

pagnées de gaz, le ventre est fortement ballonné. Le moyen le plus simple de se convaincre qu'il s'agit réellement de cette forme de dyspepsie, c'est de pratiquer des pesées quotidiennes de l'enfant ; alors il n'est pas difficile de déterminer en même temps la quantité de lait prises à chaque tétée (en pesant l'enfant avant et aussitôt après la tétée). A défaut d'un pèse-bébé, on peut juger de la quantité de lait ingérée à la tétée par ce qui en reste dans le sein aussitôt que l'enfant en a été retiré.

Ayant affaire à ce genre de dyspepsie, on peut être convaincu que la cause de la maladie est la *suralimentation*, qui à son tour peut être due à deux causes différentes : dans une série de cas la suralimentation peut provenir de ce que l'enfant *tète* soit *trop longtemps* soit *trop fréquemment*, le lait pouvant être d' excellente qualité ; tandis que dans l'autre série de cas l'enfant reçoit non seulement plus de lait qu'il ne faut, mais encore le *lait* lui-même *est trop riche en matières constitutantes solides* (lait appelé " *trop lourd* " ). Dans les dyspepsies de la première catégorie (suralimentation simple,) il est plus facile de remédier au mal, car il suffit de diminuer la quantité de lait ingéré ; on recommande à cet effet : 1<sup>o</sup> de ne mettre l'enfant au sein que toutes les deux heures ; 2<sup>o</sup> de ne lui donner à téter que pendant dix minutes, et si ce temps paraît encore trop considérable, on peut le restreindre jusqu'à sept et même cinq minutes ; en général, on *doit laisser l'enfant au sein seulement pendant le temps qu'il tête sérieusement*, mais dès qu'il commence à se reposer, à regarder de côté et d'autre, cela veut dire qu'il a assez pris.

Dans les cas de dyspepsie de la seconde catégorie (lait lourd), l'affaire est un peu plus compliquée, car la diète seule, dans le sens de diminution de la quantité de nourriture, est insuffisante et il est indispensable de modifier la composition du lait. Dans les cas où le lait est lourd par la faute de la femme même qui allaité, il faut, pour supprimer la dyspepsie, remédier à certaines irrégularités dans l'allaitement. Au nombre de ces irrégularités appartiennent : 1<sup>o</sup> l'habitude de bien des nourrices de vider un peu le sein avant d'y mettre l'enfant, et 2<sup>o</sup> de donner les deux seins à chaque tétée. En effet, lorsque le sein a été au repos pendant quatre heures (ce qui arrive quand les seins sont donnés alternativement aux tétées successives, ces dernières à deux heures d'intervalle), le lait est reposé ; — d'abord il ne s'écoule que du lait clair, bleuâtre, ensuite c'est du lait blanc et dense ; il s'ensuit que lorsque la nourrice fait écouler les premières portions de ce lait, l'enfant ne reçoit que du lait dense et lourd.