

qu'elle soit de nature éclamptique, brightique, diabétique ou autre, l'intoxication septique qu'elle soit puerpérale, traumatique ou autre, ne doit pas rester aux mains seules de quelques privilégiés progressifs hardis qui forment comme l'avant-garde de nos bataillons. Non, la période expérimentale est passée et cette méthode des injections intra-veineuses, des grands lavages du sang infecté, aussi rationnelle que la désinfection des tissus et des organes doit entrer dans le domaine courant de la pratique rurale aussi bien que dans la pratique urbaine.

Juin 1896.

TRAITEMENT DE L'ECLAMPSIE PUERPERALE.⁽¹⁾

Par E. A. RENÉ DE COTRET, M. D, professeur adjoint à
l'Université Laval.

“ Les exemples persuadent mieux que
les simples raisonnements.”

MATRICE,—Tome II, Préface.

(suite)

2o TRAITEMENT CURATIF.

Le traitement curatif de l'attaque d'éclampsie peut se diviser en traitement médical et traitement obstétrical.

I

TRAITEMENT MÉDICAL.

Avant d'entrer dans le détail de ce chapitre donnons quelques explications sur les soins à prodiguer à la femme pendant ou après l'attaque. On devra mettre la femme éclamptique dans une position horizontale. On verra à ce que ses vêtements soient détachés, on lui donnera de l'air; et on videra sa vessie au moyen du cathéter. Il faut maintenir la femme, mais ne pas lui faire trop violence. On évitera les examens inutiles ou répétés, ce qui peut être une cause de nouveaux accès; toutefois, si la dilatation du col commence avec le début de l'attaque, il faut en suivre la marche, car souvent l'accouchement progresse dans ces cas avec une rapidité étonnante. Il faut porter une attention particulière à la langue et la maintenir en dedans de l'arcade dentaire de préférence au moyen d'une serviette qu'on retient de chaque côté de la bouche. Si après la convulsion la langue tombait en arrière, arrêtant la respiration, on devra la ramener en avant.

(1) Thèse présentée au concours de l'Université Laval pour le titre de professeur adjoint à la chaire d'obstétrique.