

Седация и анестезия разрешение

Разрешение на ветеринарную седацию или анестезию с признанием рисков для хирургических или стоматологических процедур

Информация о владельце

Имя *

Фамилия *

Адрес электронной почты *

Номер телефона *

Дата рождения *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Информация о животном

Имя животного *

Вид *

- ☐ Собака ☐ Кошка ☐ Кролик
☐ Птица ☐ Рептилия ☐ Другое

Порода *

Возраст *

Вес (фунты) *

Информация о процедуре

Процедуры, требующие седации/анестезии *

- | | |
|---|--|
| ☐ Стерилизация/кастрация | ☐ Чистка зубов и/или удаление |
| ☐ Удаление образования/опухоли | ☐ Ушивание ран |
| ☐ Ортопедическая хирургия | ☐ Биопсия |
| ☐ Визуализация (рентген, МРТ, КТ под седацией) | ☐ Другое |

Дополнительные сведения о процедуре (если применимо)

Тип анестезии *

- ☐ Общая анестезия ☐ Только седация ☐ Местная анестезия с седацией
☐ По усмотрению ветеринара

История здоровья животного

Когда ваше животное последний раз ело? *

Животное голодало в соответствии с указаниями (без пищи 8-12 часов)? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Не уверен

Текущие лекарства и добавки

Было ли у животного ранее введено обезболивающее? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Неизвестно

Если да, были ли какие-либо осложнения?

Известные проблемы со здоровьем

- ☐ Сердечный шум или болезнь сердца ☐ Болезнь почек
☐ Болезнь печени ☐ Проблемы с дыханием
☐ История припадков ☐ Нарушение кровотечения
☐ Нет известных

Предоперационное обследование

Анализ крови перед анестезией:

Анализ крови перед анестезией настоятельно рекомендуется (и может быть обязателен для пожилых животных) для выявления любых основных состояний, которые могут повысить риск анестезии. Это тестирование оценивает функцию органов и количество клеток крови.

Анализ крови перед анестезией *

- ☐ Да, я разрешаю анализ крови перед анестезией
☐ Нет, я отказываюсь от анализа крови перед анестезией (против медицинских рекомендаций)
☐ Анализ крови был недавно проведен

IV катетер и поддержка жидкостью во время анестезии *

- ☐ Да, я разрешаю IV катетер и жидкости (рекомендуется)
- ☐ Нет, я отказываюсь от внутривенных жидкостей (против медицинских рекомендаций)

Риски анестезии

Риски седации и анестезии:

Хотя современная ветеринарная анестезия очень безопасна, любая седация и анестезия несут в себе присущие риски, включая, но не ограничиваясь:

- Аллергическая или неблагоприятная реакция на анестетики
- Сердечная аритмия или остановка сердца
- Респираторные осложнения
- Аспирационная пневмония
- Затянувшееся пробуждение
- Дисфункция органов (почки, печень)
- Гипотермия
- Смерть (редко — примерно 0,1-0,2% для здоровых пациентов)

Риск выше у пожилых пациентов, брахицефальных пород (плоское лицо), пациентов с уже имеющимися состояниями и при экстренных процедурах.

Ваша ветеринарная команда будет контролировать вашего питомца на протяжении всей процедуры с помощью пульсоксиметрии, ЭКГ, измерения артериального давления и мониторинга температуры.

Я подтверждаю, что был(а) информирован(а) о рисках, связанных с седацией и анестезией, включая редкую возможность смерти, и согласен(а) на проведение процедуры.

Я понимаю риски анестезии: _____

Разрешение при чрезвычайной ситуации

В случае неожиданного обнаружения или чрезвычайной ситуации во время процедуры:

Если во время процедуры будет обнаружена чрезвычайная ситуация или неожиданное состояние: *

- ☐ Делайте все медицински необходимое (я разрешаю дополнительные процедуры)
- ☐ Свяжитесь со мной перед проведением любых дополнительных процедур
- ☐ Продолжайте дополнительное лечение до установленного лимита

Максимальные дополнительные расходы, разрешенные (если применимо)

Телефон экстренной связи (если отличается от указанного выше)

Согласие и подпись

Я разрешаю ветеринарной команде вводить седацию/анестезию и проводить процедуру(ы), описанную(ые) выше, моему животному. Мне было сообщено об опасностях, преимуществах и альтернативах. Я понимаю, что несмотря на все меры предосторожности, могут возникнуть осложнения или смерть. Я принимаю финансовую ответственность за все оказанные услуги.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) вышеизложенную информацию и даю свое информированное согласие.

Я прочитал(а) и понял(а) вышеизложенную информацию: _____

Подпись

Dátum

Nyomtatott név

Дата *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Ezt az űrlapot a Consentify ingyenesen biztosította

A Consentify az ehhez hasonló formákat digitális beleegyezésekké alakítja, amelyeket az ügyfelek QR-kód segítségével saját telefonjukon írnak alá — automatikus PDF-ekkel, kontraindikáció jelzésekkel és titkosított tárolással. Ingyenes csomag elérhető a <https://getconsentify.com> webhelyen.

Csak sablon. Használat előtt tekintse át saját szakképzett szakemberével vagy jogi tanácsadóval; a követelmények joghatóság és gyakorlat szerint változnak.