

les suites de couches doivent être considérées comme pathologiques et traitées comme telles dès que la température axillaire atteint 38° centigrades.

Je trouve encore autre chose dans l'*American Journal of Obstetrics* (page 825, année 1905). "C'est la coutume, dans le département d'obstétrique de l'Hôpital John Hopkins, de classer comme normaux tous les cas où la température maxima, prise dans la bouche, ne dépasse pas 100,6 F. (38.1 c.), à aucun temps durant les dix premiers jours après la délivrance. Avec cette limite relativement haute, on pourrait croire que la pourcentage de la morbidité va être bas, ce qui serait le cas, si la température n'était prise toutes les quatre heures pendant les dix premiers jours des couches, et toutes les deux heures quand la température atteint, n'importe quand, 100 F. (37,7 c.). On le démontre facilement en comparant les résultats obtenus dans deux séries de 500 cas de femmes délivrées à l'hôpital, et d'un nombre égal de patientes délivrées en dehors de l'hôpital. Dans la première série, la température a été prise toutes les quatre heures, et la morbidité s'élève à 32 pour cent; tandis que dans la seconde série, le pourcentage de la morbidité s'élève à 13, alors que la température fut prise tous les jours mais à intervalles irréguliers."

Quelle conclusion tirer de ces faits?

HISTORIQUE. — Hippocrate, Galien, Celse, Ambroise Paré ont parlé des accidents qui surviennent chez les nouvelles accouchées, et ils croient en trouver la cause: la *rétenion* ou la suppression des lochies. L'effet était pris pour la cause. Cette théorie règne jusqu'à la fin du XVII^e siècle.

En 1686, Puzos remarque la coloration blanchâtre des lochies qu'il croit due à la présence du lait (*lochies laiteuses*). Il en fait sa théorie de la *métastase laiteuse* ou des *lairs répandus*.

En 1830, Tonnelle fait jouer un rôle important à la *lymphangite*.

Au milieu du XIX^e siècle on commence à avoir une *notion de contagion*. En 1846, Kneeland parle de l'inoculation de cette maladie par les liquides provenant d'une femme malade, la literie, les objets de pansement.

Quelque temps avant on avait passé successivement par la *théorie des miasmes aériens*, la *théorie physiologique*, la *théorie gastro-bilieuse*, la *théorie phlogistique* ou *anatomique localisatrice*.

Enfin, en 1848 et 1849, Semmelleweiss vient apporter la preuve de la *contagion* que Kneeland avait entrevue. Tarnier, montre