

Le diagnostic de l'affection causale est la condition primordiale du traitement.

Les affections de l'oreille externe sont vite reconnues. La dé-tension du conduit nécessaire à tout examen otoscopique suffit à calmer les douleurs provoquées par le bouchon, les amas épider-miques, l'eczéma, l'otite externe, l'oto-mycose; il ne reste plus qu'à revenir au traitement de chacune de ces affections: pommade au goudron, badigeonnage au nitrate d'argent, inatillation de solu-tions antiseptiques, pour éviter le retour de l'otalgie.

Le furoncle du conduit, par sa fréquence et l'acuité des phéno-mènes douloureux, joue un rôle prépondérant dans la pathogénie de l'otalgie. Deux indications thérapeutiques, selon la marche et la période d'évolution de l'affection.

1° Calmer la douleur.

2° Evacuer la collection.

En pratique, l'acuité des douleurs autorise l'emploi des cata-plasmes et de l'huile laudanisée à défaut d'autres moyens. Mais si on dispose des ressources thérapeutiques suffisantes, il faut re-courir aux moyens palliatifs qui peuvent en même temps, exercer une action thérapeutique favorable sur les lésions.

Après une toilette minutieuse de l'oreille pratiquée avec beau-coup de délicatesse, on appliquera au point malade une boulette de coton imbibée de:

Chl. cacaoïne.....	} à 1 gramme
Acide phénique.....	
Medthol.....	

Cette préparation calme la douleur et fait parfois avorter le furoncle. Après anesthésie au moyen de la formule ci-dessus ou après anesthésie générale au somnoforme, chlorure d'éthyle, pro-toxyde d'azote, on pratique une ouverture assez large de l'abcès. Entre les lèvres de l'incision, on introduit une fine mèche de gaze et on recouvre l'oreille d'un pansement humide. Les mesures d'asepsie du conduit seront les meilleurs moyens d'éviter la réci-dive si fréquente des abcès.

L'oreille moyenne est le siège de l'otite moyenne aiguë qui, avec le furoncle du conduit, est l'une des plus violentes et des plus fréquentes causes d'otalgie. Comme pour l'affection précé-dente la douleur est provoquée par l'infiltration inflammatoire des tissus et la formation d'un exsudat dans la caisse. Cet exsu-dat peut se résorber ou se faire jour à l'extérieur. Il faut envi-sager ici les deux éventualités d'un traitement palliatif et d'un traitement opératoire. Contre la douleur on emploiera une des