

L'UNION MEDICALE DU CANADA

Propriétaire et Administrateur: - - Dr A. LAMARCHE.

Rédacteur-en-chef: Dr H.E. DESROSIER.

MONTREAL, SEPTEMBRE 1893.

BULLETIN.

Action ocytocique de la glycérine.

Un médecin allemand, le docteur PELZER, a récemment préconisé l'emploi de la glycérine, en injection utérine, dans les cas où l'accouchement doit être prématurément provoqué. Plus récemment encore le professeur A. R. SIMPSON, d'Edimbourg, ayant expérimenté la méthode, s'en est bien trouvé. Il en explique ainsi le mode d'action :

“ Quand on a soin d'emplir de glycérine la seringue de façon à ce que celle-ci ne contienne pas une seule bulle d'air, l'opération est absolument inoffensive. Une, deux ou trois onces de glycérine sont lentement injectées, et bien qu'une petite quantité du liquide puisse s'en échapper par le tube, il en passe néanmoins une quantité suffisante entre les membranes et la paroi utérine, s'y loge et produit l'effet désiré. Cet effet ne tarde guère à se faire sentir; l'utérus, s'il était au repos, se contracte bientôt; s'il y avait déjà des contractions, elles s'accroissent davantage. Dans les cas où l'action utérine n'est pas aussi énergique qu'on le désire, on peut répéter l'injection, et je ne vois pas pourquoi on ne la répéterait encore et encore, quoique, cependant, si j'en crois l'expérience, la seconde injection suffise.”

Pelzer mentionne trois modes d'action de l'injection glycinée dans ces cas.

1 Elle répare mécaniquement les membranes de la paroi interne de l'utérus, agissant ainsi à la façon du doigt, d'une sonde, d'une bougie, ou d'une injection d'eau chaude (médicamenteuse ou non), dans le col utérin.

2o Elle peut avoir aussi pour effet d'irriter directement la face interne de la matrice et de provoquer de la sorte les contractions.