

N^o 2

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
SEZIONE FERITI DI GUERRA

Reparto

Letto N.

Ammissione

1 Agosto 1918

Dimissione

Cognome e Nome

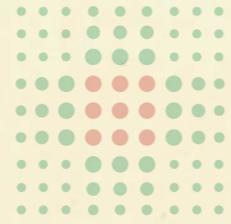
Sbolci Sig Vito = Zonente =

Luogo di nascita

Età 26

Reggimento 6^o

Corpo Bersaglieri



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Diagnosi



IRCCS·ISTITUTO·ORTOPEDICO·RIZZOLI ANAMNESI

Novembre

Raggiunto l'allungamento volutop sul letto di Schede si applicava un apparecchio gessato fino al piede. Dopo due giorni vengono tolti i chiodi e l'ammalato può alzarsi. Il 25 comincia a camminare senza bastone. Il 2 Dicembre in trazione viene rinnovato l'apparecchio. Il 19 Dicembre nuovo apparecchio fino ai malleoli. Il 5 Gennaio apparecchio fino al ginocchio. Fino al primo aprile, dalla fine di Gennaio ha portato un apparecchio di viso valve ed è stato sottoposto a cure di calore e di movimento. Il 1 aprile si applica una ginocchiera in celluloide. Il callo è ancora elastico. Solo il 30 maggio si ha una consolidazione completa. Il 4 Agosto rientrando dalla licenza si constata che non vi è differenza di lunghezza tra i due arti e che il ginocchio può essere esteso completamente e flessibile a 90 gradi.

Leggero varismo delle due ginocchia.

Prov. di protesi estetica collaudata

Protesi da lavoro mi prep. da collaudare il 14. febb. 19

Proposto a Visita coll. per gli accertamenti Sanitari il 9. 2. 19.

Dimesso il 15-3-19 senza essere visto

296/734
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
SEZIONE FERITI DI GUERRA

Reparto

Letto N.

Ammissione II Luglio 1917

Dimissione

Cognome e Nome Sbolci Tito

Luogo di nascita Firenze

Età 25

Reggimento 6 Bersaglieri

Corpo

Diagnosi

Amputazione braccio destro. Frattura mal consolidata, con accorciamento del femore destro.



IRCCS·ISTITUTO·ORTOPEDICO·RIZZOLI

ANAMNESI

Il 16 Gennaio 1916 a Oslavia fu ferito da scheggia di granata al braccio destro ~~e dalle~~ macerie della baracca nella quale si trovava alla coscia destra. Riportò la frattura del femore, senza lesione delle parti molle. A Commons ave fu ~~grasportato~~ più di sei mesi, fu amputato dopo qualche ora dalla ferita ~~il~~ braccio destro e gli venne applicata una grazione alla gamba. Detto apparecchio ~~affrazione~~ fu tenuto salutariamente per circa un mese. La ferita del braccio destro guarì chirurgicamente soltanto dopo un anno. Un flemone gassoso manifestatosi alla ~~apice~~ del moncone trasse l'individuo fin di vita.

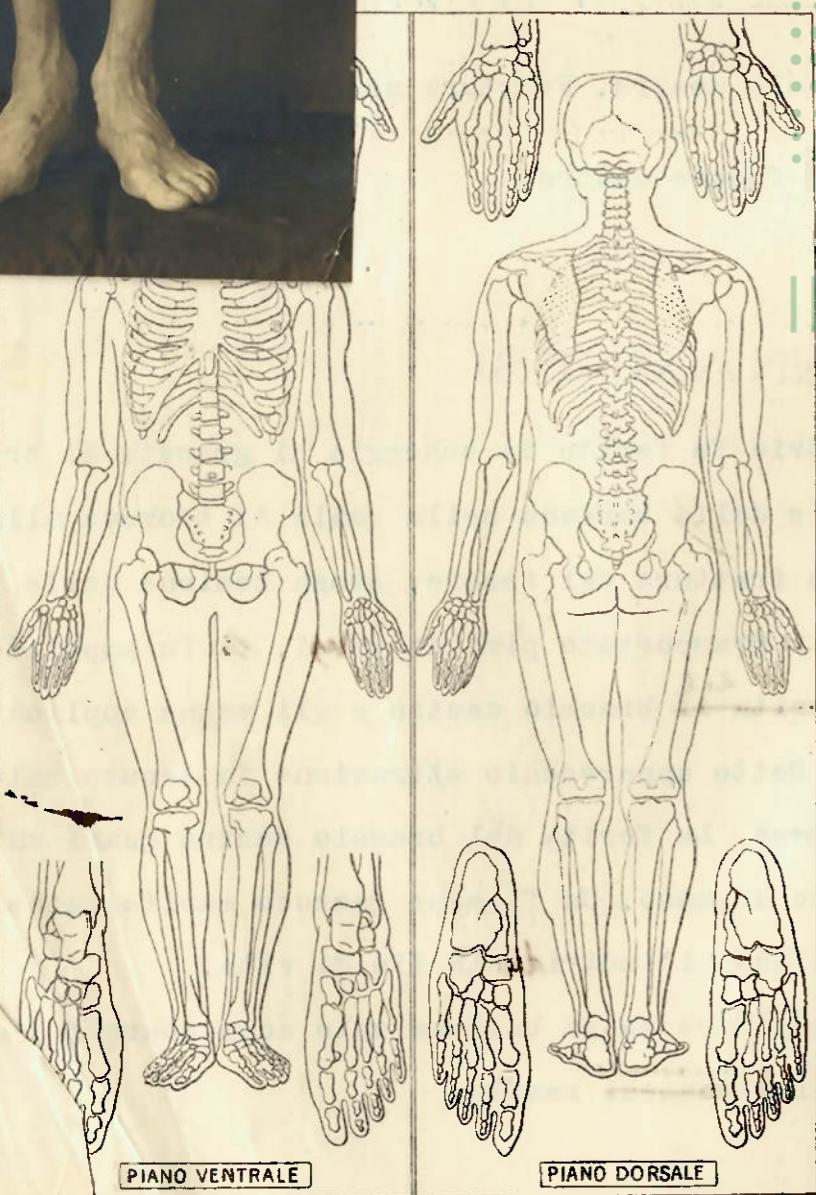
In cominciò a poter camminare senza bastone solo dopo quattro mesi. Nulla nel gentilizio e nella ~~assunzione~~ remota.

STATO PRESENTE

Il terzo superiore del braccio destro con cicatrice scheletro, completamente chiusa. Il moncone trovasi notevolissima; si può dire che sia ridotto al solo la pelle. Gran parte del ~~masso~~ ^{muscolare} ~~celare~~ furono asportate seguito allo sviluppo del flemone ~~gassoso~~ ^{gassoso} ~~anginoso~~. Movimenti, specie nella elevazione.

stra: a tra il terzo medio e inferiore con deviazione dei smi. Nessuna deviazione del ginocchio rispetto alla

Accorciamento di C.6. cioè
di distanza spino malleolare
di sinistra 99, di destra 93
mutilità del ginocchio: ovvero e Cura a Carattere Scientifico
estensione completa, flessione possibile fino all'angolo retto. Nessun disturbo della mutilità e della sensibilità.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna**

IRCCS: ISTITUTO: ORTOPEDICO: RIZZOLI
Per 10 giorni viene aumentata la trazione manualmente, una volta al giorno; in seguito si aumenta due volte al giorno, dopo ogni trazione avverte dolore che scompare in una o due ore. Insonnia ed iniezione di morfina per 15 giorni. Può stare a letto in posizione seduta senza avvertire dolori.

