

Aparas cirurgicas

Intensos accessos de tosse após uma tracheotomia significam irritação mechanica da parede posterior da trachéa. Modificação no comprimento ou na curvatura da canula são efficazes.

Nas operações radicaes de carcinoma do seio, evite-se lesões de periosteo costal.

Via de regra a multiplicidade de tumores do seio faz afastar a idéa de cancer.

Em casos de vomitos frequentes, examine-se a linha branca abdominal, pois pôde existir uma pequena hernia epigástrica.

Em casos suspeitos de appendicite ou tumor abdominal, o catheterismo, esvasia, muitas vezes, uma bexiga cheia.

A sede, que apparece após hemorragias gastricas, combate-se, melhormente, com a ingestão d'um pouco de solução de cocaina.

Em certos casos de anemia perniciosa pode existir um cancer do estomago.

No tratamento de bartholinite suppurada só a incisão não basta; é preciso pincelagens diarias de iodo e nas recidivas a estirpação.

Em casos de extensas queimaduras cutaneas, desenvolvem-se, facilmente, ulcêras duodenaes.

A melhor therapeutica nos vomitos post-operatorios é a lavagem do estomago.

Para aclarar alguns casos de septicemia de origem obscura, examine-se a região ischio-rectal.

Pequenas hemorragias cutaneas, são uma manifestação frequente de septicemia cryptogenica.

Nas fracturas do collo humeral, deve-se procurar cuidadosamente, eventuaes lesões do plexo brachial.

Em todas operações das vias biliares não se olvidará o exame do canal hepatico.

Tuberculose e lithiase biliar, raramente se encontram no mesmo doente.

Em muitos casos de peritonite grave, apparece uma euphoria, que não se deve attribuir ao início de melhoras possiveis.

Purgativo muito forte e repetidas enteroclyses antes d'uma operação constituem uma seria predisposição para o meteorismo post-operatorio.

Em pessoas velhas, e em diabeticos, deve-se tratar cuidadosamente de callos, inflammções e feridas nos pés. Pois são muitas vezes, o origem de gangrenas.

Nas phlebites recentes nunca prescreva aparelhos elasticos. Pela pressão pode destacar-se parte do thrombo e ser acaretado pela circulação sanguinea.

Ferimentos transversaes do couro cabelludo exigem, relativamente mais pontos de sutura que os ferimentos longitudinaes.

Hemorrhagias oraes e nasaes após traumatismo craneanos, não dependem forçosamente duma fractura de base. A hemorrhagia pôde originar-se dum ferimento da bocca ou do nariz.

No começo, um tumor cerebral pôde simular uma affecção gastrica.

Quando ha surdez e cegueira progressivas, pense num tumor do cerebro, mais ainda, installando-se uma paralysisia facial.

Em casos de tumor cerebral, a punção lombar, pôde, as vezes, determinar a morte subita.

Para a remoção d'um deposito de cerumen, pinga-se duas ou tres gottas de agua oxygenada no conducto auditivo; após um minuto, lava-se com uma solução de agua borricada ou bicarbonatada.

Em creanças, tratando-se de molestias febris obscuras, examine-se nitidamente o ouvido.

Antes de operar uma angina de Ludwig, prepare o instrumental de tracheotomia.

Na ictericia catarrhal o pulso geralmente é lento, o mesmo não se dando na ictericia por cholelithiase.

Longos intervallos entre as "caimbras no estomago" ou "dores na barriga" fazem pensar em cholelithiase.

No começo dum accesso appendicular, não raro, as dores se localisam na região ombilical.

E' de boa norma, em hernias estranguladas, não recorrer á taxis; entretanto uma unica excepção se apresenta, quando nos é dado ver o doente ainda na primeira hora.

Pyuria sem outros symptomas, faz suspeitar uma tuberculose incipiente no aparelho urinario.

Em doentes, nos quaes suspeitamos uma hernia estrangulada, cujas dores se irradiam para a face interna da coxa, não é demais pensar em uma torsão do testiculo.

Hemorrhagias post-coitum, pôdem, precocemente, denotar um carcinoma do collo uterino.

Dores bracheaes persistentes, também são originadas por uma costella cervical.

Hemorrhagias rectaes, em creanças, dependem, as vezes, de polypos do recto.

Nunca se apresse em reseccar alças intestinaes estranguladas; numerosos são os casos em que taes alças foram revivificadas com soro artificial quente, prolongado.

A cicatrização duma fistula estercoral é encurtada por cauterização energica.

Vomitos porraceos, pelo exame, não revelando acido lactico, pôde-se, geralmente, eliminar um cancer gastrico.

Weber.