

TRAITEMENT DES ULCERES DE LA CORNEE.

Toute lésion de l'épithélium de la cornée peut être le point de départ d'un ulcère infectieux; l'obstruction du canal lacrymal, se manifestant par le larmolement habituel, sera une cause éminemment prédisposante.

L'ulcère non infecté sera mis en évidence par l'instillation, dans l'oeil, d'un collyre à 5 centigrammes de bleu de méthylène pour 10 grammes d'eau distillée, stérilisée; le colorant se fixera électivement sur toute la surface de l'ulcère, qui apparaîtra nettement. L'ulcère infecté se révélera sous l'aspect d'une tache blanche, car les lames de la cornée seront infiltrées de globules blancs.

En cas d'ulcère simple traumatique: 1o—Pratiquer, matin et soir, un lavage antiseptique de l'oeil au cyanure de mercure à 1 gr. pour 1000, en réclinant bien les paupières.

2o—Si possible, faire un lavage (même solution) dans le sac lacrymal avec la canule spéciale; tout au moins, vider le sac de son contenu, en pressant dans l'angle interne de l'oeil.

3o—Instiller, matin et soir, 2 gouttes de chaque collyre;

a) Atropine: 5 centigrammes,

Eau dist.: 10 grammes;

pour dilater la pupille, mettre l'iris au repos et éviter les exsudats qui obstrueraient la pupille.

b) Dionine: 15 centigrammes,

Eau: 10 grammes;

qui agit comme analgésique, vaso-dilatateur et lymphagogne.

4o—Trois fois par jour, faire appliquer par le malade des compresses chaudes renouvelées fréquemment;

5o—Traitement occlusif indispensable.

En cas d'ulcère compliquant une conjonctivite: même traitement, en y ajoutant l'antiseptique spécifique:

a) Sulfate de zinc: 20 centigrammes,

Eau distillée: 10 grammes.

Pour les conjonctivites aiguës à diplobacilles.

b) Argyrol: 1 gramme.

Eau: 10 grammes

Pour les autres conjonctivites à sécrétion, y comprises les conjonctivites à gonocoques qui nécessitent en plus une thérapeutique très spéciale et très active, et les conjonctivites diphtériques, qui sont justiciables du sérum.

c) Oxyde jaune de mercure: 30 centigrammes,

Vaseline: 10 grammes.