

E' de capital importancia, para o successo do trepano, poupar tanto-quanto possivel as membranas e o cerebro, e evitar sua reacção violenta contra a menor dilaceração ou corpo estranho.

Não menos é necessario empregar a sutura de prata, e não reunir os retalhos antes que tenha estancado todo o sangue, afim de prevenir a suppuração e a infiltração do pericraneo e do cerebro.

Prompta sahida ao pus, administração interna da ergotina e da cicuta, liberdade de ventre mantida por clysteres de therebentina, regimen moderado, residencia em lugar arejado, são as condições principaes para obter a cicatrisação rapida da ferida; é emfim prudente conservar o doente algum tempo depois da operação sob a influencia do tratamento anti-epileptico para destruir o resto de *habito* do systema nervoso, elemento o mais tenaz da epilepsia.

*Gazette Médicale de Paris*, 19 de Julho de 1879.

As complicações pulmonares na febre typhoide.—Com este titulo publicou recentemente uma these o Dr. Guillermet de Paris. As conclusões a quo chega o auctor são as seguintes: 1.º os symptomas da febre typhoide podem ser classificados sob dous titulos, como derivados de phenomenos congestivos e de lesões destructivas; 2.º os symptomas congestivos são particularmente notados na pelle, intestinos, cerebro, pulmões e outras visceras; 3.º os pulmões são sempre congestos na febre typhoide; estas congestões não são estacionarias nos primeiros periodos da molestia e podem facilmente deslocar-se para outros pontos, d'ahi a applicação sempre util dos revulsivos; 4.º no ultimo, a congestão pulmonar é por stase que frequentemente origina-se da degeneração cardiaca; 5.º a stase por sua vez causa e engurgitamento do baço, o edema agudo e a infiltração sanguinea dos pulmões; 6.º o engurgitamento do baço é complicado de catarrho bron-

chico que dá lugar ao emphysema accidentalmente observado; 7.º a inflamação do pulmão ocorre algumas vezes sob a forma em geral de pneumonia lobular, lobar, e intersticial; 8.ª verdadeira pneumonia é muito rara na febre typhoide, o que tem lugar é quasi sempre uma pseudopneumonia. Quando dêr-se a verdadeira pneumonia complicada de hepatisação será sempre no decimo quarto dia de molestia, e durante a convalescença; 9.º a tuberculose tem sido frequentemente observada em seguimento á febre typhoide; 10.º as complicações da febre typhoide que menos frequentemente cahem debaixo da observação são: a pneumonia primitiva, a hemoptyse sem tuberculos, o pneumothorax, os infarctos e a gangrena do pulmão; 11.º a pneumonia primitiva é uma affecção raras vezes intercurrente na febre typhoide, e é muito difficil frequentemente provar que a febre foi a affecção primaria; 12.º a pleurisia ocorre muito raramente sem inflamação dos pulmões; geralmente desenvolve-se para o fim da molestia ou durante a convalescença; 13.º a exsudação pode ser muito consideravel, sem tendencia a reabsorpção; 14.º a hemoptyse é algumas vezes observada, quasi sempre como um symptoma de apoplexia pulmonar, ou causada pelo resfriamento do doente; 15.º pneumothorax é algumas vezes observado, sem que haja lesões de pulmão que expliquem sufficientemente sua ruptura; 16.º os infarctos dão se frequentemente nos pulmões dos individuos atacados de febre typhoide; 17.º são frequentemente causa de inflamações secundarias dos pulmões ou da pleura; 18.º originam-se da decrescente energia de contracção cardiaca, condição donde derivam-se as coagulações e embolias. Algumas vezes estes embolos provem de alguma parte gangrenosa ou purulenta do organismo, e teem então o character typhoide; 19.º do mesmo modo podem ser explicadas as affecções gangrenosas dos pulmões; 20. se um embolo for levado ao tronco principal da arteria pulmo-

nar ou a um dos seus ramos principaes, a morte é rapidamente causada por asphyxia.

*The London Medical Record*, Junho 15 de 1876.

Os estigmates do milho nas molestias da bexiga.—Um trabalho recente do Dr. Dufau, publicado na *Gazette des Hôpitaux*, chega as seguintes conclusões a respeito da acção dos estygmates do milho nas affecções vesicaes.

1.º Os estigmates do milho teem uma acção das mais evidentes, verdade é que nem sempre favoravel, em todas as affecções da bexiga, quer se trate de cystite, de areias, ou de outra qualquer affecção recente ou antiga.

2.º Na cystite aguda traumatica, e na cystite blennorrhagica produz-se um effeito diuretico muito pronunciado, e exacerbação de dores. E' preferivel nestes casos a abstenção dos estigmates.

3.º E' nas areias uricas ou phosphaticas, na cystite antiga, simples ou consecutiva as areias, no catarrho mucoso ou purulento que os estygmates teem dado os melhores resultados. Todos os accidentes cedem rapidamente, as dores vesicaes, a dysuria, a excreção de areia, o cheiro ammoniacal, a abundancia das secreções etc, etc.

4.º A retenção de urina dependente destes estados desaparece frequentemente sob a influencia de sua melhora, mas o emprego da sonda deve algumas vezes ser continuado, pela difficuldade de esvasiar completamente o fundo da bexiga.

5.º Dos doentes observados muitos tinham feito uso, com resultados variaveis, dos diversos meios habitualmente empregados como o alcatrão, a therebentina, as aguas mineraes, Vichy, Contrexeville, Capvern, etc. Os estigmates do milho frequentemente deram resultado quando os outros meios tinham sido infructiferos; entretanto convem notar o seguinte:

Em alguns casos deu-se alguma melhora com os