

large que l'entrée. Il en résulte qu'on n'en met point la portion cutanée en contact sans forcer sa portion intestinale à se fermer complètement. Les fils ne pénétrant pas jusque dans l'intestin, font, d'un autre côté, que les humidités intestinales n'ont aucune raison d'en suivre le trajet. Du reste, il est probable que, loin de comprimer le ventre et les plaies comme je l'ai fait, il vaudrait mieux les laisser absolument libres. Une diète rigoureuse, le repos et un lavement laxatif chaque soir, pendant les huit premiers jours, conviendraient certainement davantage. Je suis porté à croire que les accidents survenus le troisième jour n'auraient point eu lieu si j'avais eu égard à ces indications.

De quelque manière qu'on l'envisage, ce résultat, le premier de ce genre, je crois, qu'on ait obtenu, me semble de nature à mériter l'attention des praticiens en formant le point de départ d'une méthode opératoire plus efficace, si je ne me trompe, que celles qui ont été mises en pratique jusqu'ici en pareille circonstance.

*H. Bastard*

FIN.

## TABLE DES MATIÈRES

### CONTENUES DANS CE VOLUME.

Avant-propos . . . . .	v
GÉNÉRALITÉS SUR LA CHIRURGIE CLINIQUE . . . . .	1
ART. PREMIER. — DES OPHTHALMIES . . . . .	68
Considérations générales . . . . .	<i>Ib.</i>
BLÉPHARITES . . . . .	71
I. Blépharite muqueuse . . . . .	73
II. — glanduleuse . . . . .	75
III. — diphtéritique ou couenneuse . . . . .	76
IV. — granuleuse . . . . .	77
V. — ciliaire . . . . .	79
VI. — purulente . . . . .	81
Traitement de la blépharite muqueuse . . . . .	85
— — glanduleuse . . . . .	87
— — diphtéritique ou couenneuse . . . . .	90
— — granuleuse . . . . .	<i>Ib.</i>
— — ciliaire . . . . .	92
— — purulente . . . . .	93
INFLAMMATIONS DU GLOBE DE L'OEIL . . . . .	96
§ I. CONJONCTIVITES OCULAIRES . . . . .	101
1. Conjonctivite simple . . . . .	102
2. — avec chémosis . . . . .	103
3. — partielle . . . . .	105
4. — papuleuse . . . . .	106
5. — granuleuse . . . . .	107
Traitement des conjonctivites . . . . .	108
1. — de la conjonctivite simple ou diffuse . . . . .	109
2. — du chémosis inflammatoire . . . . .	111



3. Traitement du chémosis séreux ou œdémateux . . .	112
4. — de la conjonctivite partielle . . . . .	113
5. — — papuleuse . . . . .	<i>Ib.</i>
6. — — granuleuse . . . . .	114
§ II. OPHTHALMIES PURULENTES. . . . .	115
1. Ophthalmie blennorrhagique . . . . .	118
2. — d'Égypte . . . . .	127
3. — belge . . . . .	131
§ III. SCLÉROTITE . . . . .	135
§ IV. KÉRATITES. . . . .	138
Kératite considérée en général . . . . .	140
1. Kératite aiguë . . . . .	140
— superficielle . . . . .	145
— interstitielle . . . . .	146
— profonde . . . . .	150
2. Kératite chronique . . . . .	152
1. Traitement de la kératite aiguë . . . . .	156
— — superficielle . . . . .	162
— — interstitielle . . . . .	164
2. — — chronique . . . . .	165
Ramollissement de la cornée . . . . .	170
Gangrène de la cornée . . . . .	171
Abcès de la cornée . . . . .	173
Végétations de la cornée . . . . .	175
Papules aphthoïdes de la cornée . . . . .	176
Plaques cornées et osseuses de la cornée . . . . .	177
Ulcères de la cornée. — Variétés de ces ulcères . . . . .	178
Traitement des ulcères de la cornée et de leurs variétés . . . . .	182
Fistules de la cornée . . . . .	185
Taches de la cornée . . . . .	186
Traitement des taches de la cornée . . . . .	187
§ V. IRITIS. . . . .	190
1. Iritis aiguë . . . . .	193
Traitement de l'iritis aiguë . . . . .	202
2. Iritis chronique . . . . .	207
Traitement de l'iritis chronique . . . . .	209

§ VI. OPHTHALMIES SPÉCIFIQUES. . . . .	211
Ophthalmie catarrhale . . . . .	213
— scrofuleuse . . . . .	215
Conjonctivite et blépharite scrofuleuses . . . . .	<i>Ib.</i>
Kératite scrofuleuse . . . . .	218
Ophthalmie arthritique . . . . .	219
— rhumatismale . . . . .	<i>Ib.</i>
— syphilitique . . . . .	222
Iritis scrofuleuse . . . . .	224
— arthritique . . . . .	225
— syphilitique . . . . .	228
RÉSUMÉ DU TRAITEMENT DES OPHTHALMIES . . . . .	231
ART. II. HYDROCÈLES DE LA TUNIQUE VAGINALE. . . . .	237
Considérations générales . . . . .	<i>Ib.</i>
I. Hydrocèle aiguë de la tunique vaginale . . . . .	238
II. — chronique de la tunique vaginale . . . . .	243
III. — congénitale . . . . .	271
ART. III. LUXATIONS DE L'ARTICULATION SCAPULO- HUMÉRALE . . . . .	275
I. Luxations postéro-externes . . . . .	277
II. Luxations antéro-internes ou axillaires . . . . .	288
Luxation sous-pectorale . . . . .	289
— sous-claviculaire . . . . .	<i>Ib.</i>
— sous-scapulaire . . . . .	<i>Ib.</i>
Traitement des luxations de l'articulation scapulo-humé- rale . . . . .	308
Extension verticale et moyen de la pratiquer . . . . .	309 et 313
Causes directes des luxations de l'articulation scapulo- humérale . . . . .	314
ART. IV. DE LA CATARACTE. . . . .	317
Espèces de cataractes . . . . .	323
Cataractes vraies . . . . .	324
— lenticulaires . . . . .	<i>Ib.</i>
— capsulaires . . . . .	327





Cataractes fausses. . . . .	331
— secondaires. . . . .	333
Symptômes d'une cataracte. . . . .	335
Caractères différentiels des espèces de cataracte. . . . .	340
Symptômes des cataractes fausses. . . . .	351
— — hématiques. . . . .	352
— — secondaires. . . . .	<i>Ib.</i>
Complications de la cataracte. — Adhérences. . . . .	355
— — Amaurose. . . . .	359
Thérapeutique des cataractes. . . . .	362
Traitement sans opération. . . . .	<i>Ib.</i>
Traitement chirurgical. . . . .	365
<i>Scléroticonyxis</i> . . . . .	372
Renversement ou réclinaison. . . . .	385
Broiement. . . . .	<i>Ib.</i>
<i>Kératonyxis</i> . . . . .	386
Pansement et traitement consécutif. . . . .	392
<i>Extraction</i> . . . . .	396
Scléroticotomie. . . . .	400
Kératotomie. . . . .	401
— inférieure. . . . .	<i>Ib.</i>
— supérieure. . . . .	411
Pansement après l'extraction de la cataracte. . . . .	413
Examen comparatif des méthodes de l'abaissement et de l'extraction de la cataracte. . . . .	414
<b>ART. V. VARICES ET VARICOÈLE. . . . .</b>	<b>420</b>
I. Varices. . . . .	<i>Ib.</i>
— Pour le traitement on a proposé l'acupuncture. . . . .	422
— — la cautérisation. . . . .	422
— — la compression. . . . .	423
— — l'excision, l'extirpation. . . . .	424
— — la ligature. . . . .	425
— — l'incision. . . . .	429
— — la section. . . . .	430
— Traitement nouveau par l'acupuncture. . . . .	434
— — la compression locale. . . . .	436
— — la ligature. . . . .	437
II. Varicocèle. . . . .	444
— Traitement par divers procédés. . . . .	446

<b>ART. VI. INTRODUCTION DE L'AIR DANS LES VEINES PENDANT LES OPÉRATIONS. . . . .</b>	<b>451</b>
— Observations. . . . .	458
— Appréciation de la valeur de ces observations. . . . .	476
— Traitement. . . . .	483
<b>ART. VII. TRAITEMENT DE LA GONORRHEE . . . . .</b>	<b>492</b>
<b>ART. VIII. XÉROPTHALMIE . . . . .</b>	<b>505</b>
— Observations. . . . .	507
<b>ART. IX. ANUS CONTRE NATURE. . . . .</b>	<b>528</b>
— Observations. . . . .	529
I. Anus sans éperon, par suite de hernie ou de plaie. . . . .	536
— Observations. . . . .	538
II. Anus sans éperon, par suite d'ulcère ou de perforations internes de l'intestin. . . . .	542
— Observations. . . . .	543
III. Anus contre nature dont on a détruit l'éperon. . . . .	548
— Traitement des anus contre nature dépourvus d'éperon. . . . .	551
— Table des matières. . . . .	559

FIN DE LA TABLE.



THE MEMORIAL



1030000676



