



BIBLIOTECA

RC 46
G5
V.3



LA BIBLIOTECA

Bordeaux. Imp. G. Goussier, place Pey-Paulin, 1.

TABLE DES MATIÈRES

DU TOME TROISIÈME.

Pathologie et Thérapie générales (suite).

2^e PARTIE. — MALADIES EN GÉNÉRAL.

2^e SOUS-DIVISION. — AFFECTIONS CONSTITUÉES (suite).

3 ^e CLASSE. — HÉMORRHAGIES.	1
§ I. NOTION GÉNÉRALE; HISTORIQUE.	ib.
§ II. DIVISION DES HÉMORRHAGIES.	7
Ordre I. Hémorrhagies actives.	11
A. Causes des hémorrhagies actives.	42
1 ^o Causes organiques.	ib.
a. Hérité; — b. Ages, 42. — c. Sexe; — d. Tempérament, dispositions constitutionnelles, 43. — e. Dispositions organiques locales, 45.	
2 ^o Causes hygiéniques.	47
a. Influences extérieures, 47. — b. Influences intérieures, 49.	
3 ^o Causes directes ou spécifiques.	24
B. Symptômes des hémorrhagies actives.	22
a. Prodromes, 22. — b. Symptômes locaux, 23. — c. Symptômes généraux, 25. — d. Effets consécutifs, 26.	
C. Marche et durée des hémorrhagies actives.	27
D. Terminaisons des hémorrhagies actives.	28
E. Anatomie pathologique des hémorrhagies actives.	29
F. Chimie pathologique des hémorrhagies actives.	30
G. Physiologie pathologique des hémorrhagies actives.	34
H. Diagnostic des hémorrhagies actives.	35
I. Prognostic des hémorrhagies actives.	36
K. Thérapie des hémorrhagies actives.	37
a. Moyens hygiéniques, 37. — b. Émissions sanguines; — c. Sédatifs de la circulation, 38. — d. Sédatifs du système nerveux; — e. Astringents, 39. — f. Hémostatiques spéciaux, 41. — g. Sulfate de quinine; — h. Révulsifs, 43. — i. Moyens locaux, 44.	
Ordre II. Hémorrhagies passives.	45
Ordre III. Hémorrhagies par disposition constitutionnelle, spéciale, temporaire, ou hémorrhée pétéchiiale.	49
A. Notion historique.	50

B. Causes de l'hémorrhée pétéchiale.	58
a. Sexe; — b. Ages; — c. Constitutions, 58. — d. Saisons et conditions hygiéniques, 59. — e. Influence du moral; — f. Menstruation, grossesse, accouchement, allaitement; — g. Maladies et traitements antérieurs, 61.	
C. Symptômes de l'hémorrhée pétéchiale.	62
I. Symptômes locaux.	63
a. Pétéchies et ecchymoses, 63. — b. Hémorrhagies, 65.	
II. Symptômes généraux.	69
D. Marche de l'hémorrhée pétéchiale.	72
a. Prodromes; — b. Invasion; — c. Augment, 72. — d. Déclin; — e. Terminaisons, 73.	
E. Anatomie pathologique de l'hémorrhée pétéchiale.	74
F. Degrés et variétés de l'hémorrhée pétéchiale.	76
G. Physiologie pathologique de l'hémorrhée pétéchiale.	82
H. Diagnostic de l'hémorrhée pétéchiale.	83
I. Prognostic de l'hémorrhée pétéchiale.	84
K. Traitement de l'hémorrhée pétéchiale.	85
Ordre IV. Hémorrhagies par disposition constitutionnelle spéciale permanente, ou diathèse hémorrhagique congénitale, ou hémophilie.	88
A. Exposé sommaire des faits.	ib.
B. Causes de l'hémophilie.	113
a. Hérité, 113. — b. Ages, 114. — c. Sexe, 115. — d. Constitution, 116. — e. Climats et localités; — f. Saisons, 117.	
C. Manifestations de la diathèse hémorrhagique congénitale.	118
a. Hémorrhagies traumatiques, 118. — b. Hémorrhagies spontanées, 119. — c. Ecchymoses et tumeurs sanguines, 120.	
D. Phénomènes généraux de la diathèse hémorrhagique, ou hémophilie.	120
E. Coïncidences pathologiques de l'hémophilie.	121
1 ^o Affections articulaires.	ib.
2 ^o Scrofules.	122
3 ^o Névroses convulsives, ou hypermyotilies.	ib.
F. Terminaisons de l'hémophilie.	123
G. Anatomie pathologique de l'hémophilie.	ib.
H. Physiologie pathologique de l'hémophilie.	ib.
I. Diagnostic de l'hémophilie.	126
K. Prognostic de l'hémophilie.	127
L. Traitement de l'hémophilie.	128
4^e CLASSE. — FLUX ET ALTÉRATIONS DES SÉCRÉTIONS.	130
Ordre I. Flux et altérations des sécrétions glandulaires.	133
Ordre II. Flux muqueux.	134
Ordre III. Flux séreux.	139

1^{er} Sous-ordre. Flux séreux ayant une issue libre au dehors.	139
2^e Sous-ordre. Flux séreux retenus dans des cavités closes, ou hydrophisies.	141
A. Notion historique.	ib.
B. Considérations générales et sommaires sur les hydrophisies.	148
C. Division des hydrophisies.	155
D. 1 ^{er} Genre. Hydrophisies par hypersthénie vasculaire avec ou sans pléthore.	158
I. Causes.	160
II. Symptômes.	164
III. Marche, terminaisons.	165
IV. Thérapie.	166
F. 2 ^e Genre. Hydrophisies par hyposthénie vasculaire, par hydrémie, et diminution de l'albumine du sang.	168
I. Causes.	170
II. Symptômes.	173
III. Marche, terminaisons.	174
IV. Thérapie.	175
G. 3 ^e Genre. Hydrophisies par obstacle à la circulation du sang.	179
H. 4 ^e Genre. Hydrophisies produites par les altérations de texture de quelques organes importants.	182
Ordre IV. Flux purulents.	184
§ I. HISTORIQUE.	ib.
§ II. PUS ET PYOGÉNIE.	192
A. Notions sommaires sur le pus.	ib.
a. Propriétés physiques du pus, 192. — b. Propriétés et composition chimiques du pus, 193. — c. Examen microscopique des éléments constitutifs solides ou organiques du pus, 194. — d. Variétés du pus, 197. — e. Comment se distingue le pus du mucus? 198.	
B. Pyogénie; anatomie et physiologie pathologiques des surfaces suppurantes.	200
a. Condition locale la plus ordinaire sous l'influence de laquelle le pus se produit, 200. — b. Le pus peut-il se produire sans inflammation préalable? 201. — c. Le pus ne pourrait-il pas se produire dans les vaisseaux par une transformation spontanée des fluides circulatoires? 202. — d. Siège probable de la production du pus, 204. — e. Sources d'où le pus tire ses matériaux; — f. Formation du pus, 205. — g. Modes divers d'effusion du pus, 206. — h. Membrane pyogénique, 207. — i. La membrane pyogénique est un organe sécréteur, 208. — k. La membrane pyogénique est un organe absorbant, 209.	
§ III. INFECTION PURULENTE OU PYÉMIE.	212
A. Conditions pathologiques locales sous l'influence desquelles se produit la pyémie.	214
B. Causes générales de l'infection purulente.	222
C. Symptômes et marche de l'infection purulente.	224

D. Effets de la pyémie.....	226
E. Thérapie de la pyémie.....	228
§ IV. DIATHÈSE PURULENTE OU PYOGÉNIQUE.....	231
A. Circonstances étiologiques dans lesquelles se manifeste la diathèse purulente.....	232
a. Diathèse purulente des nouveaux-nés; — b. Diathèse purulente par état puerpéral, 235. — c. Diathèse purulente suite d'exanthèmes aigus, 236. — d. Diathèse purulente par affection rhumatismale, 238. — e. Diathèse purulente suite d'état typhoïde; — f. Diathèse purulente par affection scrofuleuse, 239. — g. Diathèse purulente par abus des liqueurs spiritueuses, 240.	
B. Caractères de la diathèse purulente et de ses manifestations.....	241
C. Thérapie de la diathèse purulente.....	243
Ordre V. Flux gazeux ou pneumatoses.....	244
A. Des gaz sont-ils physiologiquement exhalés par diverses surfaces du corps de l'homme.....	247
B. La perspiration d'une quantité de gaz plus ou moins considérable a-t-elle lieu dans certains états morbides; en forme-t-elle le caractère essentiel?.....	249
C. Conditions physiologiques ou pathologiques sous l'influence desquelles les gaz sont exhalés et produisent des états morbides déterminés.....	252
D. Phénomènes les plus ordinaires de la production ou de l'accumulation des gaz.....	253
E. Indications principales que présentent les flux gazeux.....	254
5 ^e CLASSE. — LÉSIONS ORGANIQUES.....	ib.
Ordre I. Lésions qui consistent en un changement notable de quelques-unes des propriétés physiques d'un organe, sans modification de structure.....	258
§ I. HYPERTROPHIE.....	ib.
A. Causes de l'hypertrophie.....	260
B. Phénomènes et diagnostic de l'hypertrophie.....	262
C. Traitement de l'hypertrophie.....	264
§ II. ATROPHIE.....	265
A. Causes de l'atrophie.....	267
B. Phénomènes et caractères de l'atrophie.....	270
C. Traitement de l'atrophie.....	274
§ III. INDURATION.....	272
§ IV. RAMOLLISSEMENT.....	274
A. Causes du ramollissement.....	276
B. Phénomènes et effets du ramollissement.....	277

C. Thérapie du ramollissement.....	278
§ V. ULCÉRATION.....	279
Ordre II. Lésions organiques qui consistent en un changement de structure provenant de formations anormales interstitielles.....	282
1 ^{er} Sous-ordre. Lésions constituées par des produits non organisés.....	283
§ TUBERCULES.....	284
A. Historique.....	ib.
B. Organes dans lesquels les tubercules peuvent se développer.....	287
C. Notions anatomico-physiologiques sur la formation et les attributs caractéristiques des tubercules.....	290
a. Premier état sous lequel apparaît la matière tuberculeuse, 290. — b. Origine de la matière tuberculeuse, 293. — c. Siège primitif de la tuberculisation, 294. — d. Propriétés physiques des tubercules à l'état de crudité, 296. — e. Examen microscopique de la matière des tubercules, 297. — f. Composition chimique de la matière tuberculeuse, 298. — g. Les tubercules possèdent-ils une organisation quelconque? 299. — h. Rapports des tubercules avec les parties voisines, 300. — i. Développement et ramollissement des tubercules, 303. — k. Dernières évolutions des tubercules, 304.	
D. Causes de la tuberculisation.....	306
I. Causes organiques.....	ib.
a. Hérité, 306. — b. Ages, 307. — c. Sexe, 308. — d. Tempéraments, constitutions, races, 309.	
II. Causes hygiéniques.....	309
a. Influences atmosphériques, climats, localités, 309. — b. Alimentation; — c. Inaction; — d. Excès vénériens, masturbation, 311.	
III. Causes pathologiques.....	314
a. Diathèse scrofuleuse, 312. — b. Inflammation locale, 315.	
E. Diathèse tuberculeuse.....	317
F. Tuberculisation latente.....	319
G. Symotômes généraux des tubercules.....	320
H. Thérapie des tubercules.....	322
2 ^e Sous-ordre. Lésions constituées par des produits organisés ou susceptibles d'organisation.....	323
I. Lésions organiques constituées par la production accidentelle de tissus homologues.....	330
§ I. PRODUCTIONS CELLULEUSES.....	332
§ II. PRODUCTIONS ADIPEUSES.....	335
§ III. PRODUCTIONS ÉRECTILES.....	337
§ IV. PRODUCTIONS ÉPITHÉLIALES.....	342
§ V. PRODUCTIONS FIBREUSES.....	348
§ VI. PRODUCTIONS FIBRO-PLASTIQUES.....	352

§ VII. PRODUCTIONS CARTILAGINEUSES	355
§ VIII. PRODUCTIONS OSSEUSES	364
§ IX. PRODUCTIONS PIGMENTAIRES	366
I. Kirronose	367
II. Mélanose	ib.
A. Historique	368
B. Formes principales sous lesquelles la mélanose se présente	374
C. Caractères anatomiques, microscopiques et chimiques de la mélanose	376
a. Propriétés physiques, 376. — b. Structure, 377. — c. Examen microscopique; — d. Examen chimique, 378.	
D. Causes de la mélanose	379
E. Symptômes de la mélanose	384
F. Traitement de la mélanose	ib.
II. Lésions organiques constituées par la production de tissus hétérologues	382
§ I. ENCÉPHALOÏDE	387
§ II. SQUIRRE	389
§ III. COLLOÏDE	393
Ordre III. Lésions produites par la formation d'organismes indépendants, entozoaires ou helminthes	396
§ I. NOTIONS GÉNÉRALES SUR LES HELMINTHES OU ENTOZOAÏRES	398
A. Résumé des principaux faits relatifs à l'origine des helminthes	ib.
B. Circonstances qui favorisent la production des helminthes	402
C. Effets produits par la présence des helminthes	403
§ II. REMARQUES SPÉCIALES SUR LES HELMINTHES VÉSICULAIRES, OU CYSTOÏDES, OU HYDATIDES	405
A. Cysticerque	ib.
B. Échinocoque	406
a. Kyste adventif ou extérieur, ou kyste hydatique, 407. — b. Hydatides ou acéphalocystes, 408. — c. Échinocoques, 409.	
Ordre IV. Lésions organiques résultant de l'extinction locale de la vie, ou gangrène	411
A. Causes de la gangrène	ib.
I. Causes locales ou directes de la gangrène	ib.
a. Altération immédiate des tissus organiques par un agent mécanique, chimique ou virulent, 411. — b. Privation des excitants nécessaires à l'entretien de la vitalité, 412. — c. Obstacles au cours du sang veineux, 415	
II. Causes générales ou indirectes de la gangrène	417
a. Hypersthénie nerveuse, 417; — b. Hyposthénie vasculaire ou nerveuse; — c. Ataxie aiguë; — d. Altérations du sang, 418.	

B. Phénomènes de la gangrène	422
C. Thérapie de la gangrène	424
6 ^e CLASSE. — NÉVROSES	426
§ I. CLASSIFICATION DES NÉVROSES	428
§ II. CAUSES DES NÉVROSES	434
A. Causes organiques	432
B. Causes hygiéniques	ib.
C. Causes spécifiques et pathologiques	435
§ III. CARACTÈRES DES NÉVROSES	437
§ IV. PHYSIOLOGIE PATHOLOGIQUE DES NÉVROSES	443
§ V. THÉRAPIE DES NÉVROSES	448
A. Moyens hygiéniques	ib.
B. Moyens physiques et pharmaceutiques	449
7 ^e CLASSE. — FIÈVRES	450
§ I. DE LA FIÈVRE EN GÉNÉRAL	ib.
A. Historique	454
B. Notion générale de la fièvre	455
C. Distinction de la fièvre en essentielle et en symptomatique	460
D. Causes de la fièvre	465
E. Caractères de la fièvre	468
F. Physiologie pathologique de la fièvre	473
G. Thérapie de la fièvre	480
a. Moyens hygiéniques, 481. — b. Émissions sanguines, 482. — c. Boissons délayantes; — d. Applications froides sur la peau; — e. Sédatifs de l'appareil circulatoire, 483. — f. Excitants des voies digestives, 484.	
§ II. DIVISION DES FIÈVRES	485
Ordre I. — Fièvres continues	488
Genre I. FIÈVRE ÉPHÉMÈRE	489
A. Causes de la fièvre éphémère	ib.
B. Symptômes de la fièvre éphémère	490
C. Durée et terminaisons de la fièvre éphémère	494
D. Traitement de la fièvre éphémère	492
Genre II. FIÈVRE SYNOQUE	ib.
A. Historique; synonymie	ib.
B. Faits particuliers relatifs à la synoque	496
C. Causes de la synoque	519
a. Age; — b. Sexe; — c. Tempérament, constitution, 519. — d. Profession; — e. Influences atmosphériques, climats, 520. —	

<i>f.</i> Bains chauds; — <i>g.</i> Aliments excitants, boissons spiritueuses; — <i>h.</i> Suppression d'évacuations, 523. — <i>k.</i> Fatigue physique, excitation morale, 524.	
D. Symptômes de la synoque.	524
<i>a.</i> Prodromes; — <i>b.</i> Invasion; — <i>c.</i> Symptômes, 524	
E. Marche; durée de la synoque.	526
F. Terminaisons de la synoque	ib.
G. Variétés principales de la synoque	529
H. Thérapie de la synoque.	532
Ordre II. Fièvres périodiques	533
A. Historique.	536
B. Causes des fièvres périodiques.	544
<i>a.</i> Lieux dans lesquels ces fièvres règnent le plus ordinairement, 544. — <i>b.</i> Circonstances locales qui favorisent la production des fièvres périodiques, 552. — <i>c.</i> Rapport entre le degré d'humidité du sol ou de l'atmosphère, et la fréquence ou l'intensité des fièvres périodiques, 558. — <i>d.</i> Influence de la chaleur et du froid sur la production des fièvres périodiques, 560. — <i>e.</i> Influence des saisons sur la production des fièvres périodiques, 564. — <i>f.</i> Époques diverses et constitutions médicales pendant lesquelles les fièvres périodiques ont été plus nombreuses ou plus graves, 565. — <i>g.</i> Miasme paludéen, 570. — <i>h.</i> Le miasme paludéen est-il à la fois infectieux et contagieux? 584. — <i>i.</i> Emanations minérales qui paraissent agir à la manière du miasme paludéen, 586. — <i>k.</i> Causes occasionnelles hygiéniques, 587. — <i>l.</i> Causes pathologiques des fièvres périodiques, 588. — <i>m.</i> Influence de l'âge sur la production des fièvres périodiques, 590. — <i>n.</i> Influence du sexe, 592. — <i>o.</i> Influence de la constitution; — <i>p.</i> Influence de la profession, 593.	
Genre I. FIÈVRES INTERMITTENTES.	595
A. Description générale des fièvres intermittentes.	ib.
<i>a.</i> Prodromes, 595. — <i>b.</i> Accès fébrile; — 1 ^o Invasion et stade de froid, 596. — 2 ^o Stade de chaleur, 599. — 3 ^o Stade de sueur, 600. — <i>c.</i> Durée des accès; — <i>d.</i> Heures des accès, 604. — <i>e.</i> Apyrexie — <i>f.</i> Lésions de la rate, 608. — <i>g.</i> Altérations du sang, 644. — <i>h.</i> Lésions des organes de l'innervation, 643.	
B. Types des fièvres intermittentes.	644
<i>a.</i> Fièvre intermittente quotidienne, 646. — <i>b.</i> Fièvre intermittente tierce, 648. — <i>c.</i> Fièvre intermittente quarte, 620. — <i>d.</i> Fièvre intermittente quintane, 622. — <i>e.</i> Fièvre intermittente sextane, 623. — <i>f.</i> Fièvre intermittente septane; — <i>g.</i> Fièvre intermittente octane, 624. — <i>h.</i> Fièvre intermittente nonane; — <i>i.</i> Fièvre décimoquintane; — <i>k.</i> Fièvre revenant tous les dix-sept jours, 625. — <i>l.</i> Fièvre mensuelle; — <i>m.</i> Fièvre intermittente annuelle, 626.	
C. Anomalies des fièvres intermittentes	626
D. Complications des fièvres intermittentes	632
E. Durée des fièvres intermittentes	635
F. Terminaisons des fièvres intermittentes	636
G. Suites des fièvres intermittentes	637
H. Récidives des fièvres intermittentes.	640

I. Anatomie pathologique de la fièvre intermittente.	642
K. Physiologie pathologique de la fièvre intermittente.	644
L. Diagnostic de la fièvre intermittente.	654
M. Prognostic de la fièvre intermittente.	653
N. Thérapie des fièvres intermittentes.	655
I. Prophylaxie de la fièvre intermittente.	657
<i>a.</i> Mesures d'hygiène publique, 657. — <i>b.</i> Conseils d'hygiène privée, 658. — <i>c.</i> Moyens à employer si les prodromes se manifestent, 660.	
II. Traitement curatif de la fièvre intermittente.	660
<i>a.</i> Moyens hygiéniques, 660. — <i>b.</i> Émissions sanguines, 663. — <i>c.</i> Ligatures circulaires des membres; — <i>d.</i> Sédatifs de l'appareil circulatoire, 668. — <i>e.</i> Sédatifs du système nerveux, 674. — <i>f.</i> Excitants cutanés, 675. — <i>g.</i> Vomitifs et purgatifs, 677. — <i>h.</i> Quinquina et médicaments qui en dérivent, 680. — <i>i.</i> Succédanés du quinquina, 692.	
III. Modifications du traitement selon les stades, les coïncidences ou les suites de la fièvre intermittente.	740
IV. Traitement des récidives.	742
Genre II. FIÈVRES SUBINTRANTES.	744
Genre III. FIÈVRES RÉMITTENTES.	747
A. Faits relatifs à l'histoire des fièvres rémittentes.	722
B. Symptômes et marche des fièvres rémittentes.	737
C. Terminaisons des fièvres rémittentes.	739
D. Anatomie pathologique de la fièvre rémittente.	740
E. Diagnostic de la fièvre rémittente.	744
F. Prognostic de la fièvre rémittente.	743
G. Thérapie des fièvres rémittentes.	744
Genre IV. FIÈVRES SUBCONTINUES.	754
A. Historique et faits relatifs aux fièvres subcontinues.	ib.
B. Symptômes et marche des fièvres subcontinues.	762
C. Anatomie pathologique des fièvres subcontinues.	765
D. Diagnostic des fièvres subcontinues.	ib.
E. Prognostic des fièvres subcontinues.	767
F. Thérapie des fièvres subcontinues.	768
Genre V. FIÈVRES PERNICIEUSES.	770
A. Historique.	774
B. Remarques sur quelques épidémies de fièvres pernicieuses. ...	775
C. Symptômes et marche des fièvres pernicieuses.	778
D. Terminaisons des fièvres pernicieuses.	782
E. Anatomie pathologique des fièvres pernicieuses.	783
F. Variétés des fièvres pernicieuses.	785
4^{es} Groupe: a. Algide, 786. — b. Diaphorétique, 788. — c. Pétéchiale, 789. — d. Exanthématique; — e. Gangréneuse, 790.	

2 ^e Groupe : <i>a.</i> Céphalalgique, 794. — <i>b.</i> Comateuse, 793. — <i>c.</i> Paralytique, 798. — <i>d.</i> Cataleptique; — <i>e.</i> Avec stupeur; — <i>f.</i> Délirante, 800. — <i>g.</i> Convulsive, 804. — <i>h.</i> Epileptique, 802. — <i>i.</i> Tétanique; — <i>k.</i> Hydrophobique, 803. — <i>l.</i> Névralgique ou rhumatismale, 804.	
3 ^e Groupe : <i>a.</i> Dyspnéique, 805. — <i>b.</i> Singultueuse; — <i>c.</i> Hémoptoïque, 806. — <i>d.</i> Pleurétique; — <i>e.</i> Pneumonique, 807.	
4 ^e Groupe : <i>a.</i> Syncopale, 811. — <i>b.</i> Carditique, 812.	
5 ^e Groupe : <i>a.</i> Cardialgique, 813. — <i>b.</i> Émétique ou vomitive, 814. — <i>c.</i> Avec hématomèse; — <i>d.</i> Diarrhéique, 816. — <i>e.</i> Dysentérique; — <i>f.</i> Cholérique; — <i>g.</i> Congestive fever, 819.	
6 ^e Groupe : <i>a.</i> Ictérique, 822. — <i>b.</i> Cystique, 823.	
7 ^e Groupe : <i>a.</i> Avec priapisme, 823. — <i>b.</i> Hystérique; — <i>c.</i> Métorrhagique, 824. — <i>d.</i> Puerpérale, 825.	
G. <i>Physiologie pathologique des fièvres pernicieuses</i>	825
H. <i>Diagnostic des fièvres pernicieuses</i>	827
I. <i>Prognostic des fièvres pernicieuses</i>	830
K. <i>Thérapie des fièvres pernicieuses</i>	834
<i>a.</i> Évacuants, 832. — <i>b.</i> Émissions sanguines; — <i>c.</i> Révulsifs, 833. — <i>d.</i> Stimulants, antispasmodiques, sédatifs; — <i>e.</i> Quinquina, sulfate de quinine, 834.	
Ordre III. Fièvre hectique	836

COURS THÉORIQUE ET CLINIQUE

DE

PATHOLOGIE INTERNE

ET DE

THÉRAPIE MÉDICALE.

PATHOLOGIE GÉNÉRALE.

MALADIES EN GÉNÉRAL.

(Suite des Affections constituées.)

3^{me} CLASSE. — HÉMORRHAGIES.§ 1^{er} — Notion générale : Historique.

On appelle *hémorrhagie* tout écoulement de sang hors de ses vaisseaux, soit que ce fluide se répande à l'extérieur, soit qu'il s'épanche dans une cavité, soit qu'il s'infiltré dans le tissu d'un organe.

Sous cette dénomination, les anciens entendaient surtout une effusion de sang opérée par la rupture des vaisseaux. C'est ce que paraît prouver l'étymologie du mot : *αιμα*, sang; *ρηρρμι*, je romps, je brise.

Hippocrate s'est souvent servi du terme de *αιμορραγια*. On a pensé que cette expression s'appliquait seulement à l'hémorrhagie nasale ⁽¹⁾. Mais quand le père de la médecine a voulu

⁽¹⁾ Baldinger; *Hemorrhagiarum therapia*. (*Thesaurus diss. med. rar. gruneri, weberi, etc.* Heidelberg, 1784, t. I, p. 95.)