

Il y a dans le commerce, du coton imbibé de perchlorure de fer ; cette préparation est très utile.

Il semble préférable de s'en servir par petits tampons, gros comme une fève et entourés de gaze. On peut par ce moyen produire plus de compression.

Les lavages avec une solution d'alun ou avec de l'alun en poudre agissent bien. Je trouve que ce dernier agent me réussit le mieux. Il a l'avantage de ne pas être corrosif et de produire rapidement la rétraction des petits vaisseaux.

On recommande aussi les solutions de nitrate d'argent et le peroxide d'hydrogène.

Quant à l'hémorrhagie la nature du tissu nous renseignera avec avantage. Dans les masses adénoïdes les vaisseaux sont nombreux mais petits et sans importance : le tissu est mou et la rétraction se fait rapidement. L'amygdale agit de même. La perte du sang est peu considérable. Les curettes produisent moins de perte de sang que les pinces.

Dans le fibrôme et le fibro-sarcome, le sang se présente plutôt en nappe et dans ces cas un pansement occlusif du pharynx agit bien mais nuit beaucoup au malade.

Le releveur du voile du palais de Moritz Schmidt en place, il est facile de faire des applications sur la partie enlevée.

Il est même conseillé de ne pas enlever l'appareil avant la cessation complète de l'écoulement sanguin.

Mais la plupart de ces tumeurs dures, enlevées aujourd'hui à l'aide de l'anse galvanique, ne saignent plus et bien souvent, ne saignent pas du tout.

N'oublions pas que plus vous aurez ce qu'il faut pour contrôler l'hémorrhagie rapidement et sûrement plus vous aurez confiance, et mieux l'opération sera faite.

Vous verrez mieux ce qui a été fait et ce qui vous reste à faire.

N'oublions pas aussi que la compression digitale dans les hémorrhagies de l'amygdale est encore la meilleure méthode à employer.

Elle est très difficile à maintenir pour les opérateurs et très ennuyeuse pour le malade ; c'est elle cependant qui produit les meilleurs résultats.

Pour les opérés de végétations adénoïdes et produisant de l'hémorrhagie secondaire je n'y vois qu'une seule cause, assez commune ; c'est la section incomplète de la masse folliculaire.

Le remède en est tout indiqué, compléter l'intervention.

Alors quel que soit l'endroit de sortie du sang, il faut se garder d'agir en aveugle avec des corrosifs encore moins avec le fer.

Le tamponnement postérieur préventif et surtout antiseptique, la compression digitale ou instrumentée semblent résumer en quelque sorte tout ce que la technique opératoire nous enseigne pour contrôler les hémorrhagies des voies respiratoires supérieures.

---