

D<sup>R</sup> SPEHL

EXPLORATION CLINIQUE

ET

DIAGNOSTIC MÉDICAL

OCTAVE DOIN  
3, PLACE DE L'ODÉON  
PARIS

DR SPEER

EXPLORATION

CLINIQUE

ET

DIAGNOSTIC

MÉDICAL

RC71

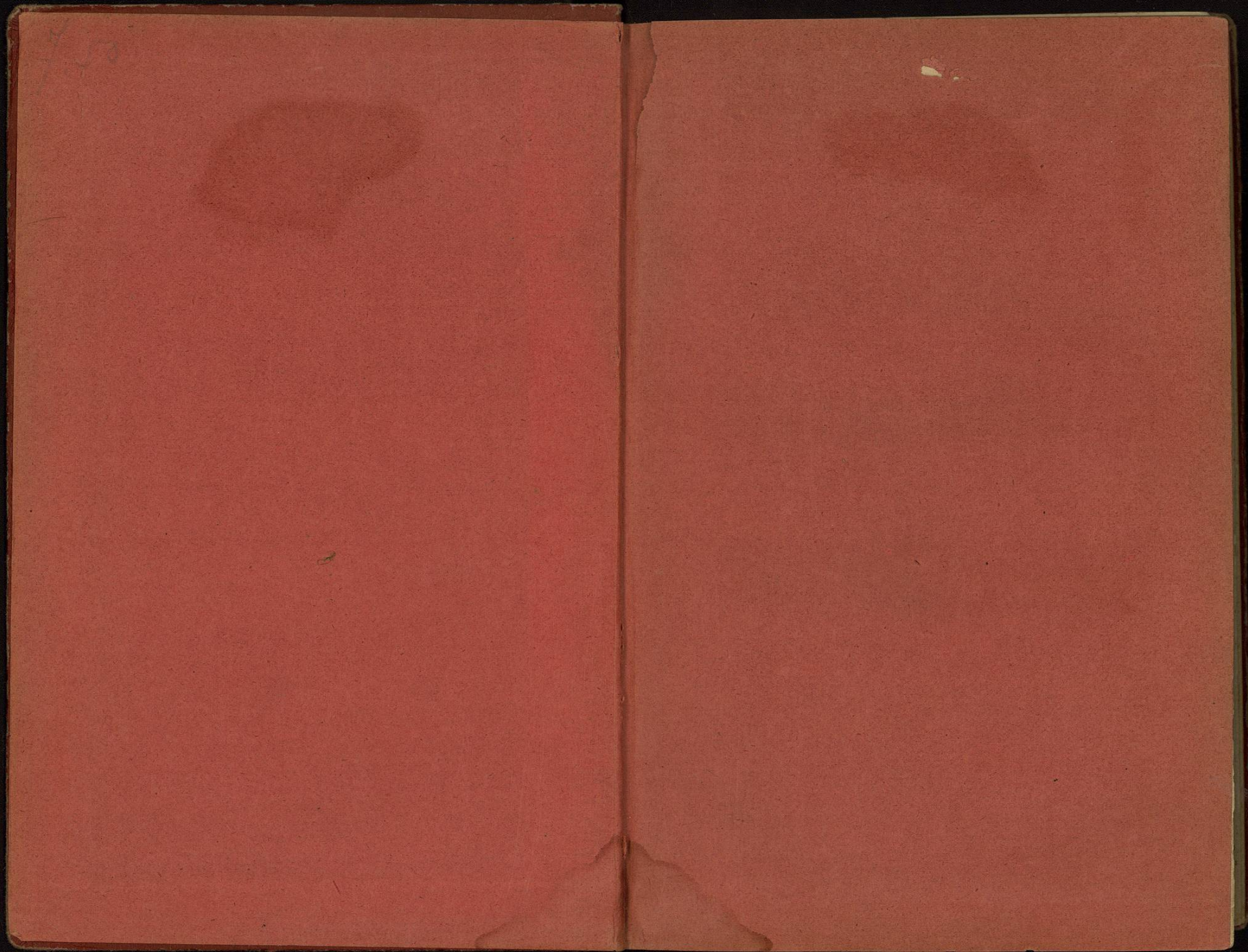
.A2

S67

1899

JOHN W. BAKER  
PARIS







MANUEL  
**D'EXPLORATION CLINIQUE**  
ET  
DE DIAGNOSTIC MÉDICAL



DU MÊME AUTEUR :

Trois expériences sur la circulation pulmonaire.  
Bruxelles, 1880.

P. HÉGER ET E. SPEHL. — Recherches sur la  
fistule péricardique chez le lapin. Arch. de  
Biologie, 1881. (Avec 1 planche.)

De la répartition du sang circulant dans l'éco-  
nomie (poumons, encéphale, muscles). Thèse  
d'agrégation. Bruxelles, 1883.

Description d'un appareil nouveau (le siphon-  
laveur) pour le lavage de la vessie, 1889.

Rapport sur l'épidémie de grippe qui a sévi à  
Bruxelles du 20 décembre 1889 au 20 jan-  
vier 1890.

E. SPEHL ET F. SANO. — De la résistance élec-  
trique du corps humain, 1897.

Description d'une nouvelle pompe aspiratrice  
pour la ponction thoracique, 1896.

EN PRÉPARATION :

Manuel de l'étudiant au laboratoire de physiologie.  
Leçons de psychothérapie.

Bruxelles. — Imprimerie J. JANSSENS, 23, rue des Armuriers.

0081

# MANUEL D'EXPLORATION CLINIQUE

ET

## DE DIAGNOSTIC MÉDICAL

PAR

E. SPEHL

PROFESSEUR DE PHYSIOLOGIE A L'UNIVERSITÉ DE BRUXELLES  
PROFESSEUR DE CLINIQUE A L'HÔPITAL SAINT-PIERRE

172 figures dans le texte  
et 7 planches hors texte dont 6 en couleurs

TROISIÈME ÉDITION



BIBLIOTECA

PARIS  
OCTAVE DOIN  
8, PLACE DE L'ODÉON

BRUXELLES  
J. LEBÈGUE ET C<sup>ie</sup>  
46, RUE DE LA MADELEINE

1899

000273



PMBSH  
R 271.12  
567  
1899

## INTRODUCTION

*L'Exploration clinique* a pour objet de recueillir méthodiquement les caractères et les symptômes que présentent les malades. Pour atteindre ce but, le médecin doit exercer tous ses sens et faire usage d'un grand nombre de moyens et d'appareils appartenant à la physique et à la chimie, et lui permettant de découvrir l'état des organes et de leurs fonctions, ou la composition des substances qu'ils renferment. L'exploration clinique n'est pas seulement la recherche des symptômes d'une maladie, c'est aussi l'examen des conditions spéciales du malade, résultant de sa profession, de son âge, de son sexe, de son tempérament, de sa constitution, de ses antécédents, de ses prédispositions naturelles ou acquises ; elle doit, enfin, tenir compte de l'état des organes ou appareils qui ne sont pas le siège de l'affection principale. C'est donc, en définitive, *l'étude complète du malade, tant au point de vue de ses manifestations morbides qu'au point de vue des circonstances favorables ou fâcheuses qui accompagnent ces dernières.*

L'importance de ces données est considérable ; c'est d'elles, en effet, que dépend le diagnostic et, comme conséquence, le choix du moyen thérapeutique à employer, lequel constitue en réalité le seul motif de l'intervention médicale.



L'exploration du malade exige de la part du médecin plusieurs qualités difficiles à acquérir :

1° Il doit *voir* les symptômes, même lorsque le malade ne les mentionne pas. (Bien des malades affirment qu'ils ne sont pas oppressés, alors que leur respiration est courte et fréquente ; c'est au médecin à constater le fait.)

2° Il doit *connaître* et *savoir appliquer* tous les procédés physiques ou chimiques capables de lui fournir des renseignements qu'il n'eût pu découvrir par le seul secours de ses sens : c'est le côté technique de l'examen médical. Cette partie, déjà longue, tend à s'accroître chaque jour davantage, par la perfection plus grande des appareils et par les découvertes incessantes de la chimie, de la bactériologie, etc.

3° Enfin, il doit *savoir faire un choix* judicieux parmi les nombreux moyens d'investigation dont il dispose.

Ces considérations prouvent que pour examiner scientifiquement et utilement un malade, il faut une réelle aptitude et des connaissances multiples, et que, contrairement à ce que l'on affirme parfois, il ne suffit pas de posséder la pathologie. Celle-ci décrit, en effet, d'une manière générale ou d'une manière spéciale les causes, les lésions et les symptômes des maladies, dans l'ordre naturel de leur succession. L'exploration clinique, au contraire, se trouve en présence de faits accomplis, d'un ensemble plus ou moins confus de manifestations morbides résultant de facteurs divers ; elle doit s'adresser à toutes les parties de l'organisme pour en extraire un à un les signes cachés ou apparents, et classer ceux-ci méthodiquement, de façon à pouvoir les rattacher à tel ou tel groupe pathologique. C'est donc une science toute d'analyse.

Il y a, entre la Pathologie et l'Exploration clinique, la différence qui existe entre la chimie descriptive et la chimie

analytique. Dans la première, on décrit la composition des corps et leurs propriétés ; dans la seconde, une substance étant donnée, il s'agit d'en déterminer la nature : pour arriver à ce résultat, il faut employer certains procédés d'analyse permettant de découvrir les éléments constituants et, comme conséquence, d'en déduire la combinaison elle-même. En clinique, on procède de la même façon ; après avoir recueilli le plus grand nombre possible de signes, on recherche par déduction quelle est la maladie correspondante.

L'examen clinique comporte donc deux opérations distinctes : 1° la RÉCOLTE DES SYMPTÔMES, *ayant pour but la connaissance complète du malade tel qu'il se présente* ; c'est la partie technique ; 2° la DISCUSSION et l'INTERPRÉTATION DE CES SYMPTÔMES, *pour reconstituer l'état pathologique existant*.

L'objet de ce livre est d'exposer les procédés et les méthodes les plus pratiques pour atteindre ce double but.