

caucions a seguir, amb l'objecte d'evitar llur producció. També pot infectar-se la conjuntivitis ocular del fetus després d'alguns dies del naixement. El mecanisme d'infecció, en aquest cas, és molt senzill i té lloc el contagi per mitjà dels bolquers, tovalloles, cotons, etc., que en ésser tocadés per mans brutes, en les que hi niua generalment el gonococ, depositen en la conjuntiva aquells virulents microorganismes.

L'agent productor d'aquesta afecció acostuma a ésser el gonococ de Neiser; d'aquí que, ordinàriament, sigui coneguda aquesta malaltia amb el nom de conjuntivitis gonocòcica del nou-nat. Altres diversos microorganismes poden originar i produir, en ocasions, l'oftalmologia purulenta. Segons el Dr. Chotres, després del gonococ, és l'estafilococ, sol i associat comunament amb l'estafilo, el qual produeix un percentatge de certa importància. Segueixen en ordre, estafilococ, micrococ, bacil de Loeffler, etc. Cada un d'aquests microorganismes poden obrar isoladament i sense concomitancies; però, d'ordinari coexisteixen uns amb altres, associant-se en grups diversos, en els quals no acostuma faltar-hi el gonococ; augmentant d'aquesta manera la virulència de la infecció. Per l'extraordinària freqüència d'aquesta última unió, és lícit de denominar, en termes generals, a l'oftalmia purulenta, amb el nom de conjuntivitis gonocòcica.

Profilaxi: Essent, per tant, la producció de l'oftalmia purulenta per contacte, quines seran les normes a seguir amb l'objecte d'evitar que aquesta es presenti? Per utilitzar un ordre d'exposició, el més clar possible, dividirem la profilaxi en tres grups, referents a: abans de la sortida del fetus, en el moment del naixement, i després.

Abans del part.—En primer terme s'haurà de prevenir la mare, de la gravetat que enclou llur leucorrea amb respecte el moment del part, indicant-li la necessitat d'imposar una rigorosa higiene genital, amb el fi de fer desaparèixer, o almenys disminuir, la quantitat de secreció vaginal. Per això se li aconsellarà l'administració de lavatges freqüents amb solucions antisèptiques. Uns dies abans del part es donaran grans irrigacions vaginals. Aquestes irrigacions hauran de fer-se a dèbil pressió, puix que del contrari produïrien trastorns greus, tant a la mare com al fill. El líquid que s'empra generalment per aquests lavatges són solucions de diversos medicaments anti-

sèptics, tals com l'àcid bòric, el fènic, sublimat, timol, etc. Però, de totes maneres, la que produeix menys irritacions i dona millors resultats és la solució de permanganat potàssic a l'1 per 4.000.

Durant el naixement.—Naturalment, convé que el fetus estigui el menys temps possible en els òrgans genitals infectats de la mare, ja que produint-se la infecció ocular del nen en el moment de trobar-se, en general, en contacte amb els òrgans esmentats, és indiscutible que quant major sigui el seu contacte amb ells, majors probabilitats hi hauran de què s'infecti. Per la qual cosa, el més lògic serà d'accelerar, en el possible, el seu pas pel canal obstètric, evitar, ensems, que els ulls dels fetus contactin no solament amb la vagina, sinó també amb els altres òrgans accessoris.

Després del naixement.—Un cop nascut l'infant, ens trobem en el moment més important per evitar la infecció que estudiem. Fins aquest moment, quantes mesures han estat indicades, només són susceptibles de dificultar la infecció, però, desgraciadament, només amb ells no podrem evitar-la en absolut, procedint, per dir-ho així, de manera indirecta. Per tant, convindrà de reforzar la seva eficàcia amb mesures de major activitat i energia.

Una vegada el nen al nostre poder, serà sotmès a un bany general amb una ensabonada intensa. Una vegada realitzada aquesta, tot seguit es procedirà a rentar-li els ulls minuciosament, tant de l'interior com de l'exterior. A continuació instal·larem en ells unes gotes d'una solució argèntica. Si els antecedents que tinguem de la mare inclinen a excloure d'ella l'existència d'una infecció gonocòcica, o d'altra índole, la qual se'ns revelaria per la presència de secrecions anormals, serà suficient per aconseguir una seguretat absoluta de la bona desinfecció ocular, l'ús d'una solució d'argirol al 5 per cent, de Protargol al 10 per cent o de Sofol al 5 per cent, etc. Si, inversament, les dades que tenim en el nostre poder ens demostren o tan sols ens fan sospitar la presència del gonococ, o d'alguns dels altres agents patògens abans esmentats, com causants de la producció de l'oftalmia purulenta, convindrà de reforçar l'acció desinfectant, substituint les solucions expressades en el cas anterior per una altra a base de nitrat de plata al 2 per cent; l'ús d'aquesta última és la que es coneix amb el nom de *métode de Credé*.

Com que en el cas d'existir infecció gonocòcica