

TRAITEMENT DE L'INCONTINENCE D'URINE

“La Médecine” — Août 1923.

1.—*Chercher une cause organique*; cachée ou méconnue: faire opérer le porteur de phimosis, l'hypospade, l'adénoidien. Donner un vermifuge. Penser à l'épilepsie.

II.—*S'il s'agit d'une “névrose urinaire”.*

(A)—*Hygiène*: Régime surtout végétarien. Boire peu le soir.

Vie calme au grand air: — Affusions froides le matin, ou deux fois par jour, à l'aide d'un drap mouillé, ou bien douches tièdes.

(B)—*Médication*:—10.—*Dans le cas de sphincter vésical atone*:

Réveiller la contractilité en passant un petit explorateur, une bougie, puis une sonde. Enfin injecter dans la vessie un peu d'eau bouillie tiède.

Prescrire le sulfate de strychnine: $\frac{1}{2}$ puis 1 millig. 2 à 3 fois par jour.

(2).—*Dans le cas de spasme du col vésical*:—Bromone, X à XX gouttes. Teinture de belladone: V gouttes le soir. Antipyrine, un gramme en deux fois avant le coucher.

Extrait fluide de *Rhus radicans*: X gouttes trois fois par jour ou:
Sulfate neutre d'atropine..... 1 centigr.

Eau bouillie..... 10 gr.

X gouttes le soir au coucher. Augmenter d'une goutte par jour jusqu'à XV ou XX gouttes suivant l'âge. Suspendre en cas d'intolérance. (J. Comby).

Dans les cas où l'urine est alcaline on peut employer la formule suivante de Zuber:

Acide phosphorique officinal..... 17 grammes

Phosphate de soude..... 34 grammes

Eau distillée..... 250 grammes

2 cuillérées aux deux grands repas.

(C)—*Exceptionnellement*: recourir à l'injection de sérum physiologique dans le tissu cellulaire sous cutané du périné (40 à 60 cm³). Plasma et Quinton); ou à l'injection spidurale de sérum physiologique (5 à 10cc) —(Cathelin.)

(“La Médecine”.—Août 1923.)

H. P.