

Pl. X.

Ligature de l'artère humérale au pli du coude du côté droit
(art. anconeae).

1. *Incision de la peau* : longueur 3^{cm}. Commence à 5^{mm} en dedans du bord interne du tendon du biceps. Il faut procéder avec précaution afin de ne pas blesser la *veine médiane*, qu'on repousse en bas.
2. *Division de l'expansion aponévrotique du biceps*. Immédiatement au dessous se trouve l'artère, sur le m. brachial antérieur, entre deux veines.

Le *nerf médian* est à quelques millimètres plus loin en dedans, et passe sous le m. rond pronateur.

Pl. XI.

1. Ligature de l'artère radiale au tiers supérieur de l'avant-bras
(côté droit).

1. *Incision de la peau*: longueur 4^{cm}. Commence à 3^{cm} au dessous du pli du coude, et suit une ligne formant la *limite interne du tiers radial* sur la face *palmaire* de l'avant-bras en supination.

2. Après avoir *divisé l'aponévrose antibrachiale* , on cherche l'*interstice* séparant les muscles *long supinateur* et *grand palmaire* , pour *l'élargir* avec l'extrémité du doigt.

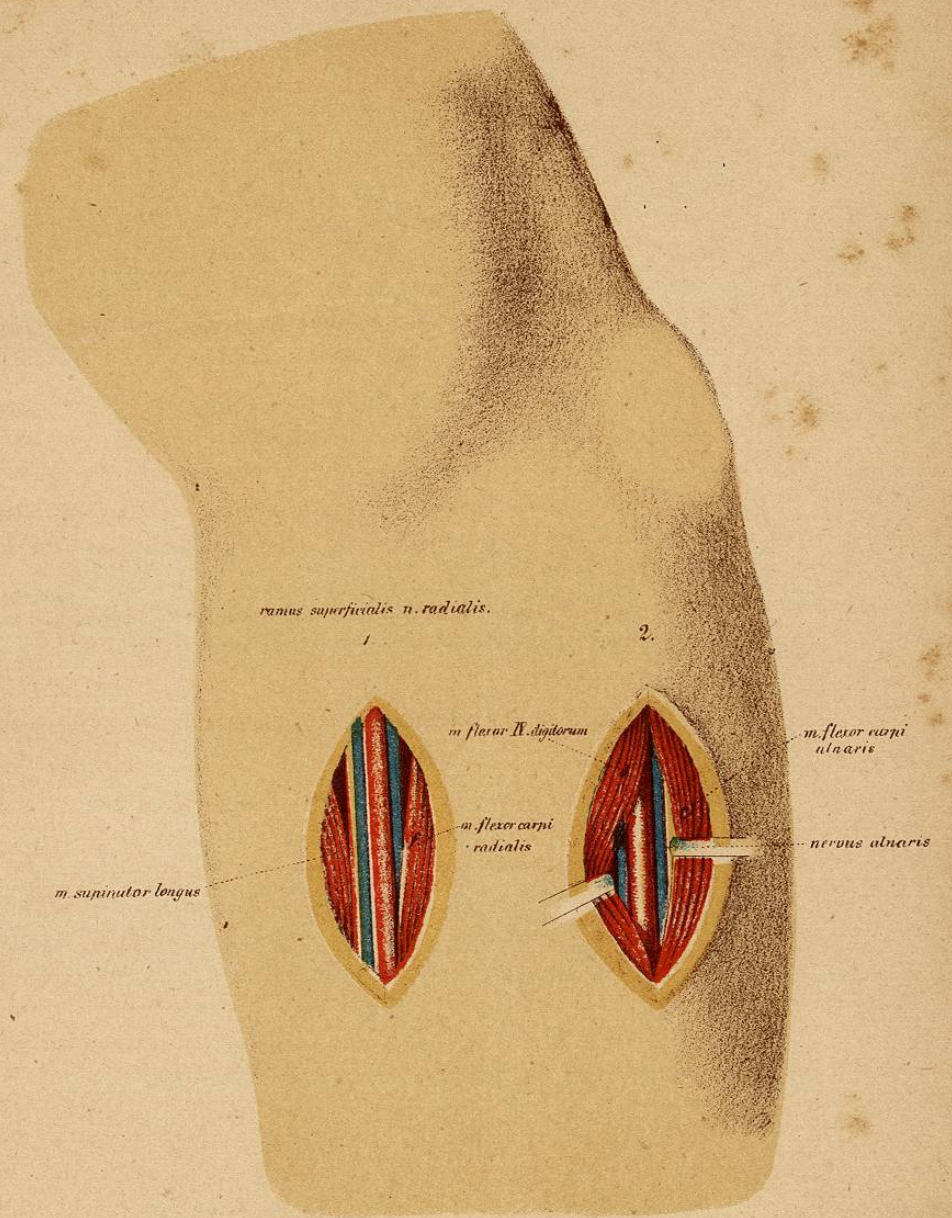
3. *L'artère* est dans le fond, accompagnée de deux veines; le rameau *superficiel* du nerf *radial* longe son côté externe.

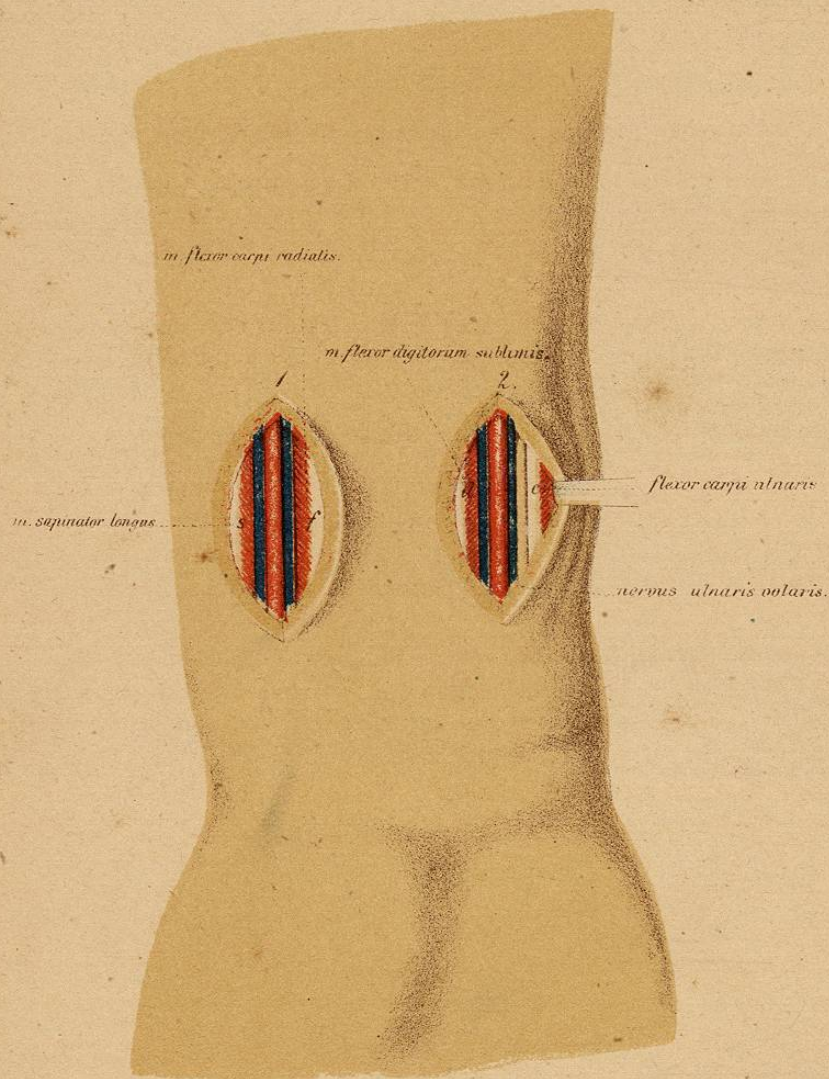
2. Ligature de l'artère cubitale au tiers supérieur de l'avant-bras
(côté droit).

1. *Incision de la peau*: longueur 4^{cm}. Commence à 3^{cm} au dessous du pli du coude, et suit une ligne formant la *limite externe du tiers cubital* sur la face *palmaire* de l'avant-bras en supination.

2. Après avoir *divisé l'aponévrose antibrachiale* on cherche l'*interstice* séparant le *m. cubital antérieur* et le *m. fléchisseur superficiel des doigts* , pour *l'élargir* avec l'extrémité de l'index ou bien avec un stylet boutoné.

3. *L'artère* est dans le fond, accompagnée de deux veines; le nerf *cubital* longe son côté interne.





Pl. XII.

1. Ligature de l'artère radiale au dessus du poignet droit.

1. *Incision de la peau* : longueur 3^{cm}. Sur le *bord externe* du m. *premier radial*.
2. *Division attentive* du feuillet superficiel de l'*aponévrose anti-brachiale*.
3. L'*artère*, accompagnée de deux veines, est entre le m. *premier radial* (*radialis internus*) et le m. *long supinateur* (*s. brachio-radialis*).

2. Ligature de l'artère cubitale au dessus du poignet droit.

1. *Incision de la peau* : longueur 3^{cm}. Sur le *bord externe* du tendon du m. *cubital antérieur* (*ulnaris internus*), qui s'insère à l'os *pisiforme*.
2. *Division attentive* du feuillet superficiel de l'*aponévrose anti-brachiale*.
3. L'*artère*, accompagnée de deux veines, est entre le tendon du m. *cubital antérieur* et celui des tendons du *fléchisseur superficiel des doigts*, qui se trouve le plus rapproché du cubitus.
Le *nerf cubital palmaire* se trouve à son côté interne.

Pl. XIII.

Ligature de l'artère iliaque primitive (gauche).

1. *Incision de la peau* : longueur 10—12^{cm}. Commence à 3^{cm} en dedans et au dessous de l'épine iliaque antérieure supérieure, et monte, en décrivant une courbe légèrement concave en dedans, directement en haut vers la dernière côte.

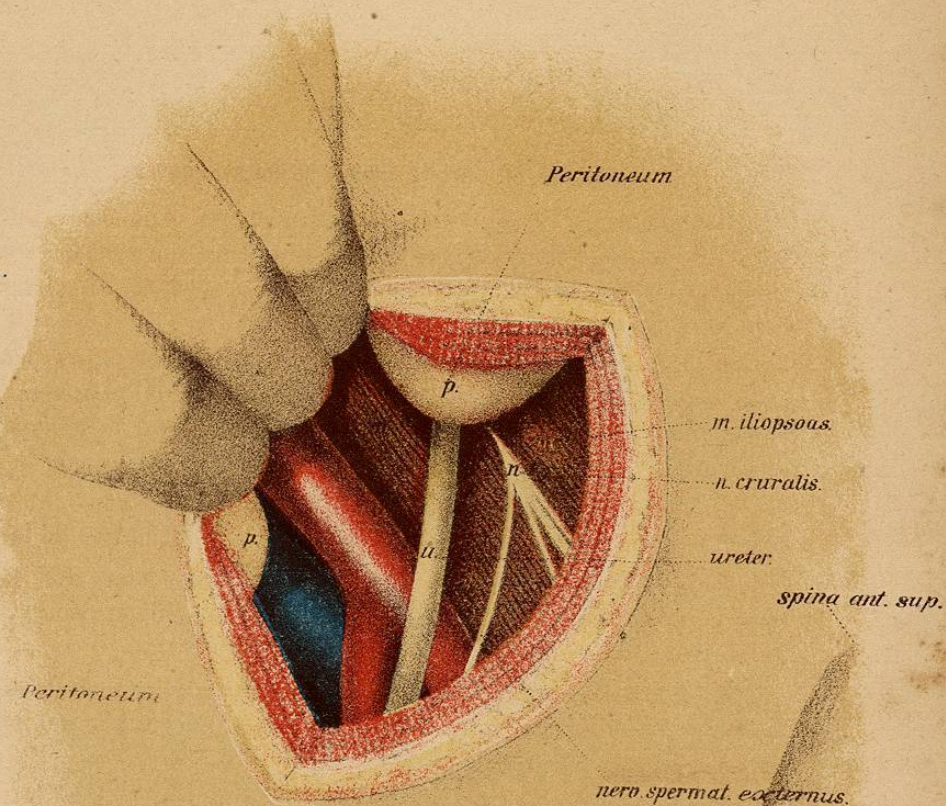
2. *Division de la couche adipeuse*, de l'aponévrose superficielle, des plans musculaires du grand oblique, du petit oblique, du transverse, et du mince feuillet du *fascia transversalis*, jusqu'à ce que le péritoine soit à découvert.

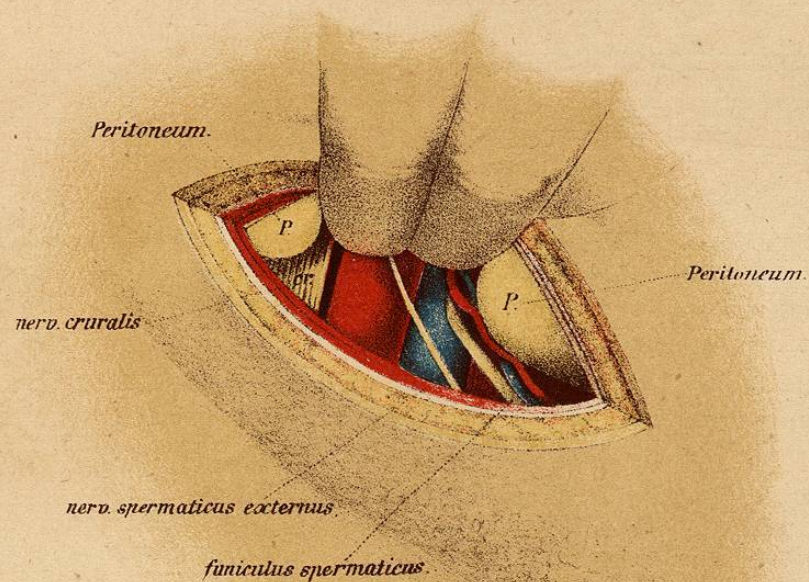
3. Le péritoine est repoussé avec précaution en dedans, du côté de l'ombilic, et maintenu avec les doigts contre le bord interne de la plaie.

4. L'uretère reste dans la plupart des cas en contact avec le péritoine; s'il en est autrement, on le voit coupant obliquement l'endroit où se trouve l'artère et l'on doit éviter de le blesser.

5. L'artère iliaque primitive est alors entièrement à découvert, de l'aorte à sa bifurcation; la veine iliaque (gauche) est à son côté interne; à droite, elle est derrière l'artère.

NB. Le même procédé peut aussi servir pour la ligature de l'artère iliaque interne.





Pl. XIV.

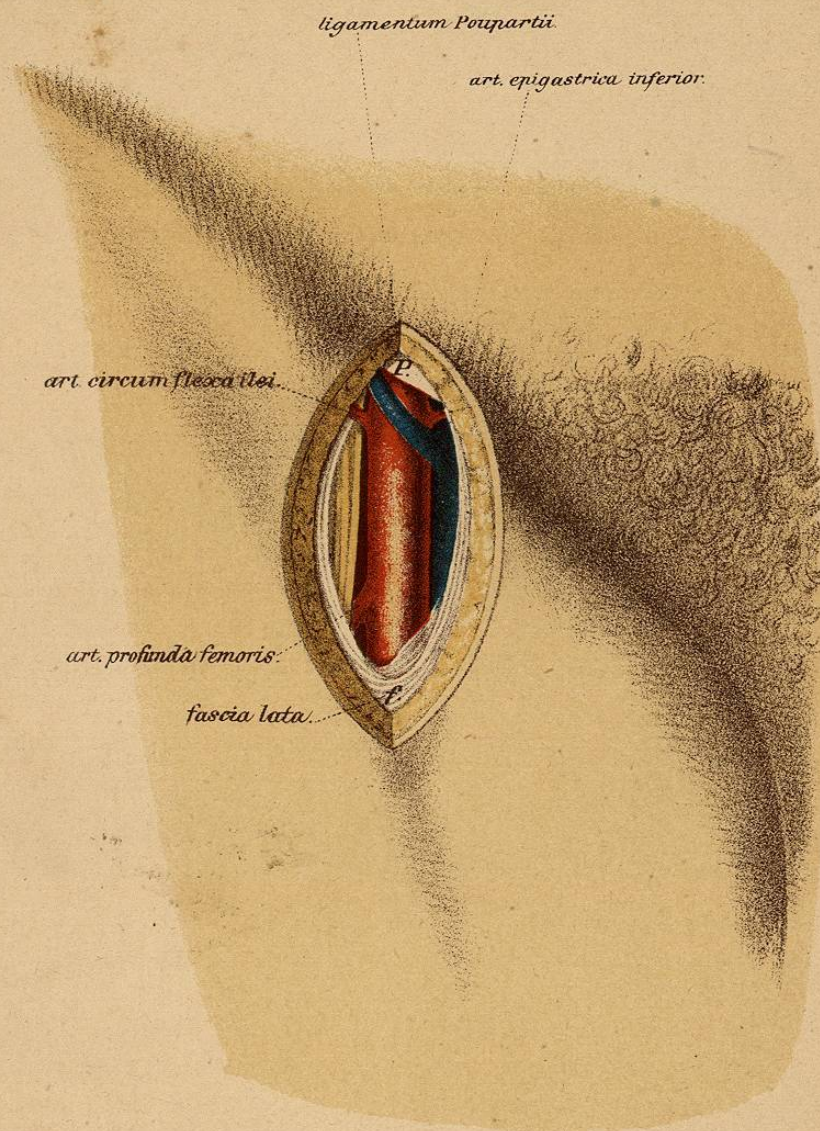
Ligature de l'artère iliaque externe (côté droit).

1. *Incision de la peau* : longueur 8—10^{cm}. Commence à 3^{cm} en dedans de l'épine iliaque antérieure supérieure, marche parallèlement au ligament de Poupart, à 1^{cm} au dessus de lui, en décrivant une courbe *légèrement convexe* en bas et en dehors, et se *termine* près de l'orifice interne du canal inguinal (*sans découvrir* ni celui-ci, ni le cordon spermatic).
2. *Division* de la *couche adipeuse*, de l'*aponévrose superficielle*, de la forte et tendineuse *aponévrose* du *grand oblique*, des *fibres musculaires* du *petit oblique*, et enfin des *fibres horizontales* du *transverse de l'abdomen* à l'angle externe de la plaie.
3. *Incision prudente* du mince feuillet du *fascia transversalis*. (Chez les sujets gras, il existe encore une petite couche de graisse.)
4. Le *péritoine* est soigneusement refoulé du côté de *l'ombilic* avec les doigts recourbés en forme de crochet. (NB. Sans décoller de la paroi pelvienne l'*aponévrose lombo-iliaque* (fascia iliaca) et les gros vaisseaux.)
5. L'*artère* est au *bord interne* du m. psoas iliaque; à son *côté interne* se trouve la *veine*; *en dehors* le *nerf crural*, recouvert par le fascia iliaca; le *nerf honteux externe* passe sur l'artère dont il coupe obliquement la direction.

Pl. XV.

Ligature de l'artère fémorale sous l'arcade crurale (côté droit).

1. *Incision de la peau* : commence au milieu de l'espace compris entre l'épine iliaque antérieure supérieure et la symphyse du pubis, à 2^{cm} au dessus du ligament de Poupart, et descend à 5^{cm} au dessous.
2. *Division de l'aponévrose superficielle.*
3. *Division de la couche adipeuse*; les ganglions sont rejetés de côté ou extirpés.
4. *Division du fascia lata.*
5. *Ouverture de la gaine vasculaire*, à 1^{cm} au dessous de l'arcade crurale (parcequ'immédiatement sous le ligament de Poupart naissent l'art. circonflexe iliaque et l'art. épigastrique).
6. La *veine fémorale* est en dedans, le *nerf crural* en dehors de l'artère.





Pl. XVI.

Ligature de l'artère fémorale au dessous du point d'émergence de l'art. fémorale profonde (au sommet du triangle de Scarpa) (côté droit).

1. *Incision de la peau* : longueur 5^{cm}. Commencé à six travers de doigt (8—10^{cm}) au dessous de l'arcade crurale, vers le bord interne du m. couturier.
2. Le bord du m. couturier est mis à découvert et tiré en dehors.
3. *Ouverture de la gaine vasculaire*. La veine fémorale est en dedans, un peu en arrière de l'artère; le nerf crural en dehors.

Pl. XVII.

Ligature de l'artère fémorale à la partie moyenne de la cuisse (sous le m. couturier) (côté droit).

1. *Incision de la peau* : longueur 8—10^{cm}. Sur la *partie moyenne* d'une ligne allant de l'*épine iliaque antérieure supérieure* au *condyle interne du fémur*.* Le bistouri doit pénétrer jusqu'au m. couturier.

2. L'*aponévrose d'enveloppe du couturier* est divisée, le muscle disséqué et tiré en dehors, jusqu'à ce que la *paroi postérieure de la gaine musculaire*, qui recouvre le cordon vasculaire, apparaisse.

3. Après l'ouverture de la gaine des vaisseaux, l'*artère* est isolée. Sur elle se trouve le *nerf saphène*; derrière elle, la *veine fémorale*.

* A la face *postérieure* de ce condyle. Dr. R.

