

L'UNION MEDICALE DU CANADA

Revue mensuelle de Médecine et de Chirurgie

SOUS LA DIRECTION DES

DRS A. LAMARCHE ET H. E. DESROSIERS.

Vol. XIII.

MONTREAL, JANVIER, 1884.

No. 1.

TRAVAUX ORIGINAUX.

CLINIQUE CHIRURGICALE.

HÔPITAL DE LA MARINE (Québec)—M. CATELLIER.

Fractures de cuisse.

Depuis quelques jours, cinq matelots blessés ont été apportés dans nos salles pour des fractures de cuisse; l'occasion me paraît donc favorable pour étudier avec quelque soin des accidents chirurgicaux si fréquents et si graves. Le premier blessé, apporté le 8 octobre, est un jeune écossais de 17 ans, bien développé et jouissant, en apparence, d'une excellente constitution. Son cas présentant les caractères ordinaires des fractures de cuisse dans le tiers moyen et sans complications, celles que vous rencontrerez le plus souvent dans la pratique, je suis bien aise de commencer par lui.

Ce jeune homme a fait, le 26 septembre dernier, douze jours avant son entrée à l'hôpital, de la vergue de misaine sur le pont, une chute d'à peu près quarante pieds; résultat: fracture de la cuisse droite, et un peu de commotion cérébrale. Il est vrai qu'il n'a pas perdu connaissance, mais il a eu un léger délire les trois premières nuits qui ont suivi l'accident. A propos de commotion cérébrale ou autres lésions à la tête, leur coïncidence, ou moins dans leurs formes graves, avec les fractures des membres, est rarement observée dans cet hôpital, où pourtant ces deux classes d'accidents, isolées, sont bien fréquentes. Il n'y a pas de doute que la même observation a dû être faite ailleurs. La raison doit en être dans le fait que la fracture d'une partie brise suffisamment la chute du corps pour préserver le reste du squelette.

Pour revenir à notre blessé, le capitaine du navire ayant constaté, au craquement profond qu'il percevait en voulant remuer le membre, que