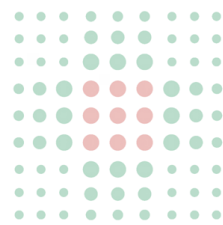


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

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



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · **RIZZOLI**



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

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

SEZIONE FERITI DI GUERRA

Reparto

Ufficiali

Letto N. *28*

Ammissione

13 Marzo 1917

Dimissione

Cognome e Nome

P. E. Basso Sg. Guido Giorgio

Luogo di nascita

Speria

Età *1895*

Reggimento

I Granatieri

Corpo

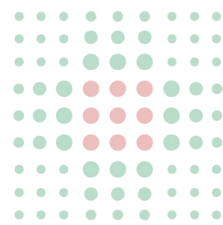
Diagnosi

Paralisi del nervo mediano destro



ANAMNESI

Ferito il 25 Gennaio 1916 da un colpo di granata
che penetrò nella regione anteriore del gomito destro
A un'ora in corso dell'olecrano. La ferita suppurò per
circa un mese. I disturbi alla mano si manifestarono
subito dopo il trauma; ebbe le degenerationi
che le dita si stendevano e divennero fredde. Dopo
7 ore giunse al posto di destinazione: posti a Udine
ove restò un mese. A Napoli fu operato al polso
con l'operazione di...



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

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

STATO PRESENTE

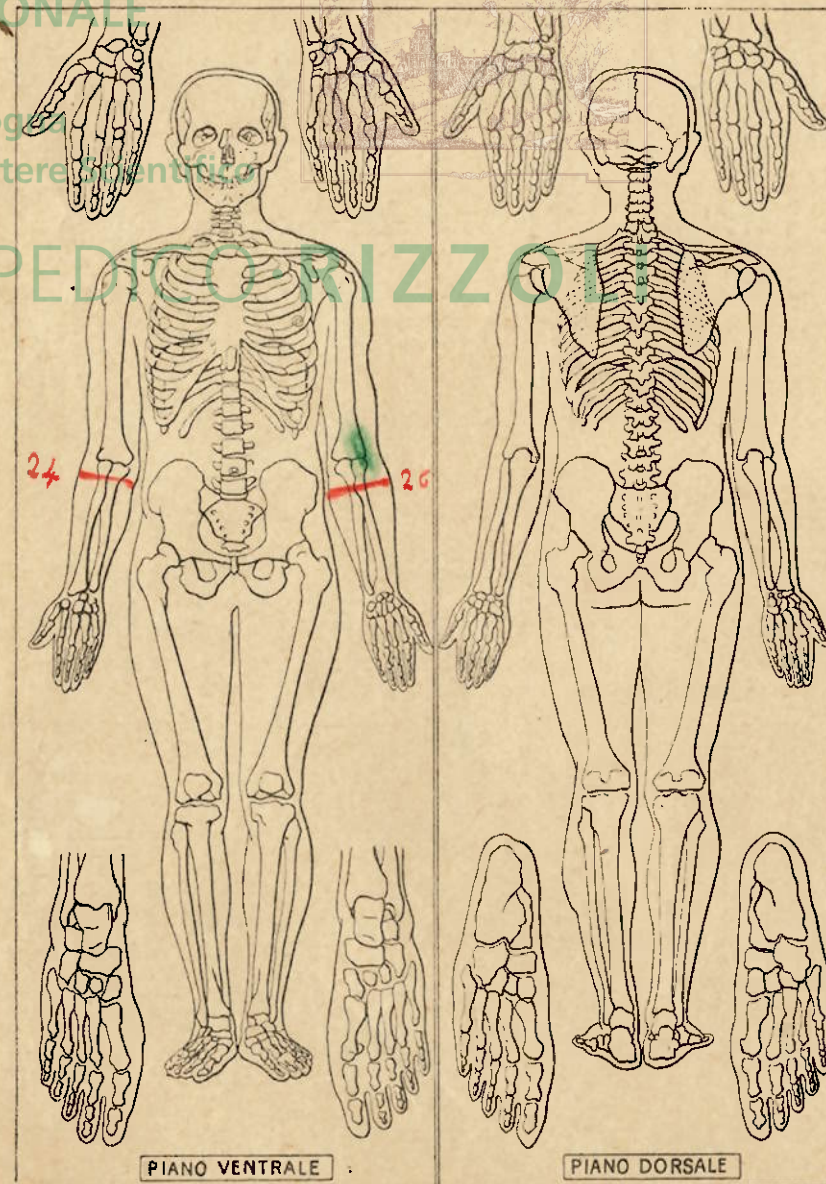
Introdotta in condizioni generali ottime. Nella parte
degli organi interni.

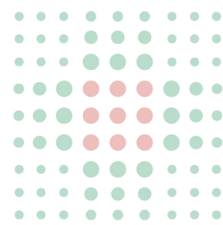
Art. superiore inerte. In corrispondenza del terzo inferiore
dell'avambraccio, sotto al d'otto della parte del gomito si
notano numerose cicatrici; la più esterna ^(lunghezza 12) corrisponde al
centro del bicipite e segue l'arco ~~di~~ longitudinale dell'arto.
E' regolare, probabilmente dovuta a tagli di cura.
Ai lati di tale cicatrice si osservano due altre rotture
deggianti; indicano il foro d'ingresso e d'uscita del
proiettile.

Al d'otto della parte cicatrizzata si palpa una grossa
massa, assai dura, resiste
all'istinto alla pressione.
Il dolore si trasmette al
palmo della mano, al d'
otto dell'indice.
Il senso di formicolio viene
avvertito dal polso che si avverte
per il solo sfregamento dei
palmi.

Trofinno: Ipertrofia dell'avambraccio
e soprattutto dell'articolazione
scapolo-omero. Differenza nei
perimetri dell'avambraccio
e chi.

Mobilità: Tutti i movimenti
dell'avambraccio e della
mano sono possibili, a eccezione
della pronazione che è limitata
della metà, della flessione
della due ultime falangi dell'
indice, dell'opposizione e flessione
dell'ultima falange del pollice.
L'opposizione è in...





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

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

SEZIONE FERITI DI GUERRA

Reparto

Letto N.

Ammissione 16. 4. 917

Dimissione

Cognome e Nome Basso Sy Giorgio 9. 7. 917 2 mesi di licenza per
sospensione di cura

Luogo di nascita

Età

Reggimento S. T. Granatieri Corpo

Diagnosi Postumi di ferita bellica (Artiglieria) gattito Smith
ed duplice intervento per cura di paroliti del mediano

ANAMNESI

19. 5. 917. Si dichiara di non avere per 5 giorni frequentato
le cure ambulatorie per malattie.

24. 5. 917. far eseguire cure elettriche

9. 7. 917. mi licenza per 60 giorni per sospensione
di cura per i feriti della V. Com. Sanitar.
Centrale.

13. 06. 1917. Ricentra in cura ambulatoria
per esame ad eventuale atto operativo.
Notevole aumento di volume del nervo
in sede di già praticato neuroli.

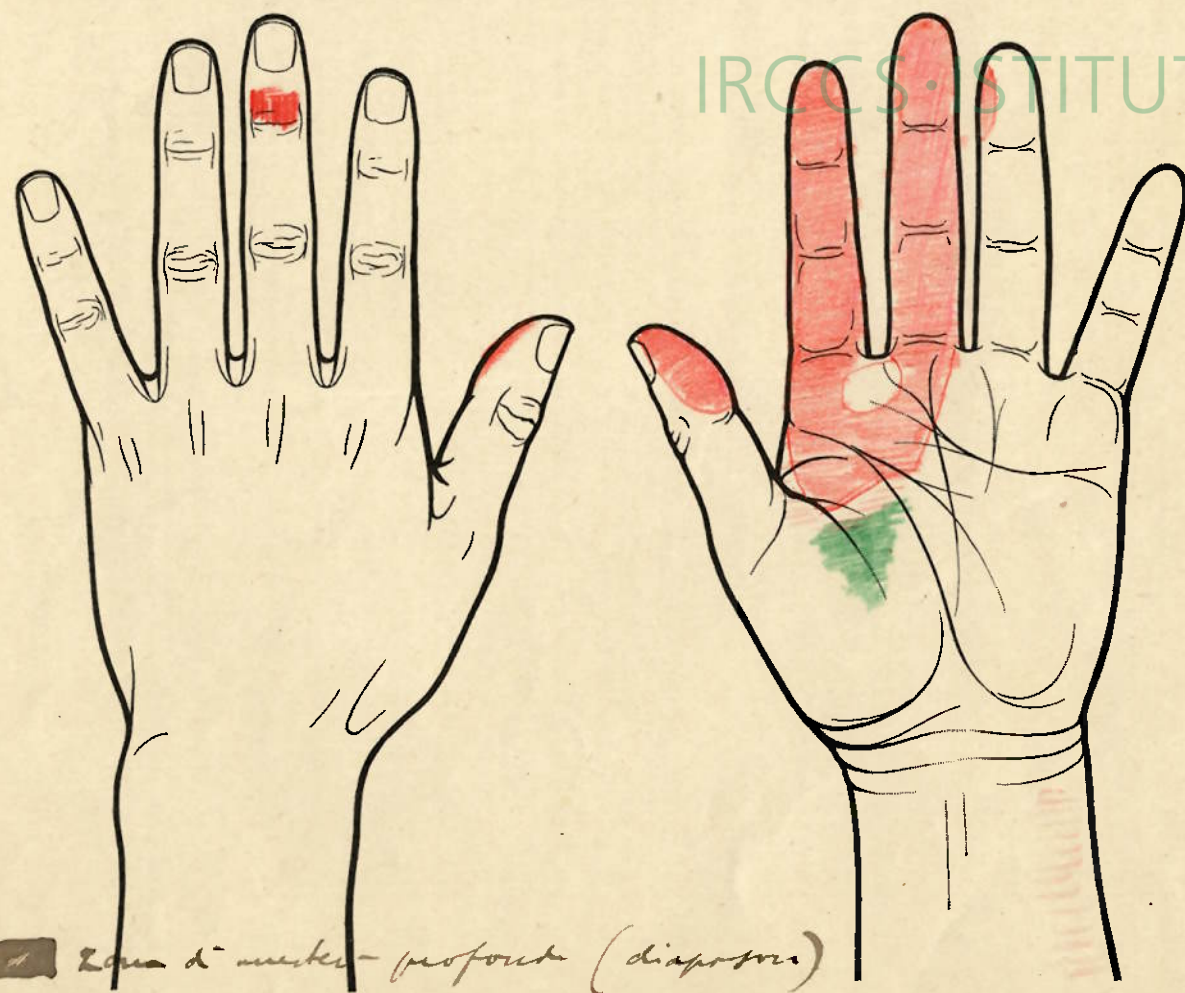
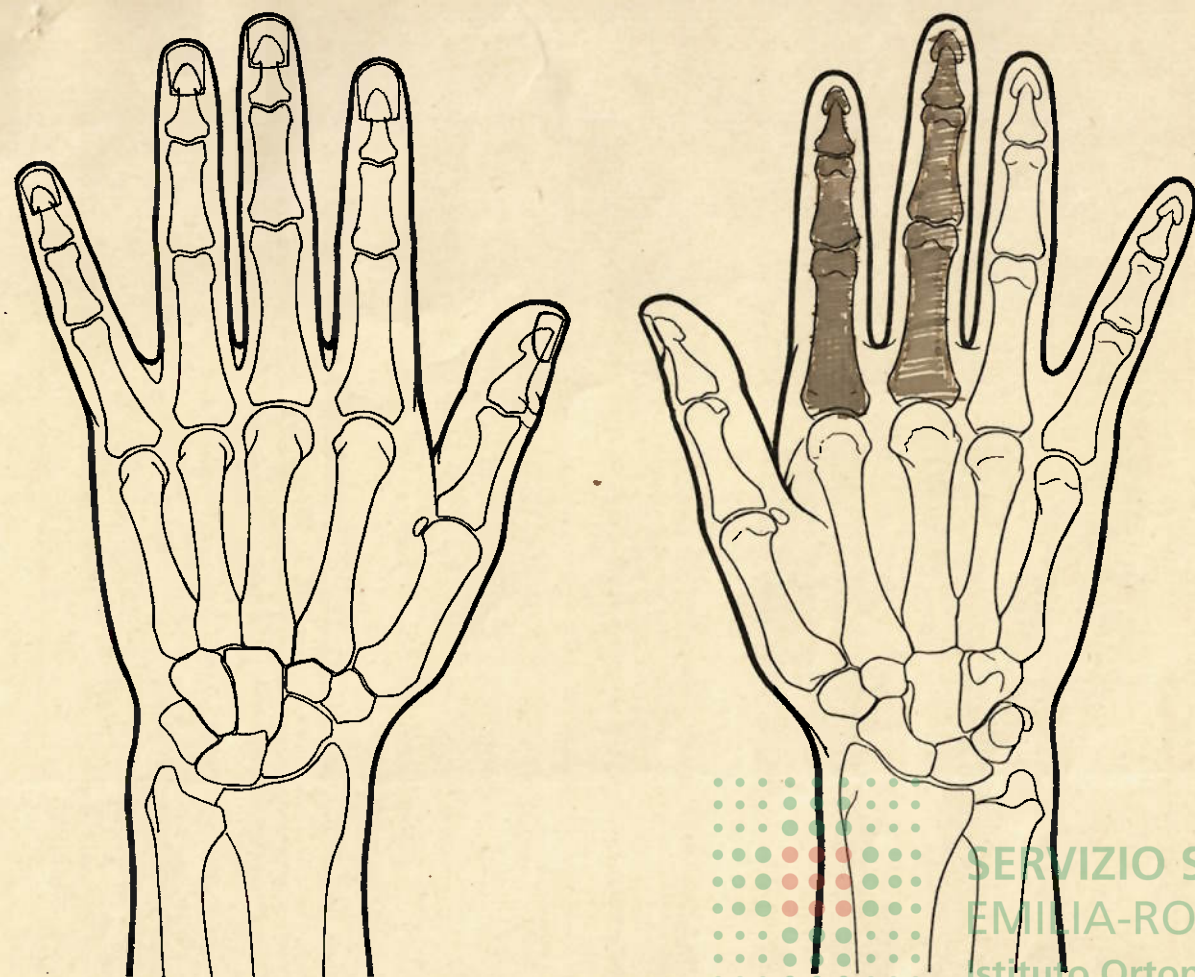
30-10-17. Entra in Istituto.
20. 11. 17. Passa a Villa Thoronica

C Medico

20. III. 1917 *Basso Guido*

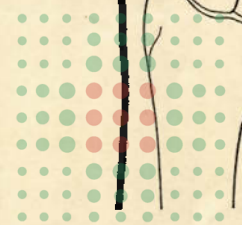
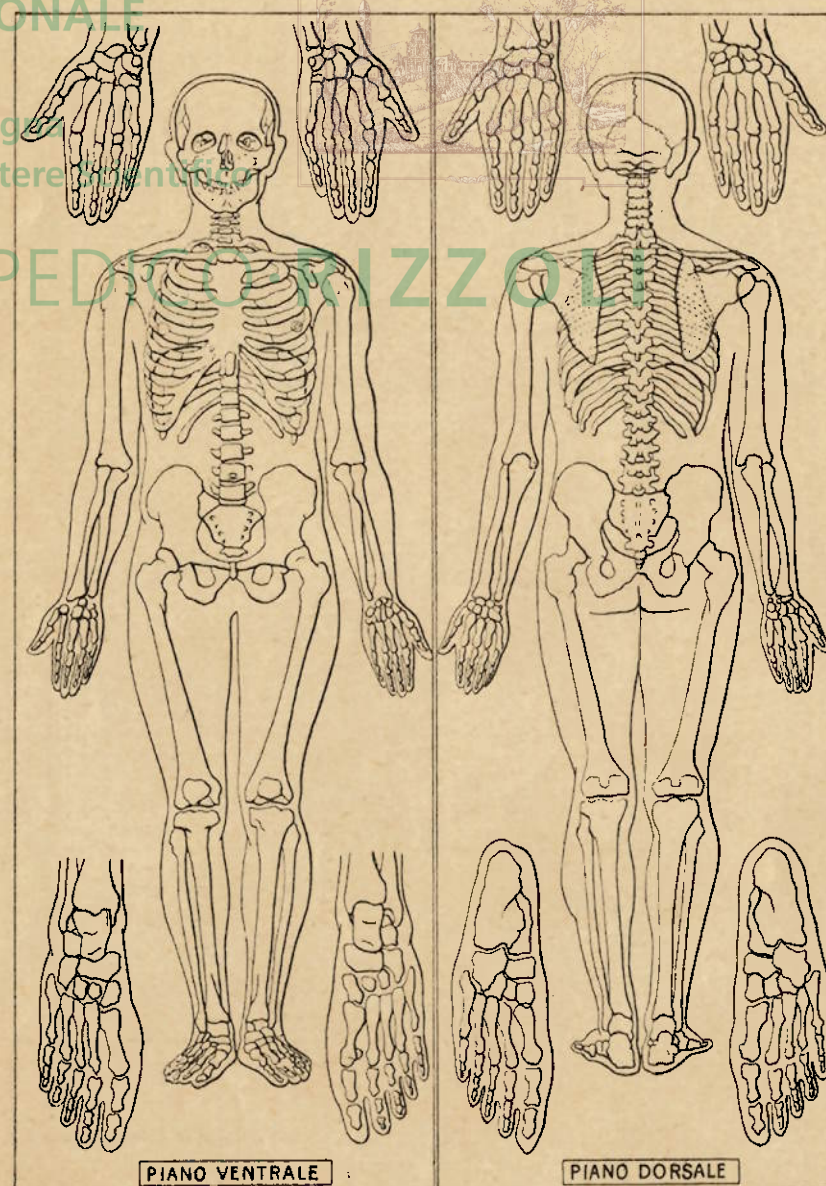
VI

Schémas de la Clinique des Maladies du Système nerveux de la Salpêtrière (Prof. Dejerine).



STATO PRESENTE

*15/II - 17 ha parato la vinta collegiale
autonomia il veduto*



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

IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Leontelli - Vedi schema per annesso.

Esami
elettrici

neri
med. an

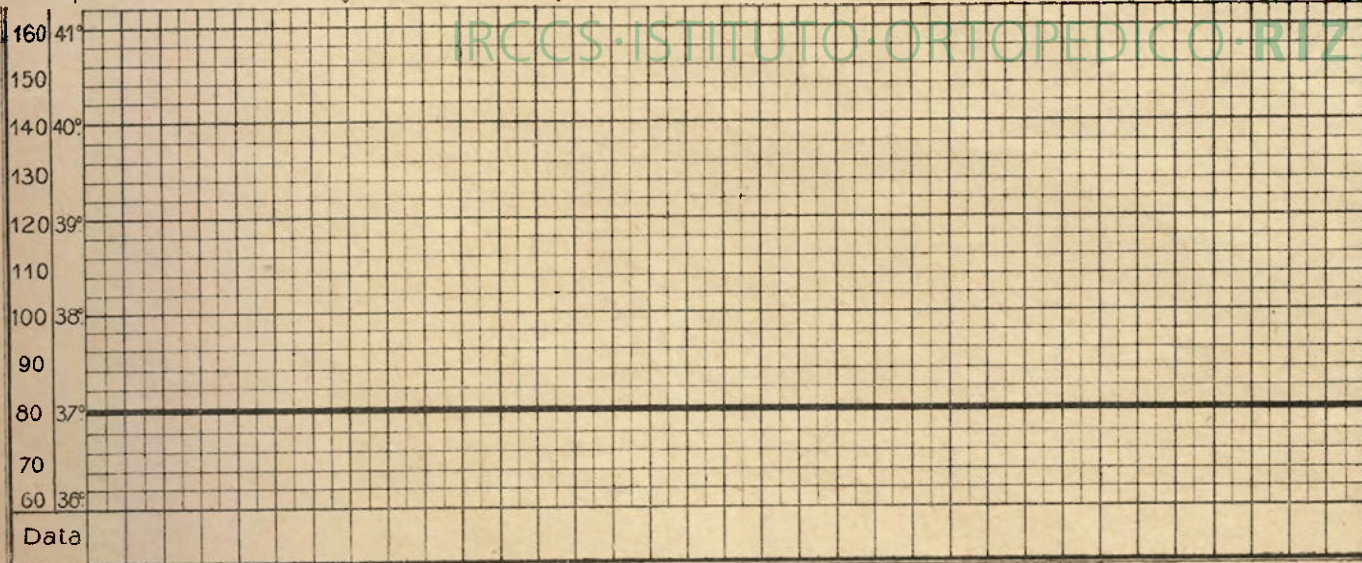
RF {
 indiretta - presente finché al braccio
 che sul nervo; ecc. ecc.
 che per i nervi del braccio
 diretta - presente debile sul plesso
 lungo del pollice, polsare
 e plesso comune superf.
 RG {
 indiretta - come la F. un meno cort.
 e solo a forte eccitamento. (15-20 MA)
 diretta - come la F. Notevoli del
 muscoli ulnari del braccio innervati
 dal med. an e anche nel fless. com. prof.

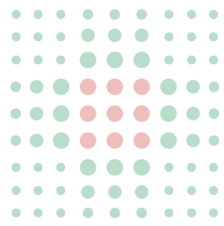
21 May 1911

- Thrombosis -

Capo al disopra del grosso nervo, ben palpabile, -
 Si mette subito al seguito un suo tronco nervoso a braccia
 vicine, ad un'ora si è ben curato. Il nervo è l'istesso
 dell'altro e può del braccio. Riese molto nervoso i
 limiti del nervo ad un'ora dopo / che sono stralunati
 coll'osservazione. Con molto tempo e plesso. Il nervo ad un'ora
 del nervo che ha una parte di 14-15 volte il calibro normale del
 tronco - non si è tenuto una e plesso di nervo, ma il
 nervo è contratto da una massa anormale prona con
 rivestita al tipo - eccitando elettricamente il nervo a 10-15
 d'entrate di 10-15 volte il calibro normale, si è tenuto
 a ripete dei plesso del capo e può riprendere del calibro normale
 d'entrate al nervo laterale da una contrazione elettrica ripete

Pulse Temp.





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

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

due nervi delle dita (anch. del pollice) e anche un po'
più medianti, del grande pollice -
Nervoli endoneurali con scappellotti longitudinali ed inguine
di inguine finislogici - E sono tutte viree in due
sub-di-antenna di cane port. peristolete -
Pulvis delle dita in due -
E molto il nervo delle nervi avute una inguine
molto nel momento delle dita -

17 In corrispondenza della cistite recidiva dell'ultimo
intervento, si osservava una tumefazione a forma di
diminuzione di una gamba non aderente ai tessuti sottostanti
e di consistenza pastosa: da lei si tirava ad ogni contatto.
La pressione su questa tumefazione produce dolore, una netta
e tra sensazioni lungo l'avambraccio. Dei caratteri e
dell'ulcerazione si giudica trattarsi di una grave neuropatia
del midollo.

2/11/17 - Etrocurvoni - Dagli fasci alla vena occlusa. Si notano subito aumentanti e
dalla vena sottostante la fissione di cui alla superficie del osso innanzi
questo viene nottamente isolato. Tale tumefazione sempre che la si preme
giungono alla sua superficie, sempre resistibilissima al tatto. Si mette
tutto. Il tumore è nottamente immotilizzato la T.M. aderente a solo
topp. lungo. preparazioni che si viene ad isolare completamente. La superficie
del tumore appare così in prima tempo formata da una guaina connettivale
che riveste il tubo d'arteria di cane. Tanto connettivo, si dice di rari. L'arteria
nervale è aderentissima al tumore e con la fissione si è connettivale. Inoltre
con il tumore si incide longitudinalmente, la sua parte inguine. L'arteria
subito l'arteria di cane che si differenzia per il suo colorito giallo. Ene ha

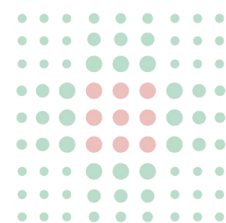
hanno moltiplicano del suo spessore e si divide in due, che si divide in due. Certe
che si divide in due, che si divide in due, che si divide in due. Certe
nervo - Per proprio sottoposto. In alcuni punti la vena si divide in due e la superficie
non si divide in due, ma si divide in due, ma si divide in due. Certe
ne li per nulla con frutto e tanto la sua superficie interna, parte gialla
del nervo appare liscia come specchio - Certe che non si divide in due, ma si divide in due.
Alcune delle arterie in corrispondenza del punto nervoso - Non si divide in due, ma si divide in due.
in due, ma si divide in due, ma si divide in due. Certe
adesso connettivale appare con un ingrossamento, forse un po' di
e l'arteria, l'arteria, ma si divide in due, ma si divide in due. Certe
sono molto più e tanto a due nel punto dove si divide in due, ma si divide in due.
arterie - Si pare quindi all'arteria che si divide in due, ma si divide in due. Certe
sottoposto l'arteria il nervo appare bene con flessione, ma l'arteria si divide in due, ma si divide in due.
arterie ad anche con molto e l'arteria si divide in due, ma si divide in due. Certe
prima si divide in due, ma si divide in due, ma si divide in due. Certe
flessione dell'arteria si divide in due, ma si divide in due. Certe
che si divide in due, ma si divide in due, ma si divide in due. Certe
che si divide in due, ma si divide in due, ma si divide in due. Certe

DIARIO.

Giorno	MESE	SINTOMI	ORDINAZIONI	OPERAZIONI CHIRURGICHE o ANNOTAZIONI
12	Ottobre			Vitto comune
13	"			id.
14	"			id.
15	"			id.
16	"			id.
17	"			id.
18	"			id.
19	"			id.
20	"			id.
21	"			id.
22	"			id.
23	"			id.
Si trasferisce all' Ospedale "Hôtel Bruni", + d'ordine del Direttore dell' Ospedale Principale. Il Capo Ospedale				for
24				
25				
26				
27				
28				
Viene dall' Ospedale Via polo per ricovero e deve continuare la cura al Rizzoli per i post. fer. a. f. al Vaccin. tin.				Vitto comune
Il Capo Ospedale				id.
for				id.

DIARIO.

Giorno	MESE	SINTOMI	ORDINAZIONI	OPERAZIONI CHIRURGICHE e ANNOTAZIONI
REGIONALE di Bologna a Carattere Scientifico TOPEDICO·RIZZOLI				



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

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

IRCCS • ISTITUTO • ORTOPEDICO • RIZZOLI



ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI - BOLOGNA

SEZIONE KINESITERAPICA (esterni)

✱

N.C. *Basso Sy Giorgio*. Età 22 L.N. *Speria*

Regg. 1.^o Granatieri Grado *S. Gen.* Entrato il 16. 4. 917

Ferito ad *Ostia*

il 28. Marzo 1916

Da *leggi di granata*

Regione colpita *Pegna del gomito Sinistro*.

Già Interni - Operato il 21 Marx 1917 - *V. Cast. Clin.*

Note

Osp. Udine e Napoli (operato anche a Napoli).

Cicatrizz. dopo 2 mesi e mezzo -

Complicar suppurazione lieve

Residua paralisi del mediano

IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

Esame Elettrico

Ruolo

Complementi

Domicilio

Villa Favoni

Cura elettrica
Movimento

N-10

N. 914-C del Catal.

NOME DEL PADRE CASATO E NOME DELLA MADRE	DIAGNOSI DELLA MALATTIA O DELLA FERITA relativa al giorno, al luogo al modo, alla sede ed al corpo vulnerante OPERAZIONI FATTE	DATA E LUOGO DI		MOTIVO dell'uscita	AUTORITÀ a cui venne consegnato	ANNOTAZIONI relative agli individui
		ENTRATA nel treno	USCITA dal treno			
OSPEDALE MIL. PR. DI BOLOGNA REPARTO UFFICIALI "HOTEL BRUNO"		Cartella Clinica				
S. Gen. Basso Sig. Giorgio		Entrato	Uscito		Diagnosi	
	L. Grana Tiro 29-12-11					
Era degente all'Ospedale "Villa Favorita" per curarsi il braccio sinistro in parte anchilosato quando verso sera alle ore 20.30 fu colto da fortissimi dolori intestinali (coliche) e trasportato a questo ospedale. Il pz. presenta non dolori che si accentuano nella metà destra dell'addome. L'altra palpazione sul quadrante superiore destro non provoca non dolori. Il punto di Mc Burney non è dolente. Il pancia ha qualche costo di vomito di portata liquida. Il cavo dell'apparato polmonare non è anormale nulla di notevole. Solo qualche rantolo a grave notte alla base. Apparato circolatorio normale.						

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI