

TRAVAUX ORIGINAUX.

REVUE DES HOPITAUX.

HOPITAL NOTRE-DAME, MONTRÉAL,

Service du Dr LARAMÉE.

(Notes cliniques recueillies par le Dr H. E. DESROSIERS, M.D., médecin interne.)

Intussusception.

A. L., jeune homme de vingt-deux ans est pris en se levant, le 7 décembre au matin, de coliques, nausées et vomissements. Les coliques ne sont pas excessives mais l'empêchent d'aller à son travail. Le 8, les douleurs intestinales sont de plus en plus considérables, d'après le rapport du malade lui-même qui dit avoir ce jour-là, ainsi que la veille, pris plusieurs doses de *punch* dans le but, selon lui, de mettre fin à ces coliques. Le 9, un médecin est appelé et prescrit trois pilules purgatives qui restent sans effet, de même que trois doses consécutives d'huile de Ricin. On appliqua des fomentations chaudes sur l'abdomen. La nuit du 9 au 10 est mauvaise : les douleurs augmentant d'une façon alarmante. Le 10, à 10 h. a. m., le malade est admis à l'hôpital, salle St Joseph, n° 13 — service du Dr Laramée. La face est pâle, les traits un peu contractés, langue humide et naturelle, il y a vomissements formés de mucosités et de bile. L'abdomen présente un peu de météorisme circonscrit à l'ombilic et légèrement sensible, mais la région iliaque gauche présente un peu de tuméfaction sensible à la pression et est un peu moins sonore à la percussion que normalement. Le reste de l'abdomen offre une résistance et une sonorité normales; le pouls est à 74: température, 98° 3. On prescrit des lavements d'huile de Ricin et de sel d'Epsom toutes les demi-heures, avec application de chloroforme sur le ventre. A 4 h. p. m., les injections n'ont produit aucun effet. L'état général est le même.

À deux reprises on introduit dans le rectum et la partie inférieure du colon un tube œsophagien qui pénètre à environ deux pieds de profondeur et à cet endroit le tube se ploie sur