

ments, sauf au niveau du ventre; on enlève le drap et on roule le patient dans la couverture de laine pendant un temps allant d'un quart d'heure à une demi-heure. On retire la couverture, ou revêt le sujet de sa chemise et on rabat le drap supérieur qui avait été laissé ~~au~~ pied du lit. Habituellement, le typhique accuse une sensation de bien-être et s'endort paisiblement. Telle est la technique des bains. Reste à en fixer les indications: faites prendre la température rectale ou vaginale toutes les trois heures et toutes les fois que le thermomètre atteint 39 degrés, donnez un bain. Quand celui-ci est terminé, et alors que le malade est encore dans la couverture de laine, reprenez la température, son degré vous servira à déterminer la température du bain prochain. Vous aurez constamment à la tête du lit, de manière à vous renseigner, deux feuilles de température: sur l'une vous ferez inscrire les températures rectales ou vaginales prises à sept heures du matin et à quatre heures du soir, le pouls, le nombre des respirations et la quantité d'urines par 24 heures; l'autre sera la courbe des bains. En général les bains ne sont pas suspendus du jour au lendemain. Dans l'immense majorité des cas, le patient commence à en sauter quelques-uns et ce n'est que peu à peu qu'on peut cesser cette thérapeutique. Encore un point de détail: ne renouvez l'eau du bain que toutes les 24 heures sauf si des déjections la souillaient.

Les résultats de cette méthode sont remarquables; la langue est rose et humide, le teint est frais et le visage n'exprime plus la stupeur. Le pouls est plein; les urines deviennent plus abondantes et s'éclaircissent. Deux symptômes seuls contre-indiquent formellement l'usage de la balnéation: les hémorragies intestinales et la tendance au collapsus; je n'en connais pas d'autre.

\* \* \*

Quelques malades pris dans nos salles vous démontreront