

des cas où la chlorose avait été très améliorée par une saignée : les forces et la coloration normale revenant après l'émission sanguine en même temps que le sang se régénérait. Malgré cela je ne conseille pas cette méthode qui n'a pas suffisamment fait ses preuves.

En revanche, je me suis très bien trouvé chez deux chlorotiques de l'emploi d'injections de sérum artificiel faites profondément dans les fesses, à la dose de 500 grammes en une seule fois. J'ai vu l'amélioration survenir très rapidement après cela.

Solution :

Sulfate de soude.....	2 gr.
Phosphate de soude.....	4 —
Chlorure de sodium.....	6 —
Eau stérilisée.....	1000 —

C'est là un traitement d'application facile, qui me paraît indiqué dans la chlorose tout comme il l'est chez les anémiques.

TRAITEMENT DES HÉMORRHOÏDES

Par le procédé de Whitehead

M. Delorme. — Les succès constants que m'a fournis l'excision circulaire de la muqueuse rectale hémorroïdaire me font regarder la méthode de Whitehead comme une méthode de choix, mais je limite son emploi aux hémorroïdes internes ou extérieures volumineuses, formant un bourrelet circulaire et non enflammées. L'appliquer aux autres cas plus simples serait, à mon sens, abusif.

Sur 18 opérés, le résultat immédiat comme le résultat définitif ont toujours été satisfaisants : réunion par première intention, affrontement presque toujours exact de la muqueuse et de la peau, cicatrice linéaire le plus souvent circulairé, souple, dilatable, sphincter actif. Je n'ai noté ni rétention, ni incontinence durable.

L'incontinence des matières qui suit immédiatement l'opération est toute temporaire ; et la gêne légère de la défécation, qu'entraînent quelques cicatrices, disparaît également.

La cure est radicale, et on ne conçoit pas qu'elle ne le soit pas si l'on a suivi les indications de Whitehead, c'est-à-dire si l'on a dépassé la zone des dilatations veineuses.