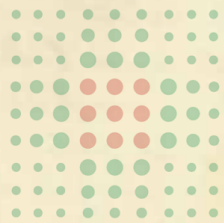


26-5-16 - Dimetto con 60 giorni di convalida.



EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ANAMNESI

Il 14 Giugno sul Monte Croce Carmico sfuggendo dalla prigione degli austriaci
colpito da pallottola di fucile alle due cosce e al braccio destro.
La ferita al braccio destro ha causò paralisi del radiale ~~trovata~~ al terzo medio
e presentò ~~un~~ ^{l'attuale} ~~per~~ alla fascia anteriore ed una più larga di un dito ~~alla~~
lato esterno. Ebbe frattura d'omero e nelle prime medicazioni all'Ospedale
da campo, poi a Roma venivagli rimesso in ogni medicazione l'ingenuità.
Più tardi la suppurazione, prima ~~salvante~~, si fece mano mano e veniva
medicato attraverso ad una apertura praticata nel seno. Verso la fine di Agosto
gli fu levato il gesso e veniva immobilizzato mediante un catene sino alla metà
di settembre quando fu speso a Genova. Le ferite erano pressoché chiuse quando
circa alla fine di ottobre si formarono delle materole raccolte di pus lungo la ferita a causa
Tutte operate e furono praticate due amputazioni.

STATO PRESENTE

Perite al 3° meto del braccio destro; anteriormente una cicatrice di rimpicciolimento, posteriormente, un'ampia cicatrice a zig-zag. chiusa, con un seno fistoloso leggermente - Curva dell'omero con convessità posteriore, per posto callo di frattura al 3° meto - Mano tipica di paralisi di radiale - Nessun movimento attivo di estensione né del carpo, né delle dita per le prime falangi - Nessun disordine trofico, né di circolo.

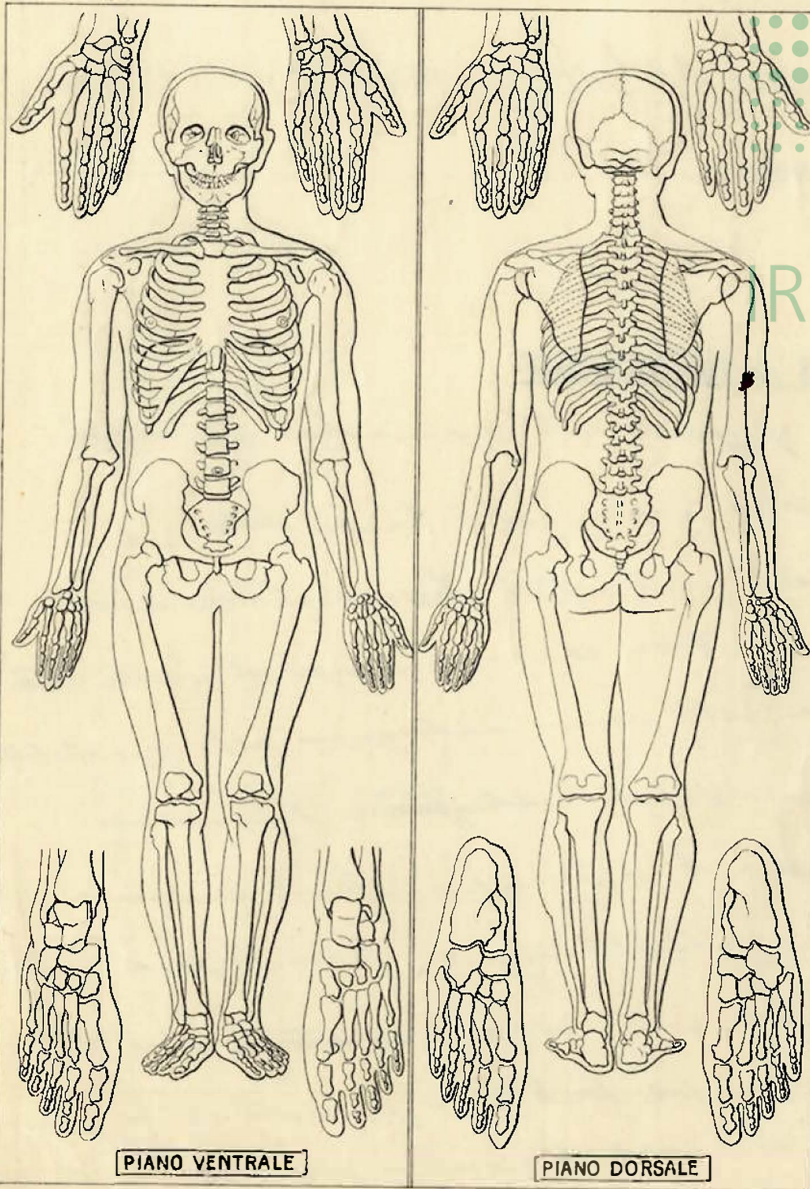
La pressione sull'avambraccio e sul supinatore non suscita dolore: invece è un po' dolente la pressione sulle clavicole torioniche sotto la cicatrice -

Non esse opiate vitalitate mecnica -

La mano cade ad angolo retto, me rupe tutto del corpo. L'area di anestesia non è molto ben limitata e provante; occupa il massimo radiale del dorso della mano e del pollice -

Il ricupito è conservato. Istante l'estensione in compie con forza molto meno notevole che a r'anche -

del braccio non si può giudicare l'atropia per il collo osso - L'avambraccio è notevolmente
atrofico -



U. electrico - 13-III. Radicamente inu-
lante tutto il territorio muscolare del
radiale al di sotto delle ferite -
Salvaticamente si ha reazione degli esten-
si del capo, senza di movimento di quelli
delle dita, lenta con 7-8 mA. e senza
inversione delle formule polari -
Taluprator non si ha risposta da
quasi muscolo e degli estensori, ma
una debole contrazione del tricipite
sottostante alle ferite con inversione
di formula -

DATA

15 May 1916

DIARIO

[illegible]Polso Temp^{ra}

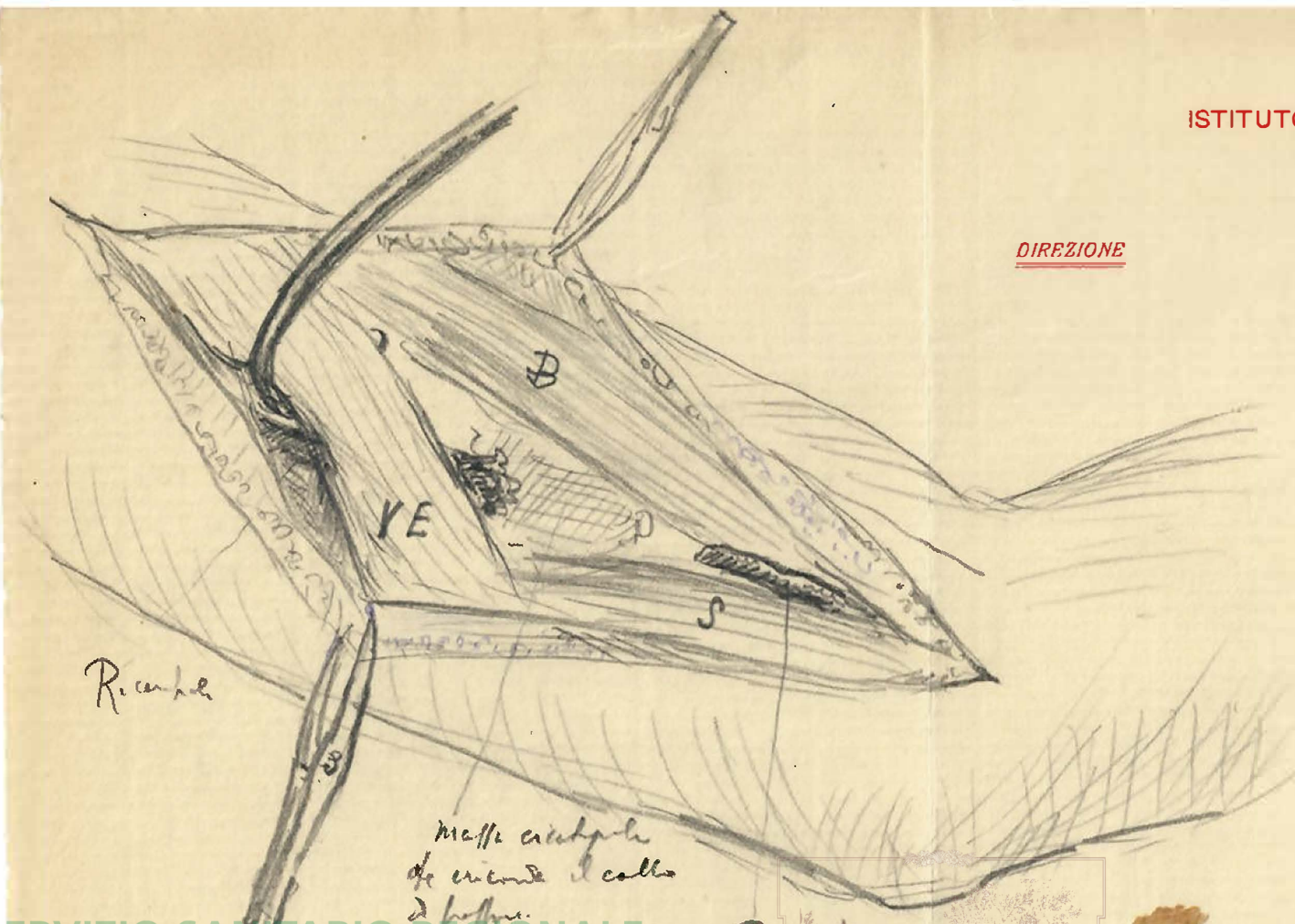
160	41°
150	
140	40°
130	
120	39°
110	
100	38°
90	
80	37°
70	
60	36°
Data	

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

BOLOGNA



DIREZIONE



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

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

Intervento

15 Marzo 1911



IRCCS · ISTITUTO ORTOPEDICO · RIZZOLI