

« Tira-se depois o catheter, e o doente vae para a cama com recommendação de tomar de 4 em 4 horas no primeiro dia e noite, uma poção contendo por cada uma dose dous grãos de quinino, e dez gottas de tinctura d'opio. »

Julgo ser este o melhor methodo no casos ordinarios de aperto da uretra. Obriga o doente a diminuto incommodo, tendo-o na cama apenas por um ou dous dias; occasiona menos inconvenientes e perturbação geral do que qualquer outro dos que eu conheço, e, tanto quanto me tem sido possivel julgar, offerece resultados tão perfectos como qualquer outro. Muitos doentes o acceitarão, ao passo que não consentiriam soffrer operação alguma com instrumento cortante. A desvantagem que elle tem é de ser applicavel unicamente aos casos em que o aperto haja sido já ditalado até a grossura de um catheter n.º 3, visto ser o dilatador d'este mesmo calibre.

Quando eu não posso introduzir desde logo o dilatador, passo um catheter fino, e deixo-o fixo por 18 a 24 horas, depois do que fica o canal sufficientemente dilatado para receber o instrumento. Faço frequentemente a operação no meu consultorio, e permitto ao doente que vá para casa, recommendando-lhe que não urine por tres ou quatro horas, que não saia n'aquelle dia, e que volte no seguinte; introduzo então em catheter de grossura ordinaria, e passo de tempo em tempo um instrumento com o fim de prevenir que o aperto se contraia de novo. Considero esta operação como uma das de pequena cirurgia.

O Sr. Henry Thompson inventou, e tem empregado bastantes vezes, um instrumento para distender a coarctação da uretra. Consiste em duas hastes, ou laminas que, por meio de um parafuso inserto no cabo, podem ser separadas. D'este modo pode o aperto ser dilatado quanto se queira movendo o parafuso, ou lacerado gradualmente fazendo-o girar com rapidez. Com este instrumento pode-se obter maior dilatação do aperto do que com qualquer outro, pois não é limitada a distensão, como é em outros, pelo calibre do orificio uretral. É esta, com effeito, a sua vantagem para aquella parte do canal em que são mais frequentes os apertos, onde elle é mais largo e susceptivel de maior distensão do que no resto do seu comprimento.

Este instrumento requer, todavia, muito maior cuidado no seu emprego do que o de Holt, por ser necessario ajustar o centro da parte dilatadora do instrumento ao sitio exacto do aperto, onde elle deve permanecer durante e distensão.

(Continúa)

ESTUDO SOBRE AS INDICAÇÕES E CONTRA-INDICAÇÕES DA LITHOTRICIA.

(Continuação da pag. 107.)

Por J. R. de Souza Uchôa.

Depois de termos tratado das condições relativas a idade, algumas palavras sobre as condições do sexo. As mulheres são raramente atacadas de pedra na bexiga, sem duvida por causa da disposição anatomica do aparelho urinario, o qual não permite que a areia possa ficar na bexiga, e sirva de ponto de partida de um calculo.

A lithotricia é uma operação que é raras vezes applicada ás mulheres. Si apresentasse occasião de pratica-la, é quasi sempre nos casos em que o calculo teve por ponto de partida um corpo estranho, que, com o tempo, cubrio-se de camadas phosphaticas.

Volume, duresa, multiplicidade dos calculos.—Não é possivel precisar o limite, quanto ao volume, ainda menos quanto a densidade, alem do qual a lithotricia não será mais applicavel.

A este respeito para poder chegar-se a noções um pouco exactas, deve-se fazer uso da sonda ou lithotritor modificado pelo Dr. Mercier.

Introduzindo este ultimo instrumento na bexiga, pega-se o calculo entre as duas colheres, e por meio de uma graduação traçada sobre a extremidade que fica fora, determina-se com exactidão a extensão do diametro apresentado pelo calculo.

Si as dimensões verificadas não excedem, por exemplo, o volume de um ovo, a grandesa acha-se um pouco acima do que se chama calculo de volume medio, o esmagamento é então applicavel; porem se o calculo for duro e ao mesmo tempo volumoso, si existem diversos, os quaes, reunidos, excedem os limites que indicamos, estas circumstancias decidirão o cirurgião a emprehender antes a talha que a lithotricia.

Estado dos orgãos urinaes.—Depois das condições physiologicas de idade e de sexo, apparecem as de ordem pathologica, que devem influir sobre a escolha do cirurgião a favor da talha ou da lithotricia. Estas ultimas são relativas ao estado do canal da uréthra, da prostata, do collo e do corpo da bexiga, dos uréteres e dos rins, ás relações dos calculos com as paredes vesicaes.

As breves considerações já apresentadas a este respeito, vamos juntar algumas outras, dando-lhes mais desenvolvimento.

Quando existe um estreitamento unico ou multiplo do canal da urethra, uma hypertrophia da prostata, das valvulas do collo da bexiga, uma sensibilidade excessiva com espasmos do orificio interno da urethra, que as pa-

redes da bexiga estejam hypertrophiadas com exaggeração de sua contractilidade e diminuição de sua capacidade; que ellas estejam, pelo contrario adelgadas com ampliação da cavidade e um certo gráo de atonia; que exista uma paralysis completa da bexiga, que suas paredes e sua cavidade estejam deformadas pela existencia de tumores: todos estes estados constituem complicações que contra-indicam a lithotricia.

Porem contudo veremos que esta, na maior parte dos casos, ainda fica applicavel, depois que se tiver por meios apropriados, convenientemente modificado a disposição morbida dos órgãos.

Estreitamento da urethra.—Si, na primeira exploração, encontra-se um estreitamento mais ou menos pronunciado do canal da urethra, será preciso renunciar a lithotricia, por algum tempo. Por algum tempo, pois esta contra-indicação nada tem de absoluto e está inteiramente subordinada á existencia do estreitamento. O cirurgião occupar-se-ha em primeiro lugar de dar ao canal suas dimensões normaes, ás mais das vezes pela introdução de bugias graduadas. O canal deve achar-se assaz dilatado para poder admittir facilmente a introdução do lithotritor.

Obtido este resultado, sendo bem verificada a existencia da pedra e o doente apresentando-se em boas condições, poder-se-ha proceder ao esmagamento. É ainda desta sorte que se deve proceder nos casos em que o estreitamento é acompanhado de fistulas do perinéu.

Hypertrophia da prostata. A hypertrophia da prostata é uma das complicações mais frequentes dos calculos. Os cirurgiões sabem perfeitamente quaes os obstaculos que se apresentam na introdução dos instrumentos na bexiga, quer porque o canal da urethra acha-se mais ou menos desviado pelo desenvolvimento anormal de um dos lobos lateraes, quer porque seu orificio interno acha-se mais ou menos tapado pela saliencia que forma a porção montanal.

O catheterismo é então difficil e mesmo doloroso; o que se explica, pela pressão que exercem os instrumentos e pela sensibilidade anormal das partes, que a retenção das urinas entreteve em um estado permanente de phlegmasia chronica.

Pode ser extremamente difficil, senão impossivel, pegar o calculo que fica enterrado, em uma especie de fossa que forma o baixo fundo da bexiga. E entretanto, convem não prolongar as manobras, que praticadas em individuos debilitados podem por si sós causar uma impressão funesta.

Será conveniente em caso semelhante renunciar a lithotricia? A contra-indicação não é formal, porem a apreciação destes casos é difficil, e não se pode estabelecer regras precisas para fixar a conducta do cirurgião. Este julgará segundo a reacção que seguir cada sessão, segundo todas as circumstancias que se apresentarem, si deve ou não continuar a praticar a lithotricia.

Si o calculo fôr esmagado, facilitar-se-ha a evacuação dos fragmentos por meio de injeções repetidas.

Valvulas do collo da bexiga.—As valvulas do collo da bexiga, qualquer que seja sua natureza, ao mesmo tempo que impedem a saída da urina, tornam quasi sempre o catheterismo mais ou menos difficil; algumas vezes mesmo, formam uma barreira invencivel pelos instrumentos curvos.

Quando o catheterismo fôr praticavel, pode-se proceder á lithotricia. Porem dever-se-ha em primeiro lugar destruir esta barreira para occupar-se depois do calculo? Todos os cirurgiões não são de accordo sobre esta questão. Segundo a opinião do professor Nelaton elle renuncia esta operação preliminar e prefere occupar-se em primeiro lugar da pedra. Com effeito, incisar ou excisar as valvulas do collo da bexiga não é uma operação sem gravidade. Pode resultar d'isso accidentes mais ou menos serios, que juntos ás dôres, á inflammação, á febre causada pela presença do calculo, poderão complicar as cousas a tal ponto que tornaram impossivel, em vez de facilitar a applicação da lithotricia. Si pois as divisões das valvulas podem offerecer alguma vantagem, é nos casos em que a pedra excita por si mesmo estas reacções e nos casos em que o catheterismo é extremamente difficil e por consequente dolorose.

Irritabilidade do collo da bexiga.—Esta complicação é frequente e tem sua séde na parte membranosa da urethra e no collo da bexiga: consiste em uma sensibilidade exagerada desta região, acompanhando-se de spasma, e algumas vezes de contractura das fibras circulares que cercam o orificio interno e a porção contigua da urethra. A bexiga não pode conservar a menor quantidade d'urina; a cada instante o doente experimenta desejos imperiosos de urinar, os quaes elle não satisfaz senão soffrendo uma sensação de queimadura que se prolonga em toda a extensão do canal. Estes soffrimentos e esta sensação são provocadas tambem pelo contacto da sonda, sobretudo quando ella chega ao nivel do orificio interno.

Para chegarmos a uma conclusão do curto trabalho que precede, formularemos, de uma

maneira geral, as condições nas quaes a lithotricia pode ser applicada.

I. A lithotricia é indicada sobre tudo nos casos simples;

II. Não deve ser praticada, mesmo nestas condições, antes da idade de dez annos.

III. Alem desta idade, não será indicada, nos casos complicados, senão quando se tiver combatido as complicações pelos meios appropriados.

IV. Quando houver complicações, deve-se ha renunciar seu emprego, si se julgar que a bexiga não poderá ser desembaraçada senão depois de sessões repetidas.

V. É menos perigoso fazer algumas operações de talha que não são indicados, do que fazer um grande numero de tentativas de lithotricia quando estas são inuteis.»

MEDICINA.

ALGUNS CASOS QUE ABONAM A MEDICAÇÃO ISOLANTE.

Pelo Dr. A. Pacifico Pereira.
(Continuação da pag. 99).

Ovarite.—F. crioula, de 24 a 25 annos de idade, de constituição forte, nullipara, achando-se em um dos periodos da menstruação, que fôra sempre regular, apanhou um pequeno aguaceiro, e vio n'esse mesmo dia se supprimirem suas regras, apparecendo-lhe na região hypogastrica uma pequena dor que se exacerbava á pressão. Apesar d'isto, F. d'ahi a dois dias commetteo abusos de relações sexuaes, e sentio desde então augmentar-se-lhe a dor hypogastrica, apparecendo-lhe febre intensa e uma metrorrhagia abundante. Achando-a n'este estado prescrevi-lhe calomelanos e opio em dóse alta, e a applicação de collodio elastico em fina camada, em torno do ventre, desde as ultimas costellas até a bacia. No dia seguinte, a febre era ainda intensa, o ventre tympanico. e mui sensivel á pressão, especialmente na fossa iliaca esquerda, dôres lancinantes n'este ponto, e metrorrhagia constante. Examinando a camada do collodio, vi que elle não fôra convenientemente applicado. A distancia e alguns affazeres me haviam impedido de fazer por mim mesmo a applicação.

Despeguei a camada adherente por meio de uma cataplasma de farinha de mandioca, e appliquei nova camada, uniforme e pouco espessa, sobre a mesma extensão. Confiado em que dominaria assim a inflammação do ovario e dos orgãos circumvisinhos á que ella já se estendia, entendi que este estado inflammatorio não era contra-indicação formal ao emprego da ergotina, praticamente reconhecida de summa efficacia para combater a metrorrhagia.

Prescrevi a ergotina em doses de 3 grãos de 3 em 3 horas. A hemorrhagia diminuiu gradualmente, e no dia seguinte desapareceo, sem que se houvesse exacerbado a inflammação, que, pelo contrario, diminuiu, graças á medicação isolante. No fim de 3 dias a doente estava em convalescença.

Lendo a oitava conferencia do Sr. de Robert de Latour sobre a febre puerperal, lembrei-me d'este facto que conservava em minhas notas. Analysando alli um caso infeliz do distincto parteiro o Dr. Mattei, o illustrado Sr. de Latour manifesta uma suspeita acerca da innocuidade da cravagem de centeio n'aquelle caso, suggerindo, se no estado puerperal, a acção do medicamento não poderia repercutir do tecido muscular do utero sobre a membrana mucosa, irritando-a e accendendo n'ellá a inflammação. No caso a que se refere esta observação, a inflammação tinha certamente se estendido ao utero, e contúdo a acção da ergotina exerceo-se efficaçmente contra a hemorrhagia sem exacerbar a inflammação do orgão. É parece natural que assim aconteça, porque obrando a ergotina não somente sobre as fibras musculares do utero, como tambem sobre a contractilidade dos capillares d'este orgão, diminue assim o calibre d'estes, e attenúa a congestão do orgão.

Ferida contusa do escrôto.—F. de 6 a 7 annos soffrendo uma queda d'uma altura de cerca de 10 pés, cahio a cavalleiro sobre o encosto d'uma cadeira, machucando de tal modo o escrôto, que a bolsa do lado esquerdo foi completamente aberta por uma ferida de cerca de 2 pollegadas, deixando ver o testiculo contuso e retrahido para o fundo da cavidade. Deu-se o accidente no dia 25 de Agosto ás 5 horas da tarde, e vi o doente mais de meia hora depois, quando, tendo recuperado os sentidos que perdêra pela forte commoção, a creança queixava-se em gemidos da intensa dor que sentia.

Immediatamente reuni os labios da ferida por meio de tiras de dyachilão, e deitando em cima um pequeno chumaço de algodão, passei depois em torno de todo escrôto, e na direcção do cordão inguinal uma camada isolante, feita por uma solução gommosa, polvilhada com feca de batata. Prescrevi-lhe uma poção um pouco estimulante e fricções no ventre com pomada de belladona.

No dia seguinte o ventre estava um pouco tympanico; dei-lhe pequenas doses de calomelanos e clysteres emollientes e laudanizados.

No dia 29 levantei a camada isolante com o fim de examinar o estado da ferida, visto que se exhalava d'aquellas partes um cheiro putrido que me fazia suspeitar de suas condições.