

MEMBRES à AMPUTER.	LIEU de L'AMPUTATION.	NOTIONS ANATOMIQUES.	MÉTHODES et PROCÉDÉS.	1 ^{er} TEMPS.
Jambe.	Au lieu d'él- lection (c'est- à-dire à trois travers de doigt au-des- sous de la tu- bérosité anté- rieure du ti- bia). Au - dessus des malléoles.	Les téguments de la jambe sont unis à l'apo- névrose subjacente par des adhérences assez for- tes, ce qui rend la ré- traction de la peau assez difficile. — Les muscles de la région antéro-ex- terne se rétractent beau- coup moins que ceux de la région postérieure. L'espace interosseux est très-étroit à la partie inférieure de la jambe, et la lame du couteau y pénètre difficilement.	Méthode circulaire.	Division circulaire de la peau de la jambe (préa- lablement rétractée en haut), à six travers de doigt au-dessous de la tubérosité antérieure du tibia. — Peau disséquée et relevée en forme de manchette.
			Méthode à un lambeau externe.	Téguments qui recou- vrent le péroné soulevés de la main gauche. — Couteau enfoncé à deux travers de doigt en de- hors de la crête du même os. — La pointe du cou- teau contourne la face externe du péroné et vient sortir à la face pos- térieure de la jambe. — Tailler directement en bas un lambeau de qua- tre travers de doigt de hauteur.
Genou.	Dans l'arti- culation fémoro- tibiale.	L'articulation du ge- nou est un ginglyme. — Le tendon rotulien, les ligaments latéraux, les postérieurs, les liga- ments croisés sont les principaux moyens d'u- nion du fémur et de la rotule avec le tibia. — La peau qui entoure le genou se rétracte beau- coup après sa section, mais plus en arrière que sur les autres points de la circonférence de l'ar- ticle.	Procédé de Lenoir. (Méthode cir- culaire modi- fiée.)	Incision circulaire de la peau de la jambe, étendue en profondeur jusqu'à l'aponévrose ex- clusivement. — Faire tomber sur cette inci- sion une autre incision verticale de 4 centimè- tres de long qui longe la face interne du tibia, près de la crête de l'os.
			Méthode circulaire.	Peau incisée circulai- rement à quatre travers de doigt au-dessous de la rotule.
			Méthode à un lambeau postérieur.	Jambe fléchie à angle obtus sur la cuisse. — Entrer à plein tranchant dans l'articulation, au- dessus du sommet de la rotule.

2 ^e TEMPS.	3 ^e TEMPS.	4 ^e TEMPS.	LIEU OBSERVATIONS
Section circulaire de tous les muscles jusqu'aux os, au ni- veau du point où la peau est relevée.	Couteau introduit perpendiculairement dans l'espace inter- osseux. — Tranchant tourné successive- ment vers le tibia et le péroné, de ma- nière à couper les muscles de l'espace interosseux.	Section des os, en commençant par pra- tiquer une voie sur le tibia, en continuant par le tibia et le pé- roné à la fois, et en terminant par la sec- tion du tibia.	Après la section des os, le bord antérieur du tibia fait une saillie très-prononcée qui peut déterminer une gangrène et une ulcération des tégu- ments. — On peut abattre cel angle par un trait de scie oblique de haut en bas et d'a- vant en arrière.
Lambeau relevé par un aide. — Incision demi-circulaire des téguments de la face interne de la jambe, un peu au-dessous de la base du lambeau.	Section circulaire des chairs au niveau du point où les par- ties molles sont ré- tractées. — Section des muscles de l'es- pace interosseux.	Section des os.	On peut également prati- quer l'amputation de la jambe par la méthode à un lambeau postérieur, taillé par ponc- tion, de dedans en dehors, aux dépens des parties molles de la face postérieure du membre.
Disséquer les deux levres de l'incision verticale et les ra- battre sur les côtés, de façon à ce que l'incision des tégu- ments figure un ovale à base postérieure et à sommet antérieur.	Incision des par- ties molles jusqu'aux os, en suivant exacte- ment la circonfé- rence de l'ovale de la peau. (Le tendon d'A- chille se rétractant après sa section, la plaie, d'ovale qu'elle était, devient circulaire.) — Sec- tion des parties mol- les de l'espace inter- osseux.	Section des os.	On peut également tailler le lambeau antérieur par ponc- tion, c'est-à-dire de dedans en dehors.
Peau disséquée et relevée en forme de manchette jusqu'au niveau de l'interligne articulaire. — Sec- tion circulaire des parties molles au ni- veau de la même in- terligne.	Fléchir la jambe sur la cuisse. — En- trer à plein tranchant dans l'articulation, immédiatement au- dessus du sommet de la rotule.	Traverser l'articu- lation de part en part et d'avant en arrière, de manière à couper les ligaments laté- raux, interosseux et postérieurs.	
Traverser l'articu- lation de part en part, d'avant en ar- rière, en coupant tous les ligaments.	Ramener le cou- teau le long de la face postérieure de la jam- be, de façon à tailler, de dedans en dehors, un lambeau posté- rieur.		

MEMBRES à AMPUTER.	LIEU de L'AMPUTATION.	NOTIONS ANATOMIQUES.	METHODES et PROCÉDÉS.	1 ^{er} TEMPS.
Génu. (Suite.)	Dans l'articulation fémoro-tibiale. (Suite.)		Méthode ovulaire.	Pratiquer à la partie supérieure et antérieure de la jambe une incision semi-elliptique, à base correspondant aux tubérosités du tibia, et dont l'extrémité répond à 10 centimètres au-dessous de l'insertion tibiale du ligament rotulien. — Disséquer la peau de manière à en former un lambeau qu'on fait relever.
Cuisse.	Dans la continuité.	La peau de la cuisse se rétracte avec facilité. — Le membre est entouré de couches musculaires épaisses, surtout en arrière et en dedans.	Méthode circulaire.	Section circulaire de la peau. — Division, avec la pointe du couteau, des brides fibreuses qui unissent la peau à l'aponévrose. — Peau fortement rétractée en haut par un aide.
			Méthode à un lambeau antérieur.	Saisir de la main gauche les chairs de la partie antérieure du membre. — Faire à la peau une incision demi-circulaire comprenant les deux tiers de la circonférence du membre, et remontant assez haut de chaque côté pour que le lambeau ait une longueur égale au tiers du diamètre de la circonférence totale de la cuisse.
			Méthode à deux lambeaux latéraux.	Tailler par ponction, c'est-à-dire des parties profondes vers les parties superficielles, un lambeau comprenant les parties molles de la demi-circonférence externe du membre.

2 ^e TEMPS.	3 ^e TEMPS.	4 ^e TEMPS.	OBSERVATIONS.
Incision demi-circulaire de la peau de la partie postérieure du génu, un peu au-dessous d'une ligne correspondant à la base du lambeau antérieur.	Traverser de part en part l'articulation du génu, d'avant en arrière au niveau du ligament rotulien.		
Section circulaire des muscles superficiels au niveau du point où la peau est rétractée.	Section circulaire des muscles profonds au niveau du point où les superficiels sont rétractés.	Section de l'os.	Le chirurgien doit <i>toujours</i> se placer en dehors du membre pour faire l'amputation de la cuisse.
Relever la peau en la tirant en masse de la main gauche. — Couper les muscles <i>obliquement de bas en haut et d'avant en arrière</i> , au niveau du point où la peau est rétractée.	Incision demi-circulaire des parties molles de la partie postérieure de la cuisse, au niveau de la base du lambeau antérieur.	Incision circulaire des parties molles restées adhérentes au fémur. Section avec la scie.	On peut également tailler le lambeau antérieur par ponction, c'est-à-dire de dedans en dehors.
Former un lambeau interne aux dépens des parties molles de la demi-circonférence interne de la cuisse; — tailler ce lambeau de dedans en dehors, en plongeant le couteau au niveau de la base du lambeau externe.	Faire relever les deux lambeaux. — Incision circulaire des parties molles au niveau de la base des deux lambeaux.	Section du fémur.	