



**Animal Center**  
ul. Zamiany 12  
02-786 Warszawa  
Telefon: 224141812  
E-mail: [biuro@animal-center.pl](mailto:biuro@animal-center.pl)

# ANIMAL CENTER

## Zwierzę

### Piernik

Gatunek: Kot  
Rasa: Mieszaniec  
Płeć: samiec  
Wiek: 8 lat  
Oznakowanie:  
Maść:

## Właściciel

### Fundacja Międzynarodowy Ruch Na Rzecz Zwierząt Viva!

Ul. Kawęczyńska 16/39  
03-772 Warszawa

Lekarz prowadzący: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

## Historia wizyt

### 03/01/2019 19:19: BADANIE

Temperatura: 37,0°C  
Waga: 2,99 kg



#### OPIS WYWIADU

Kot leczony od początku grudnia w lecznicy "Na skraju"  
Wypisy w załączniku. Wykonano badanie kału -> bez informacji o wyniku.  
Dostawał Floxal do oczu - nie przywieziono go z kotem z poprzedniej lecznicy, nie było konsultacji okulistycznej.  
Testy Fiv +, Felv ujemny (FIV potwierdzony PCR)  
Kastrowany



#### OPIS BADANIA

Błony śluzowe jamy ustnej różowe, wilgotne, CRT <2s. Liczne braki w uzębieniu: wszystkie zęby przedtrzonowe i trzonowe, siekacze szczęki, 104,301,302,303,401,CCF 304 i 404.  
Bez widocznych nadżerek w jamie ustnej.  
Szpary powiekowe przymknięte, oko lewe: symblepharon, ropny wypływ, silny stan zapalny spojówek z ich obrzękiem, lekkie entropium górnej powieki; oko prawe: symblepharon, silne entropium dolnej powieki, ropny wypływ, gałka oczna lekko zmętniała.  
Ciężko stwierdzić czy źrenica w prawym oku jest reaktywna na światło - raczej nie, w lewym reaktywna.  
Węzły chłonne podżuchwowe lekko powiększone, podkolanowe bez zmian.  
Kanały słuchowe czyste, bez zmian.  
Krtani i tchawica niereaktywne, tarczycy niewyczuwalna.  
Osluchowo silne mruczenie, ale bez wyraźnych szmerów patologicznych -> konieczne do oceny później.  
Jama brzuszna miękka, niebolesna, pętle jelit znacznie pogrubiałe z przelewającą się treścią, wyczuwalne zbite masy kałowe w prostnicy.  
Test bibulowy dodatni -> odchody pcheł.  
Przetysienie w okolicy międzyłopatkowej.



#### ZABIEGI

Wizyta 0,75



#### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
Floxal krople do oczu 0,3% 5 ml	1	szt.
YELLOX 0.9MG/ML KROPE DO OCZU 5 ML	1	OP
Fiprex oprysk	3	oprysk
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP



#### ZALECENIA

- Jutro na czczo kontrolne badania krwi (min prof. przesiewowy, ew. dodatkowo o mycoplasma spp)
- Wskazane kontrolne badanie moczu (ogólne + UP/C)

## Historia wizyt

- Z racji braku informacji o wyniku badania kału -> w skazane ponownie jego wykonanie
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 x dz :  
Yellox po 1 kropli do każdego oczka  
10 min przerwy  
Floxał po 1 kropli do każdego oczka
- Konsultacja okulistyczna u dr Łobaczewskiej za tydzień w czwartek
- Vetomune 1 kaps 1 x dz, lizyna 2 x dz po pompce
- Kontrolne USG jamy brzusznej zależnie od samopoczucia i wyników badań dodatkowych
- W dalszej kolejności zabieg stomatologiczny u dr Klim

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

04/01/2019 13:29: WIZYTA

---

### ZABIEGI

Pobranie moczu

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

04/01/2019 13:30: WIZYTA

---

### ZABIEGI

VETLAB -MOCZ OGÓLNY plus KREATYNINA  
Vetlab - profil dla fundacji

 Lekarz: AA Laboratorium

---

04/01/2019 16:01: BADANIE

---

Temperatura: 38,0°C

### OPIS WYWIADU

Czuje się dobrze .  
Bardzo dużo śpi .  
Po pobraniu krwi zjadł z apetytem .  
Oddał mocz .

Kot FIV dodatni!  
W badaniach krwi bez odchyłań . Mocznika podwyższony (na granicy).

### OPIS BADANIA

Węzły chłonne żuchwowe powiększone , podkolanowe w normie.  
Błony śluzowe jasnoróżowe , w ilgotne. CRT <2sek.  
Spojówki jasnoróżowe .  
Brzuch miękki , niebolesny.  
Osluchowo - mruczy.  
W kanałach słuchowych czysto - w lewym uchu blisko błony bębenkowej możliwe że polip . Do oceny w poniedziałek u dr Klucjasz .  
W mosznie brak jąder - z rozmowy z p. Ostrowską wynika że był kastrowany w Mińsku .  
W prawym dole głodowym odczyn poiniekcyjny . Na brzuchu niewielkie zgrubienia - do obserwacji.  
  
Stan jamy ustnej bardzo zły . Obecne tylko lewy kiel szczęki oraz 2 siekacze żuchwy . Dwa kły żuchwy ułamane , z dużą ilością kamienia - nie kaleczy dziąseł .

### ZABIEGI

## Historia wizyt

### POBRANIE KRWI

### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP

### ZALECENIA

- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 x dz :  
Yellox po 1 kropli do każdego oczka  
10 min przerw y  
Floxał po 1 kropli do każdego oczka
- Konsultacja okulistyczna u DW. FUNDACJI za tydzień w czwartek
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- Kontrolne USG jamy brzusznej zależnie od samopoczucia i wyników badań dodatkowych .
- W dalszej kolejności zabieg stomatologiczny

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

#### 04/01/2019 17:51: BADANIE

---

### OPIS WYWIADU

Przekazałam wyniki badania krwi .  
Zgoda na zabieg stomatologiczny, ale po konsultacji okulistycznej - w tedy decyzja.  
Wstępnie wpisany na 23.01 na 13.00

Zgoda na echo serca przed znieczuleniem.

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

#### 05/01/2019 09:50: BADANIE

---

Temperatura: 38,2°C

### OPIS WYWIADU

Czuje się dobrze .  
Apetyt zmniejszony, ale po podaniu suchego pokarmu zjadł chętnie .  
Oddał mocz .

### OPIS BADANIA

Węzły chłonne żuchwowe lekko powiększone , podkolanowe niepowiększone .  
Błony śluzowe jasnorożowe , w ilgotne. CRT <2sek.  
Spojówki jasnorożowe , bardzo rozpulchnione w praw ym oku. Z tego oka również ropno -brunatny wypływ .  
Brzuch miękki , niebolesny.  
Osłuchowo - mrućzy.  
Wyłysienie w okolicy międzyłopatkowej - praw dopodobnie po iniekcji. Tak samo w prawym dole głodowym .

### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne

### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP

### ZALECENIA

## Historia wizyt

- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz :  
Yellox po 1 kropli do każdego oczka  
10 min przerwy  
Floxał po 1 kropli do każdego oczka
- Konsultacja okulistyczna u dr Łobaczewskiej za tydzień w czwartek
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- Kontrolne USG jamy brzusznej zależnie od samopoczucia i wyników badań dodatkowych .
- wstępnie zabieg stomatologiczny i 23.01 na godzinę 13.00
- przed ewentualnym zabiegiem zalecane echo serca



Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

## 06/01/2019 09:53: BADANIE

---

Temperatura: 38,2°C



### OPIS WYWIADU

Czuje się bardzo dobrze .  
Niechętnie je mokrą karmę, w oli suche Gastro.  
Oddał kał luźnej konsystencji , bez moczu po nocy.  
Dużo śpi .

Ze względu na luźniejszy kał i pęcherz - kroplów ka.



### OPIS BADANIA

Węzły chłonne żuchwowe powiększone . Podkolanowe w normie.  
Błony śluzowe jasnorożowe , w ilgotne. CRT <2sek.  
Spojów ki rozpułchnione, jasnorożowe . Dzisiaj oczy trochę bardziej 'otw arte'.  
Brzuch miękki , niebolesny. Pęcherz moczowy bardzo mały .  
Osluchowo - mruży.



### ZABIEGI

Pobył doba bezdomne  
Kroplów ka sc w czasie w izyty



### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
SOL 100ml NaCl	1	szt.
NO-SPA INJ 0,04G/2ML 5 AMP.	1	AMP.
Bupaq Multidose 10 ml roztwór flakon ric	0,1	ml

Dawkowanie: na błony śluzowe .



### ZALECENIA

- jutro kroplówka w zależności od stanu .
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz :  
Yellox po 1 kropli do każdego oczka  
10 min przerwy  
Floxał po 1 kropli do każdego oczka
- Konsultacja okulistyczna u dr Łobaczewskiej za tydzień w czwartek
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- Kontrolne USG jamy brzusznej zależnie od samopoczucia i wyników badań dodatkowych .

## Historia wizyt

- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- przed ewentualnym zabiegiem zalecane echo serca



Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

## 07/01/2019 12:05: BADANIE

---

Temperatura: 38,0°C  
Waga: 3 kg



### OPIS WYWIADU

Dzisiaj bez apetytu  
Mruczy podczas badania klinicznego  
Wchodzi do kuwety, napina się bezskutecznie, w okalizuje  
Po nocy nie oddał moczu

W badaniu USG z 6 grudnia u dr Wośko:

- \*powiększone ww chłonne krezkowe
- \*powiększona śledziona
- \*mierny odczyn zapalny okolicy nerek

w badaniach krwi z 3.12 kreatynina 3,0  
z 11.12 kreatynina 1,6  
z 4.01 kreatynina 1,47

T4 z 7.12  
2,2

w badaniach moczu wykonywanych w AC -> cechy proteinurii, podwyższony stosunek białko /kreatynina



### OPIS BADANIA

błony śluzowe różowe, stan jamy ustnej jak wczesniej, osłuchowo tachykardia, brzuch miękki, pęcherz moczowy bardzo niewielki, okolica niebolesna



### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne  
Założenie wenflonu  
Kroplówka i.v.



### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
SOL 100ml NaCl	1	szt.
NO-SPA INJ 0,04G/2ML 5 AMP.	1	AMP.
WENFLON NIEBIESKI	1	szt.
CERENIA inj	0,3	ML
Omeprazol Mylan amp 40 mg, proszek, amp 0,2		amp
<i>Dawkowanie: 1mg/kg i.v.</i>		
LOXICOM 5MG	0,2	ml.
WLEWNIK	1	szt.
PRZEDŁUŻACZ DO WLEWNIKÓW 150 CM	1	SZT



### ZALECENIA


- jutro kontynuacja leczenia zależnie od samopoczucia
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 x dz:  
Yellox po 1 kropli do każdego oka  
10 min przerwy  
Floxał po 1 kropli do każdego oka
- Konsultacja okulistyczna

## Historia wizyt

- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny u dr Klim 23.01 na godzinę 13.00
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01

## WSKAZANE:

- \* kontrolne badanie USG jamy brzusznej --> WPISANY DO DR ZLOT NA LISTE REZERWOWA 10.01 oraz wpisany na 17.01
- \* kontrolne badanie moczu ogólne + stos/bk + posiew po wynikach badania USG - do decyzji w poniedziałek 14.01
- \* w dalszej kolejności kontrolne badanie krwi (profil przesiewowy) za ok 4 tygodnie

 Lekarz: lek.w et. Karolina Papakul

---

## 08/01/2019 07:51: BADANIE

---

### OPIS BADANIA

Lewy kanał słuchowy ładny .  
Prawy kanał słuchowy na ścianie małe uwypuklenie w kolorze bursztynowym - możliwe, że zalegająca woszczyzna ; fragment błony bębenkowej zmieniony jak po dawnej infekcji .  
Między łopatkami przełyśnienie , w trichogramie włosy niezmienione .

### ZALECENIA

- codzienne płukanie prawego kanału słuchowego ciepłym płynem RF i ponowna ocena ucha w przyszłym tygodniu
- jeśli łysinka nie będzie porastała włosami to badanie hodowlane w kierunku dermatofitów

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

## 08/01/2019 07:53: BADANIE

---

Temperatura: 37,9°C

### OPIS WYWIADU

Po nocy mocz w kuwecie  
Samopoczucie niezłe  
Dzisiaj na próbę tylko kroplówka i .v. w celu nawodnienia

### OPIS BADANIA

w badaniu klinicznym jak wczoraj  
  
dermatologicznie skontrolowany dzisiaj

### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne  
Kroplówka i.v.

### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
WLEWNIK	1	szt.
Sol 250 ml NaCl	1	szt.

*Dawkowanie: 150 ml i.v.*

### ZALECENIA

- jutro kontynuacja leczenia zależnie od samopoczucia
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 x dz :  
Yellox po 1 kropli do każdego oka  
10 min przerwy  
Floxxal po 1 kropli do każdego oka

## Historia wizyt

- Konsultacja okulistyczna
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01

### WSKAZANE:

- \* kontrolne badanie USG jamy brzusznej --> WPISANY DO DR ZLOT NA LISTE REZERWOWA 10.01 oraz w pisany na 17.01
- \* kontrolne badanie moczu ogólne + stos/bk + posiew po w ynikach badania USG - do decyzji w poniedziałek 14.01
- \* w dalszej kolejności kontrolne badanie krwi (profil przesiew ow y) za ok 4 tygodnie



Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

### 09/01/2019 12:48: BADANIE

---

Temperatura: 37,5°C



#### OPIS WYWIADU

Czuje się dobrze .  
Zjadł dzisiaj z apetytem .  
Bez kału po nocy .  
Oddał mocz .



#### OPIS BADANIA

Węzły chłonne żuchwowe lekko powiększone , podkolanowe niepowiększone .  
Błony śluzowe jasnorożowe , w ilgotne. CRT <2sek.  
Spojówki jasnorożowe , spora ilość ropnego wypływu z oczu .  
Brzuch miękki , niebolesny. Pogrubiałe pętle jelit .  
Osluchowo - mruczy.



#### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne  
Kroplów ka i.v.



#### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
WLEWNIK	1	szt.
Sol 250 ml NaCl	1	szt.

Dawkowanie: 150 ml i.v.



#### ZALECENIA

- jutro kontynuacja leczenia zależnie od samopoczucia
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz :  
Yellox po 1 kropli do każdego oka  
10 min przerw y  
Floxał po 1 kropli do każdego oka
- Konsultacja okulistyczna u dr Łobaczewskiej
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny u dr Klim 23.01 na godzinę 13.00
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF .

WSKAZANE:

- \* kontrolne badanie USG jamy brzusznej --> WPISANY DO DR ZLOT NA LISTE REZERWOWA 10.01 oraz w pisany na 17.01
- \* kontrolne badanie moczu ogólne + stos/bk + posiew po w wynikach badania USG - do decyzji w poniedziałek 14.01
- \* w dalszej kolejności kontrolne badanie krwi (profil przesiewowy) za ok 4 tygodnie

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

**10/01/2019 10:00: BADANIE**

---

Temperatura: 37,0°C

 **OPIS WYWIADU**

Oddał kał uformowany, ale miękki.  
Czuje się dobrze.

 **OPIS BADANIA**

Osluchowo akcentacja drugiego tonu  
pętle jelit pogrubiałe  
Jama brzuszna miękka, niebolesna.  
śluzówki wilgotne.  
Kamień nazębny i braki w uzębieniu.

Dzisiaj bez kroplów ki.

 **ZABIEGI**

Pobyt doba bezdomne

 **ZASTOSOWANE LEKI**

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP

 **ZALECENIA**

- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 x dz (po konsultacji okulisty zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal):  
Floxal po 1 kropli do każdego oka
- Vetomune 1 kaps 1 x dz, lizyna 2 x dz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny u dr Klim 23.01 na godzinę 13.00
- w skazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF.

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

**10/01/2019 10:57: BADANIE**

---

 **OPIS WYWIADU**

Konsultacja okulistyczna

 **OPIS BADANIA**

Obustronne entropium dolnych powiek kąta bocznego. Wypadnięcie trzecich powiek obustronnie - w skazane  
kontrolne bad. kału. Przewlekłe zapalenie rogówki z fibrozą i neowaskularyzacją - test fluoresceinowy ujemny w obu oczach.  
IOP L 13 mmHG, IOP P 13 mmHG



Obraz dna oka lewego i prawego bez uchwytnych zmian.

 **ZABIEGI**

Konsultacja specjalistyczna

 **ZALECENIA**

- kontrolne bada. kału
- wskazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- do oczu; Tobrex 3 razy dz. po 1 kropli do obu oczu

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

**11/01/2019 12:23: BADANIE**

Temperatura: 37,6°C

 **OPIS WYWIADU**

samopoczucie dobre.  
zjada powoli, ale ma apetyt

 **OPIS BADANIA**

węzły chłonne zuchwowe powiększone, pozostałe bez zmian  
osłuchowo bez zmian  
jama brzuszna miękka, niebolesna.

 **ZABIEGI**

Pobyt doba bezdomne

 **ZASTOSOWANE LEKI**

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP

 **ZALECENIA**

- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 x dz (po konsultacji okulistycznej zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal):  
Floxal po 1 kropli do każdego oka
- Vetomune 1 kaps 1 x dz, lizyna 2 x dz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- wskazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF.

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

**12/01/2019 16:16: BADANIE**

Temperatura: 38,6°C

 **OPIS WYWIADU**

Dzisiaj w ymioty  
Brak apetytu

### OPIS BADANIA

węzły chłonne żuchwowe powiększone , pozostałe bez zmian , osłuchowo bez zmian , jama brzuszna miękka , niebolesna

### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne  
Kroplów ka sc w czasie w izyty  
Zastrzyk l.m. l.s. 2

### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
Sol 250 ml NaCl:GLUKOZA 1:1	1	szt.
<i>Dawkowanie: 150 ML</i>		
NO-SPA INJ 0,04G/2ML 5 AMP.	1	AMP.
SOLVERTYL inj. 50mg/2ml * 5amp.	1	5amp.
CERENIA inj	0,3	ML
WLEWNIK	1	szt.

### ZALECENIA

- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz (po konsultacji okulisty zycznej zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal ):  
Floxal po 1 kropli do każdego oka
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- w skazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF .

OBSERWACJA POD KĄTEM OBJAWÓW ŻOŁĄDKOWOJELITOWYCH!!!

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

### 13/01/2019 09:56: BADANIE

---

Temperatura: 37,0°C

### OPIS WYWIADU

Czuje się całkiem dobrze , nie zjadł całości nocnego posiłku , ale dojadł go rano i spożył kolejne dwa posiłki .  
W kuwecie najprawdopodobniej niewielka ilość wymiotów .  
Bez kału . Oddał dopiero popołudniu - zebrano do badania.

### OPIS BADANIA

Błony śluzowe jasnoróżowe , w ilgotne, CRT<2s.  
Węzły chłonne żuchwowe powiększone , podkolanowe bez zmian,  
Brzuch miękki , niebolesny, pogrubiałe pętle jelit , spora ilość kału w prostopły .  
Osłuchowo bez nieprawidłowości nad sercem i drogami oddechowymi .  
Fałd skóry elastyczny .

### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne  
Zastrzyk l.m. l.s.

### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
----------------	---	-----

## Historia wizyt

VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
CERENIA inj	0,3	ML



### ZALECENIA

- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz (po konsultacji okulistycznej zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal ):  
Floxal po 1 kropli do każdego oka
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- w skazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF .

OBSERWACJA POD KĄTEM OBJAWÓW ŻOŁĄDKOWOJELITOWYCH!!



Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

## 14/01/2019 09:50: BADANIE

---

Temperatura: 37,9°C  
Waga: 2,93 kg



### OPIS WYWIADU

Samopoczucie umiarkowanie dobre, trochę nie dojada



### OPIS BADANIA

błony śluzowe różowe , stan zębów jak wcześniej , osłuchowo w normie , boki zapadnięte , brzuch miękki , niebolesny



### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne



### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP



### ZALECENIA

- w e czw artek USG u dr Zlot
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz (po konsultacji okulistycznej zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal ):  
Floxal po 1 kropli do każdego oka
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- w skazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01 ALE MOŻLIWE, ŻE ZABIEG PRZESUNIEM, JEŚLI WYJDZIE COŚ NIEPOKOJĄCEGO W USG
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF .

OBSERWACJA POD KĄTEM OBJAWÓW ŻOŁĄDKOWOJELITOWYCH!!

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

**15/01/2019 08:31: BADANIE**

---

Temperatura: 37,6°C

 **OPIS WYWIADU**

Znowu nie dojadł  
Bez wymiotów

 **OPIS BADANIA**

wypływ ropny z obu oczu , błony śluzowe różowe , ww chłonne żuchwowe powiększone , stan zębów jak wcześniej , osłuchowo w normie, boki zapadnięte , brzuch miękki , niebolesny

 **ZABIEGI**

Pobyt doba bezdomne  
Zastrzyk l.m. l.s. 3  
Założenie wenflonu  
Kroplów ka i.v.

 **ZASTOSOWANE LEKI**

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
CERENIA inj	0,3	ML
NO-SPA INJ 0,04G/2ML 5 AMP.	1	AMP.
SOLVERTYL INJ.DOM.,DOŻ 25MG/ML5SZT 2 ML	1	szt.
WENFLON NIEBIESKI	1	szt.
Sol 250 ml NaCl:GLUKOZA 1:1	1	szt.
<i>Dawkowanie: 100 ml i.v.</i>		
Duphylate	20	ml

 **ZALECENIA**

- jeśli nadal nie zje wskazana płynoterapia
- w e czw artek USG u dr Zlot
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz (po konsultacji okulistyycznej zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal ):  
Floxal po 1 kropli do każdego oka
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- w skazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01 ALE MOŻLIWE, ŻE ZABIEG PRZESUNIEM,JEŚLI WYJDZIE COŚ NIEPOKOJĄCEGO W USG
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF .

OBSERWACJA POD KĄTEM OBJAWÓW ŻOŁĄDKOWOJELITOWYCH!!

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

**16/01/2019 07:48: BADANIE**

---

Temperatura: 37,6°C

 **OPIS WYWIADU**

Czuje się dobrze .

## Historia wizyt

Apetyt jest.  
Oddał dużą ilość moczu . Bez kału .

Dzisiaj obserwujemy czy pojawiają się objawy z przewodu pokarmowego wtedy ewentualnie kroplówka i dalsze zalecenia .



### OPIS BADANIA

Węzły chłonne żuchwowe miernie powiększone , podkolanowe w normie.  
Błony śluzowe jasnorożowe , w ilgotne. CRT <2sek.  
Oczy bez zmian. Ropny wypływ z obydwu oczu .  
Brzuch miękki , niebolesny. Przelewająca się treść pokarmowa , pogrubiałe pętle jelit .  
Osluchowo - mruczy.



### ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne  
Zastrzyk l.m. l.s. 2



### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały	1	szt
VETOMUNE 60 KAPS.	1	OP
CERENIA inj	0,3	ML
NO-SPA INJ 0,04G/2ML 5 AMP.	1	AMP.



### ZALECENIA

- w e czw artek USG
- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz
- Krople do oczu 3 xdz (po konsultacji okulisty zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal ):  
Floxal po 1 kropli do każdego oka
- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce
- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00
- w skazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek
- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01 ALE MOŻLIWE, ŻE ZABIEG PRZESUNIEM, JEŚLI WYJDZIE COŚ NIEPOKOJĄCEGO W USG
- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF .

OBSERWACJA POD KĄTEM OBJAWÓW ŻOŁĄDKOWOJELITOWYCH!!



Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

16/01/2019 18:55: BADANIE

---



### OPIS WYWIADU

Konsultacja kardiologiczna.



### OPIS BADANIA

W badaniu klinicznym błony śluzowe różowe , w ilgotne, CRT 1s, węzły chłonne dostępne do badania niepowiększone , kaszel reakcyjny ujemny.  
Brak patologicznych szmerów sercowych i oddechowych. Tętno na tętnicach udowych dobrze wyrażone , miarowe.

WYNIK BADANIA ECHOKARDIOGRAFICZNEGO

POMIARY LEWEJ I PRAWEJ KOMORY KOMORY W M-MODE

Grubość przegrody międzykomorowej w rozkurczu (IVSd) -0,51 cm, grubość przegrody międzykomorowej w skurczu (IVSs) -0,66 cm  
światło lewej komory w rozkurczu (LVDD) -1,6 cm, światło lewej komory w skurczu (LVDs) -0,81 cm  
grubość ściany wolnej lewej komory w rozkurczu (PWd) - 0,42cm, grubość ściany wolnej lewej komory w skurczu (PWs) -0,81 cm

## Historia wizyt

frakcja w wyrzutow a (EF) -84 %, frakcja skracania (FS) - 50%

### POMIARY W PREZENTACJI 2D

światło aorty (Ao) -0,9 cm, światło lewego przedsionka (LA) - 1,12cm, LA/Ao - 1,25

Grubość przegrody międzykomorowej w rozkurczu (IVSd) - 0,47cm, grubość przegrody międzykomorowej w skurczu (IVSs) - 0,73cm

światło lewej komory w rozkurczu (LVDd) -1,37 cm, światło lewej komory w skurczu (LVDs) - 0,97cm

grubość ściany wolnej lewej komory w rozkurczu (PWd) -0,49 cm, grubość ściany wolnej lewej komory w skurczu (PWs) 0,65- cm

### POMIARY W OBRAZIE DOPLEROWSKIM

LVOT prędkość przepływu przez aortę -1,0 m/s, gradient ciśnienia -4,0 mmHg

RVOT prędkość przepływu przez tętnicę płucną -0,9 m/s, gradient ciśnienia - 3,9mmHg

### Wnioski:

Wielkość lewej i prawej komory prawidłowe , grubości ściany wolnej lewej komory oraz przegrody międzykomorowej bez zmian stosownie do masy ciała , wielkość lewego przedsionka prawidłowa , funkcja skurczow a lew ej komory zachow ana.

Zastawki mitralna oraz trójdzielnia bez zmian i bez niedomykalności . Przepływy przez aortę i tętnicę płucną prawidłowe . Odległość płatk a zastaw ki mitralnej od przegrody w normie.

Brak w ad w rodzonych i chorób nabytych.

## ZABIEGI

Echo serca



Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

## 17/01/2019 10:43: BADANIE

---

Temperatura: 37,0°C

Waga: 2,94 kg



### OPIS WYWIADU

Czuje się dobrze .

Zjadł z apetytem niewielkie śniadanie (dziś USG o 17).



### OPIS BADANIA

Błony śluzowe bladoróżowe , w ilgotne, CRT<2s. Niewielka ilość wypływu z lewego oka .

Węzły chłonne żuchwowe powiększone , podkolanow e bez zmian.

Osluchowo bez patologii nad sercem i drogami oddechowymi .

Brzuch miękki , niebolesny

## ZABIEGI

Pobyt doba bezdomne

Zastrzyk l.m. l.s.



### ZASTOSOWANE LEKI

Inne materiały 1 szt

VETOMUNE 60 KAPS. 1 OP

CERENIA inj 0,3 ML



### ZALECENIA

- Toaleta okolicy oczu min 3 x dz

- Krople do oczu 3 xdz (po konsultacji okulistycznej zalecony Tobrex, ale można kontynuować Floxal ):

Floxal po 1 kropli do każdego oka

- Vetomune 1 kaps 1 xdz, lizyna 2xdz po pompce

- wstępnie zabieg stomatologiczny 23.01 na godzinę 13.00

- w skazany zabieg plastyki entropium dolnych powiek

- badanie kardiologiczne przed znieczuleniem 16.01 ALE MOŻLIWE, ŻE ZABIEG PRZESUNIEM, JEŚLI WYJDZIE COŚ NIEPOKOJĄCEGO W USG

- 1 x dziennie płukanie prawego ucha ciepłym RF .

OBSERWACJA POD KĄTEM OBJAWÓW ŻOŁĄDKOWOJELITOWYCH!!

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

#### 17/01/2019 17:20: BADANIA DIAGNOSTYCZNE

---

Wykonano badania diagnostyczne.

#### ZABIEGI

USG jamy brzusznej

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

## USG

### Parametr

Data badania

17/01/2019

Opis zmian (OPIS\_ZM\_US)

Badanie usg j brzusznej:

Wątrobą raczej niepowiększoną, brzegi nieznacznie zaokrąglone, odcinkowo miernie pofałdowane, wzdłuż wyraźne odcinkowo pasmo torebkowe, hyperechogenne, zatarte przewlekłe, pogrubiałe.

Echogeniczność miąższu wzmożona ogólnie, nieznacznie niejednorodna, przebudowa miąższu przewlekła. Cechy pozapalne, zwyrodnieniowe, przebudowa łagodna. Niewyraźne zmiany rozrostowo guzowate/nowotworowe, śródmiąższowo. Pęcherzyk żółciowy wypełniony echogennie, torebka silnie echogenna, gr do ok 1,6-1,8mm, cechy pozapalne, przewlekłe. Bez zmian rozrostowych ze ściany.

W świetle, przysięcnie obecne echogenne zagęszczenia żółci. Komponenta zalegania nieznacznej il osadu. Ok ujścia, dr żółciowe wyprowadzające, przewód żółciowy pęcherzykowy, wspólny o nieznacznym przewlekłym poszerzeniu, zatarcie przewlekłym wzdłuż, do ok 4mm śr, zapalenie/pozapalenie. Bez niedrożności dr żółciowych. W ok przywnekowej, przy/zawatrobowo, szczeg w ok żóładka, dwunastnicy, zauważalne pojedyncze ww chłonne, owalne, pofałdowanej, największy gr ok 8,8mm, mieszanej/zmniejszonej echogeniczności, zmieniony zapalnie, z zaostreniem stanu. Podobnie zmienione, zauważalne, w ilości wielu, ww chłonne, w śródbrzuszu, w korzeniu krezki, wzdłuż łozyska naczyniowego, owalne, nieregularne, pofałdowane, do gr ok 5-6mm. Ich echogeniczność niejednorodna, zmniejszona, zapalenie przewlekłe, z cechami zaostrenia. Zatarcie przewlekłe, zapalne, naciek zapalny, przewlekły, w śródbrzuszu, międzypętlowo, w ok ww chłonnych, ew komponenta miejscowego zaostrenia nacieku. Węzły chłonne zaotrzewnowo, w ok biodrowej przysrodkowej, gr do ok 3-4mm, cechy zapalne/pozapalne, przewlekłe.

Pasma sieci/tk tłuszczowej, w j otrzewnej, w śródbrzuszu, o niejednorodnej, wzmożonej echogeniczności, rozpułchnione przewlekłe, zapalnie.

Niezauważalny ew wolny płyn w j otrzewnej, bez zastoju w krążeniu żylnym miąższowym, w łozysku naczyniowym.

Sledziona powiększona, gr do ok 13mm, brzegi pofałdowane, nieznacznie zawinięte, zaokrąglone, echogeniczność miąższu niejednorodna, cechy przewlekłe, przerostowe, zapalne. Niewyraźne zmiany naciekowo rozrostowe/ew jak nowotworowe złośliwe, ew typowe dla nasilonej choroby układowej.

Miażdż trzustki pofałdowany, niejednorodnej echogeniczności, wzmożonej, nieznacznie pasmowato zmniejszonej, z zatarciem przewlekłym zapalnym, wzdłuż, z okoliczną tk tłuszczową. Gr miąższu sięga ok 8-9mm, cechy przerostowe, pozapalne, przebudowa przewlekła.

Nieposzerzony przewód trzustkowy.

Przewód pokarmowy zmieniony przewlekłe, zapalnie, z komponenta miejscowego zaostrenia, obrzeku odcinkowo, możliwe cechy rozwijającego się IBD, zapalenia nieswoistego, szczeg dotycząc j cienkiego.

Bez wyraźnych zmian naciekowych, rozrostowych/guzowatych ze ściany przew pok. W świetle żóładka, j cienkiego obecna nieznaczna ilość treści pokarmowej, echogennej, płynnej, ze zgazowaniem niejednorodnym. Odźwiernik, ok ujścia bso



bez poszerzenia, bez ew niedroznosci przew pok. Perystaltyka mieszana/przyspieszona, nieznacznie spowolniona dot zoladka, odźwiernika. W j grubym masy echogenne, zageszczone, jak uformowane, szczeg w odcinku doogonowym, zstepujacym, nieregularne pasmo cienia akustycznego, miejscowo przysciennie zgazowanie.

Niewyrazne, w przew pok, w swietle, ew twory, ew wlasciwe dla c.o., ew dajace cien akustyczny.

Sciana zoladka pofaldowana ogolnie, cechy rozpulchnienia zapalnego warstwy sluzowej, jej echogenicznosc niejednorodna, pasmowato wzmozona, odcinkowo zatarcie zapalne struktury, szczeg w ok przedodźwiernikowej.

Gr sciany, w pofaldowaniach, do ok 6-7mm, pomiedzy ok 3-4mm, przedodźwiernikowo ok 6mm. Bez wyraznych ognisk nadzerekowych w scianie. Odźwiernik o komponencie zaostrenia, obrzeku, ok 4mm gr, przez dwunastnice, szczeg jej odcinek poczatkowy, sciana o cechach zapalenia zaostrenego, obrzekowego, gr do ok 3,7-4mm, pofaldowana, echogenicznosci mieszaney, z przewaga tk hypoechogennej, z zatarciem zapalnym struktury. Przez poczatkowy/zaodźwiernikowy odc dwunastnicy, swiatlo nieznacznie poszerzone, pofaldowane, z obecna perystaltyka, miejscowo drobne zageszczenia echogenne. Przez dalsza dl j cienkiego, w srodbzruszu, pogrubienie warstwy sluzowej, mniej miesniowej sciany, cechy zapalne przewlekłe, gr sciany do ok 4mm, szczeg dot j biodrowego, do ujscia bso.

Glownie zachowana, zauwazalna strukturalnosc, miejscami zatarcie zapalne. W okolicy bso najgrubsza warstwa miesniowa.

Samo ujscie bso zatarte przewlekłe, zapalnie, z zaostreniem od str ww chlonnych, sciana j grubego, szczeg dot okreznicy poczatkowej, do ok 2mm gr, pofaldowanie, zatarcie, cechy zapalne, przewlekłe.

Nerki wielkosci zachowanej, pofaldowane odcinkowo brzegi, wokol pasmo torebkowe, hyperechogenne, pogrubiale.

Ok 37-38x25-26mm, strukturalnosc kora rdzen zachowana, ze znacznego st pogrubieniem przewleklym warstwy korowej miazszu, z zatarciem znacznym miazszu, na granicy zroznicowania/przewlekłe.

Przebudowa miazszu nieznaczna zapalna, przewlekła, komponenta trwała, komponenta zwyrodnieniowa, drobnozwłoknieniowa. Przebudowa o komponencie odmiedniczkowej.

Miernie poszerzone miedniczki nerkowe,

Drobne mineralizacje wewnatrz miedniczek nerkowych, komponenta zalegania.

Bez zastoju, moczowody bez zmian.

Nadnercza bez zmian rozrostowych.

Pecherz moczowy wypelniony aechogenne, z wieksza iloscia zageszczen echogennych, tkankowych i drobnych mineralizacji. Przysciennie pasmo zalegajacego mieszanego osadu.

Sciana pecherza bez zmian, zapalnych, rozrostowych, gr do ok 2mm, cechy pozapalne. Ok ujscia, widoczny odc cewki moczowej bez poszerzenia, bez zmian.

Najwazniejsze wnioski:

- przewod pokarmowy zmieniony zapalnie, cechy przewlekłe, miejscowo cechy zaostrenia, szczeg dwunastnica. Mozliwe rozwijajace sie ibd
- ww chlonne w j otrzewnej o zapaleniu ostrym
- sledziona nieznacznie powiekszona, zapalenie przewlekłe
- nerki zmienione przewlekłe, zapalnie, z cechami zwyrodnieniowo drobnozwłoknieniowymi
- osad, z drobnymi mineralizacjami, w pecherzu moczowym

Kontrolne bad usg, w zalezności od stanu klin.

---

17/01/2019 21:25: BADANIE

 ZASTOSOWANE LEKI

METROBACTIN TABL. 250MG	1	SZT.
Omega Pet - listek 15 kaps	1	listek
Ulgastran zaw iesina 1g/5ml 250ml	2	ml





### ZALECENIA

- Od dziś min przez 14 dni(tj do30.01) Metrobactim 1/5 tabl co 12h
- Od dziś 2ml ulgatsranu 2 x dz. Min 2 h odstęp od posiłków i innych leków doustnych .
- Jutro kontrolne badanie moczu oddanego drogą naturalnej mikcji !!- po wynikach decyzja o wdrożeniu suplementacji /leczenia.
- Dodatek kw asów omegapet perle 1 kaps 1 xdz ( na razie na stałe )
- Rozw adnianie karmy /zwiększona podaż wody .
- Na razie karma gastrointestinal do rozważenia zmiana karmy na karmę hypoallergenic lub z poj .źródłem białka .
- Vetomune 1 kaps 1xdz, Lizyna 2 x dz po pomce
- Toaleta oczu i krople bez zmian
- 1xdz płukanie prawego kanału słuchowego ciepłym RF
- Na razie odraczamy zabieg stomatologiczny i okulistyczny do czasu unormowania objawów żołądkowo jelitowych .
- Kontrolne USG zależnie od samopoczucia , wstępnie za 3-4tygodnie ?



Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

---

Podpis lekarza weterynarii