

malade de l'eau, comment le frictionner, etc. . . Les aides intelligents et dévoués qui seront sur pieds jours et nuits pendant assez longtemps, sont assez difficiles à trouver.

Pour nous, le traitement de la typhoïde, par la méthode de Brand, dans toute sa rigueur, à part quelques exceptions, est un traitement d'hôpital. On serait porté à croire, parfois qu'il y a deux médecines : celle qui se fait à l'hôpital et celle hors de l'hôpital.

Car, à tous les typhiques, à la campagne, où le père ou la mère seul,—à part leurs occupations journalières et nécessaires prend charge du malade, peut-on prescrire la méthode de Brand?

Vous poser la question, c'est la résoudre. Le voudriez-vous, que vous ne pourriez le faire.

En plus, la méthode de Brand laissée entre les mains d'aides improvisés au hasard d'une visite, non seulement peut être, mais est dangereuse. Ou ils laisseraient le malade trop longtemps dans la baignoire, attendant le grand frisson qui peut tarder à venir, ils tueraient le malade; ou ils le sortiraient au bout de quelques instants, au frisson initial, alors le malade n'en retirera aucun profit.

Les cas assez fréquents d'hémorragies intestinales, à la suite de bains froids paraissent s'expliquer.

Un typhique, en pleine pyrexie, lorsque toutes les artères centrales et périphériques sont dilatées, est plongé dans une baignoire remplie d'eau à 15°.

La première réaction est à la périphérie. Il se produit une vasoconstriction périphérique immédiate; les vaisseaux sanguins centraux subissent une hypertension de retour en quelque sorte mécanique. La paroi intestinale au niveau des plaques de Peyer est friable: il peut y avoir soit hémorragie immédiate ou consécutive, suivie plus tard de perforation. Si, de nos jours, la théorie infectieuse de la dothiénentérite est sur les lèvres de chacun de nous, il ne faut pas oublier qu'à l'infection du sang par le bacille d'Eberth, il faut y ajouter les lésions anatomo-pathologiques de l'entérite