

MEMBRES à AMPUTER.	LIEU de L'AMPUTATION.	NOTIONS ANATOMIQUES.	MÉTHODES et PROCÉDÉS.	1 ^{er} TEMPS.
Phalanges des doigts de la main.	Dans l'articulation des phalanges entre elles (amputation dans la contiguité).	L'articulation des phalanges <i>entre elles</i> est une articulation ginglymoïdale — deux ligaments latéraux et un ligament palmaire. — L'interligne articulaire est situé à 2 millimètres en avant du sillon qui occupe la face palmaire, pour l'articulation phalangino-phalangienne (deuxième et troisième phalange); au niveau même de ce sillon, pour l'articulation phalango-phalangienne (première et deuxième phalange).	Méthode à lambeau palmaire.	Incision semi-lunaire à convexité tournée en avant, immédiatement au-devant de l'extrémité inférieure de la phalange qui s'articule avec celle que l'on veut amputer. — Section de la peau et du tendon de l'extenseur.
			Deuxième procédé (lambeau taillé au commencement de l'opération.)	Pointe du bistouri portée transversalement et à plat au-devant du sillon de la face palmaire de l'articulation, enfoncée dans l'épaisseur des chairs; — faire sortir la lame du bistouri du côté diamétralement opposé.
			Méthode circulaire.	Incision circulaire de la peau à 8 millimètres au-devant de l'article.
	Dans la continuité.		<i>Idem.</i>	Incision circulaire de la peau à environ 6 millimètres du point où l'os doit être scié.
			Méthode à lambeau palmaire.	Section du lambeau palmaire, comme dans le second procédé de la méthode à lambeau, pour l'amputation dans la contiguité.

2 ^e TEMPS.	3 ^e TEMPS.	4 ^e TEMPS.	OBSERVATIONS.
Section des ligaments latéraux de l'articulation. — Articulation traversée de part en part, de manière à couper le ligament palmaire.	Bistouri glissé à plat sous la face palmaire de la phalange, de manière à tailler un lambeau palmaire d'une longueur suffisante.	Tailler carrément le bord du lambeau palmaire, en tenant le bistouri perpendiculairement à l'horizontal, la pointe en bas.	La phalange à amputer est tenue dans la <i>demi-flexion</i> , entre le pouce et l'index gauches de l'opérateur, la face dorsale de la phalange tournée en haut. — Un bistouri droit est préférable.
Faire marcher vers soi la lame du bistouri, toujours tenue à plat, de manière à tailler un lambeau palmaire d'une longueur suffisante.	Le lambeau étant relevé par un aide, ouvrir l'articulation par la face palmaire avec la lame du bistouri tenue transversalement, le tranchant tourné en bas.	Traverser l'articulation de part en part, en coupant ainsi les ligaments latéraux, le tendon extenseur et la peau de la face dorsale.	La phalange à amputer doit être tenue dans l' <i>extension</i> , la face palmaire tournée en haut. — Un bistouri droit à lame étroite est <i>indispensable</i> .
Peau fortement rétractée par un aide, au besoin disséquée.	Section du tendon extenseur et des ligaments latéraux.	Articulation traversée de part en part; — section du ligament palmaire.	Phalange dans l' <i>extension</i> , la face dorsale tournée en haut.
Peau rétractée et disséquée.	Section de toutes les parties molles qui entourent la phalange, au niveau du point où la peau est rétractée.	Phalange sciée avec une petite scie.	
Lambeau relevé par un aide. — Incision demi-circulaire du côté de la face dorsale de la phalange, au niveau d'une ligne dont les extrémités correspondent à la base du lambeau palmaire.	Incision circulaire de toutes les parties molles restées adhérentes à la phalange, au niveau du point où l'on veut scier.	Section de la phalange avec la scie.	

MEMBRES à AMPUTER.	LIEU de L'AMPUTATION.	NOTIONS ANATOMIQUES.	MÉTHODES et PROCÉDÉS.	1er TEMPS.
Doigts de la main.	Dans l'articulation métacarpo-phalangienne.	Articulation condylienne. — Deux ligaments latéraux et un ligament palmaire. — L'interligne articulaire est situé immédiatement au-dessous de la saillie qui occupe la face dorsale de la main, à 3 centimètres au-dessus du point où les doigts se détachent de la main.	Méthode ovalaire.	Incision de forme ovale pratiquée à la base du doigt à amputer. — Le sommet de l'ovale correspond à la saillie que forme à la face dorsale de la main l'extrémité inférieure du métacarpien correspondant; la base suit très-exactement le sillon qui existe au niveau du point où le doigt se détache de la face palmaire de la main. — Les côtés de l'ovale doivent être aussi rapprochés que possible de la base du doigt à amputer.
			Méthode à deux lambeaux.	Incision commençant sur la face dorsale de l'articulation, au niveau de la saillie du métacarpien correspondant, dirigée obliquement vers le pli cutané interdigital, continuée à la face palmaire de la main, de manière à en ramener l'extrémité dans un point correspondant à celui d'où on l'a fait partir. — De cette manière, on taille de dehors en dedans un lambeau dont la base correspond à l'articulation et le sommet au pli cutané interdigital.
Amputation simultanée des quatre derniers doigts de la main.	Dans les articulations métacarpo-phalangiennes.	Section de la base de la main.	Méthode circulaire.	Section circulaire de la peau du doigt au niveau d'une ligne qui passe par la rainure de la face palmaire.
			Méthode à un lambeau palmaire.	Incision sur la face dorsale de la main, au niveau du point où les doigts s'en détachent. — Peau rétractée.

2e TEMPS.	3e TEMPS.	4e TEMPS.	OBSERVATIONS.
Les lèvres de la plaie étant fortement rétractées par un aide, on coupe le tendon extenseur.	Section des ligaments latéraux, en portant successivement le doigt dans une forte abduction et dans une forte adduction, pour mieux tendre les ligaments	Section du ligament palmaire, après avoir traversé l'articulation.	Le doigt à amputer doit être saisi par la main gauche du chirurgien, le pouce appliqué sur la face dorsale, les quatre derniers doigts sur la face palmaire. — Le doigt fléchi, la main en pronation.
Section du ligament latéral correspondant au lambeau.	Articulation traversée directement d'un côté à l'autre, en coupant successivement les ligaments palmaire et dorsal (tendon extenseur) et latéral opposé.	Ramener le bistouri sur le côté du doigt, la lame tenue à plat, le tranchant en avant. — Faire marcher l'instrument vers soi de manière à tailler un second lambeau, de dedans en dehors, et de même longueur que le premier.	
Peau fortement rétractée par un aide; au besoin section des brides fibreuses.	Section des parties molles jusqu'à l'os.	Section des ligaments qui entourent l'articulation.	
Section, avec la pointe du bistouri, des ligaments dorsaux de l'articulation des doigts avec les métacarpiens.	Toutes les articulations métacarpo-phalangiennes ayant été traversées avec l'instrument, celui-ci est ramené du côté de la face palmaire et taille un lambeau limité par la rainure digito-palmaire.		Il faut, pour pratiquer cette opération, se servir d'un bistouri dont la lame est longue, ou mieux encore d'un petit couteau à amputation. On peut aussi l'exécuter par la méthode circulaire, en suivant les mêmes principes que pour l'amputation d'un seul doigt.