



Centrum Zdrowia Małych Zwierząt

KLINIKA CZYNNA CAŁĄ DOBĘ 7 DNI W TYGODNIU

00-753 Warszawa

Telefon: 22 841 40 22; 22 841 44 40;

Bezpośrednia radiografia cyfrowa



Edited with the trial version of
Foxit Advanced PDF Editor
To remove this notice, visit:
www.foxitsoftware.com/shopping

Właściciel

**DO WIADOMOŚCI
FUNDACJI VIVA!**

Zwierzę

Petra Nr: 011702834

Gatunek: kot

Rasa: domowy krótkowłosey

Płeć: samica

Data ur.: 28/01/2007

Oznakowanie:

Maść: szylkretowa

Historia wizyt

10/06/2017 13:01: Badanie

Opis wywiadu:

leczone od wtorku, początkowo podejrzewano koci katar, bo chorował drugi kot w domu. Kaszała, kaszel nasilał się.

Od 2 dni nic nie je, od wczoraj obfite ślinienie, dziś przestała przelykać.

Wczoraj podano LSP, dexasone. Dziś odesłano na endoskopię.

Opis badania:

temp 37,0

śluzówki różowe, zaślinione. Fałd skóry miernie elastyczny. Obfite ślinienie, jęsyk wysunięty, porusza nim, ale z dużą niechęcią. Bolesność przy otwieraniu jamy ustnej, obrzęk okolicy gardła? Jama brzuszna miękka, ciastowata.

Osluchowo zasłyszane szmery nad płucami oraz nad GDO

wykonujęzdjęcia rtg - zmiany apalne w całych płucach - zapalenie płuc - infekcja? Zachłystowe z powodu ślinienia i problemów z przelykaniem?

gardło wydaje się być silnie zaczerwienione, decyzja o endoskopii

w oczekiwaniu na chirurga podano atropinę oraz inhalację z dexavenu

Zabiegi

WIZYTA

POBRANIE KRWI

RTG

RTG KOLEJNA PROJEKCJA

RTG OPIS

Zastosowane leki

Atropinum Sulfuricum 0,5 mg farm 1 amp

Dexaven farm 1 amp

VENFLON 0,9 Color 1 szt

Kwota: 197,30

Zarejestrował: Monika Popławska

10/06/2017 13:21: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

VETLAB morfologia (ozn. maszynowe)



Kwota: 10,00
Zarejestrował: VETLAB VETLAB

Morfologia (oznaczenie maszynowe)

Parametr	Wartość	J.m.		Min	Max		
Erytrocyty	10,3	T/l	(=)	5	10	+	
Hemoglobina	16,5	g/dl	(=)	9	15	+	
Hematokryt	52,2	%	(=)	30	44	+	
MCV	50,9	fl	(=)	40	55	OK	
MCH	16	pg	(=)	13	17	OK	
MCHC	31,5	g/dl	(=)	30	36	OK	
Leukocyty	10,9	G/l	(=)	6	11	OK	
Neutrofile %	87,8	%	(=)	60	78	+	
Neutrofile ilościowo	9,6	G/l	(=)	3	11	OK	
Limfocyty %	3,25	%	(=)	15	38	-	
Limfocyty ilościowo	0,354	G/l	(=)	1	4	-	
Monocyty %	8,12	%	(=)	0,1	4	+	
Monocyty ilościowo	0,889	G/l	(=)	0,04	0,5	+	
Kwasochłonne %	0,639	%	(=)	0,1	6	OK	
Kwasochłonne ilościowo	0,07	G/l	(=)	0,1	0,6	-	
Zasadochłonne %	0,2	%	(=)	0,1	1	OK	
Zasadochłonne ilościowo	0,022	G/l	(=)	0,01	0,1	OK	
Płytki krwi	346	G/l	(=)	180	550	OK	
Uwagi	Postacie pałeczkowate stanowiły 0% wszystkich granulocytów obojętnochłonnych.						

10/06/2017 13:23: Badanie

Opis wywiadu: po podaniu bunondolu, atropiny ślinotok nieco się zmniejszył
w badaniu endoskopowym w zasadzie brak zmian mogących wyjaśniać takie ślinienie
niewielkie polipy w jamie ustnej
w żołądku treść fusowata

podejrzenie zapalenia pp, trzustki??

w związku z podejrzeniem zapalenia, atonii ryzyko, że kotka jeszcze przez dłuższą chwilę nie zje
warto też podać leki osłonowe doustnie - będzie to trudne przy mdłościach i nasilonym ślinotoku
decyzja o wykorzystaniu znieczulenia do założenia sondy przełykowo-żołądkowej

po założeniu sondy przez sondę ewakuowano duże ilości fusowatego płynu

okolice wejścia sondy przez skórę zabezpieczono maścią ochronną
założono siatkę opatrunkową

płyny, leki osłonowe

antybiotyki iv

leki p/wymiotne i pobudzające perystaltykę

leki p/bólowe

leki p/zapalne

w zależności od stanu ewentualna decyzja o badaniu UsG w poniedziałek??

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA 0,5

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG 0,5

BADANIE KLINICZNE



INJ. I.M., S.C.

ZAŁOŻENIE SONDY DO ŻYWIENIA

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt

Sol. 0,9% NaCl 100 ml 1 OP

Wlewnik Color 1

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Solvetyl 25mg/ml farm 1 amp

Combivit 1 ml

Dexasone 0,5 ml

Cerenia inj. ZOETIS 0,3 ml

Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp

Dexaven farm 1 amp

Dexdomitor 0,1 ml

VetaKetam 20ml narkotyk! 0,1 ml

Sonda żołądkowa 2,6mm x 40 cm 1 szt

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Metronidazol 0,5% 1 ml wlew farm 20 ml

Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml

Kwota: 159,35

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

10/06/2017 16:35: Badanie

Opis wywiadu: badanie nedoskopowe

okolica gardła i kratni bz niewielkie polipy okolicy bocznej trzonowców

przełyk bez zmian na całej długości

wpust bez zmian

żołądek z niewielką ilością brunatnej zawartości

odzwiernik prawidłowy

Zabiegi

ENDOSKOPOWE BADANIE

Kwota: 260,00

Zarejestrował: Maciej Mikłusz

11/06/2017 11:34: Badanie

Opis wywiadu: W nocy bez szczególnie niepokojących objawów

mocz -

kał -

momentami się śliniła, ale niej niż dotąd

Opis badania:

Rano bez duszności

temperatura w normie, poziom glukozy w normie

błony śluzowe różowe, zaśliniona

oblizuje się, ruchomość języka raczej prawidłowa

osłuchowo zaostrome nieznacznie szmery oddechowe

oddechy miarowe

pokaśtuje zwłaszcza podczas podnoszenia za brzuszek - odkastkuje ślinę?? zachłysnęła się śliną i zapalenie płuc??

zapalenie płuc innego tła?? - zdjęcia zostawione do opisu

jama brzuszna napięta, bolesna

bardzo duży pęcherz moczowy
zgazowany bardziej jeszcze pp??

przez sondę z żołądka odciągnięto około 15 ml zielonego płynu - jak przy niedrożności pp??
wykonałam kontrolne RTG
płuca bez zmian
jednak pp zgazowany znacznie bardziej niż wczoraj w przedniej części jamy brzusznej
w tylnej brak gazu
obraz jak przy niedrożności pp??

do potwierdzenia w badaniu USG
być może po podanym wczoraj metoklopramidzie ciało obce powodujące częściową niedrożność przemieściło się -
być może w okolicę ujścia Śbo??
stan kotki stabilny, we wczorajszej morfologii pałki 0%
ale cechy odwodnienia więc warto nawodnić prze ewentualnym znieczuleniem dodatkowo

bez metoklopramidu
nie karmimy
espumissan przed jutrzejszym USG

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA
SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG
BADANIE KLINICZNE 2
INJ. I.M., S.C. 2
RTG KOLEJNA PROJEKcja

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 2 szt
PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt
Sol. 0,9% NaCl 100 ml 2 OP
Wlewnik Color 1
PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt
Solvetyl 25mg/ml farm 1 amp
Combivit 1 ml
Metronidazol 0,5% 1 ml wlew farm 20 ml
Tartriaxon 1 ml !!! farm 2 ml
Dexasone 0,5 ml
Cerenia inj. ZOETIS 0,3 ml
Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp
Espumisan krople doustne farm 2 ml
Ulgastran zawiesina 250 ml farm 8 ml
Sposób podania: Doustnie
Kwota: 170,32
Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

12/06/2017 08:46: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.
Kwota: 0,00
Zarejestrował: specjalista radiolog Adam Pietroń

RTG

Parametr

Data badania	12/06/2017
Opis zmian	Badanie RTG klatki piersiowej z dni : 10/06/ i 11/06/ 10/06/2017 Liczne, drobne nacieczenia okołoskrzelowe uwidocznione na terenie całych pól

płucnych powodujące częściowe zmniejszenie powietrzności miąższu płuc.
Obraz RTG wskazuje na zmiany zapalne.
Sylwetka serca powiększona, częściowo o rozmytym zarysie zwłaszcza na zdjęciu w projekcji strzałkowej.
Rysunek naczyń płucnych częściowo zatarty bez cech zastoju krążeniowego.
Tchawica bez uchwytanych zmian w obrazie RTG.

Na wykonanych zdjęciach uwidoczniono - jamę brzuszną - żołądek poszerzony wypełniony gazem, jelita cienkie wypełnione gazem bez RTG cech znacznego poszerzenia.

11/06/2017

Powietrzność miąższu płuc nieco poprawiona na wykonanych zdjęciach, Znacznego stopnia poszerzenie i wypełnienie moczem pęcherza moczowego . Żołądek i jelita cienkie nadal wypełnione dość znaczną ilością gazu

12/06/2017 11:46: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

BADANIE USG VII

Kwota: 120,00

Zarejestrował: Inga Wocial U

USG

Parametr

Data badania

12/06/2017

Opis zmian (OPIS_ZM_US)

Wątroba niepowiększona, miąższ miernie niejednorodny, o nieco zwiększonej echogeniczności, przy pęcherzyku żółciowym cechy mierne zapalne. Powierzchnia i krawędzie płotów regularne. Pęcherzyk żółciowy wypełniony aechogenną żółcią, z umiarkowaną ilością zagęszczeń żółci, oraz złogami drobnymi mineralnymi. Tuz przy ujściu pęcherzyka obecny złóg mineralny ok 3-4mm śr., i kolejny o ok 3-4mm śr., w początkowym odcinku poszerzonego przewodu pęcherzykowego. Ściana pęcherzyka zmieniona jak zapalnie przewlekłe, pofałdowana do światła, hiperechogenna, do 2 mm gr. Drogi żółciowe zewnątrzwątrobowe poszerzone w początkowym odcinku do 4-6 mm śr., ściana hieprechogenna, zmieniona zapalnie przewlekłe, o 2 mm gr. Drogi żółciowe na tym odcinku poskręcane. Okoliczny odczyn zapalny z zaostreniem. W prawym płacie widoczne poszerzone odcinkowo wewnątrzwątrobowe drogi żółciowe, do 2-3mm śr. Obecne cechy umiarkowanego zastoju żółci. Układ naczyniowy wątroby bez uchwytanych zmian. Śledziona niepowiększona, miąższ bez zmian. Nerki rozmiarów prawidłowych 4,2-4,3x2,5cm, miąższ nieco hiperechogenny, poza bez zmian, echostruktura zachowana, brzegi gładkie, zróżnicowanie korowo rdzeniowe zachowane. Brak złogów, brak cech zastoju. Perfuzja prawidłowa. Nadnercza bez zmian, o 3,8 mm średnicy. Moczowody bez zmian w budowie, nieposzerzone. Pęcherz moczowy znacznie wypełniony aechogennym moczem, bez uchwytanych zmian w budowie, ściana o 1mm gr., brak złogów. Cewka moczowa bez uchwytanych zmian w budowie, nieposzerzona. Trzustka niepowiększona, do 6-7mm gr., miąższ nieco niejednorodny, o lekko zwiększonej echogeniczności, brzegi nieco nieregularne, cechy mierne zapalne przewlekłe, bez zaostrenia, przewód trzustkowy nieposzerzony. Żołądek wypełniony średnią ilością hipoechogennego płynu z pojedynczymi hiperechogennymi drobinami, widoczny w świetle linijny hiperechogenny twór odpowiadający sondzie. Ściana żołądka przebudowana umiarkowanie zapalnie przewlekłe, ściana o 3,5-4mm gr., budowa warstwowa zachowana, perystaltyka osłabiona. Widoczne odcinki jelit cienkich z niewielką ilością hiperechogennej,

płynnej treści, gazu, miejscami o zwiększonej perystaltyce, miejscami na krótkich odcinkach poszerzone do światła do 5-6mm śr., i tam obecny echogeny płyn, ale bez cech typowych dla niedrożności, nie uwidoczniono ciała obcego, brak cech wgłobienia, ściana 2-2,5mm gr., zmieniona umiarkowanie zapalnie przewlekłe, budowa warstwowa zachowana, perystaltyka widoczna, prawidłowa, miejscami wzmożona. Ściana jelita grubego bez uchwytanych zmian, o 1,1mm gr. Okrężnica z mierną ilością nieuformowanej treści, gazu. Prostownica z mierną ilością nieuformowanej treści, gazu. Węzły chłonne krezkowe reaktywne jak zapalnie, hipoechogenne, do 4mm gr., wokół odczyn krezki przewlekły z miernym zaostreniem, pozostałe węzły chłonne bez uchwytanych zmian. Brak płynu wolnego w jamie otrzewnej. Brak cech zastój krążeniowego widocznych w łożysku naczyniowym jamy brzusznej.

12/06/2017 15:14: Badanie

Opis wywiadu: w nocy bez niepokojących objawów
niestety cały czas się ślini

Opis badania:

rano w badaniu klinicznym temp. 39,3 , glukoza 126 mg%

błony śluzowe różowe
obwodowe węzły chłonne niepowiększone
osłuchowo bez zmian nad polem płucnym
zaśliniona

czekamy na badanie USG

niezaintersowana jedzeniem

w badaniu USG: wątroba niepowiększona, pęcherzyk żółciowy ze złoгами mianinowymi, tuż przy ujściu pęcherzyka obecny duży zółg mineralny ok 3-4 mm średnicy i kolejny ok 3-4 mm w początkowym odcinku poszerzonego przewodu pęcherzykowego, ściana pęcherzyka zmieniona zapalnie, pofałdowana do światła, drogi żółciowe poszerzone , zmienione zapalnie przewlekłe, , drogi żółciowe na tym odcinku poskręcane, cechy zastój żółci

dołączam no-spę rozkurczowo na drogi żółciowe

niestety duże zagrożenie całkowitą niedrożnością dróg żółciowych lub postępującą niedrożnością i zagrożenie żółtaczką mechaniczną

Petra czuje się źle, cały czas się ślini - bólowo? nie ma w tym momencie żadnej innej przyczyny

również z badań dodatkowych które wykonaliśmy - USG, endoskopia - nie znajdujemy prócz kamicy dróg żółciowych nic co mogłoby powodować bóle tak złe samopoczucie

do rozważenia próba operacyjnego usunięcia kamienia i wypłukania przewodu pęcherzykowego
Właścicielka poinformowana o tym, że operacja jest trudna i niekoniecznie musi zakończyć się pomyślnie
na razie więc leczenia zachowawczego - nawadnianie, leki osłowne na przewód pokarmowy, leki rozkurczowe

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA 2

SZPITAL POBYT KOT, PIES DO 10 KG

BADANIE KLINICZNE 2

INJ. I.M., S.C. 2

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 2 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt

Sol. 0,9% NaCl 100 ml 3 OP

Wlewnik Color 1

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Solvertyl 25mg/ml farm 1 amp

Combivit 1 ml

Metronidazol 0,5% 1 ml wlew farm 20 ml
Tartriaxon 1 ml !!! farm 2 ml
Cerenia inj. ZOETIS 0,3 ml
Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp
Espumisan krople doustne farm 2 ml
Ulgastran zawiesina 250 ml farm 8 ml
Sposób podania: Doustnie
No-Spa farm 1 amp
Kwota: 169,62
Zarejestrował: Michalina Kaźmierczak Sz

13/06/2017 10:59: Badanie i diagnostyka

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

VETLAB profil PRZESIEWOWY mały kot/pies

Kwota: 55,00

Zarejestrował: VETLAB VETLAB

Morfologia (oznaczenie maszynowe)

Parametr	Wartość	J.m.	Min	Max	
Erytrocyty	9,73 T/l	(=)	5	10	OK
Hemoglobina	15,6 g/dl	(=)	9	15	+
Hematokryt	48,9 %	(=)	30	44	+
MCV	50,2 fl	(=)	40	55	OK
MCH	16 pg	(=)	13	17	OK
MCHC	31,9 g/dl	(=)	30	36	OK
Leukocyty	23 G/l	(=)	6	11	+
Neutrofile %	93,6 %	(=)	60	78	+
Neutrofile ilościowo	21,5 G/l	(=)	3	11	+
Limfocyty %	3,63 %	(=)	15	38	-
Limfocyty ilościowo	0,836 G/l	(=)	1	4	-
Monocyty %	1,24 %	(=)	0,1	4	OK
Monocyty ilościowo	0,286 G/l	(=)	0,04	0,5	OK
Kwasochłonne %	1,53 %	(=)	0,1	6	OK
Kwasochłonne ilościowo	0,353 G/l	(=)	0,1	0,6	OK
Zasadochłonne %	0,031 %	(=)	0,1	1	-
Zasadochłonne ilościowo	0,007 G/l	(=)	0,01	0,1	-
Płytki krwi	269 G/l	(=)	180	550	OK
Uwagi	Postacie pałeczkowate stanowiły około 2% wszystkich granulocytów obojętnochłonnych.				

Glukoza

Parametr	Wartość	J.m.	Min	Max	
Glukoza	9,1 mmol/l	(=)	3,05	6,1	+

Vetlab

Parametr	Wartość	J.m.	Min	Max	
ALT (GPT)	56,4 U/l	(=)	1	91	OK
AP - fosfataza alkaliczna	22 U/l	(=)	1	140	OK
AST (GOT)	48,7 U/l	(=)	1	59	OK
Białko całkowite	69 g/l	(=)	57	94	OK
Kreatynina	82,3 μmol/l	(=)	1	168	OK



Metronidazol 0,5% 1 ml wlew farm 20 ml
Tartriaxon 1 ml !!! farm 2 ml
Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml
Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp
Espumisan krople doustne farm 2 ml
Ulgastran zawiesina 250 ml farm 8 ml
Sposób podania: Doustnie
Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt
No-Spa farm 1 amp
Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP
Hills kot/pies a/d 156g puszka 1 puszka
Kwota: 201,52
Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

13/06/2017 13:57: Badanie

Opis wywiadu: Pani potrzebuje szacunkowe koszty dalszego leczenia
* każda doba szpitalna około 160-180 zł
* co 2-3 dni kontrolne badanie krwi około 50 zł
* kontrolne USG 130 zł
* ewentualna operacja na drogach żółciowych około 1000 zł
Kwota: 0,00
Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

14/06/2017 13:16: Badanie

Opis wywiadu: KS: w nocy moczu + + +, kał-, bez niepokojących objawów, śliniła się nadal.

W bad. klin., rano temp. 38 st, cukier 120 mg%, śluzówki różowe wilgotne, pyszczek zaśliniony, ropny wypływ z
nozdrzy, niewielka duszność głównie wdechowa, nasilająca się w trakcie badania.
Osluchowo nad płucami zaostrzony szmer i pojedyncze rzęzenia wilgotne.
Jama brzuszna miękka, niebolesna.

Slini się cały czas.

W trakcie badania i założenia wenflonu zaczyna gorzej oddychać- odłożona do klatki.

W wykonanym bad. USG poszerzone drogi żółciowe, możliwa częściowa niedrożność ale bez wskazań do operacji,
bardziej nasilone zapal. wątroby, atonia przewodu pok., znaczne zgazowanie przew. pok.
W trakcie badania wpadła w duszność, konieczność odstąpienia od badania.

Podaję Furosemidum 1 mg/kg, podłączam tlen.

Ew. w miarę możliwości kontrolne zdj. RTG kl. piersi.

Dołączam Klimicin, Metoklopramid.

Rokowanie ostrożne- nakłada się na siebie kilka problemów- inf. GDO, zapal. oskrzeli/ płuc, zapal. wątroby.

W ciągu dnia bez poprawy, moczu + + +, kał-, nadal trochę się ślini, oddechowo stabilnie, bez duszności.

Jednak nadal apatyczna, wstaje, chodzi do kuwety ale bardzo słaby jest z nią kontakt.

Wieczorem znowu nasilenie duszności, oddycha z otw. pyszczkiem, miota się po klatce- podaję Furosemidum 2
mg/kg i Butomidor, ciągłe tlen.

Rokowanie ostrożne do złego.

Zabiegi



SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG
BADANIE KLINICZNE 2
SZPITAL KROPLÓWKA
INJ. I.M., S.C. 2
INJ. I.V.

Zastosowane leki

VENFLON 0,9 Color 1 szt
PASKI DO GLUKOMETRU 1 szt
Wlewnik Color 1
PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt
Sol. 0,9% NaCl 100 ml 2 OP
Combivit 1 ml
Solvertyl 25mg/ml farm 1 amp
Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml
Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp
Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml
Espumisan KAPS farm 1,5 kaps
Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt
Klimicin 300mg/2ml farm 1 amp
Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml
Sposób podania: Doustnie
Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP
PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt
Butomidol 0,15 ml
Furosemidum farm 1 amp
Kwota: 188,54
Zarejestrował: Karolina Dmochowska SZ

14/06/2017 13:31: Badanie i diagnostyka

Opis wywiadu: Badanie usg kontrolne

Opis badania:

Wątrobą powiększoną, brzegi pofałdowane, zaokrąglone, echogeniczność miazgu niejednorodna, zmniejszona, z zauważalnymi, zatartymi obszarami hypoechogenicznymi. Bez cech formowania się mas rozrostowo guzowatych, ogniska jak obrzękowo zapalne. Ogólnie cechy nasilonego zapalenia miazgu, stan ostro obrzękowy, komponenta zwyrodnieniowo stłuszczeniowa. Pęcherzyk żółciowy znacznie wypełniony aechogenicznie, torebka pofałdowana, niejednorodnie silniej echogenna, zapalenie zaostre, obrzękowe, gr do 2-3mm, bez wyraźnych zmian rozrostowych. W świetle obecne liczne pasma/zageszczenia echogenicznej żółci, zaleganie większej ilości zapalnego błotka, nieregularnie wokół ściany, zawieszone pasma w aechogenicznej żółci. Największe skupisko w ok przed ujściem, z obecnymi drobnymi kalcyfikacjami oraz z zauważalnym jednym większym, nieregularnym złożem/kamieniem zmineralizowanym, do sr nawet 6-7mm. Ognisko dające pewny cień akustyczny. Poszerzenie ok ujścia oraz dróg wyprowadzających, przewodu żółciowego pęcherzykowego i wspólnego. Ułożenie kręte, ściana przewodu pofałdowana, niejednorodnie echogenna, pogrubiała, zapalnie zmieniona. Poszerzenie, w najszerszym widocznym odc, do ok 6-7mm, średnio ok 4-5mm. Możliwe schodzące zageszczenia echogenicznej żółci oraz drobne mineralizacje, wewn dróg wyprowadzających. Obraz raczej nie odpowiada całkowitej niedrożności dróg żółciowych, do obserwacji, możliwa niepełna/czasowa niedrożność, poszerzenie także możliwe ze wzgl na zaawansowane zapalenie, także trzustki, przew pok, dwunastnicy.

Ogólnie rozlany naciek zapalny ostry, w ok przy/zawatrobowej, w ok przywnkowej, obejmujący pęcherzyk żółciowy, drogi wyprowadzające, także odcinki przew pok, okolice przodo/srodożbrusza, ale rozlany w j otrzewnej, mniej nasilony doogonowo.

Cechy zastój w krążeniu żylnym miazgowym, w łożysku naczyńnym, bez wyraźnego płynu aechogenicznego, gromadzącego się w j otrzewnej. Miazg trzustki bez wyraźnych cech ostro obrzękowych, przebudowany bardziej przewlekle, zapalnie, echogeniczności mieszanej, pasmowato zmniejszonej, możliwe poszerzenie przewodu trzustkowego, niewielkie. Miazg o cechach zapalnego zatarcia, nacieku wokół.

Przewód pokarmowy silnie zgazowany na całej dł, niezauważalne cechy ew niedrożności przew pok, niezauważalne cechy obecności ciała obcego, ogniskowo, linearnie w świetle, oprócz obecności sony w świetle żołądka. Perystaltyka ogólnie mieszana, raczej jak spowolniona. Nieuwidoczne cechy ew nanizania ściany na ew twor podłużny, niezauważalne cechy ew wgłobienia.

Światło żołądka poszerzone najbardziej, zgazowane, odźwiernik bez wyraźnego poszerzenia, przez cienkie światło bez zauważalnego silnego poszerzenia. Ujście bso nieposzerzone, w j grubym masy echogenne, w odc zstępującym raczej jak zageszczone, uformowane, cien akustyczny. Początkowo, zaraz za ujściem, dot okrecznicy wstępującej, poprzecznej, światło poszerzone znacznie, wewn masy miękkie/maziste, gaz. Zaleganie mas w j grubym.

Ogólnie ściana przew pok w st rozlanym zmieniona zapalnie, cechy ostre, obrzkowe. Niezauważalne zmiany naciekowo rozrostowe ze ściany przew pok.

Wezły chłonne w środo brzuchu, w ok korzenia krezki, wzdłuż unaczynienia, zmienione zapalnie, ostro, do ok 4-6mm.

Ze wzgl na silny niepokój, duszność kotki, nasilająca się podczas badania, wskazanie do ponownego badania w sedacji, jeżeli to możliwe, ze wzgl na stan kliniczny.

Wykonano badania diagnostyczne.

Kwota: 0,00

Zarejestrował: specjalista radiolog Anna Złot, specjalista radiolog

USG

Parametr

15/06/2017 11:55: Badanie

Opis wywiadu: plus Solvertyl z otw opak.

KS: w nocy mocz+++, kał-, oddechowo poprawa, bez nasilonej duszności.

W bad. klin. rano temp. w normie, cukier 130 mg%, śluzówki różowe wilgotne, osłuchowo zaostrożony szmer nad GSO i płucami, wypływ ropny z nozdrzy ale o mniejszym nasileniu, mniejszy ślinotok choć pyszczek wilgotny. Jama brzuszna miękka, zgazowany żołądek, brak nasilonej bolesności.

Dosc apatyczna, oddechy6 w klatce lekko pogłębione, podczas badania szybko się denerwuje i wpada w duszność.

Dużo spi.

Kilka problemów- zapalenie/ stłuszczenie wątroby/ zapal. dróg żółciowych z niepełną niedrożnością
zapal. przew. pok.
Zapal. górnych i dolnych dróg oddechowych
Podejrzenie niewydolności krążenia.

Rokowanie ostrożne, brak ewidentnej poprawy w ciągu kilku dni intensywnego leczenia.

Jest jednak minimalna zmiana na plus- mniej się ślini, mniej intensywny katar, mniej nasilona duszność.

Leki bz, zmniejszam ilość płynów do 30 ml/kg/dobę , płyn w powolnym wlewie z pompy infuzyjnej 8 ml/ godz.

Na wykonanych zdj. RTG zmiany w płucach minimalnie bardziej nasilone niż 2 dni temu.

Podczas odwiedzin uprzedziłam o ostrożnym rokowaniu zwłaszcza że stan Petry ogólnie pogarsza się.

pani jednak jest zdecydowana narazie walczyć.

Jest zgoda na bad. echo serca- w miarę możliwości, możliwe że będzie problem bo kotka łatwo wpada w duszność.

Po południu samopoczucie bz, słaba, oddechy dość spokojne, bez nasilonej duszności.

Mocz +++.

Słaba, oddała mocz w kuwecie i położyła się w niej.

Zabiegi



SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG
BADANIE KLINICZNE 2
SZPITAL KROPLÓWKA
INJ. I.M., S.C. 2
RTG KOLEJNA PROJEKCJA

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt
Sol. 0,9% NaCl 100 ml 1 OP
Combivit 1 ml
Duphalyte 25 ml
Ornipural Solution 1ml 2 ml
Tartriaxon 1 ml !!! farm 2 ml
Klimicin 300mg/2ml farm 1 amp
Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp
Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml
Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml
Sposób podania: Doustnie
Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml
Espumisan krople doustne farm 1,5 ml
Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt
Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP
Kwota: 176,20
Zarejestrował: Karolina Dmochowska SZ

15/06/2017 12:40: -

Opis wywiadu: odw
Kwota: 0,00
Zarejestrował: Karolina Dmochowska SZ

16/06/2017 08:48: Badanie

Opis wywiadu: W nocy między godz 3-4 duszność. Dostała theospirex, furosemid. Uspokoila się.
Zwymiotowała żółcią.

Opis badania:

poziom glukozy 159mg%
temp 35,4stC -> Petra jest dogrzewana

Petra jest bardzo słaba, słabo porusza się w klatce.
Ciężko oddycha z językiem na wierzchu, na pyszczku ma dużo wydzieliny- usunięto wydzielinę.
jama brzuszna miękka.

Venflon nie działa, by uspokoić kotkę podane o,1ml butomidoru.

Wieczorem będzie miała echo serca.
Leki bz.

Popołudniu Petra jest niespokojna. Wykonanie pełnego echa serca było niemożliwe ze względu na to, że kotka wpadła w duszność. Mimo skróconego badania wiadomo, że choroba serca nie jest tu głównym problemem.
Dołączam furosemid 1mg.kg 2 razy dziennie.

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA
SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG
BADANIE KLINICZNE 2
INJ. I.M., S.C. 2
INJ. I.V.

Zastosowane leki

VENFLON 0,7 Color 1 szt

Combivit 1 ml
Duphalyte 30 ml
Ornipural Solution 1ml 2 ml
Espoticon krople doustne 0,5 ml
Sol. 0,9% NaCl 250 ml 1 but
PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt
Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml
Klimicin 300mg/2ml farm 1 amp
Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp
Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml
Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml
Sposób podania: Doustnie
Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml
Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt
Furosemidum farm 1 amp
Kwota: 183,96
Zarejestrował: lek. wet. Aleksandra Orlińska

16/06/2017 17:27: Badanie

Opis badania:

Niestety pełne echo w chwili obecnej nie do wykonania - kotka szybko wpada w duszność, poza tym niepowietrzne płuca znacząco utrudniają obrazowanie serca. Jednak to co da się uchwycić sugeruje, że serce nie jest istotnie chore. Niewielkiego stopnia powiększenie lewego przedsionka LA/Ao 1,6-1,7, co nie jest dużą zmianą.

Osluchowo serce miarowe bez szmerów i rytmu cwałowego, ok 180/min.

Do leczenia sugeruję włączyć na stałe furosemid 1 mg/kg 2 x dziennie (przy nasilającej się duszności oczywiście odpowiednio więcej).

Po ustabilizowaniu stanu wskazane pełne echo.

Zabiegi

ECHO SERCA - konsultacja 0,25

Kwota: 40,00

Zarejestrował: Krzysztof Kuczewski

17/06/2017 12:03: Badanie i diagnostyka

Opis wywiadu: pr. podstawowy plus bilirubina plus potas

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

VETLAB profil PODSTAWOWY

VETLAB oznaczenie biochemiczne

VETLAB potas

Kwota: 53,50

Zarejestrował: VETLAB VETLAB

Morfologia (oznaczenie maszynowe)

Parametr	Wartość	J.m.	Min	Max	
Eryocyty	8,89	T/l (=)	5	10	OK
Hemoglobina	14,4	g/dl (=)	9	15	OK
Hematokryt	46,1	% (=)	30	44	+
MCV	51,9	fl (=)	40	55	OK
MCH	16,2	pg (=)	13	17	OK
MCHC	31,1	g/dl (=)	30	36	OK
Leukocyty	32,3	G/l (=)	6	11	+
Neutrofile %	96,8	% (=)	60	78	+
Neutrofile ilościowo	31,3	G/l (=)	3	11	+

Limfocyty %	1,15 %	(=)	15	38		
Limfocyty ilościowo	0,37 G/l	(=)	1	4		
Monocyty %	1,27 %	(=)	0,1	4	OK	
Monocyty ilościowo	0,41 G/l	(=)	0,04	0,5	OK	
Kwasochłonne %	0,674 %	(=)	0,1	6	OK	
Kwasochłonne ilościowo	0,217 G/l	(=)	0,1	0,6	OK	
Zasadochłonne %	0,115 %	(=)	0,1	1	OK	
Zasadochłonne ilościowo	0,037 G/l	(=)	0,01	0,1	OK	
Płytki krwi	228 G/l	(=)	180	550	OK	

Postacie pałeczkowate stanowiły około 3% wszystkich granulocytów obojętnochłonnych.

Glukoza

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>	<u>Min</u>	<u>Max</u>	
Glukoza	6,32 mmol/l	(=)	3,05	6,1	+

Vetlab

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>	<u>Min</u>	<u>Max</u>	
ALT (GPT)	64,9 U/l	(=)	1	91	OK
AP - fosfataza alkaliczna	29 U/l	(=)	1	140	OK
AST (GOT)	46,8 U/l	(=)	1	59	OK
Białko całkowite	72,3 g/l	(=)	57	94	OK
Kreatynina	99,1 µmol/l	(=)	1	168	OK
Mocznik	9,89 mmol/l	(=)	5	11,3	OK
Bilirubina całkowita	2,24 µmol/l	(=)	0,01	5,5	OK
Potas	3,87 mmol/l	(=)	3	4,8	OK

17/06/2017 13:09: Badanie

Opis wywiadu: KS: w nocy moczu + + +, kał-.

Chwilowa duszność, samoistnie ustąpiła.

W bad. klin. rano temp. 38,9 st, cukier 156 mg%, śluzówki różowe wilgotne, osłuchowo zaostrzony szmer nad GDO, nieznacznie nad płucami.

Jama brzuszna miękka, niebolesna.

lekko się sline, okolica pyszczki umazana ropnym wysiękiem.

Oddechy lekko pogłębione, po oczyszczeniu delikatnie nośno oddycha znacznie lepiej.

Podczas toalety j. ustnej bardzo się denerwuje, decyzja o znieczuleniu tak aby dokładnie wyczyścić j. ustną.

Po znieczuleniu za pomocą Plofedu oczyszczono gruszką nos, usunięto zaschnięty wysięk- lusterko nosowe podrażnione, smarujemy Solcoserylem 2 x dz.

Część sierści na brodzie, wargach wygolono, znacznie łatwiej będzie utrzymać czystość okolicy.

Na granicy skóry w śluzówce j. ustnej małe ranki - kaliciwiroza?

Wenflon w łapie niedrożny, zakłamał nowy- do żyły jarzmowej bo łapy już skłute.

Pobrałam krew.

Wybudzanie bez zastrzeżeń.

Czekamy na wyniki badań krwi.

Zmiana opatrunku na szyi-okolica sondy z niewielką ilością wysięku - toaleta Rivanolem.

W wynikach bad. krwi leukocyty 32 tys, pałeczki 3%, zaawansowana limfopenia- kaliciwiroza?, biochemia w normie.

Leki bz.

W ciągu dnia bez duszności, katar mniej nasilony, trochę łąsi się, jest żywsza, aktywniejsza.

Pani wyraziła zgodę na podanie Zylexisu, na wymaz z nosa- narazie bez wysieku, do pobrania ew. jutro.

Zabiegi

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG

BADANIE KLINICZNE 2

INJ. I.M., S.C. 2

SZPITAL KROPLÓWKA

INJ. I.V.

Zastosowane leki

VENFLON 0,9 Color 1 szt

Wlewnik Color 1

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Sol. 0,9% NaCl 100 ml 1 OP

Duphalyte 30 ml

Ornipural Solution 1ml 2 ml

Espumisan krople doustne farm 1,5 ml

Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP

Kalium bromatum farm 1 ml

Klimicin 300mg/2ml farm 1 amp

Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml

Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml

Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt

VENFLON 0,9 Color 1 szt

Tartraxon 1 ml !!! farm 2 ml

Furosemidum farm 1 amp

Propofol 1% 20ml farm 5 ml

Kwota: 207,99

Zarejestrował: Karolina Dmochowska SZ

18/06/2017 10:38: Badanie

Opis wywiadu: plus Solvertyl, Furosemidum z otw opak.

KS: w nocy moc ++, kał-, oddała moc do kuwety.

Bez niepokojących objawów.

Rano gorzej oddycha, wyraźna duszność wdechowa, nos skleiony wydzieliną, po oczyszczeniu w krótkim znieczuleniu- bez znieczulenia nie pozwala- znaczna poprawa jakości oddychania.



Klinicznie temp. w normie, śluzówki różowe wilgotne, gardło lekko czerwone, nos skleiony wydzielina- pobrałam wymaz .

Osluchowo zastrzony szmer nad p-lucami i GDO, po oczyszczeniu nosa oddechy spokojne.
Jama brzuszna miękka, niebolesna.

Dołączam do nosa i oczu krople Vetaseptol, nos smarujemy Solcoseryl, inhalacje z ACC.

Bez ślinienia.

Zmniejszam częstotliwość podawania Furosemidu do 1 podania /dobe, zmniejszam częstotliwość podawania Metoklopramidu do 2 podań /dobę.

ok. 14 kał +++++ uformowany!!!

Po południu nieco gorzej oddechowo, nasila się duszność- do kontroli, ew. Butomidor i Furosemidum dodatkowa dawka wg stanu.

Oczyszczono nos.

Ostatecznie duszność po południu narasta, podaję Furosemidum, oczyszczam nos ale bez efektu, zaczyna oddychać z otw pyszczkiem , slini- sedujaco podaje Butomidor;.

Zabiegi

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG

BADANIE KLINICZNE 2

SZPITAL KROPLÓWKA

INJ. I.M., S.C. 2

Zastosowane leki

Wlewnik Color 1

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Sol. 0,9% NaCl 100 ml 1 OP

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Duphalyte 30 ml

Combivit 1 ml

Scanomune KAPSUŁKA 1Szt 1 szt

Ornipural Solution 1ml 2 ml

Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml

Klimicin 300mg/2ml farm 1 amp

Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp

Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml

Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml

Ulgastan zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Espumisan krople doustne farm 1,5 ml

Vetaseptol krople 10ml 1 OP.

Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP

Propofol 1% 20ml farm 2 ml

Butomidor 0,1 ml

Kwota: 207,96

Zarejestrował: Karolina Dmochowska SZ

18/06/2017 10:56: Badanie i diagnostyka

Opis wywiadu: wyma z nosa, kot na Biotraksonie i Klimicinie
Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

VETLAB wymaz(tlenowe+antybiogram)

Kwota: 50,00



Vetlab

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>	<u>Min</u>	<u>Max</u>
Antybiogram	Wykazano wrażliwość Staphylococcus sp. na: - amikacynę - linkomycynę - spektynomycynę - florfenikol oraz oporność na: - gentamycynę - marbofloksacynę - enrofloksacynę - pradofloksacynę - ciprofloksacynę - trimetoprim - sulfametoksazol - erytromycynę - klindamycynę - linkomycynę - tetracyklinę - doksycyklinę Gronkowce metycylinooporne są oporne na wszystkie antybiotyki z grupy beta-laktamów. Wykryto mechanizm oporności MLSB konstytutywny – szczep oporny na makrolidy, linkosamidy i streptograminy B.			
Badanie wymazu (bakterie tlenowe)	W badaniu hodowanym wymazu z nosa, stwierdzono wzrost drobnoustrojów: - Staphylococcus pseudointermedius, szczep metycylinooporny MRSP (+) Uwagi: Wzrost:(+)skąpy, (++)dość liczny, (+++)obfity.			

18/06/2017 12:04: -

Zastosowane leki

DIA DOG&CAT Display 60x5G 2 szt.

Kwota: 9,00

Zarejestrował: Nina Głuszcak

19/06/2017 09:21: Badanie

Opis wywiadu: W nocy bez niepokojących objawów oddechowych
oddechy ustabilizowały się

mocz +++

kał -

Opis badania:

Rano temperatura w normie 38,9 st

poziom glukozy w normie 86 mg%

błony śluzowe różowe,

nieznacznie zaśliniona, ślini się znacznie mniej niż ostatnim razem kiedy widziałam
znacznego stopnia katar - nos oczyszczono

bez duszności

w trakcie badania oddechy przyspieszone, ale uspokaja się w klatce
nad płucami lekko zaostrome szmery, bez trzasków i rzężeń



jama brzuszna miękka, nie jest zgazowana, nie ma powiększonego obrysu
podczas omacywania przodobrzusza lekko się napina

zalecenia bez zmian

na próbę wstawiam jedzenie

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG

BADANIE KLINICZNE 2

INJ. I.M., S.C. 2

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 2 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt

Sol. 0,9% NaCl 100 ml 1 OP

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Solvetyl 25mg/ml farm 1 amp

Combivit 1 ml

Duphalyte 30 ml

Ornipural Solution 1ml 2 ml

Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml

Klimicin 300mg/2ml farm 1 amp

Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp

Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml

Espumisan krople doustne farm 1,5 ml

Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt

Furosemidum farm 1 amp

Zylexis ZOETIS 1 dawka

Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP

Royal kot/pies RECOVERY LIQUID 0,2l 1 UNIT

Kwota: 238,02

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

20/06/2017 09:38: Badanie

Waga: 4,6 kg

Opis wywiadu: w nocy bez niepokojących objawów

mocz +++

kał -

bez wymiotów

kilka razy ślinotok, zwłaszcza przy manipulacjach, podawaniu leków

Opis badania:

Rano temperatura w normie, poziom glukozy w normie

błony śluzowe różowe

zaśliniona

węzły chłonne podżuchwowe nieco powiększone

gardło lekko zaczerwienione, rozpulchniony język, gardło

osłuchowo bez trzasków, bez słumień, lekko zaostrome szmery, bez rzężeń

oddechy nieco pogłębione z zaznaczoną pracą tętna brzusznej - brak możliwości kontrolnego RTG w związku z awarią sprzętu, jednak na razie brak ewidentnej duszności

jama brzuszna miękka, niebolesna



masa ciała 4,6 kg

dziś na próbę bez płynu

w ciągu dnia wciąż kłopoty oddechowe
kontrola płuc i pp w USG dziś
jednak krew też przyspieszam - pobieram dziś

w USG lekka poprawa jeśli chodzi o drogi żółciowe,
trzustka i żołądek przewlekłe
bez nasilonej atonii, widać perystaltykę
w opłucnej brak płynu, jednak znacznie zmniejszona powietrzość płuc

dołączam doxycylinę - zaostrzenie zapalenia płuc??
przy braku poprawy w oddychaniu ewentualnie marbofloksacyna zamiast klomicinu??
czekamy na wymaz z nosa - duże prawdopodobieństwo, że w płucach to samo co w nosie

w wynikach lekko podskoczyły parametry wątrobowe - po klomicinie?? Nie widać aby drogi żółciowe wyglądały gorzej
leukocyty 40 tys, pałki 4%
zmieniam klomicin na marbocyl

ornipural podskórnice
nadal bez płynów aby nie obciążać układu oddechowego
ewentualnie dodatkowo hepatoprotektyki przez sondę??

Zabiegi

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG
BADANIE KLINICZNE 2
INJ. I.M., S.C. 2
POBRANIE KRWI

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt
PASKI DO GLUKOMETRU 1 szt
Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml
Klimicin 300mg/2ml farm 1 amp
Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp
Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml
Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml
Espumisan krople doustne farm 1,5 ml
Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt
Furosemidum farm 1 amp
Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP
Marbocyl 10% inj VETOQUINOL 0,15 ml

Kwota: 158,20

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

20/06/2017 18:37: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

VETLAB profil PRZESIEWOWY mały kot/pies
VETLAB lipaza
Kwota: 67,00
Zarejestrował: VETLAB VETLAB

Morfologia (oznaczenie maszynowe)

Parametr	Wartość	J.m.		Min	Max	
Erytrocyty	7,26	T/l	(=)	5	10	OK
Hemoglobina	11,7	g/dl	(=)	9	15	OK
Hematokryt	37,1	%	(=)	30	44	OK
MCV	51,2	fl	(=)	40	55	OK
MCH	16,1	pg	(=)	13	17	OK
MCHC	31,5	g/dl	(=)	30	36	OK
Leukocyty	40,6	G/l	(=)	6	11	+
Neutrofile %	96,4	%	(=)	60	78	+
Neutrofile ilościowo	39,1	G/l	(=)	3	11	+
Limfocyty %	1,78	%	(=)	15	38	-
Limfocyty ilościowo	0,723	G/l	(=)	1	4	-
Monocyty %	1,21	%	(=)	0,1	4	OK
Monocyty ilościowo	0,491	G/l	(=)	0,04	0,5	OK
Kwasochłonne %	0,43	%	(=)	0,1	6	OK
Kwasochłonne ilościowo	0,174	G/l	(=)	0,1	0,6	OK
Zasadochłonne %	0,139	%	(=)	0,1	1	OK
Zasadochłonne ilościowo	0,056	G/l	(=)	0,01	0,1	OK
Płytki krwi	267	G/l	(=)	180	550	OK
Uwagi	Postacie pałeczkowate stanowiły około 4% wszystkich granulocytów obojętnochłonnych.					

Glukoza

Parametr	Wartość	J.m.		Min	Max	
Glukoza	7,28	mmol/l	(=)	3,05	6,1	+

Vetlab

Parametr	Wartość	J.m.		Min	Max	
ALT (GPT)	281,6	U/l	(=)	1	91	+
AP - fosfataza alkaliczna	34	U/l	(=)	1	140	OK
AST (GOT)	257,7	U/l	(=)	1	59	+
Białko całkowite	75,9	g/l	(=)	57	94	OK
Kreatynina	116,5	μmol/l	(=)	1	168	OK
Mocznik	10,6	mmol/l	(=)	5	11,3	OK
Uwagi	Hemoliza w surowicy.					
Albuminy	28,9	g/l	(=)	26	46	OK
Bilirubina całkowita	6,25	μmol/l	(=)	0,01	5,5	+
Potas	3,36	mmol/l	(=)	3	4,8	OK
Fosfor nieorganiczny	2,16	mmol/l	(=)	0,8	1,9	+
Cholesterol	7,1	mmol/l	(=)	1,8	6,5	+
GLDH	14,4	U/l	(=)	0,1	6	+
Sód	149	mmol/l	(=)	145	158	OK
Wapń	2,46	mmol/l	(=)	2,3	3	OK
Globuliny	47	g/l	(=)	19	66	OK
Stosunek albuminy/globuliny	0,615		(=)	0,5	1,1	OK
Lipaza	47,1	U/l	(=)	1	26	+
Chlorki	108	mmol/l	(=)	110	130	-

20/06/2017 19:03: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

BADANIE USG Interwencyjne

Kwota: 50,00



Zarejestrował: Inga Wocial U

USG

Parametr

Data badania	20/06/2017
Opis zmian (OPIS_ZM_US)	w porównaniu do badania poprzedniego lekka poprawa jeśli chodzi o drogi żółciowe, mniejsze zapalenie, ale nadal obecne poszerzone drogi zewnątrzwątrobowe, do ok 4-6mm śr. Wątroba w okolicy pęcherzyka- nieco lepiej, niż w bad poprzednim. Pęcherzyk żółciowy- jak w poprzednim badaniu. Żołądek zmieniony miernie zapalnie przewlekłe, w świetle umiarkowana ilość echogenicznej treści, perystaltyka widoczna, prawidłowa. Trzustka-obraz podobny. Brak płynu w jamie otrzewnej. Zmniejszona powietrzość płuc

20/06/2017 19:33: -

Zabiegi

LEKI Z APTEKI 8

Kwota: 8,00

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

21/06/2017 09:04: Badanie

Opis wywiadu: W nocy bez niepokojących objawów oddechowo
mocz ++

kał - (ostatni kał w niedzielę - na razie się wstrzymuję z wlewką - nie wyczuwam w prostnicy zalegających mas kałowych, pokarm płynny)

rano przy wyjmowaniu do badania nie była zaśliniona

Opis badania:

W badaniu klinicznym początkowo bez ślinienia - dopiero w trakcie badania się zaśliniła
zatkane zaschniętą wydzieliną dziurki nosowe - oczyszczono; po wyczyszczeniu wykichała gila ropnego

temperatura w normie 38 st

poziom glukozy w normie 119 mg%

błony śluzowe zaróżowione, zaślinione

fałd skóry dość elastyczny

sierść matowa, ale nie myje się

dziś oddechowo lepiej niż wczoraj, mniej wyraźna praca tłoczni brzusznej
osłuchowo zaostrzone szmery, bez rżężeń

jama brzuszna z nieco wypełnionym żołądkiem
niebolesna

dodatkowo zentonil przez sondę
+ dodatkowo dziś steryd p/zapalnie 1 x

w ciągu dnia nie je sama, jednak mam wrażenie, że mniej się ślini niż wczoraj

wstępne informacje z laboratorium - gronkowiec metycylinooporny - oporny na wszystkie na razie nastawione
antybiotyki łącznie z marbocylem i doxycykliną, które włączyliśmy wczoraj
nie kontynuuję aby nie obciążać pp

dostawiamy:

* amikacynę

* florfenikol

* linkomycynę



dodatkowy antybiogram jutro

Zabiegi

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG

BADANIE KLINICZNE 2

INJ. I.M., S.C. 2

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 2 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt

Ornipural Solution 1ml 2 ml

Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp

Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml

Espumisan krople doustne farm 1,5 ml

Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt

Acetylcysteine 0,3g/3ml farm 1 AMP

Royal kot/pies RECOVERY LIQUID 0,2l 1 UNIT

Zylexis ZOETIS 1 dawka

Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp

Dexaven farm 1 amp

Kwota: 194,77

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

22/06/2017 09:39: Badanie

Opis wywiadu: wieczorem zgodnie z ustaleniami z właścicielką podałam przez sondę 1/8 tabl mirtagenu
w nocy moc ++ +

kał -

bez niepokojących objawów oddechowych

nie śliniła się

katar umiarkowany

w nocy zjadła w sumie puszkę - trochę kawałków w sosie, trochę pasztetu

Opis badania:

Rano łąsi się, mruczy

próbowała kilka razy miażdżyć, ale bezgłośnie

temperatura w normie 38,2 st

poziom glukozy w normie

błony śluzowe różowe, wilgotne

mniej zaśliniona

wydzielina w nosie mniejsza

osłuchowo zastrzone szmery nad płucami

serce miarowo

jama brzuszna miękka, niebolesna

wstawiłam jedzenie na początek wylizała troszkę sosu i zjadła kilka kawałków, jednak bardziej zainteresowała się
suchą karmą

zmniejszam więc nieco ilość karmy podawanej przez sondę, aby Petra miała szansę czuć głód

czekamy na wyniki wymazu - dziś??

zostaje do jutra

na weekend na próbę wypis

wrażliwość na floron - włączam 22 mg/kg 2 x dz przez 5 dni



później 1 x dziennie przez 7 dni

Zabiegi

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG

BADANIE KLINICZNE 2

INJ. I.M., S.C. 2

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 1 szt

Ornipural Solution 1ml 2 ml

Metoclopramidum 0,5 % farm 1 amp

Cerenia inj. ZOETIS 0,5 ml

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml

Espumisan krople doustne farm 1,5 ml

Scanomune KAPSUŁKA 1SZT 1 szt

Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp

Dexaven farm 1 amp

Floron 100 ML INJ 0,6 ml

Kwota: 125,23

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

23/06/2017 11:06: Badanie

Opis wywiadu: w nocy zjadała

mocz +++

kał ++ uformowany, końcówka miękka, dość jasny - baryt??

bez duszności

bardzo aktywna, domagała się uwagi

Opis badania:

Rano temperatura w normie, poziom glukozy w normie

błony śluzowe różowe, bez kataru, bez ślinotoku

osłuchowo zaostrzone szmery, serce miarowo

jama brzuszna miękka, niebolesna

apetyt ++, jeszcze nie idealnie, ale lepiej niż wczoraj

miałczy, mruczy, łąsi się

dziś myje się!!

usuwam venflon

dziś na weekend wypis do domu

kontrola w poniedziałek - krew, ewentualnie redukcja leków

Zabiegi

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG 0,5

BADANIE KLINICZNE

INJ. I.M., S.C.

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 1 szt

Floron 100 ML INJ 1,8 ml

Ornipural Solution 1ml 2 ml

Fortiflora KOT / 30 X 1 G 1 szt

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Barium Sulfuricum /RTG/ 3 ml
Scanomune KAPSUŁKA 1Szt 1 szt
Zylexis ZOETIS 1 dawka

Zalecenia:

1/ Rano około 30 minut przed podaniem innych leków oraz wieczorem około 1 godziny po podaniu leków bardzo proszę o podanie przez sondę Ulgastranu 2 ml (wydano 10 ml)

Zaczynamy od dziś

2/ Kontynuacja antybiotyku: Floron 0,3 ml przez sondę 2 x dz począwszy od piątku wieczorem do poniedziałku rano (wydano 6 dawek)

Po wizycie kontrolnej decyzja o zmniejszeniu do 1 x dziennie przez kolejny tydzień??

Po tym tygodniu bez przerywania antybiotyku kontrolne RTG klatki piersiowej i Usg jamy brzusznej

3/ 1 x dziennie dodatkowo w ciągu dnia:

* Fortiflora 1 sasz (recepja)

* Zentonil 200 mg 1/2 tabl (ma swój z odzysku)

* Scanomune 1 kaps (recepja)

Na razie przez 10 dni

UWAGA!!!!!! Każdorazowo po podaniu leków przez sondę bardzo proszę podać też 5 ml wody w celu przepłukania sondy

4/ W razie słabszego apetytu w sobotę bardzo proszę podać 1/8 Mirtoru

5/ Na razie bez diety!! Petra ma zjadać więc może zjadać cokolwiek na co ma ochotę

6/ Usunięcie sondy najwcześniej w trakcie kontrolnego RTG i USG

7/ W razie wymiotów, biegunki, złego samopoczucia, duszności, kataru, ślinotoku wizyta w każdej chwili

8/ W razie pytań i wątpliwości kontakt z kliniką w każdej chwili

Kwota: 107,27

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

23/06/2017 16:35: -

Zastosowane leki

Scanomune KAPSUŁKA 1Szt 10 szt

Fortiflora KOT / 30 X 1 G 10 szt

Kwota: 56,05

Osoba rejestrująca wizytę: Wioletta Kula

Podpis lekarza weterynarii