

Nome Cognome

OSSERVAZIONI GIORNALIERE

Prescrizioni

Dieta

inazione lente dei muscoli dell'arabracio aiutando i tendini nervosi
radiale al dorso - del mediano alle fauci anter. - dell'ulnare al di sopra
inazione delle formule polare -
inazione lente, lente, a onde del tricipite senza iniezione delle formule, ma
difficoltà. C.C.K. > C.K.A = C.A.A < C.A.K.
inazione del tricipite parziale e solo con iniezione forte - C.K.Ch. > C.A.Ch.
inazione di cui soltanto l'ulnare - (adduzione del pollice e del corpo) -
inazione sopra clavicola nel punto di S. il pieno è iniezione -
inazione di cui si ravvicina e senza R. D.
inazione di cui si ravvicina - ugualm. alla chiusura dei 8 nodi - C.K.Ch. = C.A.Ch.
inazione e rotto spinoso non si contraggono che con iniezione fortissimo - (iniezione alle iniezioni delle
inazione sotto le spine i nodi si propagano di preferenza al capo lungo del tricipite
inazione pectorale ne agisce deprementale netta -
inazione di cui solo al di sopra delle cicatrici. Al di sotto è iniezione -
inazione si uniscono sopra e sottospinosa, deltoide, tricipite e tricipite
inazione questo si sono reagiscono i muscoli flessori delle tre ultime dita e il flessore
del corpo - talora l'adduttore del pollice -
inazione di cui sono i nervi dell'arabracio sono iniezione -
inazione reagiscono pronti il flessore ulnare del corpo, i flessori delle tre ultime dita
inazione di cui sono i tendini e quelli delle tenere con un movimento di adduzione
inazione in qualunque punto si unisce prevalentemente agli altri -
inazione pectorale reagisce abbastanza pronto alle iniezioni faradiche -
inazione in movimento degli estensori anche del pollice
inazione del mediano e ulnare reagiscono bene, radiale basso R. D.
inazione tricipite, tricipite, supinatori non eccitabili
inazione deltoide, sopra e sottospinosa, pectorale non eccitabili
inazione di cui contrag. del bicipite e del flessore delle dita e un po' di adduttore -

inazione di cui sono le linee mediane del triangolo sopraclavicolare - che le due
inazione di cui sono i tendini - allungano un tendine fino a fine nel punto di cui sono
inazione di cui sono le radici superiori sono unite in un fascio de tendine fino a fine, sono
inazione di cui sono il piano ventrale si trova un pino cordone nervoso che si ferma spinto e rotto a fine
inazione dal basso: non è dato intrinsecare la porzione proximale che corrisponde a quella con
inazione di cui sono fino ai forami di comunicazione - L'istamento che parso nervoso permette di conto

Mod. 28

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Ammissione *Ferri di guerra*

N. *48d*

Ammissione *15 Luglio 1915* Dimissione

Cognome e Nome

Lacciolato Florio Età *22*

Luogo di nascita

Padova professione *13^a Fanteria*

Diagnosi *Ferita da proiettile da fucile alla regione laterale esterna del collo
e all'indice destro. Paralisi di plesso cervicale*

Cura

Esito

II. MEDICO ASSISTENTE

Il nostro soldato fu ferito a S. Polo - presso Monfalcone il 30 giugno
alle 4 del mattino, da nemici che si trovavano a una distanza
superiore a una quarantina di metri.
Una pallottola di fucile gli penetrò nell'indice della mano destra
e nello stesso istante un'altra proiettile se la fatta sfere per
nel collo fra le regioni sotto-oidica e carotidea, uscendo dal lato sotto
presso la scapola. Alle impressioni come a il braccio destro si può sentire un
si fascio il dito col materiale attetico di cui si fasciava, previa disinfezione
con C. di F.: ma non poté curarsi per nulla della ferita alla
né andare al posto di medicazione perché i nemici continuavano
sparire da un forte alto a guisa di torre. Soprattutto la ferita non
Alle 21 poté muoversi e andare alla casa che ospitava la
militare. Fu fasciato alla meglio perché i feriti erano molti e
medico uno solo. In questa abitazione passò la notte: l'in

Si un grande stordimento.
 Il mattino del 2 all'off. Gorradini - Qui giorno gli medicarono
 $42^{\circ} 0_2$ e uguale trattamento che la gamba nella prima settimana,
 sequenti la gamba fu medicata alla più di rado (ogni 2 o 3 d.)
 costringono a tenere il collo piegato verso la gamba. Ebbe sempre
 le ser e continuava a averla. La notte for. solo sono alla
 impediscono il sonno. Il giorno sta agitato ma si sente mol.
 l'appetito è buono.

Si indice mano destra ferita longitudinale
 obliqua delle due ultime falangi e margini
 distanti fra loro nel punto superiore 2 cm
 occupante la regione mediale del dito e com.
 preendente le due ultime falangi. Il fondo della
 ferita è ricoperto da granulazioni sanguinose sparse
 sopra notissimo attore delle due ultime falangi.
 Insufficiente abnorme mobilità laterale nelle
 inter-falangea prossimale

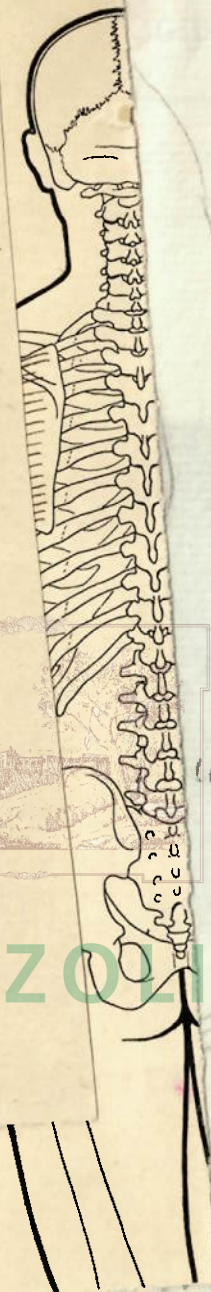
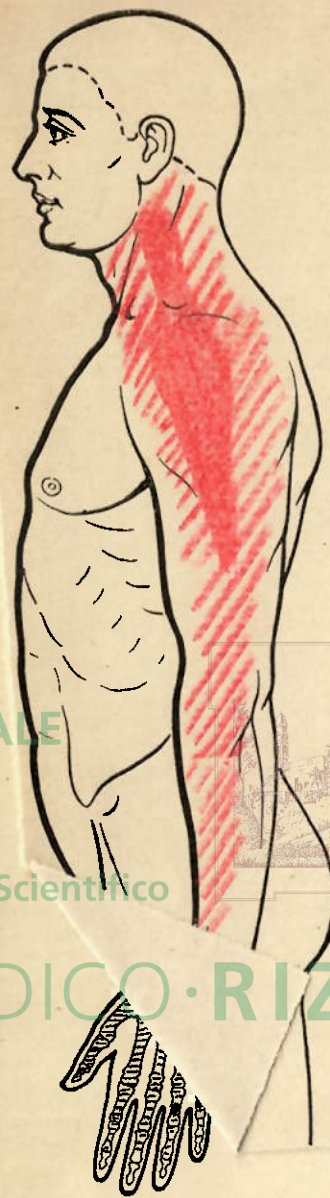
Collo. Foro d'ingresso regione carotidea sinistra all'alt.
 del primo d'adamo di una superficie doppia del
 calibro, a fondo granuloggiante. Foro d'uscita molto
 vasto di forma triangolare a margini pulitri a fondo
 granuloggiante, rosso, pulito, alla radice del collo, fuori
 portico esterno, il doppio del margine superiore della te.
 pols.

L'ante superiore sinistra prende molto bene il tono. Sono le prime
 prime dell'ingressi del m. b. in T. b. b. gli organi di le mano era
 completamente immobili. Da tre giorni sono 5 giorni immobili del
 mano e sono ricomparsi prima tot. Part. solo un po' b. b. (s. b.
 completa) il mov. di flessione dell'indice e polli. di adduzione e flessione
 del polli.

SEUS

TOPOGRAPHI

CCIOL



colati. 5. Settembre 1915

Simony. di. l'ingressi del diapa

esame elettrico - Corrente F. nessuna contrazione dei tre fasci del collo de.
 sopra e sotto questo, del bicipite, del brachiale anteriore. Pontanino. b. t.

causa d'indolimento.
 del 2 all'osp. Gorradini - Qui giorno gli medicarono
 al trattamento ebbe la gamba nella prima settimana,
 la gamba fu medicata allora più di rado (ogni 2 o 3 d.)
 a tenere il collo piegato verso la gamba. Ebbe sempre
 continua ad averla. La notte poi: dormì bene allora
 o il sonno. Di giorno sta agiato ma si sente un po'
 e buono.

l'indice mano destra ferita longitudinal
 l'apice delle due ultime falangi a margini
 l'apice fra loro nel punto massimo 2 cm
 apice la regione distale del dito e come
 evidente le due ultime falangi. Il fondo della
 è coperto da granulazioni sanguinanti, ferite
 un movimento attivo delle due ultime falangi,
 movimento abnorme mobilità laterale nelle
 a-falangea prossimale

Foto d'ingresso regione carotidea sinistra all'altessa
 del primo d'adamo di una superficie doppia del
 calibro, a fondo granulogianito. Foto d'uscita molto
 vasto di forma triangolare a margini puliti a fondo
 granulogianito, rosso, pulito, alla radice del collo, faccia
 esterna, il disopra del margine superiore della scapola.

la regione sinistra prende molto tempo il tempo. L'area superiore
 dell'ingresso del muto in tutto gli organi e le mani in
 l'ambiente un po' più. Da lui poi sono 5 giorni movimenti della
 e si sono reintegrati prima. Parte solo un po' l'altro (sola
 e) il mov. di flessione dell'indice e pollice di adduzione e flessione
 nella.

Hand-drawn anatomical sketches of a human arm and hand. The sketches show the arm from the shoulder down to the hand, with various areas highlighted in red and blue. Labels include 'Anchura tabella', 'Anchura dolorifica', 'Puntatura dolorifica', and 'Finim. di lussazione di diopason'. A central stamp reads 'SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico'.

esame elettrico - Corrente F. Nessuna contrattilità dei tre fasci del colloide, del tricipite, del bicipite, del brachiale anteriore. Contrattilità lenta, saccadica del tricipite. La sensibilità alla corrente F. è nulla nel territorio da cui agisce. Corrente C. e...

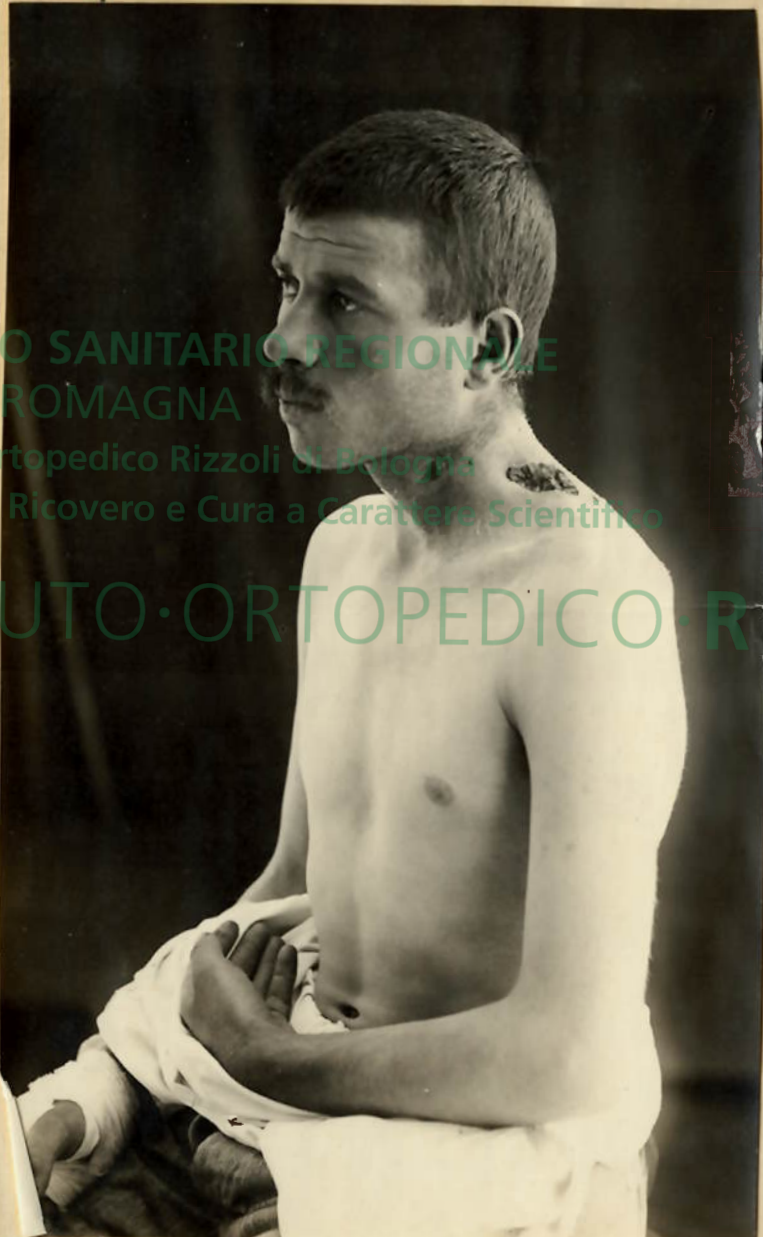
...venuto.
 N'offed. Gorradini - Oggi giorno gli medicarono
 l'armento ebbe la fiala nella prima settimana,
 e fu medicata alla fine di modo [ogni 2 o 3 di]
 il collo piegato verso la fiala. Ebbe sempre
 una araverla. La notte poi: solo sono attai
 uno. Il giorno sta agiato una di tante vol
 co.

e erano destra - ferita longitudinal
 delle due ultime falangi e margini
 in loro nel punto massimo 2 cm.
 la regione distale del dito e come
 le due ultime falangi - Il fondo della
 ferita da granulari sanguinanti, sparse
 rinvenute attiori delle due ultime falangi,
 le abnorme mobilità laterale nelle
 unguea prossimale

l'ingresso regione carotidea sinistra all'istesso
 uno d'edema di una superficie doppia del
 a fondo granuleggiante. Fuso d'istesso mostro
 forma triangolare a margini puliti a fondo
 ingrandito, rosso, pulito, alla radice del collo, faccia
 esterna, il decorso del margine superiore della tra

ne giusta parte metà lungo il braccio. L'area tegimen
 proppa del muto in 7444 gli erano di le mosse
 uncolti. Oggi da tre giorni sono 5 giorni movimenti del
 reimpetiti giorni in toto. Part. solo un po' l'altro (sola
 v. di flessione dell'indice e pollice di adduzione e flessione

Sezione

Data	OSSERVAZIONI GIORNALIERE	Prescrizione
16-8-1911	Medicina della ferita. Della dell'indice e l'armento ripresenta a area medicata con cataplasma in modo che avviene a fondo la ferita. Il che non in loro condizionali. Medicazione postica.	
		
2 agosto	Alto fuori manovrata del sopra e sotto spiroso. Del dell'indice e in parte anche del grande petto. Il braccio cade sempre diritto. Lungo il braccio - Il movimento dell'avambraccio e della mano si mantengono buoni. Esame elettrico - Corrente F. Nessuna contrattilità dei tre fasci del deltoide, del tricipite, del sopra e sotto spiroso, del bicipite, del brachiale anteriore. Contrazione lenta, sermicolare del bicipite - la sensibilità alla corrente F. è nulla nel territorio dei m. agonisti - Corrente F. (per ventri muscolari) bicipite 10 mill. T. 0.4	

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

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI