

Przychodnia Weterynaryjna VETS  
Waldemar Woško  
ul. Leśna 23  
05-805 Kanie  
Telefon: 22 622-55-22

### Właściciel

**Viva 2016 MARZEC**

ul.  
Warszawa

### Zwierzę

**2. Ryjek (samica)**

Gatunek: pies  
Rasa: American Staffordshire Terrier  
Płeć: samica  
Wiek: 6 lat  
Oznakowanie: 967000009678242  
Maść: tricolor

## Historia wizyt

### 02/03/2016 20:47: Badanie

**Opis badania:**

Na wieczornym spacerze mikcja-, defekacja-. Nakarmiono. Samopoczucie bardzo dobre.

Kwota: 0,00

Zarejestrował: Anna Żyłka

### 08/03/2016 19:17: Badanie

Temperatura: 39,6°C

Opis wywiadu: Suka z interwencji dostarczona przez wolontariuszki.

**Opis badania:**

Suka otyła, kulawizna IV stopnia tylnej prawej - masywny obrzęk twardy - może być neo, stare złamanie, może zerwane więzadło X ale jutro w sedacji RTG i się okaże. W lewym uchu stan zap. i pewnie drożdżaki. Ślady pogryzień na pysku i kufie.

**Zabiegi**

A Wizyta

POBRANIE KRWI NA PROFILE<40>

KREW - profil podstawowy <85>

KREW babesia <50>

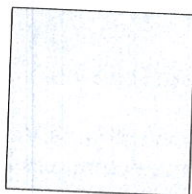
**Zastosowane leki:**

Metacam inj 1 ml

Venflon 1.0 (różowy) 1 szt

Kwota: 106,00

Zarejestrował: lek.wet. Jarosław Kopiński



**VIVA 2016 MARZEC, 20160308233543**

### 08/03/2016 19:30: Badanie

**Opis badania:**

patrz opis JK

-T-39,6°C, podano nlpz, śluzówki zaczerwienione, CRT >1sek, -dyszy, ale traczej to kwestia chorobliwej otyłości,  
-nadwaga ok.100% zagrażająca zdrowiu i życiu- duże prawdopodobieństwo wystąpienia:

\*zwyrodnienie stawów i kręgosłupa,

\*niewydolność krążeniowo oddechowa,

\*otłuszczenie i niewydolność narządów mięsaszowych

- uzębienie w dobrym stanie, niewielka ilość kamienia nazębnego
- brak ektopasożytów, sierść matowa
- ślady (strupki) prawdopodobnie po pogryzieniach na kufie i fałdach- zdezynfekowano Rivanolem ,ale bez ropnego wysięku
- na L łokciu blizna po urazie- wygląda jak wyszarpięty fragment tkanki, blizna nie pokryta sierścią
- słodkawy zapach w kanałach słuchowych (poprzerastane) charakterystyczny dla Malasezii
- w badaniu palpacyjnym powiększone gruczoły mlekowe, bez wyczuwalnych zgrubień guzkowych, bez mleka
- z wywiadu wiadomo, że jest po sterylizacji (z powodu EPC)
- brak wywiadu o profilaktyce p/kleszczowej
- pobrano krew na kpl. przed ew. sedacją + BC
- podano wodę, brak zainteresowania, skóra średnio elastyczna, odwodnienie 2-3%
- trochę się uspokoiła- nie jest agresywna, raczej rozemocjonowana
- podano mokrą karmę (RC Obecity, z zasobów szpitalnych- bez opłat), ale brak łaknienia - z wywiadu wiadomo również, że suka była karmiona smażoną !! wątróbką (błąd dietetyczny), co może być powodem braku zainteresowania karmą dla psów i skutkowało kliniczną otyłością

#### **Zabiegi**

SZPITAL 4 <30>

dość 8-9/03/2016

#### **Zalecenia:**

JUTRO NIE KARMIC - RTG w sedacji + konsultacja u dr AMJ - rano ma wpaść do lecznicy p.Buszko i podpisać zgodę na sedację i hospitalizację

Kwota: 30,00

Zarejestrował: technik wet. Magdalena Madeńska

### **08/03/2016 20:00: Badanie**

#### **Opis badania:**

wyraźna bolesność KMP, nie obarcza, a nawet podkula do ciała, leży na prawym boku, poza kocykiem - próba chłodzenia bolesnego stawu??

tramadol po konsultacji z JK, podłączono elektrolity i.v.

T-39,4'C, oddechy w normie

#### **Zastosowane leki:**

Poltram 100 2 ml

Sposób podania: Dożylnie

SOLUTIO RINGERI ml 500 ml

Kwota: 11,00

Zarejestrował: technik wet. Magdalena Madeńska

### **08/03/2016 20:50: Badanie**

#### **Opis badania:**

obfite, cuchnące gazy jelitowe, w omacywaniu brzuch napina i postępuje, podano no-spa ranitydyna i ornityna do kroplówki, oddechowo stabilna, na razie brak mikcji - schodzenie po schodach bolesne i kłopotliwe

#### **Zastosowane leki:**

SOLVERTYL 25 mg/2ml ampułki 2 ml

No-Spa 1,2 ml

Ornithine wlew 5 ml

Kwota: 14,00

Zarejestrował: technik wet. Magdalena Madeńska

### **09/03/2016 11:39: Badanie**

#### **Opis badania:**

dziś suka w lepszej kondycji ogólnej niż wczoraj (działa jeszcze meloksykam), KMP nie obarcza lub bardzo delikatnie, ale już nie podkula pod siebie, zeszła samodzielnie po schodach nie obarczając tej łapy, dodatkowo poruszanie się utrudnia otłuszczenie, oddechy splotone, lekka duszność, śluzówki zaczerwienione, uspokojenie po ok.30min w klatce

mikcja+++ , def++++ , kał prawidłowy

Zabezpieczono p/kleszczom- profilaktycznie.

Zostanie w szpitalu kilka dni do momentu znalezienia DT przez Fundację. Mamy papierową zgodę na narkozę, jeśli będzie konieczna.

**Zabiegi**

SZPITAL 4 <30>

doba 9-10/03/2016

**Zastosowane leki:**

FYPRYST 20-40 1 szt

**Zalecenia:**

-nie karmiona - RTG i konsultacja ortopedyczna- zapisano do dr AMJ pomiędzy pacjentami- prośba o zinterpretowanie radiogramów stawu kolanowego P.

Kwota: 52,00

Zarejestrował: technik wet. Magdalena Madeńska

**09/03/2016 17:22: Badanie**

**Opis badania:**

Według mnie też zerwane więzadło. Duże ryzyko zerwania w najbliższym czasie drugiego.

**Zastosowane leki:**

Venflon 1.0 (różowy) 1 szt

Kwota: 3,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

**09/03/2016 18:33: Badanie**

**Opis badania:**

DR AMJ widział psa, bez zdj. RTG potwierdził diagnozę: zerwane więzadło krzyżowe i zmieniona, zgrubiała torebka stawu, pies musi chorować od dawna. RTG dla uzupełnienia dokumentacji dziś lub jutro bo na razie zajęty RTG ciągle.

Kwota: 0,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

**09/03/2016 19:42: Badanie**

**Opis badania:**

Wykonanie zdjęcia RTG przeniesiona na jutro.

**Zastosowane leki:**

NACL 0.9% ml 250ml 300 ml

SOLVERTYL 25 mg/2ml ampułki 2 ml

Metacam inj 1,6 ml

Intravit B12 100 mg 1 ml

Combivit 100 ml 3 ml

Ornithine wlew 3 ml

Kwota: 20,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

**10/03/2016 12:38: Badanie**

**Opis badania:**

mikcja++ rano, defekacja-, apetyt umiarkowany. kuleje ale obarcza troche chora nogę, T-38,6, sluzówki różowe.

**Zabiegi**

SZPITAL 4 <30>

Kwota: 30,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

**10/03/2016 13:33: Badanie**

**Zastosowane leki:**

SOLVERTYL 25 mg/2ml ampułki 2 ml

Intravit B12 100 mg 1 ml

Combivit 100 ml 2 ml

Ornithine wlew 3 ml

Kwota: 12,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

### 10/03/2016 14:15: Badanie

#### Opis badania:

Pies otyły, waga- 36 kg. Nadmierna masa przyczyniła się w znacznym stopniu do zerwania więzadła krzyżowego w stawie kolanowym prawym. Z tego względu pies kuleje i odczuwa dużą bolesność w tej okolicy. Znaczne pogrubienie torebki stawowej świadczy o tym, że więzadło zostało zerwane przynajmniej kilka tygodni temu. Staw kolanowy drugiej kończyny jest w tym momencie bardzo przeciążony, w czasie poruszania psa w obu stawach słyszalne trzeszczenia oraz krepitacje.

Pies wymaga skomplikowanego zabiegu operacyjnego najpierw jednej, potem drugiej łapy. Konieczna będzie też długotrwała rehabilitacja. Do wspólnej decyzji z chirurgiem i rehabilitantem dalszy tok postępowania. z hjednej strony prawy staw kolanowy wymaga ustabilizowania, z czasem zmiany zwyrodnieniowe będą jeszcze bardziej postępować. Jednak ze względu na otyłość i temperament suczki istnieje duże ryzyko komplikacji pozabiegowych.

Kwota: 0,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

### 10/03/2016 16:37: -

#### Zastosowane leki:

HILLS CAN r/d 12kg 1 op

Kwota: 320,00

Zarejestrował: technik wet Katarzyna Borowiec

### 10/03/2016 16:54: Badanie

#### Opis badania:

Na pysku od rana w miejscu prawdopodobnie po drobniej ranie i zgrubienie, zdezynfekowano, po kilku godzinach znowu się sączy w tym miejscu. Wyszła na dwór, moczu nie oddała. Przeszła kawałek, potem usiadła, dopiuero po chwili odpoczynku wróciła do lecznicy.

#### Zastosowane leki:

Poltram 100 1,5 ml

Dexasone 1,5 ml

Synulox inj 50ml 1,8 ml

Kwota: 10,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

### 10/03/2016 20:04: Badanie

#### Opis badania:

Jutro RTG stawu lewego.

#### Zabiegi

RTG <30> 2

Kwota: 60,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

### 10/03/2016 20:45: Badanie

#### Opis badania:

mikcja++, podano 100 g karmy r/d

Kwota: 0,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

### 11/03/2016 01:26: Badanie

#### Opis badania:

dokończyła pozostałą karmę.

pragnienie ++

Diagnoza: oko

Kwota: 0,00

Zarejestrował: lek. wet. Katarzyna Sawicka

## 11/03/2016 10:31: Badanie

### Opis badania:

mikcja++, defekacja++, podano 100 g karmy r/d, zjadła. Na spacerze obciążą chorą łapę ale w szpitalu często trzyma ją w górze. zmiana na pysku dziś pokryta strupem, nie sączy się ale nadal zgrubienie o lekko zwiększonej ciepłocie. Wszystkie zmiany umyto manusanem, zdezynfekowano Rivanołem. Wyczyszczono mw prawym wydzieliną sucha, czarna, fusowata, w lewym brązowa, mazista. Prszygotowano preparaty cytologiczne, zastosowano Oridermyl do kanałów słuchowych.

### Zabiegi

SZPITAL 4 <30>

Kwota: 30,00

Zarejestrował: lek.wet. Ewelina Kula

## 11/03/2016 14:02: Badanie

### Opis badania:

Waga 36kg - pod opieką szpitala od kilku dni.

**ZNACZNIE OTŁUSZCZONA!** trudności w osłuchaniu

W badaniu ortopedycznym --> w ruchu kulawizna III stopnia prawej kończyny miednicznej. Kończyny miedniczne o znacznej koślawości - co rzutuje na przeciążenia każdego stawu (przy zginaniu stawów skokowych niewielka krepitacja).

Kręgosłup nieznacznie tkliwy na całej długości - tkanka tłuszczowa utrudnia ocenę badania, korektura prawidłowa. Kończyny piersiowe w nieznaczną obroną przy prostowaniu stawów barkowych prawego lewego.

Obrys prawego stawu kolanowego powiększony, szczególnie od strony przyśrodkowej, torebka stawowa znacznie pogrubiała bez wyczuwalnej dużej ilości płynu - pies po lekach. Staw niestabilny (+++) ze znaczną krepitacją.

Lewy staw kolanowy również o nieznacznie powiększonym obrysie i krepitacją podczas zginania i prostowania.

Ocena rzepki ze względu na charakter suchki znacznie utrudniona (bez cech agresji ale silne pobudzenie i nawet 4-ro osobowy zespół nie jest w stanie jej uspokoić i utrzymać).

Na zdjęciach rtg widoczne zmiany zwyrodnieniowe stawów kolanowych (zdjęcia do powtórki w sedacji) - ich prawidłowa ocena jest wątpliwa.

### ZALECENIA:

\* przygotowanie suchki do sedacji i wykonania w znieczuleniu:

- badania ortopedycznego ( jego doprecyzowanie ) - ocena rzepki

- zdjęć rtg --> stawów kolanowych prawego i lewego w 2 proj ( do rozważenia wykonanie zdjęć rtg kręgosłupa i stawów barkowych bez wskazań w stanie obecnym)

- do rozważenia w zależności od wyników badania podać do lewego stawu kolanowego kwasu hialuronowego 2% (1ml) (do ustalenia ew koszty i zamówienia kwasu! przed znieczuleniem)

\* w przyszłości konieczne jest wykonanie zabiegu stabilizacji stawu kolanowego prawego - ze względu na nadwagę suchki i jej stan prawny do rozważenia wszelkie za i przeciw wyboru metody uzyskania stabilizacji (koszty zabiegu, opieka pooperacyjna, rehabilitacja itp) - sugerowana metoda TTA (koszt około 3,5tys zł)

\* ew. rehabilitacja z wyboru w tym momencie:

- poza ODCHUDZENIEM numer jeden we wszystkich zaleceniach

- laseroterapia na obydwie stawy kolanowe

### Zabiegi

A Wizyta

Kwota: 65,00

Zarejestrował: lek.wet. spec. chirurg Ava Sawaszkiewicz

## 11/03/2016 16:24: Badanie

### Opis badania:

podano leki sc

### Zastosowane leki:

SOLVERTYL 25 mg/2ml ampułki 2 ml

Poltram 100 1 ml

Synulox inj 50ml 1,8 ml

Kwota: 12,01

Zarejestrował: technik wet. Magdalena Madeńska

## 12/03/2016 11:48: Badanie

### Opis badania:

na spacerze mikcja ++++

podano małą ilość karmy,  
podano świeżej wody  
Kwota: 0,00  
Zarejestrował: lek. wet. Katarzyna Sawicka

### **12/03/2016 19:04: Badanie**

**Opis badania:**

na spacerze brak mikcji

**Zabiegi**

SZPITAL 4 <30>

**Zastosowane leki:**

SOLVERTYL 25 mg/2ml ampułki 2 ml

Poltram 100 1 ml

Synulox inj 50ml 1,8 ml

Kwota: 42,00

Zarejestrował: Magdalena Smolińska

### **13/03/2016 10:52: Badanie**

**Opis badania:**

Na spacerze: mikcja -, def -. Uformowany kał obecny na kocyku. Kocyk mokry - woda/mocz?  
Przez noc wyrwała sobie wenflon.

Kwota: 0,00

Zarejestrował: Magdalena Smolińska

### **13/03/2016 10:54: Badanie**

**Zabiegi**

SZPITAL 4 <30>

Kwota: 30,00

Zarejestrował: Magdalena Smolińska

### **13/03/2016 13:46: Badanie**

**Opis badania:**

po toalecie uszu- gęsta, brunatna wydzielina- do kanałów słuchowych zdeponowano Oridermyl,  
popołudniowy spacer- utyka, trudności w poruszaniu się, szybko się męczy, nie obciąża chorejkończyny, ale do  
innych psów- niekoniecznie towarzysko- ma siłę ciągnąć  
podano antybiotyk i nlpz

**Zastosowane leki:**

Metacam inj 1,5 ml

Synulox inj 50ml 1,8 ml

Kwota: 5,99

Zarejestrował: technik wet. Magdalena Madeńska

### **14/03/2016 08:43: Badanie**

**Opis badania:**

mikcja na podłogę +++ mocz żółty

Kwota: 0,00

Zarejestrował: lek. wet. Katarzyna Sawicka

### **14/03/2016 09:25: Badanie**

**Opis badania:**

na spacerze: mikcja -. def. - (uformowany kał obecny na podłodze)  
apetyt ++

T. 38,0

Uczy wyczyszczono, zdeponowano Oridermyl.

**Zabiegi**

SZPITAL 4 <30>

Kwota: 30,00  
Zarejestrował: Magdalena Smolińska

---

Podpis lekarza weterynarii

**LAB-WET**

Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne  
 02-661 Warszawa ul. Wita Stwosza 30  
 tel./fax 22 852-45-25 , Zlecenia 501-782-940  
 e-mail: biuro@labwet.pl www.labwet.pl

Książęca Pogotowie Weterynaryjne  
"VETS"Książęca 3  
00-418 Warszawa

Nr mat. 182

Nr kontr. 187

Data: 2016-03-08



Jedn.kier:

Nr zlecenia: 934416/16

Właściciel **VIVA 2016 MARZEC**

Adres:

Rasa zw.

Gatunek: PIES

Wiek zw.

Imię zw. RYJEK

Badanie	Wynik	Jedn.	min	max	norma
<b>Morfologia</b>					
Leukocyty	17,30	G/l	6,0	12,0	H
Erytrocyty	7,08	T/l	5,5	8,0	~
Hemoglobina	9,13	mmol/l	7,45	11,17	~
Hematokryt	0,47	l/l	0,37	0,55	~
MCV	66,1	fl	60	77	~
MCH	1,29	fmol	1,18	1,49	~
MCHC	19,5	mmol/l	19,8	22,3	L
RDW	15,6	%	14	19	~
Płytki krwi	478	G/l	200	580	~
MPV	7,8	fl	6	9	~
<b>Rozmaz manualny wg Schillinga:</b>					
Palczkowate	2	%	0	3	~
Segmentowane	78	%	60	77	H
Limfocyty	20	%	12	30	~
<b>Obraz krwinek czerwonych:</b>					
Bez zmian					
<b>Oznaczenia biochemiczne:</b>					
AspAT	49,0	U/l	1	45	H
AIAT	70,0	U/l	3	60	H
ALP	116,0	U/l	5	155	~
Glukoza	104,0	mg/dl	70	120	~
Kreatynina	0,8	mg/dl	0,8	1,7	~
Mocznik	46,0	mg/dl	20	45	H
Białko całkowite	67,0	g/l	55	75	~
Albuminy	29,0	g/l	29,0	43,0	~

Babesia canis

Nie znaleziono

Dokument elektroniczny nie wymaga podpisu i pieczętki