

" Conclusion, on doit noter que le Veratrum n'est pas indiqué comme moyen unique de traitement des convulsions.

" Le chloroforme, en inhalation, comme méthode la plus prompte de traitement de l'attaque d'éclampsie, sera administré jusqu'à ce que la circulation soit complètement sous l'influence du veratrum."

Après des doses fortes ou répétées, si l'on observait du collapsus ou le moindre symptôme inquiétant de dépression, on n'aurait qu'à cesser le médicament et à donner des stimulants : injections hypodermiques de morphine ou d'opium.

Permettez nous de rapporter une observation que nous tirons d'un travail fait par le Docteur Thad A. Reamy, par laquelle il prouve que le Veratrum est sans danger, même quand il agit puissamment sur le cœur

" La patiente est âgée de trente ans, enceinte, et sous les soins du Professeur W. E. Kiely pour la troisième fois. Ses urines sont albumineuses depuis un an. Le travail de la parturition arrive vers le sixième mois de la grossesse. Pendant trois jours, les urines ont présenté, en volume, à peu près quatre-vingt-quinze pour cent d'albumine. Œdème aux pieds, aux jambes et à la face. Céphalalgie.

" Une première convulsion apparaît à onze heures a. m., le 25 octobre 1894. La délivrance se fait le 26 à 7 heures a. m. La patiente a eu six convulsions. A son arrivée à 5.45 p. m., octobre le 25, le médecin donna par la bouche 40 grains de bromure de sodium, 20 grains d'hydrate de chloral, et une demi-heure après, une injection hypodermique d'un sixième de grain de chlorhydrate de pilocarpine. Comme l'enfant était mort, on commença sous l'influence du chloroforme, la dilatation du col à 3 heures p. m., mais le travail ne se termina pas de suite. La parturiente a eu deux accès pendant cette manœuvre. A 4.45 elle reçut hypodermiquement quinze gouttes de Veratrum Viride. A 5.30 autre accès des plus violents; nouvelle injection de 15 gouttes de Veratrum. On appelle le Professeur W. H. Taylor en consultation; à 6.15 nouvelle injection de 20 gouttes de Veratrum. A 7 heures p. m. le pouls est descendu à 26, il est plein. A 8 heures p. m. pouls 32, et plein. A 10 heures p. m., pouls 40. A 5 heures a. m., le 26, les douleurs sont fortes. On anesthésie la malade et on la délivre rapidement par le forceps. Suites de couches naturelles; mais elle a encore de l'albumine dans les urines.

" Le trait remarquable et instructif de ce cas est le rétablissement certain d'un effet aussi marqué du Veratrum; de même, nonobstant des pulsations de 26 à la minute, le volume du pouls a été bon."



Nous l'avons dit plus haut, on a employé la *Pilocarpine* dans l'éclampsie; mais il est très difficile de prouver l'efficacité de son emploi puisqu'on l'a toujours associée à d'autres méthodes de traitement. saignée, chloroforme, chloral, etc.

On a vanté son action ecbolique; mais on s'accorde généralement à dire qu'elle n'a une action quelconque sur l'utérus que lorsque le travail est déjà commencé. Dans ce cas elle régulariserait les contractions et les renforcerait.