

Les deux autres méthodes sont plus humaines et tout aussi scientifiques. La perforation se fait en introduisant dans le crâne le ciseau de Smellie, le perforateur du forcops Dubois ou tout autre instrument *ad hoc* à travers la voûte du palais. Ici pas de mutilation, pas d'intervention armée apparente qui choque l'œil et qui laisse au médecin un caractère odieux dans l'esprit des personnes sensibles et nullement au courant des tristes nécessités de notre art. Sans compter que les difficultés sont moindres.

La méthode Huetel-Farnier consiste à faire une incision à la partie la plus haute du rachis et à ouvrir les lames des vertèbres sur une étendue suffisante pour laisser ou faire écouler le liquide; comme on le voit, la lacération nécessitée par cette méthode est peu considérable et peu apparente, et on y trouve l'avantage d'un manuel opératoire plus facile que par les deux autres méthodes.

### Appendicite sub-aigue; traitement médical; guérison;

par Emmanuel P. BENOIT, M. D.

St-Albert. T. N. O.

*Observation*: Henri L., 24 ans, alsacien.

Décembre, 16.—Malade depuis neuf jours. Dès le début, douleur fixe dans le bas du ventre, surtout du côté droit. Il y a trois ou quatre jours, la douleur augmente, la constipation s'établit.—Ventre ballonné, résistant, très sensible, surtout du côté droit. Légère tumeur excessivement sensible vis-à-vis l'appendice vermiciforme. Pouls, 19 (au quart de minute), régulier, un peu faible. Température normale. Une ligne droite tirée de l'épine iliaque antérieure et supérieure au nombril; prendre au milieu, descendre un travers de doigt; là est le point très douloureux et la tumeur (signe de McBurney).

A déjà souffert deux fois de la même maladie.

*Traitement*: Lavement savonné. Flanelle trempée dans l'eau chaude et la térébenthine sur le ventre.  $\frac{1}{2}$  gr. morphine.

La nuit est assez calme. Les douleurs reprennent vers 4 heures du matin: ce sont des brassements dans le petit intestin.

Déc., 17.—Glace dans une vessie en permanence sur l'abdomen.

Opium,  $\frac{1}{2}$  gr. *ter die*. Au matin, lavement riciné, selle très légère. Après-midi, injection sous-cutanée de 17!0 gr. podophylline. Efforts de défécation, mais pas d'effet. Vomissements bilieux. Le soir, lavement à l'eau chaude, 2 gouttes huile de croton. Plusieurs efforts, une selle légère. Depuis le matin, le pouls s'est amélioré, plus plein. La douleur est moindre, mais le malade sent toujours du brassement dans le ventre, et celui-ci est toujours ballonné et dur.

Déc., 18.—8 a. m. Le malade a eu plusieurs selles cette nuit,