

plus ou moins long, elles diminuent, s'apaisent et s'arrêtent complètement. Le col ne subit aucune dilatation. Il y a eu fausse alerte. On a cru la femme au début du travail. Il n'en était rien et tout rentre dans l'ordre.

D'autres fois, les douleurs surviennent et la dilatation s'effectue. Mais elles ne tardent pas à diminuer d'intensité et de fréquence ; il y a inertie utérine. Cette inertie qui peut apparaître sans cause appréciable, s'observe le plus souvent chez des femmes qui ont une distension exagérée de l'utérus (grossesse multiples, hydramnios), un rétrécissement du bassin, une présentation vicieuse, une rupture prématuée des membranes. Il y a alors arrêt ou suspension du travail qui reprendra un peu plus tard.

Enfin il peut arriver que chez une femme franchement en travail, les douleurs cessent tout à coup ; l'orifice utérin, qui était plus ou moins dilaté, revient sur lui-même et se referme. Le col se reforme et la grosse peut se prolonger un certain temps. C'est à ces faits singuliers que Chantreuil a donné le nom de rétrocession du travail.

b) De grandes variétés peuvent s'observer dans l'intensité des douleurs. Il en résulte souvent des erreurs de diagnostic.

Ainsi, la période de dilatation peut être à peine douloureuse ou même complètement indolore, et cela, soit à son début seulement, soit pendant une partie de sa durée, soit même pendant sa durée tout entière. Souvent les multipares accouchent avec une rapidité extraordinaire, ayant seulement quelques douleurs d'expulsion. Ce fait s'observe également, quoique moins fréquemment, chez des primipares qui ne souffrent que pendant la période d'expulsion.

Tarnier a rapporté dans le premier volume de son *Traité d'accouchements*, l'exemple d'une Canadienne qui accouchait si vite et souffrait si peu qu'elle avait, disait-il, l'habitude "de semer ses enfants." J'ai moi-même été témoin, il y a plusieurs années, d'un accouchement très curieux à cet égard. Une dame multipare, cliente habituelle de Tarnier, vint me trouver de sa part et me prier de l'assister par un accouchement prochain, tout en m'assurant qu'elle avait toujours accouché avec tant de promptitude que Tarnier n'était jamais arrivé à temps. Un soir, le mari me fit appeler, inquiet d'une perte d'eaux qui venait de survenir. Pas de douleurs. A l'examen je trouvai le col d'une mollesse extrême, mais encore épais et perméable à ses deux orifices. J'attendis quelque temps, mais en vain ; il n'y avait pas de travail. Je prescrivis le repos et des lavages anti-