

Como na appendicite, pôde, ás vezes, haver impedimento unilateral do reflexo cutaneo abdominal.

O syndrome: Symptomas de ulcera + ictericia faz pensar nas seguintes possibilidades:

I — Cholelithiase.

II — Cholelithiase e + ulcus — a cholelithiase pôde, estreitando o pyloro, por adherencias, predispor a ulcera

III — Ulcus + ictericia catharral.

IV — Ulcus, mas ao nivel da cabeça do pancreas.

V — Mais raramente ulcus do duodeno que prejudique a excreção da bile.

O complexo symptomatico de Cheyne Stokes, consiste numa dupla serie de phenomenos visceraes alternantes e funcionalmente antagonicos.

1.^a serie — A phase activa de excitação ou irritação manifesta-se por uma participação:

a) do cerebro, falta de somno, irritação psycho motora etc.;

b) do centro respiratorio: polypnéa, dyspnéa periodica, respiração convulsiva;

c) do centro do vago: bradycardia, augmento do peristaltismo intestinal, dysuria.

2.^a série — phase passiva, de repouso, de apnéa, esta mostra uma depressão das funções cortico-bulbares:

a) cerebro: somnolencia, perda de sentidos, irritação psychomotora.

b) Respiração superficial ou apnéa.

c) Diminuição do tono do vago (desapparecimento da bradycardia e das irritações da bexiga e do peristaltismo intestinal.)

Por excepção o pulso pôde mostrar-se accelerado: tachycardia da apnéa.

Esse typo respiratorio é uma manifestação de asphyxia;

a) do centro respiratorio;

b) dos centros bulbares visinhos;

c) do systema nervoso central, asphyxia provocada por falta de oxygenio circulante.

O deficit de oxygenio dá lugar a uma insufficiencia respiratoria central.

A phase dyspneica é uma reacção contra a asphyxia, mas de resultado precario, e, por isso, periodica.

Tratamento: oxygeneo.

— O syndrome de Cheyne-Stokes pôde ser chamado "a dyspnéa da grande circulação."

A dyspnéa da pequena circulação depende de um disturbio da mitral.

A da grande circulação depende:

1) de affecção do officio aortico;

2) de insufficiencia ventricular esquerda.

O Cheyne-Stokes é uma manifestação tardia de uma affecção aortico-ventricular, é um signal de que o ventriculo esquerdo está insufficiente.

Diante de uma dyspepsia tenaz com pyrose, pensar em lithiase biliar.

(Mackenzie)

A contracção dos musculos lisos é a causa mais frequente da dor violenta visceral.

(Mackenzie)

A innervação cerebrospinal do aparelho digestivo se limita aos orificios buccal e anal.

(Mackenzie)

Nos cardiorenaes a diminuição do volume de urinas é o symptoma capital que deve despertar a idéa de um desfalecimento do myocardio.

(Josué)

Durante o periodo de oliguria, é impossivel distinguir, seja clinicamente, seja pelos processos de laboratorio, o falso cardio-renal do cardio-renal verdadeiro.

(Josué)

Aparas cirurgicas

Em traumatismos craneanos nos quaes surge a duvida da indicação operativa, é mais util guiar-se pelas experiencias cirurgicas do que pelos resultados de exames neurologicos.

Em fracturas da base do craneo, havendo otorrhagia sanguinea, deve-se limpar cuidadosamente o conducto, auditivo, para, por esta via, evitar, uma infecção meningéa.

Evite toda precipitação no diagnostico d'uma nevralgia intercostal; com excepção de affecções pleuraes e pulmonares o carcinoma do estomago é uma das causas frequentes das dôres neuralgicas da região intercostal.

Quando um doente se queixa de perturbações da deglutição, pesquize-se sobre exsudado pericardico.

Um tumor palpavel da região umbilical geralmente é um tumor maligno do colon transverso, entretanto, tumores benignos do mesenterio tambem apparecem n'esta região.

No evolver d'uma appendicite aguda, a parada brusca das violentas dôres significa, bastas vezes, o começo d'uma perfuração.

A torsão do pediculo dum kysto ovariano pôde simular um accesso appendicular.

Hemorrhagias vesicaes pôdem ser debelladas com irrigações de agua bem gelada ou com uma solução de adrenalina á 1:10.000.

Dôres na coxa, após laparotomias, originam-se muitas vezes n'uma thrombose da veia femural. Principalmente á esquerda se localisam os thrombos.

Em fracturas da bacia, por queda ou esmagamento, não se deve esquecer o opportuno catheterismo vesical que nos guiará no diagnostico d'uma ruptura da bexiga.