

H-1152 Budapest, Rákos út 60. • Tel.: 306-1364 • Fax: 306-1388
internet: www.primavetrendelo.hu • E-mail: info@primavetrendelo.hu
Nyitvatartásunk: Hétköznap 8-22 Szombaton, Vasárnap: 9-20

Tulajdonos név: Marta Szorin (140503) Telefon: 0040722341721
Cím: Románia Nem: hím
Állat faj, fajta: kutya / francia bulldog Szín: fekete
Hívónév: Bleki Szül.idő: 2015-01-01

Kórelőzmény: tegnap este már nem akart mozogni, ma reggelre paraplegia
tegnap este ill ma reggel kapott 50 mg tramadol, 16 mg medrol tabl

Fizikális vizsg.: L 3-4 tájékon kifejezett fájdalom! paraplegia, proprio mko hvtg kiesett, mély fájdalom kiesett!
Kétes körjóslat

Diagnózis: L5-6 discus extrusio, bal oldal- hemilaminectomia, nagy mennyiségű előesett discus és nagy mennyiségű haematoma, myelon ödéma
Kétes körjóslat. Lassú javulásra lehet számítani.

Otthoni gyógyszer: Synulox 250mg 2x1,5 10 napig, Meloxidyl szuszpenzió naponta 1x ttgk szerint 10 napig
Tramadol 50mg 2x1 3-4 napig nagy fájdalom esetén

egyéb: Fizioterápia 7-10 nap után javasolt.

Leírás: CT:
Butorphanol+Diazepam+Propofol
Inhalációs narkózis(Isofluran)
Salsol cseppinfusio
Aneszt monitorozás:Vérnyomásmérés,Oseophageal stet, Th, Pulse Oxymetria

Az adott gerincszakasról 1,25mm helicalis natív CT mérés készült, lágy szöveti és csontablakkal. Sagittalis rekonstrukció az érintett területről 0,5 mm szeletvastagsággal

CT vizsgálati eredmény :

MRI:
Butorphanol+Diazepam+Propofol
Inhalációs narkózis(Isofluran)
Salsol cseppinfusio
Aneszt monitorozás:Vérnyomásmérés,Oseophageal stet, Th

A vizsgált gerincszakasról T2* GE dorsalis, T2 FSE sagittalis, az elváltozást mutató területekről T2 FSE transversalis szekvenciák készültek.

MRI vizsgálati eredmény :

L3-4 csökkent jelintenzitású discus, enyhe jobb oldali discus protrusio.
L4-5 csökkent jelintenzitású discus, enyhe középvonali oldali discus protrusio.
L5-6 csökkent jelintenzitású discus extrusio, amely középvonalban és bal oldalról súlyos gerincvelő kompressziót okoz cranialisan és caudalisan megfolyva 1-1 csigolyatestnyit.
L7-S1 csökkent jelintenzitású discus, súlyos discus protrusio enyhe bal oldalalissággal, súlyos cauda equina compressio.

Inhalációs narkózis(isofluran)
Norocarp inj., Noroclav inj. sc., Salsol inf.
Aneszt monitorozás: EKG, Pulse oxymetria, Capnograph, Vérnyomásmérés, Th
Folyamatos cseppinfúzióban: Ket+Fent-Lid.

Az elváltozás lényege, hogy a gerinccsigolyák közötti, pufferhatású porckorongok közepét képező, puha porc elfajul és összenyomhatatlanná válik. Egy komolyabb elmozdulás az érintett csigolyák között, pl.: leugrás, felugrás, kisebb balesetek stb., elegendőek arra, hogy a belső porcanyagot körülvevő, külső rostos gyűrű átszakadjon a nyomástól, és a belső, elfajult porcanyag hirtelen kiáramoljon a helyéről. Ilyenkor a gerincvelő alsó, mozgatóközpontokat tartalmazó része, vagy az abból kitérő idegek gyökei sérülhetnek, nyomás alá kerülnek, ez erős helyi fájdalmat, hátulsó végtag gyengeséget, súlyosabb esetben a hátulsó végtagok merev bénulásától a petyhudt bénulásig terjedően bármely tünetet előidézhetnek.

A műtét lényege, hogy a kiegészítő vizsgálati eljárás során megállapított szűkület és összenyomtatás helyén (L5-S1, bal oldal), az azt körülvevő csontos csatorna ablakszerűen, oldalról megnyitásra kerül, és az előesett porcanyagot eltávolítjuk. Nagy mennyiségű előesett porckorong anyag+haematoma. Ezzel az eljárással az összenyomtatást helyileg megoldottuk, és a gyógyulási folyamat most kezdődhet meg.

Az idegek regenerációs ideje attól függ, hogy mennyi ideig és milyen mértékben volt az ideg a nyomásnak kitéve. Az idegek teljes gyógyulásához sajnos azonban, még az optimális feltételek megteremtése esetén is hosszú idő szükséges, átlagosan kb. 3-6 hét.

Szélso értékek a gyógyulásnál a néhány naptól a 4-6 hónapos időtartamig terjedhetnek.

A műtét területet karban tartani, vagy naponta ellátni nem szükséges általában, 10-14 nap alatt a seb jól összeforr, és a varratokat el lehet távolítani.

Kontroll vizsgálatok általában szükségesek: 2 hét- 4 hét és 2 hónap múlva, illetve szükség szerint. A gyógyulás ideje alatt fájdalomcsillapítókat és antibiotikumot adagolunk a problémamentes gyógyulás érdekében. Az első időkben szükség lehet a mozgás támogatására, ha nem tud felállni, ill. járni a hátulsó végtagokkal. Vezessünk át a hasa alatt egy széles és lehetőleg puha anyagból készült pl.: pokrócot, lepedőt, vagy sálát, és ennek a segítségével táskaszerűen emeljük rajta annyit, amennyi elegendő a saját súlyának elviseléséhez. Ha a vizelet ürítése gondot okoz, óvatos nyomást gyakorolhatunk a has hátulsó- alsó részére nyitott tenyérrel, kétoldaltól. Ha a vizeletet így sem sikerül eltávolítani, kérjük, jelentkezzen azonnal, mert vélhetően katéterezni kell a hólyagot.

A varratszedés után a jó és mihamarabbi végtagterhelés érdekében kiemelten javasolt a beteg fizioterápiás utókezelése, melyben segítséget tudunk nyújtani szakképzett állat-gyógytornászunk által. Bejelentkezés telefonon lehetséges.

Utókezelésre a beküldő állatorvos kollégának köszönettel visszautalva! Probléma esetén az operáló orvost kérjük keresni telefonon!!!

Kezelés ideje:

2022-12-18

Kezelte:

Bogdánfi Péter dr

Szak. díj	db	1,00
Ügyeleti pótdíj	db	1,00
Műtét	db	1,00
Kezelés	db	1,00
Gyógyszer és anyag	db	1,00

H-65: 9-12

K-82: 16³⁰ - 20

P.: valószínű