

## Chimic. EEMPLASTRO STIPTICO DE CROLIO.

Re. Minio.

Litargiro de oro.

De plata.

Piedra Calaminar.

aa. media libra.

Aceyte de linaza.

Aceyte de olivas;

aa. libra y media.

Aceyte de laurèl, una libra.

Cocimiento de Aristoloquia lar-  
ga, y redonda, tres li-  
bras.

Cuezanse, segun arte; hasta consistencia de emplastro, y despues se añada

Cera amarilla.

Colophonia, aa. una libra.

Trementina.

Verniz, aa. media libra.

Opoponaco.

Sagapeno.

Galbano.

Ammoniaco.

Bdelio, aa. tres onzas.

Olibano.

Myrra.

Acibar.

Succino.

Raiz de Aristoloquia larga, y  
redonda, aa. onza y media.

Mumia.

Imán.

Piedra hematitis.

Coral roxo.

Blanco.

Madre perla.

Sangre de Drago.

Tierra sellada.

Vitriolo blanco.

Alcanfor, aa. una onza.

Flores de antimonio.

Azafrán de Marte

adstringente, aa. media  
onza.

Hagáse emplastro segun arte.

Es muy proprio para golpes de espada, picaduras, mor-  
deduras, y para otras qualesquiera llagas, y ulceras; digie-  
re, madura, mundifica, cicatriza, resuelve, fortifica los ner-  
vios, y resiste à la malignidad.

Hippoc. Pues si todo lo hace, de què sirven los demás  
emplastros en el mundo? En fin, tapa, y como no se vè lo  
que passa allà dentro, se le atribuye à èl, lo que es obra de  
la naturaleza; y no dudo, que un pedazo de pez pudiera ha-  
cer lo mismo.

*Chim.* EMPLASTRO REGIO.

Re. Minio , veinte onzas.		Aceyte comun , dos li-
Vinagre fuerte.		bras.
Manteca de puerco, aa. diez y seis onzas.		Cera , ocho onzas.

Infundese el minio en el vinagre por tres dias , despues se añade el aceyte , y la manteca , y se cuece hasta que se pone negro , y al fin se añade la cera , para formarlo en Magdaleones.

Ufase para mundificar , y cicatrizar las llagas.

EMPLASTRO DE ANDRES  
de la Cruz.

Re. Refina ; una libra.		Trementina de Venecia:
Gummielemi , quatro onzas.		Aceyte de laurèl , aa. dos onzas.

Hagafe segun arte emplastro.

Este sirve para mundificar , y consolidar todo genero de llagas : tambien es bueno para las contusiones , fracturas , y dislocaciones : tomò el nombre de su Autor.

EMPLASTRO DIABOTANO  
de Blondèl, Medico de Paris, sacado de la  
Pharmacopea de Lemerì.

Re. Raizes , y flores recientes de bardana , ò lampazo.		Enula Campana.
Petasitis , ò sombrerera.		Rabano rustico.
Cicuta.		Cobombro silvestre.
Camepitis.		Ambas Scrophularias.
Levistico.		Ilecebra.
Valeriana mayor.		Graciola.
Angelica.		Ambas Celidonias.
		aa. onza y media.

Limpiense, partanse, y exactamente machacadas en mortero de piedra, se maceren en

Zumo de Celidonia mayor.

..... De bormino.

Cuezanse despues, hasta que se consuma la tercia parte, cue-  
lense, y fuertemente se expriman, añadiendo

Aceyte de Euphor-  
bio.

..... De lombrices.

Cuezanse, moviendo continuamente con espatula de madera  
hasta la consistencia de emplastro, y despues se mezcle:

Cera amarilla.

Pez de Borgoña, aa. nueve onzas.

Estoraque liquido.

Trementina.

Tacamahaca, aa. dos onzas.

Ammoniaco.

Galbano.

Almaciga.

Bdelia.

Opoponaco.

Sagapeno.

Aceyte de ladrillos.

Bayas de laurèl.

Azufre vivo, aa. onza y media.

Betun Iudaico, quatro onzas.

Hojas de Pistacio recientes, y  
secas à la sombra, una on-  
za.

..... De Cicuta,  
aa. tres libras.

Litargiro de oro preparado,  
aa. dos libras.

Zumo de Ilecebra, media libr.

Alcanfor disuelto en aceyte  
de clavos, media onza.

Estiercol de Paloma.

Raiz de lirio de Florencia.

Sigillum Salomonis.

Artanita.

Ranunculo.

Asaro.

Corona Imperial.

Serpentaria.

Eleboro blanco.

Raiz de Aristoloquia larga,

..... Redonda,

Clematitis.

Simiente de Peonia macho.

Angelica (y si no la ay) Coca.

Mastuerzo.

Cominos, aa. onza y media.

Hagase emplastro segun arte.

Llamase este emplastro Diabotano (esto es composicion  
de plantas) por las muchas que en el entran. Sirve para dige-  
rir, ablandar, y resolver: para los lobanillos, tumores glan-  
dulosos, y para todo genero de hinchazones de humor pitui-  
toso, y grueso.

Hippoc. Ay gran probabilidad de que no se le vinieron  
mas simples à la memoria al Autor, quando le compuso, por-  
que no se duda los huviera metido. A todos es ya tediosa la  
multiplicidad de ingredientes en qualquiera medicina, como  
que

que mas son invencion de la congetura , y el capricho , que de la experiencia , pues si despues resulta algun efecto , ò es hijo de alguno de los mas poderosos simples , ò del indecible tercero , que de todos resulta : con que ò sobran muchos , ò coinciden muchos , ò fue casualidad juntarlos todos ; y si como dice Verulamio : *Es mas odiosa la vanidad en las cosas, que en las palabras* ( como que estas son de menor importancia ) Quan odiosas seràn estas sinonimias , pleonasmos , y digresiones en los medicamentos , para los ingenuos amantes de la simplicidad de la naturaleza ! Pero es menester hablar con los muchos , aunque se sienta con los pocos.

# CONVERSACION VIGESIMAQUARTA.

DE LAS OPERACIONES  
de Cirugia , y ligaduras.

DEDUCIDAS DE LA CIRUGIA  
completa de Le Clerc , y el Curso de  
operaciones de Dionis.

DE LA OPERACION DEL TREPANO.



ACESE esta operacion en las fracturas del Cranio , quando por la fiebre , delirios , convulsiones , ò letargos , se conoce que ay pus , ò sangre derramados sobre la Dura-mater , ò alguna astilla de hueso que la punza. No se trepana sobre la *mollera de los niños* , porque el hueso es tan debil , que no puede sufrir el taladro. Ni sobre los *senos superciliares* de las cejas , por razon de su cavidad , de donde destila un humor , que hace de spues la llaga incurable. Ni

sobre las *suturas*, por los vasos que por allí pasan. Ni sobre los *hueffos temporales*, sin gran necesidad (principalmente sobre su parte *escamosa*, que se junta con el Parietal, porque siendo tan delgada se rompería; y tambien por el tendon del musculo *Crotaphites*, que está allí situado) Ni sobre la mitad del *Coronal*, y *Occipital*, por una eminencia interior que allí ay, à la qual está atada la Dura-mater. Ni sobre el lugar por donde pasan los *senos laterales* de la *falce messoria*, que están à la parte lateral, è inferior del Occipital. Tampoco se trepana en las grandes fracturas, quando no ay lugar firme de hueffo donde afianzar el Trepano, pues ay riesgo de ofender con èl la Dura-mater. Todas estas precauciones son justas; pero no se han de entender con tanto rigor, que por miedo de executar la operacion en tantos casos exceptuados, se dexé morir al enfermo: pues el generoso Cirujano, luego que conoce ay necesidad de hacerla, debe no perder la ocasion; y *mas vale experimentar un auxilio dudoso, que ninguno.*

Si la hendidura es muy pequeña, se trepana al lado, y parte inferior de ella: pero no sobre ella; y si ay algun hueffo hundido, no se pone el Trepano sobre èl: así como si los hueffos están del todo despegados, no se trepana, sino se levantan con el *Elevatorio*. El *Trepano* es un instrumento, como el *Taladro*, de que usan nuestros Artífices: solo que en la Cirugía ay tres generos de taladros, que llaman *Coronas*, porque son circulares, como un saca bocados, y con dientes como sierra, para que puedan, dando bueltas, levantar aquella parte del Cranio, donde se aplican. De las tres, una es *pequeña*, otra *mediana*, y otra *mayor*, de las quales se usa segun conviene. Algunos creen, que siempre es mejor trepanar con la mas pequeña, así porque se debe descubrir el cerebro lo menos que se pueda, como porque una grande abertura es mas difícil de curar; pero no pueden negar, que ay ocasiones, en que conviene trepanar con la *Corona mayor*, como quando ay dos fracturas unidas, que mejor es abrazarlas ambas con una Corona grande, que estar obligados à hacer dos trepanaciones con una pequeña.

Aviendo, pues, premeditado, que es precisa la trepanacion, antes de ella se procurará poner el enfermo en un quarto lexos del ruido de coches, y campanas; ni con tanta

correspondencia, que entre frio; ni tan estrecho, que sea caluroso, pues todos estos destemples son dañosos à la cabeza.

Pondràse al enfermo en tal situacion, que la herida estè en el lugar mas alto, para apoyar el Trepano; se le harà tener firme la cabeza, y se le taparàn los oídos con algodones, por el estremecimiento, que excita la trepanacion.

Si la herida no es bastante grande para poder aplicar el instrumento, serà preciso dilatarla, cortando los tegumentos en Cruz, en caso de estàr la herida lexos de las futuras, y que no aya musculos que cortar, como sobre el *Coronal*, ò *Parietal*; pero si està cerca de las futuras, se hace en figura de una T. una N. ò un 7. de cifra, segun la situacion de ellas de modo, que el pie del 7. ò la T. estè paralelo à la futura, y lo alto de la letra baxe àzia las sienes. En la frente basta hacer una incision longitudinal, siguiendo sus arrugas, para que la cicatrìz sea menos disforme; pero nunca se hace en Cruz, ni se cortan los labios de la herida en esta parte. Si se hace la incision sobre el musculo *Temporal*, ò *Occipital*, debe ser en forma de V. cuya punta cayga àzia lo baxo de los musculos, y aun mejor serà hacerla longitudinal, para cortar menos fibras.

Siempre se empieza à cortar por la parte inferior, para que la sangre no incommode, y se hace la incision con un Bisturi, ò Apostemero, briosamente, si no ay algo hendiendo; pero si lo ay, se vâ con tiento, sin cargar demasiado; pero si lo ay, se vâ con tiento, sin cargar demasiado; Y quando està hecha, se levantan con los dedos los extremos de los tegumentos, para descubrir el Cranio: y si no ay gran precision de aplicar el Trepano, se difiere hasta otro dia, llenando la herida de clavos, poniendo un parche, y cabezal, y haciendo el *Gran-tocado*, el qual se dirà despues de la operacion.

Colocado, pues, el herido del modo dicho, se hacen tener los labios de la herida levantados con lechinos, porque no toquen à los dientes de la *Corona*, y se empieza por una de las tres dichas: *Grande*, *mediana*, ò *pequeña* (à eleccion del que hace la obra, y segun la naturaleza, y figura de la herida) dando dos, ò tres bueltas con ella en el lugar destinado, para señalar la circunferencia, y centro donde debe moverse el Trepano: Despues se toma el arbol del Trepano

pano, debaxo del qual se pone el *Perforativo* (que es como un rejoncillo) y se aplica en el lugar señalado por la punta de la *piramide*, que ay en la corona, dando cinco, ò seis bueltas para hacer un pequeño agujero de media linea de profundidad, donde se acomode la punta de esta *piramide*, la qual sirve de conducir, y afianzar la dicha *Corona* para que se mantenga en el lugar señalado, y no se escape à un lado, ni à otro. Hecho esto, se quita el *Perforativo*, y en su lugar se pone la *Corona*, que ha de servir, y se ajusta al lugar señalado: entonces el Cirujano, teniendo con la mano izquierda el *Pomo*, ò mango del *Trepano*, le rebuelve con la derecha àzia el lado opuesto à los dientes de la *Corona*, para que sierran mejor: al principio poco à poco, hasta que entren un poco en el hueso, despues mas aprisa, no aviendo en los principios que temer. No se puede determinar quanto debe apretarse: esto se dexa à la discrecion, y juicio del Artifice, porque si se aprieta mucho, ay dificultad de dàr bueltas; y si no se aprieta, se adelanta poco: solo es menester ir igualmente, y no à golpes; y en haciendo juicio que se ha profundado cerca de una linea, se levanta la *Corona*, y se quita la *piramide* (que es un hierro puntiagudo, que ay en medio de ella) porque entonces yà es inutil, aviendo camino bastante por donde la dicha *Corona* vaya conducida, y afianzada sin el focorro de esta *piramide*, la qual, sino se quitara; profundando mas, podria picar la *Dura-mater* con gran daño del Paciente.

Aviendo quitado la *piramide*, se buelve à poner la *Corona*, y se continua en dàr bueltas, hasta llegar à la *lamina espongiosa*, lo qual se conoce en que el ferrin es roxo, y empieza à salir sangre: entonces se buelve à quitar la *Corona*; para limpiarla del ferrin, y la sangre, con unas brochas, que estàn prevenidas à este proposito; y antes de bolverla à poner, se aplica al agujero hecho por la *piramide* un tirafondo (ò instrumento como sacatrapos) para levantar la pieza del hueso, assi que estè separada de lo demàs; y en quitando este tirafondo se buelve à aplicar la *Corona*, y se prosigue blandamente, porque la segunda tabla del *Cranio* es à vezes mas delicada que la primera, levantando muchas vezes la *Corona* para limpiarla, y sondeando con una pluma (cortada como mondadientes) todo al rededor, para reconocer, si  
el

el hueso está igualmente cortado, y cargar mas del lado que está menos.

En fin, se continúa en levantar la Corona, limpiarla, mover la pieza con el elevatorio, ò tirafondo, y sondear con la pluma todas las veces que pareciesse conveniente, hasta que el Cranio esté enteramente penetrado: y quando la pieza del hueso esté casi despegada, se puede levantar con la *hoja de Mirtbo* (que es un hierro hecho en figura de la hoja de este arbol) y si quedan algunas desigualdades en lo mas baxo de la cortadura, que puedan punzar à la Dura-mater, è incommo- darla en sus pulsaciones, se cortaràn con el cuchillo *Lenticular*, dando bueltas con èl al rededor de su circunferencia; pues estando su punta hecha en forma de una *Lenteja* (de la qual toma el nombre) no puede herir las membranas. A este tiempo se vè salir la sangre, llenando el agujero con las pulsaciones de la Dura-mater: entonces se le hace al herido cerrar la nariz, detener el aliento, y se aprieta con el *Lenticular* la Dura-mater contra el cerebro, para facilitar la salida de la sangre; pero si ella saliesse por sí, puede escusarse esta diligencia, y bastará enjugar la Dura-mater con *falsas tientas* (que son unos clavos largos de hilas atados por su mitad, y con dos rosetas à las puntas) antes de llegar à la curacion.

Esta se hace limpiando con dichas falsas tientas de hilas la sangre, que está en el agujero del Trepano: despues la primera cosa es echar sobre la Dura-mater algunas gotas de balfamo blanco; y mezclar un poco de èl con la miel rosada caliente, para mojar dos planchuelas (con sus *fiadores*, para poder sacarlas) una de lienzo, y otra de hilas; de las quales la primera se mete encima de la Dura-mater por medio del *Lenticular*, la otra se pone encima de esta; y sobre ambas, para llenar el agujero, se aplica un bordoncillo de hilas mojado en espiritu de vino. Encima del Cranio descubierto se pone otra plancha de hilas mojada en el mismo espiritu de vino, y debaxo de los quatro labios de la herida quatro planchuelas con algun digestivo, y encima de todo dos grandes mojadas en lo mismo, haciendo una embrocacion de aceyte rosado caliente en la circunferencia de la herida, y aplicando sobre todo un parche con el emplastro de *Betonica*, su cabezal despues, y el Gran-tocado, que se dirà al fin de la operacion.

Acabado de curar el herido se le encarga la quietud, se le hace que no hable, y dos, ò tres horas despues se le sangra, para impedir la inflamacion. Su alimento seràn caldos de quatro en quatro horas, y alguna Ptissana de cebada, y regaliz. Quando se le buélve à curar, se procura no dexar descubierto jamàs el cerebro; ni que el ayre frio toque à la Dura-mater; y para esto se pone cerca un calentador con lumbre. Tampoco se usan remedios oleosos en las heridas de cabeza, sino balsamicos, y espirituosos.

Es necessario tapar bien el agujero con hilas, porque la Dura-mater suele inflamarse, y salir à fuera: ò suelen nacer en ella excrecencias fungosas, las quales, si son grandes, y tienen la raiz pequeña, se cortan, ò se las ata la raiz, para que se sequen, y caygan: si son pequeñas, basta echarlas polvos de sabina para consumirlas. Algunas vezes los labios de la herida crecen superfluamente, y cierran la abertura del Trepano, en el qual caso se les sujera con lechinos mojados en agua ardiente, ò agua vulneraria, absteniendose siempre de unguentos, y usando solo remedios desecantes.

La exfoliacion se hace unas vezes presto, y otras tarde, segun la edad, la magnitud de la fractura, y dureza del hueso; pero ordinariamente se hace de quarenta à cinquenta dias. El uso de los polvos Cephalicos es inutil para adelantarse la exfoliacion, porque esta es pura obra de la naturaleza, que se debe esperar con paciencia, por miedo de no detenerla con los medios que se ponen para adelantarla. Quando està enteramente hecha la exfoliacion, assi del Cranio, como de la Dura-mater (porque ella tambien se descascara, ò pela como los huesos, y demàs membranas) se cria nueva carne, que juntandose con la que nace del Cranio, y de los labios de la herida, forma una especie de callo, que cierra todo el agujero, y entonces se procura una buena cicatriz, que es el fin de toda la obra.

### LIGADURA DEL TREPANO.

**E**STA es, lo que se llama *Gran-tocado*, y se hace con una servilleta grande doblada en quadro por su mitad; pero de modo, que la mitad que toca à la cabeza exceda quatro de-

Dedos à la que no la toca : ponese de medio à medio sobre la cabeza , y caen las quatro puntas àzia la cara : un mancebo tiene el aparato con la mano , y las puntas de encima de la servilleta se prenden , ò se anudan debaxo de la barba : las puntas de abaxo , que son quatro dedos mas largas , se levantan iguales sobre la frente , y se cruzan , y prenden detrás de la cabeza , sin hacer arrugas que puedan ofender : las puntas de la servilleta , que caen à las espaldas , se levantan sobre la cabeza hasta cerca de los angulos de los ojos , y alli se prenden : esta es la ligadura mas usada en todas las heridas de cabeza. Los nuestros la hacen con una servilleta cortada por las esquinas , como Cruz de San Juan , la qual ajustan sobre la cabeza.

## OPERACION DE LA FISTULA Lacrimon.

**E**STA operacion se hace quando ay ulcera fistulosa en el angulo grande del ojo. Ponese al enfermo en una situacion acomodada. Vendasele el ojo sano , porque no vea los instrumentos. Sujetasele el otro ojo con un cabezal puesto en una cuchara. Hacese con una lanceta incision en cruz sobre el tumor , evirando cortar los parpados , y la ternilla pequeña , que sirve de garrucha al *Grande Obliquo*. Si el huesso està cariado , se passa ligeramente un cauterio pequeño ; y para esso se usa de un embudillo , por cuyo canal se introduce el cauterio sobre el huesso. No es necessario agujerar el huesso *Unguis* , pues èl por su delicadeza se deshoja todo entero.

## A PARATOS , Y VENDA de la Fistula.

**L**enase la llaga de pequeños clavillos , sus planchas de hilas encima , un parche , y sobre todo un cabezal. La ligadura se hace con un pañuelo , que se dobla en triangulo , y las puntas se atan atrás. Si crece carne superflua se consume con piedra infernal ; y si es preciso dilatar la llaga ,

para facilitar la exfoliacion se hace con pedacillos de esponja preparada con cera. Para consumir la callosidad se usan remedios causticos, mezclados con opiatos, que mitiguen su accion, pero cuidando no se introduzcan en el ojo. Si el hueso està cariado, se aplica euphorbio, ò clavos mojados en tinctura de myrra, y acibar, y se cura la ulcera como las demàs.

## OPERACION DE LA CATARATA.

**H**ACESE esta operacion quando ay nube delante de la pupila, que estorva el passo à la luz. No se hace en la catarata quando es amarilla, negra, ò aplomada, sino en la azul, verde, ò de color de perla. Para saber si la catarata està en estado de batirse, se flota el ojo, y si la catarata se queda inmovil se puede batir, si muda lugar es preciso aguardar que estè mas sòlida. La Primavera, y Otoño son las sazones mas proprias para esta operacion.

Para hacerla se hace sentar al enfermo bueltos los ojos à la luz, y se le venda el ojo sano. El Cirujano se sienta mas alto que el enfermo, y un criado le tiene la cabeza: hacefese mirar àzia la nariz, y se le sujeta el globo del ojo con el *Speculum oculi* (que es como una pequeña cuchara de hierro agujerada en medio, por cuyo agujero se le hace facar el ojo) el Cirujano toma una aguja de azero redonda, ò llana (segun le parecièsse à proposito) y agujera la *Conjuntiva* al lado de la *Cornea*, àzia el angulo menor del ojo, è impeliendo con fuerza su aguja hasta la catarata, la levanta en alto para despegarla, y despues la trae àzia debaxo de la pupila, donde la mantiene algun tiempo; y si se buelve à subir se porfia en baxarla, y se acaba la operacion quando queda en el lugar donde se ha impelido, no retirando la aguja menos que la catarata estè del todo abatida, y fixa: entonces se retira, y se baxan, y comprimen los parpados sobre el ojo.

## APARATO, Y VENDA.

**V**Endansele ambos ojos al enfermo, y se le hace estàr en la cama siete, ò ocho dias, poniendo sobre el ojo algun defensivo, para impedir que se inflame.

## DE OTRAS OPERACIONES de los ojos.

**A**lgunas veces ay pus debaxo de la Cornea, y para sacarle se sujeta el ojo con el *Speculum oculi*, y se hace una incision pequeña con lanzeta, apretando para que salga el pus; y si es muy espeso, se saca, chupando blandamente con una mamadera.

Otras veces sucede un tumor en el ojo, y este se liga con un nudo corriente, ò escurridizo, para apretarle de tiempo en tiempo, hasta que se cayga; pero si es sobre la pupila, no puede hacerse esta operacion, porque la cicatriz estorvria el passo de la luz.

Tambien suele formarse en el angulo, ò lagrimal grande del ojo una membrana algo dura, llamada *Uña*; y si no está pegada mas que al angulo, se passa una aguja enebrada por debaxo de ella, y despues se liga à raiz, para que así se vaya cortando.

Si los parpados están pegados, se introduce una aguja corva enebrada, y se passa por debaxo de ellos, despues se tiran las puntas del hilo para levantarlos, y se separan con una lanzeta.

Si los pelos de la pestaña pican al ojo, se arrancan uno à uno con unas pinzas.

Si ay tumores pequeños duros, y transparentes en los parpados, es preciso abrirlos para hacer salir el pus.

## OPERACION DEL POLIPO.

**E**sta operacion se hace quando ay excrescencias de carne en las narizes, à las quales llamamos polipos; y si son amoratados, fetidos, duros, dolorosos, ò muy pegados no se tocan, porque son caneros: si son blancos, rojos, pendulos, y sin dolor, se hace la operacion con pinzas, y para esto se cogen los polipos quanto mas cerca de su raiz se puede, se retuercen las pinzas de un lado à otro para despegarlos; y si el polipo baxa hasta la garganta, se saca por la

boca con pinzas corvas. Si despues de la operacion sucede hemorragia, se detiene introduciendo en la nariz lechinos mojados en algun adstringente, ò se geringa con qualquier liquor Stiptico.

## OPERACION DEL PICO de Liebre.

**H**Acese esta operacion quando el labio superior està cerrado; pero si ay gran pérdida de substancia no se hace; ni tampoco en los viejos, y escorbaticos, ni en los niños chiquitos, porque sus continuos gritos embarazan la reunion, ò en caso que se quiera hacer, se les estorva el dormir por mucho tiempo, para que despues de hecha la obra, duerman bien.

Si el labio està pegado à la encia, se despega primero con un bisturi sin ofenderla: despues se cortan un poco los margenes con tixera, para que mejor puedan reunirse; y para esto se tienen con unas pinzas. El criado que tiene la cabeza al enfermo, le apretará los carrillos àcia delante, para acercar las margenes del *Pico de Liebre*: pasaráse una aguja enabrada con hilo encerado por los dos bordes de la herida de fuera à dentro, à una linea de distancia de dichos bordes para unirlos, teniendo cuidado de que queden ajustados, è iguales, y despues se retuerce el hilo al rededor de la aguja cruzandole por encima de ella.

## APARATO, Y VENDA.

**L**Avaráanse los labios con vino caliente: cortarásese la punta de la aguja: pondránse cabezales chicos debaxo de sus extremos: aplicaránse hilas sobre la llaga con un buen balfamo: meterásese entre el labio, y la encia un pañito mojado en algun liquor desecante, porque no se junten: pondrásese sobre todo un emplastro glutinoso, que se mantenga unido con la venda, que debe ser pequeña, y agujerada en medio, y se pasará por detrás de la cabeza, haciendola venir por delante para que una de sus puntas entre por el agujero, y despues se prenderán atrás.

Curase el enfermo tres dias despues , para lo qual un triado le inclina un poco los carrillos ácia delante ; y al octavo dia se quita la aguja , si se vè que los bordes están bien unidos , porque si se dexan largo tiempo , ay dificultad en cerrarse los agujeros.

## OPERACION DE LA BRONCOTOMIA.

**E**Xecutase esta operacion , quando la inflamacion de la Laringe estorva del todo la respiracion.

Abrese la Trachea-arteria entre el tercero , y quarto anillo , ò en medio de toda ella , siempre procurando apartarse de la Laringe : primero se cortan los tegumentos , se separan los musculos Sternotiroides , y cuidando de no cortar los nervios *Recurrentes* ( porque se perderia la voz ) ni las glandulas *Tiroideas* , se hace entre los dos anillos una incision al través con una delgada lanzeta , sujeta con alguna vendilla : y antes de retirar la lanzeta se introduce un estilete en la abertura , sobre el qual se passa una canula pequeña , corta , llana , y algo corva ; pero de modo , que no entre muy adentro , porque no cause tòs. La canula tendrá dos anillos con sus cintas , que se atan al rededor del cuello.

Dexase esta canula en la herida , hasta que la inflamacion se aya curado : despues se quita , se juntan los labios con una venda , y se cura la llaga.

## OPERACION DE LA CAMPANILLA.

**Q**uando la campanilla està hinchada de modo que estorva la respiracion , ò degluticion , ò està gangrenada , se debe cortar ; para esto se baxa la lengua con el *Speculum oris* , y teniendo con pinzas la campanilla , se corta , ò se liga , gargarizando despues con liquores adstringentes.

## OPERACION DEL CANCER DE LOS PECHOS.

**S**I frustrados todos los remedios se intenta la operacion de extirpar el cancer , se echa al enfermo sobre una cama , y levantandole en alto , y ácia atrás el brazo de aquel lado ,

para dár mas relieve al tumor, se passa una aguja enebrada con un hilo bien fuerte por la base del pecho, cortase el hilo para quitar la aguja, y se buelve à passar otra vez al través para hacer cruzar los hilos: unense las quatro puntas con un nudo para poder levantar el tumor, el qual se corta todo al rededor à raiz de las costillas con una navaja bien cortante, empezando à cortar por la parte inferior, para acabar cerca del sobaco, donde se dexa un pequeño borde, para poder mas facilmente detener la sangre: Ponese sobre los vasos el vitriolo, ò hilas mojadas en la agua arterial: aprietanse con las manos las margenes del pecho para exprimir la sangre, y demàs humores, y despues se passa ligeramente por encima un cauterio actual.

## A P A R A T O S.

**G**uarnecese la llaga de hilas rociadas con polvos adstringentes, un parche, un cabezal, la servilleta al rededor del pecho, y una venda en forma de escapulario, para substenerlo todo.

En vez de passar los hilos en cruz para estirar el pecho, es mejor con unas tenazas cruzadas agarrarle, y cortarle de un solo golpe con cuchillo llano, corvo, y bien cortante.

Tambien es mejor detener la hemorragia con remedios, que con cauterio actual, porque quando se cae la escara, buelve la hemorragia.

Quando el tumor no està aun ulcerado, se hace una incision en cruz en el cutis, sin penetrar al cuerpo glanduloso; y separando los quatro extremos de las glandulas, se agarra el tumor con la tenaza, y se corta.

Si ay vasos hinchados, se ligan antes de extirpar el tumor; y si està pegado à las costillas, no se intenta la operacion.

## OPERACION DEL EMPIEMA.

**E**sta operacion se hace quando ay pus derramado en la cavidad del pecho, lo qual se conoce por el peso que el enfermo siente respirando, y la fluctuacion que experimenta quando se rebuelve de un lado à otro.

Si

Si aparece tumor à fuera entre las costillas , alli se abre el abscesso ; pero si no se perciben señas exteriores , elige el Cirujano el lugar mas commodo para la abertura. Hacese sentar al enfermo sobre la cama , y haciendole tener , se le abre entre la segunda , y tercera de las costillas falsas , à quatro dedos del espinazo , y del angulo inferior de la escapula ; y para hacerlo , se coge el cutis al través , y se hace la incision à lo largo con un bisturi derecho , y se corta la distancia de dos , ò tres dedos transversos : despues se cortan tambien al través las fibras del *Gran Dorsal* , porque no tapen la sciura : ponese el dedo indice de la mano izquierda en la herida para apartar las fibras , y se cortan los musculos intercostales , y con el dedo , y un gran tiento se conduce la punta del bisturi para romper la pleura de modo que no se hieran los pulmones , à quienes fuele estar muy pegada. Hecha la abertura , si el pus sale bien , se le ayuda ; pero si no , se mete el dedo indice en la herida , para romper la adherencia de los pulmones à la pleura.

Para hacer mejor salir el pus , se le hace echar al enfermo , que cierre boca , y narizes , y haga que quiere soplar : si ay sangre , se puede sacar mas que si ay pus , porque la evacuacion de este debilita mas. Para hacer la incision se cortan los musculos intercostales al través , por no llegar à la margen de las costillas , y afsi la llaga no se hace tan facilmente fistulosa.

Si ay pus en los dos lados del pecho , es necessario hacer en ambos la operacion , porque su cavidad està separada en dos por el mediastino ; y en este caso no se dexan abiertas ambas incisiones , porque se sufocaria el enfermo , entrando por las heridas el ayre al pecho , y no por la boca.

## LIGADURA , Y APARATO.

**H**acese con una mecha de lienzo mojada en algun balfamo ; pero blanda , y sin punta , porque no entre mas que hasta las costillas , sin ofender al pulmon : y aun es mejor un clavo de hilas con su fiador , porque no cayga al pecho. Encima se ponen planchas , un parche , y un cabezal sobre todo. Este aparato se sustiene con una servillera , que se prende al rededor del

pecho, mantenida con su escapulario de seis dedos de ancho, agujerado en su mitad para que paffe la cabeza, el qual se prende à la servilleta. Colocase el enfermo medio sentado en su cama, y la llaga se cura con el modo ordinario.

## OPERACION DE LA PARACENTESIS del Vientre inferior.

**E**Sta obra se emprende, quando ay agua en la cavidad del vientre, ò entre los tegumentos: la enfermedad es manifiesta por el gran tumor aquoso de la hidropesia. La obra se hace con el *Gran Punzon*. Ponese el enfermo sentado en su cama, y un criado le aprieta el vientre por arriba para que las aguas descendan, y hagan mayor bulto: introduce el punzon quatro dedos encima, y al lado del ombligo, por no punzar la *Linea blanca*; y antes de picar, es bueno levantar un poco el cutis. El punzon và metido en una canula, la qual queda en el vientre despues de la picadura. Sacase el punzon para dexar salir la agua; y de esta se saca lo que permiten las fuerzas. La abertura que queda es tan pequeña, que el cutis la buelve à cerrar, sin que pueda salir mas agua, sino es que nuevamente se rompa; y quando se hace picadura nueva, debe ser debaxo de la primera. Adviertese, que si las aguas hacen salir demasiado el ombligo à fuera, se debe hacer alli la picadura.

## LIGADURA, Y APARATO.

**H**Acese con un gran cabezal de quatro dobles, mantenido con una servilleta plegada en tres, ò quatro partes, y esta con el escapulario.

## OPERACION DE LA PARACENTESIS del Escroto.

**E**Xecutase quando las bolsas estàn llenas de agua. Ponese al enfermo en pie, ò sentado: cogense las bolsas con una mano, y se aprietan un poco para hacer tumor mas abul-

tado, en el qual se pica con el punzon, como en la paracentesis del vientre. En los muchachos se hace con lanzeta, para sacar el agua de un golpe; pero en los hombres, quando ay mucha agua, es mejor hacerla con punzon: apartanse los testiculos por no herirlos al tiempo de picar; y si se juzga que la agua està contenida en tela, es preciso consumirla con cauterios: hacefe la incision en la parte superior del Escroto, que es menos sensible, y expuesta à la inflamacion.

## OPERACION DE LA GASTRORAPHIA.

**E**sta operacion se practica, quando ay una herida tan grande en el vientre, que por ella salen los intestinos. Si tambien està herido el intestino, se cose con la costura, que llaman de pellejero. Si el omento està mortificado, ò alterado, se toma una aguja enebrada con hilo encerado, y passandola al través por la parte sana, sin picar los vasos, se liga el omento por ambos lados con cada uno de los hilos (porque se pone el hilo doblado) y se corta una pulgarada debaxo de la ligadura. Despues es necesario reponer los intestinos en el vientre, guiandolos por su orden con los dedos; si ay dificultad de introducirlos, se hacen fomentaciones espirituosas con manzanilla, meliloto, anís, hinojo, cominos, clavos, y nuez moscada cocidos en leche, añadiendo una onza de espiritu de vino camphorado, dos dragmas de azucar de Saturno, y dos escrupulos de aceite de anís. O se aplican sobre los intestinos animales vivos abiertos.

Siempre antes de hacer la costura se fomentan los intestinos con espiritu de vino camphorado. No se echan ayudas al enfermo por no hinchar el intestino; pero si ay necesidad se le pone una cala, ò se le dà una Ptisana laxante, manteniendole en dieta, y no dandole mas que substancias, y xaleas.

Si no se pueden introducir los intestinos, se dilata la herida alexandose de la *Linea alba*, y para esto se apartan à un lado los intestinos, poniendo encima un cabezal mojado en vino caliente, y que alguno le tenga: se introduce una canula en el vientre, la qual se tiene con la mano izquierda

para guiar un bisturi corvo por el canal de la canula , y cortar los tegumentos igualmente por fuera , y dentro ; y así poder reponer los intestinos por el orificio de la herida , guiandolos con los dedos por su orden. Despues se dan puntos , se cura la llaga , se sustiene el aparato con la servilleta , y el escapulario , y se hace recostar al enfermo los primeros dias sobre el vientre para que mejor se cicatrize la herida.

## OPERACION DEL EXOMPHALO.

**E**sta obra se hace quando los intestinos han hecho hernia en el obliquo. Recuestase el enfermo sobre la espalda; hacefe una incision sobre el tumor , que llegue hasta la gordura , pellizcando el cutis , si se puede : apartanse despues las membranas con un *apartador* , para descubrir el Peritoneo por no cortar al intestino : descubierto el Peritoneo , se levanta con las uñas , para hacerle una pequeña abertura , despues se pone el indice de la mano izquierda en el vientre para guiar la punta de las tijeras , con las quales se hace mas grande la incision , y por ella se introduce el intestino al vientre. Estando reducido , un criado comprime el vientre ácia los labios de la herida para hacer la costura : curafe la llaga , y se liga del modo que se ha dicho en la *Gastroraphia*.

Si el omento está pegado al tumor , se despega. Si están pegados los intestinos al omento , conviene separarlos , cortando un poco de él , sin tocar al intestino. Si se halla una masa de carne en el omento , que alli se forma , por lo que se pega de él con los musculos , y el Peritoneo , se despega toda esta masa carnosa , y despues se hace una ligadura , como la que diximos en la *Gastroraphia* ; y en fin , se hace la costura , y se cura , y liga la llaga.

## OPERACION DEL BUBONOCELE.

**Q**uando algun intestino cae à la ingle , se hace esta operacion , si primero no se puede reducir con los cataplasmas emolientes , ò poniendo al enfermo cabeza abaxo , pues en esse caso se le intima , que es menester hacerla,

ò morir ; no obstante cuidará el Cirujano , de no abrir el tumor creyendo que es Bubon , porque matará al enfermo , lo qual conocerá por què el Bubon se hace poco à poco , y el Bubonocéle de un golpe , y aviendo precedido alguna fuerza , ù otra causa externa : en el *Bubonocéle* ay dolores violentos , y vomitos hasta de materias fecales , lo qual no sucede en el Bubon.

Hacefe echar al enfermo sobre la espalda , y abiertas las piernas : cogese con una pinza el cutis al través del tumor. El Cirujano le tiene por un lado , y un criado por otro , y se hace una incision hasta descubrir la gordura ; la qual se aparta con la uña , y todo lo que se hallasse hasta descubrir el intestino : despues se le saca un poco , para ver si està pegado à los anillos de los musculos , y se le comprime blandamente para disolver los excrementos ; y hecho esto , se procura reducir à dentro con los dedos por su orden ; y sino se puede reducir , conviene dilatar la herida por la parte alta , introduciendo una tienza canulada en el vientre , para pasar las tixeras por su canal. Si la tienza no puede entrar , se saca un poco el intestino , apretandole un poco por encima cerca del anillo , y se hace una pequeña incision al dicho anillo con un bisturi , para poder introducir la tienza , y dilatar la herida , cuidando de no penetrar muy adentro por no cortar un ramo de arterias , que alli ay , despues se reponen las partes en el vientre , cortando lo que se hallasse alterado.

## APOSITOS , Y LIGADURA.

**H**Acefe con una mecha de hilas , blanda , gruesa , y bastante larga , para estorvar que los intestinos no vuelvan à salir por los anillos , mojada en algun remedio balsamico , y se la pone su fiador para retirarla : sobre la herida se aplican planchas con un buen digestivo ( como es la trementina con yema de huevo ) un parche , un cabezal de figura triangular , y una venda proporcionada.

## OPERACION DE LA HERNIA completa.

**Q**uando las partes intestinales caen hasta el Escroto en los hombres, y hasta lo baxo de los labios de la matriz en las mugeres, sucede hernia completa: y para hacer la operacion, se recuesta el enfermo sobre la espalda, y se hace la incision de los anillos, como en el Bubonocele, examinando primero, si las partes estàn pegadas à los testiculos: y si es el omento, es preciso despegarle, ò cortarle, dexando una pequeña porcion pegada al testiculo; pero si es el intestino, y no se puede separar sin ofender à uno, ò otro, valdrà mas tocar al testiculo, que no al intestino. Despues se llena la herida de clavos, y se liga como en el Bubonocele.

## OPERACION DE LA CASTRACION.

**S**ola la mortificacion, ò gangrena de los testiculos dà ocasion à esta operacion, porque arrancar el testiculo por aver caido dentro el intestino, es tan superfluo, como para sacar la paja que cayò, arrancar el ojo. Para hacer la obra se echa el enfermo sobre la espalda, las nalgas mas altas que la cabeza: hacensele abrir las piernas, levantase el cutis del Escroto, teniendo un criado un extremo, y el Cirujano otro: hacefe una incision longitudinal, y de alto à baxo se despega el musculo Dartos, que encierra al testiculo: atanse los vasos entre los anillos del Abdomen, y el tumor, y se corta un dedo debaxo de la atadura: los vasos espermaticos no se atan fuertemente por miedo de la convulsion, y se dexa fuera un cabo del hilo.

## APARATO, Y LIGADURA.

**L**enase el Escroto de clavos de hilas, y la venda serà el suspensorio del Escroto, al qual llaman bolsa, y tiene quatro extremos, los superiores se atan à la cintura, y los

inferiores pasan por entre las piernas, y se prenden por detrás à la misma cintura, dexando un agujero para passar el miembro.

## OPERACION DE LA PIEDRA en la Uretra, ò conducto urinario.

**S**I la piedra està detenida en el esfínter de la vexiga, se la guia con la tienza: si està al fin del balano, se la ayuda à salir; y si no puede, se hace una pequeña incision en el agujero para que quepa: si està muy lexos del balano, se hace una incision en la Uretra misma, cogiendo el miembro entre los dedos, levantando el cutis en alto, abriendo donde se siente el bulto de la piedra, y apretando con los dedos para que salga.

Si la incision es pequeña, se cura por sí misma: si es grande, se mete en la Uretra una pequeña canula de plomo con algun defecante, porque la cicatriz no cierre el conducto: la liaga se cura con un balsámico, y el miembro se introduce en un pequeño saco de lienzo (para mantener los apósitos) con un agujero delante para que salga la orina, y dos vendas atrás para atarle à la cintura.

## OPERACION DE LA LITOTOMIA.

**H**Acese esta operacion, quando ay certidumbre de que ay piedra en la vexiga, lo qual se conoce introduciendo el dedo en el Ano, y acercandole al Pubis, pues assi se percibe por el tacto (en las mugeres se pone el dedo en la Vagina; pero en las niñas en el mismo Ano) ò si no, se hace echar al enfermo de espaldas, se le tiene el miembro recto, y la Glande descubierta entre el pulgar, y el indice, se toma una tienza untada en aceyte de almendras, y se introduce por la Uretra, y en estando dentro, se buelve su mango àcia el Pubis, estirando un poco el miembro para que el canal està recto; pero si se conoce, que aun no està su extremo en la vexiga, se mete el dedo en el Ano para conducirla, y se dan pequeños golpes por todos lados, à ver si se siente dureza:

Para hacer la operacion se pone el enfermo sobre una mesa de altura, que permita al Cirujano trabajar en pie: el enfermo tendrá la espalda descansada sobre la de una silla, las piernas apartadas, y un hombre le tendrá por detrás; los brazos se le ligarán con las piernas, y un asistente cuidará de que no las junte. Colocado así, se introducirá en la vexiga una tienza canulada, y el asistente, que estará sobre la mesa, tendrá entre sus dos indices la tienza ácia el Perinè, donde se hace la incision con un bisturi de dos filos hasta tres, ò quatro dedos de largo, al lado izquierdo de la *linea*, ò *futura*, que vá del Escroto al Ano: abriendo los tegumentos, y la Uretra, y llegando hasta el canal de la tienza, que le sirve de guia para no cortar mas de lo que se quiere.

En los muchachos se hace menor la incision; y si por ser pequeña no cabe la piedra, mejor es agrandar la herida, que sacarla por fuerza: despues se introducen dos *Conductores* (instrumentos en forma de pequeñas espadas) entre los quales vãn las tenacillas, y con ellas (aviendo antes retirado la tienza) se busca la piedra, y se saca; si es larga, y muy pegada, se coge por enmedio para evitar el daño que haria à la salida; pero si està muy pegada es mejor dexarla, hasta que con la supuracion se pueda despegar mejor. Despues de sacar la piedra, se mete un azadoncillo para sacar las arenas, fragmentos, y grumos de sangre, y se lleva el enfermo à la cama, aviendo cubierto antes la llaga con un buen cabezal.

Si ay hemorragia, se detiene la sangre con adstringentes; y quando se sospecha quedan arenas, ò piedra en la vexiga, se dexa un clavo en la llaga; pero aviendo seguridad de que no quedan, se cura la llaga con el methodo comun, y se liga con una venda en figura de honda, substenida por el escapulario, y al enfermo se le atan las piernas, porque no las aparte.

En las mugeres se hace la operacion con el que llaman *aparato pequeño*, que es poniendo el indice, y el de enmedio en la vagina (ò en el recto en las doncellas) para atraer la piedra al cuello de la vexiga, y sujetarla, y despues se saca con un garabatlillo.

Hacefe tambien esta operacion en las mugeres con el *grande aparato*, del modo casi, que en los hombres, pues despues

pues de situar la enferma como al hombre, se introducen en la Uretra *Conductores*, entre los quales van metidas las tenacillas, con las quales se saca la piedra. Si es muy gruesa, se hace una incision à ambos lados de la Uretra.

## OPERACION DE LA PICADURA del Perineò.

**E**STA operacion se hace en la supresion de orina, quando la inflamacion es tan grande, que estorva introducir la algalia. Hase una incision con un bisturi, ò lanceta en el mismo lugar que se hace la litotomia, y se introduce una cañula en la vexiga, hasta que la inflamacion estè curada.

## OPERACION DE LA FISTULA del Ano.

**T**RES especies ay de fistulas en el Ano: La primera, quando el orificio està àzia fuera, y no penetra dentro: la segunda, quando penetra àzia el intestino, y no tiene orificio fuera: la tercera, quando se comunica àzia dentro, y àzia fuera. Las primeras son manifiestas, è introduciendo una tienza, se reconoce, si son superficiales, ò profundas. Las segundas se conocen en que sale el Pus con los excrementos, y en que ha precedido algun abscesso: è introduciendo el índice en el Ano, se manifiesta, si el orificio està lexos, ò cerca. La tercera, se conoce metiendo una tienza en la fistula, y el dedo en el Ano, porque si con el dedo se siente la punta de la tienza, es cierto que està penetrado el intestino. Estas ultimas se llaman fistulas completas.

Todas estas especies se subdividen en otras, porque ò la fistula està cerca del Ano, ò lexos: ò es profunda, ò superficial; ò con muchas sinuosidades, ò derecha: ò se encamina àzia el recto, àzia la vexiga, ò àzia la cadera: y en fin, ò es reciente, y blanda, ò antigua, y callosa.

Tres modos ay de curar las fistulas, ò con caustico, ò con ligadura, ò con incision. Los dos primeros son molestos, y tardos: este ultimo es el mas usual, y recibido, y el que explica

plicare para instruir à los mancebos Cirujanos, suponiendo, que antes de la operacion se debe procurar, que la estacion sea commoda, porque el exceso del calor, ò frio es dañoso à la naturaleza. Tambien debe prepararse el enfermo, purgandose, y sangrandose, segun su constitucion, y à discrecion del Medico.

Esto supuesto, se le dará al enfermo una enema dos horas antes de la operacion, para descargar el intestino de excrementos: despues se le pondrà en pie à orilla de la cama con una almohada debaxo del vientre para que estèn mas altas las caderas: harànsele abrir las piernas, y se las sujetaràn dos asistentes, porque con algun movimiento no estorve la obra.

Antes de la operacion untará el Cirujano el dedo indice de la mano izquierda con aceyte de almendras dulces, para poderle introducir sin dolor en el Ano. Despues introducirà una tienza flexible en el orificio exterior de la fistula, conduciendola hasta que salga por el interior, y governandola con el dedo, que tiene introducido en el Ano: y con este mismo dedo ayudará à salir por dentro la punta de la tienza; de modo, que salga fuera, y todo lo que se ha de cortar està entre sus dos extremos. Entonces con un bisturi, ò tixera cortará todo lo que està entre dichos extremos; de modo, que en falliendo la tienza libre, es señal de que està cortado todo lo que conviene. Despues se introduce el dedo en el fondo de la fistula, para abrir todas las sinuosidades que se hallaren; y si ay callosidad alguna, para hacer en ella pequeñas incisiones, à fin que los remedios puedan penetrar mejor, y consumirla. Ay tambien algunos, que en lugar de tienza se valen de una canula, cuyo canal les ayuda à conducir la punta de las tixeras.

Este es el modo ordinario de hacer la operacion; pero yà se ha inventado un instrumento para hacerla mas prompta. Este es un apostemero corvo, y muy delgado, cuyo filo està cubierto con una capa de plata de la magnitud de dicho apostemero, para que al entrar no haga daño: à su punta està unida una tienza; de modo, que es un solo instrumento compuesto de dos; y para introducir esta punta en la fistula, se dilata con un apostemero ordinario el orificio externo de ella. Esto dispuesto así, se mete la tienza en la fistula, y tras ella

ella entra el apostemero: entonces se retira poco à poco la capa que cubria su filo; y teniendo con una mano la punta de la tienza, y con otra el mango de dicho apostemero, se trae àcia fuera, cortando de un golpe toda la fistula. Estos son los dos mejores modos de hacer la operacion en la fistula completa.

Quando la fistula es externa, y no penetra el intestino, es necessario penetrarle con la misma tienza (porque si no seria imperfecta la operacion) lo qual se hace facilmente, porque el intestino es muy tierno, y poco resistente: y en avriendole penetrado, se saca la tienza por el Ano, y se prosigue la operacion del modo que se acaba de decir.

Si la fistula se abre solo àcia el intestino, es mas dificil la operacion, porque es menester hallar modo de encontrar su fondo por fuera. Para esto se repara, si ay exteriormente algun tumor, alteracion, ò dolor en alguna parte del cutis, porque si ay esto, alli se sospecha que està el fondo de la fistula, y alli se abre para introducir la tienza, y continuar la operacion con el methodo dicho. Pero si no ay indicio alguno, se toma una tienza doblada, poniendo un extremo mas largo que el otro, y cogiendola por el extremo mas largo, se introduce toda ella en el Ano, y con un dedo se procura meter el extremo mas corto en el orificio de la fistula: despues tirandola àcia si, se siente en la parte de à fuera la punta de la tienza, debaxo de la qual se hace la abertura, y se prosigue la operacion. Si la fistula està demasiado adentro del Ano, no se intenta esta obra, porque seria preciso cortar todo el Sphincter, y assi no podrian retenerse los excrementos.

Despues de abrir la fistula, se abren con tixeras todas las sinuosidades, que se hallaren (segun se dixo) y la herida se cura con un grueso clavo de hilas, mojado en un anodino de aceyte, y yema de huevo batidos: despues se guarnece de planchuelas mojadas en lo mismo, y encima su parche, y cabezal, todo substenido con una ligadura proporcionada.

Dexase al enfermo fofsegado hasta la tarde que se le sangra, si se teme inflamacion en la parte, y alli queda un Practicante para quitarle los appositos, siempre que se le ofrezca sentarse en la silla; y en obrando se lava la herida con vino tibio, y cada dia se introduce mas pequeno el clavo, à proporcion que crece la carne, hasta que se cria perfecta cicatriz.