

QUEL SERAIT DONC LE MEILLEUR TRAITEMENT DE L'ÉCLAMPSIE PUÉRPÉRALE

I. *Traitement préventif.*

Ici, comme toujours, la médecine préventive est la meilleure. Aussi je n'hésite pas à dire que si tous les médecins exigeaient qu'un examen d'urines fut fait chaque mois à partir du 6e mois, et tous les quinze jours à partir du 8e ou 9e mois, il n'y aurait plus d'éclampsie chez les femmes enceintes.

A la moindre trace d'albumine, vous donnez un purgatif, vous mettez la parturiente au repos, et vous imposez le régime lacté ou lacto-végétarien, suivant les cas.

Le régime lacté surtout est merveilleux.

Il faut donner au moins 3 litres de lait en 24 hrs.

Tarnier a pu formuler, sur ce sujet, une loi qui est passée à l'état d'axiome, tant elle est conforme aux faits. . . .

“Toute femme albuminurique, dit-il, qui a pu suivre, pendant huit jours consécutifs le régime lacté absolu ne présentera pas d'accès éclamptiques.”

Le lait laisse peu de déchets. il est diurétique, et il abaisse ainsi la pression artérielle.

Donc, au point de vue préventif, observez de très près vos femmes enceintes; c'est le meilleur moyen de dépister l'albuminurie et de prévenir l'éclampsie qui est une maladie grave et trop souvent mortelle.

II. *Traitement curatif.*

Nombreuses sont les méthodes de traitement de l'accès éclamptique: en voici quelques-unes.

1° *Traitement chirurgical.*

La décapsulation du rein.

En 1903, un américain, le Dr Edebohls, de N. Y., publiait une première observation.

Il pratique la décapsulation des deux reins, en 25 minutes, 72 heures après l'accouchement provoqué chez une jeune primipare qui avait des crises répétées et qui était dans un demi-coma presque permanent.