

matières organiques totales dont 705 milligrammes de matières azotées, et conclut qu'elles sont, à peu de choses près, inexistantes au point de vue nutritif. En même temps Variot raille cette posologie précise qui dose les pommes de terre comme les navets et montre les difficultés qui résulteraient pour la grande majorité des mères, s'il fallait suivre ces prescriptions à la lettre comme une ordonnance médicamenteuse. Le succès du bouillon de légumes parmi le public est dû, sans doute à ce qu'il est fort difficile de faire accepter une diète hydrique absolue et que les ingrédients qui entrent dans la composition de ces bouillons laissent croire que l'on donne aux enfants une véritable nourriture.

Quant à l'action du chlorure de sodium, elles ressortent évidemment à une rétention des chlorures suivies d'une hydratation considérable de l'organisme. C'est donc un accroissement de poids tout à fait artificiel, qui est dû à une œdématisation des tissus, à tel point que, pendant l'administration des solutions salines, il se présente parfois de véritables œdèmes cliniquement appréciables. Cette hydratation est absolument nécessaire et c'est, en réalité, ce besoin de l'organisme qui a fait établir chez les gastro-entéritiques la diète hydrique, et non pas la diète simple, et une diète hydrique dans laquelle on donne habituellement à l'enfant une quantité d'eau approximativement égale à la quantité de lait qu'il absorbait avant sa maladie.

C'est en vertu du même mécanisme qu'agissent les injections sous-cutanées de sérum physiologique qui sont devenues un des procédés de choix de la thérapeutique que nous étudions ici. Peu importe, semble-t-il, la composition exacte des sérums employés en cette circonstance, ce qui signifie que toutes les formules usitées actuellement ont donné à peu près les mêmes résultats. Dans ces conditions, il paraît que la formule la plus simple, celle du sérum physiologique ou solution de chlorure de sodium à 7 p. 1 000, soit peut-être la préférable, ne serait-ce que par sa simplicité même et les frais moindres qu'elle nécessite.

À l'heure actuelle donc la base essentielle du traitement des gastro-entérites infantiles est la diète hydrique réalisée au début avec l'eau pure et ensuite avec des solutions salées, parmi lesquelles les plus recommandables sont les bouillons de légumes à cause de leur goût plus agréable au petit malade et le rôle psychique que leur composition peut jouer auprès de son entourage, et le sérum physiologique en injections sous-cutanées, étant donnée sa rapidité d'action et sa facilité d'administration chez des enfants dont l'estomac se rebelle assez souvent contre le liquide que l'on veut lui faire absorber. Ajoutons à cela que certains médecins