

d'aquest temps s'aixeca l'apòsit i s troba en la majoria dels casos juntada la ferida en tota sa llargaria. Se treuen allavors els punts de sutura, i si per cas algun d'ells ha fallat se deixa estar o bé s'hi fa una sutura, o també una adaptació seca, amb una tira d'esparadrap; se renta després la superfície de l'abdomen i la ferida amb una solució antiseptica qualsevol, millor la de sublimat al 1 per 4,000; i després d'haver escampat iodophorm per la ferida, s'hi aplica un bendatge antiseptic, sostingut per una espica. Quan la cicatriç no és completa se renova la cura cada dia o més tart am la mateixa forma; i, per fi, quan ja està completament cicatrisada, és convenient i molt util l'ús de faixes que tinguin el ventre una mica subjecte.

No convé administrar medicaments; però si la malalta, agitada, movent-se pel llit, no té un moment de repòs, lo millor, si no hi ha cap altre symptoma que faci sospitar una complicació, sigui de la mena que sigui, és donar una injecció de morfina, però anant molt en compte en l'administració d'aquest medicament, car ja és sabut que predisposa an els vomits i produeix paràlisi intestinal. En el cas de que la malalta estigui molt abatuda o que li costi molt despertar-se, és bo donar-li injeccions d'ether camphorat, de cafeína, sulfat d'esparteína, etc., i també una poció am cafeína, licor amoniacal anissat i ether.

Lo que sí convé de totes maneres és mantenir lliure el moviment intestinal, ja que la paràlisi intestinal, que, segons diu Pozzi, és efecte de la peritoniti, pot també esser-ne la causa. Aixís és que convé donar desde ls primers moments medis pera facilitar dits moviments; medis que s poden administrar, ja per la boca, ja per la via rectal.

En estat podriem dir normal, sense meteorisme, o bé amb una mica d'ell, són més utils les lavatives; però quan el meteorisme augmenta i les parets se posen dures i tivanttes, s'ha de recórrer tot seguit an els purgants.

Desgraciadament no sempre passen les coses d'aquesta manera, sense accidents i amb una marxa regular cap a la curació completa, sinó que al darrera d'una d'aquestes operacions sobrevénen un sèns fi d'accidents, de difícil esmena alguns, pera no dir tots ells, apareixent uns immediatament després de l'operació, i altres tardant més o menos. Aixís, segons el moment d'apareixer, se distingeixen en primitius i tardans. També, segons sa genesi, poden dividir-se en primaris i secundaris, entenent amb això que uns, els primaris, són relacionats direc-