

exigé qu'il fit des efforts pour aller à la selle sans se lever. Deux essais consécutifs restèrent infructueux, et nous avons attribué le tympanisme à cet insuccès. Le calomel d'ailleurs avait ouvert les intestins de nouveau, et aucune douleur, aucun trouble n'était apparu dans l'abdomen. Plusieurs fois aussi, en auscultant le malade, nous avons remarqué la présence de gaz dans le gros intestin; mais ceci est un fait banal dans la fièvre typhoïde et nous n'y avons pas prêté plus d'attention que cela, le tympanisme étant léger.

Le 29 au soir, vers cinq heures, lorsque nous faisons notre visite habituelle, madame P. nous apprend que son mari a eu durant la nuit une forte fièvre, accompagnée de transpiration, et que, depuis, il a du délire: il refuse de prendre du lait parce que la bonne y a mis du poison. Nous prenons la température, elle marque 105° F.; nous comptons le pouls, il bat à 120, et est petit, faible; nous examinons le ventre, et nous le trouvons très fortement distendu par des gaz, "mais sans aucun point douloureux"; la dyspnée est considérable (42 respirations à la minute). Aucun symptôme ne s'est présenté du côté des selles, qui sont encore liquides et ocreuses; le malade n'a eu ni nausée, ni vomissement, mais il avale très difficilement; aucun signe de perforation, d'hémorrhagie, de péritonite ou d'obstruction intestinale à part ce météorisme considérable.

L'état du malade est très grave; le Dr E. P. Lachapelle est appelé en consultation le même soir; après avoir hésité quelque peu devant ce cas embarrassant, nous nous arrêtons à l'idée d'une péritonite, bien qu'il nous soit impossible de nous expliquer clairement la nature exacte de la complication qui vient de se produire. L'abdomen est enveloppé dans de grands cataplasmes chauds; on stimule le malade; l'absence de douleur fait écarter l'administration de tout calmant. L'intestin est vidé par un lavement (huile de ricin, ½ once; graine de lin, 1 demiard) qui est répété le lendemain matin et qui amène, la seconde fois surtout, une bonne évacuation.

Le 30 au soir, il n'y a plus de délire, la température est tombée à 99.5° F., mais le météorisme persiste, le pouls s'affaiblit de plus en plus et l'aspect général du malade est très mauvais. Il conserve cependant son entière connaissance, ne vomit pas.