

917

1921

13 anni dopo

Mod. 28

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Sezione

Ufficiali

N.

L. 806

Ammissione 16 VI 1920

Dimissione

Cognome e Nome

Carusi avv. Mario

Età 32

Luogo di Nascita

Gubbione provincia A.
Campobasso (Frosinone)

Professione

Capitolo 22 Fontana

Diagnosi

Anchilosi gomito d. paralisi radiale e cubitale -

Cura

Teno fibrato terzo infer. omero -

Esito

IL MEDICO ASSISTENTE

Ferito il 2 Luglio 1915 all'attome ed all'avam-
braccio destro -

" Nel Febbr. 1916 ferito all'eq. Lombare -

" Nel Marzo 1916 ferito al polso mano destra -

" 2 sett. 1917 al cuoppio braccia, incontinua
in varie parti del corpo -

il 27 sett. 1917 ferito al ginocchio per caduta -

il 24 ottobre 1917 ferito al polso d. 1° al
gomito destro - residuo fibrato - e paralisi
radiale -

Operato nel 1917 (Bastanelli) di plastica al polso

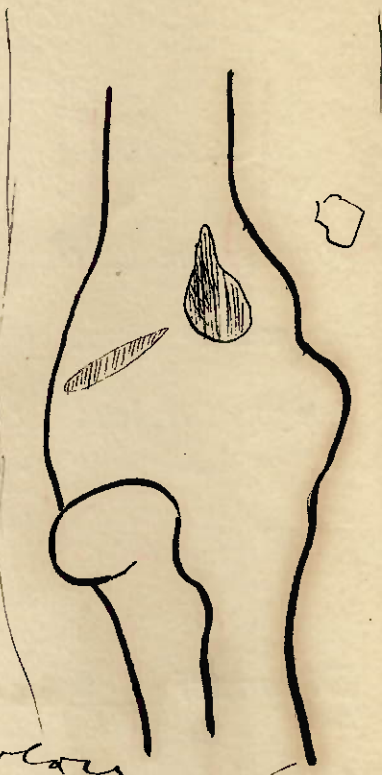
Bologna - Tip. Mammoletto Zamboni

Costituzioni regolari -

Organi interni: sani.

Tumore d'urech. - ingrossato. Muscoli
lati voluti - Mucilori del gomito d. in flessione a 90°
della regione esterna del gomito destro, 1
che d. d. sopra dell'epicondilo notori un
vasto polso ricoperto a croce - altro vasso,
d'urech. attivo notori a che più med. vamente,
in corrip. della plicatura articolare.

Vasta cicatrice chiara, trasversale, alla faccia voluta
dell'antibraccio tra terzo medio ed inferiore - Cute sottile,
cheloide nel centro, per circa 10 cm. in lunghezza, 5 in larghezza.
Cicatrice trasversale sul palmo della mano, sottile, profondamente
aderente - Due altre cicatrici lineari in corrip. della faccia
dorsale e palmaria della 1^a interfalangea dell'indice -
Nella mano interdigitale 1^a fra il tendine antibraccio notori
un tratto d'urech. d'urech. 5 cm. - cute d'urech. d'urech. d'urech.
irregolare, si per colorito che è più pallido, si per la disposizione
dei peli - 8^a cute di troc. ant. all'ipotenar - cute d'urech. d'urech.
leggi d'urech. di parolieri completa di rotazione. Polso flesso a 90° ;
non è possibile portare il polso in estensione, oltre i 160° gradi -
abolita l'estensione del polso - Pollice si flette ed estende le 2^e falange -
Im. dell'eminenza thenar si contraggono ma dato l'atteggiamento d'adduzione
avanti dal pollice, agiscono debolmente. L'a. si serve quasi esclusi-
vamente del musc. della 2^a falange.
Indice conservato, un debole la flessione della 1^a falange e della 3^a - nonchè
la estensione della 3^a - Mucilori della 1^a interfalangea -
medio è quello che ha conservato le migliori funzioni - Possibile flessione
impedita l'estensione della 1^a falange -
anulare - abolita tutta i musc. tranne flessione 2^a e 3^a falange - Pollice accorciato
mignolo -



(continua)

Data	OSSERVAZIONI GIORNALIERE
19.01	Esame elettrico: all corrente faradica polare abolizione di movimento tutti i movimenti volti del rotule e cub. Lh, ed eversione del triepite per il rotule, del cubile anter. per il cubile. Zona d'anestesi ad ipoestesi come lo schema. Radiogramma: in corrip. dell'ap. infer. osso notori corti e a ripetuti non ben differenziabili. Plesso nervosi - Taglio al lato esterno del gomito, in un'ipotesi del seno fistoloso. Tagliando il legamento si estrae un reperto osso bianco della lunghezza di circa 3 cm. - alle rispettive si completa l'apertura di tutto il legamento fistoloso allungando l'osso - Si riffe la cartil con gesso radioforame.
19	36°, 2
20	37°, 7 - 37°, 9
21	37°, 1
25.01	morte di ammalato la settimana
Luglio	Apr. 5-6 giorni si rimuove la mazzetta Procedendo sempre la settimana della cura.



anche



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

RICCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Data	OSSERVAZIONI GIORNALIERE	Prescrizioni	Dieta
25-VII	Si lava il zaffo - Si mette a posto -		
1 ^a VIII	Festa imperforata cutanea con granulazioni esuberanti Si cauterizzano con nitrato d'argento -		
5-VIII	La festa è in via di cicatrizzazione -		
20-VIII 1920	Si iniziata la guarigione e non la festa più ritorna -		
11-IX	Rientra - In breve tempo si è ottenuto, dopo la sua dimissione la cicatrizzazione completa della festa - Luvato l'attaccamento della mano come prima. Sub sequente si è osservato l'arresto la pericisi completa del radiale e del ulnare - esclusi il tendine per il radiale e del ulnare ant per il ulnare - Il gomito si trova anchilosato ad angolo retto -		
15-IX	Stato venoso - Con una incisione longitudinale nella linea mediana del braccio, si è osservato del lato ulnare, e del polso della mano si isolano i tendini del polso e del ulnare anteriori - Si procede al raschiamento fasciato, a lieve flessione dorsale, della mano si fissano i due polmoni sul lungo estensore, del pollice ed il ulnare anteriori nell'estensione comune delle dita - Sotto della festa ed app. per che mantenga la mano in lieve flessione dorsale ed il pollice in arco abdotto -		
10-X	Si lava l'ag. entro - Si lavano i punti di sutura - Festa cicatrizzata - Mano in buona posizione - Si applica app. gomito dorso a nabe ed in via di cicatrizzazione -		
20-X	Lepito la festa cura - Si applica dall'ulnare una i. l. per la guarigione -		
9-XI 1921	Dimessa 3 mesi di licenza		

Data

DIARIO

1 Settembre 1921 - Viene ricoperto per mascherare l'estetica del trapianto
cutaneo alla parte dorsale della mano - Le condurre
fugace della mano sono opportunamente migliori -
La mano si è ben dimostrata in continuazione dell'
ave longitudinale dell'arteria e il polso è ben
molto mobile, sotto l'azione con due flussi: una di
arteria - all'arteria propria e effluo per il
vici trapianto fugace o mano -
L'orologio elettrico dimostra:

2 settembre
1921

Procedono - Meccanica nel trapianto e reazione
del piano sottocutaneo - Putore al cuore
Perciò per prima



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



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

OSPEDALE⁽¹⁾

Riparto

Data di entrata

Data di eventuale trasferimento

SUCCESSIVI TRASFERIMENTI

OSPEDALE

durata della degenza dal

Cognome

Rome

Paternità

Maternità

Esercito

Corpo

Grado
Classe

Numero di matricola

Distretto

Data di nascita

Inscritto di leva del comune di

Mandamento di

Circondario di

Data di uscita definitiva

Diagnosi. ⁽²⁾

Esito

Vaccinazioni profilattiche.

VACCINAZIONI ANTITAVIOLOSE		VACCINAZIONI E RIVACCINAZIONI ANTITIFICHE E ANTIPARATIFICHE				VACCINAZIONI E RIVACCINAZIONI ANTICOLERICHE			
Mese	Anno	Mese	Anno	Completa	Incompleta	Mese	Anno	Completa	Incompleta

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.

3-4-20 - Letta proveniente dalla cura in famiglia.
 È ricoverato per intervento chirurgico

Gentilizio integro

Non soffre malattie degue di sorta, non ebbe malarica.
 Fatto ben 7 volte: l'ultima volta al gomito destro nell'
 ottobre 1917, fu pignacioso subito dopo. Scambiato
 come un grande invalido nel luglio 1918, fu ricoverato
 a Loco e in vari ospedali di Roma: dall'ultimo
 (il Boezzi) fu inviato in cura in famiglia.

Letta per intervento chirurgico al gomito destro
 ove sono residuati due semi-fistole.

Es. Obj. Individuo di regolare costituzione scheletrica
 e muscolare - Colorito della pelle rosso-pallido.

Organi toraco addominali normali -

Tra corrispondenza dell'arto sup. destro, notari: mobilità
 dell'articolazione del gomito in posizione flessoria ad
 angolo retto in leggera pronazione

Nella regione polare del gomito notari una fistola
 della grandezza di un uovo, che si approfonda fino
 alle ossa (olecranon) e spicciando si sente l'osso scapulo.
 Altra fistola con gli stessi caratteri notari al lato esterno
 del gomito. La mano destra pendice del polso leggermente
 in adduzione; non è possibile alcun movimento
 della mano o dell'arto - Al polso destro e alla
 regione tendine dello stesso lato notarsi cicatrici
 da pregresse operazioni per scheggia - La sensibilità

(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 o la località, in cui furono riportate.

del territorio del n. radiale è abolita, oltre alla mobilità
dei nuclei da esso innervati

Esame radiologico (8-11-20)

Int. di frattura multiple dell'estremità inf. dell'omero,
dell'estremità superiore dell'ulna e del radio, con calo onco
soltanto l'ulna al radio, deformazione della linea articolare
con conseguente iperazione dei movimenti articolari -

Presenza di una scheggia metallica di media grandezza
nei tessuti molli della regione interna del gomito
e piccola scheggia nei tessuti molli della regione
interna - Gomito ingessato. P.zza.

Dal 11-aprile 1920 al 24-V-20 - indicazione

a giorni alterni, con esercizi miglioramenti

dei seni fibrosi del gomito

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA ROMAGNA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

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**

MODULO D'OPERAZIONE

Nome

Carusi Mario

Data

2-7-21

Operatore

Prof. Putti

Operazione.

Resezione plastica del tendine cutaneo del dorso della mano.

Narcosi

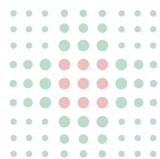
anestesia locale novocaina.

Narcotizzatore

=

Quantità di anestetico usata

l'anestesia



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

CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA DELLA R. UNIVERSITÀ

BOLOGNA (104)

Telegrammi: IOR - BOLOGNA

Telefoni: 23.650 - 23.659

Onorevole,

Desiderando questa Direzione Sanitaria conoscere le condizioni attuali della sua mano (paralisi del radiale operata il 16 giugno 1920 per trasposizione tendinea), Le saremmo molto grati se Ella si volesse presentare in questo Istituto chiedendo del Dott. Scaglietti.

Per sua maggiore comodità, ed interessandomi personalmente dell'argomento Ella potrà trovarmi all'Istituto Ortopedico Toscano - Viale Michelangelo 25 - Firenze e chiedere del Dott. Augusto Bonola. - Se Ella fosse impossibilitato a presentarsi a quest'ultimo indirizzo, Le sarei molto grato se vorrà rispondere alle domande qui unite.

In attesa, molti ringraziamenti e distinti saluti

(Dott. Augusto Bonola)
Istituto Ortopedico Toscano
Viale Michelangelo 25 - Firenze



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Bologna 22 Maggio 1934 - XII



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA DELLA R. UNIVERSITÀ

BOLOGNA (104)

Telegrammi: IOR - BOLOGNA

Telefoni: 23.650 - 23.659

- 1° - La motilità della mano è migliorata dopo l'intervento eseguito il 16 giugno 1920?..... *Leggermente in estensione*
- 2° - Può estendere le dita della mano?.....⁽¹⁾, di quanti gradi?....*40*....
- 3° - Può estendere ed abduire il pollice?.....*si*.....
- 4° - Può stringere il pollice con una certa forza?..*si*..*47*..*al* dinamometro
- 5° - Può scrivere?..*No*..*specialmente per l'anchilosi ad angolo retto del gomito*
- 6° - Quali lavori utili può compiere con la mano paralizz ata?.....*tutti i movimenti di opposizione: prendere e tenere gli oggetti di un certo volume.*

(1) Incompletamente medio e indice (40°) anulare e mignolo in posizione d'artiglio: è possibili solo una leggera estensione in movimenti passivi.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

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



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI