

294
DOTT. GIORGIO PETTA

LIB. DOC. DI PAT. SP. CHIR. DELLA UNIVERSITÀ DI PADOVA

CHIRURGO PRIMARIO

in omaggio.
G. Petta.
19-4-44-

RELAZIONE

SUL SERVIZIO CHIRURGICO

DELL'OSPEDALE DI FELTRE

NELL'ANNO 1943 - XXI-XXII



FELTRE
PREM. STAB. GRAFICO «P. CASTALDI»
1944

81
B
70

DOTT. GIORGIO PETTA

LIB. DOC. DI PAT. SP. CHIR. DELLA UNIVERSITÀ DI PADOVA

CHIRURGO PRIMARIO

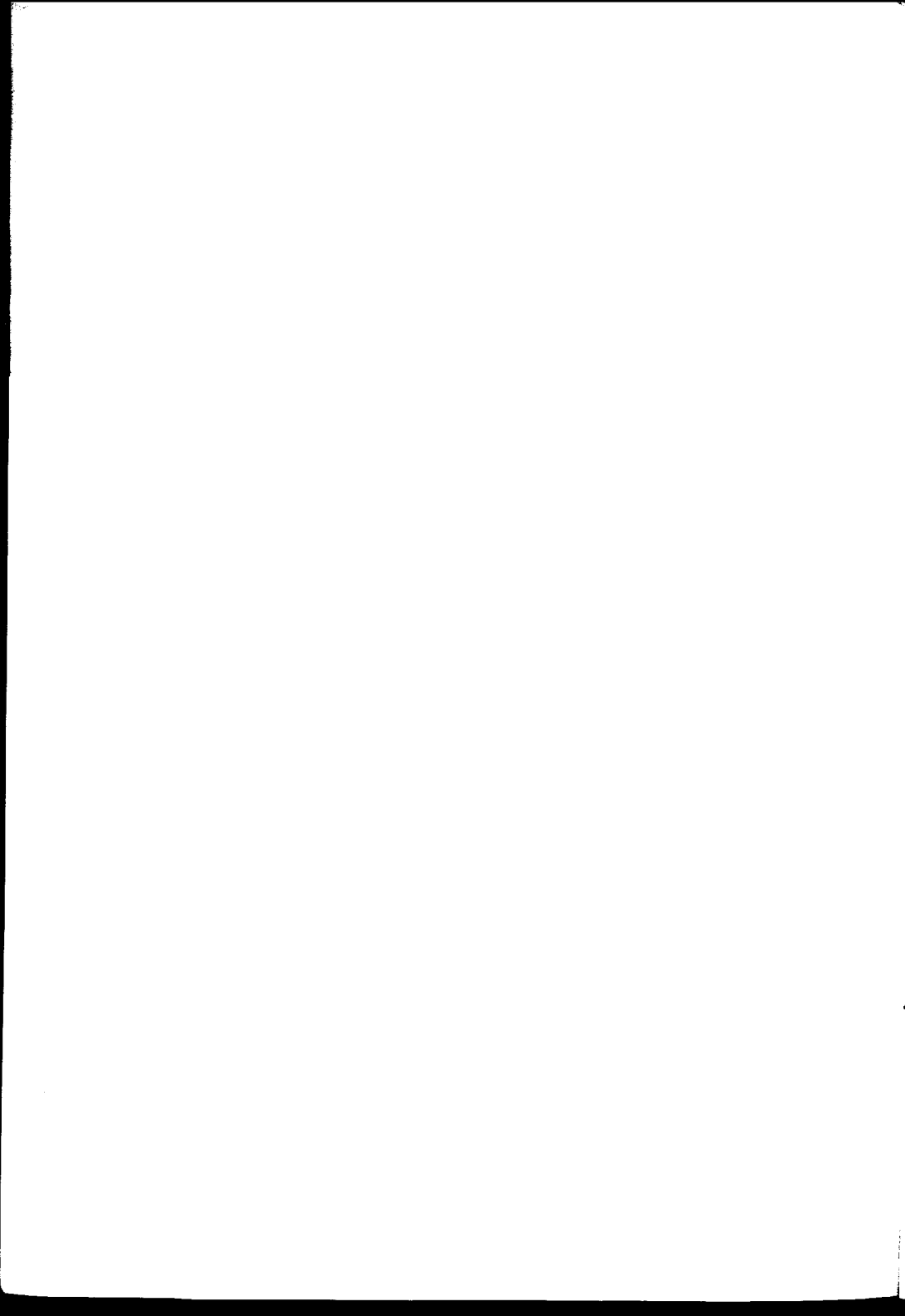
RELAZIONE
SUL SERVIZIO CHIRURGICO
DELL'OSPEDALE DI FELTRE
NELL'ANNO 1943 - XXI-XXII



FELTRE

PREM. STAB. GRAFICO « P. CASTALDI »

1944





Il movimento della Chirurgia nel 1943 fu questo :

presenti al 1° gennaio 1943	.	.	.	78
entrati	.	.	.	1425
usciti	.	.	.	1379
morti comunque in Chirurgia	.	.	.	54
giornate di presenza	.	.	.	31,363
degenza media giorni	.	.	.	21,133
presenti al 1° gennaio 1944	.	.	.	70

Furono spese L. 98.050,95 per materiale sanitario, consumando L. 3,126 per giornata-presenza contro L. 2,41 del 1939. Allora le giornate-presenza furono sole 21,550 contro le 31,363 del 1943. - È stato possibile limitare così le spese solo mediante l'attività dei Sigg. Farmacisti dell'Ospedale, la più rigorosa economia ed il ricupero del materiale di medicatura, cotone compreso. - Ha contribuito anche l'uso ridotto dell'etere come risulta da questa nota delle anestesie eseguite :

Etere 169 — Rachianestesia per tutocaina 265, per percaina 21 — An. locale per scurocaina 69 — An. locale per cloruro d'etile 55. An. generale per Evipan sodico 2, per eunarcon 4, per cloruro d'etile 7, per “ liquor somniferus „ 10, per dilaudid-scopolamina più etere 5. An. per dilaudid-scopolamina più an. locale per scurocaina 9.

Il lavoro espletato fu rilevante sia per l'aumentato numero dei ricoverati che per l'entità degli interventi. Elevato il numero dei malati di stomaco: 72 sui 1503 ricoverati; sempre troppo elevato il numero delle perforazioni gastriche o duodenali: 7 su 61 operati. Come ho potuto rilevare negli altri anni, da quando cioè i malati di stomaco del Feltrino hanno cominciato a lasciarsi operare (nel 1932 furono operati 16 su 19 gastropazienti), questi malati si presentano spesso in condizioni tali da rendere aleatoria la cura chirurgica. Ciò sia per malattia ignorata che per prolungate terapie medicamentose in soggetti che non hanno la possibilità d'un regime dietetico e di riposo adeguato. Si ha così, fra l'altro, la spiegazione del numero delle perforazioni; di queste una arrivò con tale ritardo da non permettere più l'intervento.

Forse per le difficoltà dei servizi di condotta e del trasporto dei malati fu più elevato il numero delle appendiciti suppurate con peritonite acuta diffusa: 16 su 115 appendiciti non suppurate; di queste 16 si lamentano 5 morti.

Anche 17 malati d'occlusione intestinale su 1503 sono troppi, se si considerano le condizioni in cui sono arrivati. Parecchi di questi casi, tutti molto gravi, erano giustiziabili, presi a tempo, con interventi molto più semplici e affatto pericolosi.

Anche quest'anno è da segnalare una splenectomia per anemia emolitica, per quanto siasi avuto l'esito letale dopo il quinto giorno, come purtroppo è spesso da attendere per questo genere d'interventi. Vi furono 20 distocie di varia gravità; il parto fu espletato per le vie naturali o per via alta secondo i casi, con risultati soddisfacenti.

Sono da segnalare *tre asportazioni di fibromi del corpo dell'utero, per via alta, con conservazione dell'utero gravido in 2 casi, senza interruzione della gravidanza.* Una di queste donne è già ritornata per espletare il parto in Ospedale.

Particolarmente soddisfacenti furono 2 interventi per frattura completa esposta della gamba, trattati con osteosintesi metallica e guariti come altri due casi simili in cui non fu suturata la frattura. — Così fu perfetta la correzione cruenta d'un'anchilosi del ginocchio (esito di antica resezione) con deviazione in valgo fin quasi all'angolo retto e impossibilità della deambulazione.

I malati avuti in cura si possono raggruppare così:

CAPO (31):

49 Lesioni varie e infezioni: — 9 Fratture della base cranica di cui 1 con frattura della volta (intervento per schegge profonde, guarito) (2 morti). — 1 Frattura della mandibola: cura incruenta. — 1 Sarcoma inoperab. mascellare super. — 4 Epiteliomi cutanei: asportati 3, inoperabile 1. — 1 Cisti mucosa del labbro infer.: asportata. — 1 Linfagioma del labbro super.: in osserv. — 2 Paralisi traumatiche e 1 reumatica N. facciale: c. incruenta.

1 Lupus nasofacciale: Roentgenterapia. — 3 Polipi nasali: asportazione. — 1 Epistassi: tamponamento. — 1 Necrosi luetica del setto nasale: c. specifica. — 2 Riniti acute. — 1 Angina di Ludwig: vasti sbrigliamenti: morte. — 2 Faringiti acute. — 3 Ascessi del velo pendulo: incisione. — 30 Ipertrofie tonsillari: 1 c. incruenta, 29 asportazioni associate in 21 all'adenoidectomia. — 7 Mastoiditi suppurate: 1 vuotamento petro-mastoideo, 6 antro-atticotomie.

COLLO (26):

2 Epitelioma inoper. della parotide (1 morto). — 5 Crup difterico (del Rep. Medico) operati d'urgenza di tracheotomia bassa (3 morti). — 1 Cicatrice deforme: plastica. — 12 Adeniti cervicali: c. cruenta. — 6 Gozzi della tiroide di cui 1 epiteliosarcoma (guarito), 2 cistici, 3 parenchimatosi (1 morto): enucleazione sottocapsulare.

TRONCO, BACINO, COLONNA VERTEBRALE (45):

2 Contusioni. - 1 Ustione dorsale. - 1 Neoplasma del mediastino anteriore. - 1 Ulcere da raggi X: medicature. - 2 Ferite penetranti del torace (1 morto). - 8 Fratture della clavicola: 1 cura incruenta, 7 osteosintesi metallica. - 4 Fratture costali multiple (2 morti). - 1 Fistola sternale: medicature. - 1 Tubercolosi condrosterneale S: resezione. - 6 Epitelioma della mammella con metastasi ascellari: 5 amputazione larga iniziata vuotando il cavo ascellare; 1 inoperabile (morte). - 1 Mastite cronica. - 4 Mastiti suppurate: c. cruenta. - 5 Fratture vertebrali: c. incruenta. - 2 Morbo di Pott: c. incruenta. - 4 Empiema pleurico: c. radicale con resezione costale. - 2 Ascessi polmonari: 1 c. incruenta; 1 operato di resezione costale, vuotamento dell'empiema pleurico e della raccolta polmonare, morto dopo 3 mesi.

RENE - APPARATO URO-GENITALE MASCHILE (81):

2 Coliche renali: cura incruenta. - 1 Paraneprite suppurata: lombectomia obliqua, zaffamento. - 6 Pieliti di vario grado, di cui 1 in gravidanza: cura incruenta. - 1 Ipernefroma del rene S. (morte). - 3 Uremia: in osservazione (1 morto). - 7 Pionefrosi: 5 nefrectomie con t. obliquo; 1 cura incruenta; 1 bilaterale non operabile. - 2 Tubercolosi renale: 2 nefrectomie con t. obliquo. - 2 Calcolosi renale: cura incruenta. - 1 Calcolosi dell'uretere, pielite cronica: in osservazione. - 1 Cistite cronica: cura incruenta. - 21 Ipertrofia prostatica, ritenzione d'urina: 15 cateterismo a permanenza; 1 epicistotomia e drenaggio soprapubico; 1 prostatectomia alta *in unico tempo*; 3 prostatectomia alta in 2 tempi; 1 con cancrena della gamba D e coma uremico, (morte). - 1 Epitelioma della prostata: epicistotomia, (morte). - 2 Uretrite blenorragica. - 2 Orchiepididimite blenorragica. - 2 Seminoma del testicolo: asportazione larga. - 2 Tubercolosi fistolizzata dell'epididimo: asportazione larga. - 1 Flogosi dello scroto. - 2 Varicocele S: op. di Volkmann. - 1 Pachivaginalite emorragica S: op. di Volkmann. - 11 Idrocele, di cui 1 bilaterale, 2 con ernia inguinale, 1 con ernia inguinale bitaterale: op. di Volkmann, per via inguinale come nei 2 casi precedenti, e op. di Bassini per le ernie. - 1 Flemmone

urinoso, diabete mellito: ampio drenaggio perineale, insulina, (morte).
1 Sifiloma iniziale del prepuzio: cura specifica. — 5 Fimosi di cui 2 con balanopostite e 1 con parafimosi: plastica del prepuzio s. Campana.
— 1 Distruzione traumatica del prepuzio: circoncisione. — 1 Cicatrice deformante del pene: plastica del prepuzio. — 1 Rottura dell'uretra membranosa, ritenzione di urina: epicistotomia e cateterismo retrogrado.
— Tutti i malati renali sono stati sottoposti alla cistoscopia e alla pielografia ascendente o discendente prima di porre la diagnosi.

ARTO SUPERIORE (131):

5 Adeniti ascellari: cura cruenta. — 1 Adenite ascellare sarcomatosa: biopsia. — 1 Artrite deformante della spalla: in osservazione. — 1 Artrite tubercolare fistolizzata della spalla: resezione sec. Ollier. — 2 Anchilosi traumatica della spalla: in osservazione. — 1 Contusione della spalla. — 5 Lussazioni della spalla: riduzione sec. Kocher. — 2 Fratture della testa omerale: appar. a trazione in abduzione. — 4 Fratture dell'omero al $\frac{1}{3}$ superiore: riduzione, immobilizzazione. — 8 Fratture varie epifisi omerale inferiore: riduzione, contenzione, mobilizzazione precoce. — 2 Artrite traumatica del gomito, di cui 1 fistolizzata: cura incruenta. — 1 Tubercolosi del gomito S: cura incruenta. — 1 Lipoma del braccio: asportazione. — 2 Lussazioni del gomito: riduzione. — 32 Traumi varii arto superiore; 41 infezioni varie dell'arto superiore: interventi varii sullo scheletro o le parti molli, medicature. — 3 Fratture diafisarie delle 2 ossa avambraccio e 1 diafisaria dell'ulna: riduzione, gesso. — 15 Fratture di Colles: riduzione, gesso. — 1 Lussazione antica metacarpo-falangea indice destro: riduzione cruenta sec. Farabeuf. — 1 Osteomielite cron. riacutizzata radio $\frac{1}{3}$ sup: scopertura e vuotamento di un ascesso periosteale, zaffamento.

ARTI INFERIORI (108):

19 Traumi varii arti inf.: 79 infezioni di varia natura arti inf.: interventi varii sullo scheletro o le parti molli, medicature. — 5 Scotature estese degli arti inferiori: cura con ac. tannico e calore secco. —

1 Schiacciamento 2 arti inf. alla radice della coscia, (morto). - 8 Fratture collo del femore: cura incruenta, (2 morti) - 1 Frattura femore $\frac{1}{3}$ sup. e 3 al $\frac{1}{3}$ medio: cura incruenta. - 1 Esiti frattura femore $\frac{1}{3}$ inferiore: correzione incruenta. - 1 Frattura esposta femore $\frac{1}{3}$ medio: amputazione a 2 lembi. - 1 Frattura trasversa della rotula: riduzione cruenta, doppio cerchiaggio con filo d'argento. - 1 Schiacciamento gamba S $\frac{1}{3}$ medio: amputazione al $\frac{1}{3}$ superiore, lembo atipico. - 9 Frattura diafisaria completa della gamba: riduzione, gesso. - 3 Frattura diafisaria della tibia: riduzione, gesso. - 4 Frattura del malleolo esterno: riduzione, gesso. - 4 Frattura completa esposta della gamba: 2 sterilizzazione della ferita, medicatura, gesso; 2 intervento cruento con detersione, osteosintesi con placca di Lane: in 1 di queste si applica il gesso e si ottiene la guarigione per primam (in secondo tempo si toglie la placca di Lane in anestesia locale); nell'altro caso si ottiene, per seconda intenzione, la restitutio ad integrum. - 1 Vasta frattura esposta dell'articolazione tibiotarsica S: amputazione della gamba $\frac{1}{3}$ infer., lembo circolare a manichetto. - 3 Fratture dell'alluce: riduzione, contenzione. - 2 Artrite suppurata traumatica del ginocchio: in 1 caso a) artrotomia ampia, b) escissione della cicatrice fibrosa e plastica pedunculata, c) innesti alla Tiersh; nell'altro basta l'artrotomia. - 5 Gonartrite tubercolare: cura incruenta, gesso. - 1 Anchilosi del ginocchio in flessione: correzione in narcosi, gesso. - 1 Deviazione in valgo eccessivo d'antica resezione del ginocchio: resezione cuneiforme a base interna, correzione esatta, gesso. - 1 Emartro, 2 artriti traumatiche del ginocchio: aspirazione del liquido articolare, gesso seguito da mobilizzazione precoce. - 4 Osteoperiostite acuta della tibia: 1 cura incruenta, 3 incisione dell'ascesso periosteo. - 3 Osteomielite acuta della tibia: 3 apertura totale della diafisi; in uno dei casi seguita dall'*asportazione precoce della diafisi necrosata* (caso già pubblicato). - 1 Esiti di osteomielite della tibia: asportazione dell'osso neoformato esuberante, livellazione dell'osso, innesti alla Tiersh. - 2 Osteoartrite tubercolare del piede: 1 si trasferisce all'Osp. Mil. di Treviso per competenza; 1 resezione del 1° cuneiforme, 1° metatarso e alluce. - 1 Unghia incarnita: cura radicale. - 1 Piedi torti congeniti: si rinvia l'intervento. - 2 Cancrena diabetica: cura incruenta per lo stato pre-

cario dei pazienti (escono non guariti). — 4 Varici agli arti inferiori: escissione della vena grande Safena sec. Mayo: in 1 a D, in 3 a D ed a S. — 10 Ulceri di varia gravità da varici degli arti inf.: 9 cura incruenta, 1 disarticolazione tipica del ginocchio con taglio di Mackenzie per elefantiasi e ulcera circolare del terzo inferiore e terzo medio della gamba. — 1 Trombosi iniziale della gamba: cura incruenta. — 1 Ulcera trofica del malleolo interno: guarisce con le iniezioni di neosalvarsan. — 1 Ulcera trofica dell'alluce: cura incruenta.

ADDOME (360):

Pareti e cavità peritoneale (27):

3 Suppurazioni varie della parete addominale: incisione. — 1 Osteite traumatica dell'apofisi ensiforme: resezione. — 1 Sarcoma diffuso dell'addome: in osserv. — 21 Sindromi addominali acute varie. — 1 Tubercolosi fibro caseosa del peritoneo: op. di Spencer-Wells.

Ernie (89):

1 Ernia epigastrica e 5 ernie ombelicali: cura radicale (in 1 anche appendicectomy). — 5 Ernie inguinali bilaterali: op. di Bassini e, in 1, op. di Bassini-Mugnai a S. — 49 Ernie inguinali di cui 1 con ritenzione del testicolo e 1 recidiva: 48 op. Bassini, 1 Bassini-Mugnai. — 3 Ernie inguinali strozzate: 1 op. Bassini-Postempwski, 2 op. di Bassini-Mugnai (1 di 90 anni morto dopo 8 giorni di b. c. p.). — 6 Ernie crurali di cui 1 con ernia inguinale: cura radicale che, in 3, si fa sec. Ruggi. — 14 Ernie crurali strozzate, di cui 1 con ernia ombelicale (op. radicale), e 3 con necrosi dell'ansa del tenue erniata: cura radicale (1 donna di 78 a. morta di b. c. p.), 3 resezioni intestinali con ent.-enterostomia term.-terminale (*guarite*). — 6 Laparoceli di varia sede, di cui 1 con fistola cecale: cura radicale.

Stomaco (72):

1 Stenosi prevalentemente supracardiale: in osservazione. — 7 Sindromi gastriche: in osserv. — 2 Esiti di resezione s. Polya e 1 esiti

di g. e. st. di v. Hacker: in osservazione per controllo radiologico. — 2 Ulcera molto alta della piccola curva: 1 resezione s. Polya. 1 s. Polya-Finsterer (1 morte). — 2 Ulcera molto alta della parete posteriore, di cui 1 terebrante aderente al pancreas: res. s. Polya (1 morte al 6° giorno). — 9 Ulcera mediogastrica della piccola curva: 6 res. s. Polya (2 morti), 3 res. s. Polya-Finsterer (1 morto al 10° g.) per b. c. p. — 1 Stenosi pilorica serrata, periduodenite adesiva: res. s. Polya (morte). 33 Ulcera duodenale: 12 res. s. Polya (1 morte); 21 res. s. Polya-Finsterer: (1 morto al 10° g. per b. c. p.). — 1 Ulcera duodenale con g. e. st. di v. Hacker del 1922: resezione a valle della g. e. st. sec. Billroth II. — 10 Epateliomi dell'antro pilorico: 3 non operabili (1 morto); 1 esplorazione; 3 g. e. st. precolica anteriore (2 morti); 1 g. e. st. di v. Hacker: 1 res. s. Polya-Finsterer (morte); 1 res. s. Polya. 1 Ulcera gastrica perforata, peritonite diffusa (morte). — 5 Ulcera duodenale perforata di cui 1 (guarita) addossata alla cistifellea, peritonite diffusa: res. s. Polya (2 morti). — 1 Ulcera peptica perforata, esiti di ulcera duodenale perforata operata s. Polya: escissione dell'ulcera peptica della parete del tenue, di fronte alla stomia rimasta integra e ampia.

Quest'anno furono eseguite molte resezioni sec. Polya-Finsterer. Se la gastrenterostomia transmesocolica di questo tipo d'intervento a prima vista sembra preferibile alla antecolica della Polya tipica, in realtà il risultato funzionale non è migliore e non si può dire compensi la maggiore durata e indaginosità dell'intervento. La pericolosità è da considerare praticamente uguale, stando ai risultati avuti.

Appendiciti (131):

115 Appendiciti acute di cui 2 erniarie, 1 con ernia ombelicale. 1 con tifite: appendicectomia con t. di Walter, salvo nel caso dell'ernia ombelicale in cui si approfitta del taglio mediano. — 16 Appendiciti suppurate con peritonite purulenta: t. di Walter, appendicectomia, zaffamento (5 morti), di cui 1 dopo 3 mesi per empiema pleurico S. — 1 *Tifite e peritifite con infiltrazione flemmonosa estesa a tutto il colon ascendente, con numerose bolle di gas sotto tutta la sierosa viscerale corrispondente, senza collezioni purulente*: ricovero d'urgenza per sin-

drome addominale acuta destra: taglio di Walter; resezione del cieco e del colon ascendente fino a oltre l'angolo colico destro dove la parete è sicuramente normale: ileo-trasverso-stomia termino-terminale: chiusura per primam. La malata esce guarita in quindici giorni.

Sono da mettere in rilievo la rarità e la gravità del caso a decorso acuto, come anche la guarigione ottenuta mediante un intervento molto aggressivo portato tempestivamente (caso del dott. Gino Meneghel).

Occlusioni intestinali (18):

1 da causa non precisata perchè non più operabile: 2 da volvolo di ansa del tenue ostruita da elminti: 6 da esiti lontani di appendicite; 3 da esiti lontani di appendicite e annessite: 1 da esiti lontani di peritonite da perforazione di ulcera duodenale; 2 da aderenze viscerali multiple - Terapia: 2 non operate; 4 op. di ano cecale in un tempo solo (2 morti); 6 op. di distacco delle estese aderenze e di appendicec-tomia; 1 op. di resezione del tenue con entero-entero-stomia termino-terminale e d'asportazione d'una cisti dell'ovaio destro; 1 op. d'appendicectomia e d'ovariectomia S; 1 di isteroannessectomia totale per tumore solido dell'ovaio D causa dell'occlusione per le aderenze viscerali (morte). - Le operazioni accessorie alla liberazione viscerale erano inevitabili malgrado l'aggravamento della prognosi. I risultati complessivi sono soddisfacenti perchè si perdettero solo 4 malati, compreso quello giunto in condizioni tali da non permettere l'intervento.

FEGATO (21):

3 Colecistiti acute: in osserv. - 10 Colecistiti croniche: 7 cura incruenta, 3 operate di colecistectomia. - 1 Angiocolite con ittero: in osserv. - 4 Colecistiti calcolose suppurate: tutte operate di colecistectomia e zaffamento con taglio transrettale D (1 morte). - 1 Fistola biliare esito di colecistostomia d'urgenza per calcolosi del coledoco: coledocotomia, asportazione dei calcoli, drenaggio del coledoco (morte d. 10 giorni). - 1 Metastasi epatiche da cancro della mammella: in osserv. - 1 Fistola biliare, esito di colecistectomia: in osservazione.

MILZA (1):

1 Anemia emolitica: splenectomia con taglio transrettale S: morte dopo 5 giorni.

Pancreas (1):

1 Eptelioma inoperabile del pancreas.

OSTETRICA E GINECOLOGIA (364):

182 Parti normali a termine, di cui 1 gemellare. — 1 Gravidanza al VII mese: in osservazione. — 6 Ritenzioni di residui placentari: revisione uterina. — 2 Parti prematuri (feti vivi, non vitali). — 49 Aborti in atto: revisione. — 9 Minaccia d'aborto: in osservazione. — 20 Distocie di cui 2 per placenta previa marginale, 1 per procidenza del funicolo (feto morto), 4 per presentazione di spalla trascurata e braccio procidente, 1 per presentazione di faccia, 2 per presentazione podalica, 1 per grosso fibroma dell'utero (feto vivo, vitale), 9 per inerzia in travaglio: 10 applicazioni di forcipe, 9 rivolgimento alla Braxton-Hicks, 1 estrazione semplice del feto morto. — 1 Eclampsia in travaglio: in osservazione. — 1 Flogosi perineale post partum: cura incruenta. — 2 Rottura di gravidanza tubarica: annessectomia unilaterale e appendicectomia. — 1 Disturbi della gravidanza: in osservazione. — 1 Distacco precoce della placenta: rivolgimento, estrazione podalica, estrazione manuale della placenta. — 1 Fibroma pendulo gr. labbro S: asportazione. — 1 Eptelioma primitivo grande labbro D: asportazione larga. — 3 Cisti ovariche di cui 2 torte sul peduncolo: annessectomia unilaterale e appendicectomia. — 6 Utero retroverso: isteropessi e appendicectomia in 4 casi, con distacco di estese aderenze nell'altro caso, 1 caso non è operato. — 7 Stenosi cervicale dell'utero: plastica del collo sec. Pozzi. — 16 Fibromi vari dell'utero: 9 isteroannessectomia totale; 2 annessectomia totale e isterectomia subtotali; 2 asportazione del fibroma del collo per via vaginale e plastica vagino-perineale in 1 caso; 3 enucleazione del tumore intramurale e *conservazione dell'utero ch'è gravido in 2 casi*. — 1 Eptelioma recidivo inoperabile dell'utero.

— 9 Epitelioma del collo dell'utero: 4 inoperabili (3 morti); 5 istero-annessectomia totale per via alta. — 4 Prolasso totale dell'utero e cistocele vaginale: 2 isteroannessectomia totale alta (2 morti), 1 amputazione ampia del collo per via vaginale, 1 non si opera perchè affetto da bronchite cronica. — 15 Metriti e vulvo vaginiti purulente: cura incruenta. — 1 Utero diadelfo a collo comune: laparotomia esplorativa. — 9 Metriti croniche emorragiche varie: 1 cura incruenta; 2 revisione uterina; 6 isteroannessectomia totale. — 7 Annessiti acute: cure incruente. — 1 Annessite S: distacco di aderenze e annessectomia S. — 1 Annessite suppurata con peritonite purulenta: isteroannessectomia totale e zaffamento. — 4 Annessiti tubercolari: isteroannessectomia totale alta e sutura totale. — 1 Sifiloma iniziale del grande labbro: cura locale e generale specifica. — 1 Contusione del perineo: in osservazione. — 2 Bartoliniti croniche: cura radicale (1 con angioma del Gr. labbro).

ANO E RETTO (21):

1 Epitelioma del retto, metastasi viscerali: in osserv. — 1 Corpo estraneo nel retto: estrazione per le vie naturali. — 2 Fistole perianali multiple tubercolari: in osserv. — 7 Emorroidi: 1 non operato, 6 cura radicale. — 3 Emorroidi, ragade, anale; 5 emorroidi, fistola perianale, tutti operati di cura radicale: divulsione, termocauterizzazione, drenaggio. — 2 Ascessi perianali: incisione ed escissione dei margini ascessuali.

MALATTIE VARIE (10):

1 Giunto cadavere. — 1 Giunto morente (per marasma senile). — 1 Arrivato in chirurgia per stato settico e broncopolmonite delle basi è riportato a casa appena possibile. — 1 Arteriosclerosi centrale. — 4 Algie reumatiche varie. — 1 Sifilide secondaria. — 1 Dermite ulcerosa cronica.

•

Chiudo la relazione segnalando a questa Spett. Amministrazione l'opera assidua degli assistenti di Chirurgia: devo anche rilevare la disinteressata attiva collaborazione dei nostri antichi assistenti dott. L. Paniz e G. Meneghel alla cui iniziativa dobbiamo varii interventi fortunati di notevole gravità ed urgenza. Va lodato il personale di Camera operatoria ben guidato, come sempre, da Suor Teresa. Così il personale d'assistenza immediata il cui lavoro è stato gravoso.

Sono sicuro che la Chirurgia dell'Ospedale di Feltre, anche nel 1944, forte delle provvidenze di questo Consiglio d'Amministrazione, saprà fare fronte a qualsiasi evenienza.

70794

Finito di stampare
l'8 Aprile 1944



