

des fausses fontanelles, par suite d'un défaut d'ossification de la boîte crânienne. L'autre jour, j'étais avec les étudiants, à la maternité. J'avais fait le palper et diagnostiqué la présentation et la position du fœtus en O. I. G. T. Les étudiants, à tour de rôle, avaient pratiqué le toucher, et tous sans exception y trouvaient un O. I. D. T., parce qu'ils touchaient, disaient-ils, la fontanelle antérieure à gauche sur le diamètre transversal. Ils touchaient, de fait, une fontanelle losangique mais non la fontanelle antérieure. Voici ce qui en était : la tête était en position gauche transversale, je sentais parfaitement avec deux doigts les fontanelles antérieure et postérieure ; mais, près de la fontanelle postérieure, un peu en avant, il existait une fausse fontanelle losangique, facile à distinguer de la véritable parce qu'il n'y avait que deux lignes ou sutures qui s'y rendaient, tandis que quatre sutures arrivent à la fontanelle antérieure ou losangique vraie. Les étudiants ne poussaient pas leur examen assez loin.

Pardonnez-moi si j'insiste si fortement sur ces petits détails, vous verrez dans la dernière partie de mon travail, quand je vous démontrerai, sur le mannequin, le manuel opératoire de l'application de forceps, qu'ils ont leur raison d'être, et qu'il faut, si l'on ne veut pas blesser l'enfant ou la mère, leur donner leur véritable signification.

Donc, avant d'appliquer le forceps, il faut aller avec la main à la recherche de l'oreille postérieure du fœtus, qui nous dit et la position et la variété de position de la présentation.

2° Il faut que les membranes soient rompues.

Ceci n'est pas un vain précepte. En effet l'exploration de la tête fœtale serait gênée par une poche des eaux en forme de bissac, de boudin ou même hémisphérique. Reste la poche des eaux plate ou directement appliquée sur la tête sans ou sans presque de liquide amniotique interposé entre les membranes et la tête ; mais, même dans ce cas, on n'aurait pas ses aises pour appliquer le forceps. En plus, saisir les membranes entre les cuillers du forceps et la tête c'est s'exposer à produire un décollement du placenta et comme conséquence une hémorrhagie plus ou moins sérieuse, ce qui ne manquerait pas d'avoir lieu surtout dans l'insertion vicieuse du placenta.