

PÆDIATRIE.

Traitement de la pleurésie de l'enfance, par J. SIMON.—Nous extrayons d'une savante clinique du Dr J. Simon les principales indications qui doivent guider dans le traitement des pleurésies de l'enfance.

Précautions générales.—Tenir au chaud, ouate sur la poitrine et aux pieds.

A l'intérieur : Calomel 0 gr. 01 à 0 gr. 05 centigrammes tous les deux ou trois jours, pour amener dérivation intestinale.—Digitale, X à XX gouttes de teinture comme diurétique et antiphlogistique ; lait chaud, tisanes diurétiques.

A l'extérieur : Contre l'élément douleur : cataplasmes sinapisés.

a Si la résolution de l'épanchement traîne : appliquer vésicatoires, mais avec les précautions suivantes :

1o Camphrer le vésicatoire :

2o Vésicatoire de 4 centimètres de diamètre seulement.

3o Ne le laisser que trois heures au maximum.

4o Pansements boriqués.

b Si l'épanchement passe à la purulence deux traitements peuvent seuls donner des résultats.

Ou bien : 1o *Thoracentèse avec lavages antiseptiques.*—Ne pas faire la thoracentèse avant cinq ou six semaines après le début de la pleurésie.

Faire la ponction sur la ligne axillaire en raison du rapprochement des côtes en arrière. Si la pleurésie est enkystée, choisir le point voulu.

Prévenir la famille de la possibilité d'une ponction blanche.

Faire l'aspiration, comme le lavage, très lentement.

Lavages avec l'eau boriquée.

Il faut quelquefois 10 ponctions avant d'obtenir la guérison.

Ou bien : 2o *Empyème.*—Choisir le 5e ou 6e espace intercostal si la pleurésie est à droite ; le 6e ou 7e espace si elle est à gauche.

Incision de 4 à 5 centimètres, sur le milieu de l'espace, sur la ligne axillaire ;

Suivre le bord supérieur de la côte inférieure ;

Ponction de la plèvre très légère pour ne pas perforer le poumon qui est souvent adhérent ;

Drains bien fixés par une épingle, plongeant dans la plèvre ;

Lavages boriqués deux fois par jour ;

Pansements antiseptiques.—Surveiller la plaie.—Antisepsie la plus rigoureuse.