

En el cas següent els accidents tòxics de l'appendiciti han revestit una altra forma: aneu a jutjar-ho.

El 3 de Setembre de 1898 era cridat en consulta, amb en Legry i l'Hartmann, prop d'una dona de cinquanta anys, atacada d'appendiciti. Cinc dies abans la nostra consulta, el 30 d'Agost, sense prodroms, sense l menor trastorn intestinal anterior, aquesta senyora havia tingut, cap al vespre, dolors intestinals, més vius a dreta que a esquerra. La nit següent fou dolenta, els dolors augmentaren d'intensitat, sense vomits. L'endemà, sentint-se millorada, la malalta va fer una passejada en cotxe; però al sobrendemà, 1.^{er} de Setembre, els dolors abdominals havent reaparegut encara més vius, se prescrivé l repòs al llit. Desde la matinada del 30 d'Agost, la constipació ha sigut absoluta: lavatives purgants, diverses vegades repetides, no han provocat ni evacuacions ni gasos; l'abombament del ventre simula una oclusió intestinal. La temperatura és de 38°6. En el moment de la nostra consulta, el 3 de Setembre, a les nou del matí, els dolors, l'estrenyiment i l meteorisme abdominal són els symptoms dominants. Recorden el cas publicat recentment pel Albarran i en Caussade en la *Presse médicale*. Examino la malalta, i, encara que l ventre sigui per tot sensible i distès, el dolor a la pressió, la defensa muscular i l'hyperesthesia predominen tant clarament en el punt de Mac Burney, que jo no dubto en confirmar el diagnòstic d'appendiciti.

Decidim l'intervenció quirúrgica; fins hi havia urgència; així és que l'operació fou practicada a les dugues de la tarda, per l'Hartmann. A l'obertura del peritoneu apareixen lesions de peritoniti i un fogar purulent que s'extén cap a la regió lumbar. El cecum essent suaument atret i despegat per baix, l'operador troba una segona colecció purulenta fetida. L'appendiç se submergeix en aquest abscess; sel despega, sel lliga, se l'extirpa i s posen tres tubos de desguaç: un cap a la regió lumbar, un segon cap a l'excavació i un tercer dret. Per medi de cales de glaça esterilizada se limita l fogar del costat intern i s fa la cura am glaça iodoformica. L'appendiç tret és examinat en detall. La part que confina a l'inserció cecal és sana; però, un xic més abaix, el canal és obliterat per un calcol; la part sub-jacent, la cavitat closa, és dilatada i gangrenada, s'hi veu una perforació d'alguns milimetres de diàmetre. Appendiciti gangrenosa i perforada, peritoniti i doble colecció purulenta, aitals eren les lesions que motivaven la decisió que havíem pres i l'urgència de l'operació.

Al vespre, la malalta se sentí aliviada, i la diada de l'endemà, 4 de Setembre, fou bona. Al sobrendemà, 5 de Setembre, encara que la situació va semblar favorable, se comprova un lleuger tint *subicteric*. El 6 de Setembre, a la visita del matí, l'Hartmann troba en la malalta un aire estrany, és poc clara en ses respostes. Se prescriuen 30 grams de citrat de magnesia. A les 10, sobrevénen idees delirants. Malgrat ses divagacions, la malalta regoneix al seu marit. A mig-dia està sense coneixement, repeteix continuament els mateixos mots i llença crits inarticulats. S'injecten 300 grams de serum. Els crits *hydrencephalics* continuen