

riques de l'aorte à travers la paroi abdominale et au-dessus de l'utérus. Les Anglais et les Allemands préconisent les injections d'eau froide et l'application de glace.

Dr. Chs. Filiatrault: Ici on a recours souvent aux injections d'eau froide ou à l'application de la glace. Ce sont nos confrères anglais surtout qui emploient cette méthode, qu'ils préfèrent à l'injection du perchlorure de fer, parce que celui-ci, étant irritant, expose aux inflammations et laissent des douleurs subéquentes. Avec l'aide du seigle ergoté, ou même avec ce dernier seul, on réussit souvent.

Dr. A. Demers: La compression de l'aorte à travers la paroi abdominale n'est pas toujours facile. J'ai rencontré un cas d'hémorrhagie chez une femme bien replète, et la compression était impossible.

Dr. A. Lamarche: J'ai rencontré un cas et j'ai réussi avec l'introduction d'une grande quantité de neige (la moitié d'un seau) dans la matrice, et l'hémorrhagie cessa. Cette femme s'est rétablie parfaitement. Presque chaque fois que j'ai employé l'ergot, je n'en ai pas obtenu satisfaction. Je lui préfère l'acétate de plomb ou l'opium à hautes doses.

Dr. A. Laramée: Dans les hémorrhagies après l'accouchement consécutive à l'inertie utérine j'accorde une grande confiance à la compression du globe utérin et surtout à la compression de l'aorte soit à travers la paroi abdominale, soit en portant la main entière dans la cavité utérine pour comprimer le vaisseau entre la paroi postérieure de l'utérus et la colonne lombaire.

J'ai mis en pratique ce dernier procédé, avec l'aide de ergot, dans un cas que j'ai rencontré il y a quelques mois et il m'a donné entière satisfaction.

Dr. S. Gauthier: Les moyens qui réussissent le mieux à arrêter l'hémorrhagie *post partum* sont la compression de l'aorte à travers la paroi abdominale et l'introduction de la main dans l'utérus pour comprimer plus directement le vaisseau, mais j'accorde aussi une très grande confiance dans l'ergot. Je ne suis pas en faveur du perchlorure de fer, de l'eau froide ou de la glace. Ces applications, surtout le perchlorure, ont bien pour effet de réveiller la fibre utérine et d'obturer les bouches vasculaires de l'utérus, mais ils exposent aux inflammations, et le perchlorure corrode la muqueuse utérine. Dans ma pratique, j'ai recours au traitement dont je viens de parler, et le Dr. D'Orsonnens, dont j'estime l'opinion sur ce sujet, recommandent la compression de l'aorte et les autres moyens que j'ai cités.

Pour rappeler les contractions utérines, je donne la teinture