

879

Istituto Ortopedico Rizzoli
BOLOGNA

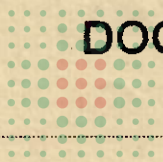
N. _____

Li 2 marzo 1919

Cognome Nome e Paternità del Malato

Accompagnamenti

Cap. no. Serrelli Sig.
Piccardo
di Raffaele Capitano
G. A. P.
nel 5° Bersagl.
Ortichini (24)



DOCUMENTI ALLEGATI

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

L'ammalato suddetto, è ammesso alle infermerie, Classe _____ colla retta
di L. _____ al giorno.

IL SEGRETARIO

or

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

SEZIONE FERITI DI GUERRA

*

Reparto

Ufficiali

Letto N.

Ammissione

2 ~~1916~~ 1919 Dimissione

Cognome e Nome

Capit. Perelli Ugo Riccardo

Luogo di nascita

Napoli

Età

27a

Reggimento

5°

Corpo

Bersaglieri Ciclisti

Diagnosi

Parapauri e lussazioni dell'anca, d'origine

traumatica.

ANAMNESI

Scritto il 16 settembre 1916 a quota 144 (Lancia)
da pallottole di schioppetto alla colonna vertebrale fra la VII e VIII vertebra. In medicina
al posto di medicina supplementare indi
inviato all'Ospedale di campo N° 45 il 2-XI-16
Trasferito all'Ospedale C. R. S. di San Giorgio
a Vogaro il 7 s.m. a Bologna all'Ospedale
Sant'Orsola nel giugno 1917 a Napoli Ospedale
Excelsior nel settembre a Roma Ospedale
De Merodi* il 24 Ottobre 1917 all'Istituto
Chimico Terapico s.c.
*All'Ospedale De Merodi Tentarono di ridurre
l'anchilosi dell'anca destra ma gli fu infusa
paternalmente e si determinò la Tife del femore
Tutta in quest'Istituto per la cura del
caso.

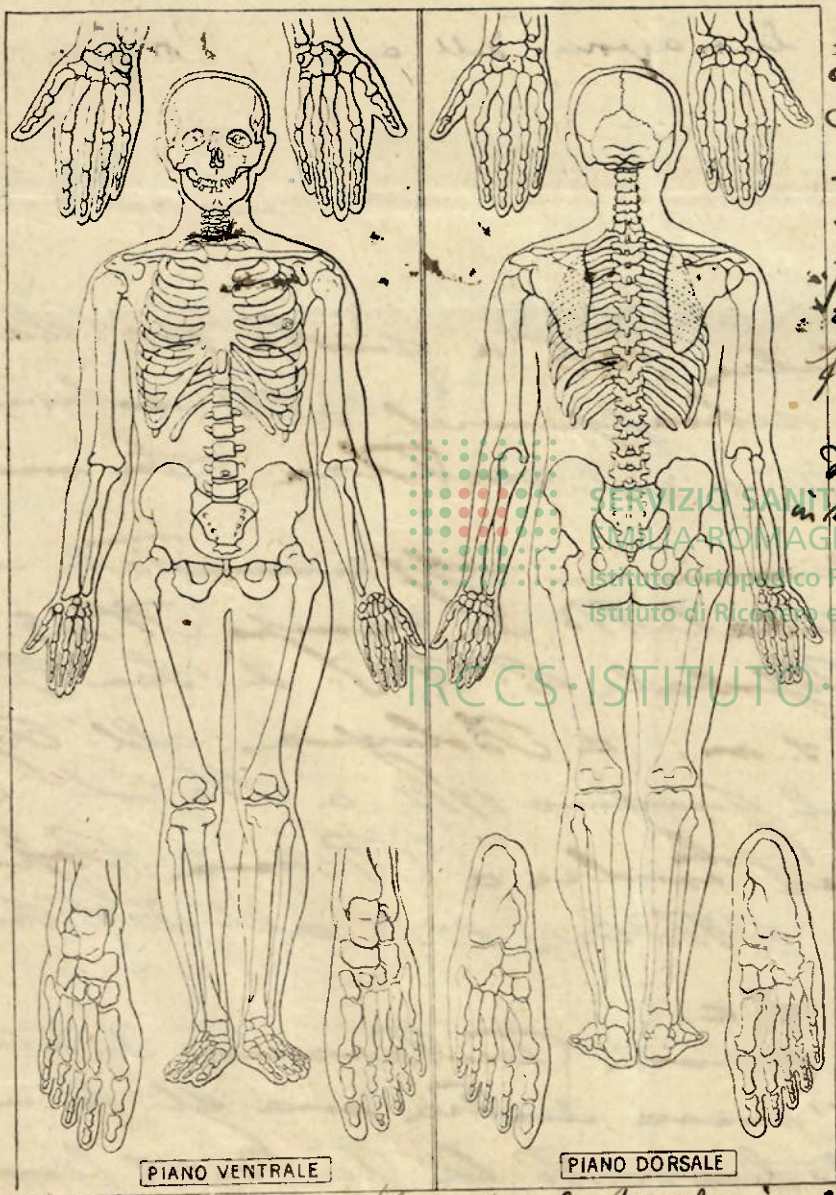
STATO PRESENTE

Condizioni generali buone. (fora di entrata)

Presenta una cicatrice piccola sulla linea scapolare sinistra tra la 7^a ed 8^a costola. Lungo la colonna vertebrale dorsale, altra cicatrice lineare, lunga circa 20 cm. non aderenti, un po' duri, esiti di atti operativi (estrazione del proiettile e corpi estranei).

Il ventre è meteorico; il timpanismo rivela due dita trasverse al di sopra della sottostanza normale del fegato.

Gli arti inferiori presentano la sindrome di Brown-Sequard (paralisi di moto e di senso (specie per la sensibilità termica) a destra, ed. iperestesia a sinistra. La paresi di moto e di senso si estende



al ventre sotto forma di una fascia larga circa 7 cm. e rivale lungo l'entorace sinistro e si estende posteriormente fino alla forma di entrata del proiettile.

La sensibilità (paresi) della sensibilità riguardano in special modo la sensibilità termica.

L'arto superiore sinistro è ipotrofico mentre a destra, il tricipite è ben conservato.

Riflessi

A destra:

Riflessi achilles e rotuleo vivaci. Vi è clono del piede. Babinski e Wasth.

A sinistra

Riflessi achilles assenti

(fora per la tenotomia) clono del piede, riflessi rotuleo vivaci, Babinski negativo.

DATA	DIARIO
	Riflessi cruraterici, ed addominali esistono ma diminuiti. Non esistono disturbi degli Sferterici. L'arto superiore Destro misura 89 cm dalla spina scap. ant. sup. al malleolo esterno, mentre l'arto inf. sinistro misura cm. 84. Vi è accorciamento reale di cm. 4. Inoltre a destra il gran Trochantere risale di cm. 4 al di sopra della linea di Nelaton-Rose. Il piede destro ha tutti i movimenti attivi e passivi. che Il piede sinistro ha i movimenti attivi limitati specie quelli di elevazione del piede; ma i movimenti passivi, sempre a sinistra non più attivi, ma sempre limitati. Il bacino è deviato a sinistra, con lieve lordosi della colonna lombare della stessa lato.



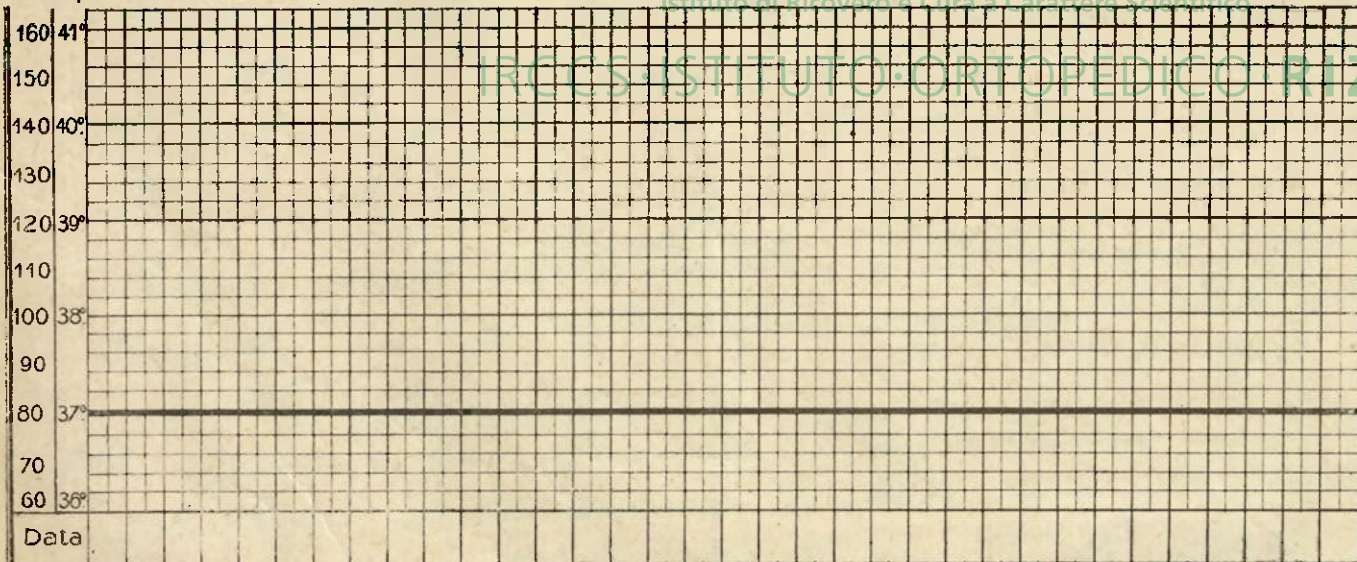
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Pulse Temp.



il 29/IV¹⁹ continuano i fenomeni in rispetto. Vi è edema medio
dell'arti infrie. Il bacino è deviato a sinistra e in basso. Il
riflesso rotuleo provoca clono dell'arto, specialmente a sinistra.
La Coscia destra addotta e flessa, la sinistra è in posizione
normale, e presenta rigidi nel ginocchio e piede spastico in
posizione equina, che però passivamente può riportarsi alla posi-
zione dell'angolo retto.

Alla radiografia si nota distruzione del caput femoris e di parte
del collo, circa $2/3$ sup. Il cotile, la testa ed il collo sono comparsi
in un solo collo osseo. La cavità ciliolosa scomparsa.

La stat. mett. è possibile - la deambulazione
mai difficile.



30 aprile 1919 - Narboni etrus P.P.

1. Osteomielite con localizzazione - duha.
apparecchio pensato in buone condizioni / abscessi
forti - estensione di vertebra / -

2. maggio - si apre il fem. all'addome

1. luglio - si toglie il gesso - osso.

Insomma a letto.

Cure di massaggi e di calore.





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 3 marzo 1919

Cognome *Ferrelli*
Nome *Riccardo*
Paternità *di Raffaele*
Età *27 anni*
Peso *Kg. 65*
Altezza *1,67*
Reggimento *5° Bersaglieri - Bottaglionne ichisti*
Grado *Capitano*
Celibe, ammogliato, vedovo, *celibe*
Numero dei figli e loro età *—*
Luogo di nascita *Napoli*
Indirizzo *Via Ruggiero 187 - Villa Gargiano - Napoli*
Professione anteriore *ufficiale effettivo*
Professione desiderata *—*

Grado d'istruzione *licenza liceale*
Diplomi, referenze *—*
Data della ferita *16 settembre 1916*
Data dell'amputazione *—* *Fuile del mi dolo*
Arto amputato o regione dell'amputazione *Fratture*
di collo di femore el -

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

Ospedale militare

BIGLIETTO DI SALA.

Registro d'entrata N. _____		Scompartimento in magazzino N. _____	
Riparto _____	Letto N. _____	Numero _____	OGGETTI PORTATI SECO verificati all'entrata nell'ospedale
Malattia <i>Lesione anidolite ferita al braccio e costola fra fratt. del braccio</i>		(7) _____	Asciugatoi. Berretto di fatica. Berretto da scuderia. Borraccia con coredgia. Borsa di pulizia completa. Cappotto, mantellina o pastrano. Chepi, cappello, elmo o colbacco completo. Cordoni da parata. Cravatte. Cucchiaino. Dragona. Fasciotti. Fazzoletti. Gavetta. Ginocchielli. Giubba di panno. Giubba di tela. Guanti (paia). Libretto personale. Mutande. Panciotto. Pantaloni di panno. Pantaloni di tela. Pezzuole da piedi (paia). Sacchetto di tela per gli arnesi fuori uso. Sacchetti per galletta. Scarpe (paia). Stivalini (paia). Scatola da lucido. Spazzola. Speroni (paia). Tasca da pane. Tazza di latta. Teli da tenda. Uose di tela (paia). Zaino.
Successione morbosa (1) <i>Capitano V. O. P. Pirelli di Piacenza</i> (2) <i>3° Reg. Bers. 1° Batt.</i>		Armamento. (8) _____	
Numero di matricola _____ Classe di leva 18 _____ Figlio di <i>Taffari</i> e di <i>Maria Laura</i> nato il <i>5-4-1874</i> iscritto di leva del Comune di <i>Capri</i> Mandamento di <i>Capri</i> Circondario _____ di <i>Capri</i> arruolato al corpo il <i>191</i> religione <i>Catt.</i> domiciliato a <i>Capri</i> ammogliato con _____ vedovo di _____ Entrato il <i>2 marzo</i> 1919 proveniente dal Presidio di _____ Divisione militare di _____ direttamente (4) dall'infermeria del Corpo (4) — dall'ospedale (4) dell' <i>Istituto Rizzoli</i> Uscito (5) _____ 1919 Traslocato a <i>19-3-20</i> <i>Reg. Bers. 1° Batt.</i> 1919 Recasi al <i>Principale "Ceto"</i> 1919 Deceduto il _____ in seguito a _____ Giornate { in questo ospedale N. _____ } Il Capo riparto di { nello spedale di » } degenza { nell'infermeria del corpo » } Totale _____ Danaro ed oggetti di valore depositati _____ Somma da addebitarsi al ricoverato. (6) _____ valescenza. Si dichiara che l'infermità si pro- suma _____ dipendente da causa di servizio.			
L'UFFICIALE CONTABILE			

(1) Cognome, nome e grado dell'ammalato. — (2) Corpo o compagnia, squadrone o batteria. — (3) Per gli individui che ricoverano negli ospedali mentre si trovano in licenza si indicherà il presidio dove ha sede la rispettiva compagnia. — (4) Cancellare la dicitura non riferibile al caso. — (5) Indicare se guarito — con proposta di licenza di convallescenza sino a 90 giorni — inviato rivedibile o riformato in seguito a rassegna speciale — inviato in licenza di convallescenza da 3 a 12 mesi, o riformato in seguito a rassegna di rimando. — (6) Guasti e perdita di materiali dipendenti da incuria, ecc. — (7) Quando occorra si segnerà in questa colonna 0 (zero) affinché consti in modo positivo che gli uomini non recarono seco alcuno dei corrispondenti oggetti stampati. — (8) Nel caso che abbiano dovuto entrare all'ospedale armati.