

Informationsblatt Operation Pferd

➔ **Besitzer Frau/Herr:** _____

➔ **Name des Pferdes:** _____

➔ **BITTE ZWINGEND AUSFÜLLEN!** Durchzuführende Operation:

➔ **Sonstige Untersuchungen im Rahmen der Narkose:**

Sehr geehrter Patientenbesitzer,

Sie haben heute Ihr Pferd für eine Operation in unserem Tieraugenzentrum eingestellt. Wir danken Ihnen für das uns entgegengebrachte Vertrauen. Selbstverständlich werden wir alles daran setzen, diesem gerecht zu werden. Jedoch gibt es in seltenen Fällen Komplikationen, über die wir Sie hiermit aufklären möchten.

Grundsätzlich stellt jede Narkose ein Risiko dar. Bei den bei uns durchgeführten Standnarkosen ist dieses Risiko geringer als bei Vollnarkosen. Während der Narkose kann es in seltenen Fällen zu lebensbedrohlichen Narkosezwischenfällen wie Herz-Kreislaufversagen kommen. Eine gründliche Narkosevoruntersuchung und eine intensive Narkoseüberwachung minimiert diese Gefahr jedoch erheblich.

Nach der Operation kann es in ganz seltenen Fällen bei gestressten Pferden, die zudem Schmerzen haben und mit Antibiotika behandelt werden, zu lebensbedrohenden Durchfallerkrankungen (Colitis X) kommen. Die regelmäßige Überwachung, sowie prophylaktische Maßnahmen sollen dies in unserer Praxis verhindern. Störungen der Wundheilung sind bei Pferden möglich, da sie leider nicht in einem sauberen Bett leben können. Auch kann es in ganz seltenen Fällen zu Venenentzündungen kommen. Auch diese Komplikationen sind durch saubere Arbeit und intensive postoperative Versorgung jedoch auf Einzelfälle minimiert. Leider können auch während eines Praxisaufenthaltes Erkrankungen jeder Art auftreten. Durch die Beobachtung werden diese jedoch umgehend bemerkt und entsprechend behandelt.

Die oben aufgelisteten Komplikationen sind auf ganz wenige Einzelfälle beschränkt. Trotzdem halten wir es für unsere Pflicht, Sie über die Problematik aufzuklären. Sie können sich jedoch darauf verlassen, dass sich unser Team von der Einstellung bis zur Entlassung intensiv um Ihr Pferd bemühen wird!

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Informationsblatt gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

➔ **Ort / Datum:** _____

➔ **Unterschrift** _____

Tieraugenzentrum am Neckar GmbH

Neckarufer 6a · 69221 Dossenheim

Telefon 06221 6566755 · Telefax 06221 6566756

info@tieraugenzentrum-neckar.de · tieraugenzentrum-neckar.de