

# TABLE ANALYTIQUE DES MATIÈRES

## INTRODUCTION

### PREMIÈRE PARTIE. — GÉNÉRALITÉS

	PAGES.		PAGES.
<b>CHAPITRE PREMIER. — TOPOGRAPHIE CLINI- QUE.</b> . . . . .	5	<b>I. Caractères de l'urine apprécia- bles sans analyse</b> . . . . .	34
Palpation . . . . .	8	1. <i>Quantité</i> . . . . .	34
Percussion. . . . .	8	2. <i>Densité</i> . . . . .	34
		3. <i>Réaction</i> . . . . .	38
		4. <i>Couleur</i> . . . . .	40
		5. <i>Transparence</i> . . . . .	42
		6. <i>Fermentation de l'urine</i> . . . . .	43
<b>CHAPITRE II. — EXAMEN DU MALADE.</b> . . . . .	20	<b>II. Examen chimique</b> . . . . .	44
<b>RÈGLES GÉNÉRALES.</b> . . . . .	20	1. <i>Recherche de l'acétone</i> . . . . .	44
<b>METHODE A SUIVRE.</b> . . . . .	21	2. <i>Recherche de l'acide urique.</i> . . . . .	45
Renseignements à noter avant l'interrogation . . . . .	21	3. <i>Recherche des substances albumi- noïdes</i> . . . . .	48
Interrogation du malade . . . . .	22	4. <i>Recherche de la bile</i> . . . . .	55
<b>TABLEAU RÉSUMÉ DE L'EXA- MEN DU MALADE</b> . . . . .	27	5. <i>Recherche des carbonates</i> . . . . .	58
		6. <i>Recherche de la graisse</i> . . . . .	59
		7. <i>Caractères du mucus</i> . . . . .	59
		8. <i>Caractères des phosphates</i> . . . . .	60
		9. <i>Recherche du pus</i> . . . . .	61
		10. <i>Recherche du sang.</i> . . . . .	62
		11. <i>Recherche du sucre.</i> . . . . .	63
		12. <i>Caractère des urates en liberté.</i> . . . . .	65
<b>CHAPITRE III. — I. EXA- MEN DE L'URINE.</b> . . . . .	29	<b>III. Examen microscopique</b> . . . . .	66
<b>TABLEAU DE L'ANALYSE QUA- LITATIVE.</b> . . . . .	32	1. <i>Substances non organisées</i> . . . . .	66
A. <i>Analyse qualitative</i> . . . . .	34	1. <i>Acide urique</i> . . . . .	66
		2. <i>Carbonate de chaux.</i> . . . . .	67
		3. <i>Leucine.</i> . . . . .	67
		4. <i>Nitrate d'urée.</i> . . . . .	67
		5. <i>Oxalate de calcium.</i> . . . . .	67
		6. <i>Phosphate ammoniaco-magnésien.</i> . . . . .	68
		7. <i>Phosphate de chaux.</i> . . . . .	68
		8. <i>Tyrosine</i> . . . . .	69
		9. <i>Urate acide d'ammoniaque</i> . . . . .	69
		10. <i>Urate acide de soude</i> . . . . .	70
		2. <i>Éléments organisés</i> . . . . .	70

	PAGES.		PAGES.
1. Bactéries . . . . .	70	2° Volume . . . . .	119
2. Cylindres urinaires . . . . .	70	3° Symétrie . . . . .	119
3. Epithéliums . . . . .	74	4° Expression . . . . .	119
4. Globules de pus . . . . .	76	5° Mouvements . . . . .	120
5. » rouges . . . . .	76	6° Sensibilité . . . . .	120
6. Spermatozoïdes . . . . .	76	7° Eruptions . . . . .	120
		8° Pupilles . . . . .	120
<b>IV. Principaux médicaments dont on peut déceler la présence dans l'urine . . . . .</b>	<b>77</b>	<b>I. Autres signes . . . . .</b>	<b>121</b>
1. Acide chrysophanique . . . . .	77	a) Etat des mains . . . . .	121
2. Acide phénique . . . . .	77	b) Œdèmes . . . . .	122
3. Acide salicylique . . . . .	77	c) Odeur du malade . . . . .	122
4. Brome . . . . .	77		
5. Campêche . . . . .	77	<b>J. Examen spécial de la peau . . . . .</b>	<b>123</b>
6. Hématoxyline . . . . .	77		
7. Iode . . . . .	78	<b>III. Interrogation du malade . . . . .</b>	<b>128</b>
8. Résine . . . . .	78	Age . . . . .	128
9. Rhubarbe . . . . .	78	Profession . . . . .	124
10. Santonine . . . . .	78	Résidence du malade . . . . .	129
11. Séné . . . . .	78	Enfants? . . . . .	130
12. Tanin . . . . .	78	Durée de la maladie . . . . .	130
13. Térébenthine . . . . .	78	Mode de début de la maladie . . . . .	130
<b>V. Marche à suivre dans l'examen qualitatif d'une urine . . . . .</b>	<b>79</b>		
Tableau résumé . . . . .	80	<b>CHAPITRE V. — DE LA FIÈVRE . . . . .</b>	<b>132</b>
<b>B. Analyse quantitative . . . . .</b>	<b>81</b>	<b>I. Le frisson . . . . .</b>	<b>132</b>
<b>I. Règles générales . . . . .</b>	<b>82</b>	<b>II. Le pouls . . . . .</b>	<b>132</b>
<b>II. Dosage des éléments pathologiques . . . . .</b>	<b>85</b>	1. Etat physiologique . . . . .	133
Dosage de l'albumine . . . . .	85	2. Etat pathologique . . . . .	134
Dosage du sucre . . . . .	86		
<b>III. Dosage de quelques éléments contenus dans l'urine à l'état normal . . . . .</b>	<b>95</b>	<b>III. États de la peau . . . . .</b>	<b>134</b>
Dosage de l'urée . . . . .	95	<b>IV. Étude de la température du corps . . . . .</b>	<b>135</b>
Dosage des chlorures . . . . .	100	A. Technique . . . . .	135
Dosage de l'acide phosphorique . . . . .	104	B. Étude clinique . . . . .	137
		a) Invasion de la fièvre . . . . .	140
<b>CHAPITRE IV. — INSPECTION ET INTERROGATION DU MALADE . . . . .</b>	<b>109</b>	b) Période d'état . . . . .	140
<b>II. Inspection du malade . . . . .</b>	<b>109</b>	c) Période de déclin . . . . .	143
<b>A. Attitude du malade . . . . .</b>	<b>109</b>	Températures locales . . . . .	143
1° Type cérébral . . . . .	110	Pneumonie lobaire (Marche de la température dans la) . . . . .	146
2° Type cardiaque . . . . .	111	Rougeole . . . . .	147
3° Type pulmonaire . . . . .	111	Scarlatine . . . . .	148
4° Type abdominal . . . . .	112	Variole . . . . .	149
<b>B. Démarche du malade . . . . .</b>	<b>113</b>	Fièvre typhoïde . . . . .	150
<b>C. Mouvements involontaires . . . . .</b>	<b>113</b>	Erysipèle . . . . .	152
<b>D. Tempérament . . . . .</b>	<b>115</b>	Septicopyémie . . . . .	153
<b>E. Constitution . . . . .</b>	<b>116</b>	Fièvre intermittente . . . . .	153
<b>F. Age médical . . . . .</b>	<b>116</b>	Tuberculose pulmonaire . . . . .	154
<b>G. Aspect du malade . . . . .</b>	<b>116</b>	<b>Exploration clinique de la rate . . . . .</b>	<b>155</b>
<b>H. Face . . . . .</b>	<b>117</b>		
1° Coloration . . . . .	117	<b>CHAPITRE VI. — SYMPTÔME « DOULEUR ». — PONCTIONS EXPLORATOIRES . . . . .</b>	<b>159</b>
		<b>A. Symptôme douleur . . . . .</b>	<b>159</b>

	PAGES.		PAGES.
Nature de la douleur . . . . .	160	C. Altérations que peuvent présenter les globules du sang . . . . .	186
Siège de la douleur . . . . .	161	D. Éléments étrangers . . . . .	187
Signification clinique de la douleur dans diverses régions . . . . .	162	2° Examen du pouvoir colorant du sang . . . . .	187
<b>B. Ponctions exploratrices . . . . .</b>	<b>166</b>	A. Procédés chromométriques ou colorimétriques . . . . .	187
<b>I. Épanchements . . . . .</b>	<b>168</b>	B. Procédés diaphanométriques . . . . .	189
Épanchements séreux . . . . .	168	3° Examen spectroscopique . . . . .	191
Épanchements hémorragiques . . . . .	170	A. Analyse qualitative . . . . .	192
Épanchements purulents . . . . .	170	B. Analyse quantitative . . . . .	199
<b>II. Liquides kystiques . . . . .</b>	<b>171</b>	C. Capacité respiratoire du sang . . . . .	200
		Caractères différentiels du sang dans quelques hémorragies . . . . .	203
<b>CHAPITRE VII. — DU SANG. — ÉTAT DE LA NUTRITION . . . . .</b>	<b>173</b>	1° Hématémèse . . . . .	203
<b>A. Du sang . . . . .</b>	<b>173</b>	2° Sang évacué avec les selles . . . . .	204
<b>I. Caractères normaux . . . . .</b>	<b>173</b>	3° Sang expectoré . . . . .	204
1° Propriétés physiques et chimiques . . . . .	173	Réactifs du sang . . . . .	205
2° Globules rouges . . . . .	173	1. Au microscope . . . . .	205
Tableau de la composition des globules rouges . . . . .	174	2. Procédé du gaïac et de la térébenthine . . . . .	205
3° Globules blancs . . . . .	176	3. Préparations des cristaux d'hémimine . . . . .	205
4° Plaques sanguines de Bizzozero . . . . .	177	4. Emploi du spectroscope . . . . .	206
5° Granulations . . . . .	177	<b>B. État de la nutrition . . . . .</b>	<b>206</b>
<b>II. Étude clinique du sang . . . . .</b>	<b>178</b>	<b>I. Évaluation de la qualité du sang . . . . .</b>	<b>206</b>
Technique de la récolte du sang . . . . .	179	<b>II. Dosage des produits d'excrétion . . . . .</b>	<b>208</b>
1° Examen microscopique . . . . .	180	1° Dosage de l'urée . . . . .	209
A. Numération des globules . . . . .	180	A. Etat normal . . . . .	209
B. Proportion relative des globules rouges et des globules blancs . . . . .	184	B. Etat anormal . . . . .	210
		2° Dosage de l'acide phosphorique . . . . .	213
		A. Etat normal . . . . .	213
		B. Etat anormal . . . . .	214
		<b>III. Le pesage . . . . .</b>	<b>215</b>
		<b>IV. La dynamométrie . . . . .</b>	<b>216</b>

## SECONDE PARTIE. — APPAREILS SPÉCIAUX

## I. — APPAREIL RESPIRATOIRE

	PAGES.		PAGES.
<b>CHAPITRE VIII. — CARACTÈRES DE LA VOIX ET DE LA TOUX. — LARYNGOSCOPIE. — INSPECTION DU THORAX . . . . .</b>	<b>217</b>	<b>III. Caractères de la toux . . . . .</b>	<b>221</b>
<b>I. Caractères de la voix . . . . .</b>	<b>217</b>	<b>IV. Inspection du thorax . . . . .</b>	<b>222</b>
<b>II. Laryngoscopie . . . . .</b>	<b>218</b>	1° Développement général du thorax . . . . .	222
1° Muscles du larynx . . . . .	218	a) Forme du thorax . . . . .	223
2° Nerfs du larynx . . . . .	219	b) Diamètre du thorax . . . . .	223
Examen laryngoscopique . . . . .	220	c) Circonférence du thorax . . . . .	223
		2° Conformation spéciale du thorax . . . . .	224
		a) Conformation symétrique . . . . .	224
		b) Conformation asymétrique . . . . .	225
		3° Mouvements thoraciques . . . . .	225
		a) Siège des mouvements . . . . .	227
		b) Fréquence des mouvements . . . . .	228
		c) Amplitude des mouvements . . . . .	228
		d) Rythme des mouvements . . . . .	228

	PAGES.		PAGES.
4 <sup>o</sup> Capacité pulmonaire . . . . .	229	V. Auscultation de la respiration . . . . .	241
5 <sup>o</sup> Force d'inspiration et d'expiration . . . . .	229	1 <sup>o</sup> Technique . . . . .	241
<b>CHAPITRE IX. — PALPATION, PERCUSSION, AUSCULTATION DE LA POITRINE . . . . .</b>	<b>231</b>	2 <sup>o</sup> Auscultation à l'état normal . . . . .	242
I. La palpation . . . . .	231	3 <sup>o</sup> Points d'auscultation . . . . .	242
Technique . . . . .	231	4 <sup>o</sup> Modifications pathologiques . . . . .	243
a) Les vibrations sont augmentées . . . . .	231	Tableau des diverses modifications du murmure vésiculaire . . . . .	243
b) Les vibrations sont diminuées . . . . .	232	5 <sup>o</sup> Signification clinique . . . . .	243
II. Percussion de la poitrine . . . . .	232	VI. Succussion thoracique . . . . .	248
4 <sup>o</sup> Technique . . . . .	232	VII. Auscultation de la voix . . . . .	248
2 <sup>o</sup> Détermination des sons obtenus à la percussion . . . . .	233	VIII. Auscultation de la toux . . . . .	250
a) Modes de production des diverses sonorités . . . . .	233		
b) Interprétation . . . . .	235	<b>CHAPITRE X. — EXAMEN DES CRACHATS. — MARCHÉ A SUIVRE DANS L'EXAMEN DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE. . . . .</b>	<b>252</b>
3 <sup>o</sup> Renseignements spéciaux . . . . .	235	I. Examen des crachats . . . . .	252
4 <sup>o</sup> Points de percussion . . . . .	237	A. Examen macroscopique . . . . .	252
5 <sup>o</sup> Signification clinique . . . . .	238	B. Examen microscopique . . . . .	257
a) Sonorité normale . . . . .	238	Technique de l'examen au microscope . . . . .	259
b) Diminution de sonorité . . . . .	238	II. Marche à suivre dans l'examen de l'appareil respiratoire . . . . .	264
c) Augmentation de sonorité . . . . .	239		
III. Percussion et auscultation combinées . . . . .	240		
IV. Phonométrie . . . . .	241		

## II. — APPAREIL CIRCULATOIRE

	PAGES.		PAGES.
<b>CHAPITRE XI. — PHYSIOLOGIE NORMALE ET PHYSIOLOGIE PATHOLOGIQUE DE LA CIRCULATION ET DU POULS . . . . .</b>	<b>266</b>	3 <sup>o</sup> Actions réciproques de quelques organes par l'intermédiaire de la circulation . . . . .	279
I. Physiologie normale de la circulation . . . . .	266	III. Physiologie normale du pouls . . . . .	280
II. Physiologie pathologique de la circulation . . . . .	269	IV. Physiologie pathologique du pouls . . . . .	283
1 <sup>o</sup> Lésions valvulaires ; phénomènes consécutifs à ces lésions . . . . .	269		
2 <sup>o</sup> Influences de lésions siégeant en dehors de l'appareil circulatoire du cœur . . . . .	278	<b>CHAPITRE XII. — EXPLORATION CLINIQUE DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE . . . . .</b>	<b>287</b>
		I. Examen du pouls . . . . .	287

	PAGES.		PAGES.
II. Inspection de la région précordiale . . . . .	289	VI. Auscultation des vaisseaux . . . . .	305
III. Palpation de la région précordiale . . . . .	290	VII. Examen sphygmographique . . . . .	305
IV. Percussion du cœur . . . . .	291	VIII. Conclusions . . . . .	309
V. Auscultation du cœur . . . . .	295	Diagrammes . . . . .	311

## III. — APPAREIL DIGESTIF

	PAGES.		PAGES.
<b>CHAPITRE XIII. — PHYSIOLOGIE DE LA DIGESTION. — GÉNÉRALITÉS CLINIQUES . . . . .</b>	<b>312</b>	I. Examen physique . . . . .	326
I. Physiologie de la digestion . . . . .	312	A. Langue . . . . .	326
A. Salive . . . . .	312	B. Dents . . . . .	328
B. Suc gastrique . . . . .	313	C. Œsophage . . . . .	329
C. Bile . . . . .	314	D. Inspection de l'abdomen dans son ensemble . . . . .	331
D. Suc pancréatique . . . . .	316	E. Examen de l'estomac . . . . .	332
E. Résumé de la digestion . . . . .	317	F. Examen du foie . . . . .	336
II. Généralités cliniques . . . . .	319	G. Intestins . . . . .	340
A. Fonctions du foie . . . . .	319	H. Matières vomies . . . . .	341
B. Modifications de la circulation porte . . . . .	320	I. Déjections intestinales . . . . .	344
C. Valeur nutritive de quelques aliments . . . . .	321	II. Examen chimique . . . . .	350
1. Aliments simples . . . . .	324	A. Analyse des matières vomies . . . . .	350
2. Aliments composés . . . . .	325	B. Analyse du contenu de l'estomac en dehors de la digestion . . . . .	351
<b>CHAPITRE XIV. — EXPLORATION CLINIQUE DE L'APPAREIL DIGESTIF. . . . .</b>	<b>326</b>	C. Analyse des produits de la digestion . . . . .	357
1 <sup>o</sup> Matières vomies . . . . .	364	D. Appréciation directe du pouvoir digestif du suc gastrique . . . . .	358
2 <sup>o</sup> Matières fécales . . . . .	364	III. Examen microscopique . . . . .	364
Tableau résumé des anomalies que l'on peut rencontrer dans l'appareil digestif . . . . .	365		

## IV. — APPAREIL URINAIRE

	PAGES.		PAGES.
<b>CHAPITRE XV. — GÉNÉRALITÉS. . . . .</b>	<b>367</b>	2 <sup>o</sup> Couleur et réaction . . . . .	370
I. Signes fournis par l'urine . . . . .	370	3 <sup>o</sup> Transparence . . . . .	371
A. Inspection . . . . .	370	B. Analyse chimique . . . . .	371
1 <sup>o</sup> Quantité et densité . . . . .	370	4 <sup>o</sup> Albumine . . . . .	371
		2 <sup>o</sup> Sang . . . . .	371
		3 <sup>o</sup> Pus . . . . .	374
		C. Examen microscopique . . . . .	377
		D. Pouvoir toxique . . . . .	378

	PAGES.		PAGES.
II. Interprétation des symptômes fonctionnels . . . . .	380	3° Causes qui modifient la douleur . . . . .	387
		Tableau résumé . . . . .	389
A. Miction . . . . .	380	III. Exploration physique de l'appareil urinaire . . . . .	390
1° Fréquence de la miction . . . . .	380	A. Inspection . . . . .	390
2° Difficulté de la miction . . . . .	381	B. Palpation . . . . .	390
3° Caractères du jet . . . . .	382	1° Palpation directe . . . . .	391
4° Incontinence d'urine . . . . .	383	2° Cathétérisme explorateur . . . . .	395
5° Rétention d'urine . . . . .	384	C. Percussion . . . . .	396
B. Douleur . . . . .	386	D. Cathétérisme des uretères . . . . .	397
1° Siège de la douleur . . . . .	386		
2° Mode d'apparition . . . . .	386		

## V. — ANALYSES SPÉCIALES

	PAGES.		PAGES.
CHAPITRE XVI. — PARASITES DE L'ÉCONOMIE . . . . .	398	II. Parasites végétaux . . . . .	408
I. Parasites animaux . . . . .	398	A. Hyphomycètes (champignons filamenteux) . . . . .	408
A. Vers . . . . .	398	B. Saccharomycètes (levures) . . . . .	409
1° Cestoides (vers rubanés) . . . . .	398	C. Schizomycètes (bactéries) . . . . .	409
2° Helminthes proprement dits (vers cylindriques) . . . . .	400	Technique de la recherche des bactéries . . . . .	413
3° Trematodes (vers aplatis) . . . . .	403	Valeur diagnostique des bactéries . . . . .	424
B. Arthropodes ou articulés . . . . .	404	Le sérodiagnostic de la fièvre typhoïde . . . . .	427
1° Arachnides (acariens) . . . . .	404	CHAPITRE XVII. — ANALYSE DES CALCULS . . . . .	429
2° Insectes . . . . .	405	A. Calculs urinaires . . . . .	429
C. Protozoaires . . . . .	405	B. Concrétions intestinales . . . . .	432
1° Amibes . . . . .	405	C. Calculs salivaires . . . . .	432
2° Flagellés . . . . .	405	D. Calculs biliaires . . . . .	432
3° Infusoires . . . . .	406		

## VI. — SYSTÈME NERVEUX

	PAGES.		PAGES.
CHAPITRE XVIII. — ANATOMIE CLINIQUE . . . . .	435	C. Cerveau . . . . .	438
I. Système nerveux central . . . . .	435	1° Généralités . . . . .	438
A. Enveloppes du système nerveux central . . . . .	435	2° Ecorce grise du cerveau . . . . .	439
1° Dure-mère . . . . .	435	a) Sillons . . . . .	439
2° Arachnoïde . . . . .	435	b) Anfractuosités . . . . .	440
3° Pie-mère . . . . .	436	c) Circonvolutions . . . . .	440
B. Liquide céphalo-rachidien . . . . .	437	d) Topographie crânio-cérébrale . . . . .	442
		3° Substance blanche des hémisphères ; centre ovale . . . . .	443
		4° Noyaux gris centraux ; — couche optique ; corps strié . . . . .	444
		5° Ventricule latéral . . . . .	449

	PAGES.		PAGES.
D. Cervelet . . . . .	419	2° Substance grise . . . . .	487
E. Isthme de l'encéphale . . . . .	451	G. Mode de fonctionnement général du système nerveux . . . . .	489
1° Tubercules quadrijumeaux . . . . .	451	CHAPITRE XX. — PHYSIOLOGIE PATHOLOGIQUE . . . . .	498
2° Pédoncules cérébraux . . . . .	452	A. Généralités . . . . .	498
3° Protubérance annulaire . . . . .	453	1° Anomalies de l'intelligence . . . . .	499
F. Bulbe rachidien ou moelle allongée . . . . .	454	a) Diminution des facultés intellectuelles . . . . .	499
G. Moelle épinière . . . . .	456	b) Exaltation des facultés intellectuelles . . . . .	500
1° Substance blanche . . . . .	457	c) Perversion des facultés intellectuelles . . . . .	500
2° Substance grise . . . . .	459	2° Anomalies de la motilité . . . . .	501
II. Système nerveux périphérique . . . . .	460	a) Parésie . . . . .	501
A. Nerfs crâniens . . . . .	460	b) Paralyse . . . . .	501
1. N. olfactif . . . . .	460	Marche à suivre dans l'interprétation des paralysies . . . . .	503
2. N. optique . . . . .	460	c) Ataxie . . . . .	512
3. N. moteur oculaire commun . . . . .	461	d) Tremblements . . . . .	513
4. N. pathétique . . . . .	462	e) Convulsions . . . . .	513
5. N. trijumeau . . . . .	462	f) Contractures . . . . .	515
6. N. moteur oculaire externe . . . . .	464	3° Anomalies de la sensibilité . . . . .	517
7. N. facial . . . . .	464	a) Anesthésie . . . . .	517
8. N. auditif . . . . .	466	b) Stigmates de l'hystérie . . . . .	520
9. N. glosso-pharyngien . . . . .	466	c) Hyperesthésie . . . . .	524
10. N. pneumogastrique . . . . .	467	d) Douleur . . . . .	525
11. N. spinal . . . . .	468	4° Anomalies du pouvoir réflexe . . . . .	526
12. N. grand hypoglosse . . . . .	469	a) Réflexes cutanés ou superficiels . . . . .	526
B. Nerfs rachidiens . . . . .	469	b) Réflexes tendineux ou profonds . . . . .	527
Trajet des fibres nerveuses dans la moelle . . . . .	470	c) Sphincters de la vessie et du rectum . . . . .	528
C. Grand sympathique . . . . .	473	5° Troubles de nutrition . . . . .	532
		a) Troubles trophiques dans les muscles . . . . .	532
		b) Troubles trophiques de la peau et de ses annexes . . . . .	535
		c) Troubles trophiques du tissu cellulaire sous-cutané . . . . .	537
		d) Troubles trophiques des articulations . . . . .	537
		e) Troubles trophiques des os . . . . .	538
		f) Troubles trophiques se distribuant par régions . . . . .	538
		6° Troubles sécrétoires . . . . .	539
		B. Lésions principales des centres nerveux . . . . .	540
		C. Influence du siège des lésions sur la nature et la distribution des symptômes . . . . .	541
		1° Affections cérébrales . . . . .	543
		a) Monoplégies . . . . .	543
		b) Hémiplégies . . . . .	544
		c) Paralyse généralisée . . . . .	545
		2° Affections du pédoncule . . . . .	546
		3° Affections de la protubérance . . . . .	546
		4° Affections bulbaires . . . . .	547
		5° Affections du cervelet . . . . .	547
		6° Affections de la moelle . . . . .	547
		a) Monoplégies . . . . .	548
CHAPITRE XIX. — PHYSIOLOGIE CLINIQUE NORMALE DU SYSTÈME NERVEUX . . . . .	475		
A. Généralités . . . . .	475		
1° Cellules nerveuses . . . . .	476		
2° Fibres nerveuses . . . . .	476		
B. Fonctions du cerveau . . . . .	478		
1° Fonctions de l'écorce grise . . . . .	479		
a) Localisations motrices . . . . .	479		
b) Localisations de la sensibilité . . . . .	480		
2° Fonctions du centre ovale . . . . .	481		
3° Fonctions des noyaux gris centraux . . . . .	481		
a) Corps striés . . . . .	481		
b) Couche optique . . . . .	482		
C. Fonctions du cervelet . . . . .	482		
D. Fonctions de l'isthme de l'encéphale . . . . .	484		
1° Pédoncule cérébral . . . . .	484		
2° Tubercules quadrijumeaux . . . . .	484		
3° Protubérance annulaire . . . . .	484		
E. Fonctions du bulbe . . . . .	485		
F. Fonctions de la moelle . . . . .	486		
1° Substance blanche . . . . .	486		

	PAGES.		PAGES.
b) Hémiplégies . . . . .	548	<b>F. Caractères trophiques des muscles</b> . . . . .	580
c) Paraplégies . . . . .	549		
<b>CHAPITRE XXI. — EXPLORATION CLINIQUE DU SYSTÈME NERVEUX</b> . . . . . 582			
<b>A. Examen de l'intelligence</b> . . . . .	582	<b>I. Généralités</b> . . . . .	581
<b>B. Examen de la motilité volontaire</b> . . . . .	583	a) Source de l'électricité . . . . .	581
a) Paralytie . . . . .	583	b) Recherche des pôles . . . . .	581
1. Y a-t-il de la paralysie ? . . . . .	583	c) Moyens de modifier et d'évaluer l'intensité des courants . . . . .	582
2. Nature de la paralysie . . . . .	587	<b>II. Étude de la sensibilité électro-cutanée</b> . . . . .	586
3. État de la nutrition des muscles . . . . .	588	a) Espèce d'électricité à employer . . . . .	586
b) Parésie . . . . .	589	b) Mode d'application du courant . . . . .	586
c) Ataxie . . . . .	589	c) Procédé d'exploration . . . . .	587
d) Contracture . . . . .	589	<b>III. Étude de la contractilité électrique</b> . . . . .	588
e) Tremblements et convulsions . . . . .	589	1° <i>Mode d'exploration</i> . . . . .	582
<b>C. Examen de la sensibilité</b> . . . . .	562	a) Sensibilité tactile . . . . .	582
1° <i>Mode d'exploration</i> . . . . .	562	b) Sensibilité de lieu . . . . .	584
a) Sensibilité tactile . . . . .	562	c) Sensibilité de pression . . . . .	565
b) Sensibilité de lieu . . . . .	564	d) Sensibilité thermique . . . . .	565
c) Sensibilité de pression . . . . .	565	e) Sensibilité électro-cutanée . . . . .	566
d) Sensibilité thermique . . . . .	565	f) Sensibilité à la douleur . . . . .	566
e) Sensibilité électro-cutanée . . . . .	566	g) Sens musculaire . . . . .	567
f) Sensibilité à la douleur . . . . .	566	h) Sensibilités spéciales (ouïe, goût, odorat, vue) . . . . .	568
g) Sens musculaire . . . . .	567	2° <i>Signification clinique</i> . . . . .	568
h) Sensibilités spéciales (ouïe, goût, odorat, vue) . . . . .	568	<b>D. Troubles du langage</b> . . . . .	570
2° <i>Signification clinique</i> . . . . .	568	<b>E. Examen des réflexes mécaniques</b> . . . . .	571
<b>D. Troubles du langage</b> . . . . .	570	1° <i>Réflexes cutanés</i> . . . . .	572
<b>E. Examen des réflexes mécaniques</b> . . . . .	571	2° <i>Réflexes tendineux</i> . . . . .	574
1° <i>Réflexes cutanés</i> . . . . .	572	3° <i>Indépendance des réflexes cutanés et des réflexes tendineux</i> . . . . .	576
2° <i>Réflexes tendineux</i> . . . . .	574	4° <i>Étude de quelques autres réflexes</i> . . . . .	577
3° <i>Indépendance des réflexes cutanés et des réflexes tendineux</i> . . . . .	576	5° <i>Segments de la moelle correspondant aux différents réflexes</i> . . . . .	578
4° <i>Étude de quelques autres réflexes</i> . . . . .	577		
5° <i>Segments de la moelle correspondant aux différents réflexes</i> . . . . .	578		

**VII. — EXAMENS SPÉCIAUX**

	PAGES.		PAGES.
<b>CHAPITRE XXIII. — OPHTALMOSCOPIE. — RHINOSCOPIE. — ENDOSCOPIE. — OTOSCOPIE. — FLUOROSCOPIE. — RADIOGRAPHIE.</b> . . . . .	606	<b>1° Immersion de l'appareil de la vision</b> . . . . .	607
<b>Exploration de l'appareil de la vision</b> . . . . .	606	2° <i>Marche des rayons lumineux dans l'œil</i> . . . . .	608
<b>I. Anatomie et physiologie cliniques normales de l'œil</b> . . . . .	607	3° <i>Accommodation aux distances</i> . . . . .	610
		4° <i>De la pupille</i> . . . . .	612
		5° <i>Aspect du fond de l'œil à l'ophthalmoscope</i> . . . . .	612
		6° <i>Rapports normaux du nerf optique avec les centres nerveux</i> . . . . .	614
		<b>II. Anatomie et physiologie pathologiques.</b> . . . . .	616
		1° <i>Rapports de l'œil avec les centres nerveux</i> . . . . .	616

	PAGES.		PAGES.
a) Paupières . . . . .	617	<b>Rhinoscopie postérieure.</b> . . . . .	613
b) Globe oculaire . . . . .	617	<b>Endoscopie.</b> . . . . .	643
c) Pupille . . . . .	621	<b>Radiographie</b> . . . . .	644
d) Rétine . . . . .	621		
2° <i>Altérations de l'œil dépendant de quelques autres affections générales</i> . . . . .	624	<b>CHAPITRE XXIV. — DIVERS MODES D'EXPLORATION DE L'UTÉRUS ET DE SES ANNEXES.</b> . . . . .	646
a) Troubles de l'appareil circulatoire . . . . .	624	<b>I. Anatomie de l'utérus</b> . . . . .	646
b) Albuminurie . . . . .	624	1° <i>Anatomie normale</i> . . . . .	646
c) Glycosurie . . . . .	625	2° <i>Déviation et déplacements de l'utérus</i> . . . . .	649
d) Leucoeythémie . . . . .	625	<b>II. Exploration clinique</b> . . . . .	652
e) Syphilis . . . . .	625	1. <i>Positions à donner aux malades pour l'exploration</i> . . . . .	652
<b>III. Exploration clinique de l'appareil de la vision</b> . . . . .	627	2. <i>Toucher vaginal</i> . . . . .	655
1° <i>Démarche du malade</i> . . . . .	627	3. <i>Palper abdominal</i> . . . . .	657
2° <i>Position de la tête</i> . . . . .	627	4. <i>Inspection de la région vulvaire</i> . . . . .	659
3° <i>Mouvements des paupières</i> . . . . .	629	5. <i>Examen au spéculum</i> . . . . .	660
4° <i>État des pupilles</i> . . . . .	631	6. <i>Cathétérisme de la cavité utérine</i> . . . . .	663
5° <i>Examen de la rétine</i> . . . . .	632	7. <i>Dilatation du col de l'utérus</i> . . . . .	664
a) Champ visuel . . . . .	632	8. <i>Toucher rectal</i> . . . . .	666
b) Sensibilité lumineuse . . . . .	634	9. <i>Toucher vésical</i> . . . . .	668
c) Acuité de la vision . . . . .	635	10. <i>Percussion de l'abdomen</i> . . . . .	668
d) Faculté chromatique . . . . .	636	11. <i>Mensuration de l'abdomen</i> . . . . .	669
e) Examen de la rétine à l'ophthalmoscope . . . . .	637	12. <i>Auscultation de l'abdomen</i> . . . . .	670
<b>Procédés d'exploration du sens de l'ouïe.</b> . . . . .	638		