# De coccygis luxatione. Theses anatomicae et chirurgicae / [Jean Cosme d' Angerville].

#### **Contributors**

Angerville, Jean Cosme d' Sue, P. (Pierre), 1739-1816. Université de Paris.

#### **Publication/Creation**

[Parisiis]: Typis P. Al. le Prieur, 1770]

#### **Persistent URL**

https://wellcomecollection.org/works/a2ybg4ap

#### License and attribution

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



ILLUSTRISSIMO VIRO INTEGERRIMOQUE SENATORI,

# D. D. ANTONIO-LUDOVICO SEGUIER,

IN SUPREMO SENATU PARISIENSI
PRIMO REGIS PATRONO,
UNI È XL. ACADEMIÆ GALLICÆ,

HAS SUORUM LABORUM PRIMITIAS;

HOC STUDIORUM SUORUM INAUGURALE TESTIMONIUM,

NON AMBITIONIS, SED SUBMISSIONIS, SED OBSERVANTIÆ SUÆ TEMPURELA,

PERENNIS IN GRATITUDINIS MONUMENTUM.

DEVINCTISSIMI NEC - NON ANIMI TESSERAM,

CUM VOTO SALUTIS OMNI-GENÆ ARDENTISSIMO

VOVET, OFFERT, CONSECRAT

HUMILLIMUS ET OBSEQUENTISSIMUS

JOANNES COSME D'ANGERVILLE.

NOSOCOMII DICTI L'HOTEL-DIEU,

PRIMO REGIS PATRONO,

XI. ACADAMIR CALLICE.

NUPERRIMÈ CHIRURGUS PRÆCIPUUS.



DE

# COCCYGIS LUXATIONE.

# THESES

# ANATOMICÆ ET CHIRURGICÆ.

EA est, teste Seneca (a), misera generis humani conditio, quòd nascimur uno modo, multis morimur, & tot mortis vias natura aperuit, totque itineribus sata nostra ad finem decurrunt, quot morbi alii aliis graviores nobis quotidiè imminent. Uti enim multiplices ægrotandi, ita & moriendi rationes sunt, modusque quo dies supremus appro-

<sup>(</sup>a) M. ann. controv. 15, fect. 2.

pinquat, non unus idemque est. Inde verum illud effatum: fera nimis vita est crastina: vive hodie (b).

Eò autem infelicior homo est, quòd multa ab ipso parum aut nunquam metuenda mala, maximi tamen ipli fint sæpè sæpiùs terroris causa, ea verò quæ justum cuilibet debent incutere metum, leniora, minimique ipfi aliquotiès videantur esse momenti. Quam innumera, falsa ex ista cogitatione, tanquam à scaturigine, proficiscuntur exitia! Talem ideò morbum nobis describendum sumpsimus, qui licet à plurimis pro levi habeatur, nihilominus fæpissime & gravis & periculosus evadir. Quam verò falsum, quam absurdum sit de isto morbo allatum judicium, comprobare nostrum erit, & ad id plurimum conducent in nostro programmate tum modo recenfendæ observationes, tum jam jam proponenda media curatoria ad hunc morbum debellandum. Priùs autem quam tale onus suscipiamus, cum muneris quo defungimur ratio, laudandaque certè hujus-ce nostræ Scholæ consuetudo, accuratam ipsius Coccygis descriptionem Anatomicam, nec non partium ipsi annexarum faltem adumbrationem, à tot magnis viris licet graphice dudum traditam, à nobis exposcere videatur, pro-ut ea in theatro Anatomico pluries diffecuimus, strictissimo hæc stylo ita describemus.

(b) Mart. Lib. II, epigr. 16.



# POSITIONES ANATOMICÆ.

Ossis sacri extremo attexitur os parvum, quod à similitudine rostri cuculi avis Coccyx dicitur, vel à voce de sono facta, eò quòd crepitus qui inde per sedimentum exeunt ad id os allisi, cuculi vocis similitudinem essingunt, sive tandem quod tale os ossi sacro sit agglutinatum, quod illi κολλασθαι dicunt, εκ τε κολλαξ, κολλον, & ab his derivarum μολλυξ (c). Quæ quidem pars provectà in senectute solo tantum osse componitur, in grate verò persectà tribus in ea facillime distinguendis. Quatuor in eadem nec rato perspiciuntur. Partem pelvis inferiorem & posteriorem occupat Coccyx, spinæque finem imponit. Hujus si figuram spectes, ex ampliore basi in mucronem definit, qui viris introrsum, mulieribus autem extrorsum incurvatur. Divertis tamen variat in subjectis: modò enim angustus & in longum protenfus, modò amplus & brevis, nonnunqu'am minimus, alias denique maximus observatur.

#### I I.

BRUTORUM animantium caudam efficit Coccygis prolongatio: quam partem verò etiam in homine ita sese explicare constat, ut veram aliquoties efformet caudam. Quinimò quibuldam populis hanc excrescere, & in modum caudæ propendere passim in autoribus legitur: scribit Plinius (d) in India homines nasci cauda villosa distinctos: Paulus Venetius testatur (e) in regno Lambri dicto inveniri homines qui

(d) Hist. Nat. lib. 7, cap. 22.

<sup>(</sup>c) Riolanus Anthrop. Comment. de Osteol. p. 851.

<sup>(</sup>e) In itinere suo, lib. 3, cap. 18.

caudas longitudine unam palmam æquantes, ut canes, habent; in insula Nomaneg maris Orientalis gens est caudata (f). Idem dicit Harvaus, de populis in Indis Occidentalibus vitam degentibus (g). Clarissimus denique Diemerbroëk se vidisse refert (h) anno 1638 infantulum quemdam caudam semi-ulnæ longitudinis gerentem.

#### III.

TRIBUS tantummodò ossibus cum sapissimè componatur Coccyx, sub illo pracipuo aspectu illius examen suscipi debet. Tria verò hac ossa diversam habent magnitudinem: maximum prius, minus posterius, minimum deniquè ultimum. His quidem eadem in linea, continuaque serie paululum anteriùs incurvata collocatis, tot osses esformant nodos, iis quibus adstruitur brutorum animantium cauda haud parum absimiles. Primum os secundo, secundum primo & tertio adharet, mediante substantia ligamentosa, ab ea qua vertebra inter se connectuntur minime diversa. In unoquoque Coccygis osse distingui possunt dua extremitates, alia superior, alia inferior: sedulò autem ediscendum ac notandum quid singulum os particulare habeat, & in quo alterum ab altero disserta.

## 1 V.

PRIMUM os non solum magnitudine, sed etiam suâ cum superioris ossis sacri vertebris similitudine ab aliis distinguitur. Habet prætereà illud os duas apop hyses posterius è sua extremitate superiore exurgentes, articulationemque per symphism cum osse sacro constituentes. Observatur deniquè, & quidem persæpè, in parte hujus posteriore levem quamdam adesse depressionem, quæ extremam spinæ canalis sinem adimplet.

<sup>(</sup>f) Vid. Geogr. Arab. nubiense, pag. 70.

<sup>(</sup>g) Traité de la Génération des Animaux, chap. 4. (h) Anat. tom. 11, p. 683.

SECUNDUM os est trium minimum: cellularem compactamque illius substantiam quasi in globulum colligi diceres: apophyses sicut primum non habet, neque etiam distinctas, ut alia, in parte inferiori asperitates.

TERTIUM denique os in eo facile à duobus aliis distinguitur, quod, ratione hujus voluminis habita, præcedentibus longior sit, & quod ipsius inferior extremitas multis hæreat asperitatibus, dum aliorum extremitates æquales & unitæ sunt.

V.

Os s i s Sacri extremitatis inferioris directionem fequi Coccygis ossa jam suprà diximus: quodquidem maximi est momenti, observatuque dignissimum, ut modò probabimus. Inde evidens est hæc ossa obliquè anteriùs descendere, à primo usque ad ultimum quod præcipuè anteriore in parte suam habet sedem. Ea verò dispositio in sæmina minor quam in homine reperitur; miranda ergò in hac divina supremi naturæ autoris prudentia, qui talem his partibus dedit structuram, ampliores ut essent viæ partum provocantes, egressumque sætui præbentes.

Hujus certè structuræ utilissima est cognitio: eå enim posità, tutissima, certissimaque in promptu habemus præssidia, inferiorem ad in partu pelvis partem ampliandam, si quidem ad hoc sufficiat tria Coccygis ossa manu, vel digitis extrorsùm repellere; nihil autem faciliùs quam hæc operatio, cum hæc ossa interse, solà mediante, ut jam dictum est, substantia ligamentosa, jungantur; atqui hæc substantia eo minori cum resistentia cedit, & relaxatur, quòd per totum graviditatis tempus lympha quadam serosa singula pelvis ossa unientia ligamenta irrorentur, præcipuè verò illa quæ diversas Coccygis partes interse ligant. Proposita modo Coccygis retro-pulsio, non verbis tantum Anatomicis probatur, sed certa quoque nititur experientia, fidelibusque ac

quotidianis percelebrium in arte obstetricià virorum observationibus à priori demonstratur (i).

## VI.

Tenerrima, nec-non parte in anteriore ferè omnis spongiosa reperitur ossium Coccygis substantia: in exteriore quidem parte levissimà materiæ crustà cooperiuntur: mollissimà synchondrosi cum ossis sacri inferiore extremitate connectitur Coccyx. Primum ipsius os naturali suà in sede virili super cadavere si collocare velis, ambo ejus apophyses quibus ossi sacro adhæret sursum & retrorsum ponendæ: duo alia ossa in suà tanc legitimà aderunt positione, quandò sursum tollentur majores ipsorum extremitates, & quandò anterius intuebitur facies illorum minus aspera: sed ultima hæc distinctio semper non observatur, nam sæpè sæpius hæc ossa rotunda & oblonga sunt, & non minus æqualia in suà parte posteriore quàm in anteriore.

#### VII.

PRÆTER ligamenta nuper recensita, aliæ adhuc partes offibus Coccygis fele inferunt : tales funt mufculi Coccygienses dicti, musculi ischio - Coccygienses nuncupati, ani elevator, tandemque tendo five ligamentum tendinofum musculorum anum constringentium. Quatuor priorum musculorum descriptionem hic omittere in culpa foret, siquidem ad ipsum Coccygem pertinent. Duo priores, nempè Coccygienses, fasciculi tanquam carnosi considerari debent, qui transversali è ligamento partem foraminis ovalis dicti superiorem occupante proficiscuntur, & indè ad Coccygem tendentes in parte hujus interiore definunt. Musculi verò ischio Coccygienses à parvo ligamento sacro-ischiatico dicto originem ducunt, deinde usque ad os facrum, ischiique spinam progrediuntur, & ad Coccygem sese terminant, partem priorum superiorem occupantes. Coccygis revulsionem impedire hi musculi pro usu habent : nunc restat ut de ipfius Coccygis ufu aliquid dicamus.

<sup>(</sup>i) Vid. Paraum, Mauriceau, Deventer & alios.

#### VIII.

PLURES sunt Coccygis usus: 1°. musculum anûs levatorem sirmat: 2°. intestinum rectum & ejus sphincterem desendit, ex indeque causam eruit Clarissimus Anatomiz Cultor D. Paaw. infantibus adeò familiaris cur sit anûs procidentia: hæc sunt enim ejus verba ad illius propositionis veritatem asserendam (k): Sphinctere intestini, ipsoque recto intestino huic ossiculo annexis, cum humida sit corporis puerorum constitutio, hinc adest sundamentum dictis partibus instabile, accedente potissimum magno ad egerendum conatu. Hinc quoque juvenculæ faciliùs quàm annosæ pariunt. Os etenim uteri Coccygi innititur: cedat itaque ac resectatur, dilatante se utero enixûs tempore, absolute necesse est: at in annosis mulieribus os illud ita induruit, ut vix & nisi summo conatu cedere queat.

ULTIMUS denique usus Coccygis ille est, cum extremum spinæ foramen obturet, spinalem medullam aeris ab injuriis dessendere.

VASA omni-generis à partibus vicinis recipit Coccyx.

PRÆMISSIS istis tanquam absolute necessariis cognitiomibus Anatomicis, partis Chirurgicæ nostræ Theseos expositionem materiarum ordo à nobis exigit.

(k) Paaw. Primitia Anatom. de offibus, pag. 98.



# POSITIONES CHIRURGICA.

T.

PERMULTA ad istius partis enucleationem documenta passim in autoribus reperire est. Illorum autem heroem Celeberrimum Petitum pro duce habebimus.

Coccygis à sede sua diversio vel dimotio, ejusdem luxatio potest-ne dici? Hæc est prima resolvenda quæstio, tractationem hujus morbi antequam suscipiamus. Violentis ad anum percussionibus, vel savo in hanc partem lapsu possunt quidem è sede sua deturbari variæ Coccygem componentes partes; illæ autem deturbationes vix luxationum nomine salutari debent, vel saltem incompletæ tantum, nunquam verò completæ observantur. Hujus rei ita sele habentis certam dare rationem facillimum est : demonftravimus enim in Anatomia per capita & cavitates interfe mutuò implicitas articulationem non elle offium Coccygis unionem, sed simplicem tantummodò per cartilagines & ligamenta adhæsionem. Quo posito, tenerrimæ horum substantiarum fibræ cedere quidem possunt, nullumque ossiculorum vel anteriùs vel posteriùs vel ad latera dimotioni obstaculum opponere; sed facillimè perspicere est quanta adlit inter hanc momentaneam dimotionem & veram luxationem differentia, unde rectius diceretur exterior inversio Coccygis dimotio, depressio autem ejuldem interius repulsio.

II.

Qui Bus rationibus admiss, exiguas Coccygis vertebras perfectam experiri disjunctionem rarissimè observatur : ab osse

osse enim sacro si omninò illæ separarentur, ruptionis nomine hanc separationem designare satius adhuc esset, quam illam dicere luxationem; quando verò, ictu summa cum violentia illato, vera dilaceratione destructæ sunt tum cartilaginosæ, tum ligamentosæ fibræ, in statu ab eo in quo reperiuntur offa luxata parum diverso adelle offa Coccygis fatendum est: attamen in hoc iplo calu mente concipere quam verbis pronuntiare facilitis est non-nullam adhuc adesse differentiam; talis prætereà dilaceratio per-raro locum habet, cum præter fubstantias modò memoratas, ligamenta alia fint in unoquoque latere, que ne quid simile eveniat impediunt. Attamen de Coccygis vel luxatione vel dimotione, si magis arridet, dicturi, Celeberrimi ad instar Magistri Petiti, communi voce utemur, & fic illo pronuntiante (1), introrsum vel extrorsum luxari posse Coccygem dicemus; de luxatione verò ad latus ideò videlicet nulla ab eo autore mentio facta est, quià rarissima, & insuper nullam particularem exigat curam : attamen aliquotiès obfervatur, & nuperrime adhuc in quodam viro hanc intuendi occasio nobis data fuit. Harum luxationis specierum causa nunc eruendæ.

# problem I I I. ... merts object

Extrors ûm factæ, vel potius exterioris Coccygis luxationis causæ à solis in laborioso partu difficultatibus, inter partes viam præbentes diutiùs hærente sætu, oriri videntur. Tunc enim Coccygis tùm cartilagines, tùm ligamenta per sætus impulsionem, qui ipse per uteri elasticitatem, æ per diaphragmatis abdominisque musculorum vim contractilem anteriùs propellitur, in longinquum protenduntur, summamque experiuntur violentiam; cum verò his conatibus resistere non possit Coccyx, extrorsùm tandem aberrare cogitur, æ sie luxationem de quâ nunc agimus efformare. In partu etiam naturali, æ præcipuè in primo, locum habere potest hæc luxationis species; sed in hoc casu

vix terminatur partus, quùm antiquam suam sedem recuperet Cocyx: idem verò non sit laboriosum post partum, nec introrsum redire potest os illud: cùm enim durâ & diuturnâ infantis pressone satigatum, lacessitum suerit, cùm præterea per tempus nimis longum cartilagines & ligamenta distracta & contorta suerint, suam necessario amiserunt elasticitatem, nec vim vi æqualem opponere ipsis possibile suit, & indèipsorum insirmitas, relaxatio, & partium ab ipsis contentarum demissio.

# IV.

INTRORSUM factæ vel interioris Coccygis luxationis causæ sunt omnes externæ, & ab ictu tantum in hanc partem illato, vel à lapfu quodam violento talis morbus ortum ducere potest. Admonere hic inutile ducimus, omnem, quæcumque sit, luxationem Coccygis in hujus partis cum offe facro connexione fedem habere, non verò in diverforum interfe unitorum Coccygis offium separatione, quanquam tamen aliquotiès illud accidens observetur; sed præter - quam quod multo minus molestum sit quam vera luxatio, facilius etiam curatur, nullisque artis auxiliis sui ad tractiti nem indiget, qu'um vix plerumque sensibile sit. In hoc quidem præcipuè casu locum habet luxatio ad latera, vel lateralis: nam vix concipitur quonam modò in junctione ipfius Coccygis cum offe facro observari possir, indeque petenda ratio cur illam prorsus neglexerit D. Petitus m). Hujus ultimæ luxationis speciei haud absimiles sunt causæ quam illæ quæ secundam constituunt speciem, nisi quòd in partu quoque luxatio ad latera nonnunquam notetur : tunc verò sapissimè simul adsunt & luxatio exterior & luxatio lateralis: quodquidem intellectu facile: fi enim fœtus preffio interior non fit æqualis & media, fi in latus vel dextrum vel finistrum molestior fiat, tunc certè in latus vehementius affectum impellitur Coccyx: tunc non folum extrorsum sed eriam paululum ad latus fiet luxatio. Causis harum luxationum expositis, signa earumdem nunc describenda: nam,

<sup>(</sup>m) Loco jam citato.

ut recte dicit Medecina Princeps (n): Medicus si sufficerie ad cognoscendum, sufficiet etiam ad sananaum.

V.

In duas Classes, nempè in sensibilia & rationalia dividi possunt Coccygis luxationum signa diagnostica : prima è visu & tactu imprimis eruuntur: per visum clarior patebit dimotio, si major sit, & per tactum unice, si levis sit : sed in utroque casu non multum juvant hæc duo signa, eò quòd, 1°. nunquam - non mediocre est Coccygis à sede naturali diverticulum : 2°. plùs minùs - ve in quibusdam subjectis naturaliter incurvari potest hæc pars, vel magis in aliis, minus in aliis extrorsum eminere, absente etiam morbo. Idem de rationalibus fignis cave ne dicas : ea enim certiora sunt, siquidem ab ipsis accidentibus, ab ipsis symptomatibus primum ducentia originem, haud dubiam ad morbi cognitionem sensim ac sensim nos adducunt. Quæ vero accidentia sive symptomata hæc erunt : 1°. ad anum gravitans quoddam pondus : 2°. maximus dolor diram tunc præfertim exercens sævitiem, quandò æger semora movet, quandò urinam projicit, dejectionem molitur, quando deniquè tussit, sputum edit, mucum à naribus trahit, & sternutamento vexatur. Amborum illorum accidentium naturæ & causæ certius assignandæ, illorumque assectuum, pro nostris viribus, explicatio danda.

#### VI.

Ponderis ad anum gravitantis sensus hæc videtur esse ratio, sive causa: introrsum repulso Coccyge, intestinum rectum comprimit, & sic partium in pelvi contentarum onus magis sustentat, quodquidem ad luxationem Coccygis internam pertinet; sed non ne etiam sine erroris metu altera ejusdem affectus dari posset causa, ad luxationem exter-

nam spectans? In hoc enim casu cum Coccygis ligamenta nimis extensa maxima non solum molestia, sed sævissimo sæpies dolore ægrum discrucient, cum præterea, ut jam superius diximus, Coccygi ex parte adhæreat intestinum rectum, & ab eo sustineatur, major sit tunc Coccygis labor, parsque ab ipso sustentata, onus quoddam injustum ipsi meritò videtur.

Do lo R ab ægro expertus, quandò femora movet, uris nam projicit, dejectionem molitur, exindè petendus, quòd ex parte Coccygis officulis infigantur intestini recti musculi, & ii qui maximi giutai dicuntur. Hoc enim agnito, semper movetur Coccyx, quandò ad semoris extensionem hi musculi sese contrahunt, vel quandò urinariæ vesicæ ac intestini recti musculi actionem exercent. Moveri autem non potest læsus Coccyx, quin dolorem & quidem sæpè maximum experiatur æger: iidem Coccygis motus, sed alia causa producti, nempè per abdominis partium impulsionem, veram stabilient causam dolorum quibus in tussi, sputo, muco excernendo, & in sternutatione torquetur æger.

#### VII.

Tatia funt omnis Coccygis luxationis sive introrsum, sive extrorsum productæ signa; sed alia sunt quibus reipsa & evidentissime distinguitur num introrsum, num extrorsum luxetur Coccyx, & hæc sunt: in luxatione externa, Coccyge interne propulso, expertus dolor multum frangitur; si è contra luxatio sit interna, & in eadem directione propellatur Coccyx, quam maxime adaugetur dolor. Cæterum singulam seorsim noscere luxationem qui desiderat, levium quæ inter illorum symptomata perspiciuntur disserentiarum observatio res tanti momenti ipsi videri non debet: ad causas tantummodò attendat, siquidem eæ solæ luxationis speciem indicare & constituere possunt, & luxationem externam, verbi gratia, causa tantum interna, luxationem vero internam causa tantum externa producat.

#### VIII.

Coccygis luxationis prognosticum hoc est signum: externa minus periculosa quam interna, eò quòd posterior contusionem semper concomitem habeat. Fatendum quidem sunesta tunc tantummodò contusionem sequi accidentia, cum per longioris temporis intervallum neglecta suerit: hæc tamen sæpissimè irruunt in mulieribus præsertim, cum præsiscitio vel salso pudoris prætextu malum jam aggravatum tacent, nec artis auxilia implorant: inter plurima hujus negligentiæ exempla immortali suo in opere à Clarissimo Petito allata unum selegimus, & illud nobis hic afferre liceat, quòd & circumstantiis, & mediis curatoriis adhibitis notari præcipuè mereatur.

PUELLA quædam in angularem lapidem motu præcipiti sedens, luxatio fit Coccygis in sua articulatione cum offe facro; violenti quidem non fuerunt ægræ dolores, & hæc fine dubio præcipua fuit causa, cur per longum temporis intervallum morbum celaverit. In anu tamen molestum quoddam persentiebat pondus, de die in diem molestius factum: tunc verò solum mali explorationem permisir, quando per intestini recti canalem trajici fœces ampliùs non potuerunt. Ægrå in lecti margine collocatà, in eo ferè situ pro enemate accipiendo requisito, digitum indicem oleo imbutum profunde in anum immissi D. Petitus: non sine multo labore tetigit tumorem mediocre renetium malum volumine æquantem : alterius manus digito indice extrorsum in ossi sacri fine & Coccygis principio collocato, duobufque digitis alterna vice impulsis, fluctuationem sensibilem ab uno digito ad alterum respondentem distinxit, unde facile dijudicavit abscessum in hac parte adesse : tumore aperto, & pure evacuato, digitum rursus in vulnus immisit, agnovitque offis facri apicem Coccygisque caput omnino nuda esle, periosteo spoliata, carieque affecta Cum Coccygis caput nullo hujus superficiei puncto partibus vicinis adhæreret, separatum &

amputatum fuit: in longum tempus protractæ fuerunt curæ methodicæ: fed in vanum labor impensus: morte enim correpta fuit ægra, sex mensibus vix elapsis.

QUÆQUIDEM observatio, & multæ aliæ quas hic recensere inutile foret, tot sunt documenta, contusione vel minimè neglectà, periculosissimam nonnunquim evadere internam Coccygis luxationem: facilè enim concipitur, quòd
si puella de quâ modò mentio sacta est, ad certa tutaque
salutiferæ artis præsidia, incipiente morbo, confugisset,
puris collectio præcaveri potuisset, tùm per frequentes sanguinis missiones, tùm per topicorum convenientium applicationem, generatimque per omnia media in tali casu ad
instituti rationem adhibenda.

### IX.

PRETER dolorem à contusione prodeuntem, alius adhuc ab ægro persentitur, è violenta ligamentorum extensione necessario securus: qui verò dolor duabus Coccygis luxationibus communis est, cum iis tamen differentiis, 1°. quod minus fortis sit, & per minus tempus duret in luxatione externa, fenfim ac fenfim locum habente ligamentorum extensione: 20. quod eâdem supposità luxationis specie, facillimum sit Coccygem in eo retinere situ quo tensa ligamenta relaxentur: prætered dolor d tali pendens ligamentorum extensione tanto cum furore nonnunquam sævit, quando vel minimis non coercetur remediis, ut inflammationem abfcessusque brevi tempore producat. Quæquidem doloris species nist post longum temporis spatium dissipatur, nec tamen exindè augetur luxationis periculum. Generatim ergo ex præmissis concludi potest Coccygis luxationem, licet diu dolore concomitatam, reipså tamen periculofam non esse nisi quandò nimis neglecta fuerit, vel quandò in subjectis Cacochymia affectis locum habens, perverfæ humorum qualitates accidentia generant quæ à solà luxatione produci non possunt. Quæ huc-usque de duabus prioribus dicta sunt luxationibus, eadem

ad posteriorem luxationem, nempè ad latera, pertinent, nec varia sunt causa, signa & effectus. Nihil igitur nunc nobis superest, nisi ut ad harum omnium luxationum curationem nos accingamus.

X.

O M N I S generatim Coccygis luxatio remediis facillimis & simplicissimis curatur: sic ut ejustem externa reducatur luxatio, sufficit illum intrinsecus propellere. In hoc situ retinetur, spleniis gradatim amplioribus & longitudinalibus applicatis, & falciâ in T. siguratâ contentis: hic verò apparatus ita imponi debet, ut, ipso applicato, alvum exonerare mictumque ducere possit æger: nec constrictior, nec laxior esse, sed æqualem exercere pressionem debet, siquidem major illius vel constrictio vel laxitas quamplurimis ansam præbere potest accidentibus.

TRANQUILLITAS & animi & corporis ægro præscribenda: nam, ut rectè notat secundi seculi per celebris vir historiæ conditor, nihil tam exasperat servorem vulneris quam serendi impatientia (o). In hoc casu generatim conveniunt omnia medicamenta spirituosa: ea de causa aqua vitæ cum parva aluminis dosi, spiritus vini camphoratus totque alia remedia vel topica suum habere possunt usum, non solum in Coccygis luxatione, sed etiam in omnibus aliis luxationibus.

#### X I.

Sunt verò quidam autores apud quos in magna commendatione est in his morbis olei usus: præterquim quòd autem hi autores paucissimi sunt, observatum est nec semel ex oleo adhibito sequi accidentia quibus alia superiùs pro-

(o) Hegesip. Hift. Lib. II, cap. IX.

posita remedia locum nunquam dant. Testem hujus veritatis socupletissimum habemus D. Petitum, qui pluriès observable refert (p) oleum in hoc casu pruritum erespelatemque excitare, hujusque à vel fracturarum vel luxationum curatione omninò projiciendum esse usum concludit. Notandum verò in ipsa tantum apparatus applicatione oleum rejiciendum esse : quandò enim interna est Coccygis luxatio, ad os reducendum cum digitum in anum immittere cogatur Chirurgus, debet antea oleo inungi ille digitus: at in hoc casu olei essectus longè diversus est, nec in parte permanet: prætereà omne aliud pingue medicamentum in eumdem usum adhiberi potest.

#### XII.

Methodus curatoria ad luxationem internam requisita ab eâ quam ad luxationem externam præscripsimus parum differt. In priori digitum oleo inunctum in anum immitti necesse est, & in tantum provehi, quantum requiritur, ut extremam Coccygis apicem superet, & illud os ad pristinum statum reduci possit; sed ut minor sit dolor, & facilior etiam succedat operatio, hæc à Chirurgo adhibenda diligentia, quandò digitum intromittit, nempè ut semper hic su ciatur in latus anus marginis Coccygis extremitati oppositum. Reducto sic osse, & in pristino statu collocato, in eodem retinetur per mollem turundam in anum immissam, & per aliquot dies ibi commorantem: levi apparatu, fasciâque superius descripta sustentari debet.

DE luxationis ad latera curatione vix quidquam dicendum: hujus enim reductio iisdem cautelis, eorumdem remediorum applicatione obtinetur, & in eo tantum differre videtur, quod in hâc pars malo opposita præcipuam totius apparatus vim sustinere debeat, ut ligamenta lateralia quæ nimiam experta sunt extensionem, suam gradatim recuperent elasti-

<sup>(</sup>p) In loco citato , p. 140.

citatem, partisque dimotæ in locum restitutio tutior & faci-

#### XIII.

In omni verò, quacumque fit, Coccygis luxatione hac generalis lex observanda, nempe à principiis omnia tutissima ad doloris surorem leniendum adhibere remedia, juxta hos versus (q).

. . . . . . . Requiem tamen indere morbe

Fas crit, & triftem faltem mulcere dolorem.

Non minori diligentia funesta quæ à contusione sequi possunt accidentia præcavenda. Vera autem contra & dolorem & contusionem apparentem præsidia ea sunt : 1º. frequentes sanguinis missiones, pro tamen ægri viribus : 20. narcotica remedia: 30. potus abundans: 40 tandem diæta. Non mediocrem nonnunquam utilitatem afferunt enemata: quandiù intentus dolor, inflammatioque adfunt, balnea, & cataplasmata tum anodina, tum emollientia & resolutiva sufficient; posteà verò eadem remedia, topicis ad externam modo luxationem indicatis, adhibere potest Chirurgus. Fasciæ applicatio levissima esse debet, & simpliciter continens, necessariumque est in lecto ægrum decumbere, opposito etiam ad anum circulo panniculis involuto, & tomento farto; si autem decubitus ipsum tædit, sedere debet in pertusa sella, ut nullo quocumque corpore tangatur Coccyx: hujus enim pressio novas excitaret dolores, quibus forlan denique abscessus succederent.

(9) Ovid. Metam. Lib. IX.

Quas Theses, Deo Juvante, & præside PETRO SUE, Artium Liberalium, & Chirurgiæ Magistro, Regiæ Chirurgicæ Academiæ socio, Anatomiæ & Chirurgiæ in Schola practica Professore, nec-non in generali Parisiensi præsectura Chirurgo ordinario, tueri conabitur Joannes Cosme d'Angerville, in alma Universitate Parisiensi, Artium Liberalium Magister, & in Nosocomio dido l'Hôtel-Dieu, nuper Chirurgus præcipuus.

# PARISIIS,

## INREGIIS CHIRURGORUM SCHOLIS,

Die Sabbasi 12. Septembris anno falutis 1770, à sesqui-secundâ post meridiem ad septimam.

PRO ACTU PUBLICO
ET
SOLEMNI COOPTATIONE.

Typis P. Al. LE PRIEUR, Regii Chirurg. Collegii Typographi, 1770.