

Technical and Bibliographic Notes / Notes techniques et bibliographiques

The Institute has attempted to obtain the best copy. Features of this copy which may be bibliographically unique, which may alter any of the images in the reproduction, or which may significantly change the usual method of scanning are checked below.

L'Institut a essayé d'obtenir la meilleure copie. Les détails de cet exemplaire qui sont peut-être uniques du point de vue bibliographique, qui peuvent modifier une image reproduite, ou qui peuvent exiger une modification dans la méthode normale de numérisation sont indiqués ci-dessous.

- | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Coloured covers /
Couverture de couleur | <input type="checkbox"/> | Coloured pages / Pages de couleur |
| <input type="checkbox"/> | Covers damaged /
Couverture endommagée | <input type="checkbox"/> | Pages damaged / Pages endommagées |
| <input type="checkbox"/> | Covers restored and/or laminated /
Couverture restaurée et/ou pelliculée | <input type="checkbox"/> | Pages restored and/or laminated /
Pages restaurées et/ou pelliculées |
| <input type="checkbox"/> | Cover title missing /
Le titre de couverture manque | <input type="checkbox"/> | Pages discoloured, stained or foxed/
Pages décolorées, tachetées ou piquées |
| <input type="checkbox"/> | Coloured maps /
Cartes géographiques en couleur | <input type="checkbox"/> | Pages detached / Pages détachées |
| <input type="checkbox"/> | Coloured ink (i.e. other than blue or black) /
Encre de couleur (i.e. autre que bleue ou noire) | <input type="checkbox"/> | Showthrough / Transparence |
| <input type="checkbox"/> | Coloured plates and/or illustrations /
Planches et/ou illustrations en couleur | <input checked="" type="checkbox"/> | Quality of print varies /
Qualité inégale de l'impression |
| <input type="checkbox"/> | Bound with other material /
Relié avec d'autres documents | <input type="checkbox"/> | Includes supplementary materials /
Comprend du matériel supplémentaire |
| <input type="checkbox"/> | Only edition available /
Seule édition disponible | <input type="checkbox"/> | Blank leaves added during restorations may
appear within the text. Whenever possible, these
have been omitted from scanning / Il se peut que
certaines pages blanches ajoutées lors d'une
restauration apparaissent dans le texte, mais,
lorsque cela était possible, ces pages n'ont pas
été numérisées. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tight binding may cause shadows or distortion
along interior margin / La reliure serrée peut
causer de l'ombre ou de la distorsion le long de la
marge intérieure. | | |
| | | | Includes some text in French. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Additional comments /
Commentaires supplémentaires: | | Photocopy. |

MONTREAL MEDICAL GAZETTE.

Edited by Francis Badgley, M. D., and William Sutherland, M. D.

Vol. I.

MONTREAL, MARCH 1, 1844.

No. 1.

OBSERVATIONS ON THE VENEREAL DISEASE, WITH NUMEROUS CASES,

BY THOMAS SPENCE, M. D.

Staff Surgeon of the First Class.

AMIDST the varied improvements which have marked the progress of Medical Science, during the present century, no one has conferred greater benefit upon mankind, than that which has led to more safe and less empirical principles in the treatment of the Venereal Disease. So far has this influence extended, that many practitioners are led to believe in a change of its specific nature, that its virulence is diminished, and that, howsoever it may be treated, the frightful effects of former days are no longer to be expected; be this as it may, the numbers of martyrs are now comparatively few, and the miserable and disgusting objects which were formerly common, even in the more respectable classes of society, are now but rarely seen; this change, however, may I think with greater propriety be ascribed to the more cautious administration of mercurials, for in this respect all

men are now careful, and some there are who abstain entirely from the internal use of mercury for Primary Syphilis. It has however appeared, that the profession is still in want of facts, whereby in this important particular more precision may yet be attained, which from the peculiar circumstances of the service the Military Surgeon is in a condition to afford, and therefore I do not hesitate to make public, through the medium of the "Montreal Medical Gazette," the result of my practice in the Venereal Disease, during the time I had the honor to serve in the 52d Light Infantry. At this moment is before me a document in which are entered the name of the patient, description of disease, means of treatment, and number of days in Hospital, of every case of Ulcer on the Genitals, occurring in nine years, with a continuous space for corresponding observations on the occasion of secondary disease, and in this way 367 cases are recorded, all of which have been treated strictly without mercury, and secondary disease has occurred in twenty one cases only, the particulars of which are here detailed.

Name.	Date.	Disease.	Treatment.	N of D. in Hos.	Date of Secondary Disease.	Description of Secondary Disease.	Treatment.	N of D. in Hos.	General Observations.
W. P.	Dec. 7, 1831.	Foul ulcer near the frenum, with excoriation of the glans and swelling of the prepuce.	Poultices, black wash, & aperients.	8	Jan. 31, 1832.	Sore throat and papular eruption.	Sarsaparilla & aperients, with bark and acid gargles.	16	In good health till when he died of cholera.
C. W.	Jan. 18, 1832.	Foul ulcer near the frenum.	Caustic, blue stone, and aperients.	22	Mar. 22.	Iritis of both eyes.	Mercury to ptyalism, blisters and belladonna.	54	Once in hospital with fever.
M. S.	Oct. 20.	Simple sore without any inflammation.	Black wash, blue stone, & aperients.	20	Aug. 9, 1833.	Foul spreading ulcer of the Pharynx.	Sarsaparilla, nitro-muriatic acid, baths, and mercurial fumigations.	143	This man having always been very unhealthy discharged the service.
D. D.	Nov. 17.	Foul sore on the prepuce, near the corona glandis.	Caustic, black wash, & aperients.	22	Dec. 22, 1833.	Iritis, pains, sore throat, and papular eruption.	Mercury to ptyalism, and sarsaparilla, with belladonna.	165	Good health since.
J. M'C.	Dec. 12.	A deep sore on the extremity of the glans and another behind the corona glandis.	Caustic, black wash, & aperients.	29	Jan. 18, 1833.	Iritis, sore throat, pains in the limbs. Rupia Frominens.	Mercury, nitro-muriatic acid, baths, sarsaparilla, and belladonna.	48	Health good, but testicle become enlarged.
P. P.	Jan. 12, 1833.	Sore on the corona glandis.	Black wash, caustic, and aperients.	16	Apr. 14.	Pain in the knees and shins, papular eruption.	Sarsaparilla.	50	Health good since.
L. H.	July 27.	Foul spreading ulcers at the root of the penis and scrotum.	Caustic, black wash, poultices, & aperients.	42	Jan. 23, 1834.	Foul deep ulceration of the throat, with purple blotches on the face.	Mercurial fumigations, gargles, blue pills, and sarsaparilla.	41	Good health since.
M. M'D.	Nov. 9.	Foul sore on the prepuce.	Caustic, black wash, & aperients.	46	Jan. 23.	Pain in the joints, papular eruption, Iritis.	Mercury, sarsaparilla, blisters, and belladonna.	70	Once in hospital with fever.
C. E.	Sept. 11.	A large sore on the body of the penis.	Poultices, black wash, & aperients.	20	May 6.	Foul spreading ulcer of the fauces.	Blue pill, nitro-muriatic acid, gargles, sarsaparilla, and fumigations.	65	Good health since.

98895

14976

DR. SPENCE ON SYPHILIS.

Name.	Date.	Disease.	Treatment.	N. of D. in Hos.	Date of Sec dary Disease.	Description of Se- condary Disease.	Treatment.	N. of D. in Hos.	General Observations.
W. W.	June 1, 1834.	A small circular foul sore on the penis.	Caustic, black wash, & aperients.	15	Aug. 11.	Pain in the shoulders and knees, papular eruption.	Sarsaparilla, nitro-muriatic acid, baths	48	Good health since.
C. M. C.	May 11, 1834.	Swelling of the prepuce copious purulent discharge—two foul sores behind the corona glandis.	Cold lotions, caustic, black wash, & aperients.	19	Not known.	Mercury to ptyalism.		Treated on Detachment.
					May 30, 1835.	Pains in the shins, swelling of the legs and blotches on the face.	Sarsaparilla, nitro-muriatic acid, foot baths.	60	Treated at Head Quarters; good health since.
G. G.	Oct. 9.	Foul sore behind the corona glandis.	Caustic, black wash, & aperients.	18	Nov. 5.	Pains in the limbs and papular eruption.	Sarsaparilla, & aperients.	15	Good health since.
J. R.	July 20.	Deep foul ulcer behind the corona glandis, with hard edges.	Poultices, caustic, black wash, & aperients.	24	Aug. 23.	Pains in the limbs, fever, followed by scrofulous swelling under the lower jaw.	Nitro-muriatic acid, baths, sudorifics, and sarsaparilla.	...	Under treatment when this return was completed, but eventually quite recovered.
J. G.	Sept. 12, 1833.	Foul elevated sore near the frœnum, with tendency to slough.	Caustic, black wash, & poultices.	13	Apr. 21, 1834.	Pains in the limbs, swelling of the tonsils, papular eruptions.	Alteratives, sarsaparilla, fumigations, & nitro-muriatic acid.	...	Discharged the service for scrofulous swelling in the neck, but eventually recovered.
D.	Nov. 5.	Not described.	Black wash & aperients.	27	July 29.	Iritis of the left eye	Mercury to ptyalism, sarladonna, sarsaparilla.	39	Not in hospital since.
W. W.	July 26, 1833.	Deep foul sore at the extremity of the urethra.	Caustic, black wash, & aperients.	24	Sept. 5.	Pains and papular eruption.	Aperients & sarsaparilla.	33	Good health since.
W. B.	Feb. 7.	Superficial sore on prepuce & another behind the corona glandis with hard edges.	Caustic, black wash, & aperients.	16	April.	Papular eruption, for which he took Mercury whilst on Detachment.	Sarsaparilla, at Hd. Qrs.	60	Recovery complete, was afterwards discharged the service in consequence of an injury to the tibia.
G.	Apr. 12.	Foul sore near the frœnum, not deep but spreading.	Aperients, black wash, & poultices.	...	May 19.	Sore not healed, has ulceration of the tonsils and an eruption of a scabby character over the whole body, which falling off leaves ulcers.	Alteratives, sarsaparilla, nitro-muriatic acid, baths, gargles, and mercurial fumigations.	151	This man being of very intemperate habits, received a blow on the head while drunk, which was followed by Erysipelas, of which he died.
J. B.	Sept. 22, 1833.	Phymosis with swelling of the prepuce and extensive ulceration of the penis, and suppurating bubo.	Poultices, caustic, blue stone, black wash, dilute nitric, acid, & aperients.	37	Nov. 22.	Pains, papular eruption.	Repeated courses of mercury, sarsaparilla, and nitric acid.		Health so much impaired as to unfit him for ordinary duty, but was employed as an orderly in the hospital until he was again affected with primary disease as below.
J. B.	Sept. 25, 1834.	Extensive sloughing ulceration of penis.	Calomel sprinkled on the sore which affected the syst. black wash, poultices and aperients.	41		Whilst under treatment he became affected with pains in the knees and shins, Rupia Proandynes, & a general break up of the constitution.	Sarsaparilla, blue pills, nitro-muriatic acid, baths, and sudorifics.		Discharged the service, and since died, though the immediate cause is not known.

Thus then, according to the foregoing table, 1 case of secondary disease, and 3 individuals out of 367 have been so injured by the disease as to be incapable of the duties of soldiers; papular eruption occurred in 2, pains in the limbs in 9, iritis in 5, and ulcerated throat in 7. Mercury & Ptyalism has been administered in 7 of these secondary cases, more particularly in those of inflammation of the iris, and alteratives with sarsaparilla and the nitro-muriatic acid baths in the remainder. From the same record of practice I am enabled to adduce another table of "Secondary Syphereal Disease" occurring after ulcers on the genitals, treated with Mercury elsewhere than in the General Hospital, whereby it will appear, that the number of cases of constitutional disease is very great in proportion to the local affections, which may be presumed to have been treated, and the destruction of health and efficiency seems to have been equally great. This document, however, is in some degree

incomplete, because in many of the cases we have no description of the Primary Sore.

(To be continued.)

TO THE EDITORS OF THE MONTREAL MEDICAL GAZETTE.

GENTLEMEN,—Will you do me the favor to give a place in the Montreal Medical Gazette, to a suggestion which I wish to offer to my professional brethren, in expectation, that with their co-operation, it will be found capable of conferring a valuable benefit upon the public.

It is briefly, the application of the tincture of Iodine (*form Magendie*) to prevent the unseemly consequences which attend small pox, and further to render the disease milder and less dangerous, by its peculiar antiphlogistic powers.

I have been in the habit of using this application very extensively, in a great variety of affections for some years; particularly in acute rheumatism, neuralgia and erysipelas, more especially that of the

face; and have reason to speak of it in high terms of commendation. Erysipelas having been very prevalent in this city during the last four years, I have had an opportunity of treating a great number of cases, and although many of these appeared in imminent danger, all except one, (that of an old hospital nurse,) terminated favorably, and it is my conviction, that the mortality would have been much greater, had I not used this application. I would by no means exclude the use of constitutional remedies in this disease, which (although it especially shows itself, as a peculiar local inflammation) is essentially dependant on a derangement of the general system; I have, however, on almost all occasions, seen such decided benefit result from its use, when perhaps little or nothing else has been done, that I would rather relinquish the use of every other application or remedy, than resign this one. A distinguished medical practitioner of this city, a short time since, admitted to me, that he had not until lately done justice to this remedy, and that he now attributes any unsatisfactory result he had experienced on former occasions, to his not having properly and fully carried out its application. Although it is not my object at present, to extend his notice of its use in erysipelas, I must not omit mentioning, that I have on many occasions, tested (contemporaneously,) the merits of the several local applications recommended in this disease, and I have no hesitation in assigning a superiority to it above all others. Observing this superiority, and at the same time the similarity in the *modus operandi*, of this application, and that of nitrate of silver, it occurred to me, to make trial of it in small pox; with the view of preventing pitting and scars, for which object the nitrate of silver has been so frequently used.

A severe case of variola confluens being admitted, into the Montreal General Hospital, in the end of September last, on the second day of the eruption, which was attended by considerable tumescence of the face; the forehead and one cheek were painted with the tincture, the immediate effect of which was to cause a good deal of pain, which however subsided in a short time, and appeared in some degree to remove the burning and itching, peculiar to the disease; the application of the tincture was repeated daily, with marked good effects, the tumescence of the face in some degree subsiding, and the pustules becoming flat, as the remedy appeared to abate the violence of the inflammatory action, on the parts to which it had been applied; it was extended over the whole face; a comparative test was therefore instituted, however, the parts most frequently painted formed much thinner scabs than those which had been so: these crusts fell off sooner, leaving a surface distinguishable by the fewer pits and slighter marks. Although this case was very severe, and terminated unfortunately, it was by no means a favorable occasion for experimenting, the eruption having already been brought out, and the inflammation and tumescence attained a considerable height, before the oppor-

tunity was afforded for using the application; in addition to which, the cautious and sparing manner in which it was used, necessarily limited its effects materially; however they were sufficiently evident to encourage further trials and warrant its safety.

Shortly after this, a case of variola distincta occurred in the Hospital, accompanied with considerable fever and delirium; the patient said he never had been vaccinated; the eruption was profuse but distinct. The tincture was applied over the whole face daily from the first day, for about five or six days. The pustules went through their regular stages, but did not acuminate, remaining flat: and the face did not swell. The thin crusts on the face fell off at about the end of a week, leaving it free from any pitting. The pustules over the rest of the body filled well, and formed thick scabs, which remained several days longer—one of the hands was also painted to show the contrast, and had a very satisfactory result.

The third case was one of variola modificata; in this case, the face was at first only partially painted (as was also one hand) to show a contrast; the good effects were soon evident, and the application was then extended over the rest of the face, to prevent any risk of pitting, as the patient was a good looking young woman; on the parts most frequently painted, the eruption scarcely formed any pus, and the crusts were very thin and soon fell off, leaving the parts free even from discoloration, rendering them for some time distinguishable from the others.

The last case that I shall notice, is most particularly satisfactory; not only from its issue, but also from its being under the care of Dr. G. W. Campbell of this city, with whom I frequently visited it. The violence of the febrile symptoms, and extent of the eruption, led Dr. Campbell to suppose, that it would prove a confluent case. He ordered the tincture to be applied over the whole face, and on visiting the patient next day, was so pleased with the result, that he directed its application to be made daily; the pustules on the face, although they went through their regular stages, remained flat and small, the face remained free from tumescence, with the exception of one of the eye lids which was slightly puffed. She had no delirium after the application of the tincture, the crusts which were very slight on the face, fell off early: leaving it free from pitting, while extensive thick and continuous scabs covered the limbs, and principal parts of the body; and which confined her to bed, for many days after those on the face had fallen off, giving her a great deal of uneasiness and discomfort. Throughout her complaint, she said her face was her only tolerable part, and although the tincture gave her pain for about an hour after its application, it quite removed the variolous pain and itching, and left her so far comfortable during the rest of the day.

Very little constitutional treatment was resorted to in any of these cases; which have been seen by several members of the profession.

I have heard that some of my medical brethren have been following up the above suggestion, and I learn the application has given satisfaction; my object, however, not being for the purpose of recording cases, but rather to offer a hint generally to the profession, that the application may be fully and fairly tested, I have preferred giving merely my own personal experience on the present occasion.

I believe almost every one will admit the inefficacy of the several applications hitherto recommended, for the above contemplated object, as well as the disagreeable nature of most of them, or the difficulty of their application. The tincture of Iodine will be found, I apprehend, not only more efficacious, but also more manageable, and endurable by the patient; I am of opinion that the advantages derivable from its use, will in a great measure depend on its employment in the earliest stages of the eruption, and its steady and daily repetition,—by which means the inflammatory action is moderated, and thereby the destruction of the cutis vera, and subcutaneous cellular substance, and consequent pitting prevented; and also from the relief it affords to the itching, preventing the involuntary scratching and tearing, so frequently a cause of great evil; how far it may be judicious to make a more extended application of the remedy over the body, I am not prepared to say: from what I have witnessed I feel favorably disposed to it.

I shall trespass a moment longer, to notice an observation which has been made to me on one or two occasions, namely, "are we not likely, by an interference with the progress of a specific disease, to repel a morbid poison on the system, which nature appears to be endeavoring to throw off?" Without attempting any refutation of this antiquated view of the pathology of the disease, I shall merely notice, that the regular progress of the eruption is not interfered with, that the moderating of the inflammatory symptoms, by this application, renders the disease milder, and it is evident that whatever tends to effect this object, without depressing the vital powers, will be the surest means of saving the life of the patient, and of obviating the other dreaded consequences.

Hoping that your attempt to establish a Medical periodical in this city may be attended with success. I am, Gentlemen, your obedient servant,

JAMES CRAWFORD, M. D.

VESICATING APPLICATIONS.

BY JOSEPH SMITH, ESQ.

Oleum Cantharidis. Re: Pulv. Cantharidis uncias iv.
 ℞: olive uncias viii macera cum leni calore per dies
 4, sabinde agitans, tunc exprime.
Emplastrum Cantharidis. Re: ol. Cantharidis
 uncias iv. Cere flavæ vel albæ uncias iv. Resinæ se-
 neciæm Fiat emplastrum.—*Pharmaceutical Trans-*
actions, Oct., 1841.

The Montreal Medical Gazette

Omnes artes, quæ ad humanitatem pertinent, habent quoddam commune vinculum, et quasi cognitione quadam inter se continentur.—Cicero.

MONTREAL, MARCH 1, 1844.

On the publication of the first number of the *Montreal Medical Gazette*, it becomes necessary to address a few words to our readers, as to the objects of the work and the manner in which it is proposed that it shall be conducted.

The projectors of this Journal have long regretted in common with their professional brethren, that there existed not in the whole length and breadth of United Canada, a channel through which they could communicate to the members of the Medical profession, those circumstances occasionally presented to their notice in the course of their practice, upon which they would have desired either to have obtained the opinion or advice of their confrères, or at all events, by mentioning the occurrence, to have requested thereto the direction of their future attention, with a view to afford a satisfactory solution.

Under hitherto existing circumstances, they have felt, that the only media through which they could attain to this wished for information, (the daily newspapers) were not always the best suited for those technical disquisitions, which must necessarily emanate from men pursuing a particular vocation, nor indeed from their comparatively uninteresting nature to the majority of their readers, would the conductors of these Journals have been ordinarily found willing to admit such into their "reading for the millic."

Canada a country comparatively new, numbers at the present time, many periodicals far above mediocrity, the greater part of which are supported by the mass of the people.

The Editors of the *Montreal Medical Gazette* see no reason, why a class of men amounting, in the United Provinces, to several hundreds, generally of enlightened and liberal education, many of them men of high professional attainments, and all possessing an ardent desire to see their profession occupying its just position among the other recognized and learned bodies should not be both able and willing to support, as well by their pecuniary as their mental aid, a Journal, whose pages are to be exclusively devoted to subjects appertaining to the Science of Medicine and the collateral branches—and which, moreover, is to be considered as their own especial property.

It would be a work of supererogation in the Editors, were they to labour to impress upon their readers, the advantages derivable from periodical literature, or state to those, who have not the advantage of access to extensive libraries, the insignificant price at which they can be made acquainted with the labours of so many, and of men scattered over the face of the

fire globe. To the conductors of such Journals, the possession of these sources of information is indispensable.

Now for obvious reasons, few of such works are read in this country, and more especially, by Medical men of Canadian origin, and it is chiefly for the purpose of supplying this desideratum, that the present "tentamen" is offered to the Profession.

The Editors, through such a channel as this, (consisting, so to speak—of two currents,) hope, that they will be the means of affording to the mass of their confrères, not only an opportunity of receiving from time to time some valuable hints, and of acquiring also the latest information; but of themselves becoming contributors to the general stock of benefit to be imparted to and derived from it—in other words, of being the distributors as well as the recipients of knowledge.

As to the contributions of Members of the Profession, in the form of original communications, the Editors desire it to be distinctly understood, that they shall reserve to themselves the privileges exercised by all Editors on this point. In addition to the local medical news, they propose arranging and compiling from standard works of a similar description, such matter as they may think will tend towards the object which they have in view,—the rendering the *Montreal Medical Gazette* a useful work.

It was originally proposed by the Editors, to have issued the first number of this Journal on the 1st ultimo; circumstances, however, occurred to prevent this, for which, at the time, they felt regret, yet, like most other disappointments, this has been counterpoised by many advantages obtained, and not the least of these has been, the receipt of several valuable communications; they rejoice also to state, that the assistance of several gentlemen of high professional standing has, in the interval, been secured.

The composition of original articles by persons well acquainted with the subjects they have undertaken to treat, will ensure condensation of their materials, as far as is consistent with perspicuity, and the introduction of the latest discoveries and information will enable the Editors to present to their readers, that which they hope will prove acceptable.

Although the requiring of pledges and promises on the occasion of seeking the confidence of constituents and supporters is now no longer insisted upon, the Editors are perfectly ready to pledge their honor to this principle in the management of their department, that on no occasion, and under no pretext, will they permit the insertion of any communication, which shall in any wise be or tend to be offensive to the feelings of any man or set of men, in their individual capacities.

The present number of the *Montreal Medical Gazette* will be forwarded to all those Members of the Profession, whose names and places of abode the Editors have been able to ascertain; it is, indeed, their wish to send a copy to every individual connect-

ed directly, or indirectly, with the profession in Canada, and they earnestly hope, for the sake of national credit, professional *esprit de corps* and individual benefit, that those gentlemen whose names may have been omitted, will be induced to forward to the Editors or Publishers, at their earliest convenience, both their names and addresses, that the omission may be rectified.

There are already on the Publishers' list several subscribers, and to these the names of those gentlemen who retain the first number will, as is usual, be added. On the minds of all such as may be disposed to become subscribers, the Editors would beg to impress the necessity of remitting as soon as possible the first instalment of their subscription; by so doing, they will be relieved of an anxiety serious in itself; to the individual, the advance thus made is trifling, while to the Editors, in the aggregate, it is of the greatest moment.

Independently, too, of the mere monetary consideration, they will be enabled, at an early period, to see the total of the contributions of "wine and oil" on which they may depend.

Having announced the objects which they have in view in originating this journal, and having candidly and in good faith, stated the principles upon which they have resolved to conduct it, the Editors now appeal with confidence to all the members of the medical profession in United Canada, without regard to religious or political creed, to come forward with their assistance, either pecuniary or mental, to establish the first periodical of this description which has ever emanated from the profession in this country.

They look not for profit, nor do they seek notoriety, in undertaking the duties which they have assumed to themselves, but with the earnest hope, that, at the end of the first year, they may not find the balance of their publishers' account against them, they look forward to that higher recompense, which will result from their having been the humble means of elevating the character of their profession, by the dissemination of more extended observations and knowledge.

The Editors cannot conclude these remarks, without tendering their heartfelt thanks to those of the professional brethren, who have already placed their disposal several valuable communications. Drs. Spence and Crawford, they feel themselves especially and deeply indebted, both for the expression of those kindly feelings which they have manifested towards them since the announcement of the undertaking in which they were about to embark, and for the proof of their sincerity in this respect, services already rendered, and the promise of further contributions from their storehouses of accumulated observations and experience.

The Medical Board of the District of Montreal held their quarterly meeting at the Court House this City on Saturday the 17th ultimo, when

following gentlemen, having completed their Studies at the School of Practical Medicine and Surgery, received certificates of recommendation for licenses to practise : Mr. G. A. Bourgeois, Mr. R. Desilets, and Mr. Z. Dubois.

We copy from the *Montreal Gazette* of the 15th ult., some very pertinent hygienic remarks on the subject of hydrophobia, offered by the very able Editor of that Journal, in consequence of a case of that frightful disease having occurred in the city of Toronto, and proved fatal nine weeks after the infliction of the bite of a dog. After expressing a hope, that, in the event of the disease extending into this portion of the Province, the authorities will deal with it with caution and judgment, he proceeds :

“The indiscriminate massacre of dogs is a most barbarous and usually inefficient precaution. Whatever may be the proximate cause of canine madness, a matter on which the greatest diversity of opinion prevails, there can be little or no doubt, that it is closely connected with want of water, and that it is propagated by the indiscriminate herding of dogs in the street.

“It is, therefore, more than doubtful, how far muzzling dogs, which prevents their gratifying their thirst and impedes the natural perspiration of the animal through the tongue, is of any use.

It is now, we believe, generally admitted, that the best plan is for the owners of dogs to supply them regularly with water at home, and for the authorities to prevent their straying, by levying a small fine on the owners of all dogs found at large in the streets.

“It ought to be generally understood, that to tie dogs up, or to muzzle them, without properly attending to their wants, is no remedy at all, but is attended with the greatest danger to the person who has the charge of them.

“It ought to be known also, that dogs in a state of confinement ought to be fed lower than if at liberty. Over fed and pampered dogs are most frequently affected with this terrible malady.”

With all the horrors of this frightful disease fresh in our memory, as presented in the person of a most interesting little girl of 13 years, who was bitten 11 years ago, and which was followed by most agonizing pain, notwithstanding the excision of the part and the application of caustic potassa in the first instance, and the administration of opium, hyosciamus and Madonna to an extent which we ourselves almost considered unwarrantable; scarcely satisfied as to the pathology which has been proposed for the disease; disappointed in the results of all the modes of treatment offered from the “immersion to almost drowning” of Van Helmont down to the highly recommended, but found wanting “guaco” of later times; any suggestion which can have the effect of only tranquillizing the mind of the patient, but appearing to be at all based on any rational principles, will, we are sure, be received at all events for as much as it is worth, and most certainly no harm

can follow its employment, if no good should ensue. We know that Celsus recommended in his day the application of cupping glasses; that this plan was subsequently recommended by Dr. Parry, and later still, by Dr. Barry, after various experiments performed by him with various vegetable and mineral poisons. History records that one of our Queens, (Eleanor) sucked the poison from the wound inflicted upon her husband, the first Edward, by a poisonous dagger, and thereby saved his life. Might not this simple process of suction be tried by individuals who have suffered from the bite of a dog, and if the bite be inflicted on the lower extremities, (for on the upper it could be practised by the unfortunate individual himself,) let a second person be employed to suck the wound, and more especially, as we are satisfied, how much diminished the chance is of inducing the disease, when the teeth have had to pierce through the clothing of parts?

We know also as a fact, that fewer cases of constitutional disease from dissection wounds, occur among those, who are in the habit, in such cases, of sucking the part wounded, than in those who act differently.

MEDICO-CHIRURGICAL SOCIETY.

We have much pleasure in directing the attention of our readers to the proceedings of the last two meetings of this young but valuable Society, and which occupy their merited space in the columns of this number. On a future occasion, we shall enter at length on the origin, history and objects of this newly established Society in Montreal. It already has enrolled among its members, most of the respectable practitioners in medicine resident in this city, and also a few non residents. Suffice it, that we state at present, that the Society will, we believe, be happy to receive communications from gentlemen residing out of the city, or who do not belong to it, provided such communications be presented through a resident member.

MEDICO CHIRURGICAL SOCIETY,

3d February, 1844.

G. W. CAMPBELL, M. D., in the Chair.

Case of bronchocele of the right side, attended with urgent dyspnœa and threatening suffocation to such an extent as to require tracheotomy.

The subject of the above interesting case was admitted into the Montreal General Hospital, on the 17th October last, on the recommendation of her medical attendant in the country, by Dr. G. W. Campbell. She was 26 years of age, married, and of a very spare habit. The disease occupied the right lobe of the thyroid gland, was of the size of half a hen's egg, the left lobe was also slightly enlarged, the connecting portion was scarcely visibly affected, there was no disease of the epiglottis, or of the laryngeal cartilages; the prominent symptom in this case was the extreme dyspnœa. Among the other means employed for her relief, the hydriodate of potassa was

administered internally in doses at first of three grains three times a day, which was subsequently increased to six grains thrice a day, and an ointment of the biniodide of mercury was rubbed upon the tumour. Under this treatment, the disease manifestly increased, and indeed to such a degree, that it was at length determined upon by Dr. C., after consulting with his colleague, Dr. Crawford, that tracheotomy should be performed, with the hope, that by averting the imminent impending danger, time might be gained for the employment of farther suitable remedies or the removal of the disease. On the 2nd November, tracheotomy was accordingly performed without difficulty, and without any troublesome occurrence or sequence. The relief afforded by the operation was immediate, the tube was worn until within a few days of her leaving the Hospital, on the 17th of the same month, when she returned home much relieved, in high spirits and considering herself perfectly well. The bronchocele was much diminished, but not entirely dissipated. Dr. C. stated that within a very short period he had seen her husband in Montreal, who informed him, that his wife was again beginning to complain of a slight return of the dyspnoea.

The conversation which followed the mention of this case principally turned upon some points connected with its pathology. The following were the chief: What explanation could be given for the distressing and death threatening dyspnoea, considering the smallness of the bronchocele and its occupying principally one of the lobes of the thyroid gland only? Could it be accounted for on the supposition, that a portion of the gland had extended itself forwards and inwards, and got impacted between the trachea and oesophagus? or was it capable of explanation, (on the theory advanced by the late Dr. Hugh Ley, for laryngisous stridulus) by pressure exercised by this enlarged portion of gland on twigs of the recurrent nerve? Would it be advisable, failing other means to dissipate the tumour, to attempt its removal by the knife? Various cases and arguments were adduced by different members in reference to each of these points. The remainder of the evening was devoted to the consideration of those cases of *rheumatism in which mutatis takes place to the brain.*

Dr. Campbell then submitted to the Society, the particulars of two cases of this description, the one occurring in the person of a lad aged 18, who was admitted into the Montreal General Hospital on the 28th November last, labouring under acute articular rheumatism; the other in the person of a gentleman residing in this city, and who was suffering from lumbago.

In the former case, from his considering it a very fair occasion for trying to explode, but recently revived, mode of treatment, by large doses of the nitrate of potassa, Dr. C. ordered two drachms of this salt to be taken three times a day; this was continued until the morning of the 1st December, when he was found comatose; his pulse was 120, neither hard nor

sharp, the heat of the surface not much increased—the pupil quite insensible. His head was shaved and ice applied to it; blisters were ordered to the spine, sinapisms to the legs, and ten grains of calomel internally; the mercurial influence was afterwards kept up by three grain doses every four hours, until the gums became merely touched; on the third day the sensibility of the pupil returned.

The second case was treated by colchicum and the other usual remedies; suddenly he became sleepy; the pupils became rather dilated; under agitation, he would reply to questions, but apparently he was insensible to what was said. This gentleman was cupped, had sinapisms to his legs, and twenty-four hours after the commencement of the coma, the sensibility returned; he continued in a feeble state, however, for months. In neither of these cases was there any return of the rheumatic pains after the sensibility was restored.

Dr. Nelson also related a case, which had occurred in his practice of metastasis to the head, taking place in a young gentleman, aged 15, who resided in this city, and in whom, the rheumatism was manifested by very slight pain in the muscles of the shoulder, but accompanied by most acute pain in the fingers. Notwithstanding the employment of every possible means, this youth sank rapidly.

CASE OF COMA FROM THE EXCESSIVE USE OF ALCOHOL.

On Saturday evening the 3d ultimo, one of the young gentlemen in Mr. Birks' shop, at the corner of Notre Dame Street, observing a crowd of persons about the door, was induced to ascertain the cause of this, and on approaching the object who had attracted the notice of the surrounding throng, he recognized the features of an individual lately in the service of his employer and of Mr. Carter as a warehouseman. Finding him on the snow perfectly insensible and unable to move, he had him carried into a room behind the shop, and very properly and promptly sent to require the assistance of Dr. Crawford. This gentleman immediately attended, and from all the appearances present, the loss of sensibility and motion, without stertor, a low, labouring pulse, dilated and insensible pupils, with tumefaction and lividity of features, Dr. C. instantly ordered the employment of the stomach pump, suspecting that some narcotic poison had been taken. Dr. Badgley was likewise requested by Dr. Crawford to lend his aid; prior to the employment of the stomach pump, an emetic was administered. The stomach pump was then used for upwards of an hour, fresh quantities of tepid water were injected, and the fluid from first to last that was abstracted from the stomach gave an alcoholic odour, at first very strong, and having the flavour of the combination of aromatics; the colour of the fluid was that of Stoughton's bitters, or Tr Cardamoms. After the expiration of an hour, periodical movements of the extremities, eyelids, and

muscles about the mouth, became observable; the pupil hitherto quite insensible to a strong light, now manifested returning sensibility of the retina and irritability of the iris, and on being suddenly aroused, low incoherent mutterings were audible. The lividity of the countenance diminished, and the heat of the surface began sensibly to rise; a draught containing a small quantity of the aromatic spirits of ammonia, was administered to him, and he was directed to be taken to his own house in Lagauchetière Street. He was visited between 10 and 11 the same night, when he was found sleeping deeply; reaction was established, his pulse was full and strong; a pound of blood was taken from his arm in a full stream, himself in an upright position, a mustard poultice was applied to the epigastrium, and ten grains of calomel were administered. He was left under the care of Dr. Godfrey, who has since stated to our informant, that the man was perfectly well and without the supervention of any bad symptoms. So much for the early employment of the stomach pump in all suspicious cases. Had this unfortunate man been taken to the police station, considered as "drunk," and left to himself "to sleep it out," there are twenty chances to one, that he would never have again awoke to give an explanation of himself.

CASE OF PRURITUS SCROTI CURED BY FRESH LEMON JUICE.

BY DR. OPPLER OF TARNOUTZ.

This was a very distressing case, that had resisted all internal and external means for ten weeks, deriving the patient of sleep and producing incessant distress. The pruritus extended to the penis and was accompanied by no primary rash, nor any perceptible local alteration except what was produced by the friction. A wash of diluted lemon juice gave immediate relief, and after a few applications produced a perfect cure.—*Berlin Med. Zeitung and British and For. Med. Review.*

ON THE HYDRIODATE OF POTASSA IN ACUTE HYDROCEPHALUS.

BY CHARLES FLUDER, ESQ., LYMINGTON, HANTS.

The 4th volume of Braithwaite's *Retrospect* contains an interesting account of the efficacy of this remedy in acute hydrocephalus, by Dr. Roeser. Mr. Fluder adds some striking corroborative facts in the *Medical Gazette* of the 30th September, 1842. And in two cases treated by him, transferred to the pages of this valuable work, all the ordinary means were used in vain. One child, in addition to strabismus, laboured respiration, convulsions and other symptoms, had for several days together complete stertor, the body being stiffly arched from the hip to the ossa calcium. Mr. F. suggested the use of the hydriod potassa in half grain doses every 3 hours. The only visible effect of this, in conjunction with the rapid improvement of both chil-

dren, was considerable diuresis, and in one mu saliva dribbled from the mouth. Both recover speedily and perfectly; and are living and healthy this time." As to its modus operandi, he says "Whether the hydriodate of potassa was beneficial in these cases by revulsion, as an evacuant or by acting on the absorbents, I know not, or was it by going into action the mercury which had been previously taken.—*Braithwaite's Retrospect and Medical Gazette, 30th Sept., 1842.*

CITRATE AND AMMONIO-CITRATE OF IRON.

The citrate of iron has lately been introduced and is much recommended as a tonic. It is important however, to observe that there are two salts similar in appearance, and sold indiscriminately as citrate of iron. The true citrate is very sparingly soluble, and adapted for pills or powders. The ammonio-citrate dissolves with facility, and is a more elegant preparation when taken in the form of mixture.

The addition of a few drops of the liquid ammonia to the citrate confers solubility on it, by converting it into the ammonio-citrate of iron.—*Pharmaceutical Journal, and Med. Chirurgical Review, October, 1842*

MODE OF GIVING TURPENTINE FOR TAPE WORMS.

BY DR. BELLINGHAM, PROFESSOR OF BOTANY, DUBLIN.

Dr. B. states it as his opinion, that it is not at all necessary to administer this medicine in the usual large doses, but that it will be equally efficacious if the system be kept for some time under its influence, by giving it in moderate doses, 2 or 3 times in the 24 hours; occasionally exhibiting a larger dose, and if no cathartic effect follow, he combines it or follows it up with castor oil. Dr. B. begins with from $\frac{1}{2}$ dr. to 1 dr. three times a day; if this reduces strangury, it is evident that the system will not bear a large dose. After continuing these doses for 3 or 4 days a full dose of 3 dr. with or without the same quantity of castor oil is given, which finally brings away a portion of the worm; and the same routine is repeated according to circumstances. If it can be persevered in sufficiently long, the complaint is sure to be removed.—*Dublin Medical Press, 28th Sept., 1842.*

The Montreal Medical Gazette,

IS PUBLISHED MONTHLY
IN THE ENGLISH AND FRENCH LANGUAGES.

Subscription, 1/ per annum.

Correspondents are requested to address the Editors, and in every instance, to prepay their communications.

LOVELL & GIBSON,
PRINTERS AND PUBLISHERS, ST. NICHOLAS STREET.

GAZETTE MÉDICALE DE MONTRÉAL.

Rédigée par Francis Badgley, M. D. et William Sutherland, M. D.

VOL. I.

MONTRÉAL, 1 MARS, 1844.

No. I.

OBSERVATIONS SUR LES MALADIES VÉNÉRIENNES, DANS NOMBRE DE CAS.

PAR THOMAS SPENCE, M. D.

Chirurgien en chef de l'Armée de première classe.

Parmi les différentes améliorations qui ont marqué les progrès de la science médicale, pendant le siècle présent, il ne s'en trouve pas une qui ait conféré un plus grand bienfait à l'humanité, que celle qui a conduit à des principes plus sains et moins empiriques par rapport au traitement des maladies vénériennes. Son influence s'est tellement étendue, que plusieurs praticiens sont induits à croire à un changement d'une nature spécifique que sa virulence est diminuée, et de quelque manière qu'elle soit traitée, les effets effrayants des temps passés ne sont plus désormais à redouter; quoiqu'il en soit, le nombre des martyrs est à présent comparativement minime, et les objets pitoyables et dégoûtants autrefois communs, même dans les classes les plus respectables de la société, sont à présent rarement aperçus. Ce changement pourtant peut être, je crois, avec plus de fondement, attribué à une prescription plus circonspecte des remèdes mercuriels, car, sous ce rapport, tous les hommes sont prudents, et il y en a quelques uns qui s'abstiennent entièrement de l'usage interne de mercure pour le syphilis primitif. Il paraît pourtant que la profession a encore besoin de faits, au moyen desquels, dans cette occasion importante, on pourrait atteindre à une plus exacte précision, laquelle précision d'après les circonstances particulières du service, tout chirurgien militaire est en pouvoir de procurer, et en conséquence je n'hésite pas à rendre public, par le canal de la "Gazette Médicale de Montréal," le résultat de ma pratique dans la maladie vénérienne, pendant le temps que j'ai eu l'honneur de servir dans le 52^{ème} d'infanterie légère. J'ai eu ce moment devant moi un document sur lequel est entré le nom du patient, description de la maladie, moyens de traitement et durée de séjour dans l'Hôpital, dans tous les cas d'ulcères sur les organes génitaux, pendant neuf ans, avec un espace continu pour les observations correspondantes en toute occasion de maladie secondaire, et de cette manière 367 cas ont été enrégistrés, lesquels ont tous été strictement traités sans mercure, et le mal secondaire n'est survenu seulement que dans 21 cas, dont les particularités sont détaillées ici.

[Pour le détail de ces maladies nous référons nos lecteurs à la partie anglaise où ils le trouveront tout au long.]

Ainsi selon la table ci-dessus un cas sur 17 a été affecté de mal secondaire et 3 individus sur 367 ont éprouvé assez de mal pour devenir incapables de remplir le devoir de soldat. Une éruption papuleuse eut lieu en 2 cas; douleur dans les membres dans 9, iritis dans 5, et ulcère de l'arrière-bouche dans 7. Le mercure jusqu'au ptyalisme a été administré dans 7 de ces cas secondaires, plus particulièrement dans ceux de l'inflammation de l'Iris, et des désaltérants avec la saignée par elle et des bains nitro-muriatiques acides quant au reste. Je produis du même régime de pratique un autre table de la "maladie secondaire vénérienne" survenant à la suite d'ulcères sur les organes génitaux traités avec le mercure ailleurs que dans l'Hôpital, régiment, par laquelle il paraît que le nombre de cas de maladie constitutionnelle est grand en proportion aux affections locales, qu'on doit présumer avoir été traitées médicalement et l'atténuation de la santé. L'efficacité du remède paraît avoir été également grande. Ce document, pourtant, est en quelque degré incomplet, parce que dans bien des cas nous n'avons pu donner la description de l'ulcère primitif.

(A continuer.)

AUX ÉDITEURS DE LA GAZETTE MÉDICALE DE MONTRÉAL.

MESSEURS.—M'accordez-vous la faveur de m'en placer dans la "Gazette Médicale de Montréal" à une suggestion que je désire présenter à mes frères de profession, dans l'attente qu'avec leur coopération, telle suggestion sera d'un avantage réel et public. Il s'agit, en peu de mots, de l'application de la teinture d'iode (*de Magendie*) pour prévenir les conséquences défavorables qui résultent de la petite vérole et de plus pour rendre la maladie douce et moins dangereuse par ses vertus particulièrement antiphlogistiques.

Depuis plusieurs années j'ai été dans l'habitude de beaucoup me servir de cette application dans une grande variété d'affections; particulièrement pour les rhumatismes aigus, névralgies et éruptions et plus particulièrement encore celle de l'eczéma; et j'ai raison d'en parler avec grand intérêt. Les érysipèles ayant dominé en cette ville

Plus de quatre ans, j'ai eu occasion d'en traiter grand nombre de cas, et quoique plusieurs étaient en apparence d'un danger imminent, tous excepté un (celui d'une vieille garde-malade de l'Hôpital) se sont terminés favorablement, et ma conviction est que la mortalité eut été bien plus grande si je n'eusse pas fait cette application. Je me garderai bien de vouloir interdire l'usage de remèdes constitutionnels dans cette maladie, qui (quoiqu'elle se montre spécialement comme une inflammation locale particulière) dépend essentiellement d'un dérangement du système général. J'ai pourtant, en presque toute occasion, trouvé qu'un bien signalé résultait de son usage, quand peut-être on n'avait rien fait ou peu de chose, que je préférerais renoncer à toute autre application ou remède plutôt que de laisser celui-là. Un praticien distingué de cette ville convint avec moi, il y a quelques temps, que l'on n'avait pas rendu justice à ce remède jusqu'au temps dernier, et qu'il attribuait les résultats favorables qu'il avait éprouvés en plusieurs occasions passées, à ce qu'il n'en avait pas fait l'application convenablement et régulièrement. Quoique mon but ne fut pas à présent d'étendre cet aperçu de son usage sur les érysipèles, je ne dois pas omettre de mentionner que j'ai, en plusieurs occasions, fait l'épreuve avec des contemporains, des mérites de plusieurs applications locales recommandées dans cette maladie, et je persiste pas à déclarer sa supériorité sur tous autres. L'observation de cette supériorité et sur même temps la similitude de la manière d'opérer de cette application et de celle du nitrate d'argent, la pensée me vint de faire l'essai pour la petite vérole, dans la vue d'éviter de taches indélébiles pour lequel but est si souvent servi du nitrate d'argent.

Un cas sévère de variole confluent fut admis dans l'Hôpital Général de Montréal, à la fin de Septembre dernier, au second jour de l'éruption, accompagné d'une tuméfaction considérable du visage. Le front et le joue furent couverts avec la teinture avec effet immédiat d'occasionner une vive douleur, qui bientôt s'adoucit promptement, et parut en quelque sorte faire disparaître les brûlements et la décoloration propre à cette maladie; l'application de la teinture fut répétée chaque jour, avec d'heureux effets sensibles; la tuméfaction du visage diminuant et les pustules s'applatissant en même temps que le malade paraissait atténuer la violence de l'action inflammatoire sur les parties où l'application avait été faite; on l'étendit sur toute la face. Une épreuve comparative n'était donc pas pleinement établie; tant les parties plus fréquemment teintes avaient des gales plus minces que celles qui l'avaient moins. Les croutes s'exfollièrent plus promptement, laissant une surface remarquable par des creux moins profonds et des marques plus légères. Quoique ce cas fut très sévère et se terminât favorablement, l'occasion n'eût point d'être défavorable pour expérimenter, l'éruption ayant eu lieu depuis deux jours et l'inflammation et tuméfaction ayant atteint une hauteur considérable

avant qu'on put faire l'application; ajoutez à cela que la manière timide et réservée dont on en fit usage, borna nécessairement et matériellement ses effets; cependant l'évidence fut suffisante pour encourager des essais ultérieurs et rassurer contre tout danger.

Peu de temps après ceci, un cas de petite vérole discrète survint à l'Hôpital, accompagné de grande fièvre et de délire; le malade dit n'avoir jamais été vacciné; l'éruption abonda mais était distincte. La teinture fut appliquée sur tout le visage chaque jour à prendre du premier jour, pendant environ cinq à six jours; les pustules passèrent par tous les étages réguliers, mais n'enflèrent point et demeurèrent plates et le visage ne fut pas tuméfié. Les croutes minces du visage tombèrent au bout d'une semaine, sans laisser aucune dépression. Les pustules sur le reste du corps se remplirent bien et formèrent des gales épaisses qui durèrent plus longtemps de quelques jours. Une des mains fut aussi teinte afin d'établir le contraste, ce qui eut un résultat très satisfaisant.

Un troisième cas fut un de petite vérole modifiée. Dans ce cas le visage fut teint seulement en partie, (comme aussi une main,) afin d'établir un contraste. D'heureux effets survinrent bientôt et alors l'application fut étendue sur le reste du visage, pour prévenir tout risque de laisser des marques, comme le malade était une jolie personne; sur les parties les plus fréquemment teintes l'éruption forma à peine du pus, et les croutes furent très fines et s'exfollièrent bientôt, laissant les parties sans être même décolorées, mais les rendit pendant un peu de temps distinctes des autres parties.

Le dernier cas dont je vais faire l'aperçu est, on ne peut, plus satisfaisant non seulement dans sa terminaison, mais aussi parce qu'il était sous la surveillance du Dr. G. W. Campbell de cette ville avec lequel j'ai fait fréquemment mes visites. La violence des symptômes fébriles et l'étendue de l'éruption induisirent le Dr. Campbell à penser que le cas serait un de variole confluent. Il prescrivit l'application de la teinture sur tout le visage et, en visitant son malade le jour suivant, le résultat lui plut tellement qu'il ordonna que l'application fut faite tous les jours; les pustules du visage, quoique elles passèrent par tous les états réguliers, restèrent plates et petites, le visage ne se tuméfia pas à l'exception d'une des paupières qui fut légèrement gonflée. Elle n'eut aucun délire après l'application de la teinture, les croutes qui étaient très minces sur le visage tombèrent promptement: le laissant sans marques, tandis que les gales épaisses et élongées couvraient les membres et la principale partie du corps; ce qui la tint au lit pendant plusieurs jours après que celles de la face étaient disparues, lui faisant éprouver beaucoup de malaise et de gêne. Dans tout le cours de la maladie, elle dit que son visage était la seule partie sans souffrance; quoique la teinture le rendit douloureux pendant une heure après son application, elle faisait disparaître la douleur et

la démangeaison propre à la maladie et la laissait d'autant à l'aise durant le reste de la journée.

On fit peu d'usage du traitement constitutionnel dans tous ces cas, lesquels ont été vus par tous les membres de la profession.

J'ai appris que quelques uns de mes confrères en médecine se sont attaché à suivre ma suggestion, et que l'application leur a donné satisfaction; mon objet cependant n'étant point d'enregistrer les cas, mais plutôt pour insinuer généralement à la profession que cette application peut être pleinement et ouvertement éprouvée, j'ai préféré donner simplement mon expérience personnelle à cette occasion.

Presque tous, je crois, admettront l'inefficacité de diverses applications que l'on a recommandé pour l'objet en contemplation ci-haut, de même que la nature désagréable de la plupart d'entre elles et leur difficulté. La teinture d'iode se trouve, je crois, être non seulement plus efficace mais plus aisée et plus supportable par le malade; je suis d'opinion que les avantages à trouver dans son usage, dépendront principalement de ce qu'on l'emploiera dans les premiers étages de l'éruption et de ce que la répétition en sera journalière et régulière. Par ces moyens l'action inflammatoire est modérée et la destruction du corion et le tissu cellulaire sous-cutané, et les marques qui s'en suivent seront empêchées, comme aussi le soulagement qui survient à la démangeaison empêche le grattement et déchirement involontaire qui est si souvent cause d'un grand mal; serait-il judicieux de faire une application plus étendue du remède sur tout le corps? c'est ce que je ne saurais encore dire, mais d'après ce que j'ai vu, je serais favorablement disposé de ce côté là.

Je vais continuer un moment de plus pour faire une remarque sur une observation qui m'a été faite en une ou deux occasions, savoir: "Ne court-on pas risque en intervenant avec le progrès d'une maladie spécifique, de répercuter un poison morbide dans le système dont la nature paraît s'efforcer de se délivrer?" sans essayer une réfutation de cette idée surannée de la pathologie de la maladie, je me contenterai de dire qu'on n'intervient nullement avec le progrès de l'éruption, qu'en modérant le symptôme inflammatoire par cette application, on rend la maladie plus douce et qu'il est évident que tout ce qui tend à ce but sans diminuer les forces vitales est le moyen le plus sûr de sauver la vie du malade et d'empêcher les autres conséquences que l'on craint.

Espérant que votre tentative d'établir un journal périodique de médecine en cette ville sera accompagnée de réussite, je suis, Messieurs, votre obéissant serviteur,

JAMES CRAWFORD, M. D.

VESICATOIRES.

PAR JOSEPH SMITH, ECUIER.

Oleum Cantharidis: Re: Pulv. Cantharidis uncias

iv. ol: olivæ uncias viii macera eum leni calore per dies 14, subinde agitans, tunc exprime.

Emplastrum Cantharidis, Re: Ol: Cantharidis uncias iv. Ceræ flavæ vel albæ uncias iv. Resinæ succiniam Fiat emplastrum.—*Journal Pharmaceutique*, Oct., 1841.

La Gazette Médicale de Montréal.

Omnes artes, quæ ad humanitatem pertinent, habent quoddam commune vinculum, et quasi cognitione quadam inter se continentur.—*Cicero*.

MONTREAL, 1 MARS, 1844.

Sur la publication du premier Numéro de la "Gazette Médicale de Montréal," il devient nécessaire d'adresser un mot au lecteur tant sur le but de ce ouvrage que sur la manière dont on se propose de le diriger.

Les auteurs de ce journal ont longtemps regretté de même que leurs confrères de profession, qu'il n'existât pas sur toute la surface du Canada un moyen de communication pour faire parvenir aux membres de la profession médicale les circonstances qui se présentent de tems à autre dans le cours de leur pratique et sur lesquelles ils auraient pu désirer ou se faire donner l'opinion ou l'avis de leurs confrères, ou dans tous les cas en mentionnant la circonstance requérir leur attention future afin de faire développer une solution satisfaisante.

Sous les circonstances passées ils se sont aperçus que le seul intermédiaire capable de leur procurer l'information désirée, c'est à dire les papiers-nouvelles, n'était pas ce qui convenait le mieux aux dissertations techniques qui doivent nécessairement émaner d'hommes remplissant une vocation particulière, même les conducteurs de ces journaux auraient ordinairement quelque répugnance d'admettre dans leurs colonnes pour la lecture du plus grand nombre des matières qui lui sont comparativement sans intérêt.

Le Canada qui pour ainsi dire est un pays encore en enfance peut faire énumérer actuellement plusieurs journaux bien au dessus de la médiocrité et soutenus en grande partie par la masse du peuple.

Les Editeurs de la "Gazette Médicale de Montréal" ne voient pas pourquoi une classe d'hommes dont le chiffre dans la Province Unie est de plusieurs centaines, qui est généralement d'une éducation éclairée, libérale, et qui en somme totale est animée du désir ardent de voir sa profession occupant sa vraie position sur tous les corps constitués et instruits, ne peut pas se trouver disposée et capable de soutenir, et par leur aide pécuniaire qu'intellectuel, un journal dont les pages seraient exclusivement vouées au

appartenant à la médecine et ses branches collatérales, lequel serait de plus sa propriété consacrée.

Ce serait une œuvre de surabondance de la part des Editeurs de tenter de persuader leurs lecteurs que les avantages qui découlent de la littérature périodique, la commodité de l'accès à de grandes bibliothèques et le prix insignifiant au moyen duquel ils peuvent profiter des travaux du plus grand nombre d'hommes répandus sur toute la surface du globe ne sont pas à apprécier, car la possession de ces sources d'information est indispensable aux conducteurs de ce journal.

A présent des raisons qui paraissent d'elles-mêmes ont que bien peu lisent ces ouvrages dans ce pays, particulièrement les médecins d'origine canadienne et c'est dans la vue de suppléer à cette lacune que le présent essai est soumis à la profession.

Les Editeurs avec un moyen de communication comme celui-ci, consistant pour ainsi dire de deux canaux courants, ont l'espoir qu'il pourra procurer à une masse de leurs confrères non seulement une occasion de recevoir de temps en temps des conseils utiles et d'acquérir l'information la plus récente, mais encore de contribuer eux-mêmes au bien général que l'on doit y fournir ainsi qu'en obtenir, autrement qu'à travers les distributeurs ainsi que les réservoirs des connaissances.

Quant aux contributions des membres de profession sous la forme de communications originales, les Editeurs désirent qu'il soit distinctement compris qu'ils se réservent les privilèges qu'exercent tous les auteurs sur ce point là. En addition aux nouvelles médicales de la localité, ils se proposent de disposer de compiler, des chefs d'œuvre de nature semblable, sur la matière qui leur paraîtra propre à faire atteindre l'objet qu'ils ont en vue, savoir de rendre la "Gazette médicale de Montréal" un ouvrage utile.

Le présent fut originairement proposé par les Editeurs de ce journal à paraître le premier numéro de ce journal le premier du mois dernier; les circonstances cependant ne s'y prêtèrent, ce qu'ils regrettèrent alors. Mais comme presque tous les autres désappointements ceci a été contrebalancé par divers avantages dont le résultat ne fut pas la réception de plusieurs communications de haute valeur. Ils ont le bonheur aussi de déclarer qu'ils se sont assurés l'assistance de plusieurs Messieurs d'une très haute réputation professionnelle.

La composition d'articles originaux par des personnes connues parfaitement au fait des sujets qu'ils ont repris de traiter assurera la brièveté de leur communication en autant qu'elle est consistante avec l'exposé de l'introduction des dernières découvertes. Cette information sera présentée par les Editeurs à leurs lecteurs et qui sera, comme ils l'espèrent, agréable et utile.

Malgré que l'on n'insiste plus sur des gages et des promesses pour obtenir la confiance de constituer d'amis, les Editeurs sont prêts à engager leur

honneur sur le principe que dans la conduite de leur département nulle occasion et nul prétexte ne pour obtenir l'insertion d'aucune communication qui pour tendre à blesser qui que ce soit ou aucun assemblage de personnes dans leur capacité individuelle.

Ce présent No. de la "Gazette Médicale de Montréal" sera envoyé à tous les membres de la profession dont les Editeurs ont pu découvrir les noms et résidence; c'est même leur désir d'en envoyer une copie à tout individu en relation directe ou indirecte avec la profession en Canada et ils espèrent que par l'égard pour l'esprit public, l'esprit de corps professionnel et le bien-être individuel, que ces Messieurs dont on a omis les noms enverront leurs noms et leur adresse pour rectifier ces méprises.

Il y a déjà sur la liste des imprimeurs plusieurs souscripteurs et on y aura tous les égards mérités. Les Editeurs espèrent qu'on leur permettra de faire remarquer à tous ceux qui ont quelque désir de devenir souscripteurs qu'il est de nécessité urgente de remettre aussitôt que possible le premier paiement de leur souscription. En faisant cela, les Editeurs seront tirés de leur embarras, tandis que l'individu ne se sent guère des avances qui dans leur montant sont de la plus haute importance pour les Editeurs.

Indépendamment aussi des considérations purement monétaires, ils pourront à bonne heure voir et calculer le total des contributions de vin et d'huile qu'ils ont l'assurance d'obtenir.

Ayant annoncé les objets qu'ils ont en vue en commençant ce journal, et ayant ouvertement et de bon cœur déclaré les principes d'après lesquels ils ont résolu de le diriger, les Editeurs à présent en appellent avec confiance à tous les membres de la profession médicale, dans le Canada Uni, sans distinction de croyance politique ou religieuse, afin qu'ils viennent en avant avec leur assistance soit pécuniaire, soit intellectuelle, pour contribuer à l'établissement du premier journal périodique de cette espèce et qui est le seul qui soit jamais venu de la profession de ce pays.

Le lucre et la réputation ne sont pas ce qu'ils veulent obtenir, en entreprenant de remplir les devoirs qu'ils se sont imposés d'eux-mêmes mais avec le vif espoir qu'à la fin de la première année, il ne se trouvera pas que la balance du compte de leur imprimerie soit contre eux, ils déclarent que la plus haute récompense selon eux sera d'avoir été les humbles instruments de l'élevation du caractère de leur profession par la dissémination de connaissances et d'observations nécessaires à la profession.

Les Editeurs ne peuvent terminer ces remarques, sans offrir leurs remerciements cordiaux à tous ceux de leurs confrères de profession qui leur ont déjà donné plusieurs excellentes communications. Ils se croient particulièrement et infiniment obligés aux Drs. Spence et Crawford pour l'expression de ces sentiments obligeants qu'ils ont manifesté à leur égard depuis l'annonce de l'entreprise où ils sont au moment de se lancer, et aussi pour le témoignage de leur sincé-

rité sous ce rapport par les services déjà rendus et la promesse de contributions futures à prendre sur la somme de toutes leurs expériences et observations.

Le Bureau Médical pour le District de Montréal a tenu son assemblée trimestrielle au Palais de Justice de cette ville samedi le 17 ult., et les Messieurs suivants ayant complété leurs études à l'école de Médecine et de Chirurgie Pratique, ont reçu leurs certificats de licences pour pratiquer, savoir: Mr. G. A. Bourgeois, Mr. N. H. Désilets et Mr. C. A. P. Dubois.

Nous reproduisons du *Montreal Gazette* du 15 ult. quelques observations très à propos sur l'hygiène au sujet de l'hydrophobie faites par le savant éditeur de ce journal et qui lui ont été suggérées à l'occasion d'un trait de cette horrible maladie arrivé dans la ville de Toronto, et qui est devenu fatal neuf semaines après l'infliction de la morsure d'un chien. Après avoir exprimé l'espoir que dans le cas où cette maladie s'étendrait à cette partie de la Province, les autorités verraient à en user avec jugement et précaution, il continue ainsi:

“Le massacre des chiens indistinctement est une précaution des plus barbares et qui ne produit ordinairement aucun effet. Quel que puisse être la cause immédiate de la rage canine, question sur laquelle prévaut une grande diversité d'opinion, il ne peut y avoir que peu de doute, (si doute il y a) que cette cause est intimement liée au manque d'eau et qu'elle est propagée par l'attroupement des chiens indistinctement dans les rues.”

“Il est par conséquent plus que douteux que l'habitude de museler les chiens, habitude qui les empêche de contenter leur soif et arrête la transpiration naturelle de l'animal par la langue, soit d'aucune utilité.”

Il est, nous le croyons, généralement admis maintenant que le meilleur plan pour ceux qui ont des chiens est de leur donner régulièrement à boire à la maison, et pour les autorités, d'empêcher qu'ils ne s'attroupent en imposant une légère amende sur les maîtres qui les laisseront courir par les rues.”

“On devrait généralement comprendre que la manie d'attacher les chiens ou de les museler sans pouvoir convenablement à leurs besoins est un pauvre moyen, et qui est souvent accompagné d'un très grand danger pour la personne qui en prend soin.”

“On devrait savoir aussi que des chiens que l'on tient enchaînés doivent être nourris plus légèrement que s'ils étaient en liberté. Des chiens que l'on nourrit trop copieusement et trop délicatement sont très souvent atteints de cette terrible maladie.”

Avec toutes les horreurs de cette terrible maladie fraîches encore à notre mémoire, telles qu'elles nous ont été présentées dans la personne d'une intéressante petite fille de 13 ans, qui a été mordue, il y a onze ans, et qui ont été suivies de l'agonie de la mort

malgré l'opération et l'extirpation du morceau, et malgré l'application à temps de la potasse caustique et l'administration de l'opium, du jusquiame et de la belladonne à un point qui nous a paru à nous-même ne pouvoir être recommandé; à peine satisfaits du point de vue sous lequel on a jusqu'ici présenté la pathologie de ce mal; désappointés dans les résultats produits par les différents modes de traitement recommandés depuis “les bains et pour ainsi dire l'innondation” de Van Helmont jusqu'au “guaco” hautement recommandé de nos jours et qui cependant n'en a pas prouvé plus d'efficacité; toute suggestion qui pourrait avoir l'effet non seulement de tranquilliser l'esprit du patient mais qui semblerait basée sur quelque principe raisonnable, sera, nous et sommes certains, reçue dans tous les cas, pour ce qu'elle vaut sans compter que si en la mettant à exécution, on n'en éprouve aucun bien, elle ne fera du moins aucun mal.

Nous savons que Celsus recommanda de son temps l'application des ventouses; que ce plan fut subseqüemment recommandé par le Dr. Farny, et plus tard, par le Dr. Barry, après différentes expériences essayées par lui au moyen de différents poisons végétaux et minéraux.

L'histoire nous apprend qu'une de nos reines (Eléonore) suça le poison de la blessure infligée à son époux Edouard I par un poignard empoisonné qu'elle lui sauva par là la vie. Ce simple procédé succumbent ne pourrait-il pas être essayé par des individus qui ont souffert de la morsure de quelque chien et si elle a été infligée sur les extrémités inférieures du corps, (cursur les extrémités supérieures ce moyen pourrait être employé par le malheureux lui-même qu'une seconde personne alors soit employée à sucer la blessure et cela d'autant plus que nous sommes certains qu'il y a bien moins de risques à introduire le mal, lorsque les dents ont dû percer d'abord les chairs qui couvraient la partie.

Nous savons aussi comme un fait qu'il y a moins de cas de maladie constitutionnelle provenant de la section des blessures parmi ceux qui sont dans l'habitude de sucer la partie blessée que parmi ceux qui ne le font pas.

SOCIÉTÉ MÉDICO-CHIRURGICALE.

C'est avec beaucoup de plaisir que nous signalons à l'attention de nos lecteurs les procédés des dernières assemblées de cette jeune mais importante société, et qui occupent l'espace qu'ils méritent dans les colonnes de ce numéro. Nous nous étendrons une autre fois sur l'origine, l'histoire et le but de cette société nouvellement établie à Montréal. Elle est enrôlée parmi ses membres la plupart des respectables praticiens en médecine résidant en cette ville ainsi que quelques uns qui n'y résident pas. Qu'il suffise de dire que la société s'estimera, nous le croyons, de ne pas se refuser de recevoir des correspondances de médecine.

résidans hors de la ville ou qui n'appartiennent pas à la société, pourvu que ces correspondances lui soient transmises par le canal d'un membre résidant.

SOCIÉTÉ MÉDICO-CHIRURGICALE.

3 Février, 1844.

G. W. CAMPBELL, M. D., au fauteuil.

Cas de bronchocèle du côté droit accompagné d'une dyspnée pressante et d'une suffocation menaçante au point de requérir la trachéotomie.

Le sujet du cas intéressant ci-dessus mentionné fut admis à l'Hôpital Général de Montréal, le 17 Octobre dernier, sur la recommandation de son médecin par le Dr. G. W. Campbell. Elle était âgée de 26 ans, mariée et de mœurs très frugales. La maladie occupait le lobe droit de la glande thyroïde et était de la grosseur de la moitié d'un œuf de poule; le lobe gauche était aussi légèrement agrandi; la partie voisine était à peine visiblement affectée; il n'y avait point de mal à l'épiglotte ni aux cartilages du larynx; le symptôme principal de cette maladie était une dyspnée excessive. Entre autres moyens employés pour procurer du soulagement, l'hydriodate de potasse fut administré à l'intérieur par doses, d'abord de trois grains, trois fois par jour, quantité que l'on augmenta subseqüemment jusqu'à six grains trois fois par jour, l'on frotta la tumeur avec un onguent de deuto-iodure de mercure. Sous ce traitement, la maladie augmenta manifestement et même à un tel degré, qu'il fut enfin résolu par le Dr. Campbell, après avoir consulté son collègue le Dr. Crawford, que l'on essayât la trachéotomie avec l'espoir qu'en détournant le danger plus pressant, on obtiendrait du temps pour employer d'autres remèdes plus convenables afin d'éloigner la maladie. Le 2 Novembre, par conséquent, effectua la trachéotomie sans difficulté et sans aucune conséquence fâcheuse ou difficile. Le soulagement apporté par l'opération fut immédiat; le tube laissés dans l'orifice jusqu'au peu de jours qui précédèrent son départ de l'Hôpital le 17 du même mois, époque à laquelle elle retourna chez elle de beaucoup allégée, bien portante et se considérant parfaitement guérie. La bronchocèle était beaucoup diminuée quoiqu'elle n'était pas entièrement disparue. Le Dr. C. rapporta que peu de jours après il avait vu son mari à Montréal, et que ce dernier l'avait informé que sa femme commençait encore à se plaindre d'une légère atteinte de la dyspnée. Dans la conversation qui suivit la mention de ce cas amena principalement quelques points liés avec sa pathologie. Les suivans sont les principaux: comment expliquer la dyspnée excessive et menaçant de la mort si l'on considère la petitesse de la bronchocèle et si elle occupe principalement un des lobes de la glande thyroïde seulement? En pourrait-on rendre compte en supposant qu'une portion de la glande se serait étendue en avant et à l'intérieur, et qu'elle

aurait été forcée entre la trachée et l'œsophage? ou pourrait-on encore en rendre compte, d'après la théorie émise par feu le Dr. Hugh Ley relativement au laryngismus stridulus, par la pression exercée par cette portion allongée de la glande sur les petites branches du nerf récurrent? serait-il à propos, à défaut d'autres moyens pour dissiper la tumeur, d'essayer à l'éloigner par le scalpel? Différens cas furent cités et différens arguments employés par les membres relativement à chacun de ces points. Le reste de la soirée fut consacré à la considération de ces cas de rhumatisme dans lesquels le métastase a lieu au cerveau.

Le Dr. Campbell soumit alors à la société les détails de deux cas de ce genre, l'un arrivé dans la personne d'un jeune homme de 18 ans, qui avait été reçu dans l'Hôpital Général de Montréal le 28 Novembre dernier, attaqué d'un rhumatisme articulaire aigu, et l'autre dans la personne d'un monsieur de cette ville qui souffrait d'une douleur du lumbago.

Dans le premier cas, considérant que l'occasion se présentait d'essayer le mode de traitement désapprouvé, quoique récemment en vogue, par de fortes doses de nitrate de potasse, le Dr. C. ordonna qu'on lui fit prendre deux drachmes de ce sel trois fois par jour; ce traitement fut continué jusque dans la matinée du premier Décembre, jour auquel on le trouva dans un état comateux; son pouls battait cent vingt, n'était ni dur ni saillant, et la chaleur de la surface n'était pas beaucoup augmentée; la prunelle était tout à fait insensible. On lui rasa la tête et on y appliqua de la glace; des vésicatoires furent ordonnés sur la colonne vertébrale, des sinapismes aux jambes et dix grains de calomel à l'intérieur; l'influence mercurielle fut ensuite entretenue par des doses de trois grains toutes les quatre heures, jusqu'à ce que l'on atteignit un tant soit peu les gengives; le troisième jour la sensibilité de la prunelle était revenue.

Le second cas fut traité au moyen du colchique et des autres remèdes ordinaires; il s'endormit soudainement; les prunelles se dilatèrent un peu; dans le cours de son agitation, il répondait aux questions mais il était apparemment insensible à ce que l'on disait. On appliqua les ventouses à ce monsieur, les sinapismes aux jambes, et vingt quatre heures après le commencement du coma, la sensibilité revint; il continua cependant à être faible pendant plusieurs mois. Les douleurs rhumatismales ne revinrent cependant ni dans l'un ni dans l'autre de ces deux cas après que la sensibilité eut été rétablie.

Le Dr. Nelson rapporta aussi un cas, qui lui était arrivé dans le cours de sa pratique de métastase au cerveau, arrivé dans la personne d'un jeune monsieur âgé de 15 ans qui demeurait en cette ville, et chez qui le rhumatisme s'était manifesté par une légère douleur dans les muscles de l'épaule, accompagnée d'une douleur des plus aiguës dans les doigts. Malgré qu'on eut employé tous les moyens possibles, le jeune homme mourut bientôt.

COMA PAR SUITE DE L'USAGE
EXCESSIF DE L'ALCOHOL.

Le 3 ult. un des employés dans le ma-
gasin de Birks, au coin de la rue Notre Dame,
se trouva une foule de personnes auprès de la porte,
et vint vérifier qu'elle en était la cause, et en s'ap-
prochant l'objet qui avait attiré l'attention de ce
malade, il le reconnut les traits d'un individu qui
était habituellement à l'emploi de son maître et de
son frère, comme garde-magasin. Le trouvant sur-
tout insolent et sans mouvement, il
entra dans une chambre derrière le maga-
sin, et se mit très à propos et sans retarder requérir
le Dr. Crawford. Ce Mr. arriva aussitôt,
et toutes les apparences et la perte de la sensi-
bilité, sans stertor, ainsi que d'après
les traits et pénible du pouls, l'extension et l'insen-
sibilité des prunelles, la tuméfaction et la lividité des
traits. Dr. Crawford ordonna immédiatement qu'on
amena le malade à la pompe à estomac, présumant
qu'il avait pris quelque poison narcotique. Le Dr.
Crawford fut également prié par le Dr. Crawford d'y
employer la saignée; avant d'employer la pompe, un émétique
fut administré. On se servit alors de la pompe à estomac
pendant plus d'une heure, de l'eau tiède fut injectée
dans le tube et le fluide qui fut extrait de l'estomac
avait une odeur alcoolique d'abord très forte et qui
se mêla à un mélange d'aromates; la couleur du fluide
était d'un vert amère de Stoughton, ou teinture de car-
bon. Au bout d'une heure on observa des mou-
vements périodiques aux extrémités, aux paupières et
aux muscles autour de la bouche; la prunelle jus-
qu'alors insensible à la lumière manifestait alors le retour
de sa sensibilité de la rétine et l'irritabilité de l'iris,
et à la suite d'une excitation subite on entendit des murmures
sans suite. La lividité des traits diminua et
de la surface commença à augmenter; on lui
administra une petite quantité d'esprits aromatiques
à la dose de deux onces et on le fit transporter dans sa maison
de campagne. Une visite lui fut faite dans la même
soirée, à dix et onze heures, et on le trouva profondé-
ment endormi; la réaction était établie et le pouls était
normal; il tira du bras une livre de sang par un large
cathéter, le patient étant dans une position élevée; un cata-
plâtre de moutarde lui fut appliqué à l'épigastre et
il lui fut administré dix grains de calomel. Il fut alors
soigné par les soins du Dr. Godfrey qui a dit depuis
qu'il ne se sentait parfaitement bien et qu'il ne
présentait aucun mauvais symptôme. Autant
qu'on le soigna à tems de la pompe à estomac, dans
un cas douteux. Si ce malheureux eut été mené à
la prison de la police comme "ivrogne," et qu'on
eût été obligé de lui-même pour "évacuer la boisson," il
aurait pu à parier contre un qu'il ne se serait point
rétabli pour donner aucune explication de sa conduite
à l'état.

CAS DE DEMANGEAISON DU SEROTUM
GUERIE PAR LE JUS DE CITRON.

PAR LE DR. OPPLER DE TARNOUTZ.

C'était un cas très embarrassant, qui avait résisté
pendant dix semaines, à tout remède interne et externe,
privant le malade du sommeil et produisant une
incommodité continuelle. La démangeaison s'étendait
au pénis, et n'était accompagnée par aucune érup-
tion primitive, ni altération locale, excepté celle qui
était produite par la friction. Une lotion de jus de
citron dilué donna un soulagement immédiat, et pro-
duisit une cure parfaite, après quelques nouvelles
applications du même remède.—*Berlin Medzeitung
and British and Foreign Med. Review.*

L'HYDRIODATE DE POTASSE DANS L'HY-
DROCEPHALE AIGU.

PAR C. FLUDER, ECR. LYMINGTON HANTS.

Le 4me. volume du *Braithwaite's Retrospect* con-
tient un trait intéressant de l'efficacité de ce remède
dans l'hydrocéphale aigu, par le Dr. Roeser. Dans
la Gazette Médicale du 30 Septembre 1842, Mr. Fluder
ajoute quelques traits frappants qui tendent à confirmer
ce rapport. Dans deux cas qu'il a traités, et qu'il a
détaillés dans les pages de cet excellent ouvrage, tous
les moyens ordinaires ont failli. Un de ces enfants,
outre le strabisme, une respiration difficile, les convul-
sions et autres symptômes, il y avait aussi depuis quel-
ques jours, un opisthionos complet, le corps étant forte-
ment courbé, de l'occiput à l'os calcaneum. Mr. F.
suggéra d'essayer l'hydriodate de potasse, à la dose
de un demi-grain, toutes les deux ou trois heures. Le
seul effet apparent de ce remède, en même tems qu'on
a observé un soulagement rapide dans les deux enfants,
fut une décharge d'urine considérable; et dans l'un, la
quantité de la salive fut augmentée. Tous deux furent
promptement et parfaitement guéris, et jouissent en
ce moment d'une très bonne santé. Quand à son
moyen d'opérer voici ce qu'il dit. Soit que l'hydri-
odate de potasse a été efficace dans un cas par révolu-
tion, comme un évacuant, ou en excitant l'action des
absorbants; ou bien encore en excitant l'action du
mercure qui avait été précédemment administré, c'est ce
que je ne saurais expliquer.—*Braithwaite's Retrospect
and Medical Gazette, Sept. 30, 1842.*

CITRATE ET AMMONIO-CITRATE DE FER.

Le citrate de fer a été dernièrement introduit et
est beaucoup recommandé comme un tonique. N'est
important cependant d'observer, qu'il y a deux sels
semblables en apparence et vendus sans distinction
comme citrate de fer. Le vrai citrate de fer est à
peine soluble mais adapté aux pillules ou poudres.

L'ammonio-citrate se dissout avec facilité et est une préparation plus élégante quand elle est prise en mixtion.

L'addition de quelques gouttes de l'ammoniaque liquide au citrate lui donne plus de solubilité, en le changeant en ammonio-citrate de fer.—*Journal de Pharmacie, et Revue Médico-Chirurgicale, pour Octobre, 1842.*

MODE DE DONNER LA TERE BENTHINE DANS LA TOENIA.

PAR LE DR. BELLINGHAM, PROFESSEUR DE BOTANIE,
A DUBLIN.

Le Dr. B. établit comme son opinion qu'il n'est pas du tout nécessaire d'administrer cette médecine dans les grandes doses ordinaires, mais qu'il est également efficace de la donner dans des doses modérées (2 ou 3 fois en 24 heures;) pourvu que le système soit tenu pendant quelque tems sous son influence; donnant occasionnellement des doses plus grandes, et s'il n'en résulte aucun effet cathartique on administre l'huile de castor combinée ou non. Le Dr. B. commence avec $\frac{1}{2}$ dr. ou 1 dr. trois fois le jour; si ceci produit la strangurie, il est évident que le système ne supportera pas une grande dose. Après avoir continué ces doses pendant trois ou quatre jours, une pleine dose de trois drs. avec ou sans la même quantité d'huile de castor est donnée, ce qui enfin emporte une portion des vers; et le même moyen est répété suivant les circonstances. S'il peut être continué pour un tems suffisant, la maladie est certaine d'être guérie.—*Dublin Medical Press, Septembre 28, 1842.*

EMPLATRE D'HUILE DE CROTON.

Mr. Bouchardat recommande fortement, lorsqu'il est nécessaire de produire une contre-irritation, une emplâtre qui a été très employée par Mr. Chomel, à l'Hôtel Dieu de Paris, et qui est préparée de la manière suivante: Quatre parties de Diachylon sont fondues à une chaleur moyenne, et lorsqu'il est demi liquide, on y mêle une partie d'huile de Croton, et la mixtion est alors étendue en couche épaisse, sur du carton. On en coupe des morceaux que l'on applique à la peau comme les emplâtres aglutinatives ordinaires, et qui généralement, produisent une irritation très active.—*British and Foreign Medical Review pour Juillet, 1842.*

TRAITEMENT POUR LE RHUMATISME AIGU.

PAR FEU LE DR. HOPE.

Ce médecin distingué et regretté (par tous ceux qui ont eu le plaisir de le consulter) publia en 1837, un écrit sur un mode particulier d'employer le calomel

et l'opium dans cette maladie, mode dont il était redevable au Dr. Chambers; son efficacité peut être attestée par plusieurs membres de la profession, entre autres par nous-mêmes. Après une ou deux fortes saignées sur le bras de robustes patients, et même sans ce préliminaire sur ceux d'une faible constitution, c'était l'usage de prescrire huit ou dix grains de calomel avec un grain ou un grain et demi d'opium, suivant l'âge du patient, à l'heure du coucher. Ceci était suivi d'une forte dose d'une mixture de séné appelée par les médecins anglais *black dose*, le lendemain matin, afin de procurer des selles copieuses pendant cinq ou six fois. De concert avec ce remède, il était dans l'habitude d'ordonner une dose de sel, contenant de 15 à 20 minimes de vin colchique, et 5 grains de poudre de Dover trois fois par jour.

Lorsque la douleur et l'enflure étaient considérablement diminuées, si elles n'étaient pas tout à fait disparues, ce à quoi il dit, l'on doit ordinairement faire attention à la fin du second jour, et toujours dans le cours du quatrième jour, on ne se sert plus du calomel ou même avant, si les gencives deviennent sensibles. On continue alors d'administrer l'opium en doses d'un grain ou d'un grain et demi à l'heure du coucher et dans les cas graves on ajoute même un autre grain à midi; le colchique et le *black dose* étant aussi continués. Si le patient n'est pas tout à fait établi dans une semaine, le Dr. Hope regarde ce cas comme un d'exception. Les avantages obtenus par ce traitement sont: 1° Une guérison prompte, le patient étant généralement capable de reprendre son travail dans huit ou dix jours. 2° Avantage pour la constitution, les gencives étant rarement affectées. 3° L'inflammation du cœur arrivant rarement, excepté dans 1 sur 12 cas d'après le calcul du Dr. H. Et 4° S'il s'en suivait l'endo ou péricardite, en la traitant au moyen de l'administration de quelques doses extra de calomel et d'opium, toutes les quatre ou six heures, avec deux ou trois sangsues et l'application des ventouses sur le cœur, le patient en général se rétablirait bientôt.—*Gazette Médicale, 1842, page 581.*

La Gazette Médicale de Montreal.

SE PUBLIE TOUS LES MOIS

EN ANGLAIS ET EN FRANCAIS.

Subscription 15/ par année.

Les Correspondants sont requis d'envoyer leurs Communications aux Editeurs, franchises de port.

LOVELL & GIBSON,

IMPRIMEURS, RUE SAINT NICHOLAS.