

cement et profondément.” On a quelquefois beaucoup de difficulté à montrer au malade à bien respirer. On ausculte attentivement plusieurs inspirations à l'un des sommets, puis l'on passe tout de suite à l'autre afin de comparer. Il faut aussi s'habituer à exclure tout autre bruit et n'entendre que le bruit inspiratoire. Celui-ci est produit par le passage de l'air au niveau du vestibule de l'alvéole. Lorsque l'alvéole est sain, le bruit est souple, doux, moelleux. Tandis que si l'orifice du vestibule est rétréci par des tubercules, et c'est toujours là qu'ils prennent naissance, le bruit inspiratoire perd sa souplesse pour devenir rude. La rudesse du bruit inspiratoire indique donc la naissance des tubercules dans l'alvéole, et par conséquent le début de la tuberculose pulmonaire.

Cette rudesse se distingue très bien à l'auscultation, surtout si l'on fait la comparaison avec le côté sain. Dans le cas où les deux sommets seraient malades, le Dr Grancher conseille de faire la comparaison avec la région moyenne du poumon, en arrière, dans l'espace interscapulaire au niveau de l'épine de l'omoplate. Le murmure physiologique à cet endroit est presque toujours normal.

Le savant professeur termine ainsi sa clinique. “ Cette rudesse inspiratoire, j'y insiste, suffit dans la plupart des cas, et lorsqu'elle concorde avec les signes fonctionnels, pour affirmer le diagnostic. Je ne voudrais pas paraître trop absolu. Il est certain que de simples bronchites, comme tout le monde en a eu, suffisent à altérer pour longtemps la respiration physiologique; il suffit d'un peu de dépoli de la muqueuse des petites bronches, de quelques rugosités de la plèvre pour produire des altérations parfois persistantes des bruits respiratoires. C'est vrai; mais quand vous trouverez une *rudesse inspiratoire localisée* à un sommet et *persistante*, pensez immédiatement à la tuberculose, et pour peu que quelque chose concorde dans l'état général, amaigrissement, sensation de fatigue, n'hésitez pas à poser le diagnostic, vous ne vous tromperez pas, et surtout instituez immédiatement le traitement.”

Eruptions :

B.—Soufre-blanc.....	1 drachme
Éthér sulfurique.....	} 4 drachmes
Glycérine.....	
Alcool.....	
Eau de rose.....	6 onces

D.—En applications locales,