

## نموذج موافقة على خلع الأسنان

### معلومات عامة:

توجد عدة طرق تُستخدم لخلع أسنان الخيول، ويعتمد ذلك على موقع السن، وطبيعة الحصان، ومدى شدة المشكلة. ورغم أن هذه الإجراءات ضرورية في كثير من الأحيان، إلا أنها ليست خالية من المخاطر، فقد تحدث مضاعفات تؤدي إلى زيادة في التكلفة وطول فترة التعافي بشكل ملحوظ.

### خيارات الإجراء:

الخيول التي تعاني من مشاكل بسيطة في الأسنان قد تتحمل عملية الخلع وهي وافقة تحت تأثير المهدئات. الخيول العصبية أو العدوانية أو التي يصعب التعامل معها قد تحتاج إلى تخدير عام، مما يزيد من المخاطر والتكلفة. إذا كان الحصان يُخرج إفرازات ذات رائحة كريهة من أحد فتحات الأنف، فقد يشير ذلك إلى التهاب في الجيوب الأنفية بسبب عدوى سنية. في مثل هذه الحالات، قد تكون هناك حاجة إلى إجراءات إضافية مثل:

-فتح الجيوب الأنفية جراحياً.

-الفحص بالمنظار الداخل.

-غسل الجيوب الأنفية.

تُضيف هذه الإجراءات تعقيداً إضافياً وتزيد من تكلفة العلاج وقد تُطيل فترة التعافي.

### ملاحظة مهمة:

ما قد يبدأ كعملية خلع بسيطة قد يتحول إلى علاج طويل الأمد يتطلب رعاية طبية إضافية.

وقد تتضاعف أو تثبت التكلفة التقديرية الأصلية اعتماداً على ظهور المضاعفات.

### ● المخاطر والمضاعفات: بعض المشكلات الشائعة أو الخطيرة التي قد تحدث تشمل ما يلي

● إصابة الأنسجة الرخوة:

● جروح داخل الفم (الحنك، اللسان، الخدود)

● احتمال تلف قنوات الغدد اللعابية، مما قد يؤثر على تدفق اللعاب

### مشكلات في العظام:

● كسور في الفك أو الجمجمة (خصوصاً أثناء عمليات الخلع الصعبة).

● “التجويف الجاف” (تأخر التئام مكان السن المخلوع).

● وجود شظايا عظمية ميتة قد تتطلب جراحة إضافية لإزالتها

● مضاعفات للأسنان:

● بقاء جذور أو أجزاء من السن يمكن أن تسبب عدوى

● تلف الأسنان المجاورة أثناء الإجراء

● الناسور (الفتحات غير الطبيعية)

● قد تتكون فتحات بين الفم والجيوب الأنفية أو الممرات الأنفية أو حتى الجلد

### تلف الأعصاب:

- قد تتأثر الأعصاب الوجهية مما قد يسبب
- اهتزاز الرأس (Headshaking)
- ارتخاء الوجه
- مشكلات في اللسان

### العدوى:

- احتمال حدوث عدوى في موقع الجراحة
- التهابات في الجيوب الأنفية أو التهابات عظمية (osteomyelitis)

### بطء الالتئام:

بعض الخيول قد تحتاج وقتاً أطول للشفاء، مما قد يؤدي إلى التهابات مستمرة أو الحاجة إلى رعاية إضافية

### إقرار الفهم والموافقة

- أنا الموقع أدناه، أقر بأنني المالك القانوني للحصان أو الممثل المفوض عنه، وقد تمت مناقشة الإجراء والمخاطر المحتملة مع الطبيب البيطري المعالج
- كما أقر بأنني حصلت على فرصة لطرح الأسئلة وفهمت المخاطر، وأوافق على المضي قدماً في الإجراء الموصى به
- وأدرك أنه لم يتم تقديم أي ضمانات بشأن نتائج هذا الإجراء

اسم المالك: \_\_\_\_\_

اسم الحصان: \_\_\_\_\_

رقم الشريحة الإلكترونية: \_\_\_\_\_

توقيع المالك: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

الطبيب البيطري: \_\_\_\_\_

### تفويض الاتصال في حالات الطوارئ:

في حال حدوث أي مضاعفات أثناء الإجراء، أفوض الطبيب البيطري باتخاذ القرار المناسب لتقديم العلاج اللازم لحصاني، وأفهم أن ذلك قد يترتب عليه تكاليف إضافية

رقم الاتصال في حالة الطوارئ: -----