

en avaient été la conséquence pour elle, je m'empressai de ponctionner le kyste. Ses souffrances restèrent les mêmes, l'abdomen se balonna considérablement, et des symptômes typhoïdes se montrèrent aussitôt. Craignant voir mourir lentement cette malade comme la première, je fis l'ovariotomie pendant le demi délire de la fièvre septique. C'était bien probablement la première fois que la chirurgie osait attaquer le péritoine dans un état d'inflammation aiguë. Partout il y avait une couche de lymphé récente ; les intestins adhérents au mésentère bordaient un kyste à parois épaisses dont la base était toute gangrénée, l'inflammation avait fait ses ravages, la putridité était intense. Après l'opération qui dura deux heures, la malade prise de vomissement fut mise au lit, froide et sans pouls. Réellement on pouvait croire qu'elle avait été tuée ! cependant la réaction se fit rapidement, la chaleur revint, le délire disparut, une douce transpiration s'établit, le sommeil devint facile et fréquent, enfin la convalescence marcha rapidement sans être entravée par aucun accident.

Depuis j'ai rencontré dix cas de tumeurs ovariennes à l'état de suppuration aiguë, et sur ces dix opérations j'ai eu huit succès."

Comme M. Wells, le Dr. Keith suit la méthode antiseptique et se sert du pulvérisateur avec la lotion phéniquée. Il se fait aider par des médecins ordinaires, quelquefois par ceux de l'hôpital général, seulement avant de leur permettre de toucher ses malades, il leur fait laver les mains, dans une solution d'acide carbolique et, avec le même liquide, nettoyer aussi leurs ongles avec une brosse. Chaque instrument, avant l'opération, est lavé dans ce liquide anti-septique, démonté pièce à pièce et repoli comme à sa sortie de la manufacture.

J'ai visité l'hôpital dans lequel il a fait le plus grand nombre de ses opérations. C'est une maison privée dans un des quartiers les mieux aérés de la ville, et ce qu'il y a de plus singulier, c'est que ses opérations y ont toujours mieux