



Centrum Zdrowia Małych Zwierząt

KLINIKA CZYNNA CAŁĄ DOBĘ 7 DNI W TYGODNIU

00-753 Warszawa

Telefon: 22 841 40 22; 22 841 44 40;

Bezpośrednia radiografia cyfrowa



Edited with the trial version of
Foxit Advanced PDF Editor
To remove this notice, visit:
www.foxitsoftware.com/shopping

Właściciel

**DO WIADOMOŚCI
FUNDACJI**

Zwierzę

Petra Nr: 011702834

Gatunek: kot

Rasa: domowy krótkowłosy

Płeć: samica

Data ur.: 28/01/2007

Oznakowanie:

Maść: szylkretowa

Historia wizyt

10/06/2017 13:01: Badanie

Opis wywiadu: odesłany na endo ??- na krop!

leczone od wtorku, początkowo podejrzewano koci katar, bo chorował drugi kot w domu. Kaszała, kaszel nasilał się.

Od 2 dni nic nie je, od wczoraj obfite ślinienie, dziś przestała przelykać.

Wczoraj podano LSP, dexasone. Dziś odesłano na endoskopię.

Opis badania:

temp 37,0

śluzówki różowe, zaślinione. Fałd skóry miernie elastyczny. Obfite ślinienie, jęsyk wysunięty, porusza nim, ale z dużą niechęcią. Bolesność przy otwieraniu jamy ustnej, obrzęk okolicy gardła? Jama rzbuzna miękka, ciastowata.

Osluchowo zasłyszane szmery nad płucami oraz nad GDO

wykonujęzdjęcia rtg - zmiany apalne w całych płucach - zapalenie płuc - infekcja? Zachłystowe z powodu ślinienia i problemów z przelykaniem?

gardło wydaje się być silnie zaczerwienione, decyzja o endoskopii

w oczekiwaniu na chirurga podano atropinę oraz inhalację z dexavenu

Zabiegi

WIZYTA

POBRANIE KRWI

RTG

RTG KOLEJNA PROJEKCJA

RTG OPIS

Zastosowane leki

Atropinum Sulfuricum 0,5 mg farm 1 amp

Dexaven farm 1 amp

VENFLON 0,9 Color 1 szt

Kwota: 197,30

Zarejestrował: Monika Popławska

10/06/2017 13:21: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

VETLAB morfologia (ozn. maszynowe)



Kwota: 10,00
Zarejestrował: VETLAB VETLAB

Morfologia (oznaczenie maszynowe)

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>		<u>Min</u>	<u>Max</u>		
Erytrocyty	10,3	T/l	(=)	5	10	+	
Hemoglobina	16,5	g/dl	(=)	9	15	+	
Hematokryt	52,2	%	(=)	30	44	+	
MCV	50,9	fl	(=)	40	55	OK	
MCH	16	pg	(=)	13	17	OK	
MCHC	31,5	g/dl	(=)	30	36	OK	
Leukocyty	10,9	G/l	(=)	6	11	OK	
Neutrofile %	87,8	%	(=)	60	78	+	
Neutrofile ilościowo	9,6	G/l	(=)	3	11	OK	
Limfocyty %	3,25	%	(=)	15	38	-	
Limfocyty ilościowo	0,354	G/l	(=)	1	4	-	
Monocyty %	8,12	%	(=)	0,1	4	+	
Monocyty ilościowo	0,889	G/l	(=)	0,04	0,5	+	
Kwasochłonne %	0,639	%	(=)	0,1	6	OK	
Kwasochłonne ilościowo	0,07	G/l	(=)	0,1	0,6	-	
Zasadochłonne %	0,2	%	(=)	0,1	1	OK	
Zasadochłonne ilościowo	0,022	G/l	(=)	0,01	0,1	OK	
Płytki krwi	346	G/l	(=)	180	550	OK	
Uwagi	Postacie pałeczkowate stanowiły 0% wszystkich granulocytów obojętnochłonnych.						

10/06/2017 13:23: Badanie

Opis wywiadu: po podaniu bunondolu, atropiny ślinotok nieco się zmniejszył
w badaniu endoskopowym w zasadzie brak zmian mogących wyjaśniać takie ślinienie
niewielkie polipy w jamie ustnej
w żołądku treść fusowata

podejrzenie zapalenia pp, trzustki??

w związku z podejrzeniem zapalenia, atonii ryzyko, że kotka jeszcze przez dłuższą chwilę nie zje
warto też podać leki osłonowe doustnie - będzie to trudne przy mdłościach i nasilonym ślinotoku
decyzja o wykorzystaniu znieczulenia do założenia sondy przełykowo-żołądkowej

po założeniu sondy przez sondę ewakuowano duże ilości fusowatego płynu

okolice wejścia sondy przez skórę zabezpieczono maścią ochronną
założono siatkę opatrunkową

płyny, leki osłonowe
antybiotyki iv
leki p/wymiotne i pobudzające perystaltykę
leki p/bólowe
leki p/zapalne

w zależności od stanu ewentualna decyzja o badaniu UsG w poniedziałek??

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA 0,5
SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG 0,5
BADANIE KLINICZNE



INJ. I.M., S.C.

ZAŁOŻENIE SONDY DO ŻYWIENIA

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 1 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt

Sol. 0,9% NaCl 100 ml 1 OP

Wlewnik Color 1

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Solvertyl 25mg/ml farm 1 amp

Combivit 1 ml

Dexasone 0,5 ml

Cerenia inj. ZOETIS 0,3 ml

Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp

Dexaven farm 1 amp

Dexdomitor 0,1 ml

VetaKetam 20ml narkotyk! 0,1 ml

Sonda żołądkowa 2,6mm x 40 cm 1 szt

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 4 ml

Sposób podania: Doustnie

Metronidazol 0,5% 1 ml wlew farm 20 ml

Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml

Kwota: 159,35

Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

10/06/2017 16:35: Badanie

Opis wywiadu: badanie nedoskopowe

okolica gardła i kratni bz niewielkie polipy okolicy bocznej trzonowców

przełyk bez zmian na całej długości

wpust bez zmian

żołądek z niewielką ilością brunatnej zawartości

odzwiernik prawidłowy

Zabiegi

ENDOSKOPOWE BADANIE

Kwota: 260,00

Zarejestrował: Maciej Mikłusz

11/06/2017 11:34: Badanie

Opis wywiadu: W nocy bez szczególnie niepokojących objawów

mocz -

kał -

momentami się śliniła, ale niej niż dotąd

Opis badania:

Rano bez duszności

temperatura w normie, poziom glukozy w normie

błony śluzowe różowe, zaśliniona

oblizuje się, ruchomość języka raczej prawidłowa

osłuchowo zaostrome nieznacznie szmery oddechowe

oddechy miarowe

pokaśtuje zwłaszcza podczas podnoszenia za brzuszek - odkastkuje ślinę?? zachłysnęła się śliną i zapalenie płuc??

zapalenie płuc innego tła?? - zdjęcia zostawione do opisu

jama brzuszna napięta, bolesna

bardzo duży pęcherz moczowy
zgazowany bardziej jeszcze pp??

przez sondę z żołądka odciągnięto około 15 ml zielonego płynu - jak przy niedrożności pp??
wykonałam kontrolne RTG
płuca bez zmian
jednak pp zgazowany znacznie bardziej niż wczoraj w przedniej części jamy brzusznej
w tylnej brak gazu
obraz jak przy niedrożności pp??

do potwierdzenia w badaniu USG
być może po podanym wczoraj metoklopramidzie ciało obce powodujące częściową niedrożność przemieściło się -
być może w okolicę ujścia Śbo??
stan kotki stabilny, we wczorajszej morfologii pałki 0%
ale cechy odwodnienia więc warto nawodnić prze ewentualnym znieczuleniem dodatkowo

bez metoklopramidu
nie karmimy
espumissan przed jutrzejszym USG

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA
SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG
BADANIE KLINICZNE 2
INJ. I.M., S.C. 2
RTG KOLEJNA PROJEKCJA

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 2 szt
PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt
Sol. 0,9% NaCl 100 ml 2 OP
Wlewnik Color 1
PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt
Solvetyl 25mg/ml farm 1 amp
Combivit 1 ml
Metronidazol 0,5% 1 ml wlew farm 20 ml
Tartriaxon 1 ml !!! farm 2 ml
Dexasone 0,5 ml
Cerenia inj. ZOETIS 0,3 ml
Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp
Espumisan krople doustne farm 2 ml
Ulgastran zawiesina 250 ml farm 8 ml
Sposób podania: Doustnie
Kwota: 170,32
Zarejestrował: Małgorzata Górnicka SZ

12/06/2017 08:46: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.
Kwota: 0,00
Zarejestrował: specjalista radiolog Adam Pietroń

RTG

Parametr

Data badania	12/06/2017
Opis zmian	Badanie RTG klatki piersiowej z dni : 10/06/ i 11/06/ 10/06/2017 Liczne, drobne nacieczenia okołoskrzelowe uwidocznione na terenie całych pól

płucnych powodujące częściowe zmniejszenie powietrzności miąższu płuc.
Obraz RTG wskazuje na zmiany zapalne.
Sylwetka serca powiększona, częściowo o rozmytym zarysie zwłaszcza na zdjęciu w projekcji strzałkowej.
Rysunek naczyń płucnych częściowo zatarty bez cech zastoju krążeniowego.
Tchawica bez uchwytanych zmian w obrazie RTG.

Na wykonanych zdjęciach uwidoczniono - jamę brzuszną - żołądek poszerzony wypełniony gazem, jelita cienkie wypełnione gazem bez RTG cech znacznego poszerzenia.

11/06/2017

Powietrzność miąższu płuc nieco poprawiona na wykonanych zdjęciach, Znacznego stopnia poszerzenie i wypełnienie moczem pęcherza moczowego . Żołądek i jelita cienkie nadal wypełnione dość znaczną ilością gazu

12/06/2017 11:46: Badania diagnostyczne

Wykonano badania diagnostyczne.

Zabiegi

BADANIE USG VII

Kwota: 120,00

Zarejestrował: Inga Wocial U

USG

Parametr

Data badania

12/06/2017

Opis zmian (OPIS_ZM_US)

Wątroba niepowiększona, miąższ miernie niejednorodny, o nieco zwiększonej echogeniczności, przy pęcherzyku żółciowym cechy mierne zapalne. Powierzchnia i krawędzie płotów regularne. Pęcherzyk żółciowy wypełniony aechogenną żółcią, z umiarkowaną ilością zagęszczeń żółci, oraz złogami drobnymi mineralnymi. Tuz przy ujściu pęcherzyka obecny złóg mineralny ok 3-4mm śr., i kolejny o ok 3-4mm śr., w początkowym odcinku poszerzonego przewodu pęcherzykowego. Ściana pęcherzyka zmieniona jak zapalnie przewlekłe, pofałdowana do światła, hiperechogenna, do 2 mm gr. Drogi żółciowe zewnątrzwątrobowe poszerzone w początkowym odcinku do 4-6 mm śr., ściana hiperechogenna, zmieniona zapalnie przewlekłe, o 2 mm gr. Drogi żółciowe na tym odcinku poskręcane. Okoliczny odczyn zapalny z zaostreniem. W prawym płacie widoczne poszerzone odcinkowo wewnątrzwątrobowe drogi żółciowe, do 2-3mm śr. Obecne cechy umiarkowanego zastoju żółci. Układ naczyniowy wątroby bez uchwytanych zmian. Śledziona niepowiększona, miąższ bez zmian. Nerki rozmiarów prawidłowych 4,2-4,3x2,5cm, miąższ nieco hiperechogenny, poza bez zmian, echostruktura zachowana, brzozi gładkie, zróżnicowanie korowo rdzeniowe zachowane. Brak złogów, brak cech zastoju. Perfuzja prawidłowa. Nadnercza bez zmian, o 3,8 mm średnicy. Moczowody bez zmian w budowie, nieposzerzone. Pęcherz moczowy znacznie wypełniony aechogennym moczem, bez uchwytanych zmian w budowie, ściana o 1mm gr., brak złogów. Cewka moczowa bez uchwytanych zmian w budowie, nieposzerzona. Trzustka niepowiększona, do 6-7mm gr., miąższ nieco niejednorodny, o lekko zwiększonej echogeniczności, brzozi nieco nieregularne, cechy mierne zapalne przewlekłe, bez zaostrenia, przewód trzustkowy nieposzerzony. Żołądek wypełniony średnią ilością hipoechogennego płynu z pojedynczymi hiperechogennymi drobinami, widoczny w świetle linijny hiperechogenny twór odpowiadający sondzie. Ściana żołądka przebudowana umiarkowanie zapalnie przewlekłe, ściana o 3,5-4mm gr., budowa warstwowa zachowana, perystaltyka osłabiona. Widoczne odcinki jelit cienkich z niewielką ilością hiperechogennej,

płynnej treści, gazu, miejscami o zwiększonej perystaltyce, miejscami na krótkich odcinkach poszerzone do światła do 5-6mm śr., i tam obecny echogeny płyn, ale bez cech typowych dla niedrożności, nie uwidoczniono ciała obcego, brak cech wgłobienia, ściana 2-2,5mm gr., zmieniona umiarkowanie zapalnie przewlekłe, budowa warstwowa zachowana, perystaltyka widoczna, prawidłowa, miejscami wzmożona. Ściana jelita grubego bez uchwytanych zmian, o 1,1mm gr. Okrężnica z mierną ilością nieuformowanej treści, gazu. Prostnica z mierną ilością nieuformowanej treści, gazu. Węzły chłonne krezkowe reaktywne jak zapalnie, hipoechogenne, do 4mm gr., wokół odczyn krezki przewlekły z miernym zaostreniem, pozostałe węzły chłonne bez uchwytanych zmian. Brak płynu wolnego w jamie otrzewnej. Brak cech zastojów krążeniowych widocznych w łożysku naczyniowym jamy brzusznej.

12/06/2017 15:14: Badanie

Opis wywiadu: w nocy bez niepokojących objawów

Opis badania:

dołączam no-spę rozkurczowo na drogi żółciowe

Zabiegi

SZPITAL KROPLÓWKA 2

SZPITAL POBYT KOT,PIES DO 10 KG

BADANIE KLINICZNE 2

INJ. I.M., S.C. 2

Zastosowane leki

PODKŁAD HIGIENICZNY 60/90 2 szt

PASKI DO GLUKOMETRU 2 szt

Sol. 0,9% NaCl 100 ml 3 OP

Wlewnik Color 1

PRZEDŁUŻACZ do wlewników 1 szt

Solvetyl 25mg/ml farm 1 amp

Combivit 1 ml

Metronidazol 0,5% 1 ml wlew farm 20 ml

Tartrixon 1 ml !!! farm 2 ml

Cerenia inj. ZOETIS 0,3 ml

Bunondol 0,3mg/ml, amp 1ml nar 1 amp

Espumisan krople doustne farm 2 ml

Ulgastran zawiesina 250 ml farm 8 ml

Sposób podania: Doustnie

No-Spa farm 1 amp

Kwota: 169,62

Zarejestrował: Michalina Kaźmierczak Sz

Podpis lekarza weterynarii