

agitant sans cesse la masse de façon à empêcher l'iodoforme de se déposer au fond du vase.

Pour se servir de ce mélange, il suffit de le porter au bain-marie à 60° et verser lentement dans la cavité osseuse de façon à ce que le liquide pénètre dans toutes les anfractuosités.

Dans le travail de Damianos, il est fait mention de 150 cas traités par le procédé de Mosetig et dans lesquels les résultats obtenus ont été très favorables.

De plus, il n'a jamais été observé un seul cas d'intoxication par l'iodoforme, malgré la quantité excessive du produit employé. Dans certains cas, on aurait versé dans la cavité osseuse jusqu'à 150 grammes de mélange. Il attribue cette tolérance pour l'iodoforme à ce fait que la résorption du produit serait d'une extrême lenteur.

Je dois dire, en terminant cette leçon, que lorsque nous avons retiré la bande de Lister sur notre opéré, nous avons eu une assez forte hémorrhagie que nous avons d'ailleurs arrêtée par la suture du volet, toute tentative d'hémostase par la forcipressure étant restée sans succès. Il eût été préférable de faire cette suture avant d'enlever le lien circulaire et c'est là la conduite que nous nous proposons de suivre à l'avenir.

Vous avez pu voir ce matin dans la salle notre petit opéré: il a très bon aspect, sa fièvre est complètement tombée et nous espérons que chez lui le résultat opératoire sera des plus satisfaisants.

Pendant un voyage de vacances cette année, j'ai eu l'occasion de voir dans le service de Bier plusieurs malades soignés avec succès par le procédé de Mosetig.

---