

efficace, mais dans le cas qui nous occupe elle peut être évitée si l'on a reconnu la cause de l'absence de progrès et si l'on y apporte un traitement approprié.

Mais avant tout il faut poser un diagnostic exact, et celui-ci repose tout entier sur les caractères de la contraction utérine qu'on envisage au point de vue de la durée, de l'intensité et de la fréquence.

Cette distinction étant faite, il nous reste à déterminer les causes de cette inertie apparente.

Nous avons déjà dit que le décubitus dorsal était pour beaucoup dans cette absence d'efficacité des efforts maternels; nous l'avons montré par l'analogie avec ce qui se passe pendant les actes de la miction et de la défécation et par le tableau clinique que nous avons tracé et que tout médecin peut vérifier à l'occasion.

Mais encore, par rapport à l'expulsion même du produit de conception, cette position sur le dos ne me paraît pas naturelle. Ce n'est pas celle que prennent les parturientes abandonnées à elles-mêmes sans aucune direction. Au moment où la tête appuie sur le périnée, stimulées par un besoin de pousser, trompées par une fausse envie d'aller à la selle, elles prennent une position accroupie sur un vase ou sur le siège des cabinets, posture physiologiquement plus commode pour les actes d'excrétion.

Si l'on veut bien rechercher ce qui se passe du côté du bassin, dans ces conditions on verra qu'il se produit une antéverson du bassin, c'est-à-dire que l'arc antérieur du bassin se relève, tend à se rapprocher de l'appendice xyphoïde, que le plan du détroit supérieur est moins incliné et regarde plus directement du côté du diaphragme, de sorte que la direction de l'effort déterminé par la contraction de celui-ci s'exerce plus directement dans le sens de l'axe pelvien, et partant devient plus efficace.

Dans le décubitus dorsal, avec le siège enfoncé dans le lit, une inclinaison en sens inverse du bassin tend plutôt à se produire, il peut se faire un certain degré de retroversion, donc moins bonne direction dans le phénomène de l'effort. — (A suivre.)

Taenia.—Laborde.

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| 1.—P.—Lactate de strontium..... | 5 drachmes. |
| Eau distillée | 30 " |
| Glycérine | q.s. |

M.—Dose: Deux cuillerées à soupe tous les matins, pendant cinq jours.

- | | |
|--|-------------|
| 2.—P.—Oléorésine de fougère mâle. | 2 drachmes. |
| Calomel | 5 grains. |

M.—Divisez en 16 capsules. Dose: Prendre, à bonne heure le matin, une capsule, et répéter toutes les cinq minutes jusqu'à ce que les 6 capsules aient été ingérées.—Dr Créquy, in *Union médicale*.