

Έγκριση Καταπόνησης & Αναισθησίας

Έγκριση για κτηνιατρική καταπόνηση ή αναισθησία με αναγνώριση κινδύνου για χειρουργικές ή οδοντιατρικές διαδικασίες

Πληροφορίες Πελάτη

Όνομα *

Επώνυμο *

Διεύθυνση Email *

Αριθμός Τηλεφώνου *

Ημερομηνία Γέννησης *

HH / MM / EEEE

Πληροφορίες Κατοικίδιου

Όνομα Κατοικίδιου *

Είδος *

- ☐ Σκύλος ☐ Γάτα ☐ Κουνέλι
☐ Πτηνό ☐ Ερπετό ☐ Άλλο

Φυλή *

Ηλικία *

Βάρος (κιλά) *

Πληροφορίες Διαδικασίας

Διαδικασία(ες) που Απαιτούν Καταπόνηση/Αναισθησία *

- ☐ Αποκοπή/Ευνουχισμός
- ☐ Οδοντική κάθαρση και/ή εξαγωγές
- ☐ Αφαίρεση όγκου/□□
- ☐ Επισκευή σχισμής
- ☐ Ορθοπεδική χειρουργική
- ☐ Βιοψία
- ☐ Απεικόνιση (ακτινογραφία, MRI, CT υπό καταπόνηση)
- ☐ Άλλο

Πρόσθετες λεπτομέρειες διαδικασίας (εάν ισχύει)

Τύπος Αναισθησίας *

- ☐ Γενική αναισθησία
- ☐ Μόνο καταπόνηση
- ☐ Τοπική αναισθησία με καταπόνηση
- ☐ Κατά την κρίση του κτηνιάτρου

Ιστορικό Υγείας Κατοικίδιου

Πότε έφαγε τελευταία φορά το κατοικίδιό σας; *

Έχει νηστέψει το κατοικίδιό σας όπως κατευθύνθηκε (χωρίς τροφή για 8-12 ώρες); *

- ☐ Ναι
- ☐ Όχι
- ☐ Δεν είμαι σίγουρος/η

Τρέχοντα φάρμακα και συμπληρώματα

Έχει το κατοικίδιό σας υποβληθεί σε αναισθησία πριν; *

- ☐ Ναι
- ☐ Όχι
- ☐ Άγνωστο

Εάν ναι, υπήρξαν κάποιες επιπλοκές;

Γνωστά προβλήματα υγείας

- ☐ Καρδιακό σύμφωνο ή καρδιακή νόσος
- ☐ Νεφρική νόσος
- ☐ Ηπατική νόσος
- ☐ Δυσκολίες αναπνοής
- ☐ Ιστορικό επιληψίας
- ☐ Αιμορραγική διαθεσιμότητα
- ☐ Κανένα γνωστό

Προ-Αναισθητικές Εξετάσεις

Προ-Αναισθητική Αιματολογική Εξέταση:

Η προ-αναισθητική αιματολογική εξέταση συνιστάται ιδιαίτερα (και μπορεί να είναι υποχρεωτική για ηλικιωμένα κατοικίδια) για τον εντοπισμό οποιωνδήποτε υποκείμενων συνθηκών που θα μπορούσαν να αυξήσουν τον κίνδυνο αναισθησίας. Αυτή η εξέταση αξιολογεί τη λειτουργία οργάνων και τα ποσοστά κυττάρων του αίματος.

Προ-αναισθητική αιματολογική εξέταση *

- ☐ Ναι, εγκρίνω προ-αναισθητική αιματολογική εξέταση
- ☐ Όχι, αρνούμαι προ-αναισθητική αιματολογική εξέταση (αντίθετα με ιατρική συμβουλή)
- ☐ Η αιματολογική εξέταση έχει ήδη πραγματοποιηθεί πρόσφατα

Ενδοφλέβιος καθετήρας και υποστήριξη υγρών κατά τη διάρκεια της αναισθησίας *

- ☐ Ναι, εγκρίνω ενδοφλέβιο καθετήρα και υγρά (συνιστάται)
- ☐ Όχι, αρνούμαι ενδοφλέβιο υγρά (αντίθετα με ιατρική συμβουλή)

Κίνδυνοι Αναισθησίας

Κίνδυνοι Καταπόνησης και Αναισθησίας:

Αν και η σύγχρονη κτηνιατρική αναισθησία είναι πολύ ασφαλής, όλη η καταπόνηση και η αναισθησία φέρουν ενγενείς κινδύνους, συμπεριλαμβανομένων, αλλά χωρίς περιορισμό:

- Αλλεργική ή δυσμενής αντίδραση στα αναισθητικά αποτελέσματα
- Καρδιακή αρρυθμία ή καμία παλμική δραστηριότητα
- Αναπνευστικές επιπλοκές
- Ασπिरασιακή πνευμονία
- Παρατεταμένη ανάνηψη
- Δυσλειτουργία οργάνων (νεφρό, ήπαρ)
- Υποθερμία
- Θάνατος (σπάνιο — εκτιμώμενο στο 0,1-0,2% για υγιή ασθενή)

Ο κίνδυνος είναι υψηλότερος σε γερόντια κατοικίδια, φυλές με πεπλατυσμένο πρόσωπο (brachycephalic), ασθενή με προϋπάρχουσες συνθήκες και έκτακτες διαδικασίες.

Η κτηνιατρική ομάδα θα παρακολουθεί το κατοικίδιό σας σε όλη τη διάρκεια της διαδικασίας χρησιμοποιώντας οξυμετρία παλμού, ΗΚΓ, μέτρηση αρτηριακής πίεσης και παρακολούθηση θερμοκρασίας.

Αναγνωρίζω ότι έχω ενημερωθεί για τους κινδύνους που σχετίζονται με την καταπόνηση και την αναισθησία, συμπεριλαμβανομένης της σπάνιας δυνατότητας θανάτου, και συναινώ να προχωρήσω.

Καταλαβαίνω τους κινδύνους της αναισθησίας: _____

Έγκριση Έκτακτης Ανάγκης

Σε περίπτωση απροσδόκητης εύρεσης ή έκτακτης ανάγκης κατά τη διάρκεια της διαδικασίας:

Εάν ανακαλυφθεί έκτακτη ανάγκη ή απροσδόκητη κατάσταση κατά τη διάρκεια της διαδικασίας: *

- ☐ Κάντε ό,τι είναι ιατρικά απαραίτητο (εγκρίνω πρόσθετες διαδικασίες)
- ☐ Επικοινωνήστε μαζί μου πριν πραγματοποιήσετε πρόσθετες διαδικασίες
- ☐ Προχωρήστε με πρόσθετη θεραπεία μέχρι ένα όριο δολαρίου

Μέγιστη πρόσθετη δαπάνη που εγκρίθηκε (εάν ισχύει)

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Έκτακτης Ανάγκης (εάν διαφέρει από παραπάνω)

Συναίνεση & Υπογραφή

Εγκρίνω την κτηνιατρική ομάδα να χορηγήσει καταπόνηση/αναισθησία και να πραγματοποιήσει τη διαδικασία(ες) που περιγράφονται παραπάνω στο κατοικίδιό μου. Έχω ενημερωθεί για τους κινδύνους, τα οφέλη και τις εναλλακτικές λύσεις. Καταλαβαίνω ότι παρά όλα τα μέτρα προφύλαξης, μπορεί να προκύψουν επιπλοκές ή θάνατος. Αποδέχομαι την οικονομική ευθύνη για όλες τις υπηρεσίες που παρέχονται.

Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοώ τις παραπάνω πληροφορίες και δίνω τη συναίνεσή μου.

Έχω διαβάσει και κατανοώ τις παραπάνω πληροφορίες: _____

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα (κεφαλαία)

Ημερομηνία *

HH / MM / EEEE

Αυτό το έντυπο παρασχέθηκε δωρεάν από το Consentify

Το Consentify μετατρέπει έντυπα όπως αυτό σε ψηφιακή συγκατάθεση που υπογράφουν οι πελάτες σας στο δικό τους τηλέφωνο μέσω κωδικού QR — με αυτόματα PDF, σημαίες αντενδείξεων και κρυπτογραφημένη αποθήκευση. Δωρεάν σχέδιο διαθέσιμο στο <https://getconsentify.com>.

Μόνο πρότυπο. Ελέγξτε με τον δικό σας αδειούχο επαγγελματία ή νομικό σύμβουλο πριν τη χρήση. Οι απαιτήσεις ποικίλλουν ανάλογα με τη δικαιοδοσία και την πρακτική.