

et se traitent bien. Le *lait hypersucré* à 10% (au lieu de 8% stérilisé) donne souvent des résultats surprenants tel que nous l'avons constaté à " La Crèche St-Vincent de Paul "; il en est de même du *lait condensé sucré* du commerce coupé avec de l'eau de riz (diarrhée) ou d'orge (constipation). La *poudre de lait ou lait desséché* (Klim) préparée au moment du repas en jetant de l'eau bouillante sucrée dans la proportion de 2 à 3½ onces pour 1 à 3 cuillérées à thé de lait sec, réussira dans certains cas à la condition d'augmenter graduellement cette quantité de lait en se basant sur les résultats de la pesée (le bébé doit engraisser), à la condition d'avoir une poudre préparée avec du lait frais de bonne qualité, trait aseptiquement et employée fraîche (1 à 2 mois après sa préparation). Le lait desséché n'est pas absolument aseptique mais il est sensé contenir moins de bactéries que les laits ordinaires livrés à la consommation lorsqu'il est bien préparé. D'ailleurs reconstituant le lait avec de l'eau bouillante versée sur la poudre on la stérilise, et le repas donné immédiatement à l'enfant peut être considéré comme dépourvu de germes nuisibles (Aviragnet).

On peut encore utiliser le *lait peptonisé* soit au moyen de peptonizing tubes ou bien avec le " Fairchild's peptogenic milk powder "; le *lait aigri* complet ou partiellement écrémé et bouilli ou stérilisé au moyen des pastilles de Bennet du commerce; le *petit lait* obtenu en faisant coaguler du lait avec de la présure; le *lait digéré artificiellement* par l'addition de 10 grammes de pégnine (mélange de labferment et de sucre de lait) par litre de lait pur (non coupé d'eau) préalablement bouilli; les *laits modifiés américains* fabriqués de toute pièce, dans les laboratoires et obtenu par un mélange en proportions variables, de crème, de petit lait, d'eau lactosée, d'eau de chaux et même de décoctions de céréales etc; enfin les *farines lactées commerciales*.

Ces dernières (farines lactées) sont justifiables d'être essayées