

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

SEZIONE FERITI DI GUERRA

*

Reparto

Letto N.

Ammissione

4-11-19

Dimissione

Cognome e Nome

La Sala Paolo

Luogo di nascita

S. Marco in Lamis (Foggia) 1889

Reggimento

1.22

Corpo

Santeria

Diagnosi

Spandite

ANAMNESI

Non ha mai avuto malattie degne di nota
Padre e madre viventi e sani.

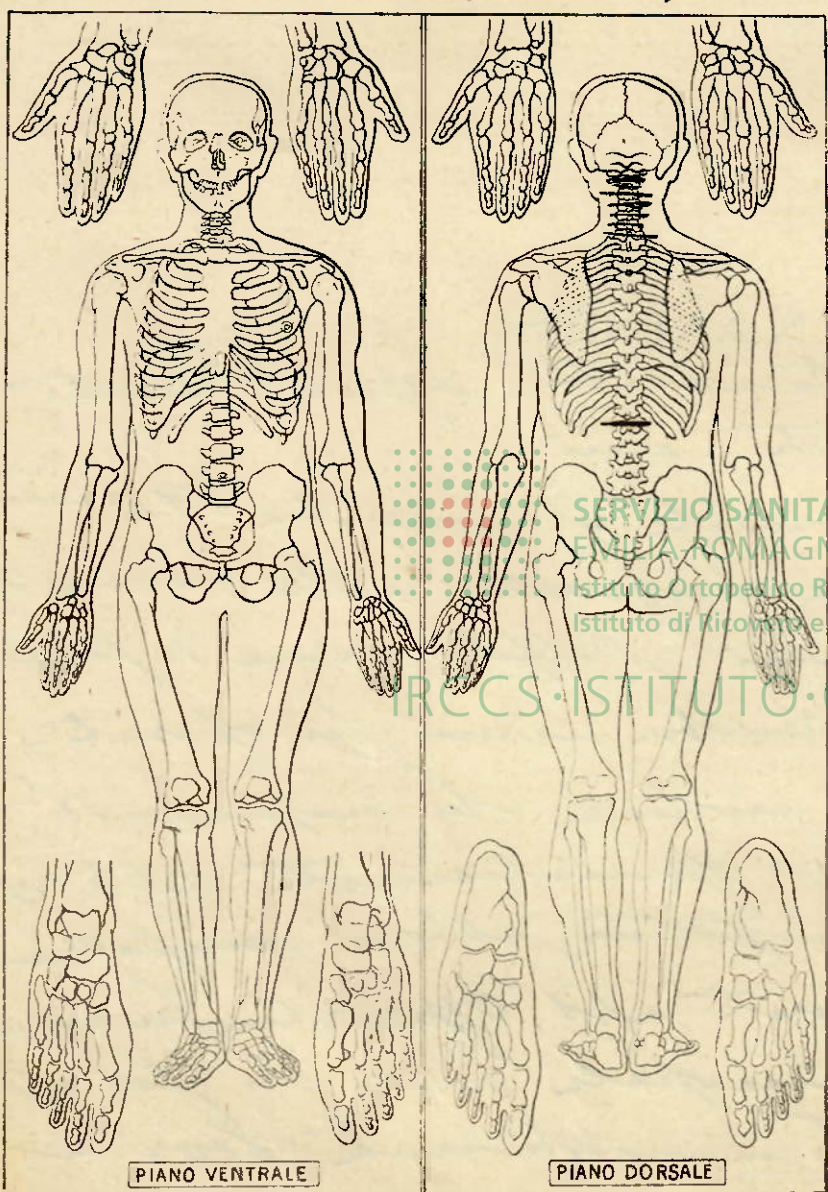
L'attuale malattia risale al novembre 1918. Inizialmente
ad avvertire gonfiore progressivo alla mano sinistra.
Fu curato con impacchi ed applicazioni di forate
fino al giorno 16 dicembre cui fu operato.

Dopo incominciò a notare la comparsa di spess-
per tutto il corpo ma specialmente alla regione
occipitale dove non poteva, allora, compiere alcun
movimento. Fu curato all'ospedale "Femminario"
di Bologna, al Principale dove gli fu applicato
un apparecchio gessato immobilizzante, poi a
Ferradini dove provvide per continuazione di
cura.

STATO PRESENTE

Candid. puer. di nutrizione scaduta. Pannicolo adiposo
 scarso - alla mano sinistra: Osteoartrite specifica
 tubercolare interessante il capo e i metacarpi
 atteggiamento della testa è fisso con torsione a
 sinistra; la fossa supraclavicolare destra è occupata
 in alto da una adenite voluminosa specifica con fluttua-
 zione manifesta. Attivamente e passivamente sono
 possibili ^{limitati} mov. di flessione, estensione e laterali
 della colonna cervicale.
 Rigidità del segmento dorso - lombare della colonna
 cifosi angolare in corrispondenza delle II. lombari.

Scalini dorso - lombare
 a convessità - destra.
 Non presente fistola
 né aneur.



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

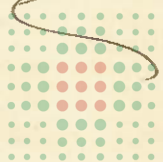
Data d'ingresso, li 4-11-19

Cognome La Sala Taolo
Nome
Paternità Di Matteo & Teresa Marcangela
Età 21/11/89
Peso
Altezza
Reggimento 122 fant.,
Grado sold.,
Celibe, ammogliato, vedovo
Numero dei figli e loro età
Luogo di nascita S. Maria in Lami - Foggia
Indirizzo via
Professione anteriore
Professione desiderata carretttaile

Grado d'istruzione l'elementare
Diplomi, referenze
Data della ~~ferita~~ ^{malattia} novembre 1918
Data dell'amputazione
Arto amputato o regione dell'amputazione

Stato del moncone

Apparecchio di protesi



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



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

74
LINICA
Determine
(1919)

Lenni name

~~bonnet on winter~~

11. agosto 19

.....

— 20 —

durata della degenza dal

al

»

»

»

da

dal al

al

»

»

»

da

dal al

al

»

»

»

da

dal al

al

15 Sarah

~~John~~ Savar

diminished

Kind regards

20-6-1

2nd Run

100

10

matricola

INDEX

cita *to be put*

leva del comune di S. Maria di Leuca

o. dĩ

di Leandro S. Hughes

15.9.19

Diagnosi (2)

Acetab. multib.
regione centrale

Esito

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Vaccinazioni Antivalolose		Vaccinazioni e Rivaccinazioni Antiftiche e Antiparatifiche				Vaccinazioni e Rivaccinazioni Anticoliche			
Mese	Anno	Mese	Anno	Complete	Incomplete	Mese	Anno	Complete	Incomplete

Siero-Profilassi antitetanica				
	Giorno	Mese	Anno	SIERO USATO
1 ^a iniezione				III A
2 ^a "				
3 ^a "				

(2) Sia scritta senza abbreviazioni e per le lesioni traumatiche siano indicate sede e definizione anatomica della ferita, lesioni concomitanti, causa vulnerante.

12

Proviene dal carcere Milit. Pesaro.

Si riferisce che dovette subire l'opera dell'autore maledetto la quale si
incominciò a toccare a scendere in via di arrivare con una
trampolone e la regimine dorsale della mano sinistra
in corrispondenza della distanza del 2° e 3° metacarpo
verso le falangi dell'indice e del pollice.

Per tale operazione fu operato nel carcere di arrivare
il 10 Dicembre.

Attualmente presenta: un'escoriazione alla regione
laterale destra del collo.

alla mano sinistra destra: 2 cicatrici grandissime
in corrispondenza dell'estremità distale del 2° metacarpo
e del 3° e 4° metacarpo; un'altra cicatrice alla radice
del pollice e due piccole cicatrici corrispondenti in
corrispondenza del polso della mano, lungo il 2° metacarpo.
I movimenti del pollice sono conservati. Il pollice
trascorre in flessione ed estensione da estensione.

La regione dorsale e palmar della mano è tumefatta.
medicazioni: idropiche

13

14

15

16

17

18

19

20

21

med. caturo

liquida

Messa

(1) Anche nell'anamnesi, allorché trattasi di lesioni traumatiche, dovrà indicarsi con precisione la causa vulne-
rante, le circostanze che determinarono le lesioni stesse nonché la data e la località, in cui furono riportate.

	Medicatura	Messa
22	inf.	1
23	inf.	1
24	inf.	1
25	inf.	1
26	inf.	1
27	inf.	1
28	inf.	1
29	inf.	1
30	—	1
31	—	1
1/4	—	1
2	—	1
3	—	1
4	—	1
5	—	1
8	—	1
11	—	1
14	—	1

~~Pecati alle barcette di Via Casacci~~

Il Capo Riparto

15 Si trasferisce - dietro autorizzazione avuta -
 al Reparto Chirurgia *Capo* *Reparte* *Principale*
 en. *Marini*



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

CARTELLA CLINICA

OSPEDALE⁽¹⁾ OSPEDALE MILIT. PRINC. BOLOGNA

Riparto Chir.

Data di entrata 15 settembre 1919

Data di eventuale trasferimento 29. 1. 19

SUCCESSIVI TRASFERIMENTI

OSPEDALE	_____	durata della degenza dal	_____	al	_____
"	_____	"	"	dal	_____
"	_____	"	"	dal	_____
"	_____	"	"	dal	_____

Data di uscita definitiva _____

Cognome La sala Paolo
 Nome _____
 Paternità Matteo
 Maternità Beudi Marconeda
 Esercizio Marion.
 Corpo 122 Fant.
 Grado Sold.
 Classe 1889
 Numero di matricola = (4)
 Distretto Foggia
 Data di nascita 10 agosto 1889
 Inscritto di leva del comune di L. Marconeda
 Mandamento di L. Severo
 Circondario di L. Severo

Diagnosi.⁽²⁾

Ipertrofia ghiandole del collo
Spandilite cervicale.
Osteo-artrite metacarpo-falangea
indice mano sinistra.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna Esito.

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Vaccinazioni profilattiche.

VACCINAZIONI ANTIVAILOSE		VACCINAZIONI E RIVACCINAZIONI ANTITIFICHE E ANTIPARATIFICHE				VACCINAZIONI E RIVACCINAZIONI ANTICOLERICHE			
Mese	Anno	Mese	Anno	Complete	Incomplete	Mese	Anno	Complete	Incomplete

Siero-Profilassi antitetanica.

	Giorno	Mese	Anno	Siero usato
1 ^a iniezione				
2 ^a "				
3 ^a "				

(1) Per gli ospedali da campo scrivere il numero dell'ospedale e dell'armata ed eventualmente del corpo d'armata, della divisione.

(2) Sia scritta senza abbreviazioni e per le lesioni traumatiche siano indicate sede e definizione anatomica della ferita, lesioni concomitanti, causa vulnerante.

Anamnesi - Non soffrì mai di malattie veneree.
 Il mese di Novembre 1918 senza cause evidente cominciò a gonfiarsi la mano sinistra. Nistad fu diagnosticato affetto da ascesso freddo e inciso il 16 Dicembre 18. Circa due mesi dopo comparvero simili ascessi alla coscia sinistra alla natica destra ed all'avvoltoio ed alla regione temporale destra.
 Gli ultimi giorni dell'aprile 1919 gli si ingrossarono le ghiandole del collo a destra.

Esame obiettivo. Al lato destro del collo notari un tumoretto della grandezza di una noce mobile.
 Alla faccia anteriore della coscia sinistra notari una soluzione di continuità della grandezza di un pollice, a bordi nerastri a fondo grigio nerastro.
 La mano sinistra presenta tumefazione in corrispondenza della testa del II metacarpo. Notari rigidità della
 colonna vertebrale cervicale.

Diagnosi: Iperplasia delle ghiandole del collo. Osteoartrite metacarpo-falangee dell'indice mano sinistra. Spondilite cervicale.

Terapia - Orocloruro di sodio app. 9 grati (Minerva)

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 FAM. RIZZOLI
 Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

28.10.19 Trasferito all'osp. Gossadini.

IL CAPO RIPARTO

Cesare Gini

30 Entrare in questo Reparto dall' Ospedale
Militare Principale.

Si trasferisce all' ospedale specializzato Rizzoli.

Il Capo Reparto

V. M.



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
PADIGLIONE MUTILATI
BOLOGNA

Riparto

Data di entrata**Data di eventuale trasferimento**

SUCCESSIVI TRASFERIMENTI

OSPEDALE

durata della degenza dal

al

»

»

»

da

ad

»

»

»

de

al

»

»

»

da

al

Data di uscita definitiva

Cognome

Nome

Paternità

Maternità

Esercito

Corpo

Grado

Classe

Numero di matricola

Distretto

.....
Data di nascita

Inscritto di leva del comune di *Imperia* *Imperia*

Mandamento di

Circondario di

Diagnosi⁽²⁾

Esito

Vaccinazione profilattiche

Vaccinazioni Antivalolose		Vaccinazioni e Rivaccinazioni Antiftiche e Antiparatifiche				Vaccinazioni e Rivaccinazioni Anticleriche			
Mese	Anno	Mese	Anno	Complete	Incomplete	Mese	Anno	Complete	Incomplete

Siero-Profilassi antitetanica

	Giorno	Mese	Anno	SIERO USATO
1 ^a iniezione				
2 ^a " 				
3 ^a " 				

(1) Per gli ospedali da campo scrivere il numero dell'ospedale e dell'armata ed eventualmente del corpo d'armata della divisione.

(2) Sia scritta senza abbreviazioni e per le lesioni traumatiche siano indicate sede e definizione anatomica della ferita, lesioni concomitanti, causa vulnerante.

Non ha mai avuto malattie degne di nota. Genitori viventi e sani.
 L'attuale malattia risale al Novembre 1918. Incominciò ad avvertire
 gonfiore progressivo alla mano Sin.^a
 Fu curato con impacchi ed applicazione di pomate sino al
 giorno 16 Dicembre in cui fu operato.
 Dopo incominciò a notare la comparsa di accessi per tutto
 il corpo ma specialmente alla regione occipitale dove non
 poteva allora compiere alcun movimento. Fu curato all'
 Ospedale S. Seminario di Bologna, al Principale dove gli
 fu applicato un apparecchio gessato immobilizzante, poi
 al Forradini dove sopravviene per continuazione di cura.
 Stato Presente: Condizioni generali di nutrizione scadente.
 Pannicolo adiposo scarso. Alla mano Sin.^a Osteoartrite speci-
 fica tuberculosa interessante il carpo ed i metacarpi.
 Alteggiamiento della testa - fisso con torsione a Sin.^a. La fossa
 supraclavicolare D.^a è occupata in alto da una adenite volumino-
 sa specifica con fluttuoso manifesto. Attivamente e passivamen-
 te sono possibili limitate i movimenti di flessione, estensione e la-
 terabilità della colonna vertebrale.
 Rigidità del segmento dorso-lombare della colonna. Trifora
 angolare in corrispondenza della II lombare. Scoliosi dorso-
 lombare e convessità Dest.^a. Non presenta fistole né ascessi.
 7-11-19 Applicazione di apparecchio gessato al tronco, imma-
 bilizzato comprendente colonna cervicale e tronco.

(1) Anche nell'anamnesi, allorché trattasi di lesioni traumatiche, dovrà indicarsi con precisione la causa vulnerante, le circostanze che determinarono le lesioni stesse, nonché la data e la località, in cui furono riportate.