

نموذج موافقة علاج قرحة القرنية

معلومات أساسية:

عين الحصان عضو حساس ومتخصص للغاية، ويتعرض بسهولة للإصابة نتيجة الصدمات أو دخول أجسام غريبة أو العدوى. تحدث قرحة القرنية عندما تتعرض الطبقة الخارجية الشفافة للعين (القرنية) للخدش أو العدوى أو التآكل. حتى القرحة الصغيرة قد تتطور بسرعة في الخيول بسبب استجابتهم الالتهابية القوية واحتمالية تورط البكتيريا أو الفطريات.

لذلك، تعتبر قرحة القرنية حالات طارئة في طب الخيول وتتطلب علاجًا سريعًا ومتواصلًا وغالبًا مكثفًا. بدون الرعاية المناسبة، قد تؤدي إلى ألم شديد، عدوى، أو حتى فقدان العين.

يتراوح العلاج بين تطبيق الأدوية الموضعية بشكل متكرر إلى التدخل الجراحي المتقدم. تختلف أوقات الشفاء بشكل كبير، من عدة أيام في الحالات الخفيفة إلى عدة أسابيع أو أكثر في القرحة المعقدة أو العميقة. قد يكون من الضروري إعادة التقييم اليومي من قبل الطبيب البيطري لمتابعة التقدم وتعديل العلاج.

التشخيص:

تم تشخيص حسانكم بقرحة قرنية، وهي إصابة في سطح القرنية، يؤثر عمق وسبب وشدة الأفة على مدة الشفاء واستجابة العلاج.

غالبًا ما يكون علاج هذه الحالة مكثفًا وطويلاً، والمراقبة الدقيقة ضرورية لتحقيق نتيجة ناجحة.

هدف العلاج:

تهدف المعالجة إلى:

- السيطرة على العدوى البكتيرية و/أو الفطرية أو الوقاية منها
- تقليل الالتهاب وإدارة الألم
- حماية العين وتعزيز شفاء القرنية
- تقليل خطر المضاعفات مثل تمزق القرنية أو فقدان الرؤية

خطة العلاج:

1. العلاج الطبي:

- المضادات الحيوية الموضعية: لمنع أو علاج العدوى البكتيرية (مثل التوبراميسين، الكلورامفينيكول، الجنتاميسين، السيبروفلوكساسين)
- مضادات الفطريات الموضعية: تستخدم عند الاشتباه أو التأكد من وجود عدوى فطرية.
- إدارة الألم :
- الأتروبين لتوسيع الحدقة وتخفيف الألم الناتج عن تشنج عضلة الجسم الهدبي.

- مضادات الالتهاب غير الستيرويدية الفموية مثل فلونيكسين ميجلومين لتقليل الالتهاب والانزعاج .
- قناع حماية العين: قد يكون ضروريًا لمنع الحك أو تلوث العين المصابة

2. التدخلات الجراحية أو المتقدمة

- إزالة الأنسجة الميتة أو السميكة يدويًا لتعزيز الشفاء، يتم تحت التخدير الموضعي والتسكين إذا لزم الأمر.
- نظام غسل تحت الجفن قد يزرع جراحيًا للسماح بإعطاء الأدوية العينية بدقة وتكرارًا في حالات المرضي غير المتعاونين.
- رقعة الملتحمة أو إجراءات جراحية أخرى: في القرحة العميقة أو غير الشافية، قد يتطلب الأمر جراحة للحفاظ على العين والرؤية.

شدة العلاج:

تتطلب القرحة الشديدة غالبًا تطبيق الأدوية بشكل متكرر جدًا، أحيانًا كل 1-2 ساعة، بما في ذلك أثناء الليل. يستقل وتيرة العلاج مع تقدم الشفاء. الالتزام الصارم بجدول العلاج الموصوف ضروري لتحقيق أفضل نتيجة ممكنة.

تفويض التخدير:

أفوض باستخدام المسكن و التخدير الموضعي، أو أي أشكال أخرى من التقييد اللازمة للفحص والعلاج الآمن ، لحصاني.

المخاطر والقيود:

افهم ان

- لا يمكن لأي علاج أو جراحة ضمان الشفاء الكامل أو استعادة الرؤية.
- قد تشمل المضاعفات تفاقم العدوى، تمزق القرنية، التندب، التكرار أو العمى الدائم ..
- بالرغم من كل العناية المعقولة، قد تتدهور الحالة أو تستلزم إزالة العين جراحيًا (استئصال العين) في حالات نادرة.

مسؤوليات المالك - الرعاية اللاحقة

- أفهم وأوافق على:
- اتباع جميع تعليمات الأدوية والمتابعة كما هو موضح .
- إبقاء الحصان في بيئة آمنة ونظيفة وهادئة غالبًا في حظيرة مظلمة أو مظلمة إذا تم علاجه بالأنثروبين..
- تجنب التمارين، الركوب، أو النقل حتى يسمح الطبيب البيطري بذلك.
- مراقبة العين عن كثب والإبلاغ فورًا عن أي تغييرات أو تفاقم.

الموافقة والتفويض:

أفوض بموجب هذا الطبيب البيطري المعالج وطاقمه بأداء جميع الإجراءات اللازمة كما هو موضح أعلاه. أؤكد أنني أتحت لي الفرصة لمناقشة حالة حصاني، خيارات العلاج، والمخاطر المرتبطة، وأن جميع أسئلتي قد أُجيب عليها بما يرضيني.

أقر بأنه لم يتم تقديم أي ضمانات بشأن نتيجة هذا الإجراء

اسم المالك: _____

اسم الحصان: _____

رقم الشريحة الإلكترونية: _____

توقيع المالك: _____

التاريخ: _____

الطبيب البيطري: _____