

## نموذج الموافقة استئصال المبيض بالمنظار

-----: المريض (الحصان)

----- المالك / الوكيل المصرح له:

----- التاريخ:

الإجراء أوافق بموجب هذا على إجراء عملية استئصال المبيض بالمنظار على حصاني.

يُخطط للإجراء على النحو التالي:

### الطريقة الأساسية:

1- المنظار بدون بنج كلي (Standing laparoscopy) مع إزالة المبيض من خلال الخاصرة إذا كان حجم المبيض  $\geq 10$  سم.

في حال عدم الإمكانية: التحويل إلى إجراء من خطوتين يتكون من :

2- تشريح المبيض وربطه بالمنظار الواقف.

3- إزالته عبر شق خط البطن المتوسط (ventral midline incision) تحت التخدير العام.

سيتم تحديد الطريقة النهائية أثناء العملية الجراحية بناءً على حجم المبيض، سهولة الوصول إليه، وسلامة المريض.

### المخاطر والمضاعفات المحتملة:

أفهم أن هذا الإجراء يُجرى بشكل روتيني، لكن قد تحدث مضاعفات، وتشمل على سبيل المثال لا الحصر . إصابة أو ثقب في الأحشاء (مثل الأمعاء، الطحال، الأوعية الدموية): الخطر منخفض لكنه ممكن .

مضاعفات الشق الجراحي، بما في ذلك:

1. نزيف
2. تجمع مصلي (Seroma)
3. عدوى موقع الجراحة
4. المخاطر المرتبطة بالتخدير العام (في حال الحاجة إليه)، بما في ذلك إصابات أثناء الاستيقاظ أو، نادرًا، الوفاة . الحاجة إلى التحويل إلى التخدير العام أو طريقة جراحية بديلة إذا اقتضت السلامة ذلك.

التفويض أقر بأن الإجراء والمخاطر والمضاعفات المحتملة قد تم شرحها لي، وتم الإجابة على جميع أسئلتني إلى حد الرضا. أفوض الطبيب البيطري الحاضر بإجراء الإجراء الموصوف أعلاه وأي إجراءات إضافية يراها ضرورية لمصلحة وحياة حصاني.

----- توقيع المالك / الوكيل المصرح له:

----- توقيع الطبيب البيطري: التاريخ: -----