PROGRAMME ÉCONOMIQUE

D'EXERCICES OPÉRATOIRES

Le grand malheur des études d'amphithéâtre, c'est généralement la pénurie de cadavres. Lorsque j'ai organisé l'enseignement pratique de la médecine opératoire aux nombreux élèves de la Faculté de Paris, j'ai cherché à faire faire en 18 démonstrations ou séances, en trois semaines, avec 4 cadavres seulement, minimum au-dessous duquel on ne fait rien de bon, la première éducation technique de chaque série de 4 élèves. J'y suis arrivé approximativement; et je crois être utile à tous ceux qui n'ont qu'un petit nombre de sujets pour s'exercer, en donnant les indications suivantes sur la manière de les utiliser ou de les faire utiliser sans en rien perdre. Ce fut une idée originale qui plus que jamais a son prix.

PREMIER SUJET SUPPOSÉ ENTIER

Première séance.

Ligatures. Généralités sur la ligne d'incision, la recherche des repères, etc. (Pour cette fois négliger la dénudation.) — *Artère cubitale :* A. au-dessus du milieu; B. près du poignet. — *Radiale*, partie supérieure.

Amputations. Généralités sur la forme et l'emploi des moignons, la quantité de chairs à garder, etc. — Désarticulation d'un *doigt du milieu :* A. *médius*; B. *annulaire*. — Extirpation du *pouce et de son métacarpien.*

2e Séance.

Ligatures. *Radiale* près du poignet (apprendre à dénuder). *Humérale* et *axillaire :* A. au pli du coude; B. au milieu du bras; C. dans l'aisselle. (Dans tous ces cas, soigner la dénudation.)

Amputations. Extirpation du *petit doigt et de son métacarpien.* — Désarticulation du *poignet.* — Désarticulation du *coude.* (Dans ces deux cas, méthode facile, circulaire, pour cette première fois.)

3e Séance.

Ligatures. *Pédieuse* et *tibiale antérieure :* A. sur le dos du pied; B, au bas de la jambe; C. en haut. — *Tibiale postérieure* : A. derrière la malléole; B. dans le mollet.

Amputations. *Orteil du milieu.* — Première étude de l'interligne tarso-métatarsien. Ablation du *gros orteil et de son métatarsien...*; du *petit orteil et de son métatarsien.*

4e Séance.

Ligatures. *Fémorale :* A. dans le canal de Hunter; B. à la pointe du triangle; C. à la base, au-dessus de l'origine de la fém. profonde. — *Iliaque externe.*

Amputations. Désarticulation *tibio-tarsienne.* — Amputation de *jambe au-dessous du milieu.* — Désarticulation du *genou.*

5e Séance.

Ligatures. *Axillaire* sous la clavicule. — *Sous-clavière.* — *Carotide primitive.* — *Linguale.*

Amputations. *Intra-deltoïdienne* (extraire ensuite la tête humérale et première étude de la désarticulation). — Amputation de *cuisse* au tiers inférieur, mais ne pas scier pour permettre : *désarticulation de la cuisse.*

Au lieu de jeter le tronc de ce cadavre, on le met de côté pour diverses opérations ultérieures sur la face (résection des mâchoires), sur le périnée, etc.

DEUXIÈME SUJET SUPPOSÉ ENTIER

6e Séance.

Ligatures. *Radiale* dans la tabatière. — Répéter les ligatures de la cubitale et de la radiale. (Il y a deux élèves de chaque côté qui s'entr'aident : celui qui, sur le premier cadavre, aura lié la cubitale, liera cette fois-ci la radiale, et ainsi de suite.)

Amputations. Désarticulation des *phalanges* et amputations dans la continuité sur l'annulaire et le médius. — Désarticulations des *doigts chef de file : pouce, index, petit doigt.* — Désarticulation du *poignet* (cette fois-ci, méthode elliptique ou lambeau antérieur).

7e Séance.

Ligatures. Répéter celles du bras et de l'aisselle.

Amputations. Désarticulation du *coude*, de l'*épaule* (cette fois-ci par les procédés d'élection).

8e Séance.

Ligatures. — *Péronière.* — *Poplitée.* — *Fessière.* — Répéter toutes celles de la jambe.

Amputations. *Orteil du milieu.* — *Gros orteil.* — *Petit orteil.* — Désarticulation *tarso-métatarsienne* (Lisfranc).

9e Séance.

Ligatures. Répéter celles de la fémorale et de l'iliaque externe. On peut aussi lier l'*iliaque interne* ou l'*iliaque primitive*.

Amputations. *Sous-astragalienne*. — *Jambe*, au lieu d'élection.

Si le sujet a le cou ouvert, il faut dès maintenant couper la cuisse très près des condyles, puis près des trochanters, et sauter le reste de la 10e Séance, qui sera repris plus tard, à la fin d'un autre cadavre entier.

10e Séance.

Ligatures. Tronc *brachio-céphalique*. — *Carotide externe*, étude très soignée. — *Mammaire* interne.

Amputations, etc. De la *cuisse* très près des condyles, puis près des trochanters. Faire extraire ensuite au davier l'extrémité fémorale. — Résection d'une *mâchoire* et *Trachéotomie*.

Utiliser le tronc réservé du premier cadavre qui a déjà pu servir dans une séance précédente, si le temps a permis de réséquer un maxillaire.

TROISIÈME SUJET SUPPOSÉ OUVERT

11e Séance.

Ligatures. *Arcade palmaire superficielle*. Répéter celles de l'avant-bras.

Amputations, etc. Extraction du *médius et de son métacarpien*. — Résection du *premier métacarpien* en conservant le pouce. — Répéter l'ablation du petit doigt et de son métacarpien, etc. — Amputation de l'*avant-bras près du poignet* : ne pas scier tout de suite, afin de laisser possible la résection du coude.

12e Séance.

Ligatures. Répéter celles du bras et de l'épaule.

Résections du *coude*, de l'*épaule*.

13e Séance.

Ligatures. *Faciale, temporale, occipitale*. — Répéter sur le cou celles que l'état du cadavre permet de pratiquer. — Répéter celles de la pédieuse et de la tibiale postérieure derrière la malléole.

Amputations. Des cinq *orteils en masse*. — Tracer seulement l'amputation dans la continuité des métatarsiens. — Désarticulation *médio-tarsienne* (Chopart).

14e Séance.

Ligatures. *Épigastrique*. — Répéter celles de la jambe et de la cuisse, etc.

Amputations, etc. *Intra* ou *sus-malléolaire*. — Résection du *genou*. — Amputation de la *cuisse*, au-dessus du milieu.

Utiliser la face, etc., avant de jeter le tronc.

QUATRIÈME SUJET SUPPOSÉ OUVERT

15e Séance.

Ligatures. Répéter celles de la main, de l'avant-bras et du bras.

Amputations, etc. *Quatre doigts* à la fois, ou chacun d'eux isolément par les procédés d'élection. — Résection du *poignet*.

16e Séance.

Ligatures. Répéter celles de l'aisselle, du cou et de la tête.

Amputations, etc. De l'*avant-bras*. — Répéter la désarticulation ou la résection du coude. — Amputation du *bras*. — Répéter la désarticulation ou la résection de l'épaule.

17e Séance.

Ligatures. Répéter celles du pied, de la jambe et du jarret.

Amputations, etc. *Gros orteil avec la tête* de son métatarsien. — Répéter la désarticulation tarso-métatarsienne. — Amputations *ostéoplastiques* du pied.

18e Séance

Ligatures. Répéter celles de la cuisse, etc.

Amputations, etc. Résection de la *hanche* d'abord. — Puis, répéter les amputations de la jambe, du genou et de la cuisse.

Utiliser la face avant de jeter le tronc.

Nota. L'occasion d'exécuter et de répéter les résections des mâchoires, la trachéotomie, l'œsophagotomie, la taille, les opérations sur le bassin, sur l'abdomen, sur le thorax, sur le crâne... l'extraction du globe de l'œil, et beaucoup d'autres opérations, s'est présentée plusieurs fois : je veillais à ce qu'elles fussent faites, au besoin sous la direction de professionnels. Ce sont les membres et spécialement les pieds qui sont toujours en nombre insuffisant.

BIBLIOTECA
FAC. DE MED. U. A. N. L.