

bain froid n'aggrave pas la congestion pulmonaire, mais l'améliore quelquefois rapidement. Certaines broncho-pneumonies typhiques ont été guéries par les bains froids, et si on a signalé quelques cas malheureux, c'est sans doute que la technique du traitement n'a pas été suivie avec la correction et la régularité nécessaires.

Les complications ont été assez nombreuses. Nous avons noté une otite double avec suppuration mastoïdienne, qui a nécessité la trépanation de l'apophyse, une périostite du maxillaire inférieur, une hydarthrose du genou droit, une myocardite, et chez beaucoup de malades des éruptions furonculeuses multiples.

Loin de nous la pensée de mettre toutes ces complications sur le compte de la méthode de Bränd, et de lui reprocher de ne les avoir pas prévenues. Mais nous croyons toutefois, qu'il y a des réserves à faire sur la valeur prophylactique des bains froids.

Du reste, ces quelques desiderata, si le mot n'est pas un peu fort, n'entraient en aucun façon à la méthode ses incontestables qualités et sa suprématie sur tous les autres traitements. Ici, comme partout, il faut considérer la fin, c'est-à-dire les résultats cliniques et c'est l'examen de ces résultats qui dictera nos conclusions.

OBSERVATIONS.

OBSERVATION I

Fièvre typhoïde de moyenne intensité. — Hémorrhagie intestinale. — Une rechute. — Durée totale, 35 jours. — 49 bains. — Guérison.

Le nommé C... Jacques, tourneur, âgé de 17 ans, entre le 30 avril 1894 à l'hôpital Bichat, Salle Bazin, dans le service de M. le Dr Roques.

Il était malade depuis le 25 mars. Le médecin, appelé chez lui, avait fait le diagnostic de fièvre typhoïde et avait prescrit les bains froids.

Le 5 avril, au soir, le malade a une hémorrhagie intestinale très abondante, qui détermine son entourage à le faire admettre à l'hôpital.

Dans la matinée du 6 avril, c'est-à-dire, le jour de son entrée, le malade est dans un état de prostration très marqué. Son facies est abattu, il répond à peine aux questions qu'on lui pose ; la peau est brûlante. Sur l'abdomen on constate à la partie inférieure quelques taches rosées.

La langue est sèche, rôtie, collante. La rate est grosse. Douleur dans la fosse iliaque droite, diarrhée abondante.

Du côté des poumons, l'auscultation révèle des râles de bronchite.

Les bruits cardiaques sont bien frappés, le pouls est régulier, ample,