

CONDUITE A TENIR EN CAS DE MORSURE PAR UN CHIEN ENRAGE

Quoique la cautérisation ne donne presque jamais une entière garantie, il faut la pratiquer le plus rapidement possible après la morsure. La cautérisation au fer rouge, profonde, constitue le meilleur mode d'intervention. Ce n'est pas cependant une mesure de sécurité, les expériences ayant appris que le virus rabique peut se propager avec une très grande rapidité; et d'autre part, les statistiques montrent des individus cautérisés quelques minutes après la morsure et, malgré cela, succombant à la rage. Une partie du virus rabique peut avoir été absorbée par les vaisseaux alors que la cautérisation n'aura détruit que le reste du virus resté dans la morsure. D'ailleurs, d'après le Dr A. Marie, si l'on excepte la destruction de la plaie au fer rouge, les agents chimiques peuvent aussi ne pas pénétrer dans toutes les anfractuosités d'une morsure étendue. Du reste, les antiseptiques nécessitent un temps de contact assez considérable pour que le virus rabique soit modifié; de telle sorte que le simple lavage de la plaie ou même le pansement humide ne laissent qu'une sécurité illusoire, mais ne doivent cependant pas être négligés si l'on n'a pu faire la cautérisation immédiate. Il résulte des recherches de Veylon que beaucoup d'agents sont capables de détruire le virus rabique, mais qu'il faut un temps assez long. Pour faire disparaître la virulence d'une émulsion de virus fixe, il faut une heure de contact avec des solutions de sublimé à 1 pour 2000, ou d'acide phénique à 5 pour 100 ou de phénosalyl à 4 pour 300 ou bien encore les essences de thym, de cannelle, d'eucalyptus en solution alcoolique, dans la proportion de XX à XXX gouttes d'essence pour 30 grammes d'alcool à 48°.

La conclusion qui se dégage de ces faits est la suivante: Si on peut le faire immédiatement, pratiquer de la cautérisation ignée et recouvrir d'un pansement humide antiseptique avec une des solutions ci-dessus indiquées, puis diriger de suite le malade sur un institut antirabique. Plus la vaccination est précoce, plus sont nombreuses les chances de succès, on n'a une mortalité seulement de 0.56 % quand les inoculations sont commencées dès la première semaine, de 1.66 % dans la seconde, de 3.19 % dans la troisième.