



E

3° medio -
 entro del femo

del ginocchio
 possibili movimenti
 di cinque o sei gradi -

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA
 Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

stabilita in fuori
 stabilita del piede -

chiodi / in corrispondenza
 condili femorali e della
 tibia -

chiusa (da decubito)
 calcagno -

Primito alla 1/2 della coscia
 destra cm 40
 sinistra cm 41

polpaccio a d. cm. 25
 " " a sin. cm. 28



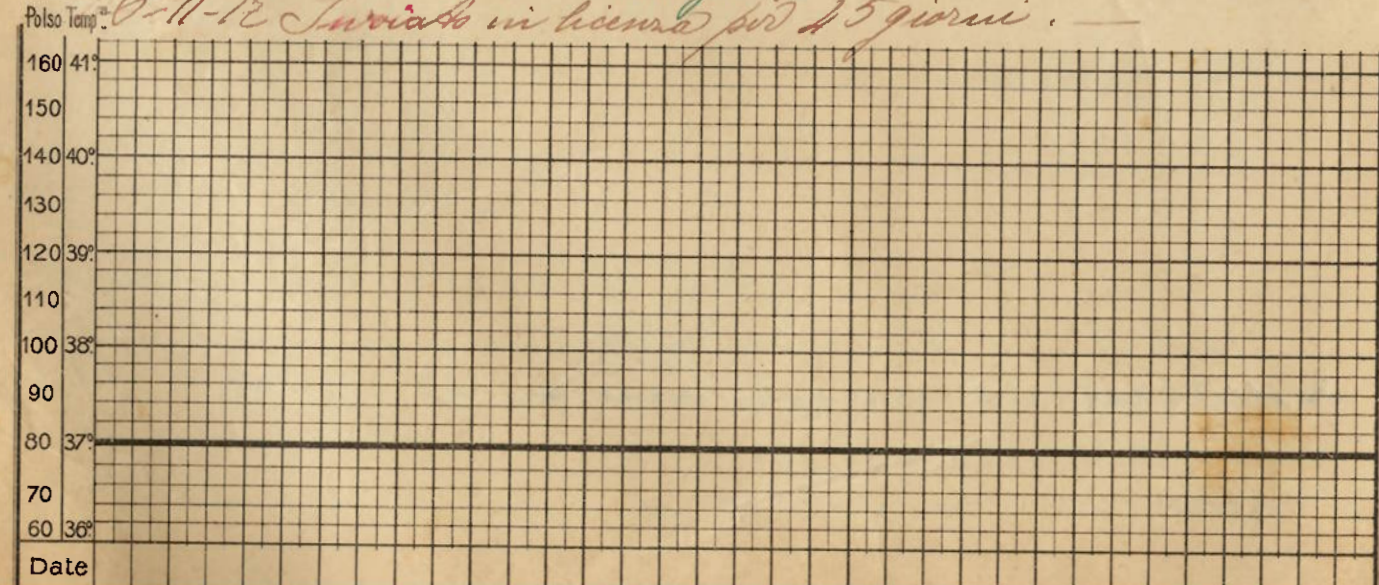
ARI

1/2
 Col. d.
 l'attual
 l'vent
 ment
 in u
 Tra i
 un
 vola
 le i
 null



a il canale midollare chiuso - fortemente
 atropico - non ricoperto da parti molli, queste
 si inseriscono fortemente - qualche cent.
 d. d. chond. dell'apice. I tendini caratteristici
 si incontrano nel muscolo inferiore.

24-8-14 Inviato in licenza per 30 giorni.
 25-9-12 Rientra dalla licenza.
 6-11-12 Inviato in licenza per 25 giorni.



17000.

STATO PRESENTE

Postumi di frattura del femore destro al 3° medio -
1° arto destro è accorciato - Esiste pseudoartrosi del femore
con accavallamento dei frammenti

Vedi fotografia e radiografia

Lengthe dell'arto inferiore destro cm 73

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Cura e Cura a Carattere Scientifico

" sinist. " 78

Rigidità dell'arto inferiore cosco-femorale e del ginocchio

IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

destro - Il ginocchio è fisso in estensione - Sono possibili movimenti

solo di cinque o sei gradi

L'arto nella posizione di

nesso è ruotato in fuori -

La mobilità del piede è

normale -

Si osservano cicatrici roton-

degianti (da inspiegazione di

chiodi) in corrispondenza

dei condili femorali e della

tuberosità della tibia -

Cicatrice chiosa (da decubi

al calcagno -

Perimetro alla 1/2 della coscia

destro cm 40

a sinist. cm 41

Per polpaccio a d. cm. 25

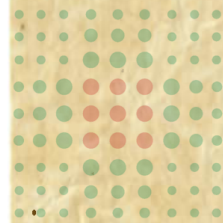
" " a sin. cm. 28



Cura - 2174 -

Lettera ministro

7. II - 1912



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

Crani. Orig.

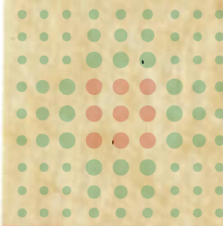
2237

27/3/17

ant

inf

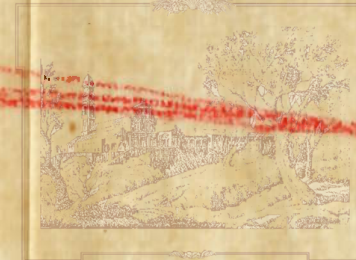
sup



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

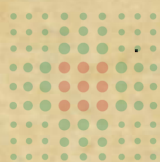


IRCCS · ISTITUTO ORTOPEDICO · RIZZOLI

post

Cure - 24-2174

7-1-17



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



IRCCS · ISTITUTO ORTOPEDICO · RIZZOLI



50

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

SEZIONE FERITI DI GUERRA

Reparto *A / Soldati*

5761
Letto N. *72*

Ammissione *10 Giugno 1917* Dimissione

Cognome e Nome *Trevi Arrigo Caporale - Maggiore*

Luogo di nascita *Chiati* Età *1896*

Reggimento Corpo *Nazionale Volontari Alpini*

Diagnosi *Frattura 3° medio femore destro con accavalla-
mento dei frammenti - (Pseudartrosi) (da caduta
in montagna)*

ANAMNESI

Il 5 Agosto 1916 mentre trovavasi in servizio d'esplora-
zione sul Monte Roso (Trentino) è caduto riportando la
frattura completa del femore D. al 3° medio. Fu subito
trasportato all'Ospedale da Campo 59 della C. R. I., indi
il 30 Agosto trasferito all'Ospedale da Campo 225.
Successivamente è stato ricoverato negli Ospedali di Vercelli;
e di Bologna "Corradini", donde proviene.

All'Ospedale di Vercelli nel settembre 1917 fu operato
essendosi constatato accorciamento di 6 cm. e pseudartrosi - Sono stati
avvicinati i due frammenti - e posta trazione piantando due chiodi l'uno nei
condili femorali l'altro nella tuberosità tibiale - L'atto operativo non ebbe buon
esito: Nel febbraio fu mandato a Bologna persistendo pseudartrosi ed accor-
ciamento di 4 cm.