

cion especial sobre la materia. Hay, sin embargo, todavía otro artículo del reglamento orgánico que es de una aplicación más general. Es el artículo 33, que dice :

«Los médicos de los pobres visitarán en sus circunscripciones respectivas á los enajenados indigentes que les sean señalados, y de cada caso informarán á la *autoridad*.»

FIN DEL TOMO SEGUNDO Y ÚLTIMO

## INDICE

DE LAS MATERIAS CONTENIDAS EN EL TOMO II

### LECCION VIGÉSIMAQUINTA

DEL PRONÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES

	Páginas.
<i>Primera Parte</i> . . . . .	4
Investigaciones numéricas . . . . .	3
Salidas y curaciones . . . . .	3
Recidivas . . . . .	4
Defunciones . . . . .	6
<i>Segunda Parte</i> . — Del pronóstico propiamente dicho . . . . .	9
<i>A.</i> — Bajo el punto de vista de la forma morbosa . . . . .	9
Éxtasis . . . . .	10
Melancolía . . . . .	10
Manía . . . . .	14
Delirio . . . . .	15
Locura . . . . .	17
Demencia . . . . .	20

### LECCION VIGÉSIMASEXTA

CONTINUACION

<i>Tercera Parte</i> . . . . .	26
<i>B.</i> — El pronóstico relativo al curso de la enfermedad . . . . .	26
<i>a)</i> Invasión del mal . . . . .	26
<i>b)</i> Curso de la enfermedad . . . . .	27
<i>c)</i> Intervalos lúcidos . . . . .	28

	Páginas.
d) Tipos de los accesos . . . . .	30
Exacerbaciones . . . . .	31
e) Terminación . . . . .	32
f) Transformaciones morbosas . . . . .	32
C. — El pronóstico puede deducirse de la duración de la enfermedad . . . . .	35
<i>Cuarta Parte.</i> — (Continuación). . . . .	37
D. — El pronóstico varía según las complicaciones morbosas . . . . .	37
E. — El pronóstico varía bajo el punto de vista de las crisis . . . . .	43
Sudores críticos . . . . .	44
Afecciones de la piel . . . . .	45
Crisis por los menstrosos . . . . .	46
Hemorroides . . . . .	46
Hemorragias nasales . . . . .	46
Diarreas . . . . .	47
Estado febril crítico . . . . .	47
Crisis por lágrimas . . . . .	48
Accesos críticos . . . . .	49
Afecciones del pecho . . . . .	50
Dolores neurálgicos . . . . .	50
Hidropesía . . . . .	51
Eliminaciones espermáticas. — Embarazo . . . . .	51
F. — El pronóstico varía según la causa del mal . . . . .	52
G. — El pronóstico se refiere a la edad del paciente . . . . .	54
H. — El pronóstico varía según el sexo . . . . .	56
I. — El pronóstico difiere según las estaciones . . . . .	57
Obras que pueden consultarse . . . . .	60

## LECCION VIGÉSIMASÉTIMA

DE LAS DIFERENTES MEDICACIONES QUE DEBEN SEGUIRSE EN EL  
TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES

<i>Primera Parte.</i> — Algunas consideraciones generales sobre el tratamiento de estas afecciones . . . . .	62
<i>Segunda Parte.</i> — Del tratamiento que debe seguirse en las enajenaciones mentales que se caracterizan por un pre-	

	Páginas.
dominio de los síntomas propios de la melancolía . . . . .	67
Fórmula general . . . . .	67
Aislamiento . . . . .	68
Reposo moral . . . . .	70
Decúbito . . . . .	73
<i>Tercera Parte.</i> — Modificadores medicamentosos . . . . .	76
A. — Opio . . . . .	76
B. — Digital purpúrea . . . . .	82
C. — Sulfato de quinina . . . . .	83
D. — Sulfato de cobre . . . . .	85
E. — Emetización . . . . .	85
F. — Cloral . . . . .	86

## LECCION VIGÉSIMAOCTAVA

<i>Cuarta Parte.</i> — Revulsiones dérmicas . . . . .	87
A. — Baños . . . . .	87
B. — Vejigatorios . . . . .	88
C. — Fricciones estibiadas . . . . .	90
D. — Moxas . . . . .	91
<i>Quinta Parte.</i> — Purgantes . . . . .	91
Mercuriales . . . . .	93
Emenagogos . . . . .	94
Lavativas . . . . .	95
<i>Sexta Parte.</i> — Sangría . . . . .	95
<i>Sétima Parte.</i> — Tónicos . . . . .	97
Régimen alimenticio . . . . .	97
<i>Octava Parte.</i> — Distracciones . . . . .	98
A. — Trabajos . . . . .	99
B. — Juegos . . . . .	100
C. — Lecturas . . . . .	101
D. — Música . . . . .	101
E. — Paseos . . . . .	103
<i>Novena Parte.</i> — Relaciones de familia . . . . .	104
<i>Décima Parte.</i> — Religión . . . . .	107
<i>Décimaprimer Parte.</i> — Depresión moral . . . . .	112

## LECCION VIGÉSIMANOVENA

DEL TRATAMIENTO DE LAS ENAJENACIONES MENTALES QUE SE ANUNCIAN  
POR UN PREDOMINIO DEL CARÁCTER MANÍACO

<i>Primera Parte.</i> — Fórmula general. . . . .	415
Secuestacion del maniaco. . . . .	416
Contrariedades, dependencia: influencias del aislamiento nosocomial. . . . .	424
<i>Segunda Parte.</i> . . . . .	427
Revulsivos á la piel . . . . .	429
A. — Baños tibios ordinarios. . . . .	430
B. — Baños prolongados. . . . .	432
C. — Baños fríos. . . . .	437
D. — Vejigatorios. — Fricciones estibiadas. — Sedal. — Cauterio actual. . . . .	444
E. — Purgantes . . . . .	446
<i>Tercera Parte.</i> — Calmantes medicamentosos. . . . .	447
A. — Opio. . . . .	448
B. — Digital purpúrea. . . . .	454
C. — Estramonio. . . . .	456
D. — Belladona. . . . .	456
E. — Bromuro de potasio. . . . .	459
F. — Valeriana. . . . .	458
G. — Sulfato de cobre. . . . .	459
H. — Sulfato de quinina. . . . .	460
I. — Emetizacion. . . . .	463
J. — Alcanfor. . . . .	464
K. — Eter. — Cloroformo. — Cloral. . . . .	465

## LECCION TRIGÉSIMA

<i>Cuarta Parte.</i> — Emisiones sanguíneas. . . . .	467
<i>Quinta Parte.</i> — Moralizacion deprimente. — Terror. — Hipostenizacion moral. . . . .	475

A. — Autoridad disciplinaria de los jefes. . . . .	480
B. — Aislamiento celular. . . . .	480
C. — Duchas y afusiones. . . . .	484
Inmersion. . . . .	486
D. — Aclitudes forzadas. . . . .	486
<i>Sexta Parte.</i> — Distracciones . . . . .	489
A. — Trabajo. . . . .	489
B. — Ejercicios gimnásticos. — Juegos de cálculo. . . . .	493
C. — Paseos. . . . .	493
D. — Viajes. . . . .	494
Revulsiones intelectuales. . . . .	495
Revulsiones sentimentales. . . . .	498
<i>Sétima Parte.</i> — Libertad de los maniacos. . . . .	204
Régimen alimenticio. . . . .	205

## LECCION TRIGÉSIMA PRIMERA

DEL TRATAMIENTO QUE DEBE SEGUIRSE EN LAS FRENOPATÍAS QUE SE  
ANUNCIAN POR UN PREDOMINIO DE LAS IMPULSIONES CAPRICHOSAS DE LA  
VOLUNTAD

<i>Primera Parte.</i> . . . . .	208
Fórmula general. . . . .	208
Moralizacion. . . . .	209
<i>Segunda Parte.</i> — Medios coercitivos. . . . .	214

## LECCION TRIGÉSIMASEGUNDA.

<i>Tercera Parte.</i> — Ayunadores: alimentacion forzada. . . . .	215
Cálculos que hay que vencer. . . . .	222
Ingestion bucal. . . . .	222
Abertura forzada de la boca. . . . .	223
Sonda esofágica. — Introduccion por la nariz. . . . .	224
Mandril de M. Baillarger . . . . .	225
Mandril de M. Blanche . . . . .	225
Procedimiento de M. Brierre. . . . .	225

	Páginas.
Sonda de M. Leuret. . . . .	225
Introduccion de la sonda por la boca. . . . .	226
Morillon de M. Bourgart. . . . .	227
Instrumento de M. Billaud. . . . .	227
Instrumento de M. Belhomme. . . . .	228
Introduccion del liquido alimenticio por las narices. . . . .	228
Enemas nutritivos. . . . .	228
Aparatos y medios coercitivos. . . . .	229
Desmotadores, destructores, demoledores. . . . .	229
Mordedores. . . . .	232
Suicidas. . . . .	232
Homicidas. . . . .	235
Luchadores. . . . .	235
Chillones, gritadores. . . . .	237
Onanistas. . . . .	240

## LECCION TRIGÉSIMATERCERA

DEL TRATAMIENTO DE LAS ENAJENACIONES MENTALES QUE SE ANUNCIAN  
POR EL PREDOMINIO DE LAS IDEAS

<i>Primera Parte.</i> . . . .	243
Fórmula general. . . . .	244
Medidas de aislamiento. . . . .	244
Secundar las ideas de los enajenados; proceder por estratagemas. . . . .	245
Moralizaciones intelectuales. . . . .	247
<i>Segunda Parte.</i> — Intimidacion. . . . .	252
Distracciones. . . . .	256
Narcóticos. . . . .	256
Revulsivos. . . . .	259

## LECCION TRIGÉSIMACUARTA

DEL TRATAMIENTO MÉDICO É HIGIÉNICO DE LA DEMENCIA

<i>Primera Parte.</i> — Fórmula general. . . . .	260
Medios terapéuticos. . . . .	261

	Páginas.
Educacion de los imbéciles y de los idiotas. . . . .	264
Excitaciones intelectuales. . . . .	266
Ejercicio corporal. . . . .	268
Régimen alimenticio. . . . .	269
Aire puro. . . . .	271
Calor externo. . . . .	271
Actitud en el reposo. — Sillones. . . . .	272
<i>Segunda Parte.</i> — Decúbitos en la cama. . . . .	274
Enajenados sucios. . . . .	276
Sulfato de estriquina. . . . .	277
Orinales portátiles. . . . .	278
Construccion y arreglo de la cama. . . . .	280
<i>Tercera Parte.</i> — Una mirada retrospectiva. . . . .	286
Obras que pueden consultarse. . . . .	288

## LECCION TRIGÉSIMAQUINTA

DE LA CONSTRUCCION Y ORGANIZACION DE LAS CASAS DE ENAJENADOS

<i>Primera Parte.</i> . . . .	295
Una cuestion previa. . . . .	297
Elaboracion de un programa. . . . .	298
Situacion. . . . .	301
Personal. . . . .	302
Enajenados curables y enajenados incurables. . . . .	303
Enajenados idiotas, imbéciles. . . . .	304
Enajenados criminales. . . . .	305
Enajenados indigentes, enajenados pensionistas. . . . .	305
<i>Segunda Parte.</i> — De la manera de proceder en el trazado del plano de un establecimiento de enajenados. . . . .	306
Líneas capitales. . . . .	315
Casas de un solo piso y de varios. . . . .	334
<i>Tercera Parte.</i> — Clasificacion de los enajenados. . . . .	335
Galerías, corredores. . . . .	339
Escaleras. . . . .	341
<i>Cuarta Parte.</i> — Continuacion. . . . .	344