

Разрешение на седацию и анестезию

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 *

ДД / ММ / ГГГГ

Информация о животном

Имя животного *

Вид *

☐ Собака

☐ Кошка

☐ Кролик

☐ Птица

☐ Рептилия

☐ Другое

Порода *

Возраст *

Вес (фунты) *

Информация о процедуре

Процедуры, требующие седации/анестезии *

☐ Кастрация/стерилизация

☐ Чистка зубов и/или удаление

☐ Удаление новообразования/опухоли

☐ Ушивание ран

☐ Ортопедическая хирургия

☐ Биопсия

☐ Снимки (рентген, МРТ, КТ под седацией)

☐ Другое

Дополнительные детали процедуры (если применимо)

Тип анестезии *

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

История здоровья животного

Когда ваше животное в последний раз ело? *

Соблюдадо ли животное голодание в соответствии с рекомендациями (без пищи 8-12 часов)? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Не уверен(а)

Текущие лекарства и добавки

Была ли у животного анестезия ранее? *

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Неизвестно

Если да, были ли какие-либо осложнения?

Известные заболевания

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

Предварительное обследование

Анализ крови перед анестезией:

Анализ крови перед анестезией настоятельно рекомендуется (и может быть обязательным для пожилых животных) для выявления любых основных состояний, которые могут увеличить 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 (вопреки медицинским рекомендациям)
☐ Анализ крови уже был проведен недавно

Внутривенный катетер и введение жидкостей во время анестезии *

- ☐ Да, я разрешаю внутривенный катетер и жидкости (рекомендуется)
- ☐ Нет, я отказываюсь от внутривенных жидкостей (вопреки медицинским рекомендациям)

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 нежелательная реакция на анестезирующие препараты
- Сердечная аритмия или остановка сердца
- Дыхательные осложнения
- Аспирационная пневмония
- Затяжное пробуждение
- Органная дисфункция (почки, печень)
- Гипотермия
- Смерть (редко — примерно 0,1-0,2% у здоровых пациентов)

Риск выше у пожилых пациентов, брахицефальных пород (плоское лицо), пациентов с предрасполагающими состояниями и экстренных процедур.

Ваша ветеринарная команда будет контролировать вашего питомца на протяжении всей процедуры, используя пульсоксиметрию, ЭКГ, измерение артериального давления и мониторинг температуры.

Я признаю, что был(а) информирован(а) о рисках, связанных с седацией и анестезией, включая редкую возможность смерти, и даю согласие на продолжение.

Я понимаю риски анестезии: _____

Разрешение при чрезвычайной ситуации

В случае неожиданного обнаружения или чрезвычайной ситуации во время процедуры:

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

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

Максимальные дополнительные расходы (если применимо)

Номер контактного лица в чрезвычайной ситуации (если отличается от указанного выше)

Согласие и подпись

Я разрешаю ветеринарной команде вводить седацию/анестезию и проводить процедуру(ры), описанную(ые) выше, моему животному. Мне были сообщены о рисках, 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 понимаю информацию выше и даю свое осознанное согласие.

Я прочитал(а) и понимаю информацию выше: _____

Подпись

Дата

Печатные буквы

Дата *

ДД / ММ / ГГГГ

Эта форма предоставлена бесплатно компанией Consentify

Consentify преобразует такие формы в цифровое согласие, которое ваши клиенты подписывают на собственном телефоне с помощью QR-кода — с автоматическим созданием PDF, флагами противопоказаний и зашифрованным хранилищем. Бесплатный план доступен на <https://getconsentify.com>.

Только шаблон. Перед использованием проверьте с собственным лицензированным специалистом или юристом; требования варьируются в зависимости от юрисдикции и практики.