L'hémorragie arrêtée on fera la cautérisation soit à l'acide chromique fondu, soit de préférence au galvaro-cautère chauffé au rouge sombre. Cette cautérisation sera suivie d'un nouveau tamponnement qui sera maintenu pendant 48 heures.

Il est évident qu'indépendamment des tamponnements et des cautérisations la thérapeutique générale de l'artério-sclérose s'impose.

Traitement local des furoncles du conduit auditif, par D. GAUDIN de Lille, *Bulletin*.

Le furoncle est-il petit non ouvert ? On introduira dans le conduit, sous le contrôle du spéculum, une mèche longue et fine de gaze et enduite de la pommade suivante :

Ichtyol.....	5 grammes
Lanoline.....	20 —
H. de vaseline	10 —

L'abcès est-il formé ? S'il est superficiel et bien visible, l'incision s'impose soit avec une aiguille à paracanthèse, soit avec la pointe d'un galvano-cautère. S'il est profond, on pratiquera avec le bistouri ou le galvano-cautère un tunnel allant de la base au furoncle à sa surface en fondant tous les tissus intermédiaires.

Dans les deux cas le traitement post-opératoire consistera dans l'introduction d'une mèche ichtyolée entre les lèvres de la plaie et d'une pareille lumière de gaze dans le conduit.

Comme traitement général on peut employer la levure de bière.

Antiseptie buccale et bucco-pharyngée. D'après M. Subruges, le perborate de soude serait un excellent antiseptique pour la bouche et les dents. Il s'emploie en gargarisme à raison d'une pincée de sel pour un verre d'eau bouillie.

Par la propriété que possède le perborate de soude de donner de l'eau oxygénée et de l'oxygène à l'état naissant, il donnerait les meilleurs résultats dans le traitement des angines et de l'angine à bacilles fusiformes de Vincent.

Moyen pratique pour tamponner les fosses nasales, par M. BORDE. *Bulletin I.*

Le tamponnement classique (antérieur et postérieur) des fosses nasales est parfois difficile et demande une certaine habitude de la part du praticien. Réservez ce tamponnement pour les cas rebelles. M. Borde propose un tamponnement antérieur simple qui, bien fait, peut suffire dans la plupart des cas. Voici quel est son procédé : On sépare les deux branches d'une paire de ciseaux de chirurgien du modèle actuel, (c'est-à-dire démontable instantanément sans instrument quelconque) et on choisit la branche des ciseaux qui ne porte pas d'érou. Autour d'elle, on enroule, en serrant bien et régulièrement, une bande mince, large de 5 centimètres environ, de ouate hydrophile ou boriquée. Lorsque la ouate a été bien soigneusement roulée, elle forme autour de la branche des ciseaux une gaine régulière qu'on peut obtenir plus ou moins volumineux, suivant la capacité du nez à tamponner. Cette gaine est alors retirée de l'instrument. Elle constitue un tampon long de 5 à 6 centimètres environ, conique comme l'instrument qui lui a donné sa forme.