

espérer de conserver la peau intacte, on la nettoie soigneusement et on la rase. On met alors le patient au lit et on applique sur la tumeur une compresse imbibée d'une solution d'acétate basique de plomb, en la renouvelant aussitôt qu'elle devient sèche. Au bout de trois ou quatre jours la peau couvrant la glande malade devient plus épaisse et plus ferme.

La fluctuation qui était d'abord perceptible a un examen attentif ou a disparu entièrement ou est devenu moins perceptible; et, en pressant la tumeur avec les doigts elle donne déjà une sensation pâteuse. Si la fluctuation au commencement du traitement est très marquée, ou le devient, on doit faire une ponction perpendiculaire, avec un bistou pointu, dans la plus mince partie de la peau, ayant soin que la ponction ne devienne pas une incision et soit seulement assez large pour assurer la décharge graduelle et contenue du pus, ce qu'on obtiendra à l'aide de la pression modérément ferme d'une compresse trempée dans le plomb et sur lequel on applique un rouleau. Le bandage aussi amène la peau excavée en contact avec les parties sous jacentes et favorise leur union. Le remplacement des contenus purulents, qui s'écoulent quelques jours après l'application du bandage, par un fluide plus séro lymphatique est toujours une circonstance favorable.

On doit avoir soin de prévenir l'entrée du linge du pansement dans l'ouverture, car une irritation répétée de cette espèce peut aisément convertir une simple ponction en ulcère. Si le gonflement consiste en un bubon multiple et qu'une rupture spontanée ait déjà eu lieu en un ou plusieurs points, l'emplâtre d'Iode suivant peut être avantageusement substitué aux compresses de plomb. Plump. Iod. 1 drachme, Extr. Belladon. 2 scrupules, Empl. diach. c. 1 once. Ung. demi q. s. ut f. empl. molle.

Tant que seulement un fluide semblable à la lymphe se déchargera par les ponctions ou les ouvertures spontanées, et qu'aucun symptôme d'inflammation renouvelée ne se pré-