



OGÓLNE ZALECENIA POOPERACYJNE

Po każdym, nawet najmniejszym zabiegu, każdy Pacjent wymaga rekonwalescencji. Czas powrotu do pełnego zdrowia w dużej mierze zależy od opieki, jaką otoczą Państwo pupila w domu. Rola Opiekuna w powrocie Pacjenta do zdrowia jest prawie tak samo ważne jak lekarza weterynarii i ma ogromny wpływ na powodzenie operacji.

Większość zabiegów wymaga ograniczenia aktywności Pacjenta na pewien okres. Zalecenie to ma duże znaczenie na prawidłowy przebieg okresu zdrowienia i powinno być restrykcyjnie przestrzegane. Najważniejsze jest by Państwa Pupil: nie biegał, nie skakał, nie chodził po schodach, nie bawił się z innymi zwierzętami.

Podczas spacerów prosimy dbać o higienę rany pooperacyjnej stosując np. specjalne kubraczki, buciki bądź trzymać Pacjenta zawsze pod kontrolą krótkiej smyczy. W przypadku spacerów to nie powinny trwać długo, rekonwalescent powinien załatwić swoje potrzeby fizjologiczne i po tym zostać zabrany z powrotem do domu. W przypadku gdy podopieczny musi zostać sam w domu, powinno się go zamknąć w specjalnie wydzielonym, niewielkim pomieszczeniu bądź klatce kenelowej/transporterze, tak by ograniczyć jego aktywność podczas Państwa nieobecności. Należy również w taki sposób zabezpieczyć ranę pooperacyjną, by uniemożliwić Pacjentowi do niej dostęp (zakładając specjalne kubraczki, buciki, kołnierze ochronne itp. – w zależności od przeprowadzonego zabiegu). Zalecenia te powinny być przestrzegane przez cały okres zdrowienia. Jest to bardzo ważne, gdyż podczas intensywnej zabawy, biegania, skoków Pacjent może ponownie się zranić bądź mogą zaistnieć komplikacje pooperacyjne tj. zerwanie szwów wraz z otwarciem się rany, przepuklina pooperacyjna itp., które zwykle wymagają ponownego zabiegu chirurgicznego. Jest to związane nie tylko z dodatkowymi kosztami, ale przede wszystkim naraża Pacjenta na dodatkowy stres związany z następnym zabiegiem.

Wygląd rany pooperacyjnej powinien być codziennie kontrolowany, w celu sprawdzenia czy nie jest ona zaczerwieniona, opuchnięta, czy nic się z niej nie sączy. Każdego dnia powinna ona wyglądać coraz lepiej. Warto również wykonywać zdjęcia operowanej okolicy by móc porównać po paru dniach proces gojenia. W razie jakichkolwiek wątpliwości należy skontaktować się z lekarzem weterynarii. Na szybkość gojenia się rany duży wpływ ma uniemożliwienie Pacjentowi dostępu do niej, gdyż np. podczas lizania zwierzę drażni operowaną okolicę co może doprowadzić do pojawienia się stanu zapalnego, może wyciągnąć szwy, co wymaga bezwzględnej wizyty u lekarza weterynarii, ponownego zszycia rany i zastosowania silnych antybiotyków. W przypadku nadreaktywnego Pacjenta prosimy o przekazanie tej informacji lekarzowi prowadzącemu – przekaże on Państwu najlepsze sposoby zabezpieczenia Pacjenta dostosowane do jego charakteru.

Dlaczego pacjent ma wygoloną sierść na łapie? Wygolona w tym miejscu sierść świadczy o tym, że w tym miejscu pacjent miał założony wenflon (czyli wkłucie dożylnie), przez który podawane były leki podczas operacji. Przy małych zabiegach wenflon zostaje najczęściej usunięty tuż przed wydaniem Pacjenta do domu przez lekarza weterynarii bądź technika weterynarii. Przy poważniejszych operacjach najczęściej pozostawia się wenflon w łapce na kilka dni, po wcześniejszym odpowiednim jego zabezpieczeniu.

Kiedy można nakarmić pacjenta? W przypadku braku przeciwwskazań ze strony lekarza weterynarii, zaraz po powrocie do domu obok legowiska można mu postawić miseczkę ze świeżą wodą. Po kilku godzinach od zabiegu Pacjentowi można podać niewielki i lekkostrawny posiłek (np. specjalistyczną karmę dla zwierząt w okresie rekonwalescencji). Dokładne wytyczne zostaną Państwu przekazane przez lekarza prowadzącego w trakcie wydawania Pacjenta do domu. Informacje na ten temat zostaną również zapisane na wypisie z zabiegu. Nie ma jednych i uniwersalnych wytycznych – są one dobierane zarówno pod względem przeprowadzonego zabiegu jak i również dobierane są do ogólnego stanu pacjenta.

Co może sugerować delikatny kaszel, który pojawił się u Pacjenta po operacji? Znieczulenie wziewne, które stosujemy w Naszej Przychodni, wymaga włożenia specjalnej rurki intubacyjnej do krtani i tchawicy Pacjenta. Może to spowodować lekkie podrażnienie dróg oddechowych i być przyczyną pokasływania. Objawy te powinny minąć po kilku dniach. W przypadku gry kaszel utrzymuje się dłużej, prosimy o bezzwłoczny kontakt z lekarzem prowadzącym.

Co powinni Państwo zrobić gdy Pacjent interesuje się raną, liże ją i próbuje wyciągnąć z niej szwy? Chęć oczyszczenia rany jest naturalnym zachowaniem. Niestety jednak może to prowadzić do powstania stanu zapalnego, rozwinięcia się infekcji, a w najgorszym przypadku Pacjent może sobie wyciągnąć szwy i otworzyć ranę. W tych okolicznościach pomocne jest zastosowanie specjalnych kubraczków/bucików/kołnierza/opatrunków. Dużo Pacjentów czuje się niekomfortowo po założeniu tego typu ochrony, jednak po upływie paru dni Pacjent powinien się przyzwyczać. W przypadku gdyby Pacjent źle znosił noszenie danego typu ochrony prosimy o kontakt z lekarzem prowadzącym, który dobierze najlepszy i najbardziej odpowiadający Pacjentowi sposób zabezpieczenia pooperacyjnego, który nadal będzie spełniał funkcje ochronne. Po założeniu przez lekarza weterynarii bądź technika weterynarii danego typu zabezpieczenia, nie powinno się go ściągać. Niestety wystarczy tylko chwila nieuwagi by Pacjent nieumyślnie zrobił sobie krzywdę.

Jak powinna wyglądać rana pooperacyjna? Jakie objawy powinny wzbudzić niepokój? Rana po zabiegu powinna być czysta, a jej brzegi powinny do siebie przylegać. Skóra powinna być koloru lekko czerwonego bądź różowego. Okresowe sączenie się niewielkiej ilości świeżej krwi do 24 godzin po operacji jest naturalnym następstwem zabiegu, szczególnie u Pacjentów aktywnych. Prosimy o niezwłoczny kontakt z lekarzem weterynarii w przypadku gdy:

- pojawiło się niewielkiego stopnia ciągłe lub obfite krwawienie z rany;
- okresowe sączenie się krwi z rany nie ustąpiło po 24 godzinach;
- okolica rany stała się opuchnięta, intensywnie zaczerwieniona i pojawił się wypływ;
- zauważą Państwo brak szwów;
- rana się „rozejdzie”.

Kiedy powinno się wyciągnąć szwy? W większości przypadków szwy usuwa się po 7-14 dniach po operacji (zwykle po 10). Jednak dokładną datę usunięcia szwów przekaze Państwu lekarz prowadzący w trakcie wydawania Pacjenta do domu – termin ten zależy od rodzaju wykonanej operacji, od miejsca w którym założone są szwy, od stanu ogólnego Pacjenta i jego możliwości regeneracyjnych.

Kiedy Pacjent może wrócić do normalnego trybu życia? Czas rekonwalescencji zależy przede wszystkim od rodzaju wykonywanego zabiegu. W przypadku drobnych zabiegów wszystkie restrykcje powinny być utrzymywane jeszcze przez parę dni po ściągnięciu szwów. Natomiast po poważnych operacjach czas rekonwalescencji się wydłuża i może trwać nawet kilka tygodni bądź miesięcy.

Zasady stosowania leków. W przypadku, gdy lekarz weterynarii zaleci stosowanie leków po zabiegu, ważne jest by **DOKŁADNIE ZASTOSOWAĆ SIĘ DO WYDANYCH ZALECEŃ**. W sytuacji, gdy podawanie Pacjentowi przepisanego leku jest problematyczne i ciężko Państwu kontrolować czy otrzymał on zaleconą dawkę, prosimy o pilny kontakt z pracownikami Przychodni. Zostaną dobrane wtedy odpowiednie metody aplikacji preparatu bądź lekarz przepisze Państwu lek w innej postaci.

W dniu zabiegu Pacjent może być śpiący osowiały, niechętny do poruszania się. Należy zapewnić Pacjentowi ciszę, spokój, bezpieczne miejsce do wyspania się oraz odpoczynku. Najlepiej umieścić Rekonwalescenta w zaciemnionym miejscu, przez które żaden z domowników nie będzie co chwilę przechodzić. Należy również obserwować Pacjenta, a przy podaży (o określonej godzinie zaleconej przez lekarza prowadzącego) wody oraz jedzenia - sprawdzać prawidłowe odruchy przełykania.

SZCZEGÓŁOWE ZALECENIA ZOSTANĄ PAŃSTWU PRZEKAZANE PRZEZ LEKARZA PROWADZĄCEGO NA WYPISIE DOTYCZĄCYM PRZEPROWADZONEGO ZABIEGU.