

Après chaque tétée, le mamelon et l'aréole seront nettoyés avec de l'ouate hydrophyle trempée dans une solution antiseptique (eau naphtolée, boriquée, boratée). Par ce petit soin on enlève de la surface du mamelon le lait qui va s'aigrir, et on neutralise les microbes. En plus, on tiendra en permanence sur les seins des compresses imbibées d'une solution de bichlorure de mercure à 0.20 p. 1000, ou d'une solution saturée d'acide borique. Le docteur Lepage se sert de la mixture suivante.

R. Glycerine.....	500 gr.
Eau distillée.....	450 gr.
Alcool.....	50 gr.
Biodure de mercure.....	0 gr. 10 ou 0 gr. 20
Iodure de potassium	q. s.

Il en imbibé des rondelles de tarlatane stérilisées qu'il maintient constamment sur le sein. Cette préparation amènerait la cicatrisation rapide des crevasses.

On recouvre la compresse ou la rondelle d'un tissu imperméable (gutta percha, taffeta, gommé etc.). On maintient le tout au moyen d'un bandage de corps qui soutient en même temps les mamelles tombantes. A chaque tétée, la mère défait l'une des compresses, se lave bien le sein avec de l'eau légèrement salée, de l'eau boriquée ou boratée.

A la Pitié de Paris, dans le service du Dr Doléris, on oblige les nourrices à se laver le sein après chaque tétée, et à le recouvrir d'acide borique finement pulvérisé et d'ouate.

Certains accoucheurs emploient, au lieu de compresses antiseptiques, différentes pommades qu'ils appliquent sur le sein après chaque tétée pendant une quinzaine de jours. En voici une formule du Docteur M. J. Thomas :

R. Teinture de benjoin composée.....	XV gouttes
Huile d'olive.....	8 grammes
Lanoline.....	24 —

M.

La mère doit régler l'heure des tétées. Il lui faut vider régulièrement le sein, toutes les deux ou trois heures, par des tétées ou par des manœuvres d'expression. Elle ne laissera jamais le mamelon humide à l'air.

Voilà pour la prophylaxie des maladies du sein en général et en particulier des crevasses, car elles sont la porte d'entrée de l'infection ; et, si l'on peut les prévenir, les lymphangites, les abcès et les mastites seront rares.

Il est incontestable que cette prophylaxie variera suivant les sujets. Si les mamelons ne présentent rien d'anormal, le traitement prophylactique peut durer de quinze à vingt jours. Il sera moins long chez la multipare qui a déjà allaité sans accidents. Quand on cesse les lavages antiseptiques, il faut les remplacer par de simples lavages.

II. TRAITEMENT CURATIF.

Maintenant, je suppose que faute de traitement prophylactique ou même qu'avec l'application rigoureuse de ce dernier, les érosions, les gercures et les