



**Pferdeklinik und Rehasentrum  
Pasterk - Ebreichsdorf**

**Pferdepromenade 4  
2483 Ebreichsdorf**

**Telefon: +43 (0) 2254 9000 6000**

**Notfälle: +43 (0) 699 199 60 999**

## **Besitzeraufklärung über Anästhesie und Operation**

Ihr Pferd soll aus medizinischen Gründen einer Operation unter Allgemeinanästhesie unterzogen werden.

Bei solchen Eingriffen bestehen grundsätzlich einige Risiken bzw. können Komplikationen auftreten:

- Eine Allgemeinanästhesie stellt ein Risiko dar, da eine Narkose große Anforderungen an das Herz, den Kreislauf und die Atmung stellt. Es kann in sehr seltenen Fällen zu Herz- oder Atemstillstand kommen, die tödlich enden können.
- Eine notwendige Maßnahme ist es, eine oder mehrere Venen des Pferdes mit einem Katheter zu versehen, um durch diesen Zugang Medikamente und Infusionen zu applizieren. In seltenen Fällen kommt es dabei zu einer Venenentzündung, die schwerwiegende Folgen haben kann.
- Durch das große Gewicht eines Pferdes kann es zu Druckschäden an Nerven und Muskulatur kommen. Es kann dabei zu temporären oder permanenten Lähmungserscheinungen kommen.
- Eine große Problematik stellt die Ablege- und Aufwachphase dar. In diesen Phasen kann es aufgrund unkoordinierter Bewegungen oder einem gestörten Gleichgewichtssinn zu Verletzungen, im schlimmsten Fall zu Frakturen kommen, die u.U. die Nottötung des Pferdes erforderlich machen.
- Selbst bei einem Eingriff unter höchst sterilen Bedingungen kann es zu Wundinfektionen oder Wundheilungskomplikationen kommen.
- Nach der Operation kann es in ganz seltenen Fällen bei gestreßten Pferden, die zudem Schmerzen haben und mit Antibiotika behandelt werden, zu lebensbedrohenden Durchfallerkrankungen (Colitis X) kommen.

Aufgrund unserer langjährigen Erfahrung mit Pferdenarkosen unternehmen wir alles, um Komplikationen zu verhindern.

**Ich willige hiermit in eine Narkose / Operation sowie in die vorbereitende Behandlung ein. Ich bin mit medizinisch erforderlichen Änderungen und Erweiterungen des Anästhesie- und Operationsverlaufes, sowie Behandlungen einverstanden.**

**Eine Garantie für den Erfolg einer Operation kann nicht übernommen werden.**

Besitzer \_\_\_\_\_

Pferd \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

