

fusion, pratiquez au moins l'autotransfusion, en soulevant les quatre membres de votre malade et en exprimant vers le tronc le sang qu'ils renferment encore au moyen d'un bandage roulé (élastique si possible) partant de l'extrémité de chaque membre pour se diriger vers sa racine; *e*. Utilisez enfin les médicaments toni-cardiaques habituels: injections d'éther, de spartéine, d'huile camphrée, de caféine. Mais soyez bien persuadé que tous ces moyens ne donneront un résultat durable que si l'hémorragie est bien définitivement arrêtée; c'est là n'en doutez pas le point capital, si la malade continue à saigner même de façon très modérée mais continue, elle ne se remontera pas, quoique vous fassiez. Heureusement, comme nous nous sommes efforcé de vous le montrer dans la première partie de cette rapide étude, les moyens de mettre un terme définitif à la perte de sang ne manquent pas; ils ont en outre l'avantage de ne nécessiter pour la plupart aucune instrumentation spéciale; ils doivent par conséquent vous donner pleine confiance, et vous permettre de surveiller sans trop d'appréhension cette période toujours angoissante de la délivrance.

(*Gazette des Hôpitaux*, 29 avril, 1922).

## Antiseptique Désodorisant

SANS ODEUR ET NON TOXIQUE

# LUSA'DOL

Formol saponiné

Desinfectant général — En solution de 1 à 5%

GYNÉCOLOGIE, OBSTÉTRIQUE, CHIRURGIE d'ACCIDENTS  
STÉRILISATION DES INSTRUMENTS

M. CARTERET, 15, Rue d'Argenteuil, PARIS.

Pour Littérature et Echantillons, s'adresser aux Concessionnaires

ROUGIER FRÈRES, 210, rue Lemoine, -- MONTRÉAL