

totalité de l'intestin grêle fut amenée au dehors de l'abdomen pour obtenir de la place. Cinq ligatures en soie furent appliquées à des artères, coupées ras et abandonnées. La cavité et les intestins ayant été soigneusement épongés avec de l'eau tiède, les incisions furent fermées avec des sutures d'argent, couvertes exactement et solidement avec des bandes d'emplâtre adhésif. L'opération fut accompagnée d'un grave ébranlement (*shock*) et suivie d'un violent vomissement. Pendant un paroxysme d'effort pour vomir, une anse intestinale fit hernie par la plaie et fut légèrement déchirée par le fil d'une suture. Les bords de la déchirure furent assujettis aux bords de la plaie de l'abdomen. Il y eut des symptômes répétés de pyohémie. Le dixième jour, des caillots et du pus furent évacués par une incision à la paroi postérieure du vagin. Les incisions de l'abdomen, excepté au niveau de la fistule, guérirent par première intention. Les sutures furent enlevées le dixième jour, mais les bandes agglutinatives furent conservées plus longtemps. La malade guérit complètement. Les tentatives faites pour fermer la fistule la réduisirent à des dimensions insignifiantes. Trois ans après, la malade, une négresse de 36 à 40 ans, était en parfaite santé, travaillant chaque jour, et goûtant les attentions de son mari autant qu'autrefois."

Les rapporteurs attribuent la disparition des symptômes alarmants de la septicémie au calomel à doses purgatives, bien qu'on employât le *beef essence* et les stimulants.

Médecin Interne à l'Hôtel-Dieu.

Monsieur le Docteur Joseph Germain, gradué de l'Université Victoria, a été nommé médecin interne à l'Hôtel-Dieu et est entré en charge ces jours derniers.