

**PLACENTA INSERE SUR LE SEGMENT INFERIEUR DE  
L'UTERUS — HEMORRAGIE GRAVE AU DEBUT DU  
TRAVAIL — DU TRAITEMENT DE CES HEMORRAGIES**

PAR M. LE DOCTEUR L. JACOB

Dans la nuit du 1er au 2 mars dernier, nous fûmes appelé par un de nos confrères qui se trouvait en présence d'une hémorragie grave survenue chez une femme au terme de la grossesse et au début du travail de l'accouchement.

Nous arrivâmes auprès de cette femme vers 4 heures du matin; les douleurs avaient commencé vers 8 heures du soir, Depuis ce moment cette femme perdait sans discontinuer une quantité notable de sang : des injections vaginales très chaudes avaient été en vain et sans cesse prodiguées par notre confrère. La situation s'aggravant, il avait été amené à pratiquer sous la peau une injection de sérum artificiel d'un demi-litre environ et à demander notre concours.

A notre arrivée la situation était très grave : le pouls à peine perceptible, les téguments très pâles, les membres froids, les yeux vitreux : cette femme était exsangue.

Au palper, impossible de rien distinguer; l'utérus est peu volumineux; son fond remonte à deux travers de doigt au-dessus de l'ombilic, il se trouve en état de contraction permanente. L'auscultation ne nous donne aucune indication et nous faisons nos réserves exprimés sur la vie de l'enfant.

L'aseptie des mains assurée, le toucher nous montre que la dilatation atteint à peu près le diamètre d'une pièce de 5 francs. En explorant l'orifice dilaté nous remarquons qu'il est entièrement rempli par une surface irrégulière : ce sont les cotylédons du placenta. Cette masse charnue sépare notre doigt de la partie fœtale qui se présente et, *remarque importante*, en examinant tout le segment inférieur de l'utérus, nous nous rendons compte que cette masse charnue se prolonge en haut et en arrière; c'est dans cette portion du segment inférieur de l'utérus que la masse qui sépare le doigt de la partie fœtale se présentant a le plus d'épaisseur.

Avec prudence, mais aussi rapidement que nous le pouvons, nous introduisons l'index et le médius dans l'utérus, immédiatement en arrière du bord antérieur de l'orifice. Dans cette direction nous enfonçons progressivement les deux doigts dont