# logo_Klinik_fischerPferdeklinik Dr. Fischer GmbH

 **Schlickburg 41 a - 25371 Seestermühe**

 **Tel: 04125-677**

 **Fax: 04125-958635**

 **info@pferdeklinik-fischer.de**

Operations- und Narkose-Formular

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

Pferd: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Überw. Tierarzt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beabsichtigter Grund: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sehr geehrter Kunde,

wir haben mit Ihnen Erfolgsaussichten sowie die Risiken und nachteilige Nebenfolgen des chirurgischen Eingriffes für Ihr Pferd besprochen und mögliche Alternativen diskutiert.

Um ganz sicher zu sein, dass Sie die Entscheidung zur Operation unter Abwägung aller für Sie wesentlichen Umstände treffen, dürfen wir Sie noch einmal schriftlich in diesem Merkblatt auf die wichtigsten Punkte hinweisen.

1. **Kein Arzt kann den Erfolg einer Operation garantieren**

Jeder Eingriff wird nach den anerkannten Regeln der ärztlichen Kunst durchgeführt und dient zur Heilung des Patienten oder der Besserung eines subjektiven Wohlbefindens. Doch der operative Eingriff ist nicht vergleichbar mit der Reparatur einer Maschine, bei der man die Defekte suchen und nach Belieben Ersatzteile einsetzen kann. Jeder lebende Organismus reagiert anders auf Medikamente, auf Narkosen und chirurgische Behandlungen. Führt der Arzt bei zwei Patienten denselben chirurgischen Eingriff mit gleich großer Sorgfalt durch, so besteht keine Gewähr dafür, dass auch der Erfolg bei seiner Behandlung der gleiche ist. Umstände, die sich trotz aller Fortschritte der Medizin einer exakten Vorherberechnung entziehen, können einen Misserfolg des Eingriffs verursachen.

Wir haben uns in dieser Pferdeklinik schon immer bemüht, die Besitzer über Aussichten und Risiken eines operativen Eingriffs aufzuklären. Dabei haben wir besonders die Risiken betont, obwohl Misserfolge zu den Ausnahmefällen gehören und ein Erfolg ein Normalfall ist.

Wir meinen, dass die Aufklärung des Besitzers ein wesentlicher Teil der ärztlichen Beratung und Behandlung ist. Neuerdings fordert die Rechtsprechung nicht nur auf, dass der Besitzer aufgeklärt ist, sondern dass der Arzt die Art und den Umfang der Aufklärung nachweisen kann.

Ohne die Mitarbeit des Besitzers oder gegen seinen Willen können wir nicht dem vorgeschriebenen Umfang aufklären. Die Pflicht zur Aufklärung stellt daher nicht nur an den Arzt gewisse Anforderungen, sondern auch an den Besitzer. Daher müssen wir von Ihnen verlangen, unsere schriftliche Erläuterung genau zu lesen und alle Fragen, die darin nicht beantwortet werden, im Gespräch mit dem behandelnden Arzt zu klären. Schließlich müssen die Besitzer bitten, die erfolgte Aufklärung zu bestätigen.

1. **Kein Eingriff ist ohne Risiko**

Selbst kleine Eingriffe und die mit ihnen verbundenen Manipulationen sowie die Vor- und Nachbehandlung können trotz Beachtung aller Sorgfaltsregeln zu Zwischenfällen und Komplikationen führen. Es ist unmöglich, Ihnen eine vollständige Liste aller denkbaren Risiken vorzulegen. Wir wollen Ihnen aber dennoch die uns wichtigen Hinweise nicht vorenthalten.

1. **Anästhesie/ Narkose**

Trotz modernster Narkosegeräte inklusive künstlicher Beatmungseinheit, präoperativer Blutuntersuchungen und der Verwendung schonender Narkosemedikamente kann es in der Tier- wie in der Humanmedizin zu so genannten Narkosezwischenfällen kommen, die außerhalb unserer Kontrolle und Eingriffsmöglichkeiten liegen.

Diese Probleme können selbst durch modernste Geräte und gewissenshafte Betreuung nicht vermieden werden.

Auf dieses Risiko - auch wenn es gering ist – müssen wir Sie hinweisen. Zu der Narkose eines Pferdes gehört auch die Phase des Aufwachens, die in speziell dafür gebauten Boxen stattfindet. Da ein Pferd in der Phase des Aufwachens nicht kontrollierbar ist, können hier trotz spezieller Kopfschutzmasken und Beinschoner Verletzungen auftreten.

1. **Wir erbitten Ihre Entscheidung**

Bedenken Sie: Besondere Umstände, die nicht vorhersehbar waren und die wir erst während eines Eingriffes feststellen, können zu einer Änderung oder notwendigen Erweiterung des Operationsplanes zwingen. Bitte geben Sie Ihre Einwilligung dazu. Es wäre für Ihr Pferd Stress und Sie mit einer zusätzlichen Belastung verbunden, wenn wir den Eingriff abbrechen und ihn später fortsetzen müssten. Außerdem wäre auch eine erneute Narkose erforderlich.

1. **Allgemeine chirurgische Komplikationen**

Blutverlust, Schock, toxische Schäden, Gerinnungsstörungen, Thrombosen, Lungenembolie, Kreislaufversagen, Schädigung von Funktionseinheiten wie Muskeln, Knochen, Nerven, Sehnen und Gefäßen mit entsprechendem Funktionsausfall.

1. **Folgende Komplikation sind in seltenen Fällen nach der Operation möglich, aber nicht zu erwarten:**

Blutungen, Blutergüsse, Schwellungen, Infektionen, Wundheilungsstörungen, Absterben von Gewebe, auffällige und erhabene Narbenbildung, Verlust von Sensibilität, Zirkulationsstörungen, Spannungsgefühl, Narbenschmerzen, unerwartete Gewebsreaktionen wie Überempfindlichkeit, Nervenlähmungen, Abwehrreaktionen auf Implantate, Rezidiv-Gefahr, Verschlechterung des Ausgangsbefundes.

Viele dieser Risiken haben wir hier mit medizinischen Fachausdrücken bezeichnet. Sofern Sie sich unter diesen Ausdrücken nichts vorstellen können, fragen Sie bitte den Tierarzt.

Operations- und Narkose Formular

1. **Erklärung des Besitzers nach dem Aufklärungsgespräch:**

Tierarzt/ärztin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hat mit mir am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anhand der Hinweise in diesem Merkblatt und der Ergebnisse der Voruntersuchungen ein abschließendes Aufklärungsgespräch geführt. Ich konnte alle mich interessierenden Fragen stellen und habe keine weiteren Fragen.

Spezielle Hinweise für den behandelnden Tierarzt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkung des Tierarztes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Um einige der aufgeführten Komplikationen auszuschalten und um alle Risiken für Ihr Pferd so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie, die folgenden Fragen zu beantworten, die sich auf bestimmte Komplikationsmöglichkeiten beziehen:**

1. Wurde Ihr Pferd schon einmal operiert?: Warum?, Wann?, Komplikationen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Bestehen irgendwelche Kreislaufprobleme?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Besteht eine Allergie (Überempfindlichkeit) gegen Medikamente, Nahrungsmittel oder sonstige Stoffe?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Besteht eine Herz-Kreislauf- Erkrankung (z.B. Herzrhythmusstörung, Herzfehler)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Gibt es noch irgendwelche Informationen, die wir benötigen könnten?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Einwilligungserklärung des Besitzers/Eigentümers:**

Ich erkläre mich mit den oben genannten Bedingungen einverstanden. Ich bin mit Änderungen und Erweiterungen des Eingriffs einverstanden, die sich während der Operation als erforderlich erweisen. Mir ist bewusst, dass ein Erflog des Eingriffs nicht garantiert werden kann. Vermerk für den Tierarzt über etwaige Beschränkungen der Einwilligung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Besitzer/ Eigentümer/ Unterschriftsberechtigter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vertreter Pferdeklinik Dr. Fischer GmbH