

Saliquano - 3^a Elementare

S

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

SEZIONE FERITI DI GUERRA

46

Stetischer N° 26

Reparto

Letto N.

Ammissione

8. Aprile 1917

Dimissione

Cognome e Nome
di Marco

Berini Giovanni

Capone

Luogo di nascita

Ravenna

Età

Cl. 1892

Reggimento

80° Fanteria

Corpo

Diagnosi

Paralisi dello sciatico destro

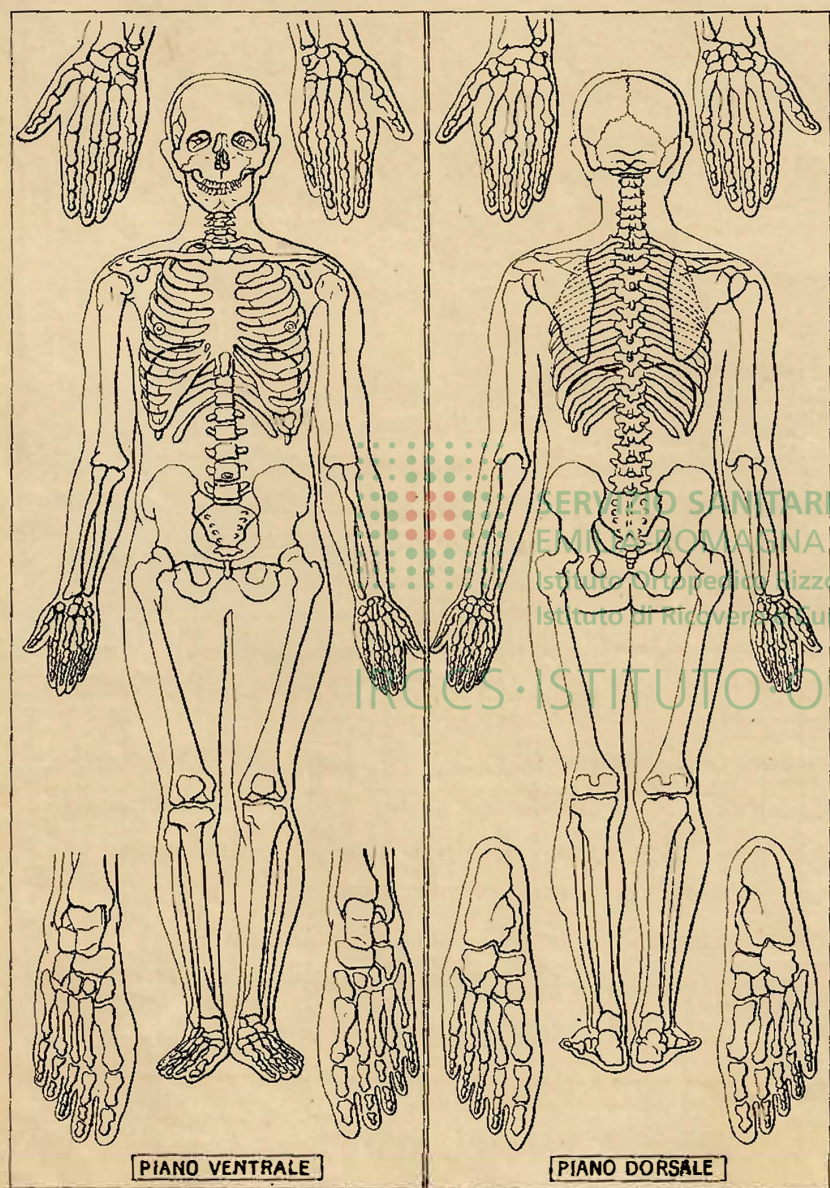
Sindrometria periferica

ANAMNESI

Ferito il 27 Giugno 1916 nel Monte Colombara da pallottole di fucile alla gamba destra. Fu ricoverato all'Ospedale Campo 1 di Brago indi a "Principale". Successivamente fu trasferito all'Ospedale Mil. "Morosini" di Milano da dove uscì dopo due mesi di convalescenza. Rientrato, allo scader di detta cura, al proprio Corpo, da qui venne inviato a Borgo Trento in un Ospedale di Cura, indi fu trasferito a Torino "Principale". Da qui andò a casa con tre mesi di convalescenza. Rientrato al proprio Corpo venne poi di nuovo trasferito allo stesso Ospedale di Borgo Trento e da qui di nuovo al "Principale" di Torino, uscendo poi con altri tre mesi di convalescenza. Rientrato al proprio Corpo fu trasferito all'Ospedale Mil. "Principale" di Roma indi a Torino "Principale" da dove, il 5 Agosto 1917, dopo aver subito la visita collegiale, andò a casa colgedo temporaneo per la durata di tre anni. Il 16 del corr. mese all'Ospedale Principale Milit. di Roma, da dove proviene per continuazione di cure.

STATO PRESENTE

E. O. Arto inferiore destro. Varo equinismo del piede con rigidità tibio-tarsica e ipotrofia notevole di tutto l'arto. Paráliti dello sciatico popliteo esterno ^{ed interno} accorciamento di qualche centimetro dell'arto. (Vedi esame elettrico)



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

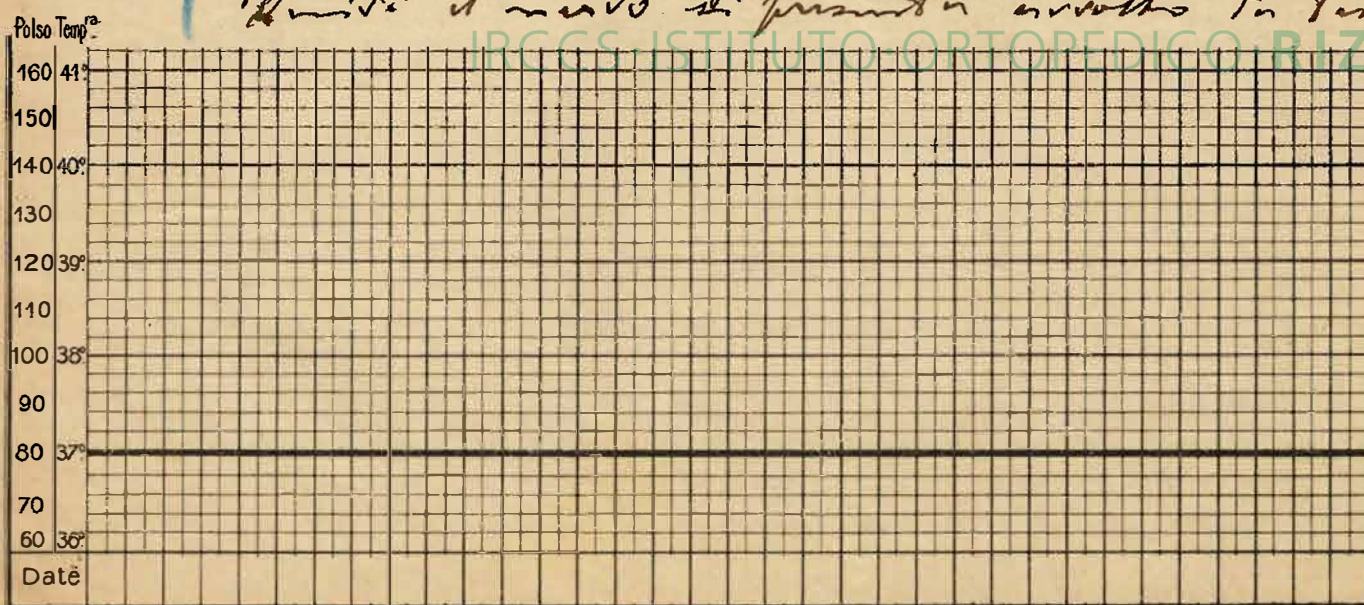
DATA	DIARIO
------	--------

10-4-19 Esame elettrico
 Tarabini S. P. E. e S. P. I. con
 ipostesia fortissima nel loro am-
 bito cutaneo, ove sono avvertite
 parestesie.
 Nei muscoli posteriori della coscia
 vi è un certo grado di ipoeccitabi-
 lità sulle alterazioni qualitative.

S. P. E. (R. F. indiretta e diretta assente)
 S. P. I. (R. G. indiretta e diretta presente)
 debolissima ma abbastanza
 pronta.

Diagnosi. Lesione grave dello miotico
 che in via di riparazione. Fino a che
 punto potrà questo arrivare? Un in-
 tervento è da prendersi in considera-
 zione (sbigliamento).

11-4-19 - Strasburgo - Incisione longitudinale alla
 regione postauricolare, e tra
 l'orecchia e il collo. Si isolò il m. sciatore del braccio addotto
 fuso in vicinanza del peroneo e ischiurico.
 Rimise il nervo di peroneo avvolto in Tenax.



fibroso fitto, in parte alquanto difficile la
separazione. Il nervo non appare interrotto,
neppure parzialmente, e si mette a nudo senza
alterazione. Sutura a strati delle parti molli.
Tricotomia contemporanea del tendine d'Achille.

22-IV- Medicazione - Si tolgono i punti della
parte della coscia - Premungione per prima.

11-V- Si toglie l'apparecchio gessato - Il piede si pre-
senta in atteggiamento normale. Premungione e
punti si paralizzano - Cura distensiva.

6-6-19 Trasmesso in licenza illimitata

24 Marzo 1922 - Pienta. Pochi mesi dopo l'operazione
sono comparsi dolori al dorso del piede e al lato ester-
no della gamba durante la deambulazione. La
Comunità a servizio di un bastone: aumentando
i dolori da circa tre mesi comincia con l'aiuto di
una stampella: da due mesi è comparsa una
ulcerazione sulla pianta del piede in corrispon-
denza della base della I metatarsale.
In riposo sta bene - La gamba dolore dopo il
camminare.

Arti notevolmente ipotrofiche: piede ed emitorso
rossastro, cute lucida, squammosa, alluce flesso:
piega ben granulosa della grandezza di una
moneta di 5 cent. alla in corr. della testa del I me-
tatarsale. Piede in avanzato esaurimento che non si cor-
regge manualmente. La spina dorsale del piede e
la gamba presentano ustorie estese.
Movimenti della coscia, liberi: nessun movimento
attivo del piede.

Riflessi ~~Reflessi~~ Rotuloo - vivace, con trucidazione.
col Achille assente: plantare = col

Data

Misurazione della Preme Arteriale al Polso
vedi grafica

29 marzo 1922

Oscillazioni arteriose alla carotida destra prima dell'operazione da 4 a 9½. Durante l'operazione e precisamente appena scoperta l'arteria oscillazioni da 4 a 12. Subito dopo la decontrazione le oscillazioni sono proporzionalmente diminuite d'ampiezza fino ad un minimo da 5 - 6½ - 7.

Prima dell'operazione temperatura cutanea al polsaceo 31,5
Al polsaceo Destra 30,7.

Stato - ueneri - al lato antero interno del
5° metacarpo della coscia obliqua incisione della
cute per la luerker di circa 10 cm. - Si
scopre l'arteria femorale - Neosticizzazione
di essa - Sutura delle parti molli con
punti di catgut e della cute con suture
allungamento plastico del tendine
d'achille - Apparecchio gessato col
piede in estensione -

6 aprile -

Si tolgono i punti di sutura - Sutura
per la luerker -

18 aprile 22

In K. Tollo il gesso a valva
popi ueneri - piede e art. adan
top - ueneri ueneri -
piede di femore alla press
nella goma di uip flite.

22 apr 22

Condiz. platea il piede e i polsi
sono diminuiti perfino alla punta
delle dita - neppure movimenti attivi
piede e dita - edema - non può piede 10-110 mmHg

Data

24 aprile -

Misura della gamba destra al Pachon =

a destra Mx 180 oscil. da 4 1/2 - 40
Mx 110a sinistra Mx 190 oscil. da 4 - 12
Mx 110

29 apr.

Gamba sinistra bene - un poco anche senza bastone. Ma un po' di dolore se poggia in terra la punta del piede - ditaorte - altrimenti è cessato anche il prurito. Movimento nullo. Notasi dopo l'atto operat. che il plesso ha aumentato la sua durezza e la persistenza di esse - duro contratto - resistente - dolente alla pressione.

6 maggio
22

Gamba sinistra - un po' col bastone un po' senza - In attesa di guarire a molle elastiche -

11-5-

Distanza

Largo c. 10

Lunghezza c. 10

Misure - un po' al piede -

6 AGO. 1934 Anno XII

MODULO D'OPERAZIONE

Nome

Bemini Giovanni

Data 29-8-'22

Operatore

Prof. V. Patti

Operazione

Limpatectomia periferica del - Iperostoma bilaterale

Narcosi

morfin - etere

Narcotizzatore

— *galeazzi* —

Quantità di anestetico usata

400 c³

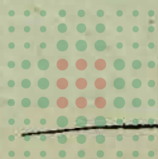
Durata dell'anestesia

50 minuti

Durata dell'operazione

10 minuti

Pezzi conservati



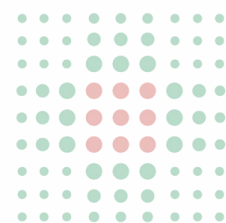
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

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



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

Benini - 28-III-1922 - Arto malato (destr.) 110 3-9 Pachim 100 ARTO MALATO (DESTRO) 90
120 Arto sano (sinist.) 110 4-12 Pachim 100 ARTO SANO (SINISTRO) 90
B BENINI 28-III-22



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

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

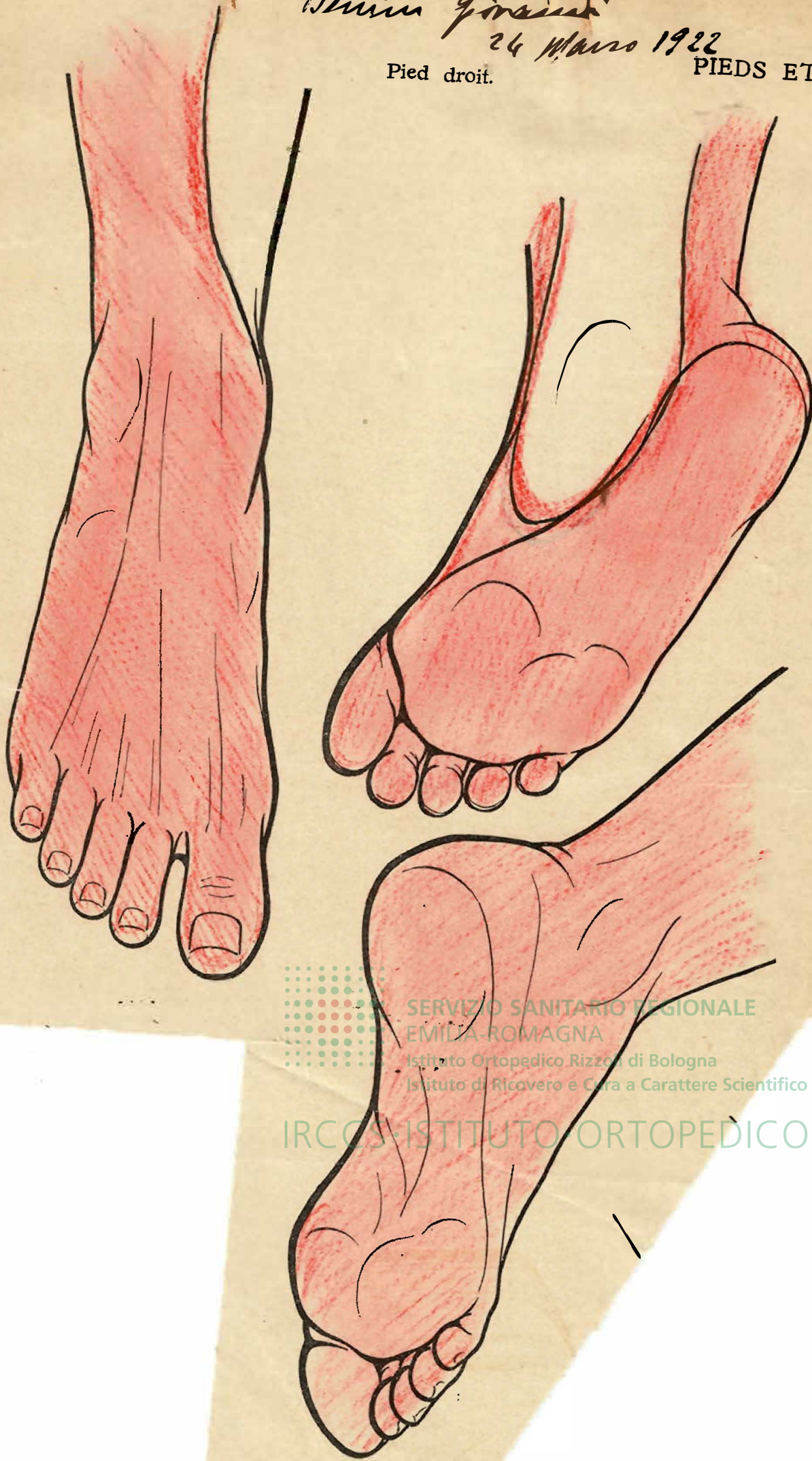


IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · **RIZZOLI**

Benini G. G. G.
24 Marzo 1922

Pied droit.

PIEDS ET ORG



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

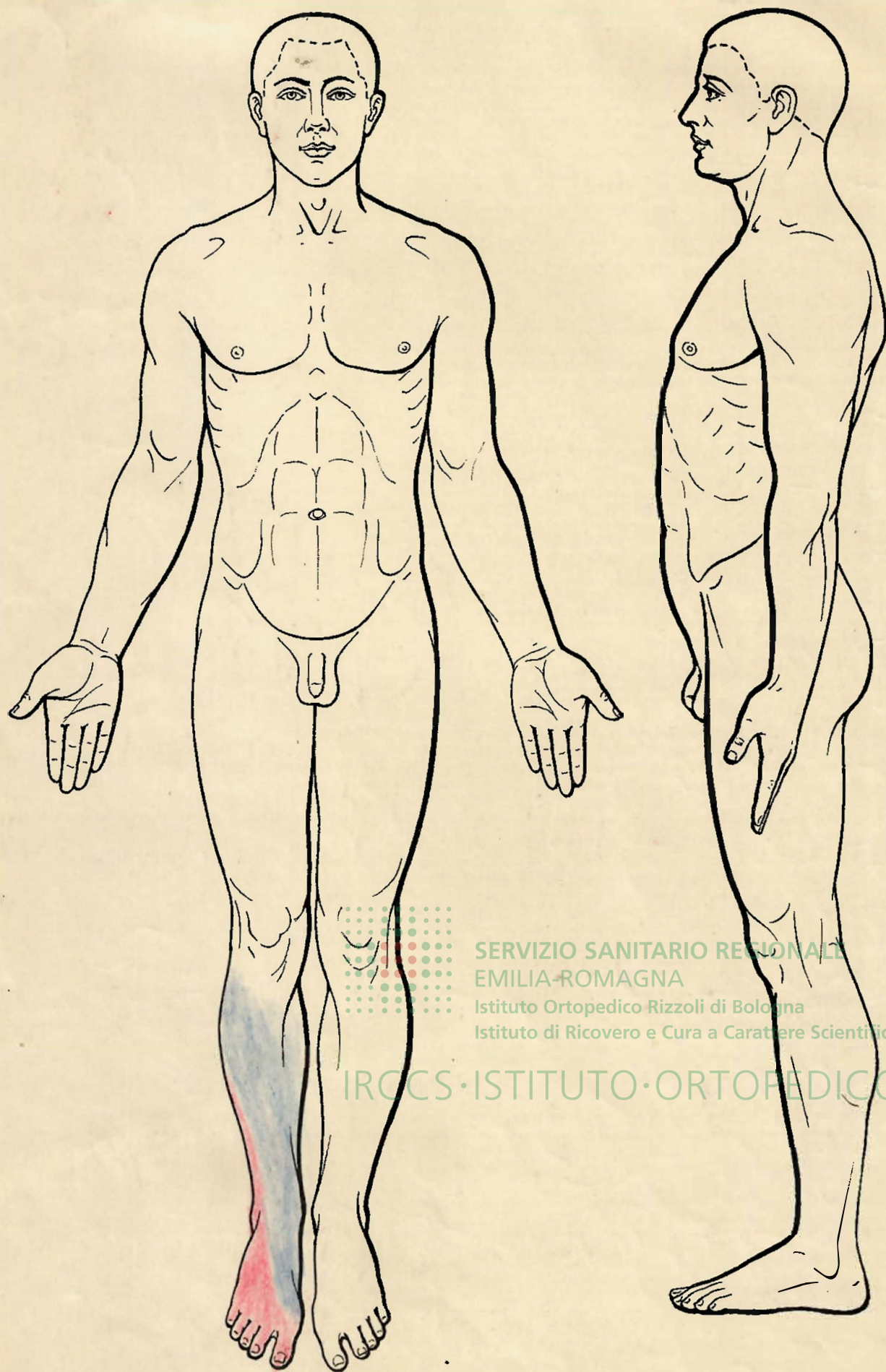


IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Germain, Paris.

Benini Giovanni April 1919

TOPOGRAPHI



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

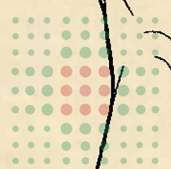
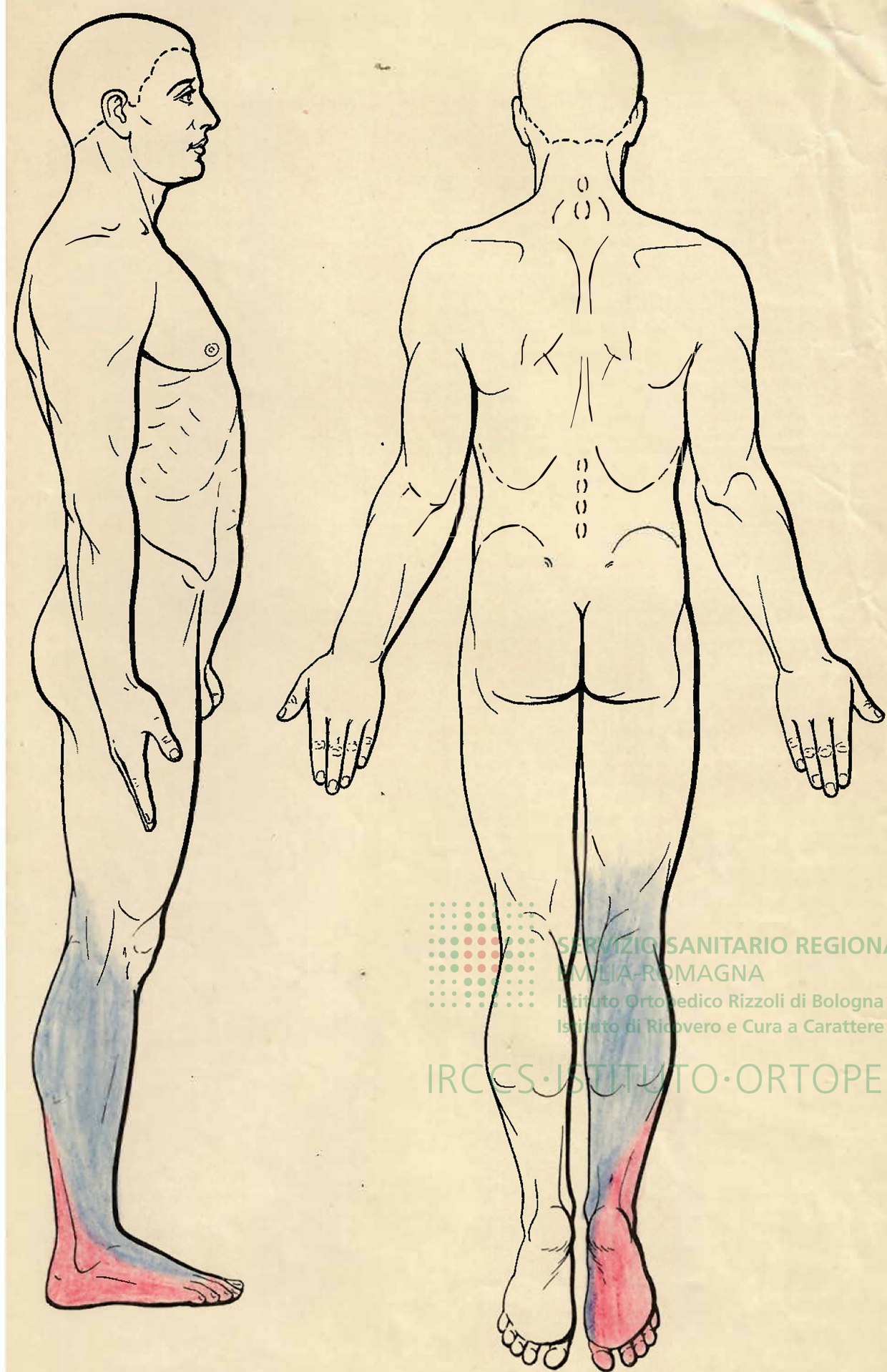


IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

Masson et Cie, Editeurs, 120, Bd Saint-Germain, Paris.

*Ipotesia
Anestesia*

E CUTANÉE.



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



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI