

Le 7, température $103^{\circ}.5$, pouls 120, respiration 26. Même tableau. Je tente, sans résultat une ponction exploratrice. Je conseille l'intervention; le malade s'y refuse obstinément.

Le 8, le malade absorbe de lui-même une forte dose de sulfate de magnésie, quoiqu'il ait eu tout le temps des selles régulières. Après trois heures débâcle considérable d'un liquide jaunâtre contenant, dit-on, des grumeaux; le liquide, au début est épais et d'une odeur repoussante. La première expulsion par voie intestinale donne un plein vase de nuit. Dans le cours de la journée le malade a plus de vingt selles, toutes de même nature, à même odeur, sauf que les dernières, moins copieuses, sont composées d'un liquide plus clair et plus aéré. La quantité émise en tout représenterait trois vases de nuit. Le lendemain de cet incident très intéressant, le malade se croit guéri tant il se sent mieux. La température est normale, le pouls à 72, la respiration aisée et le cœur bat dans la ligne mamelonnaire. Mais en médecine il faut se garder de vaines illusions. Aussi j'avertis mon malade que, sans le lui souhaiter, il lui arrivera du malheur, s'il persiste à refuser l'intervention. Cet état d'amélioration se maintient toute la journée du 10 avril. Le 11 au soir la température recommence son ascension en même temps que reparaissent et la voussure présternale et la dyspnée. Le 12 au soir la température a touché de nouveau 103° avec un pouls de 120 et une respiration de 26. Le malade est très abattu et de lui-même il demande d'être opéré. Le 13 je le conduis à l'Hôtel-Dieu de Québec où il fut examiné successivement dans le service de médecine par M. le Dr J. Guérard, et dans le service de chirurgie par MM. les Drs A. Marois et E. Lemieux. Ajoutons que depuis une couple de jours l'auscultation décelait une submatité à la base du poumon gauche et d'après les signes cliniques on diagnostiqua un commencement d'épanchement dans cette plèvre. En plus je dois dire qu'à ce moment plusieurs ponctions exploratrices faites en divers endroits dans la région présternale et dans le côté gauche ont été sans ré-