

On peut encore prescrire 5 ou 4 cuillerées à soupe de :

Sirop de codéine . . . . .	} aā	80 grammes.
Sirop de Tolu . . . . .		50 —
Eau de laurier-cerise . . . . .	} aā	XXX gouttes.
Alcoolature de racines d'aconit . . . . .		
Teinture de belladone . . . . .		

Parmi les préparations opiacées il faut donner la préférence à l'extrait thébaïque, en pilules, et surtout à la poudre de Dover que l'on associe au sulfate de quinine. On fait prendre 20 à 50 centigrammes de poudre de Dover *pro die*. L'association des deux médicaments donne les meilleurs résultats. Les *vaporisations* d'eau additionnée de teinture de benjoin sont particulièrement utiles pour calmer la toux et favoriser l'expectoration.

Le *benzoate de soude*, les sels *d'ammoniaque*, *chlorhydrate*, *acétate* sont fréquemment utilisés pour favoriser l'expectoration; Marrotte considérait le chlorhydrate d'ammoniaque comme un spécifique.

Le benzoate de soude se prescrit à la dose de 2 à 4 grammes :

Eau distillée . . . . .	500 grammes.
Benzoate de soude . . . . .	20 —

2 à 4 cuillerées à soupe par jour, dans une infusion chaude de tilleul et d'oranger, ou :

Benzoate de soude . . . . .	2 à 4 grammes.
Acétate d'ammoniaque . . . . .	5 à 10 —
Sirop de codéine . . . . .	60 à 80 —
Eau de tilleul . . . . .	40 à 60 —

4 à 5 cuillerées à soupe par 24 heures.

On peut encore incorporer le benzoate de soude à la potion de Todd, avec ou sans antipyrine, suivant les cas.

Le chlorhydrate d'ammoniaque se prescrit à la dose de 2 à 5 grammes et peut être administré dans une potion légèrement alcoolisée :

Chlorhydrate d'ammoniaque . . . . .	2 grammes.
Sirop d'écorces d'oranges amères . . . . .	50 —
Eau-de-vie vieille . . . . .	50 —
Teinture de cannelle . . . . .	5 —
Eau de laurier-cerise . . . . .	10 —
Infusion de tilleul . . . . .	q. s. pour 150 c. c.

ou :

Julep gommeux . . . . .	80 grammes.	
Sirop diacode . . . . .	} aā	20 —
Alcoolat de mélisse . . . . .		
Teinture de jusquiame . . . . .		4 —
Chlorhydrate d'ammoniaque . . . . .		2 —

1 cuillerée à dessert toutes les deux heures.

Il est des cas où, sans que l'on puisse déceler le moindre signe du côté des voies respiratoires, survient une *toux quinteuse*, *coqueluchoïde*, particulièrement rebelle aux médications; cette toux peut persister longtemps après la pé-

riode fébrile. Les médicaments qui ont relativement le plus d'action sur cette toux sont le *bromoforme* et l'*aconit* :

Bromoforme . . . . .	1 gramme.
Alcoolature de racines d'aconit . . . . .	1 —
Alcool à 90° . . . . .	20 grammes.
Sirop de codéine . . . . .	100 —
Sirop de Tolu . . . . .	150 —

(J. BERNARD.)

5 cuillerées à soupe par jour.

On peut encore prescrire la quinine associée à l'aconit :

Sulfate de quinine . . . . .	} aā	0 gr. 10
Extrait de quinquina . . . . .		
— de racines d'aconit . . . . .		0 gr. 005

(HUCHARD.)

Pour 1 pilule; 5, deux fois par jour.

Au début de la bronchite, quand il existe surtout des phénomènes congestifs, que l'expectoration est rare, difficile, on peut utiliser avec avantage la poudre de Dover, la scille, le chlorhydrate d'ammoniaque déjà mentionné :

Poudre de Dover . . . . .	} aā	0 gr. 10
— de scille . . . . .		
Sulfate de quinine . . . . .		

Pour 1 cachet; 5 à 5 par jour.

Contre la bronchite avec sécrétion purulente précoce et abondante, la *terpine* est le médicament de choix :

Terpine . . . . .	0 gr. 50
Kermès . . . . .	0 gr. 15
Poudre de gomme arabique . . . . .	0 gr. 10
Sirop d'ipéca . . . . .	5 grammes.
— de polygala . . . . .	40 —
Eau distillée . . . . .	q. s. pour 150 c. c.

à prendre dans les 24 heures.

ou :

Terpine . . . . .	2 gr. 50
Elixir de Garus . . . . .	200 grammes.

5 cuillerées à soupe par jour.

ou :

Terpine . . . . .	} aā	10 centigrammes.
Acide benzoïque . . . . .		
Poudre thébaïque . . . . .		1 centigramme.

Pour 1 pilule; 6 par jour, en trois fois.

La *forme bronchoplégique* entrevue par Graves, qui avait écrit que les malades succombent parfois à une « paralysie pulmonaire », a été signalée à nouveau par M. Huchard, lors des dernières épidémies de grippe; c'est une véritable parésie des bronches, caractérisée par une dyspnée intense et l'ab-