

qu'elle allume. Enfin la colique néphrétique, du côté droit surtout, sera différenciée de la colique hépatique par l'irradiation de la douleur dans le sens de l'uretère, par les douleurs lombaires, par la rétraction du testicule correspondant seul et par l'examen des urines.—*Praticien.*

Toux d'origines variées.—La toux provenant de l'irritation d'un anévrysme aortique est promptement soulagée par la morphine.

La toux provenant de la pression du nerf vague par les glandes bronchiques hypertrophiées, disparaît en partie, par l'application des ventouses sèches dans la région interscapulaire.

La toux qui accompagne la bronchite capillaire des enfants est améliorée par l'usage fréquent d'une cuillerée à thé de lait et d'eau de chaux. D'après le Dr Thompson, l'huile de lin est le meilleur liquéfiant du mucus bronchique. Il la prescrit émulsionnée d'huile de gaulthérie, d'acide hydnocyanique dilué, de glycérine, de sirop simple et d'eau.—*Polyclinie.*

CHIRURGIE

Ostéopériostite du radius.—Clinique de M. le prof. VERNEUIL, à l'hôpital de la Pitié.—Au numéro 18 de la salle Lisfranc est couchée une fillette de 16 ans dont l'état est particulièrement intéressant à étudier. Cette petite malade est d'aspect chétif, mais malgré tout elle n'est pas en mauvais état de santé.

Le 20 décembre dernier elle fit une chute sur le poignet gauche. Malgré cet accident, elle continua cependant à faire usage de son membre pendant vingt-quatre heures. Le lendemain seulement, elle alla consulter un homme du pays qui lui conseilla de faire simplement des frictions. Voyant que son état ne s'améliorait pas avec cette simple thérapeutique, elle s'adressa alors à un rebouteur qui, chose extraordinaire ! lui dit qu'il fallait qu'elle allât consulter un médecin. Ce dernier fit le diagnostic de fracture de l'extrémité inférieure du radius, étant donnés les signes inhérents à cette sorte de fracture. Le médecin consulté est un homme instruit, et nous ne pouvons mettre en doute son diagnostic. Cependant nous pouvons peut-être poser quelques restrictions en faisant observer qu'il y avait un gonflement énorme de la région qui a pu masquer tellement les parties osseuses qu'une erreur de diagnostic était possible, et que, de plus, il est bien rare que dans un cas de fracture de l'extrémité inférieure du radius il n'y ait pas impotence fonctionnelle du membre.

Quoi qu'il en soit, on apposa un appareil plâtré avec des attelles de façon à immobiliser complètement le membre, enfin le traite-