

sans compter que nous n'avons pas à craindre les complications d'un long sommeil chloroformique ou étherique. Je n'ai pas assez d'expérience pour faire un parallèle entre les dangers de la Scopolamine et ceux du chloroforme, mais d'après l'opinion des docteurs Korff, Bunke Blos et Witzel, la scopolamine serait beaucoup plus inoffensive que le chloroforme; du reste je n'ai jamais eu aucune alerte, dans les quelques cas que j'ai à mon actif.

Losque le sommeil scopolaminique n'est pas suffisant, ne donnez jamais d'éther, car la scopolamine augmentant toutes les sécrétions en général, il serait à craindre que vous eussiez des complications bronchiques ou pulmonaires, par hyper-sécrétion de l'arbre aérien, en associant ces deux anesthésiques. Si votre anesthésie n'est pas parfaite, donnez du chloroforme; j'ai toujours été étonné de l'effet du chloroforme dans ces circonstances, quelques gouttes suffisent pour insensibiliser complètement les opérés, sans jamais changer le rythme de la respiration, du pouls; sans jamais causer d'alerte. Seule la pupille se contracte quelque peu lorsque le chloroforme agit.

Maintenant je ne conseillerais pas de faire une laparotomie, après trois injections de scopolamine, car alors j'ai remarqué que les parois abdominales étaient contracturées, ce qui sans doute compliquerait un peu l'opération; tout au plus pourrait-on donner une seule injection de 1/50 de grain, associé à 1/4 de grain de morphine, afin d'éviter les mauvais effets du chloroforme durant l'anesthésie de même qu'après l'opération. En effet, une seule injection suffit à éviter les vomissements, et les souffrances consécutives à toute opération, durant au moins douze heures.

* * *

Cet anesthésique merveilleux a été extrait du scopolia Japonica pour la première fois, par Schmid en 1890. L'on se sert