrn. Regierungs-Präsidenten anzuordnen geruhet, welche Commission jedoch erst dann in Wirksamkeit zu treten hatte, wenn die Cholera sich in den anstoßenden Provinzen zeigen sollte. Dieser Prov. Sanitäts-Commission, welche die auf Sanitäts-Umstände sich beziehenden Angelegenheiten zu verhandeln hatte, war der Wirkungskreis der Landesregierung und des General-Militär-Commando eingeräumt, alle Kreisämter und beziehungsweise alle politischen Obrigkeiten untergeordnet, und die Commission angewiesen, dort ihren Sitz zu nehmen, wo ihre unmittelbare Gegenwart am notwendigsten war.

Der Zweck und die Pflichten dieser Commission bestanden darin, daß

I. das Eindringen der Cholera oder anderer ansteckenden Krankheiten aus den Nachbarstaaten verhindert;

II. im Falle des Ausbruches der Cholera in der Provinz, die Kranken gehörig behandelt und gepflegt, und die Seuche in der Weiterverbreitung möglichst gehindert und unterdrückt, endlich

III. für die Unterstützung der Nothleidenden die erste Fürsorge getroffen werden sollte.

Auf diesen dreysfachen Zweck, welcher die gesammte Wirksamkeit der benannten Sanitäts-Bebehörde zu leiten und

zu bestimmen hatte, gründet sich auch die Abhandlung der gegenwärtigen Darstellung der Sanitäts-polizeylischen Maßregeln in drey Haupt-Abschnitten.

I. A b s c h n i t t.

Verhinderung des Eindringens der Cholera oder anderer ansteckenden Krankheiten aus den Nachbarstaaten.

Die erste und nächste Sorge der in Oesterreich unter der Enns aufgestellten Prov. Sanitäts-Commission war: zum Behufe der Verhinderung des Eindringens der Cholera aus dem Königreiche Ungarn, den allerhöchsten Orts anbefohlenen Militär-Sanitäts-Cordon in möglichst schleuniger Frist zu organisiren, und die mit demselben nothwendig verbundenen Sanitäts-Anstalten zu errichten.

Diese Sanitäts-Anstalten bestanden in den Cotumazen für Personen, Waaren und Effecten an den wichtigeren Einbruch-Stationen; in den erforderlichen Vriesräucherungs-Apparaten und Handels-Kastellen; den Viehschwemmen, und endlich den Kastellen zum täglichen Verkehr der beyderseitigen Bewohner mit nicht giftfangenden Waaren unter Sanitäts-polizeylischer Aufsicht, an solchen Gränzorten, welche zwar mit Cotumazen nicht versehen, aber doch auch zur völligen Sperre nicht geeignet waren.

Da in Folge dieser zu treffenden Anstalten der freye Verkehr mit Ungarn aufgehoben, und die Zufuhr von Lebensmitteln in die Residenzstadt bedeutend gehemmt werden mußte, so wurde die Prov. Sanitäts-Commission mit Central-Sanitäts-Hof-Commissions-Rescript vom 7. July 1831, Z. 459 und 460 angewiesen, sogleich auf alles fürzudenken, was hierauf Bezug habe; insbesondere die Sorgfalt auf die Haupt- und Residenzstadt zu richten, und das Publicum zur Beruhigung von den getroffenen Verfügungen in die Kenntniß zu setzen.

Aus derselben Absicht wurde für die k. k. Haupt- und Residenzstadt Wien eine eigene Commission niedergesetzt, welche sich nicht bloß mit den Sanitäts-polizeylischen, sondern auch mit den Approvisionirungs-Gegenständen zu beschäftigen hatte, und diese Verfügung mit Circulare vom 10. July 1831 allgemein bekannt gemacht. Es wurde sich sonach die Ueberzeugung verschafft, ob die Bäcker und Fleischer mit

den nöthigen Vorräthen versehen sind, wie auch der Regierungs-Präsident von Oesterreich ob der Enns und der Gouverneur von Steyermark ersucht, die Landesbewohner zum Eintriebe von Vieh in die Residenz zu ermuntern, und keine Hindernisse dem Transittriebe entgegen zu stellen.

Um zugleich die Zahl der Consumenten zu vermindern, wurden alle erwerbslosen Individuen aus Wien und der ganzen Provinz abgeschafft, und sämtliche Gouverneurs und Regierungs-Präsidenten aufgefordert, daß sie Niemanden, der sich über ein bestimmtes Geschäft nicht auszuweisen vermag, einen Paß zur Reise nach Oesterreich unter der Enns ertheilen.

In den Kreisen waren die Kreisvorsteher mit der Leitung dieser Angelegenheiten beauftragt.

Sämmtliche Kreisämter und die Stadt-Sanitäts-Commission für Wien wurden mit den nöthigen Exemplaren des Pest-Reglements und den dießfalligen nachträglichen Verordnungen theilhaft; eben so sind Anweisungen ergangen, wie sich die Vorsteher der Gemeinden in jenen Fällen zu verhalten haben, wenn die epidemische Brechruhr in der Nähe herrscht, oder in ihrer Ortschaft selbst ausbricht.

Die väterliche Fürsorge Sr. K. Majestät erstreckte sich nicht weniger auch auf die Sträflinge, und es haben Allerhöchstselben mit Handbillet vom 13. July 1831, dem n. ö. Herrn Regierungs-Präsidenten aufgetragen, die Localitäten zur Unterbringung der Arrestanten und das Arrestanten-Spital sorgfältig untersuchen zu lassen, ob dieselben reinlich genug und nicht zu eng sind. Außer diesen Vorkehrungen ist die Sanitäts-Hof-Commission von Sr. Majestät nach dem Inhalte des erwähnten allerhöchsten Handbillet angewiesen worden, die Prov. Sanitäts-Commission in steter Übersicht von dem Fortgange der Krankheit in Galizien und Ungarn zu halten, weil dieses auf den Werth der Gesundheits- und Contumaz-Pässe wesentlichen Bezug hatte.

Indeß diese Vorkehrungen zur Sicherheit der Residenz sowohl, als der übrigen deutschen Erblande getroffen wurden, ging die Organisirung des anbefohlenen Cordons raschen Schrittes vorwärts.

Vor der Schließung des Cordons waren die, aus der damahls noch unverdächtigen Wieselburger-, Oedenburger- und Eisenburger-Gespannschaft erweislichermassen bereits an die deutsche Gränze angekommenen, oder bis zum 10. July 1831

ankommenden Fuhrn mit Heu, Körnerfrüchten und ähnlichen Approvisionirungs-Artikeln, von der Anwendung des Pest-Reglements ausgenommen, und ihnen der Übertritt nach Oesterreich unter der Enns auch ohne Sanitäts-Certificate gestattet; welche Begünstigung jedoch auf die ankommenden Weine keinen Bezug hatte.

Als aber der Sanitäts-Cordon völlig organisirt, und die Contumaz-Anstalten errichtet waren, wurde in Ansehung aller aus Ungarn kommenden Personen, Waaren und Effecten, dann der Briefschaften und Viehtriebe ausschließlich nach dem Pest-Reglement verfahren.

Der contumazfreye Übertritt für Personen und Waaren wurde nur dann gestattet, wenn die von der Cholera ergriffenen und durch die möglichste Ansteckungs-Gefahr verdächtigen Theile von Ungarn, durch Cordone und Contumaz-Anstalten gehörig geschieden, und die Personen, Waaren und Effecten, welche aus den vollkommen gesund gebliebenen Theilen Ungarns an die deutsche Gränze kamen, von den betreffenden Vicegespanen, Stuhlrichtern und städtischen Behörden mit vollkommen glaubwürdigen und verlässlichen Gesundheitspässen versehen waren.

Diese Gesundheitspässe mußten jedoch auf der ganzen Route von allen Ortsbehörden dergestalt vidirt werden, daß daraus hervorging, der betreffende Reisende oder seine Waare habe die gesunde Straße nicht verlassen, und keinen verdächtigen oder angesteckten Ort passirt.

Am 20. July ist der gegen Ungarn an der March und Leytha aufgestellte Sanitäts-Cordon, welcher in Folge des Central-Sanitäts-Hof-Commissions-Decrets vom 7. July 1831, Z. 459 und 460 angeordnet wurde, gänzlich geschlossen, und an demselben die nöthigen Contumaz-Anstalten und Kastele errichtet worden. Von dieser Zeit an wurden selbst die Provenienten aus Inner-Oesterreich, wenn sie nicht dringende Geschäfte hatten, zurückgewiesen, theils um die Controlle für die Ankommenden bey den Linien Wiens zu erleichtern, theils um die Bevölkerung, da die Zufuhr an Lebensmitteln immer abnahm, nicht zu vermehren; selbst die Bewohner der Umgebung Wiens wurden aufgefordert, zur Erleichterung des Aufsichts-Geschäftes, sich mit Certificaten für ihre Person zu versehen.

Auch war man auf die geeigneten Mittel bedacht, daß durch die Cholera, so sehr sie gefürchtet wurde,

durchaus keine Stockung in irgend einem Zweige der Staats-Verwaltung entstehe; daher mit dem Central-Hof-Commissions-Decrete vom 31. August 1831 jene Vorsichts-Maßregeln, welche im Falle des Eindringens der Cholera in die k. k. Haupt- und Residenzstadt Wien und in die Provinz Nieder-Oesterreich, überhaupt in Bezug auf die Fortführung der öffentlichen Geschäfte mit der nöthigen Verwahrung des Amts-Personals vor Ansteckung zu beobachten seyn dürften, und insbesondere die Verhaltensregeln für öffentliche Cassen bekannt gegeben worden sind.

Um die Gemüther auf jede mögliche Art zu beruhigen, ist mit der allerhöchsten Entschließung vom 11. August 1831 der Antrag genehmiget worden, durch die öffentlichen Blätter zur allgemeinen Kenntniß zu bringen, daß weder in dem Falle, wenn in Wien die Cholera ausbrechen sollte, die Stadt von dem flachen Lande, noch wenn auf dem flachen Lande Symptome dieser Krankheit hervorkommen sollten, das flache Land von der Stadt abgesperrt, sondern der wechselseitige Verkehr fortan offen bleiben wird.

Da bis zum 15. August 1831 die Cholera-Epidemie dem Sanitäts-Cordon des Landes Oesterreich unter der Enns sich nicht nur genähert, sondern denselben schon zum Theile überschritten hatte, so wurde mit Centr. Sanitäts-Hofcommissions-Decrete vom 15. August 1831 das Ständrecht am Cordone angeordnet, in Folge dieses Decretes gehörrig kund gemacht, und den dießfalligen Strafgesetzen durch Affigirung und Verlesung von den Kanzeln die möglichste Publicität verschafft.

Nach der Schließung des Sanitäts-Cordons ist die Contumaz-Zeit für die Provenienten aus Ungarn folgendermaßen bestimmt worden:

1. Personen und Effecten aus Comitaten und Districten, welche als gefährlich bezeichnet waren, einer zwanzigtägigen; Waaren aber, mit Rücksicht auf ihre Beschaffenheit, selbst einer zwey und vierzigtägigen Contumaz-Periode zu unterwerfen. Die für Waaren bestimmte Contumaz-Zeit von 42 Tagen ist jedoch mit Hofkanzley-Decrete vom 21. September 1831, Z. 3207 abgeändert, und das deßhalb in Vorschlag gebrachte eine größere Bürgschaft gewährende Reinigungs-Verfahren in Anwendung gebracht worden, welches in dem neuen Entwurfe zu einer Pestpolizey-Ordnung I. Hauptstück 3. Abschnitt enthalten war.

2. Die aus verdächtigen Comitaten und Districten kommenden Personen, Waaren und Effecten zu einer zehntägigen Contumaz zu verpflichten, endlich

3. Personen, Waaren und Effecten, welche aus den, als gesund bezeichneten Comitaten, dann aus Kroatien und Slavonien kamen, an der deutschen Gränze gegen legale Sanitäts-Pässe contumazfrey einzulassen.

Als sich aber am 14. und 15. July 1831 in der königl. Freystadt Pesth, Sterbefälle mit Cholera ähnlichen Symptomen ergaben, so wurde verordnet, daß gegen Sanitäts-Pässe weder Personen noch Waaren und Effecten contumazfrey über die deutsche Gränze gelassen werden, daß sonach auch die bisher als gesund behandelten Comitate, dann Kroatien und Slavonien, als verdächtig anzusehen und nach der für die 2. Classe festgesetzten Contumaz-Periode, nämlich mit einer 10tägigen Contumaz-Prüfung zu behandeln seyen.

Weil jedoch mit der 10 und 20 tägigen Contumaz-Periode die Reinigung der Körner, Früchte, Gemüse und anderer dertley Approvisionirungs-Artikel verbunden war, so wurden an den Einbruchs-Stationen wo die Kasse bereits hergestellt waren, der Ort, der Tag und die Stunde, wo der Kasse-Handel unter Aufsicht eines Cordons-Offiziers, eines Sanitäts-Individuums und eines Zollbeamten Statt haben werde, mittelst einer ämtlichen Kundmachung zur öffentlichen Kenntniß gebracht.

Als hierauf am 20. July 1831 auch diesseits des rechten Donau-Ufers in Ungarn, nahmentlich zu Ofen, zu Radvany und auf der Insel Schütt, choleraverdächtige Erkrankungs- und Sterbefälle zur Kenntniß kamen, überdies mehrere Studenten aus Pesth, bey den eingetretenen Ferien, sich in verschiedene Comitate zerstreuten, und man hiedurch die Gefahr der Cholera-Übertragung in die deutschen Provinzen vergrößert glaubte; wurde mit Central-Sanitäts-Hofcommissions-Decret vom 23. July 1831, Z. 842 angeordnet, an sämtlichen Contumazen längs dem Sanitäts-Cordon der k. k. Staaten, gegen alle aus Ungarn kommenden Personen, Waaren und Effecten die 20 tägige Contumaz-Periode zu beginnen.

Die Contumaz-Directionen wurden mit dem Central-Sanitäts-Hofcommissions-Decrete vom 6. August 1831,

3. 1274 verpflichtet, von 8 zu 8 Tagen Rapporte über die in Contumaz befindlichen Personen, Waaren und Effecten, mit genauer Angabe der wichtigen Ereignisse und Vorfälle, der Provinzial-Sanitäts-Commission vorzulegen.

Ungeachtet dieser so strengen Maßregeln, mit welchen man gegen die Contagiosität der Cholera, welche damals noch allgemein angenommen wurde, auszureichen hoffte, haben sich dennoch gegen Ende des Monats August 1831 in der Gegend des Leythastuffes zu Gerhaus, Hollern und Bachfurth, und später in der Residenz mehrere Cholerafälle ereignet; es war somit der Cordon von jener allgemein gefürchteten Seuche überschritten, jede Hoffnung sie fernern hin aufzuhalten gescheitert, und man wartete mit Angst auf das baldige Erscheinen des gefürchteten Feindes.

Der ungünstige Erfolg erschütterte einigermaßen den Glauben an die Zweckmäßigkeit der Cordone und strengen Absperrungen, und es wurde in Folge eines an dem Hrn. Regierungs-Präsidenten erlassenen allerhöchsten Handbilletts vom 17. September 1831 die Contumaz-Zeit an dem Cordon gegen Ungarn von 20 auf 10 Tage herabgesetzt, welche Contumaz-Zeit später, und zwar in Folge eines allerhöchsten Cabinetschreibens vom 1. October und Hofkanzley-Decrets vom 20. October 1831 auf 5 Tage bestimmt wurde.

Gleichzeitig und zwar in Folge allerhöchster Entschliesung vom 30. Septbr. und Hofkanzley-Decret vom 1. Oct. 1831, Z. 3533 ist das standrechtliche Verfahren an den Gränz-Cordonen, und die Todesstrafe gegen Cordons-Übertreter aufgehoben und angeordnet worden, die Bestrafung dieser Verbrecher dem ordentlichen Criminalgerichte nach den bestehenden Gesetzen zuzuweisen. Aber auch nach Aufhebung des Standrechtes, mußten die Cordons-Übertreter noch mit allem Fleiße erforscht, und der strafgerichtlichen Amtshandlung unterzogen werden.

Am 2. October 1831 haben Se. Majestät laut Hofkanzley-Decret von demselben Tage, Zahl 3573 anzuordnen geruhet, daß der Cordon von der preussisch-schlesischen Gränze an, bis an die Donau bey Theben, sogleich aufgelassen werde

An seine Stelle hatte ein durch Militär verstärkter Polizey-Cordon zu treten, welcher an der Gränze Galiziens, zwischen den deutschen Provinzen und dem Königreiche

Ungarn aber an dem gewöhnlichen Mauth-Cordon zu bestehen hatte.

Durch diesen Polizey-Cordon sollte der Verkehr zwischen den einzelnen Provinzen nicht beirret oder erschwert, sondern bloß die genaueste Handhabung der Paß-Polizey- und Gefällsvorschriften erzielet werden. (Hofkanzley-Decret vom 16. October 1831, Z. 3922.)

Um einige Tage später und zwar mit allerhöchster Entschlie-
fung vom 4. October 1831, Hofkanzley-Decret vom 5. des-
selben Monaths Z. 3631 wurde in dem Innern der k. k.
Staaten das Pest-Reglement in Bezug auf die Cholera-An-
gelegenheiten außer Wirksamkeit gesetzt, hievon das sämtliche
Sanitäts-Personale unterm 7. November 1831, Z. 4091 in
die Kenntniß gesetzt und angeordnet, daß sich rücksichtlich
der Cholera nach den für epidemische und ansteckende Krank-
heiten bestehenden Vorschriften zu benehmen sey.

Hiernach mußten auch alle aus diesem Reglement ab-
geleiteten oder hierauf gegründeten Anstalten und Einrich-
tungen an der Gränze aufgelassen werden.

In Folge dieser allerhöchsten Anordnung ist der Mili-
tär-Sanitäts-Cordon an der ungarischen Gränze längs des
B. U. M. B. am 16. October 1831, und unter gleichen
Modalitäten auch der nied. öster. ungarische Sanitäts-Cor-
don im B. U. W. W. in Folge Hofkanzley-Decrets vom
4. October 1831, Z. 3622 aufgelassen worden.

Um endlich allen jenen Übeln, welche der Sanitäts-
Cordon in seinem Gefolge hatte, wo möglich mit einem
Mahl abzuhelfen, haben Se. k. k. Majestät für das Wohl
Ihrer getreuesten Völker väterlich besorgt, unterm 10.
October 1831 ein denkwürdiges, von tiefer Weisheit zeugen-
des allerhöchstes Handbillet an den Hrn. Obersten Kanzler
erlassen, durch welches eine richtigere, aus den bisher theuer
erkauften Erfahrungen abgeleitete Ansicht über die Natur
und die nähere Beschaffenheit der epidemischen Brechruhr,
allgemein verbreitet wurde.

Als die epidemische Brechruhr in die k. k. Staaten einzu-
bringen drohte, war die Natur, so wie die Entstehungs- und
Verbreitungsweise dieser Krankheit zweifelhaft.

Vorsicht und Klugheit, so wie die Vorsorge für das
Wohl der Unterthanen geböthen alle jene Maßregeln zu er-
greifen, welche sich durch frühere vieljährige Erfahrung gegen
die gefährlichste aller ansteckenden Krankheiten bewährt hat-

ten, und es wurden sonach die Vorschriften des Pest-Reglements in Wirksamkeit gesetzt.

Alllein ungeachtet der Handhabung dieser Vorschriften, drang die Seuche unaufhaltsam weiter vor, und die hierauf gegründeten Verfügungen und Anstalten hatten Nachtheile im Gefolge, die sich weit unheilbringender, als selbst die durch die Krankheit herbeigeführten Drangsale zeigten. Sie verbreiteten Furcht und Schrecken und beengten die Gemüther. Insbesondere gefährdeten die Sperrden Gesundheitszustand in den abgesperrten Orten, gaben die hieby verwendeten Truppen häufigen Erkrankungen Preis und beförderten jene Krankheit, vor der sie schützen sollten.

Die Furcht vor der Ansteckungsgefahr, welche alle diese Maßregeln hervorrief und nährte, raubte vielen Kranken die nöthige Wartung und Pflege, den wechselseitigen Beystand und die rettende Hülfe; endlich beeinträchtigten diese Maßregeln den Handel und den Verkehr so wie den Gewerbsfleiß, untergruben den Wohlstand der Einzelnen und entzogen Tausenden den bisherigen Erwerb.

Auf diese Erfahrungen gestützt, haben Se. K. K. Majestät zu bestimmen befunden, die zwischen den inländischen Nachbarstaaten bestehenden Sanitäts-Cordonen aufzulassen; nur längs der Gränze jener südlichen Provinzen der Monarchie, deren Absatz und Handel in unmittelbarem Verkehre mit den benachbarten italienischen Staaten und mit den ausländischen Seehäfen steht, fanden Se. Majestät vor der Hand die Aufstellung eines Sanitäts-Cordonen zu genehmigen, und zwar bloß wegen der besondern Verhältnisse und Rücksichten auf den Seehandel, und auf die in den italienischen Nachbarstaaten bis zu der Zeit noch herrschenden Meinungen und Besorgnisse in Bezug auf die Natur und Verbreitungsweise der epidemischen Brechrühr.

Aus eben jenen Gründen fanden Sich Se. K. K. Majestät bestimmt, den Finanz-Cordon diehseits Triest, so wie jenen des übrigen Freygebiethes, des Küstenlandes und Dalmatiens, als Sanitäts-Cordon organisiren zu lassen.

Um jedoch dem Verkehre jede nur mögliche Erleichterung zuzuwenden, wurde die Contumaz-Zeit für Reisende und für Waaren an allen Sperrpunkten gegen das Ausland sowohl, als an denjenigen inländischen Cordonen welche zu der Zeit noch nicht aufgelassen waren, auf 5 Tage herab-

gesetzt, und bloß für das lombardisch-venezianische Königreich und für das Küstenland, vor der Hand auf 10 Tage bestimmt.

Da Se. K. K. Majestät in dem vorerwähnten allerhöchsten Handbillet zu befehlen geruheten, daß sich rüchrichtlich der Cholera ganz so, wie bey anderen epidemisch-ansteckenden Krankheiten zu benehmen sey, so wurden auch alle für die Cholera-Angelegenheiten aufgestellten wie immer Nahmen habenden Commissionen aufgehoben, und dieses Geschäft an die für Sanitäts- und Sanitäts-polizeyliche Zwecke ohnehin aufgestellten Organe und Behörden, wie bey anderen Epidemien übertragen. In Folge dieser allerhöchsten Willensmeinung wurden die Acten der Commissionen, die Requisiten und alles, was unter ihrer Obforge stand, den betreffenden Behörden übergeben.

Da sich um die Mitte des Monats November 1831 die Verhältnisse gegen Ungarn so stellten, daß der an der Gränze Nieder-Osterreichs gegen jenes Königreich gezogene Polizey-Mauth-Cordon auch ohne militärische Verstärkung hinreichte; so ist die, zur Verstärkung des Zoll-Cordons verwendete Militär-Assistenz, und zwar im B. U. M. B. am 16., und im B. U. W. W. am 24. November 1831 abberufen worden, und mit Ausnahme des italienisch-küstenländischen Cordons, jede Spur eines Militär-Sanitäts-Cordons gänzlich verschwunden.

Auch an dem tyrolisch-küstenländisch-venezianischen Sanitäts-Cordon wurden, in Folge Hofkanzley-Decrets vom 7. May 1832, Z. 7204 einige Modificationen vorgenommen, und jene Erfordernisse allgemein bekannt gemacht, mit welchen reisende Personen und Waaren versehen seyn mußten, damit sie den Cordon passiren können.

Es wurde nämlich festgesetzt, daß alle reisenden Personen, welche an der Linie des Sanitäts-Cordons anlangten, zwar nicht mit einem Sanitäts-Certificate, doch aber mit einem Reisepasse versehen seyn mußten, woraus ersichtlich war, daß sie entweder aus einer gesunden Provinz kamen, oder daß sie sich wenigstens fünf Tage in gesunden Provinzen aufgehalten haben; in welchen beyden Fällen sie ohne Anstand den Cordon passiren konnten.

Die am Cordon ankommenden giftfangenden Waaren mußten mit Ursprungs-Certificaten versehen seyn, um aus denselben die Abstammung der Waaren entnehmen zu können.

nen. Zeigte dieses die Verfertigung derselben in einer gesunden Provinz, oder daß selbe zwar in einer mit der Cholera behafteten Provinz erzeugt, dagegen aber seitdem einer fünfträgigen Lüftung unterzogen, oder in einer gesunden Provinz überpact, und gleichfalls durch 5 Tage gelüftet wurden, so gingen die Waaren ohne Contumaz über den Cordon.

Als Se. k. k. Majestät längs der Gränze Tyrols, des lombardisch-venezianischen Königreichs, dann der österreichischen und ungarischen Küstenländer, die Aufstellung dieses Sanitäts-Cordons anzuordnen geruheten, lag dieser Verfügung, wie bereits bemerkt worden, der doppelte Zweck zum Grunde: den Bewohnern dieser Länder den freyen Verkehr mit den italienischen Staaten zu sichern, und die damals im lombardisch-venezianischen Königreiche und in ganz Italien über die Natur der Cholera herrschend gewesene Ansicht so lange zu schonen, bis die Unhaltbarkeit derselben zur allgemeinen Überzeugung geworden seyn würde.

Der erste Zweck, nämlich die Sicherung des freyen Verkehrs, wurde ungeachtet der so eben entwickelten Erleichterung bey der Behandlung der reisenden Personen und Waaren, an diesem Sanitäts-Cordon nicht erreicht, da mehrere italienische Staaten die österreichischen Provenienzen, ungeachtet die Krankheit in dem größten Theile der Monarchie bereits erloschen war, noch immer mehr oder weniger strengen Sanitäts-Vorschriften unterwarfen.

Dagegen hatten die zahlreichen Erfahrungen, welche seither theils in den österreichischen Staaten, theils in England und Frankreich gemacht wurden, außer Zweifel gestellt, daß die Cholera, wenn auch wirklich contagiös, doch keineswegs wie die Pest, von Mann zu Mann, und durch Waaren übertragbar, und daß Cordone und Quarantaine-Anstalten unwirksame Mittel gegen ihre Verbreitung seyen.

Bey dieser Überzeugung wäre die fernere Aufrechthaltung des oben erwähnten Cordons eine wahre Vergeudung der öffentlichen Gelder und eine zwecklose Verschwendung von Kräften gewesen, welche zum Nachtheile der allgemeinen Wohlfahrt nützlichen Diensten entzogen worden wären. In dieser Betrachtung haben Se. Majestät mit der allerhöchsten Entschließung vom 11. Juny 1832 den längs der Gränze Tyrols, des lombardisch-venezianischen Königreichs, dann der österreichischen und ungarischen Küstenländer bestehenden Sanitäts-Cordon aufzulösen geruhet, womit in der ganz

zen öfter. Monarchie alles und jedes verschwand, was auf Pest und die daran klebenden Anstalten erinnerte.

Allenthalben, wo die epidemische Brechrubr auf ihrem Zuge noch nicht eingedrungen war, forderte die öffentliche Meinung zur Ergreifung schützender Maßregeln nachdrücklich auf. Man wollte das Aeußerste aufbiehen, um den weiteren Fortschritten dieser Seuche einen wirksamen Damm entgegen zu setzen. Ohne dem, was anderer Orten geschah, zu trauen, und ohne die bereits mit vielen Opfern gemachten Erfahrungen zu beachten, wollte man selbst prüfen, selbst erfahren, sich selbst schützen und verwahren.

Nicht ohne Interesse und zeitgemäß ist daher die Würdigung der Frage? Wie und mit welchem Erfolge bis zu der Zeit gegen das fernere Vordringen jenes Krankheitsübel angekämpft worden war? Die Lösung dieser Frage wurde zwar zu wiederholten Mahlen und schon im Anfange des Jahres 1831 versucht, allein die Meinung, die sich dießfalls erhob, war getheilt.

Die wenigen Stimmen, die die Schutzmaßregeln durch Cordone und Absperungen als nutzlos und schädlich verwarfen, verhalten und standen vereinzelt da, ohne Eingang zu finden. Ihnen gegenüber traten eben so viele gewichtige und gewiß auch wohlmeinende Stimmen auf, die das Gegentheil geltend zu machen bemüht waren. Diese huldigten der öffentlichen Meinung, die nach einer Schutzwehre gegen ein so verheerendes Ubel sich sehnte, und schienen Hoffnung und Schutz gewährend sich auf die Erfahrungen früherer Zeiten zu stützen; indeß erstere das Wohl der leidenden Menschheit erbarmungs- und trostlos außer Acht zu lassen den Anschein hatten. Das Ubel kannten jedoch nur wenige, denn nur einige hatten Gelegenheit, der von Ferne drohenden Gefahr selbst in das Auge zu blicken, und die Drangsale, die jene Seuche hervorrief, so wie den Jammer, den der Kampf gegen dieselbe herbeiführte, aus eigener Anschauung kennen zu lernen. Man überschätzte die Gefahr, so lange man aus der Ferne drohend sie erblickte, man beschäftigte sich nur mit ihr und der Möglichkeit, ihr ein kräftiges Schutzmittel entgegen zu stellen. Ob jedoch dieses vermeintliche Schutzmittel auch wirklich Schutz zu gewähren vermag, hatte man im Drange der Gefahr und der Angst nicht hinlänglich bedacht, so wie man das Unheil,

welches die Anwendung dieser Schutzmittel im Gefolge hatte, nicht gehörig zu würdigen wußte.

Mittlerweile hatten sich jedoch die Verhältnisse anders gestaltet, die öffentliche Meinung durch übertriebene Furcht irregeleitet, hatte eine festere, verlässlichere Grundlage gewonnen, und war der Wahrheit zugänglicher geworden.

Unser Allergnädigster Kaiser, für das Wohl Seiner Völker, was diese auch mit innigstem Danke erkannten, eifrigst besorgt, ordnete gleich bey dem beunruhigenden Vordringen der epidemischen Vrechrubr in Rußland, die Aufstellung eines Militär-Cordons, zum Schutze Seiner Staaten an der russischen Gränze an. Es galt die Rettung der Monarchie und ganz Europas vor den Verheerungen einer verderblichen Seuche, wie sie seit Jahrhunderten nicht in Europa aufgetreten war; erfolglos blieb aber jedes Opfer, und jedes Widerstreben, denn die Seuche brach dennoch in Galizien ein.

Mit Häuser- und Orts-Cernirungen suchte man sie fest zu bannen, und in den befallenen Ortschaften zu isoliren, auch dieß gelang nicht, sie schritt unaufhaltsam weiter fort. Vergebens wurden diese Maßregeln auf die bisherigen Erfahrungen und gründlichen Forschungen gestützt, als nutzlos erklärt und selbst für einige Zeit aufgegeben; die öffentliche Meinung drang laut auf die Rückkehr zu denselben. Anfangs Juny 1831 traten alle jene Vorschriften abermahls in Wirksamkeit, welche eine vieljährige Erfahrung als wohlthätig gegen die Pest bewährte.

Die befallenen Wohnungen, Häuser und Orte wurden der engsten Sperre, wo sich diese nur immer ausführbar zeigte, unterzogen; wo die Seuche eine weite Verbreitung fand, wurden diese Sperren allerdings unterlassen, denn es fehlte an Mitteln, sie handzuhaben.

Zum Schutze der noch verschont gebliebenen westlichen Kreise Galiziens, wurde an der Wisloka ein Militär-Cordon aufgestellt, und an der Sola zur thunlichsten Sicherstellung der übrigen österreichischen Provinzen ein zweiter Militär-Cordon gebildet.

Doch auch dieses neuerliche Ankämpfen erfreute sich nicht des gewünschten Erfolges, die Seuche übersprang den Cordon an der Wisloka, zwang zu dessen gänzlicher Auflöfung schon im Monathe July, und drang selbst in solche

Orte ein, die sich aus eigenem Antriebe gegen dieselbe abgesperrt hatten.

Gegen ein neuerliches Vordringen der Seuche, von Rußland und Pohlen aus, suchte man Galizien gleichfalls durch Aufstellung von Militär-Cordonen zu schützen; bald aber äußerte sie sich auch im Rücken der letzteren, und nur der an der Sola aufgestellte Cordon gab der Hoffnung, die Krankheit ferne halten zu können, längere Zeit Raum. Sachkundigen Beobachtern konnte jedoch der Grund dieses anscheinend günstigen Ergebnisses durchaus nicht verborgen bleiben; dieser Cordon war nämlich in der Mitte Juny, daher zu einer Zeit aufgestellt worden, wo die epidemische Brechrubr noch fern von demselben ihre Verheerungen anrichtete.

Dem gemäßigteren Gange der Krankheit und keineswegs der Wirksamkeit des Cordons war ihr bisheriges Ausbleiben zuzuschreiben; denn als die Zeit ihrer Heimführung allmählig herangerückt war, vermochte sie auch nichts mehr aufzuhalten und sie erschien, ohne Cordone, Sperrn und Contumazen zu achten, unaufhaltsam sich weiter verbreitend. Langsam zog sie in und durch die westlichen Kreise, weil vielleicht die gebirgigen Gegenden derselben ihr rasches Vordringen einigermaßen aufhielten. Unter der Cordons-Mannschaft und selbst jenseits des Cordons herrschten schon seit längerer Zeit bedenkliche Krankheitsfälle, bey denen solche Zufälle und Erscheinungen nicht ausblieben, die der Brechrubr ganz eigenthümlich sind. So scheiterte auch die in diesen Cordon gesetzte Hoffnung.

Ganz gleiche Ergebnisse biethet Ungarn dar. Was Cordone nur immer zu leisten vermögen, wurde auch da versucht und gethan, und kein Opfer, keine Mühe, und kein Aufwand gespart. Gleich nach dem zu Lemberg erfolgten Krankheitsausbruche wurde Ungarn von Galizien längs der ganzen Landesgränze abgeschlossen; demungeachtet kam schon am 13. Juny die epidemische Brechrubr zu Lisza-Ulsak, im Ugoeser Comitate, daher in einem Orte zum Vorschein, wo deren Ausbruch nicht zu ahnen war, denn zwey Comitate, das Bereyher und Marmaroscher, waren hiebey ganz übersprungen worden. Alsogleich wurde das Marmaroscher und Ugoeser Comitats vom übrigen Ungarn abgesperrt, nichtsdestoweniger drang die Krankheit mit Blitzesschnelle an der Theiß

herab. Eben so wenig vermochte ein dritter Cordon, welcher von der siebenbürgischen Gränze anzufangen, längs der Bereztya durch das Sarosser-Comitat, dann über Waizen, nächst dem Gransflusse gezogen wurde, dem weiteren Fortschreiten Einhalt zu thun, und schon am 13. July brach die Krankheit in Pesth aus.

Ein vierter Cordon am rechten Donau-Ufer aufgestellt, war eben so fruchtlos.

Die Cholera überschritt die Donau, und nutzlos blieben alle Bemühungen, dieselbe abzuhalten. Auch hier und in Galizien bothen mehrere Städte und Gemeinden zu Absperungen willig die Hand; doch schonte das Ubel dieselben nicht, allenthalben brach es ein, und nirgends stand die Zahl der Kranken, mit der pünctlicheren oder lässigeren Handhabung der Absperungen im Verhältnisse.

Oesterreich unter der Enns und Mähren konnten durch Cordons-Aufstellungen eben so wenig vor der Seuche verwahrt werden; trotz der strengsten Gränzsperre drang sie vor, bis die Residenz ihre Kraft und Wirkung erfuhr.

Auch hier traten Sperren in Wirksamkeit, aber auch hier konnte man den weiteren Fortschritten der Krankheit durch dieselben keine Gränzen setzen, und bey deren unausgesetzter strenger Anwendung stieg die Zahl der Kranken.

So gewiß es nun war, daß die Sperren, überall wo sie angewendet wurden, das weitere Vordringen des Übels nicht zu verhindern vermochten, so gewiß war es auch, daß die Sperren überall, wo sie angewendet wurden, Drangsale im Gefolge hatten und Ubel hervorriefen, die der nüchternen und unbefangenen Sinn des Volkes sogar verderblicher als die Krankheit selbst bezeichnete. Statt die Gemüther zu beruhigen, bewirkte die Sperre deren Aufregung, statt die Furcht und Angst zu bannen, steigerte sie dieselben, und verbreitete sie selbst in jene Gegenden, die sich bis daher einer glücklichen und behaglichen Ruhe erfreut hatten; sie lösten die Bande des Blutes und der Freundschaft, die den Menschen an den Menschen ketten; scheu floh das Kind die Ältern, der Mann das Weib, das Weib den Mann und überließen den Kranken errettungs- und hülflos seinem Schicksale, mancher wurde nicht so sehr ein Opfer der Seuche, als vielmehr der sträflichen Verheimlichung und des gänzlichen Mangels an rettender Hülfe. Die Sperren verschlossen die Absatzwege des Handels, und die Erwerbsquellen von Tausenden verstieg-

ten; nahrungs- und erwerblos wären sie dem brückernden Loose anheimgefallen, wenn nicht öffentliche und Privat-wohlthätigkeit Hülfe bringend, ins Mittel getreten wäre.

Nicht wundern kann es daher, daß eben jene öffentliche Meinung, welche irre geleitet, getäuscht oder schlecht unterrichtet, in den Sperren einen schützenden Rettungsanker suchte, aller Orten in welche die verderbliche Seuche drang, es immer zu allererst war, die ohne Rücksicht auf den herrschenden Zwiespalt und die einander widerstreitenden Meinungen über die eigentliche Natur und Beschaffenheit der Seuche, die Wahrheit klar ins Auge faßte, und Maßregeln als verderblich verwarf, die sie früher als schützend gepriesen hatte.

II. Abschnitt.

Heilung der Cholera-Kranken und Verhinderung der Weiterverbreitung der Cholera, im Falle sie in der Provinz wirklich ausbrechen sollte.

Bereits mit dem allerhöchsten Handbillet vom 13. July 1831 haben Se. Majestät, um für den unglücklichen Fall des Ausbruches der Cholera eine zureichende Menge von geübten Krankenwärtern zu haben, zu genehmigen geruhet, daß die Zahl der im k. k. allgemeinen Krankenhause befindlichen Wärter und Wärterinnen auf das Doppelte vermehret werde, und es sind gleichzeitig an der Wiener-Hochschule Vorlesungen über Krankenpflege gehalten worden, um nicht nur die Hauptstadt, sondern auch das flache Land mit Krankenwärtern versehen zu können.

So wie durch diese Mittel für Krankenwärter gesorgt worden ist, eben so ist, um jedermann die nöthige ärztliche Hülfe zuzuwenden, an alle in Wien und auf dem Lande in landesfürstlichen, ständischen oder städtischen Diensten stehenden Ärzte, die Bekanntmachung ergangen, daß, wenn sie sich bey der Nachricht des Ausbruches der Cholera in der Stadt oder auf dem Lande zu entfernen suchen, oder gar die Uebernahme der Behandlung von Cholera-Kranken verweigern sollten, diese Nichterfüllung ihrer Pflichten mit der Dienstesentlassung bestraft werden wird.

Diese Anordnung ist mittelst eines später erschienenen

allerhöchsten Handbilletts vom 25. August 1831 dahin verschärft worden, daß allgemein bekannt gemacht wurde: daß es die Obliegenheit eines jeden Arztes und Wundarztes sey, welchem die Behandlung eines verdächtigen, vermeinten oder wirklichen Cholera-Kranken zufällt, diesen nach allen Regeln der Kunst, mithin auch mit Befühlung des Pulses, mit gehöriger Untersuchung des Bauches mittelst Fingerdruck u. s. w. zu behandeln, das Zweckmäßige anzuordnen, die dem Heilkünstler zukommende Hülfe zu leisten, den Kranken, so oft es nöthig ist, zu besuchen, und die Krankengeschichte mit genauer Bemerkung aller angewendeten Heilmittel jedesmahl aufzuzeichnen.

Ärzten und Wundärzten, von welchen nachgewiesen werden konnte, einen Kranken der bezeichneten Art verlassen, aus Scheu dem Krankenbette sich nicht genähert, die vorschriftsmäßige Befühlung des Pulses und die übrige erforderliche Untersuchung und Anordnung unterlassen zu haben, war die Praxis in Folge oben citirter allerhöchsten Entschliesung auf immer einzustellen, für geringere Vergehen aber eine angemessene Ahndung zu bestimmen.

Da die schriftlich eingelangten Nachrichten über die Wanderung der Cholera aus Indien nach dem Innern Europas, sich dahin aussprachen, daß durch schlechte Nahrung, ungesunde Wohnungen, mangelhafte Kleidung, überhaupt kümmerliche Lebensweise herabgekommene Menschen, die häufigsten Opfer dieser Krankheit wurden, so haben Se. Majestät aus väterlicher Sorgfalt und tiefer Weisheit, in dieser Beziehung die großartigsten und zweckmäßigsten Maßregeln dadurch anzuordnen geruhet, daß mit Decret vom 16. July 1831 Z. 56 der k. k. Polizey-Ober-Direction aufgetragen wurde, im Einverständnisse mit dem Wiener-Magistrate eine förmliche Conscriptio der sowohl in der Stadt, als in den Vorstädten befindlichen Armen und vom Taglohne Lebenden einzuleiten, und nach vorläufiger Einvernehmung der Seelsorger und Armenväter jene bezeichnen zu lassen, welche im Falle der äußersten Noth mit Lebensmitteln, Holz oder Geld theilhaftig werden mußten.

Allenthalben wurden daher auf Veranlassung der Sanitätsbehörden und unter persönlicher Leitung derselben, die Stuben der Armen geweisigt und gelüftet, die Hofräume gesäubert, die Canäle und Senkgruben geräumt, das Trinkwasser untersucht, die armen erwerbslosen Einwohner mit

frischem Stroh, Holz, Nahrungsmitteln, Kleidungsstücken u. s. w. versehen.

Eben so wurde schon im July 1831 auf Eröffnung von Arbeiten fürgedacht, und bereits um diese Zeit kam unter mehreren andern auch jene großartige Maßregel in schnelle Wirksamkeit, welche in dieser erwerblosen Zeit mehreren Tausenden Arbeit brachte.

Se. Majestät geruheten nämlich in väterlicher Fürsorge den Bau des Canals zu beschließen, welcher einst Wien von den mephitischen Ausdünstungen des Wienflusses befreien wird. Tausende von aus den Fabriken Entlassenen und Erwerblosen aller Art, fanden bey diesem Baue Beschäftigung und Nahrung, und wurden aus dem Elende gerettet, dem sie beym Ausbruche der Seuche unterlegen wären.

Für den Fall, als die Cholera wirklich in der Provinz zum Ausbruche kommen sollte, ist festgesetzt worden, daß derjenige, von dem sich die Ueberzeugung verschafft wird, daß er Pflege und Wartung zu Hause von seinen Angehörigen, oder seinen Dienstleuten erhalten kann, auch daselbst zu belassen, und nur Arme, Dienstbothen, Gesellen und überhaupt Menschen, die auf eine Wartung und Pflege zu Hause nicht rechnen können, oder auch solche Menschen, die die Aufnahme selbst begehren, in die für Cholera-Kranke zu errichtenden Spitäler aufzunehmen, beziehungsweise dahin anzuweisen wären.

Da Absperrungen, Isolirungen und Cernirungen, als das einzige und sicherste Mittel die Weiterverbreitung der Krankheit zu verhindern, dazumahl anerkannt wurden, wenn sie mit Energie und Strenge durchgeführt werden, so wurde verordnet, und von Sr. Majestät mit allerhöchstem Handbillet vom 13. July 1831 genehmiget, daß, wenn in einem einzelnen Hause in Wien die Krankheit ausbricht, daselbe augenblicklich cernirt, der Kranke entweder aus dem Hause in das Spital geschafft, oder im Hause verpflegt werde.

Im ersten Falle sollte das Haus durch die halbe, im zweyten durch die ganze Contumaz-Zeit cernirt bleiben. Starb der Kranke, so wurde, sobald der Arzt oder Wundarzt die Nichtigkeit des Todes constatirt hatte, der Leichnam zur Nachtzeit, in einem geschlossenen und hiezu eigens bestimmten Leichenwagen, auf den für Cholera-Leichen bestimm-

ten Friedhof, durch eigens dazu bestimmte, fortwährend unter Contumaz gestellte Knechte gebracht, und daselbst von eigens zu diesem Zwecke gedungenen, gleichfalls fortwährend in der Contumaz gehaltenen Todtengräbern begraben.

Eine gleiche Behandlung trat auch bey den in Cholera-Spitälern Verstorbenen ein.

Sollten in einer Gasse, wo sich bereits ein abgesperrtes Haus befand, neue Erkrankungsfälle in mehreren Häusern eintreten, so mußte die ganze Gasse nach Umständen die ganze Section oder Abtheilung abgesperrt, und dabey in Bezug auf die Contumaz, dann die Verpflegung wie bey einzelnen Personen verfahren werden.

Diese Absperrung ganzer Sectionen wollte man jedoch nur auf das flache Land und die Vorstädte Wiens, nicht aber auf die innere Stadt selbst anwenden, in welcher man sich bloß auf die Cernirung der Häuser und Gassen beschränken sollte.

Um übrigens eine leichtere Uebersicht von den Ereignissen in der Hauptstadt sowohl als auf dem flachen Lande zu haben, wurde die Stadt Wien und ihre Vorstädte in Unterabtheilungen getheilt, und hierbey auf dem Umstand Rücksicht genommen, daß jede dieser Unterabtheilungen bey einem eintretenden Krankheitsfalle für sich isolirt und abgesperrt werden könne; jedoch war man bemüht, die bestehenden Polizeybezirks-Directionen in ihren Bezirken nicht zu verändern, weil dieses nur zu allerley Irrungen Anlaß gegeben haben würde.

Es zerfielen sonach die 8 Polizeybezirks-Directionen, in welche die Vorstädte Wiens eingetheilt sind, in 28 Unterabtheilungen, und in jeder Unterabtheilung war ein Gebäude zu einem Lazareth und ein zweytes zu einer Quasi-Caserne für die Wachmannschaft bestimmt.

Jeder Unterabtheilung stand ein politischer Commissär vor, welchem für allenfallige Verhinderungs- und Erkrankungsfälle ein Substitut zugewiesen war.

Diesen Commissären, welche in der Person von Staatsbeamten aufgestellt waren, wurde die Leitung aller Cholera-Geschäftsgegenstände anvertraut. Damit sie aber in einer genaueu Uebersicht ihrer Unterabtheilung erhalten werden, wurde jede Unterabtheilung wieder in Sectionen von 8—10

Häusern getheilt, denen jeder ein Sections-Commissär vorgesetzt wurde.

Die gewählten Localitäten für die Lazarethe, waren auf einen Belegraum von 60, 80 bis 100 Kranken berechnet, und da in jeder der 20 Unterabtheilungen, in welche die Vorstädte zerfielen, ein Lazareth ausgemittelt wurde, so war für eine Krankenzahl von 2500 Köpfen gleichzeitige Unterkunft verschafft.

Um alle Unzukömmlichkeiten und Reclamationen von Seite der Parteyen zu vermeiden, wollte man Anfangs keine Privathäuser zu Lazarethten wählen, sondern zu diesem Zwecke eigene Baracken errichten; allein in Erwägung, daß die Errichtung dieser Baracken mit nicht unbedeutenden Kosten verknüpft seyn würde, daß nebst diesen Baracken auch noch Hütten zur Unterkunft des ärztlichen und Wärter- Personals errichtet werden müßten, und endlich daß diese Baracken nicht heizbar gemacht werden könnten, ist man von dieser Idee abgegangen und hat den Entschluß gefaßt, auch Privathäuser zu Cholera-Lazarethten zu verwenden.

Jede Unterabtheilung wurde mit der nöthigen Militär-Mannschaft versehen, damit dieselbe zu den erforderlichen Cernirungen und Absperrungen, sogleich bey der Hand sey, und in jeder Abtheilung wo keine Apotheke war, ist für die Dauer der Epidemie eine Filialapothek errichtet worden.

Die innere Stadt wurde nach den bestehenden Polizeybezirken in 4 Unterabtheilungen getheilt, jeder derselben ein politischer Abtheilungs-Commissär mit einem Substituten vorgesetzt, und ein Abtheilungsarzt zugewiesen.

Zur Unterbringung der Kranken in der Stadt, wollte man auf der Melker-, Viber- und Gonzagabastey hölzerne Baracken errichten; allein da diese im Winter zu kalt gewesen seyn dürften, so haben Se. Majestät mit allerhöchstem Handbilleto vom 13. July 1831 zu befehlen geruhet, auf andere zweckmäßige und geräumige Localitäten fürzudenken, in Folge welcher allerhöchsten Willensmeinung auch das Stadtconvicts-Gebäude und das gräf. Erdödische Palais zu Lazarethten bestimmt und eingerichtet worden sind.

Die Wohnungen der Commissäre und Aerzte wurden öffentlich bekannt gemacht und durch eine Tafel bezeichnet, den letzteren überdies aufgetragen, beim Ausgehen

jederzeit in ihrer Wohnung zu hinterlassen, wo sie zu finden sind.

Die Abtheilungs-Commissäre, dann die Abtheilungs- und Spitalsärzte, so wie die Sections-Commissäre waren mit den gemessensten Instruktionen versehen.

Nach dieser Instruktion war es allgemeine Pflicht der polit. Abtheilungs-Commissäre, sich eine genaue Kenntniß der ihnen zugewiesenen Abtheilung zu verschaffen, und sich mit den bestehenden Pestvorschriften genau bekannt zu machen.

Insbondere war es die erste Pflicht derselben, für jede Section einen Sections-Commissär zu bestimmen, und diesen aus der Classe der Bürger, die in der Section selbst wohnten, zu nehmen.

Die Wahl der Individuen war den Eigenthümern der in der Section befindlichen Häuser unter Leitung der Abtheilungs-Commissäre überlassen, und dabey bloß dahin zu wirken, daß thätige und zur Besorgung dieses beschwerlichen Geschäftes geeignete Individuen gewählt wurden.

Die zweyte Pflicht der Abtheilungs-Commissäre war, die bereits von der k. k. Poltzey-Oberdirection zu Spitalern und Wachstuben ausgemittelten Gebäude, mit Zuziehung des für jede Abtheilung bestimmten Arztes in Hinsicht auf den Umstand zu untersuchen, daß jedes Spital 80—100 Kranke, das nöthige ärztliche und Krankenwärter-Personale, eine kleine Apotheke, einen Ausspeiser, dann eine Aufnahmefanzley, und überhaupt alle für ein Krankenspital nöthigen Bedürfnisse aufzunehmen im Stande; ferner daß die Räumhaltigkeit des Wachhauses dem Bedürfnisse zur Abspernung der Abtheilung angemessen seyn müsse.

In so lange die Provinz N. De. von der Seuche nicht ergriffen war, hatte der Abtheilungs-Commissär nicht die Verpflichtung in seiner Abtheilung zu wohnen; es lag ihm jedoch ob, die Organisation der ihm zugewiesenen Abtheilung mit möglichster Beschleunigung zu Stande zu bringen, die Obliegenheiten der Sections-Commissäre genau zu überwachen, und um sich von der Pflichterfüllung der Sections-Commissäre vollkommen zu überzeugen, in jeder Section täglich wenigstens Ein Haus selbst zu untersuchen.

Über die bey diesen Untersuchungen entdeckten Gebrechen

hatte er den Sections-Commissär mit Anstand zur Verantwortung zu ziehen, und zu einer größeren Aufmerksamkeit in Erfüllung seiner Pflichten anzuweisen.

Sene Gebrechen, die von dem Abtheilungs-Commissär selbst behoben werden konnten, mußten sogleich beseitiget, bey jenen aber, zu deren Abstellung die Mittel fehlten, die Mitwirkung der competenten Behörde angesprochen werden, welche diese ohne allen Verzug bey strengster Verantwortung zu leisten hatte.

Ein besonderes Augenmerk hatte der Abtheilungs-Commissär auf die in seiner Abtheilung Erkrankten zu richten, damit im Falle bedenkliche Symptome der Brechruhr wahrgenommen wurden, diese sogleich von dem Arzte untersucht und constatirt werden konnten.

Eben so hatte der Abtheilungs-Commissär dafür zu sorgen, daß die in den Häusern seiner Abtheilung erkrankten Individuen, welche aus Mangel an Mitteln zu Hause nicht versorgt werden konnten, sogleich in das allgemeine Krankenhaus überbracht werden.

Einverständlich mit den Spitalsärzten, der k. k. Polizey-Oberdirection, dem k. k. Kreisamte B. U. W. W. und dem Wiener-Magistrate, mußte der Abtheilungs-Commissär mit Auffindung angemessener Plätze außer den Linien Wiens zur Errichtung von Leichenhöfen sich befassen, und die Anträge hierzu mit Berücksichtigung des Umstandes, daß der Leichenhof geschlossen, mit einer Wohnung für den Todtengräber und seine Gehülfen versehen und so gelegen seyn mußte, um leicht abgesperrt werden zu können, der Stadt-Sanitäts-Commission vorlegen, so wie auch für die Verstorbene in jeder Abtheilung Aufbewahrungsorte bis zur Beerdigung ausmitteln, und endlich die Vorsorge wegen Aufstellung und Aufbewahrung der Leichenwägen und der hierzu gehörigen Knechte und Pferde treffen.

Ueber die in der Abtheilung sich ergebenden Vorfälle hatte jeder Abtheilungs-Commissär der Stadt-Sanitäts-Commission täglich Abends um 7 Uhr seinen Rapport zu erstatten. Den Ort und die Stunde zu bestimmen, wo und zu welcher die Sections-Commissäre dem politischen Abtheilungs-Commissär ihre Rapporte zu erstatten hatten, blieb dem letzteren überlassen.

Für den Fall aber, daß die Provinz Oesterreich un-

ter der Enns selbst von der Seuche ergriffen würde, mußte die Aufsicht und Vorsorge der Abtheilungs-Commissäre auf die ihnen zugewiesenen Abtheilungen verdoppelt werden, und es war darn für jeden Abtheilungs-Commissär die unausgesetzte Gegenwart in seiner Abtheilung nothwendig, wesswegen ihm auch dort eine unentgeltliche Wohnung angewiesen worden ist.

Sodann war sogleich die Verfügung zu treffen, daß das zum Spitale bestimmte Gebäude geräumt, die daselbst befindlichen Parteyen in die vorläufig ausgemittelten Wohnungen gewiesen, und das Gebäude ganz zum Spitale hergerichtet werde; auch war die Zahl der für die Abtheilung nöthigen Militärwache sogleich anzuzeigen, um jede Abtheilung mit derselben theilen, und in die Quasi-Casernen weisen zu können.

Beim Fortschreiten der Krankheit in den Provinzen waren die Rapporte täglich zweymahl, und zwar Früh Morgens um 8 und Abends um 7 Uhr an die Stadt-Sanitäts-Commission, in dringenden keinen Aufschub leidenden Fällen aber die Anzeige sogleich zu erstatten.

Wurde endlich die Stadt Wien, oder die zugewiesene Abtheilung selbst von der Seuche ergriffen, so durfte sich der Abtheilungs-Commissär von seiner Abtheilung unter gar keinem Vorwande entfernen, und mußte die Sections-Commissäre anweisen, ihn von allen in ihren Sectionen sich ergebenden auf die Seuche Bezug habenden Vorfällen, schnell und sicher in die Kenntniß zu setzen, um die nöthige Abhülfsseileunig treffen zu können.

Vorzüglich mußte er auf die in seiner Abtheilung sich zeigenden Krankheiten aufmerksam seyn, und sogleich den Abtheilungsarzt dahin abordnen, um den Stand der Krankheit zu ergründen.

Hatten sich Symptome der Cholera gezeigt, so war unverzüglich die Abschließung der Wohnung, des Hauses, oder selbst der Gasse wenn es nöthig seyn sollte, zu veranstalten, wobey sich aber der Abtheilungs-Commissär immer gegenwärtig halten mußte, daß durch diese Abschließung zwar der Zweck, nämlich jede Berührung des Gesunden mit den Kranken zu hindern, vollkommen erreicht, diese Absperrung jedoch nicht ohne Ursache zu sehr ausgedehnt werde.

Beim abgesperrten Häusern lag dem Abtheilungs-

Commissär die weitere Pflicht ob, die abgesperrten Bewohner mit den nöthigen Bedürfnissen täglich, unter strenger Beobachtung der in den Pestvorschriften enthaltenen Bestimmungen zu versehen, und dieserwegen entweder in dem Hofe des Hauses oder auf der Gasse ein Kastell herzustellen, woselbst den Abgesperrten die nöthigen Bedürfnisse gefahrlos gereicht werden konnten.

Ein eben so strenges Augenmerk hatte der Abtheilungs-Commissär auf das in seiner Abtheilung befindliche Spital zu richten, und dessen Absperrung, so wie die Verschaffung der nöthigen Bedürfnisse mit besonderer Aufmerksamkeit zu überwachen; auch hatte er dafür zu sorgen, daß das für das Spital nöthige Kastell auf einem zweckmäßigen Plage aufgestellt werde.

Die Erkrankten, die zu Hause Pflege und Wartung hatten waren dort selbst zu belassen und das Haus oder die Wohnung nur strenge abzusperren; jene aber denen zu Hause Wartung und Pflege fehlte, waren gesäumt unter Beobachtung der nöthigen Vorrichtungen auf eigenen zu diesem Zwecke angeschafften Tragbetten in das Spital zu überbringen. Im ersteren Falle hatte das Haus durch 42 Tage abgesperrt zu bleiben, im zweyten genügte eine 21tägige Contumaz.

Die Beerdigung der Todten mußte zur Nachtzeit und in geschlossenen Wägen, auf dem hiezu für jede Abtheilung ausgemittelten Leichenhofe geschehen, und die Abtheilungs-Commissäre hatten die nöthigen Einleitungen zu treffen, daß hierbey mit möglichster Vorsicht verfahren, und jeder Berührung mit Gesunden möglichst begegnet werde.

In dieser Periode, wo der Abtheilungs-Commissär von so vielen Arbeiten in Anspruch genommen wurde, war der Rapport nur Einmahl des Tages Abends um 7 Uhr zu erstatten, und der Stand der Kranken nach einem vorgeschriebenen Formulare beizulegen.

Endlich hatte der Abtheilungs-Commissär mit der Polizeybezirks-Direction seiner Abtheilung, dem dort befindlichen Militär-Commandanten, und vorzüglich mit den Sections-Commissären als seinen nächsten Organen, in steter Verbindung zu bleiben, und alles nach seinem Ermessen anzuordnen, wodurch dem Uebel was zu bekämpfen war wirksam Einhalt gethan werden konnte.

Dies waren im Wesentlichen die Dienstobliegenheiten der Abtheilungs-Commissäre.

Die Dienstobliegenheiten der Sections-Commissäre waren im Wesentlichen folgende:

Sie hatten sich eine genaue Kenntniß ihrer Section und der in derselben befindlichen Häuser und Wohnungen, dann eine genaue Uebersicht der daselbst Wohnenden zu verschaffen; ferner die in ihrer Section befindlichen Häuser und Wohnungen täglich wenigstens Einmahl und zwar um 7 Uhr manchmahl auch um 5 Uhr Morgens zu untersuchen.

Bei dieser Untersuchung hatten sie ihre Aufmerksamkeit darauf zu richten, ob auf der Straße, in den Häusern und Wohnungen die nöthige Reinlichkeit herrsche, ob die Wohnungen nicht mit Menschen überfüllt und überhaupt nicht sanitätswidrig sind, ob in den Häusern keine Kranken sich befinden, ob die Bewohner nicht dem Mangel und der Noth ausgesetzt sind, ob sich in die Wohnungen keine verdächtigen Fremden eingeschlichen haben, wobey vorzüglich die Bettgeher und Afters-Parteyen zu beobachten waren.

Konnte der Sections-Commissär die entdeckten Gebrechen selbst abstellen, so hatte er es sogleich zu veranlassen; war ihm dieses nicht möglich, so mußte er die wahrgenommenen Sanitätsgebrechen seinem Abtheilungs-Commissär zur schleunigen Abhülfe anzeigen.

Burden in den Häusern und Wohnungen Kranke mit bedenklichen Symptomen angetroffen, so hatte der Sections-Commissär das Haus, oder wenigstens die Wohnung, in welcher sich der verdächtige Kranke befand, sogleich abzusperren, und dem Abtheilungs-Commissär und Abtheilungsärzte die unverweilte Anzeige zu erstatten, damit der Zustand der Erkrankten sogleich untersucht und nach Umständen das Nöthige verfügt werden konnte.

In jenen Wohnungen wo ein Nothstand wahrgenommen wurde, hatte der Sections-Commissär genau nachzuweisen, worin die von ihm wahrgenommene Dürftigkeit vorzüglich bestehe, und womit derselben am zweckmäßigsten abzuhelfen sey; ob die Armen nämlich mit Nahrungsmitteln, Fleisch, Erdäpfeln, Mehl, Reis u. s. w., oder mit Kleidungsstücken, Betten, Stroh, Holz und Geld zu beheilen seyen. In dieser Beziehung hatte derselbe auf freundschaftlichem Wege auf die Gemüther der übrigen wohlhabenderen

Sectionen-Bewohner zu wirken, und ihre Nächstenliebe zur Unterstützung der Nothleidenden in Anspruch zu nehmen.

Wenn die Cholera in die Provinz Oesterreich unter der Enns selbst eindringen sollte, so hatte der Sectionen-Commissär die Revision der ihm zugewiesenen Section täglich 2 Mal, Morgens um 7 und Nachmittags um 3 Uhr zu beginnen.

Über den Erfolg der Respicirung hatte er täglich dem Abtheilungs-Commissär zu rapportiren, und einen Ausweis über die Kranken in der Section dem Rapporte beizulegen.

So wie die Haupt- und Residenzstadt Wien, eben so waren die 4 Kreise in Sanitäts-Bezirke getheilt, wovon jedem ein das volle Vertrauen des Kreisamtes genießender Oberbeamte als Sanitäts-Bezirksleitungs-Commissär vorgefetzt war.

Diesem Leitungs-Commissär waren alle in seinem Bezirke gelegenen Dominien und Ortschaften in dieser Beziehung untergeordnet.

Der Leitungs-Commissär mußte seinen Bezirk in mehrere Abtheilungen eintheilen, und jeder Abtheilung einen obrigkeitlichen Beamten der im Bezirke gelegenen ihm zugewiesenen Dominien, oder sonst einen rechtlichen entschlossenen Mann aus dem Privatstande als Abtheilungs-Commissär vorsehen.

Diese Abtheilungs-Commissäre hatten sodann mit Zustimmung des Leitungs-Commissärs und des beygegebenen Bezirksarztes, jede Abtheilung in kleinere Sectionen unterzutheilen, und für jede dieser Sectionen einen Sectionen-Commissär zu ernennen.

Als Sectionen-Commissäre sollten Ortsrichter, Amtleute, Rathmänner, Geschworne, Ausschussmänner, herrschaftliche Jäger, Kurz Bewohner eines Orts ernannt werden, die das Vertrauen der übrigen Mitbewohner besitzen, mit Einsicht begabt sind und den redlichen Willen haben, die zu übernehmenden Pflichten zu erfüllen.

Das Haupt-Augenmerk der Kreisämter mußte vor allem auf die Errichtung einer hinlänglichen Anzahl von Spitälern zur Unterbringung der Cholera-Kranken gerichtet werden, und es sind auch wirklich so viele Localitäten hierzu aufgebracht und durch den Wohlthätigkeitsinn der Bewohner Nied. Oesterreichs mit so vielen Geräthschaften und Betten versehen worden, daß das Vorhandene den wirklichen Bedarf weit überstieg.

In dem Kreise W. U. W. W. sind nahe an 500 Spi-

täler errichtet worden; der Kreis B. U. M. B. zählte deren 589, der Kreis B. D. B. B. 127 und der Kreis B. D. M. B. 128.

Nach der Eintheilung der Kreise in Leitungs-Bezirke, Abtheilungen und Sectionen, sind auch den Ärzten und Wundärzten, und zwar den ersteren Bezirke, den letzteren einzelne oder auch nur eine Ortschaft zugewiesen worden.

Sowohl die Bezirks- Abtheilungs- und Sections-Commissäre, als auch die Ärzte hatten ihre Instructionen.

Für die Sections-Commissäre, welche wie bereits bemerkt, meistens in der Person der Orts-Vorsteher aufgestellt waren, wurden in der Instruction allgemeine Bemerkungen über pestartige Krankheiten überhaupt und über die orientalische Wechruhr insbesondere vorausgeschickt, um die Begriffe dieser Classe von Menschen über diese Krankheiten zu berichtigen. Sodann wurden die Mittel, durch welche das Eindringen der Cholera und anderer pestartigen Krankheiten verhindert wird, angegeben und bedeutet, daß dieses hauptsächlich durch Absperrungen (Cordone) geschehe; ferner wurden die Mafregeln auseinandergesetzt, welche im Falle des wirklichen Ausbruches der Cholera zu beobachten sind, und den Sections-Commissären an das Herz gelegt, daß augenblickliche Entdeckung des vorhandenen Uebels das erste Erforderniß sey, um die Weiterverbreitung desselben zu hindern.

Tägliche Inspicirung der Häuser, genaue Beobachtung der Kranken, insbesondere der an denselben sich darstellenden Erscheinungen, war den Sections-Commissären zur ersten Pflicht gemacht und ihnen die sich an Cholera-Kranken darstellenden Symptome bekannt gegeben.

Kam ein der Cholera ähnlicher Krankheitsfall vor, so waren die Aufseher, Ärzte und Familienväter verbunden, so gleich die Anzeige bey der Ortsbehörde zu machen, welche das Haus, in dem sich der Kranke befand, ohne Verzug unter strenge Bewahrung zu stellen hatte, damit alle Vermischung mit den übrigen Einwohnern gänzlich abgeschnitten werde.

Alle, die mit den verdächtigen Kranken in häufigerer Berührung kamen, mußten gehalten werden, zu Hause zu bleiben, ihre Kleider und Wäsche öfters zu wechseln, die abgelegten zu durchräuchern, und ihren Körper täglich mit Essig abzuwaschen.

Eine zweyte Pflicht der Ortsvorsteher war, die abgesonderten Familien mit den nöthigen Nahrungsmitteln zu versehen, und dem in der Zwischenzeit zur näheren Erörterung der vorgefundenen Umstände an Ort und Stelle abgefendeten obrigkeitlichen Beamten und Arzte eine genaue und gewissenhafte Auskunft zu geben.

Endlich wurden den Ortsvorstehern jene Maßregeln auseinandergesetzt, welche getroffen werden mußten, um die Gesunden vor der Brechrühr zu verwahren, und welche größtentheils Lüftung der Wohnungen, Reinlichkeit in den Häusern und auf der Gasse zum Zwecke hatten.

Eben so wurden denselben Diätfehler, Mißbrauch geistiger Getränke, Verkühlungen, unangenehme Gemüths-Effecte, vorzüglich Furcht und Angst, als die schädlichsten Einflüsse, zur Warnung des Volkes bezeichnet.

Der Bezirks- Leitungs- und Abtheilungs- Commission war es zur Pflicht gemacht, sogleich nach erhaltener Anzeige des Ausbruches einer verdächtigen Krankheit, sich mit dem Arzte an den betreffenden Ort zu verfügen, die erforderlichen Vorkehrungen nach dem ärztlichen Gutachten zu treffen, und einen Bericht mit dem Gutachten des Arztes zu erstatten.

Wurde die Krankheit für verdächtig erklärt, so mußte rücksichtlich der Absperungen dasjenige beobachtet werden, was bereits bey den Sections-Commissären gesagt worden ist; wurde aber die in einem Orte ausgebrochene Krankheit unbezweifelt für die Cholera erklärt, so war es Pflicht des Commissärs, den Ort durch ringsum aufgestellte Wachen abzusperren.

Allen Einwohnern der abgesperrten Ortschaft war es nun verbotben, sich der aufgestellten Cordons-Linie zu nähern oder auf heimliche Art zu entweichen, was immer für Habschaften, Geld oder Briefe über die Linie zu schaffen, und Zusammenkünfte mit den aufgestellten Wachen oder mit Auswärtigen zu pflegen.

Diese Gegenstände mußten dem politischen Commissär übergeben werden, welcher sie nach vorausgeschickter Räucherung an das Contumaxhaus zur ferneren Reinigung und Beförderung an den bestimmten Ort übersandte.

Wollte jemand den abgesperrten Ort verlassen, so bedurfte er hiezu nebst dem ärztlichen Zeugnisse über seine vollkommene Gesundheit auch noch eines Durchlaßzettels.

Wurden von den betreffenden Behörden Ärzte oder obrigkeitliche Personen in den abgesperrten Ort abgeschickt, so mußten sie ihre Wäsche und Kleidung in der Contumaz-Anstalt wechseln, und bey der Rückkehr die hier abgelegten Kleider wieder anziehen.

Zur Unterdrückung der in einem Orte ausgebrochenen Epidemie, wurde die Cernirung der Häuser, Gassen u. s. w. angeordnet, auf schnelle Entdeckung eines jeden Krankheitsfalles gedrungen und die Überbringung des Kranken in das Spital anempfohlen wenn es ihm zu Hause an Wartung und Pflege mangelte.

Das Haus, in dem der Kranke war, seine Wäsche und Kleidungsstücke, mußten gereinigt, die entleerten Stoffe in abgeforderte Gruben gegeben, mit lebendigem Kalk oder Erde überdeckt, und nach der Reinigung das Haus noch durch 4 Wochen als verdächtig behandelt werden.

Herrumirrende Hunde und Katzen wurden vertilgt, kein Federvieh im Freyen geduldet, und selbst die ab- und zustiegenden Vögel durch Flintenschüsse oder andere Mittel von den gesperrten Häusern abgehalten.

Das in den gesperrten Häusern unnöthige und schwer zu erhaltende Hornvieh, Schafe, Pferde, Schweine und Ziegen, mußten mehrmahls gewaschen und sodann ordentlich beschrieben und protocollirt auf eine abgeforderte Weide gebracht werden. War innerhalb der Sperrungslinie keine entsprechende Weide, so wurde das ganze überflüssige Vieh, nachdem es 8 Tage im Freyen gehalten und durch einen Fluß getrieben oder mehrmahls abgewaschen wurde, zur Contumaz-Anstalt gebracht, und auf einer abgeforderten Weide einer benachbarten Ortschaft verpflegt.

Schulen, Schenken, Gewölbe u. s. w. sollten gesperrt werden, ein gleiches galt von den Kirchen und Gotteshäusern, in denen der Gottesdienst bey geschlossenen Thüren gehalten werden sollte.

Starb ein Kranker, so war angeordnet, daß er mit Chloralk-Auflösung übergossen, in einer besonderen Todtenbahre auf den Cholera-Friedhof gebracht werde; auch war das Grab durch wenigstens 50 Jahre nicht zu öffnen.

Eine weitere Pflicht der politischen Commissäre war, für die Pflege der Kranken durch Bestellung von Wärtern und Dienern zu sorgen, dann den abgesperrten Häusern und

Gemeinden, die nöthigen Bedürfnisse durch den Kastell-Verkehr zu verschaffen.

Endlich hatte der politische Commissär noch die Pflicht, nach Aufhören der Krankheit zur Verhütung ihrer Wiederkehr dafür zu sorgen, daß die von der Cholera-Genesenen, nachdem sie am ganzen Körper mit Chlorfalk-Auflösung gewaschen und mit mineralisuren Dämpfen durchräuchert worden sind, in besondere reine Reconvalescenten-Häuser überbracht werden.

In der Zwischenzeit wurden die Spitäler und die Wohnungen der Kranken vorschriftsmäßig gereinigt und gelüftet.

Dem ärztlichen Personale war in seiner Instruction die größte Genauigkeit und Sorgfalt anempfohlen und demselben zur Pflicht gemacht, jeden Kranken täglich wenigstens 2 Mal zu besuchen, über die Ehrtheit und Güte der verordneten Arzeneien zu wachen, und für die Herbeyschaffung des nöthigen Materials für mineralische Räucherungen zu sorgen.

Der Arzt war verpflichtet, ein genaues Tagebuch über sein Heil-Geschäft, über die Ab- oder Zunahme der Krankheit, über die angewendeten Heilmittel und ihren Erfolg, endlich über die Zahl der Erkrankten, Genesenen und Todten zu führen, und daselbe periodisch der Behörde einzusenden.

Alle erledigten chirurgischen Gewerbe wurden besetzt und hierzu die Candidaten selbst durch die öffentlichen Blätter aufgefordert. Wo ein Mangel an ärztlichen Individuen sich zeigte, mußte dieser dem Kreisamte angezeigt werden, und dieses hatte unter Nachweisung der Nothwendigkeit um Aushülfsärzte bey der Regierung einzuschreiten.

Es wurden sodann die verlangten Aushülfsärzte von Seite der Regierung abgesendet, und denselben entweder ein ganzer Bezirk zugewiesen, oder sie wurden bey heftigem Auftreten der Epidemie in einzelnen Ortschaften verwendet.

Auf welche Art die beyden Viertel U. W. W. und U. M. B. in Beziehung auf das Heil-Geschäft untergetheilt und welche Aushülfsärzte daselbst und wie lange sie angestellt waren, ist aus der folgenden Tabelle zu entnehmen.