

EPIKRYZA

pies, mieszaniec, 10 lat, 47 kg, MILAN

Pies przyjął ty 08.08.2016 r. do Kliniki. Został wniesiony przez właścicieli, niezdolny do samodzielnego poruszania się. Miedniczna prawą kończyną obrzękniętą. Brak czucia głębokiego w kończynach miedniczych. Pies w gabinecie oddał uformowany stolec. Pęcherz moczowy wypełniony. Błony łuzowe różowe, w złoty chłonne niepowiększone. Omacywaniem stwierdzono złamanie kości udowej kości miednicznej prawej. Wykonano zdjęcie RTG, które wykazało skośne, wieloodłamowe złamanie i zgruzowanie kości udowej kości miednicznej oraz zwężenie głowy kości udowej z panewki kości biodrowej kości lewej. Założono cewnik, by opróżnić pęcherz. Psu założono kateter do żyły, pobrano krew na badania biochemiczne i morfologiczne. Z właścicielem omówiono proponowane metody leczenia - osteosyntezy oraz rokowania i koszty. Pies pozostał w szpitalu na hospitalizacji.

09.08.2016 r. Psa poddano premedykacji Dexdomitorem, następnie narkozie roztworem Biotetanu z Relanium i Torbugesiciem. Założono rurkę intubacyjną, następnie narkozę kontynuowano izofluranem. Założono ruryki cięgna oraz druty Kirschnera doszpikowo. Nastawiono zwężenie różdoperacyjnie wykonano dwa zdjęcia RTG. różdoperacyjnie podano wlew do żyły z chlorku sodu 0,9% w ilości 20ml/kg m.c. Po osteosyntezie podano Linco-spectin, Melovem oraz Ranic. Psa dwukrotnie cewnikowano tego dnia.

10.08.2016 r. Wykonano toalet rany pooperacyjnej. Psa przekładano kilkakrotnie oraz trzykrotnie cewnikowano. Podano Melovem, Linco-Spectin oraz Ranic. Podano 500 ml 0,9% NaCl. Stan psa stabilny, pies obolały, nadal nie porusza się czynami. Ma apetyt, pije wodę.

11.08.2016 r. Stan psa stabilny. Wykonano toalet rany pooperacyjnej. Psa przekładano kilkakrotnie oraz trzykrotnie cewnikowano. Podano Melovem, Ranic, Linco-spectin oraz 500 ml płynu Ringera. Pies chętnie je i pije wodę, oddał uformowany stolec.

12.08.2016 r. Stan psa stabilny. Wykonano toalet rany pooperacyjnej. Psa przekładano kilkakrotnie oraz dwukrotnie cewnikowano. Podano Melovem, Ranic, Linco-spectin oraz 500 ml płynu Ringera. Pies chętnie je i pije wodę, oddał uformowany stolec. Próbuje podnosić się, jednak bezskutecznie. Wykonano zdjęcie RTG odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego kręgosłupa, silna spondyloza w odcinku lędźwiowym i piersiowym kręgosłupa, liczne mostki kostne między kręgami.

13.08.2016 r. Stan psa stabilny. Wykonano toalet rany pooperacyjnej. Psa przekładano kilkakrotnie oraz dwukrotnie cewnikowano. Podano Melovem, Ranic, Linco-spectin oraz 500 ml płynu Ringera. Pies chętnie je i pije wodę, oddał uformowany stolec. Próbuje podnosić się, jednak bezskutecznie. Czucie głębokie w niewielkim stopniu zachowane.

14.08.2016 r. Stan psa stabilny. Wykonano toalet rany pooperacyjnej. Psa przekładano kilkakrotnie oraz dwukrotnie cewnikowano. Podano Solu-Medrol, Ranic, Linco-spectin, wyjątkowo wenflon. Pies chętnie je i pije wodę, oddał uformowany stolec. Próbuje podnosić się, jednak bezskutecznie. Czucie głębokie w niewielkim stopniu zachowane.

16.08.2016 r. Stan psa dobry. Psa przekładano kilkakrotnie oraz dwukrotnie cewnikowano. Pies chętnie je i pije wodę, oddał uformowany stolec. Podano blokadę dostawową w odcinek piersiowy kręgosłupa (Depo-medron).

19.08.2016 r. Pojawienie się odleżyn w okolicy łopatki oraz guzów biodrowych. Wydano ma Pana Veyxal. Czucie głębokie w nieznacznym stopniu zachowane w kończynach miednicznych. W związku z porażeniem kończyn miednicznych oraz zwyrodnieniem kręgosłupa w odcinku piersiowym zalecono magnetoterapię.

23.08.2016 r. Liczne odleżyny po obu stronach ciała zostały wypłukane chlorkiem sodu oraz metronidazolem oraz opatrzone. Do smarowania odleżyn wydano Otomax. Ze względu na uwagę właścicieli o niepokoju psa, zrywaniu się, wokalizowaniu wydano oxazepam oraz Meloven do iniekcji w domu przez właścicieli. Zalecono iniekcje z Nivalinu. Wykonano laseroterapię oraz magnetoterapię na odcinek piersiowy kręgosłupa.

24.08.2016 r. Drut wysunął się z jamy szpikowej, przebijał skórę. Psa poddano premedykacji. Mechanicznie wprowadzono drut do jamy szpikowej, ranę opatrzono antybiotykiem miejscowym. Zaopatrzono odleżyny. Wykonano rehabilitację. Pies pozostaje na hospitalizacji przez 2 dni.

25.08.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny z użyciem preparatu hydrofilowego. Podano lek przeciwbólowy. Pies cewnikowany oraz przekładany.

26.08.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny z użyciem preparatu hydrofilowego. Podano lek przeciwbólowy. Pies cewnikowany oraz przekładany.

27.08.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny z użyciem preparatu hydrofilowego. Podano lek przeciwbólowy. Pies cewnikowany oraz przekładany. Podano antybiotyk oraz lek przeciwbólowy.

28.08.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny z użyciem opatrunków Granuflex. Podano lek przeciwbólowy oraz antybiotyk. Pies cewnikowany oraz przekładany.

29.08.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny. Podano lek przeciwbólowy. Pies cewnikowany oraz przekładany.

30.08.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny. Podano lek przeciwbólowy. Pies cewnikowany oraz przekładany.

31.08.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny. Podano lek przeciwbólowy. Pies cewnikowany oraz przekładany. Pies zaczyna podnosić się na kończynach piersiowych, wskazany wózek w celu jak najszybszej pionizacji.

01.09.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny, odwieziono ich brzegi oraz założono szwy. Podano lek przeciwbólowy. Pies cewnikowany oraz przekładany. Pies nie utrzymuje pozycji mostkowej, przewraca się na bok karku dorazowo.

02.09.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany. Podejmowano kolejne próby układania psa na mostku, utrzymuje się bardzo krótko i przewraca na bok.

03.09.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany. Stan psa stabilny.

04.09.2016 r. Wykonano rehabilitację. Zaopatrzono odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany. Przywieziono hamak dla Milana i podjęto próbę pionizacji psa. Pierwsza próba nie powiodła się z powodu niewytrzymałych materiałów.

05.09.2016 r. Wykonano rehabilitację . Zaopatrzone odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany. Kończyny piersiowe stosunkowo silne, po wstawieniu do hamaka pies utrzymuje postawę pionową i ciężar na przodzie ciała.

06.09.2016 r. Wykonano rehabilitację . Zaopatrzone odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany. Milan wkładany do hamaka i pionizowany, po kilkanaście minut jest samodzielnie w stanie sam utrzymać . Włączono antybiotyki - doksycyklin .

07.-16.09.2016 r. Wykonano rehabilitację . Zaopatrzone odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany. Powtarzane mostkowanie i pionizacja w hamaku. Pies stopniowo wytrzymywał coraz dłuższe okresy czasu w wymuszanych pozycjach. Pies z zaleceniami wydany do domu.

19.09.2016 r. Pies wrócił do szpitala, ponieważ właściciel nie ma możliwości w pełni się nim zajmować . Wykonano rehabilitację . Zaopatrzone odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany, pionizowany.

20.09.2016 r. Wykonano rehabilitację . Zaopatrzone odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany, pionizowany. Podjęto próby włożenia psa do wózka inwalidzkiego, niestety bezskutecznie, kolejne próby po instruktażu od twórcy wózka.

21-22.09.2016 r. Wykonano rehabilitację . Zaopatrzone odleżyny. Pies cewnikowany oraz przekładany, pionizowany na coraz dłuższe okresy czasu.