



## **Aufklärungs- und Anamnesebogen für Anästhesie und Operation**

Besitzer: \_\_\_\_\_

Pferd/ Alter: \_\_\_\_\_

Ihr Pferd soll aus medizinischen Gründen einer Allgemeinanästhesie unterzogen werden. Die Narkose sorgt für Schmerzfremheit und die Aufrechterhaltung der lebenswichtigen Funktionen des Körpers während der Operation. Trotz aller Erkenntnisse und Vorsichtsmaßnahmen können unvorhergesehene Ereignisse eintreffen, und ein Risiko kann niemals ausgeschlossen werden.

### **Es gibt keine Garantie, dass folgende Komplikationen ausgeschlossen sind:**

Eine Allgemeinanästhesie stellt für das Pferd ein Risiko dar, da eine Narkose große Anforderungen an das Herz, den Kreislauf und die Atmung stellt.

Eine notwendige Maßnahme ist es, die Vene am Hals Ihres Pferdes mit einem Katheter zu versehen, um durch diesen Medikamente zu applizieren. In seltenen Fällen kommt es dabei zu einer Venenentzündung, die schwerwiegende Folgen haben kann.

Eine große Problematik stellt die Aufwachphase dar, während der das Pferd wieder auf die Beine kommen muss. Diese Phase kann unkoordiniert verlaufen und zu Verletzungen führen, die nicht immer heilbar sind.

Es kann durch das große Gewicht des Pferdes zu Druckschäden an Nerven und Muskulatur kommen.

Aufgrund unserer langjährigen Erfahrung mit Pferdenarkosen unternehmen wir alles, um Komplikationen zu verhindern. So wird die Narkose durch geschultes Personal mit anerkannten Methoden und nach den anerkannten Erkenntnissen der Anästhesiologie durchgeführt und mit den erforderlichen Apparaten überwacht. Durch die Beantwortung der Fragen tragen Sie Ihren Teil zur Narkosesicherheit bei:

1.      Bekommt Ihr Pferd momentan Medikamente?      ja      nein  
        Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

2.      Wurde Ihr Pferd schon einmal operiert?      ja      nein  
        Wenn ja, wann und weshalb?

\_\_\_\_\_

3.      Hat Ihr Pferd die Narkose gut vertragen?      ja      nein  
        Wenn nein, was waren die Beschwerden?

\_\_\_\_\_

4. Hat Ihr Pferd...

- |                                                     |    |      |
|-----------------------------------------------------|----|------|
| - eine Herz- Kreislauferkrankung?                   | ja | nein |
| - eine Erkrankung der Venen?                        | ja | nein |
| - eine Atemwegserkrankung (z.B. Bronchitis)?        | ja | nein |
| - eine Leber-, Nieren- oder Stoffwechselerkrankung? | ja | nein |
| - eine Erkrankung des Muskel- oder Skelettsystems?  | ja | nein |
| - eine Allergie?                                    | ja | nein |
| - Zahnprobleme?                                     | ja | nein |
| - eine andere, nicht aufgeführte Erkrankung?        | ja | nein |

Wenn ja, welche?

---

- |                           |    |      |
|---------------------------|----|------|
| 5. Ist Ihr Pferd tragend? | ja | nein |
|---------------------------|----|------|

**Erklärung des Patientenbesitzers zum Aufklärungsgespräch und OP - Einwilligung:**

Tierarzt/Tierärztin \_\_\_\_\_ hat mit mir heute ein Aufklärungsgespräch über das Anästhesie- Operationsverfahren geführt. Die Hinweise über das Verhalten vor und nach der Anästhesie / Operation habe ich zur Kenntnis genommen. Ich konnte alle mich interessierenden Fragen zur Anästhesie / Operation und ihrer spezifischen Risiken stellen. Ich habe keine weiteren Fragen. Ich willige hiermit in eine Narkose / Operation für folgenden Eingriff

\_\_\_\_\_ sowie in die vorbereitende Behandlung ein. Ich bin mit medizinisch angezeigten Änderungen und Erweiterungen des Anästhesie- und Operationsverlaufs einverstanden.

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift Patientenbesitzer

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Tierarztes