

autre, les globules rouges étaient au-dessous de la moyenne: 3,328.000. Il y avait légère polynucléose aux dépens des autres leucocytes. Une seconde analyse, faite après guérison, indiqua la disparition du syndrome cholémique; le taux des hématies n'avait pas changé, mais il s'était produit une inversion dans le rapport précédent entre les globules poly et mononucléaires.

Un de nos élèves, M. Barbier, a pratiqué dans deux de nos plus récentes observations l'examen chimique du sang: chez les deux malades, il constata une modification particulière de la globuline, consistant dans l'élévation du taux de l'acétoglobuline au double de la normale; au lieu de 2 grammes par litre, 3,55 chez l'une, et 3,26 chez l'autre; le bloc des autres albuminoïdes se trouvait diminué d'autant.

Le rôle physiologique de l'acétoglobuline, différencié par M. Patein, est encore inconnu.

Notons que pareille modification n'a jamais été rencontrée par M. Barbier dans le sang des éclamptiques (3 cas).

Il était intéressant de rechercher si l'hypochlorurie urinaire tenait à un défaut d'absorption ou à la rétention des chlorures dans le sang; M. Barbier fit deux examens à ce sujet chez une de nos malades; une première analyse, pratiquée alors que le taux des chlorures était de 1,68 par litre d'urine, indiqua 8,19 de chlorures pour 1000 de sang. Vingt-quatre jours plus tard, après guérison, ce dernier chiffre tombait à 7,8. La quantité de chlorures contenus dans le sang normal étant, suivant une moyenne peu variable, de 5,2 par litre, on peut voir que l'hypochlorurie urinaire se relie à la rétention des chlorures dans le sang.

Il va de soi que les diverses modifications humorales que nous venons de passer en revue ne sont pas propres à la première période de la maladie; d'ailleurs, la plupart de nos analyses ont porté sur des femmes entrées à l'hôpital au cours de la deuxième période.

(à suivre)

NOTES THERAPEUTIQUES

ALIMENTATION DANS LA DIARRHÉE INFANTILE

L'auteur a l'habitude de considérer comme graves toutes les diarrhées d'été, et les traite en conséquence, quelques légers qu'ils soient les premiers symptômes. La diarrhée légère occasionnée par un peu de dyspepsie peut parfois devenir une affection virulente si le lait est continué. Le lait est suspendu pour n'être repris que quand les selles redeviennent normales, et il faut pour cela attendre 48 heures et même des semaines dans certains cas.

Par quoi remplacer le lait? Les gruaux et les tisanes de céréales sont certainement les meilleurs aliments à substituer au lait dans les diarrhées. L'auteur commence presque toujours avec l'eau d'orge, et au besoin la remplace par l'eau de riz. Pour préparer l'eau d'orge (*barley water*?, Kerley met 2 cuillerées à soupe de farine d'orge) de préférence la *Robinson's barley flour*, dans une chopine d'eau et fait bouillir pendant 20 minutes; pour compenser pour l'évaporation il ajoute un peu d'eau au cours de l'ébullition, afin d'avoir encore une chopine d'eau après l'opération terminée. Pour fabriquer l'eau de riz, il met trois cuillerées à soupe de riz par chopine d'eau, et fait bouillir, comme pour l'eau d'orge. L'auteur donne, pour varier un peu la monotonie de ce régime, quelques aliments liquides tels que bouillon de bœuf, de mouton ou de poulet. Il donne souvent le mélange suivant: 4 à 5 onces d'eau d'orge et 2 onces de bouillon. Le jus de bœuf (une demie cuillerée à thé dans un peu d'eau d'orge) est excellent pour changer le goût de ces tisanes de céréales.

L'auteur défend absolument de donner de l'alcool dans

la diarrhée d'été, vu que l'estomac et les reins sont déjà en assez grand danger sans ajouter ce nouveau toxique. L'auteur, après une expérience assez longue, ne donne plus l'eau albumineuse. Plusieurs enfants ne pouvaient pas la digérer et chez eux l'eau albumineuse, en passant dans l'intestin, devenait un milieu de putréfaction tout comme le lait.

Au cours de la diarrhée, les urines, devenues concentrées par suite de la grande déperdition d'eau par l'intestin, exercent une action plus irritante et plus toxique sur l'épithélium rénal.

Les tisanes susdites sont données à intervalles réguliers, toutes les 2 heures si l'enfant le veut, et en quantité égale à celle du lait suspendu. L'enfant peut prendre de l'eau bouillie dans les intervalles. On mettra l'enfant dans une grande chambre, bien aérée. Lorsqu'il y a de la fièvre, on devra, plusieurs fois par jour, donner un bain d'éponge avec de l'eau à 80 degrés F. pendant 15 minutes environ.

Quand recommencer à donner du lait? On commence avec du lait très faible, dès que les selles sont devenues normales, et on augmente graduellement, si les premiers repas sont tolérés et bien digérés. L'auteur commence par mettre d'une à quatre cuillerées à thé de lait dans chaque bouteille d'eau d'orge. Si les selles restent normales, la quantité de lait est augmentée, petit à petit, tous les jours ou tous les deux jours. L'auteur a quelques fois été obligé d'attendre 2 semaines et voire même 2 et 4 mois avant de reprendre l'alimentation au lait.

Par le Dr G. G. Kerley de New-York.