

rures du périnée est d'intéresser les fibres musculaires qui forment la partie fondamentale du plancher pelvien ; releveur de l'anus, (troubles consécutifs dans la statique utérine) sphincter de l'anus (incontinence des matières fécales).

4° Toute rupture périnéo-vaginale, si petite qu'elle soit, doit être traitée le plus promptement possible par la périnéorrhaphie immédiate, ou par la périnéorrhaphie secondaire.

DR. J. A. QUIMET.

Chicago, 29 octobre 1897.

Hémorrhagie mortelle consécutive à la section du frein sublingal chez un enfant nouveau-né.

PAR

M. REBOUL (de Nîmes).

La section du filet lingual chez les nouveau-nés est une opération des plus bénignes et communément pratiquée, non seulement par les médecins, mais encore par les sages-femmes et les matrones, sans la moindre précaution. Cependant, exceptionnellement, des accidents redoutables comme une hémorrhagie continue et impossible à arrêter peuvent survenir et entraîner la mort de l'enfant. C'est sur ces accidents si graves que le docteur Reboul désire attirer l'attention des cliniciens en publiant le cas suivant :

Il s'agit d'une petite fille à qui le docteur Dussaud sectionna quelques heures après sa naissance le frein sublingual, en prenant les précautions d'usage. Une petite hémorrhagie suivit la section, puis céda au tamponnement, mais recommença bientôt après, continue en nappe, résistant à tous les moyens employés pour la combattre : compression digitale, compression ouatée, serres-fines pince à forcipressure, perchlorure de fer, eau de Pagliari, antipyr-