

profuse. Le cathéter, passé dans la vessie, n'en retire pas une seule goutte d'urine — pouls 66.

5.50 h. a. m. 9^e ACCÈS.

5.58 " " " 10^e "

6.00 " " " 5 GOUTTES de VERATRUM en injection hypodermique. — Les vomissements ne tardent pas à se montrer. Ils sont bilieux. — Teinte subictérique des yeux. Le pouls ne baisse pas en dessous de 60.

6.55 h. a. m. 11^e ACCÈS.

6.58 " " " 12^e "

7.00 " " " Nouvelle injection de VERATRUM (7 GOUTTES).

7.10 " " " 13^e ACCÈS.

Le cœur de l'enfant bat bien à 112. Le col de l'utérus est dans le même état — mœconium à la vulve.

7.22 h. a. m. 14^e ACCÈS.

7.35 " " " 15^e "

7.37 " " " 16^e "

7.43 " " " 17^e "

7.50 " " " 18^e "

La malade depuis la dernière injection de veratrum a des vomissements fréquents entre les accès, et le coma se dissipe très rapidement après chaque accès.

7.52 h. a. m. injection de VERATRUM, 10 GOUTTES.

La malade a déjà eu plusieurs selles — La connaissance revient assez bien entre les accès.

8.03 h. a. m. 19^e ACCÈS.

8.06 " " " 20^e " Les derniers accès paraissent revenir avec chaque contraction utérine. Le cœur de l'enfant, encore très fort, bat 108. Le pouls de la mère ne baisse jamais en dessous de 60.

8.13 . a. m. Injection hypodermique de MORPHINE $\frac{1}{4}$ gr.

8.19 " " " 21^e ACCÈS

8.30 " " " Pouls de la malade 106, régulier; contractions utérines très fortes. Le cathéter ne ramène qu'une demi cuillerée à thé d'urine très albumineuse, de couleur très pâle.

8.50 h. a. m. pouls 120 — La malade dort bien.

9.20 " " " La malade est mise sous chloroforme. M. le professeur Lamarche fait la dilatation forcée avec la main. L'extraction de la tête dernière est difficile parce que le col se contracte