

jours de traitement chez un jeune homme. Le docteur Mercier fit une opération ayant pour but de suturer le fémur, il tomba sur un foyer d'ostéomyélite d'origine tuberculeuse et dut amputer la cuisse.

(4) Une vieille femme de 96 ans tomba sur le plancher de sa maison et se fractura le fémur au tiers moyen. Quarante-huit jours après son accident elle mourrait sans aucune trace de consolidation de sa fracture.

Le docteur St Jacques donne des nouvelles de sa malade qui après trois semaines ne manifeste aucun signe de tendance à la consolidation, et souffre encore de douleurs fulgurantes dans la jambe opposée où elle présente à la cheville un type classique d'arthrite tabétique.

ELECTION DE MEMBRES TITULAIRES — Les docteurs Donald Hingston et Marcell sont nommés scrutateurs. Messieurs les docteurs Loir, Parizcau, Barette, Brossard, Laurent sont élus à l'unanimité membres de la Société Médicale.

A 10.45 heures la séance est levée.

Réponses aux Correspondants

COMMENT RENDRE LE CATHÉTÉRISME INDOLORE ET FACILE

M. le Secrétaire
du Journal de Médecine et Chirurgie.

J'ai un malade qu'il me faut cathétériser. Il est très nerveux et se plaint de fortes douleurs lors du passage de la sonde. Y a-t-il possibilité de rendre indolore le cathétérisme.

Bien à vous,
Votre confrère,

R. S.

En réponse à la demande ci-dessus, je recommanderai à notre confrère d'injecter dans l'urèthre avant de passer la sonde, environ 3 à 5 cc (1-2 à 1 cuil. à thé) de la solution suivante :

Chlorhydrate cocaïne... .. 1 gramme 25

Eau stérilisée... .. 25 cc.

soit donc d'une solution à 5 p.c., et de l'y maintenir 3 à 4 minutes en comprimant le méat.

En rapport avec la même question, je relevais justement ces jours derniers, dans les annales des

maladies des organes génito-urinaires une étude par Fonneau, où il recommande pour les interventions prolongées sur l'urèthre d'anesthésier le canal par l'injection d'huile cocaïnée.

L'huile d'olive est employée. Lavez la à l'alcool pour la purifier, laissez reposer, decantez l'alcool et enlevez l'excès avec un papier buvard, puis stérilisez la au bain marie.

Puis ajoutez 1 ou 2 p.c. de cocaïne "pure", le chlorhydrate ne se dissolvant pas dans l'huile.

Le bain intérieur de l'urèthre à l'huile cocaïnée vous permettra des interventions plus longues qu'avec l'injection cocaïnée aqueuse.

E. ST JACQUES.

Note — Les membres de la Rédaction seront toujours heureux à l'occasion de répondre par la voix du Journal, à toute demande des confrères sur quelque question professionnelle que ce soit.

LE SIGNE DE KERNIG DANS LA MÉNINGITE

C'est avec plaisir que nous nous rendons au désir exprimé par un de nos lecteurs en répondant aux questions suivantes :

1. En quoi consiste le signe de Kernig ?
2. Est-il pathognomonique de la méningite ?

Le signe de Kernig, qui porte le nom de son auteur et qui fut décrit en 1882, consiste dans l'impossibilité pour le médecin de redresser la jambe sur la cuisse du malade, lorsque ce dernier est assis de telle manière que le tronc forme un angle droit avec la cuisse. Tant que le malade est dans le décubitus dorsal, on peut étendre ses jambes sans rencontrer aucune résistance musculaire. Mais si on le maintient fermement dans la position assise, nous voyons les jambes fléchies sur les cuisses et les cuisses sur le bassin, et quelque forte que soit la pression exercée sur les genoux, il est impossible de vaincre la résistance musculaire, et de ramener les jambes dans l'extension complète. Pour nous servir de l'expression de Dieulafoy, il existe alors une contracture de flexion.

D'après Roglet, dans une thèse parue en 1900, cet état serait dû à l'augmentation de la pression intra-cranienne et à la présence d'un exsudat dans les méninges de la moëlle, qui irriterait les racines des nerfs spinaux. Il s'en suivrait une hypertonicité musculaire qui, en raccourcissant les muscles, empêcherait l'extension de la jambe sur la cuisse quand cette dernière est maintenue à angle droit