

Écoles et lycées	559
Casernes	559
Prisons	560
Hôpitaux	561
Historique	561
Tableau des établissements dépendants de l'assistance publique	564
Influences nosocomiales	565
Influences d'ordre physique	565
De l'air vicié par insuffisance	565
Du milieu nosocomial infectieux	567
Du milieu nosocomial contagieux	568
De l'hygiène hospitalière envisagée au point de vue des influences nosocomiales	572
<i>Des maternités</i>	580
Placement des femmes en couches chez les sage-femmes. Tableau	582
Mortalité des femmes accouchées à Paris. Tableau	582
Maternité de Tarnier. Plan	584
<i>Tentes et baraques hôpitaux</i>	595
Ventilation	590
Chauffage	602
Éclairage	610
Latrines. — Fosses d'aisance	612
Logements insalubres	619
Ordonnance concernant la salubrité des logements loués en garni	622

ONZIÈME PARTIE

Hygiène des villes et des campagnes.

Considérations générales	624
Hygiène des villes	626
Entretien de la voie publique	637
Égouts	640
Voiries	646
Inhumations et cimetières	650
Hygiène des campagnes	660

DOUZIÈME PARTIE

Climatologie. — Distribution géographique des maladies. — Acclimatement.

CHAPITRE PREMIER. — <i>Définition du climat.</i>	666
CHAPITRE II. — <i>Des divers éléments qui entrent dans la constitution des climats.</i>	669
Température	669
Circulation atmosphérique	670
Circulation maritime	676
Influence de l'altitude	678
Variations annuelles de température	678
Variations diurnes	682
Influence de l'humidité	686
De l'influence des pluies	689
Influence de la pression	692
Électricité atmosphérique	697
Ozone	699
CHAPITRE III. — <i>Division des climats.</i>	700
CHAPITRE IV. — <i>Caractères des divers climats. — Leur influence sur l'homme. — Distribution géographique des maladies.</i>	700
I. Climats torrides	700
II. Climats chauds	719

III. Climats tempérés	726
IV. Climats froids	735
V. Climats polaires	739
VI. Influence des climats sur le traumatisme et les opérations chirurgicales	742
CHAPITRE V. — <i>Acclimatement.</i>	745

TREIZIÈME PARTIE

Maladies virulentes et miasmiques. — Étiologie et prophylaxie.

CHAPITRE PREMIER. — <i>Des maladies infectieuses et contagieuses en général.</i>	756
CHAPITRE II. — <i>Fièvres paludéennes. — Maladies des marais.</i>	769
CHAPITRE III. — <i>Dysenterie épidémique.</i>	777
CHAPITRE IV. — <i>Maladies typhiques.</i>	779
I. — Fièvre typhoïde, typhus abdominal	782
Programme de la fièvre typhoïde	792
II. Typhus. — Typhus exanthématique, pétéchiol	794
III. Typhus récurrent, à rechute (relapsing fever), typhoïde bilieuse	796
CHAPITRE V. — <i>Méningite cérébro-spinale.</i>	799
CHAPITRE VI. — <i>Fièvres éruptives.</i>	800
I. — Variole	800
Inoculation variolique	805
Vaccine	805
Sources de la vaccine	806
Propriétés de la vaccine	808
Des conditions que doit remplir une bonne vaccine	809
Procès de la vaccine. — Syphilis vaccinale	810
II. — Rougeole	815
III. — Scarlatine	814
CHAPITRE VII. — <i>Diphthérie.</i>	816
CHAPITRE VIII. — <i>Zoonoses.</i>	818
I. Rage	820
Rage canine	821
Rage humaine	824
Tableau des décès en France par rage	825
Instruction relative à la rage	850
II. Morve, farcin	851
Morve et farcin chez le cheval et l'âne	851
— chez l'homme	854
III. Pustule maligne, charbon, œdème malin	856
Du charbon chez l'homme	857
CHAPITRE IX. — <i>Trichinose.</i>	859
CHAPITRE X. — <i>Scorbut.</i>	845
CHAPITRE XI. — <i>De l'isolement et de la désinfection appliqués aux maladies infectieuses et contagieuses.</i>	845
De l'isolement	845
I. Quelles sont les maladies dont l'isolement dans les hôpitaux est nécessaire	846
II. Des méthodes d'isolement	847
A. Isolement individuel	847
B. Isolement collectif	847
C. Isolement hors de l'enceinte des hôpitaux généraux	848
D. Isolement dans l'enceinte des hôpitaux généraux	851
III. Des mesures d'isolement applicables à chaque maladie en particulier	851
Variole	851
Scarlatine	852
Rougeole	855
Diphthérie	855

Typhus	854
États puerpéraux	854
Epidémies accidentelles	854
IV. Mesures complémentaires	854
Isolement obligatoire	855
De la désinfection	856
1° Virus vaccin	857
2° Morve	857
3° Virus septique	858
4° Virus charbonneux	859
5° Dacryocystite inoculable	860
Quantité minimum de l'agent désinfectant. — Tableau	861
Des appareils de désinfection	861
Appareil de Ramson	862
— de Esse	865

QUATORZIÈME PARTIE

Hygiène internationale. — Maladies pestilentielles exotiques.

Peste. — Fièvre jaune. — Choléra.

CHAPITRE PREMIER. — De l'hygiène internationale considérée en général	867
I. Police sanitaire, historique. — Venise, Gènes, Marseille. — Lazaret de Venise (1405). — Intendances sanitaires; leur indépendance. — Loi du 3 mars 1822. — Conférences sanitaires internationales, Paris, 1852, 1859; Constantinople, 1865. — L'hygiène internationale est fondée. — Conférence de Vienne, 1874. — Nouveau règlement sanitaire français, 1876.	867
II. Utilité et nécessité des mesures restrictives. — Cordons sanitaires. — Lazarets. — Quarantaines. — Patentes de santé. — Interrogatoire sanitaire. — Arraînement. — Organisation sanitaire des ports de France.	873
Cordons sanitaires	875
Lazarets	876
Quarantaines	879
Patentes de santé	880
Arraînement	881
CHAPITRE II. — Peste	883
Histoire des épidémies de peste. — De l'antiquité de la peste. — Peste d'Orient. — Peste de Lybie. — Récentes épidémies de peste. — Peste noire. — Peste de Pali ou de l'Inde.	884
Peste noire. — Peste de l'Inde.	888
Étiologie de la peste. — Théorie de Pariset. — La peste n'a pas un seul berceau : L'Égypte. — Conditions favorables au développement de la peste	890
De la transmission de la peste.	895
Des divers modes de transmission	894
Incubation de la peste. — Sa durée.	896
Conséquences à déduire de nos connaissances sur la peste et obligations qu'elles imposent aux gouvernements. — Prophylaxie	896
Mesures sanitaires contre la peste.	897
CHAPITRE III. — Fièvre jaune	898
Histoire des épidémies de fièvre jaune en Europe. — Épidémies d'Espagne (Cadix, Malaga, Barcelone). — Épidémies de Lisbonne, de Gibraltar, de Saint-Nazaire, du Passage, des îles Canaries. — Les épidémies se multiplient avec les communications	899
Origine exotique de la fièvre jaune. — Son berceau. — Sa cause spécifique. — Peut-elle naître spontanément sur un navire? — Causes adjuvantes. — Acclimatement	902
La transmissibilité de la fièvre jaune est démontrée : 1° par les faits d'importation ;	

2° par les effets de l'isolement et de la séquestration; 3° par la marche et le développement des épidémies dans les localités atteintes.	911
Du mode de transmission de la fièvre jaune. — Influence de l'atmosphère confinée du navire. — Rôle de la cale. — Navires à sucre. — Vêtements. — Effets à usage. — L'homme agent de transmission. — Influence du milieu.	911
De l'incubation de la fièvre jaune. — Sa durée.	917
Conséquences à déduire de nos connaissances sur la fièvre jaune et obligations qu'elles imposent aux gouvernements. — Prophylaxie. — Le régime sanitaire des ports de la Méditerranée est appliqué aux ports de l'Océan. — Déchargement sanitaire et assainissement. — Flambage au gaz. — Sabordement. — Dangers du lazaret flottant.	917
CHAPITRE IV. — Choléra asiatique.	920
Choléra asiatique. — Diarrhée cholérique. — Cholérine. — Le choléra nostras doit être distingué du choléra asiatique	920
Les épidémies de choléra hors de l'Inde. — Leur histoire. — Épidémies de 1850 et de 1846. — L'épidémie de 1865 inaugure la voie maritime. — Les foyers mal éteints de 1865 ont produit des épidémies annuelles. (Gallicie, Russie, Allemagne).	921
Le choléra asiatique s'est-il montré dans l'Inde avant 1817? — Quels sont les points de l'Inde dans lesquels le choléra est endémique? — De l'influence des pèlerinages sur le renforcement, la propagation et la dissémination de la maladie. — Le choléra est-il endémique en Perse, sur les bords de la Caspienne, dans l'Indo-Chine, dans le Hedjaz et à la Mecque? — L'Inde est le seul berceau du choléra.	927
Preuves de la transmissibilité du choléra : 1° faits d'importation; 2° efficacité de certaines mesures préventives; 3° marche générale des épidémies; 4° mode de propagation de la maladie dans les localités atteintes.	954
Des divers modes de transmission du choléra.	959
I. De l'agent cholérique étudié au point de vue clinique. — Ses propriétés. — Son mode d'action	941
1° De la transmission par l'homme atteint de choléra. — Rôle des fosses d'aisance qui ont reçu des matières cholériques	941
2° De la transmission par la diarrhée cholérique.	942
3° Les cadavres cholériques peuvent-ils transmettre le choléra?	943
4° Le choléra peut-il être transmis par un individu sain?	945
5° Le choléra peut-il être importé par des animaux vivants?	945
6° De la transmission du choléra par les linges, les hardes, les effets à usage.	945
7° Le choléra peut-il être transmis par les marchandises?	944
Du rôle de l'eau dans la transmission du choléra.	946
II. De l'agent cholérique étudié au point de vue expérimental.	947
III. Influence du milieu. — Les causes adjuvantes, cosmiques ou somatiques. — Rôle de l'altitude. — De la nature du terrain. — Théorie de Pettenkoffer. — Conditions atmosphériques. — Influence des moyens de communication. — Caravanes. — Chemins de fer. — Navires. — Rôle des lazarets. — Loi de l'accoutumance cholérique. — Influence des armées, foires, pèlerinages. — Loi de la Conférence. — De l'immunité.	949
De l'incubation. — Sa durée. — Pendant combien de temps un individu atteint de la diarrhée cholérique est-il apte à transmettre le choléra?	955
Conséquences à déduire de nos connaissances sur le choléra asiatique et obligations qu'elles imposent aux gouvernements. — Prophylaxie. — Impossibilité d'éteindre actuellement le choléra dans son foyer. — Moyens de combattre les causes adjuvantes. — Mesures sanitaires contre les pèlerinages. — Le <i>Native Passenger act</i> . — Ordonnance du gouvernement hollandais.	956
IV. Le choléra quitte l'Inde par deux voies. — Route de terre. — Voie maritime. — Points à défendre.	958
1° Afghanistan. — Hécat. — Turkestan. — Conquête russe. — Son influence dans l'avenir.	958
2° Perse	959
3° Frontière russo-persane. — Mer Caspienne.	961
4° Frontière turco-persane. — Boukharie.	962
V. Obstacles à opposer à la marche du choléra par la voie maritime. — La mer Rouge	

première ligne de défense. — Établissement d'un système sanitaire sur le littoral de la mer Rouge. — L'épidémie se déclare à la Mecque, quelles sont les mesures à prendre? — Enfin, le choléra a gagné l'Égypte, que reste-t-il à faire? 965

VI. Mesures hygiéniques 965

Annexes 967

Règlement contre la peste 967

— la fièvre jaune 968

— le choléra 969

Patente de santé 971

Interrogatoire sanitaire 972



**FONDO BIBLIOTECA PUBLICA
DEL ESTADO DE NUEVO LEON**

77



