

News and Activities

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Gesnerus : Swiss Journal of the history of medicine and sciences**

Band (Jahr): **54 (1997)**

Heft 1-2

PDF erstellt am: **22.09.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

<http://www.e-periodica.ch>

News and Activities

Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Medizin und der Naturwissenschaften

Prof. Dr. Loris Premuda, Ehrenmitglied der SGGMN, feierte am 4. Januar dieses Jahres seinen 80. Geburtstag. Eine eingehendere Würdigung ist für das nächste Heft vorgesehen.

Prof. Dr. Alfred Lamesch, Luxemburg, wurde zum Mitglied der *Académie Royale de Médecine de Belgique* und zum *Fellow of the New York Academy of Medicine* gewählt.

PD Dr. Gottfried Schramm, Zürich wurde zum korrespondierenden Mitglied der *Real Academia de Farmacia*, Madrid, gewählt.

Die Jahresversammlung 1996 der SGGMN fand am 10. und 11. Oktober an der Universität Zürich-Irchel statt. Hauptgegenstand bildete ein Symposium zum Thema Phantastische Lebensräume, Phantome und Phantasmen, an welchem Wissenschafts- und Medizinhistoriker, Germanisten und Kunsthistoriker teilnahmen. Der Organisator des Symposiums, Dr. H. K. Schmutz, Winterthur, schreibt dazu folgende Zusammenfassung:

Phantastische Lebensräume, Drachen und Waldmenschen wurden nicht nur im Mittelalter, sondern auch während der Neuzeit immer wieder gesucht, manchmal gefunden und oft beschrieben. Empirische Belege fanden sich in Naturalienkabinetten. Reiseberichte und gelehrte Traktate dokumentieren erdachte wissenschaftliche Realität weit hinaus über den oft beschworenen, frühzeitlichen Wandel von der allegorischen zur empirischen Naturgeschichte. Naturgeschichten fügen sich nahtlos zur Naturgeschichte.

Die Themenpalette der 16 Referate reichte zeitlich von der antiken Ikono-graphie (Dasen) über frühneuzeitliche Belege (Steckner, Carlino, Gantenbein) und phantastische Elemente in der barocken und aufgeklärten Wissenschaft des 18. Jahrhunderts (Fantini, Mazzolini, Pross) bis zum Phantastischen in der modernen Neurophysiologie (Wiesendanger). Den extraterrestischen Welten (Guthke) wurde die Physiographie des Paradieses gegenübergestellt (Rupke). In lebensfeindlichen Gegenden wie Meeren oder

Gebirgen (Wegmann, Böni) begegnete der zwar aufgeklärte aber sicher sehr übermüdete Reisende noch im Laufe des 18. Jahrhunderts gelegentlich feuerspeienden Drachen und menschenfressenden Riesenschlangen. Monstra und erdachte Einzelwesen verblassten nur langsam und wurden erst spät endgültig entzaubert (Dasen, Rüttimann). Prof. Armin Geus aus Marburg sprach im Dr. Markus Guggenheim-Schnurr-Gedenkvortrag vor zahlreichem Publikum über Anthropogenie und Menschengeschichte. – Biologistische Utopien im 19. und 20. Jahrhundert. Die interdisziplinäre Bearbeitung dieses artenreich bevölkerten Randgebietes naturwissenschaftlicher Tätigkeit erhellt somit wesentliche Elemente wissenschaftlichen Denkens. Was auf den ersten Blick abwegig und kurios erscheinen möchte, entpuppte sich bei genauer Analyse als kulturhistorischen Stilwandel in der naturwissenschaftlich systematischen Forschung.

Der illustrierte Kongressband wird voraussichtlich Ende dieses Jahres erscheinen.

Die Jahrestagung 1997 der SGGMN findet im Gedenken an S. A. Tissot in Lausanne statt:

La médecine des Lumières: autor de Tissot
Colloque des 9–10–11 octobre 1997 – Université de Lausanne
(programme susceptible de légères modifications)

*Jeudi 9 octobre 1997,
Auditoire Tissot, CHUV, Faculté de médecine, Lausanne*

14 h 30: Ouverture

15 h 00: Session I: Figures de la médecine au XVIII^e siècle

Laurence BROCKLISS (Oxford): Médecins des Lumières, réseaux de correspondance scientifique

Jacques GÉLIS (Paris): Au siècle des Lumières: l'émergence de l'accoucheur européen

Micheline LOUIS-COURVOISIER (Genève): Figures marginales de la médecine? Chirurgiens de campagne, pasteurs et rhabilleurs

Daniel TEYSSEIRE (Caen): Qu'est-ce qu'un médecin des Lumières? Portraits et discours croisés

18 h 00: Conférence Guggenheim-Schnurr (Société suisse d'histoire de la médecine et des sciences naturelles)

Roy PORTER (Londres): *Medicine Facing Modernity: Visions of Medicine – Past, Present and Future – at the End of Enlightenment*

*Vendredi 10 octobre 1997,
Faculté des Lettres, Dorigny/Lausanne*

8 h 30: Session II: Médecine et société

Matthew RAMSAY (Nashville): *Le Médecin, le peuple, l'Etat: la question du monopole professionnel*

Frédéric SARDET (Lausanne): *Consulter Tissot; usages et sens d'une pratique médicale*

Solange SIMON-MAZOYER (Marignane): *Conflit entre mode et santé au XVIII^e siècle: l'habillement du visage*

Colin JONES (Coventry): *Medicine and Commerce in the French Enlightenment*

Philip RIEDER/Vincent BARRAS (Genève/Lausanne): *Représentations de la maladie au XVIII^e siècle*

14 h 00: Session III: Essor de la science médicale: théories et pratiques

Othmar KEEL (Montréal): *Les conditions de l'essor de l'anatomie pathologique et de la clinique en Europe de 1750 à 1800: nouveau bilan*

Antoinette EMCH-DÉRIAZ (Gainesville, Floride): *La percussion d'Auenbrugger et la querelle Tissot/De Haen*

Valérie GAIST (Lausanne): *Tissot et la clinique de Pavie*

Hubert STEINKE (Berne): *Tissot traducteur de Haller: de l'expérience à la théorie*

Eric HAMRAOUI (Paris): *Sénac et Tissot*

17 h 00: Jean Daniel CANDAU (Genève): Lausanne, ville des Lumières

18 h 00: Présentation du Fonds et des ouvrages de Tissot contenus à la Bibliothèque Cantonale Universitaire, Dorigny/Lausanne

*Samedi 11 octobre 1997,
Faculté des Lettres, Dorigny/Lausanne*

9 h 00: Session IV: Médecine et gens de lettres

Urs BOSCHUNG (Berne): L'exemple d'un réseau: Haller et ses correspondants

Alain CERNUSCHI (Neuchâtel): La musique dans le *Traité des Nerfs* de Tissot

George ROUSSEAU (Aberdeen): Tisot in Grub Street: The Diseases of Writers and Modern Psychoanalysis

Gauthier AMBRUS (Genève): Autour de *La Santé des Gens de Lettres*

14 h 00: Session IV: Médecin et gens de lettres

Alain GROSRICHARD (Genève): Rousseau et Mr. Tissot

Danielle CHAPERON (Lausanne): Métaphores de l'irritabilité

François ROSSET (Lausanne): Tissot écrivain

16 h 00: Synthèse et conclusion

Secrétariat scientifique. Vincent Barras et Micheline Louis-Courvoisier,
Institut romand d'histoire de la médecine, Université de Lausanne

Renseignements: Institut romand, d'histoire de la médecine, c.p. 196,

CH-1000 Lausanne 4; tél. 0041 21 314 70 50; fax 0041 21 314 70 55

e-mail: Hist.Med@inst.hospvd.ch

Inscription: 80 Frs. (étudiants: 20 Frs.)

Ce colloque est soutenu par les Hospices de l'État de Vaud, la société vaudoise de médecine, l'université de Lausanne et l'Institut Benjamin Constant, la Fondation du 450^e anniversaire de l'Université de Lausanne, le Cercle littéraire de Lausanne. Il est organisé dans le cadre d'une collaboration entre la Suisse et les États-Unis d'Amérique pour l'étude du XVIII^e siècle.

150 Years of Anaesthesia

From October 17, 1996, until June 1, 1997, the Museum of Medical History of the University of Zurich has shown an exhibition entitled «150 Years of Anaesthesia»

October 16, 1996 marks the 150th anniversary of «Ether Day», the day on which a general anaesthetic was applied successfully during surgery for the first time. Exactly 150 years ago, a surgeon at the Massachusetts General Hospital in Boston successfully removed a tumor from the neck of the fourteen-year old printer's apprentice, Gilbert Abbot, using an ether-based anaesthetic. This heralded the beginning of painless surgery and was America's first contribution to world medicine. To commemorate this occasion of such significance for medical history, the Institute for Anaesthesiology of the Zurich University Hospital and the Museum of Medical History of the University of Zurich have joined forces to present an exhibition. Using ob-



Fig. 1. Members of the team that performed the world's first operation under an anaesthetic on October 16, 1846, at the Massachusetts General Hospital in Boston: right in the foreground, with his hands on the legs of the patient, head surgeon John Collins Warren; at the operating table, wearing a checked waistcoat, dentist William Thomas Green Morton, Daguerreotype of October 17, 1846.

jects, documents, texts and videos, this exhibition illustrates the development of anaesthesiology from its modest beginnings to a full-fledged medical discipline. The first use of anaesthetics in Europe, Switzerland and Zurich 150 years ago is of particular interest when compared with today's procedures (Fig. 1).

Pain during operations before 1846

Until October 16, 1846, there was no hope of achieving painless surgery. Pain during an operation had seemed inevitable and insuperable for thousands of years. Doctors and barber surgeons, dentists and army-surgeons were forced to inflict a great deal of pain on their patients during treatment. To hinder convulsive movements of natural defence mechanisms, strong assistants were required to hold the patient down. Doctors rightly had reservations about the use of alcohol, debilitating blood-letting or plant-based narcotics, opium, black henbane, mandrake). A surgeon was considered competent if he could operate rapidly and cold-bloodedly. The anaesthetising properties of nitrous oxide (laughing gas) were observed as early as 1772, while the description of ether's numbing effects dates to 1818; chloroform was discovered in 1831. During the early decades of the nineteenth century, mainly in America and England, so-called laughing gas and ether parties were organized. Brave individuals would inhale anaesthetising gases at such popular events, as a result of which they lost all self-control (Fig. 2).

"Humbug – no humbug"

At an exhibition in early December 1844 in Hartford (Connecticut), the dentist Horace Wells became convinced of the pain-relieving effect of laughing gas. He had a tooth removed under the influence of laughing gas and tried the procedure on fifteen patients. In early 1845 Wells had the opportunity to perform an anaesthesia demonstration before an auditorium of students and doctors. As the surgeon, John Collins Warren, began the operation, the patient cried out loud in pain. Everyone believed they had been tricked by a "humbug", but the failure of the experiment was probably due to the fact that the patient was a massively overweight alcoholic, and was thus difficult to anaesthetise. Another dentist, William Thomas Green Morton, was determined to pursue Wells' theory. The Boston doctor and chemist Charles Thomas Jackson recommended that he apply ether in his operations and constructed the corresponding inhalation apparatus. As Wells had done, Morton asked the surgeon Warren to demonstrate the device for him. This

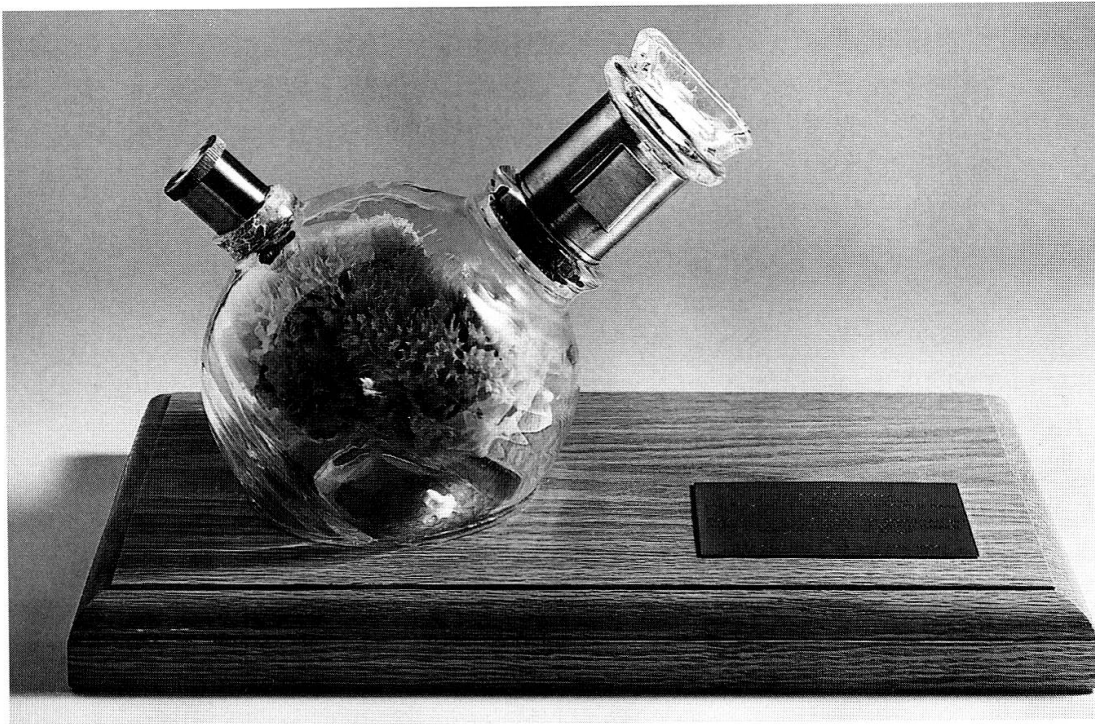


Fig. 2. Apparatus for the inhalation of ether, after William Thomas Green Morton and Charles Thomas Jackson, who was involved in the first successful anaesthesia demonstration of October 16, 1846, as head surgeon John Collins Warren recorded in writing. The original is in the Museum of Harvard Medical School, Boston (USA). Loan from Prof. Dr. med. Horst O. Stoeckel, Bonn.

public occasion, since celebrated annually as “Ether Day”, took place on October 16, 1846 in the operating theatre of the Massachusetts General Hospital. Warren removed a tumor from the left side of the neck of Gilbert Abbot, a young printer. The painless operation was successful, and the head surgeon Warren turned to the students present with the words: “Gentlemen, this is no humbug!” Unfortunately, an unpleasant rivalry between Morton and Jackson erupted and even came to the attention of the U.S. Senate. The discovery brought them no luck, for both died in obscurity.

Pioneers of anaesthesiology

The first scientific publication on general anaesthesia appeared on November 18, 1846 in the “Boston Medical and Surgical Journal”. The journal’s competitor, the “Medical Examiner” in Philadelphia, reacted with the gloomy prediction that doctors and quacks would soon become partners. Indeed, had it not been for a certain American lack of prejudice, the use of anaesthesia at the Boston University Clinic would hardly have been possible. On Decem-

ber 21, 1846, the London surgeon Robert Liston was one of the first Europeans to anaesthetise a patient using ether; at the beginning of January 1847 Joseph-François Malgaigne followed suit in Paris. Hermann Demme, Professor of surgery in Bern, applied anaesthesia on January 23, 1847, and was thus the first doctor to do so in German-speaking Europe. The first experiments in Zurich date from mid-February of that year and were conducted by the hospital surgeons Conrad Meyer-Hofmeister and Heinrich Locher-Zwingli.

“Narcose à la reine”

James Young Simpson, a distinguished obstetrician in Edinburgh, was the first to anaesthetise a patient using ether during a delivery, on January 19, 1847. In November of the same year he discovered the anaesthetising properties of chloroform. Initially, attempts to relieve the pain of childbirth were vehemently opposed by orthodox religious circles, as they were a contradiction of the biblical curse inflicted on Eve. “Narcose à la reine” contributed a great deal to the breakthrough of anaesthetics in obstetrics: Queen Victoria of England had her doctors anaesthetise her during the delivery of her eighth and ninth children in 1853 and 1857.

The 150 years since the beginnings of anaesthesiology have seen the continuous development of new substances, applications and technical procedures. Just some examples are local anaesthesia, intubative and spinal anaesthesia.

Christoph Mörgeli

Colloque «Histoire de la psychiatrie: nouvelles approches, nouvelles perspectives», Lausanne et Genève, 28 février– 1^{er} mars 1997

Ce colloque, comme son titre l’indique, souhaitait convoquer un certain nombre d’intervenants autour de questions de méthodologie, davantage qu’offrir les résultats positifs de recherches achevées. L’histoire de la psychiatrie s’est longtemps obstinée à décrire le parcours de son objet comme celui d’un dévoilement progressif: «humanisation» du traitement social de la sorcière, par les théories atrabilaires des médecins de la Renaissance, puis de celui de fou, avec la mythique libération des chaînes par Pinel; «découverte» des processus organiques de la paralysie générale au XIX^e siècle, «découverte» de l’inconscient à Vienne au tournant de ce siècle, «ouverture» des

asiles dans les années cinquante à la suite de l'application des neuroleptiques aux malades mentaux, etc. Les guillemets sont désormais de rigueur, précisément parce que l'on s'est aperçu peu à peu de l'insuffisance notoire d'attitudes de ce genre. Il est devenu nécessaire, dans ce domaine sensible davantage qu'ailleurs peut-être, d'élargir les perspectives, de tenter de ne pas réduire le fait psychopathologique à sa seule dimension médicale clinique, ou plus précisément, de relier cette dimension à l'ensemble du panorama culturel et social de notre civilisation. Ce qui se dévoile alors, davantage que le progrès d'une discipline, c'est la capacité de l'histoire à renouveler les questionnements, voire à les porter au cœur de la pratique clinique d'aujourd'hui. Voilà comment une vingtaine d'historiens et de cliniciens intéressés par l'histoire se sont réunis afin d'échanger leurs expériences et points de vue sur la question.

Par exemple, l'on s'attache aujourd'hui à comprendre dans le détail l'évolution d'une institution asilaire: non plus simplement en déroulant la liste des publications de son médecin-chef, mais en scrutant de près les sources extraordinairement riches que sont les dossiers de patients, qui posent par ailleurs de nombreux problèmes méthodologiques au chercheur. Cela a le premier mérite d'enrichir considérablement notre compréhension du phénomène asilaire, en permettant une appréciation quantitative ou qualitative précise. Les études sur le Wittenauer Heilstätten de Berlin par *Andrea Dörries*, sur le Royal Edinburgh Asylum par *Allan Beveridge*, sur l'asile d'Illenau par *Cheryce Kramer*, sur les établissements du Vinatier et de Saint-Egrève en France par *Samuel Odier* ou encore sur les cliniques psychiatriques de Cery et Bel-Air par une équipe de chercheurs romande sous la direction de *Jacques Gasser*, non seulement nous décrivent ce à qui pouvait ressembler la vie d'un patient à l'asile psychiatrique, mais aussi apportent toutes quantités d'éléments occultés jusqu'ici par l'approche traditionnelle: par exemple les différentes pratiques de l'internement durant certaines périodes particulièrement troublées (Deuxième guerre mondiale), ou encore la présence massive de traitements somatiques en psychiatrie tout au long du XX^e siècle. Ce dernier thème d'ailleurs, comme le démontre *Andrew Scull*, est au centre de questions cruciales pour la médecine toute entière (Comment innove-t-on sur le plan thérapeutique en médecine?, Quel est le rôle des attitudes «profanes» en la matière?, Comment un nouveau traitement est-il accepté, rejeté, assimilé?). Les diagrammes obtenus après analyse des diagnostics révèlent aussi maints faits remarquables: profusion de la terminologie, emploi privilégié de certaines catégories diagnostiques, exclusion d'autres classes de maladies mentales. On est tenté de vouloir périodiser l'histoire des taxinomies en psychiatrie (*Georges Lantéri-Laura*), voire de réfléchir avec *Mark*

Micale sur les raisons et les modalités de cet acharnement à «modeler les esprits», à classer les maladies en psychiatrie. Toutes ces questions impliquent à leur tour, pour l'historien, d'imaginer de nouvelles questions à poser aux nouvelles sources vers lesquelles il se tourne, et, pour le clinicien qu'est *Jean Bovet*, de s'imaginer dès à présent la postérité de ses propres traces.

Car l'examen détaillé de divers documents (comme les registres d'entrée, les carnets d'infirmiers, voire les journaux ou dessins de malades) – qui, comme la «lettre volée» d'Edgar Poe, demeureraient invisibles parce qu'on ne s'attendait pas à les voir – se révèle particulièrement fructueux. Les registres d'entrée de l'Hospice de la Salpêtrière visités par *Dora Weiner* révélant qui sont ces «premières patientes de la psychiatrie moderne» traitées par Pinel, la longueur de leur séjour, la mise au point progressive, et pleine de cahots, de nouvelles catégories nosologiques. *Andrew Wright* démontre l'intérêt d'une source telle que les certificats d'aliénation en Angleterre pour comprendre quelque chose sur la pratique des premiers psychiatres. Ou encore, une lecture patiente des dossiers du Bethlem Hospital au début du XIX^e siècle par *Akihito Suzuki* élucide la modification des enjeux de pouvoir dans la relation triangulaire médecin-malade-proches du malade.

D'inédites perspectives de recherches s'ouvrent alors. Pour commencer, on peut (et on doit) se poser la question de la validité de notre diagnostic contemporain appliqué aux cas retrouvés dans les archives: les patients du Ticehurst House Asylum en Angleterre au XIX^e siècle étaient-ils bien «fous» selon nos critères? Demande *Trevor Turner*, avant de s'empresse de répondre par l'affirmative. Y a-t-il permanence de certains symptômes, ou syndromes, justifiant éventuellement l'utilisation de Hamlet ou de cas décrits par Jung ou Binswanger pour l'affirmation positive de nouveaux diagnostics aujourd'hui? *David Allen* pense que oui. Mais, encore, on ne peut manquer de s'interroger sur la façon dont certains des psychiatres et psychanalystes ont fait usage de l'histoire: en particulier, la dérivation – qui fut peut-être, suggère *Mikkel Borch-Jacobsen*, une dérive – théorique à partir des cas individuels: il faut donc s'intéresser (*Sonu Shamdasani*) non seulement à ce que C. G. Jung dit de ses cas, à ses théories, mais aussi à ce que ses patients disent de lui. L'analyse est à double tranchant. Et bon nombre des concepts élaborés par certains des gardiens du temple freudien se révèlent très opératoires à leur égard, lorsqu'on constate avec *Peter Swales* quelques-unes des résistances mises en œuvre pour surveiller l'ouverture des archives du Maître. Enfin, avec *Juan Rigoli*, le questionnement peut se radicaliser jusqu'à vouloir élucider les contraintes rhétoriques régissant, même contre son gré, le discours médical à la poursuite d'un idéal d'objectivité scientifique jamais totalement atteint. Qu'on le veuille ou non, la pratique de la psychiatrie

passé toujours par des récits de cas, des histoires plurielles. D'où probablement, principale suggestion de ce colloque, l'affinité particulière et féconde de la discipline avec son histoire.

Vincent Barras, Institut d'histoire de la médecine, c.p. 196, 1000 Lausanne 4

American Association for the History of Medicine, 1998 Annual Meeting – Call for Papers

The 1998 meeting will be held 7–10 May 1998 in Toronto, Ontario, Canada. Any person interested in presenting a paper at this meeting is invited to submit an abstract (*one original and 7 copies*) to the Chair of the Program Committee: John Harley Warner, Section of the History of Medicine, Yale University School of Medicine, L132 SHM, P.O. Box 208015, New Haven, CT 06520–8015.

Any subject in the history of medicine is suitable for presentation, but the paper must represent original work not already published or in press. Presentations are limited to 20 minutes. Because the *Bulletin of the History of Medicine* is the official journal of the AAHM, the Association encourages speakers to make their manuscripts available for consideration by the *Bulletin* upon request. Abstracts must be typed single-spaced in one sheet of paper, and must not exceed 350 words in length. Abstracts should include not merely a statement of a research question, but findings and conclusions sufficient to allow assessment by the committee. The following biographical information is also required: Name, title (occupation), academic degrees, preferred mailing address, work and home telephone numbers, and present institutional affiliation. Abstracts must be received by *30 September 1997*. Please note that abstracts submitted by e-mail or fax will not be accepted.

As in the past, the 1998 program will include lunch-time roundtable workshops and may include poster sessions. Proposals for sessions of 3 papers may be submitted, but each abstract will be judged and accepted on its own merits. Those wishing to submit abstracts for either of these session formats should follow the instructions given above.

Deutsche Gesellschaft für Geschichte und Theorie der Biologie

Die 6. Jahrestagung findet vom 26. bis 29. Juni 1997 in Tübingen statt. Nebst Beiträgen zum Thema «Ethik der Biowissenschaften» werden freie Vorträge gehalten. Weitere Auskünfte erteilt Dr. Michael Weingarten, Mainzerstrasse 19, D-55294 Bodenheim.

International Society for the History, Philosophy and Social Studies of Biology

The next meeting will be held in Seattle, Washington USA, from July 16th through July 20th 1997.

XXth International Congress of History of Science

20. 7.–26. 7. 1997 Liège (Belgium).