



手術同意書

担当獣医師

- 1、 本院は、_____ちゃんに対する
_____手術をお引き受け致します。
- 2、 この手術に要する費用、手術料はおよそ_____円です。
ただし特殊な事情により変動する場合があります。
その費用は、退院時の清算の際に遅滞なく支払われるものとします。
- 3、 患者の特異体質や本手術に必要と認められる通常の検査によっては予測不可能な二次疾患に基づく不慮の事故、疾病の拡大、退院後の状態の変化等、あるいは、やむを得ざる天災、不慮の事故に基づく逃亡、死亡等の場合、本院として直ちに飼主に報告致しますが、損害賠償等の責任は負いかねます。
- 4、 特殊な嗜好や、特に診察、検査を要するような不調な点については、
なるべく詳しくお書きください。

- 5、 入院に際し、ご愛猫にノミ・ダニなどの外部寄生虫がついていた場合、
駆除薬をつけさせていただきますことをご了承下さい。
- 6、 以下の検査・処置は希望されますか？希望項目にチェックをお願いします。
- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 猫エイズ・白血病の検査を受けたい | ¥5,000 (税別) |
| <input type="checkbox"/> 血液型判定の検査を受けたい (A型、B型、AB型) | ¥5,000 (税別) |
| <input type="checkbox"/> 超音波メスを使用した手術を受けたい | ¥11,000 (税別) |
| <input type="checkbox"/> 手術後にエリザベスカラーを付けてほしい (有料) | |

※上記の内容を理解しましたので手術をお願いします

20 年 月 日

依頼者 氏 名 (印)

術後連絡先 電話番号

超音波メスを使った手術

超音波メスは、超音波のエネルギーで凝固と同時に切開ができる最新の医療機器で、糸を使わずに安全で確実な止血・切除が可能となります。

近年、体内に残した糸により、手術後に縫合糸反応性肉芽腫を引き起こすことが報告されています。

(特にミニチュア・ダックスフンドに多い)

この病気は、手術を受けた全員に起こるわけではありませんが、この超音波メスを用いることで、体内に残す糸を最小限にすることができ、縫合糸反応性肉芽腫のリスクを回避することができます。

費用は、**手術料+11,000円** (税別) です。



〈 院長から一言 〉

私が勤務医だった頃の手術では、絹糸を使っていました。病院猫の鈴も絹糸を使って避妊手術をしました。当時は、これが当たり前でした。

私が動物病院を開院してからは、吸収糸(体の中で溶ける糸)または、ナイロン糸を使う様にしています。縫合糸による反応性肉芽腫は、当院では一度も起こっていませんが「これからずっと起こらない」とは限りません。皆様に安心して手術を受けていただき、安心して生活していただく為に超音波メスを導入しました。

この機械を導入するに当たり「鈴の手術の時に、これがあつたら良かったな〜」と考えてしまいます。

避妊手術・去勢手術にも、超音波メスを使った手術をお勧めします。

