TRAVAUX ORIGINAUX

ÉCLAMPSIE PUERPÉRALE

Second article

Par le Dr Albert LAURENDEAU, de Saint-Gabriel de Brandon.

Depuis l'article publié par l'Union Médicale en mai dernier sur l'éclampsie puerpérale, j'ai recueilli une nouvelle observation.

Le 5 mai 1896, j'ai été appelé auprès de Madame G. B., demeurant à environ cinq milles de ma résidence, pour l'accoucher. Primipare,-20 ans. Deux heures après mon arrivée, accouchement terminé par une application de forceps vers ciaq heures après-midi. Durée totale des douleurs entre le début et la terminaison : dix heures. Environ trois heures avant l'accouchement, la malade commence à se plaindre de douleurs vives à la tête. Dès mon arrivée je constate que la vision n'est pas parfaitement distincte. Ces symptômes me font songer à l'éclampsie; mais d'un autre côté, la garde-malade m'affirme que la parturiente a uriné deux fois dans la journée, sans pouvoir préciser la quantité. reste elle passa en ma présence environ trois onces d'urine en une fois. Malheureusement jignorais si cette femme était albaminurique, parce que n'ayant pas été consulté préventivement, je n'avais eu aucune occasion de faire l'examen de son urine. A tout événement, les douleurs étant vives et fréquentes, et redoutant, non sans motifs, l'explosion de l'éclampsie, je commençai à administrer le chloroforme par voie atmidiatrique à petites doses fréquemment répétées. En même temps je fais prendre environ 75 grains de bromure de potassium.

Après la délivrance; pouls et température normaux; douleur à la tête modérée; cependant la dysopie qu'elle accusait au début semblait avoir augmenté. Bref, je la quittai vers six heures du soir, sans trop d'appréhension, emportant un peu de son urine pour en faire l'examen. Au laboratoire je constatai que cet échantillon était chargé d'albumine. Je prévins alors son mari des craintes que j'entretenais.

Comme je l'avais prévu, vers neuf heures le même soir elle eût une attaque d'éclampsie. J'arrive auprès de la malade en toute hâte vers onze heures et demie pour assister au quatrième accès. A la suite, la malade est inconsciente. Papille normale, pouls, 130, température 98½ F. Saignée au bras, environ deux