

Le 14, la fièvre est augmentée, la dyspnée est plus marquée que le 12, douleur vive à l'épigastre et au côté droit correspondant à la plaie du côté gauche, pouls plein, vite et fort. Saignée de 36 à 40 onces. Vésicatoire, laxatif, calomel et opium, poudre de dover.

Le soir, j'ai levé l'appareil; la plaie présente un aspect satisfaisant, le travail inflammatoire est modéré, les granulations sont bonnes, la suppuration est légère, le poumon est encore visible, mais ne cherche pas à sortir.—J'ai appliqué un appareil semblable au premier.

Le 15, il y a moins de fièvre et de dyspnée, la douleur est moins vive, le pouls plus calme.

Le 16, la fièvre est augmentée, dyspnée, douleur vive dans toute la poitrine. Je prescris l'émétique en lavage, le calomel et l'opium, un vésicatoire.

Le 17, diminution de la fréquence du pouls et de la douleur, même prescription. Le 18, pouls satisfaisant, toux légère. Tr. camph. co. et vin. ipecac.

Le 19, la douleur est augmentée; Tr. digitale, Tr. camph. co. et vin. colchique. J'ai levé l'appareil, le pus est louable et pas en trop grande quantité, les granulations sont bonnes, la plaie se ferme. J'ai appliqué le même appareil.

Le 20 et le 21, le malade présente un état très satisfaisant.

Le 22, je lève l'appareil, la plaie est presque fermée et recouverte d'un pus louable; je discontinue ce genre de pansement et j'applique l'onguent résineux avec une bande large et ferme autour de la poitrine.

Du 23 Juillet au 9 août, l'état du malade est satisfaisant.

Le 10, une grande douleur à l'épigastre et de la toux se manifestent. Je prescris l'onguent de tartre émétique, la Tr. camph. co. le vin. d'Ipecac. et la Tr. Scille, les purgatifs salins.

Cette rechute n'est pas très sérieuse et le malade prend du mieux bientôt.

A peu près le même traitement est continué jusqu'au 16.

Le 22 Août la plaie est complètement fermée, le malade a repris des forces au moyen d'une nourriture depuis quelques