FIN DU NEUVIÈME MOIS. — Col effacé de bas en haut, ramollissement considérable et partiel chez la primipare, — général chèz la multipare.

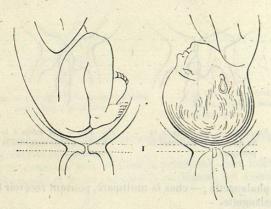


Fig. 369. — Col utérin à la fin du neuvième mois chez la primipare.

Fig. 370. — Col utérin à la fin du neuvième mois chez la multipare.

CHAPITRE II

MALADIES DE LA GROSSESSE ET POSTPUERPÉRALES.

Troubles digestifs. - Troubles respiratoires. - Troubles circulatoires.

Troubles sécrétoires. — Troubles de l'innervation. — Éclampsie.
 Troubles organiques. — Hémorrhagie interne pendant la grossesse, avortement. — Fièvre puerpérale.

597. Troubles digestifs. — Contre l'anorexie: s'il y a état saburral: purgatif léger, rhubarbe (2 à 4 gr.), magnésie (2 à 4 gr.); huile de ricin (15 gr.). Limonade purgative ou eau de Sedlitz (un ou deux verres). S'il n'y a pas d'état saburral, infusions froides amères, aromatiques, quassia, gentiane, petite centaurée, quelques gouttes de laudanum.

Contre le pica : amers, vins généreux.

Contre la gastralgie: magnésie (une à deux cuill.), charbon de Belloc; pastilles de Vichy (3 à 5); sous-nitrate de bismuth avant le repas (0gr,50); eau de Seltz, eau frappée; sirop de morphine pur ou mélangé au sirop d'écorces d'oranges amères; lavements laxatifs.

Contre les vomissements glaireux : Infusions aromatiques de thé, mélisse, quassia, gentiane, etc.

Contre les vomissements incoercibles: Limonades gazeuses, eau de Seltz, eau glacée, glace pilée avant les repas, potion de Rivière, perles d'éther; teinture d'iode alcoolisée (10 à 20 gouttes dans 1/2 verre d'eau sucrée à prendre par cuillerées):

4	Teinture d'iode	1 gr.
	Alcool rectifié	
Mělez.	和内容的特别性的 人名英格兰斯马克 多名人姓氏克里克里住所名称	

sous-nitrate de bismuth (0,50 à 0,75); extrait thébaïque (0,025) un quart d'heure avant chaque repas; kirsch ou élixir de Garus après. Vésicatoire morphiné à l'épigastre, quarts de lavements laudanisés (30 à 40 gouttes); eau-de-vie, champagne frappé, quinine, liqueur ou élixir de pepsine. Purgatifs drastiques, grog chaud (Fonssagrives); suppositoires morphinés (0,01 à 0,05) introduits dans le vagin. Repas nombreux mais peu copieux, froids: lait clair.

4	Extrait de quinquina		
1	Chlorhydrate de morphine	0gr,20	
D c	a 90 pilules · une matin et soir.		

Ne provoquer l'avortement ou l'accouchement prématuré que dans les conditions suivantes: 1° Vomissements incessants et de tout aliment ou boisson. — 2° Amaigrissement et faiblesse rendant tout mouvement impossible et donnant lieu à des syncopes fréquentes. — 3° Altération considérable des traits. — 4° Pouls au-dessus de 120. — 5° Chaleur de la bouche et acidité de l'haleine. — 6° Insuccès de toutes les médications. (P. Dubois.)

* Contre la constipation : Lavements mucilagineux, huileux; avec une très-longue canule; huile de ricin (6 à 10 gr.); magnésie anglaise (2 à 4 gr.); rhubarbe (1 à 2 gr.). (Voir 430.)

Contre la diarrhée: Eau de riz gommée, quarts de lavement laudanisés, sous-nitrate de bismuth.

598. Troubles respiratoires. — Contre la dyspnée : Ferru-

gineux et toniques s'il y a chloro-anémie, saignée s'il y a pléthore : être très-réservé sur les émissions sanguines.

599. Troubles circulatoires. — Contre la pléthore : Ne pas s'en laisser imposer par les symptômes, qui sont le plus souvent ceux de la fausse pléthore ou hydrémie. Essayer d'abord les toniques, les amers, et s'ils augmentent les accidents, légère saignée de 200 à 250 gr.; sinapismes aux bras, entre les épaules, mais pas aux jambes.

Contre les varices: Repos horizontal, bandes légèrement compressives.

Contre les hémorrhoides : Laxatifs.

Contre l'adème : Frictions alcooliques.

600. Troubles sécrétoires. - Contre le ptyalisme : Purgatif léger; gargarismes amers; gentiane ou rhubarbe dans la bouche; fragments de glace, sucre candi.

Contre l'albuminurie : Bonne alimentation, vin généreux, amers, quinquina, ferrugineux.

Contre la leucorrhée : Bains, lotions, injections émollientes, mucilagineuses, à l'eau blanche; isoler les parties à l'aide de compresses imbibées d'eau blanche ou de cérat saturné.

Contre l'hydrorrhée: Repos horizontal; lavements laudanisés. 601. Troubles de l'innervation. - Contre le prurit de la

vulve (475), bains tièdes, lotions boratées, saturnées, mercurielles, cautérisations légères avec le crayon de nitrate d'argent (P. Dubois).

24 Sublimé 1 gr. Alcool 10 — Eau chaude 500 — Diss.: pour lotions très-chaudes,	Teinture de safran 0sr, 20
biss. : pour lotions tres-chaudes.	F. s. a. liniment (Debout).

602. Éclampsie. — Symptomes. — Céphalalgie sus-orbitaire, nausées souvent comme prodromes, puis altération des traits, clignotement des paupières, œil fixe, hagard, langue entre les arcades dentaires; bouche écumeuse; secousses convulsives, pronation forcée des bras, doigts fermés, crispés. Pouls plein au début, puis petit, insensible; dyspnée, cyanose. Quelquefois issue involontaire des selles, des urines, souvent albumineuses.

Après quelques secondes d'accès, apparition du coma ; respiration stertoreuse, sueur profuse, hébétude. Repos et nouvelles attaques.

Ne pas confondre avec épilepsie (43), hystérie (44).

TRAITEMENT. - I. Curatif (Eclampsie confirmée). - 1º Col com-

plétement fermé (grossesse). - A. Moyens médicaux. - Vider la vessie; prévenir les morsures de la langue à l'aide d'un coin de bois ou d'un bouchon placé entre les dents; faire maintenir la malade. - Saignées du bras retirant 500 à 1,000 grammes de sang au plus; 10 à 15 sangsues aux apophyses mastoïdes. Calomel et jalap (1 gr. en 6 doses). Applications froides sur la tête. Chloroforme. Sinapismes aux mollets, lavements salés, sirop d'éther, sirop de morphine; grand bain tiède prolongé.

B. Moyens chirurgicaux. - Provoquer l'accouchement, si, malgré la persistance des accidents cérébraux, le travail tarde à

s'établir spontanément (678).

2º Col incomplétement dilaté (travail). - Règle générale : attendre, pour extraire l'enfant, que la dilatation se soit spontanément complétée. Très-exceptionnellement, et seulement quand des accès fréquents et graves résistent au traitement médical, dilater artificiellement l'orifice avec la main ou pratiquer des incisions sur le col pour terminer plus promptement l'accouchement.

3º Col dilaté ou dilatable. - Si les contractions sont fortes, l'enfant petit, le travail rapide, les accès espacés, confier l'accouchement à la nature; le terminer par la version ou le forceps dans les conditions opposées (654, 669).

II. Préventif. - Albuminurie, éclampsie imminente seulement possible. — 1º Grossesse. — A. Moyens médicaux. — Saignée modérée, purgatifs, sudorifiques, bains, frictions, exercice, toniques, martiaux.

B. Moyens chirurgicaux. - Provoquer l'accouchement dans certaines conditions mentionnées plus haut (Tarnier) (précepte théorique non encore jugé par les faits).

2º Travail. - Le confier entièrement à la nature, si sa marche est régulière et rapide. Dans les conditions opposées, le terminer par la version ou au moyen du forceps, quand la dilatation du col le permet (Bailly).

603. Troubles organiques. - Contre le relachement des symphyses pelviennes: Repos horizontal, ceinture.

Contre les déplacements utérins : Réduction, contention et repos horizontal.

604. Hémorrhagie utérine pendant la grossesse. -Avortement. - Réfrigérants, repos horizontal, quarts de lavement froids et laudanisés, saignée au bras de 200 à 300 gr.; tamponnement à l'aide de bourdonnets secs de linge ou de charpie en queue de cerf-volant, imbibés d'une solution concentrée de perchlorure de fer et introduits à l'aide du speculum plein; maintenir à l'aide d'un bandage en T; les laisser autant que la malade pourra les supporter, de 2 à 10 heures (Pajot). Pas de seigle ergoté, et, s'il y a dilatation du col, extraire l'en-

fant par la version.

Mais chercher avant tout à prévenir l'avortement par les moyens ci-dessus, par les toniques s'il y a chloro-anémie, par le mercure ou l'iodure de potassium s'il y a des antécédents syphilitiques; — par les promenades au grand air, s'il y a vie trop sédentaire, etc.; — par le repos horizontal et les pessaires Gariel, s'il y a déplacement, etc.

Pour arrêter l'avortement qui se fait : Moyens ci-dessus, saignée si la femme est assez robuste, repos horizontal, boissons froides, compresses froides sur les aines, quarts de lavement laudanisés (20 à 30 gouttes par quart), sinapismes aux bras,

entre les deux épaules.

Pour favoriser l'expulsion si l'avortement est inévitable : Seigle ergoté (2 gr. en 4 fois à 10 minutes d'intervalle), extraire l'enfant avec la pince de Charrière ; si c'est impossible, tampon-

nement vaginal pour modérer la perte de sang.

Contre la rétention du placenta: Attendre une ou deux heures; seigle ergoté; chercher à l'extraire soit avec les doigts, soit à l'aide d'une pince longue. Si tout n'est pas extrait, injections aromatiques, chlorurées, phéniquées: quinquina, alcoolature d'aconit à l'intérieur pour prévenir les accidents adynamiques

produits par la putréfaction du placenta.

605. Fièvre puerpérale. — Symptomes. — 4 ou 5 jours après l'accouchement, frisson violent, intense, prolongé, durant plusieurs heures et pouvant se répéter et simuler une fièvre intermittente; suppression des lochies, pouls fréquents, 100 à 120, petit, dépressible; chaleur modérée, pas de sueurs, face altérée, anxieuse; respiration haute, entrecoupée; malaise épigastrique; abdomen très-sensible, tuméfié, ballonné, amenant de la dyspnée, des éructations, des vomissements bilieux, verdâtres, fréquents. A ces souffrances succèdent la torpeur, la faiblesse de la voix, le refroidissement, souvent le délire, les selles involontaires, l'excessive fréquence du pouls, et très-fréquemment la mort. (Voir Péritonite puerpérale, 446.)

Quelquesois il se maniseste un érysipèle, un phlegmon, une

pleurésie, un ictère, etc.

Ne pas confondre avec fièvre de lait, péritonite (146).

TRAITEMENT. — Sulfate de quinine (1 à 3 gr. par jour) en potion, lavements; alcoolature d'aconit (2 à 5 gr.); toniques;

injections aromatiques, émollientes, phéniquées, alcooliques.

— Béhier prescrit les sangsues fréquemment répétées, les vésicatoires volants, le collodion élastique, les grands bains. (Voir Péritonite.) — Conditions hygiéniques, aération.

CHAPITRE III

ACCOUCHEMENT ET MANOEUVRES.

Présentations. — Positions. — Diagnostic des positions. — Présentations du sommet. — Présentations de la face. — Présentations du pelvis. — Présentations du tronc. — Mécanisme de l'accouchement spontané. — Accouchement proprement dit. — Soins pendant les suites de couches. — Après la délivrance. — Soins à l'enfant nouveau-né. — Grossesse gémellaire. — Accidents qui peuvent survenir pendant l'accouchement naturel. — Tableau synoptique des hémorrhagies utérines. — Mauvaises présentations du fœtus. — Délivrance. — Rétrécissements du bassin et vices de conformation. — Conduite de l'accoucheur dans le rétrécissement. — Versions céphalique, pelvienne. — Forceps. — Applications directes dans la présentation du sommet. — Applications obliques dans la présentation du sommet. — Crâniotomie. — Céphalotripsie. — Accouchement prématuré artificiel. — Avortement provoqué. — Opération césarienne.

696. **Présentations**. — Reconnaître par le toucher, par le palper et par l'auscultation si l'enfant se présente 1° par l'occiput: — 2° par la face; — 3° par le pelvis; — 4° par le tronc (coté droite ou coté gauche).

607. Positions. — La présentation étant reconnue, chercher les rapports qui existent entre la partie fœtale qui se présente et le bassin de la mère, c'est-à-dire la position des enfants.

10 Occiput.	Occipito-	- gauche postérieure	2e — 3e — 4e —
2º Face (1).	Fronto-	iliaque gauche antérieure	1re position. 2e — 5e — 4e —

⁽¹⁾ D'après Joulin, Tratté complet d'accouchement, 1866, p. 522. Cette dénomination adoptée par Joulin est plus facile à relenir sous le rapport mnémotechnique que celle dans