

نموذج موافقة التنظير الداخلي - تنظير المعدة

وصف الإجراء

يتضمن هذا الإجراء إدخال أداة بصرية رقمية عبر فتحتي الأنف، مما يسمح للطبيب البيطري بتصوير فتحتي الأنف، وفتحات الجيوب الأنفية، والجيوب الأنفية، والهيكل البلعومية والحنجيرية المختلفة، والقنطرة الهوائية، والكارينا، وجزء من القنطرة الهوائية في حالة تنظير مجرى الهواء العلوي. أما في حالة تنظير المعدة، فيتم تصوير الجزء الداخلي من المريء والمعدة وجزء من الأمعاء الدقيقة. أما تنظير المثانة، فيهدف إلى فحص فتحات مجرى البول والمثانة والحالب. أما تنظير المستقيم فيُظهر الجزء الداخلي من المستقيم، بينما يُظهر تنظير الرحم الجزء الداخلي من الجهاز التناسلي الأنثوي.

التخدير

قد يُعطى التخدير لتقليل الانزعاج وإرخاء الحصان قبل الإجراء. كما أن إعطاء المهدئات ينطوي على مخاطر مثل رد الفعل التحسسي، أو الصدمة التأقية، أو في حالات نادرة للغاية، قد يُسبب الوفاة. أوافق على استخدام الأدوية التي قد يراها الطبيب المُجري للإجراء ضرورية. وأرغب في استخدام جميع إجراءات الإنعاش أثناء الإجراء إذا لزم الأمر.

المخاطر والمضاعفات

يمنح هذا الإذن مع العلم أن أي إجراء ينطوي على بعض المخاطر وتشمل المخاطر الأكثر شيوعًا ما يلي:

• رعاف / صدمة الغشاء المخاطي

يمكن أن يحدث نزيف من الأنف أثناء وضع المنظار أو بعد إزالته مباشرةً. معظم حالات رعاف وصدمة الغشاء المخاطي المرتبطة بالتنظير الداخلي تزول تلقائيًا ولا تتطلب علاجًا محددًا. في حالات نادرة، قد يكون النزيف حادًا بما يكفي لِيُطلب إعطاء أدوية مُعززة للتخثر و/أو نقل الدم.

• تلف المعدات

تلف سحقي للمنظار بسبب المضغ.

• المضاعفات المتعلقة بالنفخ

النفخ هو إدخال الهواء مباشرةً عبر المنظار لتوفير تمدد ورؤية للأعضاء المجوفة. نادرًا جدًا، قد يؤدي هذا إلى التواء الأمعاء الدقيقة أو تمزق الأحشاء المجوفة.

• نزيف أوورم دموي

قد يحدث نزيف عند تمرير آفة تقرحية بالمنظار

• انسداد هوائي

تصل فقاعة هوائية واحدة أو أكثر إلى الجهاز الدوري، مما يتسبب في انسداد وعاء دموي واحد أو أكثر.

• ثقب

يُعد ثقب أو تمزق جدار المريء أو المعدة أو الأمعاء الدقيقة أو المستقيم أو المثانة من المضاعفات النادرة جدًا، ولكنه قد يحدث في حالات وجود تلف شديد في الجدار.

• إقرار بالفهم والموافقة:

أنا، الموقع أدناه، أؤكد أنني المالك القانوني أو الوكيل المعتمد للحصان الموصوف أدناه. لقد ناقشت الإجراءات والمخاطر المحتملة مع الطبيب البيطري المعالج، وأتيتحت لي الفرصة لطرح الأسئلة. أتفهم المخاطر وأوافق على متابعة الإجراء الموصى به.

* أقرّ بعدم تقديم أي ضمانات بشأن نتيجة هذا الإجراء

• اسم المالك: _____

• اسم الحصان: _____

• رقم الشريحة الإلكترونية: _____

• توقيع المالك: _____

• التاريخ: _____

• الطبيب البيطري المعالج: _____

• تفويض الاتصال في حالات الطوارئ

في حال حدوث أي مضاعفات أثناء الإجراء، أفوض الطبيب البيطري بتقديم العلاج اللازم لحصاني، وأدرك أنه قد تُطبق رسوم إضافية.

رقم الاتصال في حالات الطوارئ: _____