



VETCARE GROUP Sp. z o.o.

Klinika Weterynaryjna dr n. wet. Dariusz Niedzielski

ul. Krzywoustego 105/22

51-166 Wrocław

Telefon: 71 3398248 / 790667914

www.klinikapsaikota.pl // recepca@klinikapsaikota.pl

Klinika Weterynaryjna czynna całodobowo

Karta informacyjna wizyty

Zwierzę

Filemon

Gatunek: Kot

Rasa: Mieszaniec

Płeć: samiec

Data ur.: 01/07/2015

Oznakowanie:

Maść:

Waga: 3 kg

Opis wizyt

Właściciel

DO WIADOMOŚCI FUNDACJI

28/02/2016 12:10: Badanie

Opis wywiadu: Wczoraj wieczorem wrócił z dworu. Ledwo chodził.

Ma jakąś gułą na brzuchu z lewej strony.

Dziś rano wymiotował - śliną, 2x.

Coś zjadł rano.

Mocz oddał.

Opis badania:

Błony śluzowe różowe, wilgotne. Crt ok 2 sek. Dostępne do badania węzły chłonne niepowiększone. Osłuchowo serce i szmer płucowy prawidłowe. Brzuch miękki, nieco bolesny. Przepuklina pourazowa wielkości połowy pomarańczy, skóra pokryta dużym krwiakiem, po lewej stronie brzucha.

Przyłożono głowicę USG - brak wolnego płynu w jamie brzusznej. Narządy mięsiste całe.

RTG - przepuklina pourazowa z wnikiem pętli jelit.

Kota pozostawiono na szpitalu - zabieg chirurgiczny jutro.

Zabiegi

WIZYTA - niedziela

RTG W TRYBIE FAST (BEZ OPISU)

INIEKCJA

Zastosowane leki:

Melovem inj. 0,15 ml.

Strzykawka+igła do TBC B&D 1 szt.

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

28/02/2016 15:49: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

ZAŁOŻENIE WENFLONU

LABOR. MORFOLOGIA

LABOR. BIOCHEMIA 1 PAR. 5

KROPLÓWKA

Zastosowane leki:

Venflon 0,8x25mm niebieski 1 szt.

Natrium chloratum 0,9% 250 ml 1 OP.

PRZYRZĄD DO PRZETACZANIA PLYNOW INFUZYJN 1 SZT

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

28/02/2016 18:51: Badanie

Opis wywiadu: W czasie pobytu na szpitalu kot spokojny, śpi w klatce.

Nie chce jeść, ani pić.

Nie oddał moczu ani kału.



Opis badania:

Podłączono wlew kroplowy iv - NaCl.

Podano Synergial i Tramal.

Zabiegi

INIEKCJA

Zastosowane leki:

SYNERGAL 100 ml 0,2 ml

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

Strzykawka+igła do TBC B&D 2 szt.

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

29/02/2016 07:36: Badanie

Opis wywiadu: Kot podczas nocy spokojny, poddawany płynoterapii i.v.

Oddał dwukrotnie niewielką ilość moczu do kuwety.

Podano tramal w iniekcji s.c.

Nad ranem temp. 40,5°C - podano leki p.gorączkowe.

Nie ma apetytu, nie interesuje się miską z wodą.

W dniu dzisiejszym planowany zabieg chirurgiczny.

Zabiegi

Doba szpitalna

INIEKCJA

Zastosowane leki:

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.

Zarejestrował: Luiza Kmiecik

29/02/2016 14:05: Badanie

Opis wywiadu: W trakcie dyżuru porannego samopoczucie dobre, pacjent aktywny, kontaktowy.

Jednokrotnie oddał mocz do kuwety.

Opis badania:

07:30 temp. 40,5

10:40 38,7

08:00 podano Pyralgivet

Płynoterapia 0,9% NaCl iv.

Zabiegi

INIEKCJA

KROPLÓWKA

Zastosowane leki:

PYRALGIVET 100 ML INJ. 0,35 ML.

Igła jednorazowa CZAR.0,7 x 40 mm (22G) 1 szt.

Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 1 szt.

Natrium chloratum 0,9% 250 ml 1 OP.

Zarejestrował: Katarzyna Czerniawska

29/02/2016 20:11: Badanie

Opis wywiadu: Samopoczucie dobre. Pacjent kontaktowy, towarzyski.

Chętnie zjadł 1 łyżeczkę Recovery z wodą.

Mocz oddał w kuwecie. Kału nie było.

Opis badania:

16.00 Pyralgivet

19.00 Tramal, Synergial

W ciągu dnia kontynuowano wlew kroplowy iv.

Zabiegi

INIEKCJA 3

Zastosowane leki:

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

SYNERGAL 100 ml 0,2 ml

PYRALGIVET 100 ML INJ. 0,35 ML.



Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 3 szt.
Igła jednorazowa ZIELO.0,8 x 40 mm (21G) 3 szt.
Zarejestrował: Małgorzata Chęć

01/03/2016 07:18: Badanie

Opis badania:

w nocy spokojny, oddał prawidłowy mocz i kał, kontynuowano płynoterapię, temp. 38,6
pobrano krew do badań kontrolnych
7.00 podano Tramal

Zabiegi

INIEKCJA

Doba szpitalna

Pobranie krwi

LABOR. BIOCHEMIA 1 PAR. 2

Zastosowane leki:

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

Strzykawka+igła do TBC B&D 1 szt.

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 2 SZT.

Zarejestrował: Anna Kuziemska-Raczyńska

01/03/2016 09:05: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zarejestrował: mgr tech. wet. Katarzyna Kwiatek

01/03/2016 11:46: Badanie + Diagnostyka

Opis badania:

W znieczuleniu ogólnym inhalacyjnym (izofluran) wykonano zabieg laparotomi zwiadowczej. Śródoperacyjnie stwierdzono przepuklinę pourazową w zakresie mięśnia skośnego oraz prostego brzucha z uwięzieniem perforowanej pętli jelita czczego oraz wydostaniem się treści pokarmowej do przestrzeni zaotrzewnowej oraz pośrednio do jamy otrzewnowej. Ze względu na martwicę uwięźniętego fragmentu jelita wykonano resekcję z anastomozą oraz odprowadzono zawartość przepukliny do jamy otrzewnowej. Podczas dalszej inspekcji jamy otrzewnowej stwierdzono stan zapalny otrzewnej, silne krwawe wynacznienie na torebkach nerki prawej i lewej oraz uorganizowany krwiak krezki. Węzły chłonne krezkowe silnie powiększone. Śródoperacyjnie stwierdzono brak ruchów perystaltycznych, po przemasowaniu - widoczne pojedyncze leniwe ruchy.

Tkanka skóry, podskórza oraz mięśni brzucha w obszarze po urazie - objęta silnym wynacznieniem oraz krwawymi podbiegnięciami związanymi z siłą urazu.

Wyplukano jamę otrzewnową dużą ilością ciepłego NaCl, wykonano resekcję martwych tkanek, założono drenaż aktywny przestrzeni zaotrzewnowej.

Powłoki zszyto szwem monofilamentowym. Dodatkowo założono szwy kompresyjne ósemkowe.

Ze względu na obraz uszkodzenia ww. tkanek, rozmiar uszkodzeń i towarzyszące zapalenie jamy otrzewnowej, istnieje duże ryzyko wystąpienia powikłań w postaci uogólnionej infekcji, posocznicy oraz powstania martwicy mięśni brzucha, tkanki podskórnej i skóry a także utrudnionego procesu gojenia.

Telefonicznie poinformowano właścicieli o bardzo ostrożnym rokowaniu.

Śródoperacyjnie zabezpieczono materiał do badania bakteriologicznego.

Wdrożono antybiotyk dożylny - ampicylinę.

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

ZNIECZULENIE INHALACYJNE IZOFLURAN 1H 2

ZABIEG OPERACYJNY

PREMEDYKACJA

KROPLÓWKA

LABOR. BAD. BAKTERIOLOGICZNE

LABOR. TRANSPORT PRÓBK

Laboratorium-glukoza glukometr

Zastosowane leki:

OSTRZE 1 SZT.

PLOTNO OPERACYJNE 60X90 CM 141770 2 SZT



Igła jednorazowa CZAR.0,7 x 40 mm (22G) 6 szt.
Strzykawka jednorazowego użytku 5 ml 6 szt.
NIC CHIR. NIEWCHŁAN. 2 szt.
NIC CHIR. WCHŁANIALNA 5 SZT.
PRZYRZĄD DO PRZETACZANIA PLYNOW INFUZYJN 1 SZT
Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 4 SZT.
Fartuch jałowy 1 SZT.
Fentanyl WZF 0,5mg/10 ml inj. 1 ml
Melovem inj. 0,15 ml.
RĘKAWICE STERYLNE 7.5 1 PARA
PROPOFOL-LIPURO, 10MG/ML AMP. 1 AMP.
Ampicillin TZF 500 mg 1 fiołka
Natrium chloratum 0,9% 100 ml 1 szt.
VETERGESIC 10 ML 0,3MG/ML 0,12 ml
SEDATOR 10ML INJ. 1,5 0,1ML
TORBUGESIC 10 ML 1,2 0.1 ml
Strzykawka+igła do TBC B&D 1 szt.
GAZA WYJALOWIONA 1 M 2 2 SZT

Zalecenia:

- właściciele poinformowani telefonicznie o przebiegu zabiegu oraz o ostrożnym rokowaniu
 - zaleca się bezwzględny, ciągły nadzór lek.wet. - hospitalizacja
 - na razie nic do jedzenia i picia! Jutro wieczorem podanie niewielkiej ilości karmy typu Convalescence w proszku i stopniowe podawanie coraz większej ilości i coraz bardziej stałej karmy
 - kontrola pobierania pokarmu - w przypadku niechęci do jedzenia decyzja odnośnie założenia sondy dożołądkowej
 - antybiotykoterapia - Ampicylina dożylnie w dawce 22mg/kg co 8 godzin do czasu otrzymania wyniku posiewu bakteriologicznego
 - leki p/zapalne i p/bólowe - Vetergesic - 0,12 ml i.m. co 12 godzin przez 3 dni
potem Tramal 5 mg/kg s.c/p.o co 12 godzin przez 4 dni
- Melovem - 0,15 ml s.c. 1 x dziennie przez 7 dni
 - płynoterapia - płyn Ringera - 150 ml i.v. / na dobę + Duphylate 3 ml/kg m.c.
 - drenaż aktywny - 1 x dziennie wprowadzić 20 ml Rivanolu, a następnie wypłukać płynem fizjologicznym i odciągnąć w miarę możliwości cały płyn oraz przywrócić podciśnienie tak by tkanki podskórne oraz mięśnie brzucha pozostawały w bliskim kontakcie
 - decyzja o usunięciu drenu na podstawie wyglądu i charakteru popłuczyn, a także przebiegu procesu gojenia ran
 - toaleta rany Octeniseptem min 2 x dziennie
 - żel z heparyną - na krwiaki i wynaczynienia operowanej okolicy 1 x dziennie po dezynfekcji rany oraz płukaniu drenu (omijając ranę)
 - ochrona rany pooperacyjnej - kołnierz ochronny non stop!
 - klatkowanie / ograniczenie ruchu / ruch pod kontrolą
 - kontrola czynności fizjologicznych - oddawanie kału i moczu - ważne ze względu na silny obrzęk oraz krwiaki w obrębi torebek obu nerek
 - za 10 dni zdjęcie szwów
 - za 2 dni kontrolne badania krwi - morfologia, ALT, AST, mocznik, kreatynina, białko całkowite
- Zarejestrował: Wojciech Panek

01/03/2016 13:10: Badanie

Opis wywiadu: tel. do właścicieli: przekazano informacje na temat stwierdzonych śródoperacyjnie rozległych zmian,

poinformowano iż w tej sytuacji pacjent powinien zostać hospitalizowany.
Właściciele zdecydowali o zabraniu pacjenta do domu i kontynuacji leczenia u lekarza w miejscu zamieszkania.
Poinformowano o ostrożnym rokowaniu w związku z rozległością zmian pourazowych oraz stanem zapalnym otrzewnej
Zarejestrował: Agnieszka Remian

01/03/2016 18:24: Badanie

Opis wywiadu: W rozmowie telefonicznej poinformowano właścicielkę o aktualnym stanie kota. Zdecydowano o pozostawieniu kota w szpitalu.

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

01/03/2016 19:58: Badanie

Opis badania:

pacjent całkowicie wybudzony, kontaktowy
oddął mocz
temperatura w granicach 38 - 39

zastosowane leki:

19.00 - ampicylina

kontynuacja płynoterapii cri -> 50 ml Płynu Ringera

rana:

15.00 - 3,5 ml płynu krwistego

16.00 - 2,5ml

18.00 - 1,5 ml płynu o krwistym zabarwieniu

19.30 - 1,2 ml, wykonano toaletę rany, krwinki zasmarowano heparyną, w doczaszkowym kącie rany spory obrzęk

Zarejestrował: Joanna Pasikowska

02/03/2016 06:27: Badanie

Opis wywiadu: W ciągu nocy pacjent spokojny, kontaktowy.

Jednokrotnie oddał mocz.

Opis badania:

Temp. 38,5

23:00 podano Vetergesic

03:00 podano Ampicilina

22:00 - 2,2 ml krwistego wysięku, 01:00-1,2 ml, 03:00-2 ml krwistego wysięku, wykonano toaletę rany

Zabiegi

INIEKCJA

Doba szpitalna 0,5

Zastosowane leki:

VETERGESIC 10 ML 0,3MG/ML 0,12 ml

Podkład hig. SENI SOFT 60x90 1 szt.

Igła jednorazowa CZAR.0,7 x 40 mm (22G) 1 szt.

Strzykawka+igła do TBC B&D 2 szt.

Zarejestrował: Katarzyna Czerniawska

02/03/2016 12:25: Badanie

Opis badania:

Podczas dyżuru porannego pacjent zrelaksowany. Brzuch nieznacznie napięty, niebolesny. Temp. wewn. ciała 37,9 st C. Osłuchowo praca serca prawidłowa, nad polami płucnymi prawidłowy szmer pęcherzykowy.

Co godzinę ewakuowano płyn z drenu. Wykonano toaletę rany.

Pacjent poddany płynoterapii: Płyn Ringera + Duphalyte

Podane leki:

10.00- melovem,

11.00- Vetergesic, Ampicylina.

Zabiegi

KROPLÓWKA

INIEKCJA 2

Zastosowane leki:

Melovem inj. 0,15 ml.

VETERGESIC 10 ML 0,3MG/ML 0,12 ml

Duphalyte 500 ml 10 ml

PŁYN RINGERA 250 ML 1 SZT.

Zarejestrował: Sabina Norek

02/03/2016 13:40: Badanie

Opis wywiadu: W rozmowie telefonicznej z właścicielem poinformowano o aktualnym stanie kota.

Poinformowano, że w aktualnym stanie kot powinien pozostać na szpitalu min do piątku wieczorem - decyzja zostanie podjęta zależnie od stanu klinicznego pacjenta.

Właścicielka przyjdzie odwiedzić kota dziś po południu.

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

02/03/2016 19:51: Badanie

Temperatura: 38,0°C

Opis badania:

Ogólne samopoczucie dobre, kontaktowy, spokojny, łąsi się

Oddech spokojny miarowy, osłuchowo praca serca miarowa, szmer płęcherzykowy prawidłowy.

W ciągu popołudnia regularnie toaleta rany + ściąganie płynu z drenażu

Zastosowane leki:

Godz. 19.00 Ampicylina

W ciągu dnia płynoterapia (CRI) -> płyn Ringera

Zabiegi

Iniekcja dożylna

Ampicylina

Zastosowane leki:

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.

Zarejestrował: Agnieszka Remian

03/03/2016 06:45: Badanie**Opis badania:**

W czasie dyżuru nocnego spokojny, śpi.

Oddał dwukrotnie mocz do kuwety.

Pojawiły się wymioty pienistą zielonkawą treścią.

Kontynuowano wlew dożylny.

Wykonano toaletę rany i regularnie ściągano płyn z drenu.

23:00 Vetergesic

3:00 Ampicylina

Temperatura wahała się między 38,8- 39,3 - 39,4

Podano Tolfine.

Zabiegi

Doba szpitalna

INIEKCJA 3

Zastosowane leki:

VETERGESIC 10 ML 0,3MG/ML 0,12 ml

Ampicillin TZF 500 mg 1 fiołka

Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 3 szt.

Igła jednorazowa ZIELO.0,8 x 40 mm (21G) 2 szt.

TOLFINE 100 ml inj. 0,3 ml

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.

Zarejestrował: Martyna Caban

03/03/2016 10:11: Badanie

Opis wywiadu: Brak adresu e-mail.

Opis badania:

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO

Nr E /0309/2016

1. Dane zleceniodawcy: Sylwia Lejda
2. Rodzaj materiału: popłuczyny z jamy brzusznej kota "Filemon"

W posiewie bezpośrednim Escherichia coli szczep beta-hemolityczny

W posiewie po namnożeniu tj. wyżej

Szczep: LEKOWRAŻLIWOŚĆ:

AMOKSYCYLINA Z KWASEM KLAWULANOWYM S
AMPICYLINA S
CEFALEKSYNA S
DOKSYCYKLINA S
CHLORAMFENIKOL S
ERYTROMYCYNA R
KLINDAMYCYNA R
CIPROFLOKSACYNA S
ENROFLOKSACYNA S
MARBOFLOKSACYNA S
METRONIDAZOL S
TRIMETOPRIM/SULFAMETOKSAZOL S
TETRACYKLINA S
TYLOZYNA R

S-wrażliwy, R-oporny, I-średniowrażliwy

Osoba wykonująca badanie Osoba autoryzująca wynik

dr Iwona Przychodniak mgr Joanna Borkowska

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

03/03/2016 11:23: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

Pobranie krwi

LABOR. MORFOLOGIA

Zarejestrował: Agnieszka Remian

03/03/2016 13:37: Badanie

Opis wywiadu: Samopoczucie całkiem niezłe - chętnie się bawi, jest kontaktowy, łąsi się.

Przed południem trochę słabszy, później poprawił się.

Wprowadzono Convalescence w proszku - regularnie dokarmiany po 5 ml ze strzykawki.

Mocz oddaje w kuwecie, kału nie było.

Opis badania:

Błony śluzowe różowe, wilgotne. Crt ok 2 sek. Dostępne do badania węzły chłonne niepowiększone.

Osluchowo szmer pęcherzykowy prawidłowy. Pola płucne czyste.

Krwik na brzuchu zdecydowanie zmniejszył się. Powłoki brzuszne niebolesne.

Rana ładna, sucha. Regularnie usuwano niewielkie ilości wysięku z drenu.

08.00 Toaleta rany

09.00 Helicid

10.00 Melovem, płynoterapia (Ringer + Duphalyte + Glc)

11.00 Tramal, Ampicylina iv, Enroxil sc, Ceporex sc.

Temperatura wewnętrzna: 38,8 (godz 9.00) / 38,3 (godz 13.30).

W rozmowie telefonicznej z właścicielką przekazano aktualne informacje na temat stanu pacjenta.

Zabiegi

KROPLÓWKA

INIEKCJA POWYŻEJ 3

Zastosowane leki:

Melovem inj. 0,15 ml.
Tramal 50 mg/ml 1 amp.
ENROXIL 5% inj. 100ml 0,35 ml.
Ceporex zawiesina 0,2 ml.
Helicid 40, 40mg inj. 1 FIOŁKA
Natrium chloratum 0,9% 100 ml 1 szt.
Duphalyte 500 ml 45 ml
PŁYN RINGERA 250 ML 1 SZT.
Glucosum et natrii chloratii 2:1 250 ml 1 OP.
PRZEDLUZACZ DO POMP INFUZYJNYCH 150 CM 1 SZT
STRZYKAWKA 50/60 ml do pomp inf. 1 SZT.
P-V-DOG/CAT CONVALESCENCE 50 G 1 OP.
Venflon 0,8x25mm niebieski 1 szt.
Strzykawka jednorazowego użytku 5 ml 6 szt.
Igła jednorazowa ZIELO.0,8 x 40 mm (21G) 6 szt.
Zarejestrował: Małgorzata Chęć

03/03/2016 20:29: Badanie

Opis wywiadu: Pacjent raczej słaby i zalegający.
Regularnie karmiono Convalescence ze strzykawki.

Opis badania:

Kontynuowano płynoterapię Płyn Ringera , Duphalayte , glukoza NaCl 2:1 iv.
20:00 wykonano toaletę rany

Ściągano niewielkie ilości wydzieliny z drenu ok. 2 ml razem

Zabiegi

[KROPLÓWKA](#)

Zarejestrował: Katarzyna Czerniawska

04/03/2016 06:49: Badanie**Opis badania:**

Podczas dyżuru nocnego kot domaga się uwagi, żywo zainteresowany otoczeniem.
Podano tramal w iniekcji s.c., kontynuowano wlew dożylny Glukoza 2:1 z prędkością 10ml/h.
Kot oddał mocz do kuwety, zainteresował się jedzeniem podanym w miseczce(Convalescence z wodą), zjadł również z ręki.

Wykonano toaletę rany (na wysokości 4-5 szwu w kierunku doczaszkowym 2 przestrzenie przez które przesącza się płyn z otrzewnej).

Ściągnięto około 1,5 ml płynu z drenu (mętny, lepki, żółto-szary).

Zabiegi

[Doba szpitalna](#)

[Toaleta Rany](#)

[INIEKCJA](#)

Zastosowane leki:

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.
Tramal 50 mg/ml 1 amp.
Zarejestrował: Luiza Kmiecik

04/03/2016 14:47: Badanie

Temperatura: 38,8°C

Opis badania:

Ogólne samopoczucie dobre, kontaktowy zainteresowany.
Wykonano toaletę rany + płukanie drenu

Zastosowane leki:

Godz. 10.00 Melovem, Tramal, Enroxil, Ceporex, Ranic
Płynoterapia : NaCl z glukozą 1:1 (CRI)

Zabiegi

[INIEKCJA POWYŻEJ 3](#)

[KROPLÓWKA](#)

Zastosowane leki:

Melovem inj. 0,15 ml.
Tramal 50 mg/ml 1 amp.

ENROXIL 5% inj. 100ml 0,35 ml.
Ceporex zawiesina 0,2 ml.
Ranic, 10 mg/ml amp. 5ml 1 amp.
Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 5 szt.
Igła jednorazowa NIEB. 0,6 x 30 mm (23G) 5 szt.
Glucosum et natrii chloratii 1:1 250 ml 1 OP.
Zarejestrował: Agnieszka Remian

04/03/2016 16:07: Badanie

Opis badania:

usunięto drenaż przestrzeni zaotrzewnowej. Wypłukano dużą ilością ringera z mleczanami. Następnie zasmarowano cobactanem. Do wnętrza wpuszczono duże ilości chitopanu - możliwy wyciek chitopanu z rany.

Ranę pozostawiamy otwarta do płukania - Czystym roztworem NaCl oraz rivanolem, następnie smarować cobactanem.

Być może konieczne będzie chirurgiczne opracowanie skóry pachwiny w zależności od postępu martwicy skóry oraz podskórza oraz zdolności regeneracyjnych.

Zarejestrował: Wojciech Panek

04/03/2016 20:41: Badanie

Opis wywiadu: Samopoczucie bardzo dobre.
Karmiony ze strzykawki karmą Convalescence.
Mocz oddaje na podkład.

Opis badania:

W ciągu dnia kontynuowano wlew kroplowy iv.

Zastosowane leki:

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 2 SZT.
Płyn Ringera lactatae 500 ml 1 szt.
Glucosum et natrii chloratii 1:1 250 ml 1 OP.

Zalecenia:

- Codzienne wizyty u lekarza weterynarii!

- * płynoterapia 150 ml iv / dobę (Płyn Ringera z Duphalytem 10ml)
- * Kontynuacja antybiotyków - Enroxil 0,35ml sc, Ceporex 0,2 ml sc.
- * Melovem 0,15 ml (sc lub po) do 07.03.2016
- * Tramal 3 mg/kg 2x dziennie (sc lub po) max do 06.03.2016
- * Helicid 1,5mg / kg 1x dziennie.

- Karmienie:

- * Convalescence saszetka lub inna dobrej jakości puszcza w odpowiedniej ilości do wagi kota!
- * Jeśli nie będzie chciał sam zjeść to dokarmiać na siłę ze strzykawki.

- Toaleta rany:

- * Przemycanie całej rany Rivanolem / Octeniseptem 2x dziennie.
- * W otwór po drenie wpuścić 3x po 20ml NaCl, następnie 20 ml Rivanolu. Na koniec wpuścić Cobactan w maści.
- * Usunięcie szwów 10 dni od zabiegu.

- Decyzja o odstawieniu antybiotyków powinna być poprzedzona kontrolnymi badaniami krwi - morfologia, biochemia oraz usg jamy brzusznej.

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

05/03/2016 07:03: Badanie

Opis badania:

Podczas dyżuru nocnego pacjent stabilny. Rana w obrębie szwów rozeszła się na długości 5 cm.
Karmiony ze strzykawki po 5 ml. Oddał prawidłowy mocz.
Poddany płynoterapii dożylniej- płyn Ringera/ Duphalyte.

Temp. wewn. ciała 38,6 st C

Podane leki:
22.00- Tramal

Zabiegi

Doba szpitalna
INIEKCJA

Zastosowane leki:

Tramal 50 mg/ml 1 amp.
Duphalyte 500 ml 20 ml
Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.
Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 1 szt.
Igła jednorazowa ZIELO.0,8 x 40 mm (21G) 1 szt.
Zarejestrował: Sabina Norek

05/03/2016 20:23: Badanie

Opis badania:

W czasie dyżuru dziennego pacjent b/z.

Wizyta właścicielki w klinice - wytłumaczono zmianę terminu odbioru oraz poinformowano o potrzebie reoperacji rany w poniedziałek (koszt 300-500zł z dobowymi szpitalnymi)

Ranę wypłukano NaCl, wiano rivanol do środka, następnie zdeponowano cobactan oraz chitopan.

Podano leki w kontynuacji:

10:00 Ceporex, Enroxil, Tramal, Melovem, Ranic

Kontynuowano wlew dożylny.

Karmiono ze strzykawki.
Oddał mocz na podkład.

Zabiegi

INIEKCJA

Zastosowane leki:

Melovem inj. 0,15 ml.
Tramal 50 mg/ml 1 amp.
ENROXIL 5% inj. 100ml 0,35 ml.
Ceporex zawiesina 0,2 ml.
Ranic, 10 mg/ml amp. 5ml 1 amp.
Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 5 szt.
Igła jednorazowa NIEB.0,6 x 30 mm (23G) 5 szt.
Glucosum et natrii chloratii 1:1 250 ml 1 OP.
Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.
Zarejestrował: Martyna Caban

05/03/2016 21:29: Badanie

Opis badania:

o godz 22 podano Tramal w kontynuacji.

Zabiegi

Doba szpitalna
doba z 05/06.03.2016r

Zastosowane leki:

Tramal 50 mg/ml 1 amp.
Strzykawka+igła do TBC B&D 1 szt.
Zarejestrował: Małgorzata Atanowska-Eskander

06/03/2016 19:18: Badanie

Opis badania:

ogólne samopoczucie dobre, kontaktowy, chętnie zjadł podaną karmę (Medicare), oddał mocz na podkład, w czasie dnia plynoterapia

10.00 podano Enroxil, Ceporex, Tramal, Melovem, Ranic

W rozmowie telefonicznej poinformowano właścicielkę o ogólnym stanie klinicznym pacjenta

Zabiegi

KROPLÓWKA

INIEKCJA POWYŻEJ 3

Zastosowane leki:

ENROXIL 5% inj. 100ml 0,35 ml.

Ceporex zawiesina 0,2 ml.

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

Melovem inj. 0,15 ml.

Ranic, 10 mg/ml amp. 5ml 1 amp.

Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 5 szt.

Igła jednorazowa CZAR.0,7 x 40 mm (22G) 5 szt.

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.

Zarejestrował: Anna Kuziemska-Raczyńska

07/03/2016 06:32: Badanie

Opis wywiadu: Samopoczucie dobre. Towarzyski.

Chętnie je Medicare - samodzielnie.

Mocz oddaje na podkład.

Opis badania:

22.00 Tramal, NaCl z Glc 50ml.

Błony śluzowe różowe, wilgotne. Crt ok 2 sek. Osluchowo serce i szmer pęcherzykowy prawidłowy. Rana w pachwinie rozeszła się na długość ok 5 cm.

Zabiegi

INIEKCJA 0,5

Doba szpitalna 0,5

Zastosowane leki:

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 3 SZT.

Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 1 szt.

Igła jednorazowa ZIELO.0,8 x 40 mm (21G) 1 szt.

Zarejestrował: Małgorzata Chęć

07/03/2016 08:46: Badanie

Opis badania:

W badaniu klinicznym - rana przestrzeni zaotrzewnowej wielkości około 6 cm x 4 cm. Ciągłość powłok brzusznych zachowana. Wnętrze rany zaczyna wypełniać tkanka ziarninowa. Ze względu na fragmenty tkanek martwiczych - oczyszczono ranę, założono algi z chitopanem do wnętrza rany a następnie założono szwy zbliżające.

Jutro w zależności od wyglądu rany, decyzja o chirurgicznym opracowaniu rany z przeniesieniem płata skórniego.

Zabiegi

Usługa weterynaryjna dla zwierząt domowy 10

sorbalgon

Zastosowane leki:

NIC CHIR. NIEWCHŁAN. 1 szt.

Zarejestrował: Wojciech Panek

07/03/2016 14:16: Badanie

Opis wywiadu: Samopoczucie bardzo dobre.

Chętnie je convalescence z wodą.

Mocz i kał oddaje.

Opis badania:

10.00 Enroxil, Ceporex, Tramal, Melovem, Helicid.

W ciągu dyżuru kota poddano ciągłej płynoterapii.

Zabiegi

INIEKCJA POWYŻEJ 3

KROPLÓWKA

Zastosowane leki:

ENROXIL 5% inj. 100ml 0,35 ml.

Ceporex zawiesina 0,2 ml.

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

Melovem inj. 0,15 ml.

Glucosum et natrii chloratii 1:1 250 ml 1 OP.

Venflon 0,7X19mm żółty 1 szt.
PRZEDŁUZACZ DO POMP INFUZYJNYCH 150 CM 1 SZT
STRZYKAWKA 50/60 ml do pomp inf. 1 SZT.
Zarejestrował: Małgorzata Chęć

07/03/2016 20:26: Badanie

Opis wywiadu: Pacjent w kondycji dobrej.
Dość chętnie zjadł Convalescence ze strzykawki.

Opis badania:

Kontynuowano płynoterapię NaCl Glucosa 1:1 iv.

Zabiegi

KROPLÓWKA

Zarejestrował: Katarzyna Czerniawska

08/03/2016 04:08: Badanie

Opis badania:

ogólne samopoczucie dobre, oddał mocz na podkład, kontynuowano płynoterapię

Zabiegi

Doba szpitalna 0,5

INIEKCJA

Zastosowane leki:

Venflon 1,1 x 32 mm różowy 1 szt.

Podkład higieniczny Seni Soft 60x60 1 SZT.

Tramal 50 mg/ml 1 amp.

Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml 1 szt.

Igła jednorazowa NIEB.0,6 x 30 mm (23G) 1 szt.

Zarejestrował: Anna Kuziemska-Raczyńska

Podpis lekarza weterynarii