De fractura claviculae : theses anatomico-chirurgicae, quas, Deo juvante, & praeside M. Petro Mathurino Botentuit Langlois ... / tueri conabitur Franciscus-Josephus Dailliez.

Contributors

Dailliez, François Joseph.
Botentuit Langlois, Pierre Mathurin.
Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

[Paris]: Typis Michaelis Lambert, 1782.

Persistent URL

https://wellcomecollection.org/works/n7epv3dr

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

This material has been provided by This material has been provided by The Royal College of Surgeons of England. The original may be consulted at The Royal College of Surgeons of England. where the originals may be consulted. This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.



Wellcome Collection 183 Euston Road London NW1 2BE UK T +44 (0)20 7611 8722 E library@wellcomecollection.org https://wellcomecollection.org

FRACTURA CLAVICULÆ.

THESES

ANATOMICO-CHIRURGICÆ;

QUAS, Deo juvante & Praside M. PETRO MATHURINO BOTENTUIT LANGLOIS, Artium & Chirurgia Magistro, antiquo Scholarum Practicarum Prosessore, tueri conabitur FRANCISCUS-JOSEPHUS DAILLIEZ, Cameracensis, praclara Artium Facultatis, in almâ Universitate Parisiense Magister, Regis Chirurgus trimestris.

Die Martis 31 mensis Decembris, anno R. S. H. 1782, à sesqui-secundâ post meridiem ad septimam.

PARISIIS,

IN REGIIS CHIRURGORUM SCHOLIS

PRO ACTU PUBLICO

ET

SOLEMNI COOPTATIONE



Typis MICHAELIS LAMBERT, Regii Chirurgize Collegii necnon Academiz Typographi, via Citharea.

M. DCC. LXXXII

ANATOMICO-CHIRURGICA;

Constitute Laurence & Propile At. Parmo Aleradrivo Done trete Laurence de Ciarro A Ciarro Alance de Constitute de Ciarro de Ci

And Maddies and all all and the same in the North of the same in the North of the same and sa

PARTURE OF THE PUBLICO OF TATIONS:

NAME OF

Typh MICHAELIS E-AMBERT Regii Chlorgin

M DOCLERKEL



D. O. M.

DE FRACTURA CLAVICULÆ.

THESES ANATOMICO-CHIRURGICÆ.

E0 facilius frequentiulque os frangitur, quò gracilius est, aut ictibus magis patet obnoxium. Cum hoc utrumque in clavicula animadvertatur, sæpissime rumpi posse liquet. De illius ossis fractura disceptaturi, quædam de partium anatome paucis subjiciemus.

Clavicula est os longum & gracile, transversè & obliquè in superiori anteriorique thoracis parte, sternum inter & acromion situm. Ità incurvatur ut litteræ S italicæ siguram reserat, duobusque constetur arcubus sibi oppositis quorum convexitas versùs sternum anterior, versùs humerum posterior.

Quamvis hæc à primâ ossis conformatione pendere videatur curvatura, tamen ab ipso brachii pondere, & à repetitis musculorum contractionibus plurimum adaugeri constat, & eò magis crescere, quò gnavius in operosis laboribus insudatur: ac proindè major in viris, minor in mulieribus apparet, utpote quæ ferendis movendisve magnis ponderibus impares sint. Notandum tamen, si delicatioris homuncionis, & robustæ viraginis ossa conferantur, jam non eamdem adsuturam esse disparitatem, sed etiam tum allatæ rationi savebit mutatus rerum ordo.

In corpus & extremitates dividitur, quarum altera anterior inferior & interna, sternalis, altera posterior superior & externa, humeralis nuncupatur. Hæc latior & complanata duas facies, superiorem & asperam, inferiorem & tuberosam, duos limbos, anteriorem & concavum, posteriorem & convexum exhibet. In hujus extremitatis acumine animadvertitur faciecula cartilaginea Ellypsoides, obliquè anteriùs vergens ut acromii processui respondeat. Extremitas altera crassior ac veluti triangularis, versus sinem expanditur, & in facieculam cartilagineam convexam & tricuspidem desinit. Hîc plurimæ scatent asperitates impressionesve ligamentis aut musculis dicatæ. Extremis gracilius est claviculæ corpus; superiùs lævigatum, inferiùs asperum & concavum, parùm complanatur. Compactior est corporis substantia, dum versus sines cellularis tela uberior, & compactæ substantiæ tenuior lamella videtur.

Arthrodiali articulo cum acromio sternoque jungitur clavicula; & inter hæc ossa non rarò ossendit cartilago intermedia, hinc & indè lævigata, quâ frictionis in motu collisio minuitur.

Capsulare ligamentum sibris brevioribus densioribusque conflatum claviculam cum acromio arctissimè continet, ita ut veluti cartilagineo involucro obvolvatur articulus. Consirmatur aliundè duobus funiculis ligamentosis à processu coracoideo ad inferiorem humeralis extremitatis faciem protensis.

Simili ligamentorum fibrarumque arctissima compagine cum sterno constringitur clavicula; plurimique fasciculi ab hujus extremitatis circuitu ad articulum transeunt, ibique capsulari ligamento, ut & cartilagini intermediæ, si adsit, adhærent; dein circa superioris scissuræ margines sterno inseruntur: ex iis sibrarum fasciculis unus à cæteris divaricatur, ad superiorem primæ costæ cartilaginis saciem procedit, & propè ipsius cum sterno articulationem alligatur. Retinentur etiam claviculæ longo sirmiorique funiculo qui ponè post sterni furcam inter eas protenditur, diciturque interclaviculare ligamentum.

Claviculæ septem inseruntur musculi, nempè prope ejus cum sterno articulationem sterno-mastoideus, sterno-thyroideus, & sterno-hyoideus: in inseriori facie arcûs posterioris seu externi, subclavius: in posteriori limbo versus humerum, cucullaris: in anteriori deltoides & pectoralis major: hic sternalem, ille humeralem regionem occupat.

Annotanda tandem veniunt subclavia vasa, arteriæ scilicet & venæ quæ ponè & infra claviculam sita, inde nomen suum sortita fuerunt. Hujus ossis fracti asperitatibus aut lædi; aut aperiri possunt, undè aut anevrisma periculosissimum, aut lethalis hæmorrhagia nasceretur.

Ad id infervit clavicula ut scapulæ summitas huic ossi veluti anteridi * innitatur, impeditque quominus antrorsum nimis feratur brachium: quo sit ut ad varios motus exercendos promptius sit. Inde in brutis quæ ad incedendum tantum pedibus anterioribus utuntur, desiderantur claviculæ, adsunt verò in simiis & aliis quæ, humano more, veluti manuum usum habent.

Ubi à quâcunque externâ & contundente causâ rumpitur clavicula, fractura audit.

Transversè vel obliquè, in medio vel in extremitatibus, in uno loco vel in pluribus frangi potest: hinc frequentiores ejus fracturæ differentiæ. Aliquando tamen ossa in plurima fragmenta dissiliunt quæ lædunt vasa, irritant nervos, cutem nonnunquam persodiunt. Sæpè etiam adest major minorvè partium vicinarum contusio, musculorum dilaceratio, collectio sanguinis, inslammatio, abcessus; graviora demùm subsequuntur accidentia, quæ, si adsint, jam non simplex sed composita aut complicata fractura dicitur.

Omissis generalibus fracturarum causis, peculiares quædam in eo osse reperiuntur quibus sæpè frangi potest. Enim verò gracilius est quàm ut vi externæ graviori resistere possit: transversè ponitur, ac proindè faciliùs percutitur; extremitatibus tantum innititur, corpusque fulcimento caret; scapulæ demum & humeri pondus anterius sustinet; hinc impulsus gravior in hæc ossa ad claviculam aliquando transmittitur, & illæsis prioribus his ossibus, eam frangit.

Accidentia ejus fracturæ, ut in omnibus aliis, triplicis generis distingui possunt: nempè primaria, quæ fracturam ipsam comitan-

^{*} Arc-boutant.

tur, ut vulnus, hæmorrhagia, contusio; secundaria, qualia sunt sebris, dolor, convulsio, instammatio, abcessus: subsequentia, ut ossis curvatura, deformitas aut debilitas calli, partium fractarum super se invicem ascendentium illegitima conferruminatio, ac proindè musculorum difficiles motus, vasorum nervorumve compressio, &c.

Certissima fracturarum signa, crepitatio, & fragmentorum mobilitas, fracta clavicula facile deprehenduntur, utpote que cuti subjacens, nullis ferè contegatur musculis. Oculis sæpè sæpiùs aut saltem digitis statim fractura dignoscitur. Extremitas humeralis & scapulæ pondere, & deltoidis subclaviique contractione depressa infra alterum fragmentum descendit quod nullà vi distractum, aut etiam sterno mastoideo retentum in sua sede remanet. Ac proinde hinc depressio, hinc eminentia & visu & tactu percipiuntur. Sin autem, ut in viris obesioribus, crassa pinguedine contectum os exterius minus promineat, tum alia suppeditant signa que obscuriorem diagnosim confirmabunt : scilicet, rupta clavicula, deficiente fulcro, statim ad pectus inclinatum propendet brachium, nec sursum ab ægro tolli potest; scapulæ summitas deprimitur ; brevius inter formum & acromion fpatium videtur, ac tandem si paululum hinc & inde sinistra commoveatur brachium, dum dextrâ sedulò clavicula interrogatur, etiam eo casu dubium omne tolli poterit. Quod verò ad fracturæ speciem attinet, si attente differentia recolligantur, facile qualis sit fractura dignoscetur.

Licet periculi expers ut plurimum claviculæ fractura, tamen fausta nimis non est pronuntianda prognosis: pro variis verò fracturæ speciebus diversa judicari debet. Si sit simplex, transversa, felix præsagietur exitus; contrà verò, si sit obliqua, vel accidentibus complicata. Quæ sit in pluribus locis periculosior quàm quæ sit in uno tantùm loco. Si adsint fragmenta quibus aut lædantur nervi & vasa, aut cutis perforetur, pessimi erit ominis. Tandem quamvis perfecta & omnibus numeris absoluta sperari possit curatio, verba prudens reprimet Chirurgus, judiciumque cautè coercebit, aut saltem aliquid triste minabitur, ne ex audacioribus promissis conceptæ spes, aut imprudenti ægri motu, aut minima Chirurgi in osse deligando incuria ex improviso funditus evertantur.

Verum enim verò quidquid ad retinenda in situ naturali fractæ claviculæ fragmenta, sive inter veteres, sive inter neotericos excogitaverit sagax Chirurgorum industria, nulla huc usque methodus constanti felicis praxeos usu ita invaluerat, ut de ipsius efficacia aliquando dubitari non posset. Ut enim facilè & nullo ferè negotio in suam sedem compelluntur ossa, ita ægrè admodùm, maximis tamen tantum cautionibus adhibitis, & felici duntaxat circumstantiarum concursu contineri possunt. Rupta fuerit clavicula, si genu inter scapulas posito earum summitas retrò & sursum fortiter attrahatur, uno eodemque tempore, uno eodemque nisu fit extensio & contra extensio; tumque Chirurgus digitis apprehendit ossa, reducit, confirmat, & ad situm naturalem eò faciliùs revocat, quò hæc ipsa ossa magis prominent, minusque musculis operiuntur. Hæc omnia in promptu: sed nihil adhuc egit Chirurgus nisi reducta ossa per debitum tempus contineat : & idcircò desideratur fasciatio quæ sirmiter jugiterque ineluctabilibus ægri motibus resistat, eumdem semper adstrictionis gradum servet, facilè renovari possit, variaque pro re natâ topica applicandi facultatem præbeat. Hic maximus est difficultatis nodus quem solvere tentârunt

rentârunt in arte periti, qui verò forsan adhuc intricatissimus remaneret nisi in promptu foret thorax manicatus à celeberr. Brasdor excogitatus: quem cum cæteris omnibus mediis longè præstare contendamus, hunc unicum admittimus, & quo modo eo desiciente, fasciatio ad ejus exemplar institui possit, explicabimus.

Ut maxima ex manicati thoracis usu percipiatur utilitas, varia funt, ut in cæteris methodis, sedulò observanda artis præcepta. Ac primò quidem in humiliore breviorique scamno collocatur æger; corpus erigere, scapulasque & humeros retrò vertere jubetur, ut ministri, qui post ipsum positus, genu contra extenfionem, manibus extensionem ad Chirurgi nutum exercet, conatibus faveat. Modò sursum tollendus est humerus, modò ad rectum angulum elevatus, anterius ferendus est: quos motus indicabit ossis major minorve depressio, diriget que sagax operantis prudentia. Tum disponitur thorax manicatus, brachiis ægri per manicas missis, retrò coarctatur usque dum extremitates fractæ fibi respondeant, & ita ministri humeros retrahentis vices gerit, deinde ægri zonæ, ne sursum nimis ascendat, alligatur. Quod si verò desiciat thorax manicatus, sic ejus desectu primaria instituetur fasciatio. Splenium longius transversumque ponè dorfum supra scapulas ponitur: tum celebratur decussata fasciatio vulgo huit de chiffre dicta. Cum autem hæc fola humeros non contineat, brevique vel strictissima relaxetur, singulo quoque circuitu summitatem scapularum in manicæ formam hinc & indè alternis amplectitur fascia, ita ut per hanc manica speciem traducatur splenium transversum de quo suprà. Tum hujus splenii extremitates ad se invicem adducuntur, constringuntur, & acicularum ope in medio dorsi continentur. Sic scapulæ firmiter retrovertuntur & sin minus ad similitudinem refertur thorax manicatus, saltem ad imitationem adumbratur.

Deinde, uti præcipiunt auctores, linamentum carptum medicamine quovis resolutivo imbutum & infra & supra claviculam circumponitur, ut exsiccatum ad ossis figuram se fingat, & veluti femi canali exteriùs saltem fracturam contineat. Decussata splenia vulgò usurpata rejicimus eò quod ad deprimenda tantum fragmenta inserviant, contrà verò excitandum potius sit fragmentum humerale quam deprimendum sternale: illud enim solum mutat locum, hoc in suâ sede remanente; & si fortius comprimatur, curvatur os contra naturam, aut etiam, quod gravius, contunditur cutis, acutisque fracturæ fragmentis perforari posset: posteà charta crassior, spleniumque quadratum adhibentur, celebratur fasciatio Spica dicta quæ omnem apparatum contineat, & mitella brachium suspenditur. De cæteris, omnia Chirurgi prudentiæ permittenda, qui pro vario rerum statu aut fasciationem renovabit; aut diutiùs remanere jubebit, ac demum accidentia, si quæ sint, debellanda in se suscipiet. Unum tantum monitum volumus, nempe in eo consistere curationis omnes successus, ut ab omni motu cautissimè abstineat æger præsertim si deficiat thorax manicatus. Notum est enim ita inter se consentire musculos, ut aliquando ad unius actionem vel remotissimus contrahatur. Erit igitur operæ pretium ægro quietem imperiosè præcipere, eique penitus in animum injicere, levissimo sed imprudenti motu maximas spes concidere posse.

FINIS.