faire remarquer que le malade assez souvent ne ressent pas ces petits malaises.

Le soir de l'opération il y a quelquesois de l'insomnie et du mal de lête, cela nécessite rarement l'administration de médicament. Le Dr Stone de New-York prétend qu'en faisant une injection hypodermique 1/150 à 1/200 d'hydrobromate d'hyoscine immédiatement avant l'injection de cocaîne on prévient l'apparition des nausées, des vomissements et des manx de tête.

D'après Tuffier et d'après la plupart des observateurs il ne survient jamais d'accident sérieux si l'on prend les précautions antiseptiques voulues et si l'on injecte comme dose maximr deux centigrammes de cocaïne. Cependant je dois l'avouer il y a eu déjà quelques cas de morts.

Le Dr Goilav rapporte dans le Bulletin de la Société de Chirurgie de Bucharest deux cas de morts quinze minutes après l'injection : ces malades ont présenté les symptômes d'empoisonnement intense par la cocaîne. Il y a aussi un ou deux cas de mort rapportés à la suite de méningite. Les deux premiers cas peuvent s'expliquer soit par une idiosyncrasie de ces personnes pour la cocaîne, soit parce que la dosc employée était trop considérable; ou bien encore ces malades pouvaient présenter des lésions qui contre-indiquent l'emploi de la cocaîne. Les cas de mort par méningite ne doivent survenir que lorsque l'on ne prend pas tous les soins antiseptiques voulus.

La durée de l'analgésie est de une heure et demie à deux heures. Temps suffisant pour permettre de pratiquer la plupart des opérations.

Contre-indications. On conseille de ne pas faire d'injection de cocaïne chez ceux qui souffrent de maladies du cœnr, d'artério sclérose et d'affections rénales.

Le nombre d'observations que j'ai à vous présenter ce soir est bien peu considérable; il n'est que de dix. Quelques unes me viennent de l'obligeance de mon collègue M. le Dr Ahern, les autres me sont personnelles. Voici la nomenclature de ces interventions.

Appendicite, Laparatomie pour péritonite tuberculeuse, hernie, cure chirurgicale, amputasion du col et curettage; colporaphie antérieure périnéoraphie et dilatation anale, curettage pour endométrile; hygroma fibreux pré-rotulien, ablation; tuberculose des os du pied; amputation du gros orteil pour gelure.

Vous me dispenserez de vous lire toutes ces observations, je me contenterai de vous communiquer les plus intéressantes.