

bien délicatement, parce que, ici, la douleur au toucher est extrême. Saisissez-vous l'attitude du membre malade ? Mettez la main sur l'abdomen de cette patiente ; vos doigts y sentent comme un treillis. Y remarquez-vous aussi un utérus douloureux, des annexes sensibles ? Jetez un coup d'œil sur sa carte de température depuis le 25^e jour. Le mercure monte à 99 4/5° F. et oscille les jours suivants entre ce dernier chiffre et la normale qu'il atteint le 38^e jour et où il se fixe pendant cinq jours pour s'élever de nouveau.

Le 40^e jour Alphonsine ressent une douleur à la région hépatique, le membre inférieur gauche, dont l'œdème avait diminué, enfle de rechef. Le 43^e jour, alors que la température s'élève à nouveau, le membre inférieur droit est pris à son tour. Les douleurs que la malade endure sont atroces. Vous savez la distance qui sépare la salle St-Roch (pavillon d'isolement) de la salle du Bon Pasteur (salle d'accouchements), eh bien ! malgré cet espace considérable et les différents murs, nous entendons ses cris plaintifs jusqu'à la salle du Bon Pasteur.

Maintenant que je vous ai fait voir et palper cet œdème douloureux de la jambe, laissez-moi vous entretenir de cette affection qu'on a baptisé différemment suivant les époques, les idées et les théories. Je veux ne me rappeler que son dernier nom de *Phlegmatia alba dolens*.

La malade que vous voyez est donc atteinte de *phlegmatia alba dolens puerpérale*.

Phlegmatia alba dolens.

HISTORIQUE.—ÉTIOLOGIE.—PATHOGÉNIE.

La *phlegmatia alba dolens*, manifestation tardive et atténuée de l'infection puerpérale, est caractérisée par une phlébite dans l'un ou les deux membres inférieurs, quelquefois dans les membres supérieurs. Elle envahit quelquefois d'autres veines, telles que les jugulaires.

Les théories sur le mode de production de la *phlegmatia* ont subi des variantes et des transformations nombreuses. Mauriceau, en décrivant le premier l'enflure douloureuse des jambes et des cuisses de la femme accouchée, l'attribue à une douleur sciatique causée par un reflux des humeurs qui doivent être évacuées par les vidanges. Puzos en fait une métastase laiteuse ; le lait va se déposer dans les extrémités inférieures. Les idées de Puzos se sont propagées dans le vulgaire jusqu'à nos jours ; la théorie de la jambe de lait règne encore en maîtresse parmi les femmes de nos jours.

En 1773, les travaux de Hunter ouvrent de nouveaux horizons