

copique et macroscopique, la physiologie surtout, de distinguer dans l'urètre des glandes à mucus et des glandes génitales bien que les unes et les autres jouent un rôle important dans l'éjaculation.

Janvier 1898.

19, avenue de la Motte Piquet,  
Paris.

---

### Un procédé pour provoquer l'accouchement chez les éclampsiques

---

On sait que, dans l'éclampsie puerpérale, l'indication capitale consiste à vider l'utérus de son contenu, c'est-à-dire à terminer l'accouchement et la délivrance aussi promptement que possible. Pour cela, M. le docteur P. Drejer (de Christiania) recommande d'avoir recours au procédé suivant, qui serait d'une application facile pour tout praticien et que notre confrère a eu l'occasion d'employer avec succès chez trois éclampsiques, dont deux primipares :

Après avoir endormi profondément la femme, on dilate le canal cervical d'abord au moyen de sondes graduées de Hegar (ou d'autres dilata-teurs), puis avec les doigts jusqu'à ce que son orifice ait atteint 3 centimètres de diamètre. On procède alors à la version podalique suivant la méthode mixte de Braxton-Hicks et à l'extraction d'un pied. Ceci fait, on dilate de nouveau l'orifice utérin, en écartant ses bords, d'une part, au moyen de la jambe de l'enfant sur laquelle la main de l'opérateur exerce, par l'intermédiaire du pied extrait de la matrice, une pression latérale énergique et d'autre part, avec l'index de la main opposée fléchi en crochet. Lorsqu'on a ainsi obtenu une dilatation de 8 à 10 centimètres, il ne reste plus qu'à extraire l'enfant. Aussitôt que le cordon ombilical est sectionné, on détache le placenta, puis on comprime l'utérus avec les deux mains pendant une heure environ ; cette compression, en suscitant les contractions utérines, empêche la production de toute hémorrhagie sérieuse.

---