

ANALYSES

THERAPEUTIQUE

Indications et contre-indications du lavement électrique.

Nous trouvons dans la *Revue Thérapeutique* (oct. 1902), une analyse par G. Lyon de la question telle qu'exposée par Zimmern dans la *Presse Médicale*, No 80, pages 953, 1902.

Le lavement électrique peut et doit être employé même si le diagnostic de la cause de l'obstruction est impossible.

Forme aiguë.—Employer le lavement électrique dès le début, sans perdre un temps précieux d'épuiser les moyens médicaux (purgatifs, opium, lavement, entéroclyse, etc.)

Les lavements électriques seront répétés à trois ou quatre heures de distance, sans dépasser le chiffre de trois séances si les lavements n'ont donné aucun résultat.

Si l'une de deux premières applications a amené l'émission de matières ou de gaz, l'électrisation pourra être répétée, sans crainte, jusqu'à la débâcle complète.

Forme chronique.—L'on peut dans cette forme d'occlusion employer les divers moyens médicaux avant d'avoir recours à l'électrisation. Ses séances seront au nombre de trois répétées à sept heures de distance l'une de l'autre.

Cas aigus.—Les cas aigus sont le plus souvent produits chez l'adulte par étranglement de l'intestin, soit par bride, hernie interne, volvulus ou coudure; chez l'enfant au-dessous de quatre ans, par invagination.

Chez l'adulte, quelques-uns, considérant qu'il s'agit parfois d'étranglements peu serrés ou de volvulus peu tordus n'ayant pas encore contracté d'adhérences, admettent que le nœud peut se défaire sous l'influence des contractions intestinales, et recommandent d'avoir recours au lavement électrique.

Celui-ci peut être également employé, dans les vingt-quatre heures qui suivent le début de l'invagination. L'échec de ce moyen commande la laparotomie dès la fin du deuxième jour.

Cas chroniques.—Occlusion par rétrécissement cicatriciel chez les sujets jeunes ayant eu une atteinte antérieure de tuberculose intestinale, de dysenterie, de fièvre typhoïde. Dans ces cas, presque toujours le traitement par électrisation donnera des résultats favorables.

Si l'occlusion est due à une compression par tumeur ovarique ou utérine, le lavement électrique ne peut être qu'un moyen palliatif, utile ou même nécessaire; utile, si l'opération étant décidée, l'on veut évacuer un intestin rempli de matières en fermentation ou encore utile pour diminuer le stercome par d'abondantes évacuations et rendre possible l'intervention que l'état du malade n'eût pas permis d'entreprendre; enfin, ce sera un palliatif nécessaire, si l'opération radicale est impossible ou refusée.

Le lavement électrique est le traitement de choix dans les obstructions stercorales chez les aliénés, les hystériques, les paralytiques généraux et très fréquemment chez les jeunes constipés.

C'est encore le traitement par excellence des rétentions par paralysie réflexe de l'intestin que l'on observe à la suite de certaines contusions de l'abdomen, des entérites aiguës, coliques néphrétiques, ou hépatiques. Ces rétentions peuvent encore prendre place après la laparotomie, l'hystérectomie; occlusions post-