

euse, car précisément, à cause du trismus, le diagnostic de l'abcès amygdalien est difficile.

Je me sers d'un ouvre-bouche afin de pouvoir examiner la gorge et je vois une protusion énorme de l'amygdale droite ; le pilier droit apparaît comme une sangle jetée sur l'amygdale. Je m'abstiens d'aller toucher cet abcès avec le doigt car je ferais, sans grande utilité, souffrir le petit malade.

Il est probable qu'il y a quinze jours, il a eu une angine folliculaire d'où est resté un phlegmon amygdalien avec trismus, douleur et gêne de la déglutition. Cette douleur et cette gêne sont assez grandes pour que les enfants préfèrent ne pas boire et ne pas manger.

Le sien ne s'est pas plaint, dit la maman ; c'est que son fils est dur à la souffrance.

La première tentation qu'on ait pour soulager le patient, c'est d'ouvrir immédiatement son abcès ; on se dit qu'une fois ouvert, il guérira de suite.

Cependant, il serait mauvais de céder à ce raisonnement et il faut savoir qu'on ne doit pas intervenir chirurgicalement. Je ne connais pas d'échec amené par l'abstention tandis que j'en connais, au contraire, un grand nombre survenus après une ouverture au bistouri, même pour un abcès gros comme une noisette, qui se serait très bien évacué spontanément par un crypte de l'amygdale.

Ainsi, n'intervenez pas. Je vous le recommande avec autant d'instance que j'en ai mis à vous montrer l'urgence d'une opération dans le cas d'abcès rétro-pharyngien. L'abcès rétro-pharyngien n'a aucune tendance à s'ouvrir : ouvrez-le donc au plus tôt ; laissez, au contraire, le phlegmon amygdalien s'ouvrir tout seul : c'est sa terminaison naturelle ; il y arrive aisément, tandis que vous aurez mille difficultés à le rechercher avec votre bistouri.

Dans ces conditions, le traitement se borne à recommander le repos, à conseiller des gargarismes, à donner quelques doses de sulfate de quinine ou d'antipyrine. Le jour ou l'abcès s'évacuera, le trismus disparaîtra et, les gargarismes achèveront la guérison.

De cette consultation, retenez donc ceci qui n'est pas classique : ne pas ouvrir un phlegmon amygdalien est la meilleure pratique.