

quand l'état suburral des voies digestives est très prononcé): petites doses les jours suivants: 80 grains, par exemple, chez un enfant de douze à quatorze ans ; 30 grains, chez un enfant de deux ans. Ces doses n'ont rien d'absolument fixe. La médication doit être continuée plus ou moins longtemps, pendant huit jours en moyenne.

Le sulfate de soude s'administre dissous dans un verre d'eau sucrée; la dose est prise dans le courant de la matinée en trois ou quatre fois.

Sous l'influence de ce médicament on constate la disparition rapide du ténésme rectal; la diminution de la fréquence des selles, sauf le premier jour si on a donné une dose forte; la disparition rapide du sang ; la diminution graduelle des glaires et bientôt l'apparition de selles bilieuses diarrhéiques; enfin des selles moulées et de la constipation en certains cas.

En même temps, les douleurs spontanées ou provoquées, observées au niveau du gros intestin, disparaissent et l'état général s'améliore rapidement.

Dans certains cas, il convient de compléter le traitement par l'administration de bains. Le bain frais a son indication dans quelques formes hyperthermiques; le bain tiède est donné avec avantage chez la plupart des malades; le bain chaud est indispensable dans les cas où les symptômes cholériformes apparaissent. Enfin, on se trouvera bien des injections de sérum artificiel chez les malades déprimés.

Nous avons appliqué ce traitement avec un succès constant chez des enfants d'âge différent, observés à l'hôpital des Enfants-Malades, et chez plusieurs malades de notre clientèle. Nous rapporterons seulement ici l'observation du dernier malade que nous avons traité; elle est des plus caractéristiques. Il s'agissait d'un enfant de dix-huit mois atteint d'une gastro-entérite des plus graves, compliquée au bout de quatre jours de colite aiguë dysentérique. L'enfant était malade depuis vingt-cinq jours quand nous le vîmes pour la première fois; la colite avait résisté à tous les traitements conseillés par le très distingué médecin qui soignait le petit malade. Les selles étaient fréquentes, très douloureuses, glaireuses et sanglantes, les selles typiques de la colite dysentérique, en un mot. L'enfant prit, le premier jour, 80 grains de sulfate de soude et 35 grains les jours suivants.