

médecin doit explorer lui-même les anneaux, lieux habituels des hernies; il ne doit pas s'en rapporter aux assertions des patients, ni de leurs proches; combien de personnes, en effet, portent des hernies sans le savoir et trompent ainsi très involontairement leur médecin.

OBSERVATION.—M. A. M. de Ste-Gen. de Bat., âgé de 45 ans portait depuis 9 ans une hernie crurale *réductible*. Le 15 mai dernier il fut se plaindre au Dr Baril, d'une constipation de trois jours de durée, et aussi de ne plus pouvoir faire rentrer sa hernie comme d'habitude.

Le Dr Baril soupçonnant un étranglement lui proposa d'essayer immédiatement le taxis; mais le malade s'y refusa. Ce ne fut que le 17 mai que le médecin fut appelé auprès de son patient. Le taxis fut essayé mais sans succès. On prescrivit des applications froides puis on tenta de nouveau le taxis, sans être plus heureux.

Le malade a plusieurs fois vomi des matières fécaloïdes durant ces trois jours

Le Dr voyant que le taxis est inutile, propose la kélotomie, le malade refuse de s'y soumettre. Le Dr Dufresne est appelé en consultation et en définitive l'on se décide à temporiser. On prescrit des bains, de l'opium, on tente un léger taxis de temps à autre, etc., etc.

Mandé à Ste-Geniève le 1er juin, voici dans quel état je trouve le patient, il est profondément découragé, sa face est grippée, ses membres sont amaigris, son ventre au contraire est énorme, comme dans une ascite très prononcée, son pouls faible et fréquent, il peut à peine se tenir sur ses jambes.

L'examen de la hernie me surprend grandement, je m'attendais à trouver (après 18 jours d'étranglement) des symptômes au moins analogues à ceux rencontrés chez Mme X., dont je viens de rapporter l'observation; mais rien de semblable, une simple tumeur au pli de l'aîne, sans rougeur, sans tuméfaction, sans la crépitation due à la gangrène. Je suis tellement étonné que je soupçonne une erreur de diagnostic; je continue minutieusement mon examen et en définitive je corrobore pleinement l'opinion de mes confrères, ce qui est bien propre en effet à induire en erreur c'est que les symptômes locaux sont eux d'une hernie *recentment étranglée, et non pas ceux d'une hernie étranglée depuis 18 jours.*

Ne trouvant aucun symptôme de gangrène je me décide à diviser les téguments jusqu'à l'intestin et là à me laisser guider par les lésions pathologiques. Je n'ai pas besoin de dire qu'il ne m'est pas venu à l'idée à cette période d'un étranglement d'essayer le taxis avant l'opération.