

dents, du moment que l'enfant a pu étancher sa soif, constitue aussi un symptôme de cette maladie.

Cette fièvre apparaît généralement vers le troisième ou le quatrième jour après la naissance. A l'appui de ce que je viens d'énoncer, je vais citer deux cas que j'ai rencontrés depuis quelques temps.

Dans le commencement du mois de juin, j'ai été appelé pour accoucher Mme X., 22 ans; primipare, bien développée, forte constitution, n'ayant jamais été malade, bonne histoire de famille, accouchement naturel, durée 6 heures. Les deux jours suivants, la mère et l'enfant paraissaient bien; le troisième jour, je fus empêché de les visiter; le quatrième jour, sur la remarque de la garde-malade "regardez donc comme notre petit diminue," je pris la température anale qui était de $104\frac{1}{2}^{\circ}$ F. J'examinai l'extérieur particulièrement l'ombilic ainsi que les organes internes, et ne trouvai rien qui pût expliquer la fièvre. On constatait en examinant les seins de la mère que le développement de la glande ainsi que celui du mamelon étaient assez prononcés; mais on parvenait assez difficilement à faire sortir le lait du mamelon, bien que le sein dût en contenir suffisamment; c'était donc des seins à émission difficile, et l'enfant devait faire des efforts trop considérables pour pouvoir soutirer le liquide qui lui était nécessaire. J'ordonnai alors de faire boire à l'enfant 2 cuillérées à thé d'eau bouillie toutes les heures et de continuer à donner le sein toutes les deux heures afin de déterminer l'écoulement plus facile du lait. Le lendemain la température était tombée à 99° F. Après deux jours les seins fonctionnaient mieux et l'enfant a continué de se bien porter.

Le deuxième cas est survenu sous l'influence d'une cause un peu différente. Vers la fin du mois de juillet, l'enfant d'une multipare fût pris d'une fièvre, la troisième journée après l'accouchement 102° F., le quatrième jour 105° F.

La mère ayant des mamelons très courts fut obligée de se