



Εικ. 1-1 Συγκράτηση σκύλου σε όρθια στάση.

Ενέργειες

2. Τοποθετήστε το άλλο χέρι κάτω από την κοιλιά ή το θώρακα του σκύλου.
3. Έλξτε το σκύλο κοντά στο στήθος σας.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

2. Ένα χέρι κάτω από την κοιλιά του σκύλου θα τον αποτρέψει από το να καθίσει κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.
3. Το άτομο που εκτελεί τη συγκράτηση διαθέτει μεγαλύτερο έλεγχο των κινήσεων του ζώου όταν αυτό συγκρατείται κοντά του.

ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗ ΣΚΥΛΟΥ ΣΕ ΚΑΘΙΣΤΗ ΣΤΑΣΗ Ή ΣΕ ΣΤΕΡΝΙΚΗ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗ (Εικ. 1-2)

Διαδικασία

Ενέργειες

1. Τοποθετήστε το ένα χέρι κάτω από το λαιμό του σκύλου, έτσι ώστε το αντιβράχιο να συγκρατεί με ασφάλεια το κεφάλι του.
2. Τοποθετήστε το άλλο χέρι γύρω από το οπίσθιο τμήμα του σκύλου.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

1. Η αποτελεσματική συγκράτηση του κεφαλιού του σκύλου είναι σημαντική σε όλες τις περιπτώσεις.
2. Ένα χέρι κάτω ή γύρω από το οπίσθιο τμήμα του σκύλου θα τον αποτρέψει από το να σηκωθεί ή να ξαπλώσει κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.



Εικ. 1-2 Συγκράτηση σκύλου σε καθιστή στάση.

Ενέργειες

3. Έλξτε το σκύλο κοντά στο στήθος σας.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

3. Το άτομο που εκτελεί τη συγκράτηση διαθέτει μεγαλύτερο έλεγχο των κινήσεων του ζώου όταν αυτό συγκρατείται κοντά του.

ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗ ΣΚΥΛΟΥ ΣΕ ΠΛΑΓΙΑ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗ (Εικ. 1-3)

Διαδικασία

Ενέργειες

1. Με το σκύλο σε όρθια στάση, εκτείνετε τα χέρια επάνω από τη ράχη του και πιάστε με το ένα τα δύο πρόσθια πόδια του και με το άλλο τα δύο οπίσθια.
2. Τοποθετήστε το δείκτη του κάθε χεριού ανάμεσα στα πόδια που αυτό συγκρατεί.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

1. Αν ο σκύλος ανήκει σε γιγαντόσωμη φυλή, είναι αρκετό να εκταθούν τα χέρια επάνω από τη ράχη του και να πιάσουν το πρόσθιο και το οπίσθιο πόδι που βρίσκονται πλησιέστερα στο άτομο που εκτελεί τη συγκράτηση.
2. Η τοποθέτηση του δείκτη ανάμεσα στα πόδια εξασφαλίζει μια σφιχτή λαβή αν ο σκύλος προσπαθήσει να τα κουνήσει.



Εικ. 1-5 Κολάρο τύπου Ελισάβετ σε σκύλο.

ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗ ΓΑΤΑΣ ΣΕ ΠΛΑΓΙΑ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗ (Εικ. 1-6)

Διαδικασία

Ενέργειες

1. Κόψτε τα άκρα των νυχιών της γάτας, αν πρόκειται να συγκρατηθεί για μια παρατεταμένη ή ενοχλητική διαδικασία ή αν είναι δύστροπη.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

1. Η συγκράτηση μιας γάτας ενδέχεται να είναι δυσκολότερη από ενός σκύλου, επειδή οι γάτες: α) μπορούν να κινούνται πολύ γρήγορα, β) είναι ευκίνητες και δυνατές, γ) μπορούν να χρησιμοποιήσουν τόσο τα νύχια όσο και τα δόντια τους για να υπερασπιστούν τον εαυτό τους και δ) είναι μικρόσωμα ζώα που ενδέχεται να τραυματιστούν λόγω απρόσεκτης άσκησης δύναμης.

Ενέργειες

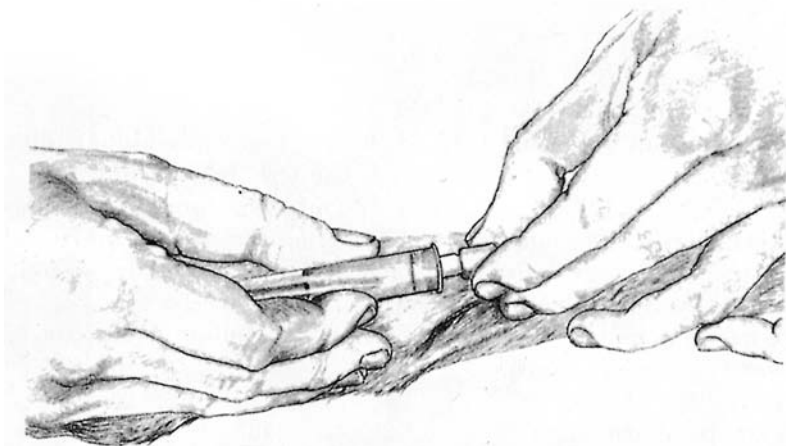
2. Με τη γάτα σε όρθια στάση, εκτείνετε τα χέρια επάνω από τη ράχη της και πιάστε με το ένα τα δύο πρόσθια πόδια της και με το άλλο τα δύο οπίσθια.
3. Ανασηκώστε σταδιακά τα πόδια της γάτας από το τραπέζι εξέτασης και επιτρέψτε στη ράχη της να γλιστρήσει αργά επάνω στο σώμα σας, ώστε να βρεθεί σε πλάγια κατάκλιση.
4. Αφού τοποθετήσετε τη γάτα σε πλάγια κατάκλιση, χρησιμοποιήστε το ένα χέρι για να συγκρατήσετε και τα τέσσερα πόδια μαζί (Εικ. 1-6).
5. Τοποθετήστε το άλλο χέρι, έτσι ώστε η παλάμη να περιβάλλει το επάνω μέρος του κεφαλιού της γάτας και οι γνάθοι της να συγκρατούνται σε επαφή από τα δάκτυλα και τον αντίχειρα (Εικ. 1-6).

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

3. Η γάτα πρέπει να μετατοπισθεί απαλά από την όρθια στάση στην πλάγια κατάκλιση.
4. Αν είναι απαραίτητο, μπορούν να χρησιμοποιηθούν δύο λωρίδες αυτοκόλλητης ταινίας πλάτους 2,5 cm, ώστε να δεθούν μεταξύ τους με τη μία τα πρόσθια και με την άλλη τα οπίσθια πόδια.
5. Η τοποθέτηση ενός κολάρου τύπου Ελίσάβετ σε μια δύστροπη γάτα, πριν από την έναρξη της διαδικασίας συγκράτησης, αναιρεί την ανάγκη συγκράτησης του στόματός της κλειστού. Το μικρό μέγεθος και η ευκινησία της γάτας καθιστούν ουσιαστικά αδύνατη την ακινητοποίηση του κεφαλιού της με το αντιβράχιο.



Εικ. 1-6 Συγκράτηση γάτας σε πλάγια κατάκλιση.



Εικ. 4-11 Αποσύνδεση του πλαστικού σωλήνα από τη βάση της βελόνας.

Ενέργειες

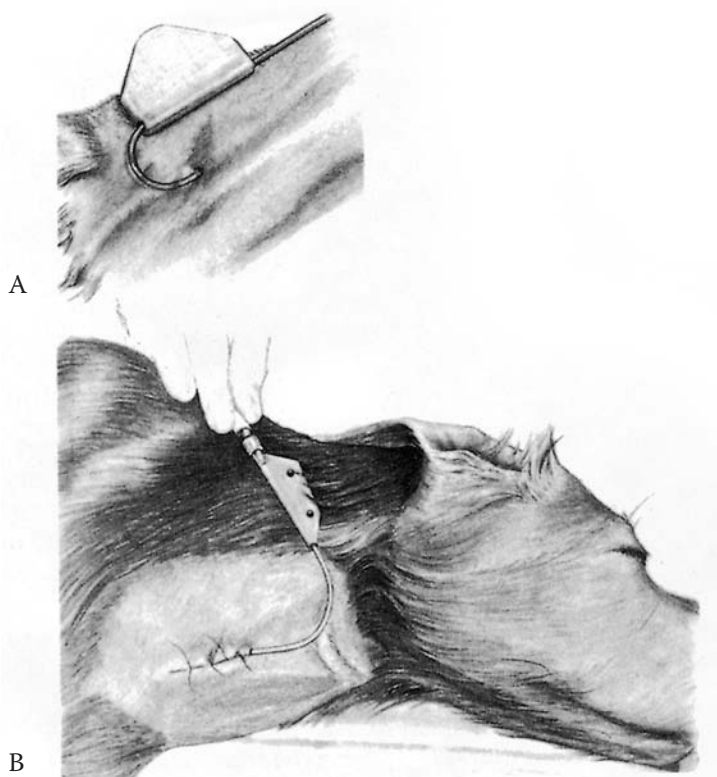
8. Τοποθετήστε στον καθετήρα πώμα έγχυσης ή στρόφιγγα τριπλής διόδου.
9. Ξεπλύνετε τον καθετήρα με ηπαρινισμένο φυσιολογικό ορό.
10. Τοποθετήστε τον προφυλακτήρα της βελόνας επάνω από το σημείο όπου ο καθετήρας αναδύεται από το άκρο της (Εικ. 4-12) και κλείστε τον.
11. Αναστρέψτε τη φορά του εξωτερικού τμήματος του καθετήρα, για να διευκολύνετε την επίδεση (Εικ. 4-13).
12. Εφαρμόστε όλη τη διαδικασία, η οποία περιγράφηκε προηγουμένως, για την επίδεση, τη φροντίδα και την αφαίρεση του καθετήρα (Εικ. 4-14). (Δείτε σελ. 59-61, στάδια 11-17.)

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

8. Το πώμα έγχυσης εξασφαλίζει το άσηπτο σφράγισμα του καθετήρα. Για συνεχή χορήγηση υγρών, πρέπει να τοποθετείται στον καθετήρα στρόφιγγα τριπλής διόδου, η οποία επιτρέπει την πρόσβαση στη φλέβα, ενώ, ταυτόχρονα, αποτρέπει τη μόλυνση λόγω της αποσύνδεσης και της επανασύνδεσης της συσκευής χορήγησης υγρών.
9. Ο ηπαρινισμένος φυσιολογικός ορός θα διατηρήσει ανοικτό τον αυλό του καθετήρα, ενώ θα επιδένεται η περιοχή του καθετηριασμού.
10. Ο προφυλακτήρας αποτρέπει τη διατομή του καθετήρα από τη βελόνα.
11. Προσέξτε να μην αναδιπλώσετε τον καθετήρα.



Εικ. 4-12 Τοποθέτηση του προφυλακτήρα της βελόνας σε φλεβοκαθετήρα τύπου «διά μέσου της βελόνας».



Εικ. 4-13 Θέση του εξωτερικού τμήματος φλεβοκαθετήρα τύπου «διά μέσου της βελόνας» προ της επίδεσης: (Α) στο πόδι και (Β) στον τράχηλο.



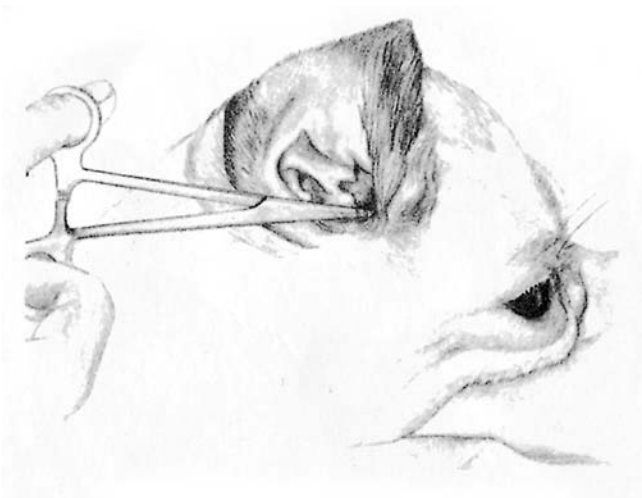
Εικ. 10-1 Εξέταση του αυτιού με ωτοσκόπιο.

Ενέργειες

3. Απομακρύνετε τυχόν τρίχες, συλλαμβάνοντάς τες κατά ομάδες με αιμοστατική λαβίδα και περιστρέφοντας ήπια τη λαβή της μέχρι να αφαιρεθούν (Εικ. 10-2).

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

3. Τα Poodles και μερικά Terriers έχουν τρίχες στον έξω ακουστικό πόρο. Μια εναλλακτική μέθοδος αφαίρεσης των τριχών είναι η εκρίζωσή τους με τα δάκτυλα.



Εικ. 10-2 Αφαίρεση τριχών από τον έξω ακουστικό πόρο.

Ενέργειες

4. Αν η τυμπανική μεμβράνη δείχνει να είναι ακέραια, ενσταλάξτε μια κυψελιδολυτική ουσία με σταγονόμετρο ή σαπουνόνερο με ελαστικό πουάρ (Εικ. 10-3) και μαλάξτε απαλά το δέρμα επάνω από τον έξω ακουστικό πόρο. Αν η τυμπανική μεμβράνη δεν είναι ορατή, χρησιμοποιήστε για την έκπλυση μόνο αποστειρωμένο φυσιολογικό ορό.
5. Χρησιμοποιήστε τεμάχια βαμβακιού για να αφαιρέσετε τα υλικά που αποσπαστήκαν και το εξίδρωμα από τον ακουστικό πόρο (Εικ. 10-4).
6. Επαναλάβετε τη διαδικασία μέχρι να απομακρυνθούν όλα τα ορατά υλικά.
7. Ξεπλύνετε τον ακουστικό πόρο με χλιαρό νερό ή φυσιολογικό ορό.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

4. Η περίσσεια του διαλύματος πλύσης μπορεί να συλλεχθεί σε ένα νεφροειδές δοχείο, το οποίο κρατιέται κάτω από το αυτί. Η μάλαξη του δέρματος επάνω από τον έξω ακουστικό πόρο συντελεί στη μείωση της συνεκτικότητας των υλικών που έχουν συσσωρευθεί.
5. Ο καθαρισμός του ακουστικού πόρου με βαμβάκι τυλιγμένο γύρω από το δείκτη είναι μια μέθοδος, η οποία, ουσιαστικά, δεν εγκυμονεί κίνδυνο ρήξης της τυμπανικής μεμβράνης.
6. Αν επιτραπεί στο ζώο να κουνάει περιοδικά το κεφάλι του, θα διευκολυνθεί η αποκόλληση των υλικών από τα βαθύτερα τμήματα του έξω ακουστικού πόρου.
7. Τυχόν υπολείμματα σαπουνιού ή άλλων ουσιών ενδέχεται να είναι ερεθιστικά και να παρεμποδίσουν τη φαρμακευτική αγωγή.



Εικ. 10-3 Ενστάλαξη υγρού στον ακουστικό πόρο με ελαστικό πουάρ.

Ενέργειες

3. *Βοηθός*: Συγκρατήστε το ζώο σε πλάγια ή ύπτια κατάκλιση. Πιάστε την ουρά από τη βάση της και εκτρέψτε την ήπια ραχιαίως ή πλαγίως (Εικ. 12-7).
4. Λιπάνετε το άκρο του καθετήρα με αποστειρωμένη λιπαντική γέλη.
5. Τοποθετήστε τον αντίχειρα και το δείκτη του ενός χεριού εκατέρωθεν της ακροποσθίας, έτσι ώστε η παλάμη να ακουμπάει στο κατώτερο τμήμα της σπονδυλικής στήλης της γάτας, Ασκήστε πίεση με τον αντίχειρα και το δείκτη, με κατεύθυνση προς το κεφάλι του ζώου, έτσι ώστε να εξωθήσετε το πέος από την ακροποσθία (Εικ. 12-8).
6. Προωθήστε τον καθετήρα σε βάθος περίπου 1,5-2 cm εντός της ουρήθρας, έτσι ώστε οι οπές στο άκρο του να μην είναι πλέον ορατές (Εικ. 12-9Α).
7. Αφήστε το πέος να αποσυρθεί εντός της ακροποσθίας, αφήνοντας τον καθετήρα στη θέση του.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

3. Το κολάρο τύπου Ελισάβετ αποτελεί χρήσιμο βοήθημα συγκράτησης κατά τη διαδικασία αυτή. Πολλές γάτες αντιδρούν στο κράτημα της ουράς τους, οπότε χρησιμοποιήστε μια ήπια λαβή συγκράτησης.
4. Συνήθως χρησιμοποιείται καθετήρας πολυαιθυλενίου για γάτους. Οι καθετήρες με πλευρικές οπές και κλειστό άκρο είναι λιγότερο τραυματικοί για την ουρήθρα και την κύστη σε σχέση με τους καθετήρες με ανοικτό άκρο.
5. Ένας δεξιόχειρας πρέπει να χρησιμοποιεί το αριστερό χέρι για την εξώθηση του πέους από την ακροποσθία. Αν δεν έχει εξωθηθεί από την ακροποσθία τμήμα του πέους μήκους τουλάχιστον 1 cm, ο καθετηριασμός θα είναι πολύ δύσκολος.



Εικ. 12-7 Συγκράτηση γάτας για καθετηριασμό της ουρήθρας.



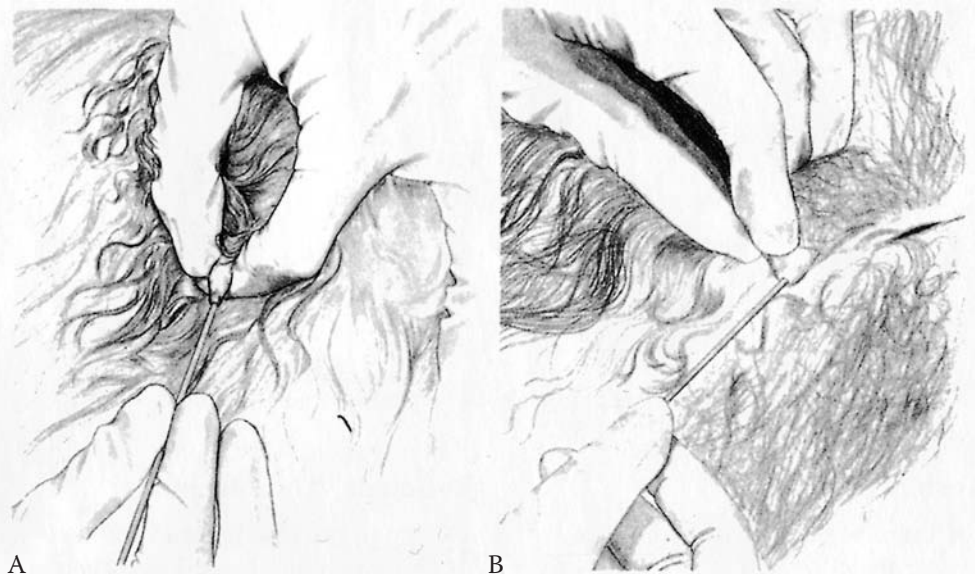
Εικ. 12-8 Εξώθηση του πέους γάτου από την ακροποσθία.

Ενέργειες

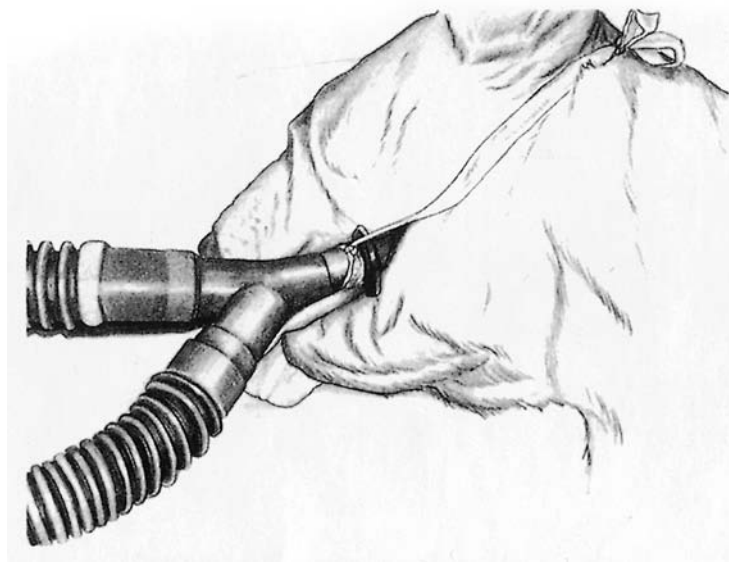
8. Συλλάβετε ήπια με τον αντίχειρα και το δείκτη το δέρμα της ακροποσθίας και τραβήξτε την προς τα πίσω και κοιλι-ακώς, προωθώντας ταυτόχρονα τον καθετήρα εντός της ουροδόχου κύστης (Εικ. 12-9B).

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

8. Η έλξη της ακροποσθίας κατά το στά-διο αυτό ευθείαζει την καμπή του πέους και επιτρέπει στον καθετήρα να περάσει επάνω από το ισχιακό τόξο.



Εικ. 12-9 Προώθηση ουροκαθετήρα εντός της πείκης μοίρας της ουρήθρας.



Εικ. 17-5 Τραχειοσωλήνας σταθεροποιημένος με ταινία γάζας.

Ενέργειες

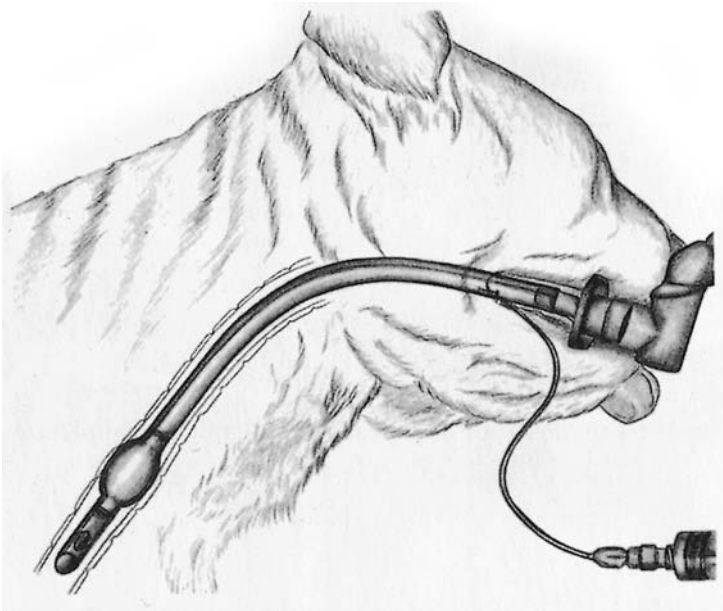
11. Συνδέστε τον τραχειοσωλήνα με μη-χάνημα εισπνευστικής αναισθησίας ή ασκό Ambu ή αναπνευστήρα, όταν απαιτείται.
12. Φουσκώστε τον αεροθάλαμο του τραχειοσωλήνα με αρκετή ποσότητα αέρα, έτσι ώστε να μην υπάρχει κενός χώρος μεταξύ αυτού και της τραχείας (Εικ. 17-7).

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

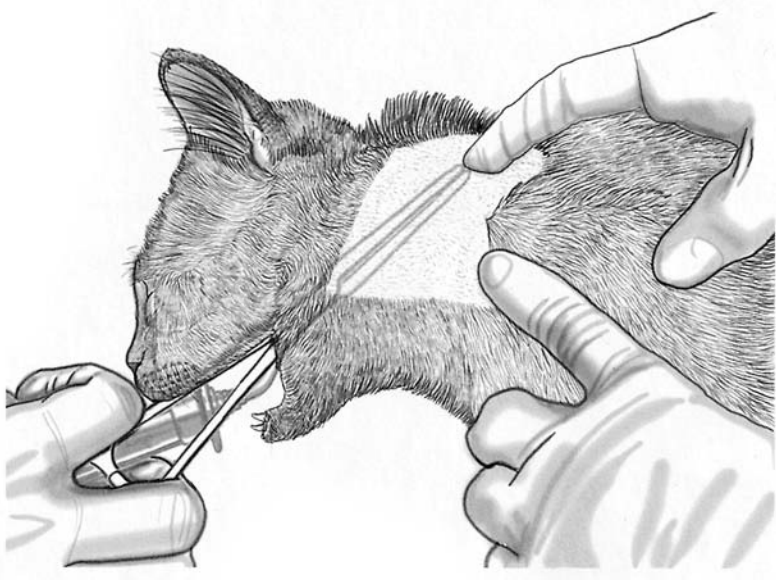
11. Ο ασκός Ambu χρησιμοποιείται για τον διά της χειρός αερισμό ενός ζώου, το οποίο εμφανίζει άπνοια (Εικ. 17-6).
12. Φουσκώστε τον αεροθάλαμο τόσο ώστε ο εντός αυτού αέρας να έχει πίεση 20 cm H₂O στους σκύλους και 12-15 cm H₂O στις γάτες. Το υπερβολικό φούσκωμα του αεροθαλάμου μπορεί να προκαλέσει φλεγμονή και νέκρωση της τραχείας. Αν απαιτούνται περισσότερα από 5 ml αέρα για να φουσκώσει ο αεροθάλαμος σε ένα σκύλο ή από 2 ml σε μια γάτα, αντικαταστήστε τον τραχειοσωλήνα με έναν άλλο μεγαλύτερης διαμέτρου. Όταν γίνεται τεχνητή αναπνοή στο ζώο, χορηγώντας διπλάσιο όγκο αερίου από εκείνον του όγκου αναπνοής, πρέπει να ακούγεται διαρροή αερίου μεταξύ του αεροθαλάμου του τραχειοσωλήνα και της τραχείας. Αυτή η διαρροή αερίου θα λειτουργήσει ως βαλβίδα ασφαλείας, προστατεύοντας τους πνεύμονες από υπερβολική διάταση.



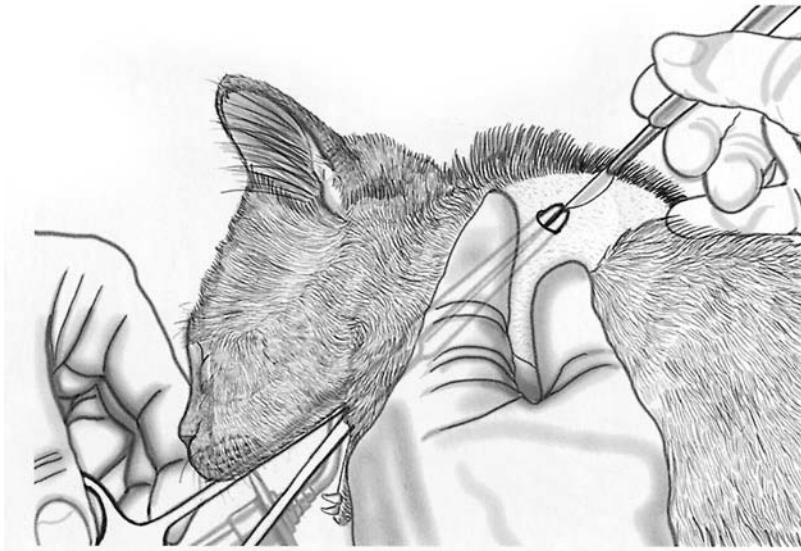
Εικ. 17-6 Διά της χειρός αερισμός με χρήση ασκού Ambu.



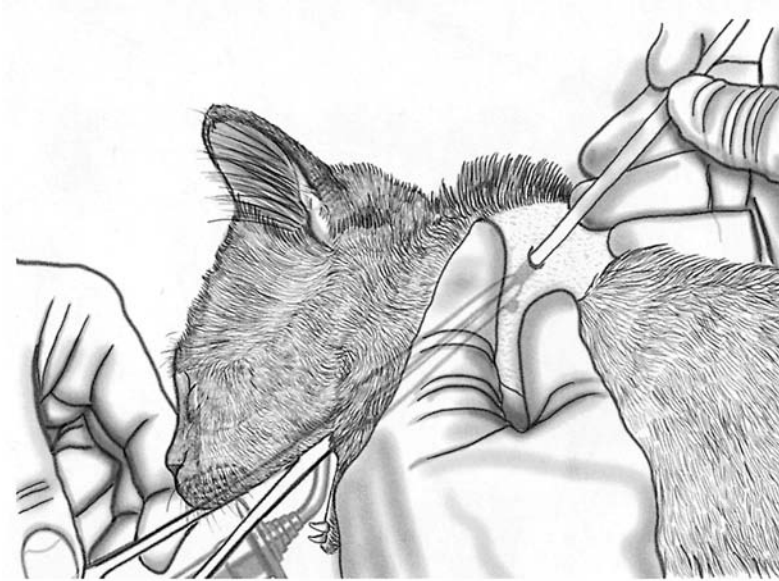
Εικ. 17-7 Φούσκωμα του αεροθαλάμου του τραχειοσωλήνα.



Εικ. 17-19 Προώθηση αιμοστατικής λαβίδας, διά μέσου της στοματικής κοιλότητας, στην τραχηλική μοίρα του οισοφάγου.



Εικ. 17-20 Διατομή του δέρματος και του τοιχώματος του οισοφάγου επάνω από το άκρο της αιμοστατικής λαβίδας.



Εικ. 17-21 Σύλληψη του καθετήρα οισοφαγοστομίας με τη βοήθεια λαβίδας.

Ενέργειες

9. Κατευθύνετε το άκρο του καθετήρα από τη στοματική κοιλότητα προς τον οισοφάγο, προωθώντας εντός αυτού το προκαθορισμένου μήκους τμήμα του καθετήρα (Εικ. 17-22).
10. Καθηλώστε τον καθετήρα στο δέρμα του τραχήλου, χρησιμοποιώντας ραφή ασφαλείας (Chinese finger-trap) (Εικ. 17-23).
11. Τοποθετήστε αποστειρωμένο σπληνίο γάζας επάνω από την τομή του δέρματος.
12. Επίδεστε τον καθετήρα, περιβάλλοντας εντελώς τον τράχηλο με επίδεσμο γάζας και αυτοκόλλητη ταινία ή ελαστικό αυτοκόλλητο επίδεσμο και αφήνοντας τμήμα του καθετήρα μήκους 4-6 cm να προεξέχει από την επίδεση (Εικ. 17-24).
13. Επιβεβαιώστε τη σωστή τοποθέτηση του καθετήρα οισοφαγοστομίας με πλάγια ακτινογραφία θώρακα (Εικ. 17-25).

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

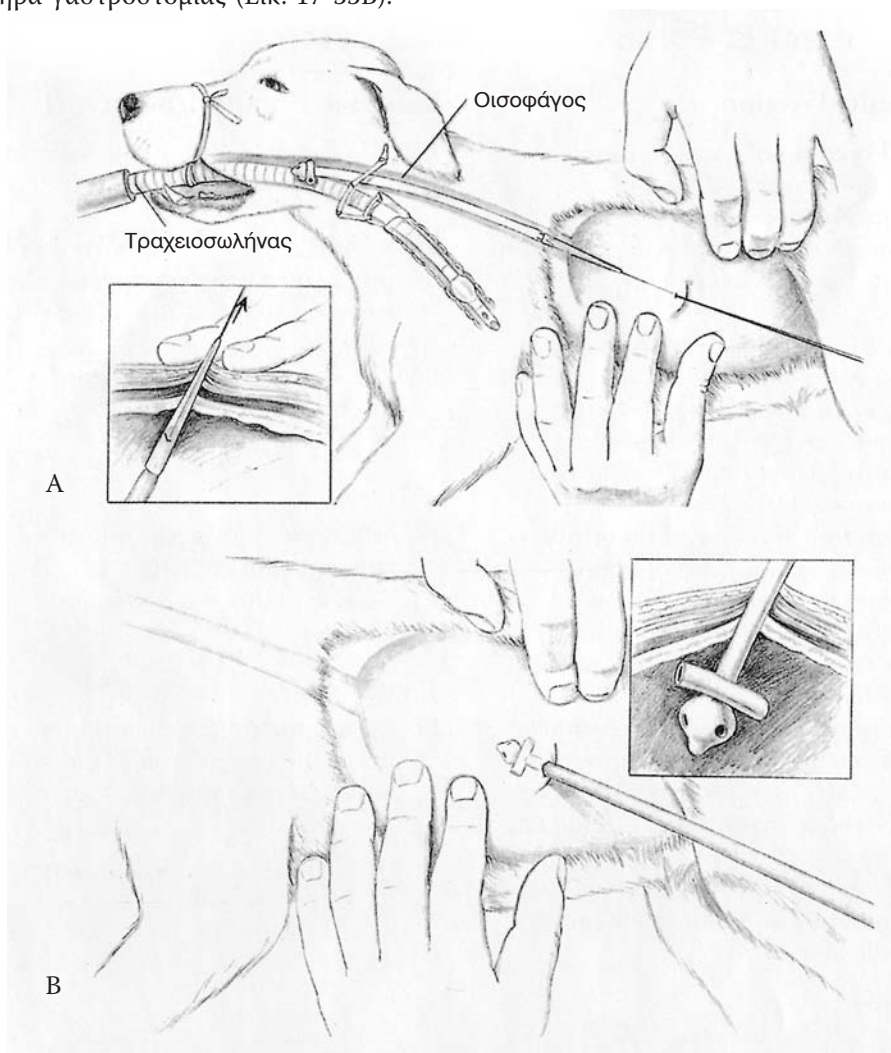
9. Σπρώξτε τον καθετήρα με τα δάκτυλα ή με τη λαβίδα, διά μέσου της στοματικής κοιλότητας, ώσπου να γλιστρήσει εύκολα προς την οπίσθια μοίρα του οισοφάγου.
12. Αν το ζώο επιχειρεί συχνά να ξύσει τον επίδεσμο, πρέπει να τοποθετείται κολάρο τύπου Ελισάβετ.
13. Λόγω εσφαλμένης τοποθέτησής του, ο καθετήρας μπορεί να αναδιπλωθεί εντός του οισοφάγου, να προωθηθεί υπερβολικά ή να περιελιχθεί εντός του στομάχου.

Ενέργειες

19. Προωθήστε τους δύο καθετήρες ως την κοιλότητα του στομάχου, ασκώντας σταθερή έλξη στο άκρο του ράμματος εισαγωγής, το οποίο εξέρχεται από το πλάγιο κοιλιακό τοίχωμα (Εικ. 17-33Α).
20. Ο φλεβοκαθετήρας Sovereign θα προβάλλει πρώτος διά μέσου της τομής του δέρματος, ακολουθούμενος από τον καθετήρα γαστροστομίας (Εικ. 17-33Β).

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

19. Βεβαιωθείτε ότι οι δύο καθετήρες διέρχονται ομαλά διά μέσου της στοματικής κοιλότητας και του φάρυγγα.



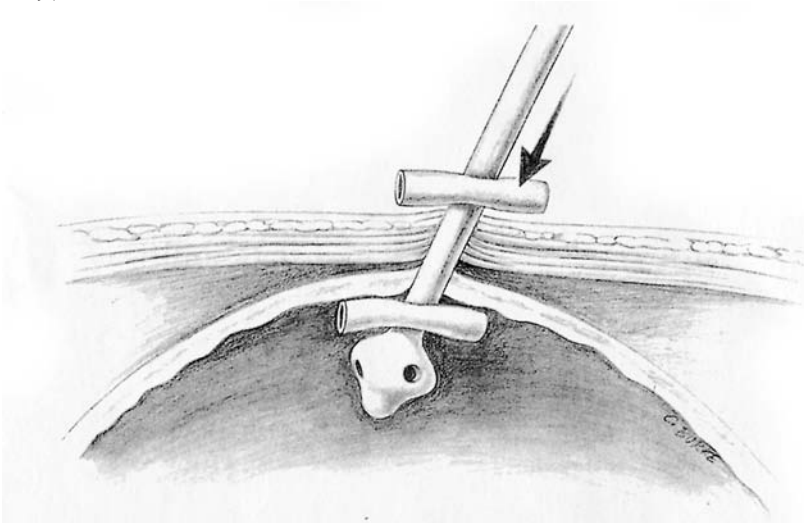
Εικ. 17-33 Φλεβοκαθετήρας Sovereign και καθετήρας γαστροστομίας καθώς διέρχονται διά μέσου (Α) της στοματικής κοιλότητας και του οισοφάγου και (Β) του γαστρικού και του κοιλιακού τοιχώματος.

Ενέργειες

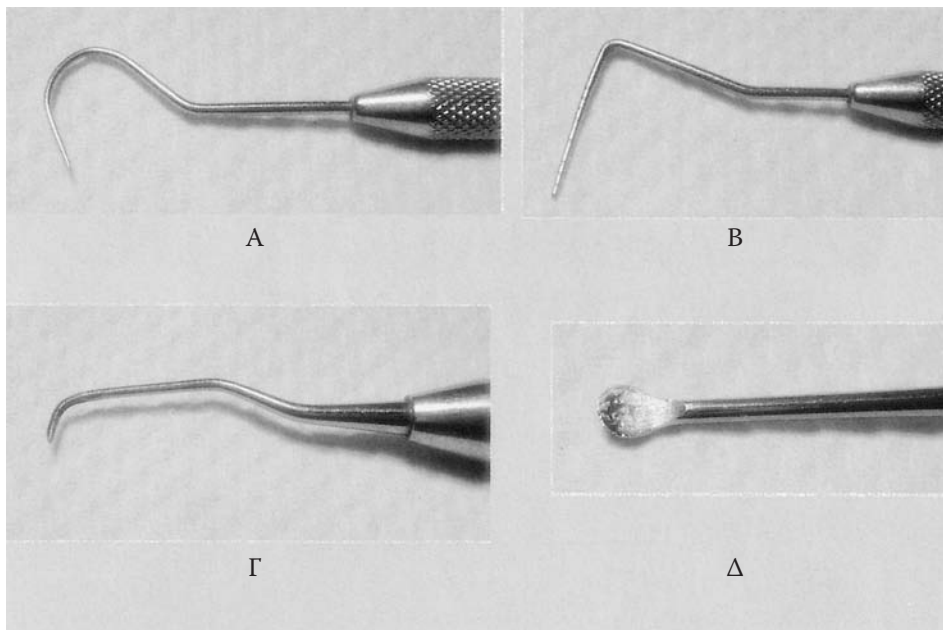
21. Μόλις ο καθετήρας γαστροστομίας γίνει ορατός, συλλάβετε τον με μια λαβίδα και τραβήξτε τον διά μέσου της τομής.
22. Αποκόψτε με ψαλίδι το τμήμα του καθετήρα γαστροστομίας, όπου βρίσκεται το ράμμα εισαγωγής, σε απόσταση 2 cm από το λοξά κομμένο άκρο του.
23. Έλξατε ήπια τον καθετήρα γαστροστομίας διά μέσου του κοιλιακού τοιχώματος ώσπου να αισθανθείτε ήπια αντίσταση.
24. Εισαγάγετε το απώτερο άκρο του καθετήρα γαστροστομίας στις οπές της δεύτερης φλάντζας που είχατε ετοιμάσει και προωθήστε τη φλάντζα κατά μήκος του καθετήρα, φέρνοντάς τη σε επαφή με το δέρμα (Εικ. 17-34).

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

21. Η σύλληψη του καθετήρα γαστροστομίας με λαβίδα αποτρέπει την παλινδρόμησή του εντός της κοιλότητας του στομάχου.
22. Αποκόπτοντας τον καθετήρα γαστροστομίας σε απόσταση 2 cm από το λοξά κομμένο άκρο του, το μήκος του μπορεί να χρησιμοποιηθεί, ώστε να προσδιοριστεί η θέση του εντός του στομάχου.
23. Όταν γίνεται αισθητή η αντίσταση, η εσωτερική φλάντζα βρίσκεται συνήθως στην επιθυμητή θέση, δηλαδή σε επαφή με το γαστρικό βλεννογόνο. Βεβαιωθείτε για τη σωστή τοποθέτηση του καθετήρα, μετρώντας το μήκος του καθετήρα από το δέρμα ως το απώτερο άκρο του. Αυτό πρέπει να είναι 2 cm μικρότερο από το αρχικό μήκος του (Δείτε ενότητα «Προετοιμασία του καθετήρα γαστροστομίας, Ενέργειες, στάδιο 2ε»).
24. Η εξωτερική φλάντζα χρησιμεύει, διά της συρραφής της στο δέρμα, για την καθήλωση του καθετήρα γαστροστομίας, ανεξαρτήτως του τύπου του καθετήρα που χρησιμοποιείται.



Εικ. 17-34 Εσωτερική και εξωτερική φλάντζα, σε επαφή με το γαστρικό βλεννογόνο και το δέρμα αντιστοίχως.



Εικ. 19-1 Οδοντιατρικά εργαλεία χειρός: (Α) οδοντικός ανιχνευτήρας, (Β) βαθμολογημένη περιοδοντική μύλη, (Γ) αγκιστρωτό οδοντικό ξέστρο, (Δ) υποουλικό κοχλιάριο απόξεσης.

- Οδοντικά ξέστρα χειρός
- Υποουλικά κοχλιάρια απόξεσης
- Συσκευή αποτρίγωσης δοντιών διά υπερήχων με τα ανάλογα άκρα
- Εξοπλισμός στίλβωσης
 - Συσκευή στίλβωσης δοντιών
 - Κρέμα στίλβωσης δοντιών (μεσαία και λεπτή)
- Πλαστικά δοχεία που περιέχουν νερό και διάλυμα 0,1% χλωρεξιδίνης για έκπλυση

Συγκράτηση και στάση

Για επιτυχή εξέταση και φροντίδα των δοντιών, το ζώο απαιτείται να βρίσκεται υπό γενική αναισθησία. Μια κλασική προαναισθητική εξέταση πρέπει να προηγείται της χορήγησης κάθε αναισθητικής ουσίας. Το αναισθητοποιημένο ζώο τοποθετείται σε πλάγια κατάκλιση με το κεφάλι του να γέρνει ελαφρώς προς τα κάτω.

Διαδικασία

Ενέργειες

1. Αν γίνει προληπτική αντιβίωση, χορηγήστε την πρώτη δόση 1-4 ώρες προ της διαδικασίας, αναλόγως της οδού χορήγησης (από το στόμα ή παρεντερικώς)

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

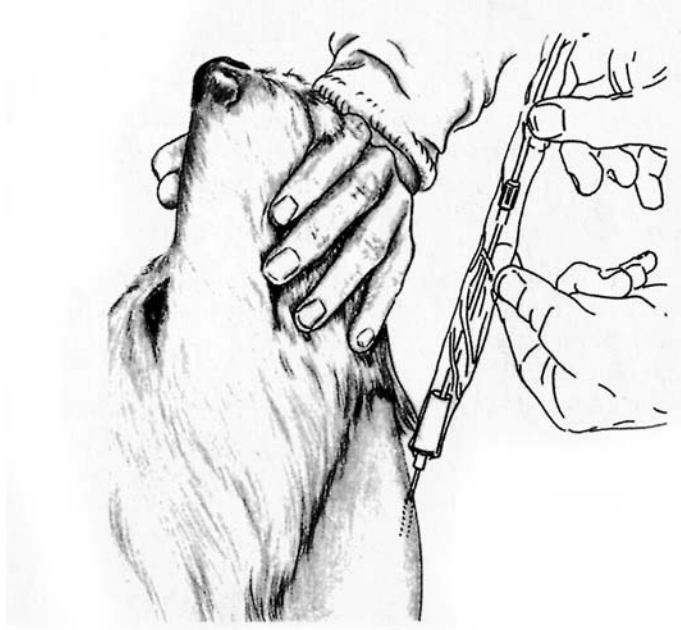
1. Μετά από κάθε οδοντιατρική διαδικασία ενδέχεται να ακολουθήσει παροδική βακτηριαμία.

Ενέργειες

2. Αναισθητοποιήστε το ζώο και διασωληνώστε την τραχεία του. Ελέγξτε τον τραχειοσωλήνα για ενδείξεις τυχόν διαρροής αερίου μεταξύ του αεροθαλάμου του και της τραχείας.
3. Εξετάστε προσεκτικά τα ούλα και εκτιμήστε το βάθος της περιοδοντικής αύλακας όλων των δοντιών με τη βαθμολογημένη περιοδοντική μύλη. Σημειώστε τυχόν ανωμαλίες στο οδοντικό διάγραμμα.
4. Εκτιμήστε τη σύγκλιση των δοντιών και σημειώστε τυχόν ανωμαλίες.
5. Χρησιμοποιώντας οδοντική μύλη, ελέγξτε για οίδημα ή υπεραϊμία του χείλους των ούλων, συρίγγια και σπασμένα δόντια. Καταγράψτε τυχόν παραμένοντα νεογιλά δόντια, παραμορφωμένα δόντια ή ασυμμετρία ως προς τη συσσώρευση τρυγίας.
6. Τοποθετήστε το κεφάλι του ζώου σε πλαστική σχάρα, η οποία βρίσκεται επάνω από δίσκο συλλογής υγρών, ή, εναλλακτικά σε απορροφητικές πετσέτες. Γείρετε το κεφάλι τόσο ώστε το άκρο του ρύγχους να βρίσκεται ελαφρώς χαμηλότερα από το υπόλοιπο κεφάλι.
7. Φορέστε μάσκα και γυαλιά, ιδίως αν πρόκειται να χρησιμοποιηθεί συσκευή αποτρύγωσης δοντιών διά υπερήχων.
8. Αφαιρέστε τη συσσωρευμένη τρυγία από τη μύλη των δοντιών.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

2. Η χρήση τραχειοσωλήνα με σωστά φυσκωμένο αεροθάλαμο μειώνει τον κίνδυνο εισρόφησης νερού ή υπολειμμάτων κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.
3. Η ενημέρωση του οδοντικού διαγράμματος είναι απαραίτητη για τη μακροχρόνια αντιμετώπιση των παθήσεων των δοντιών.
4. Όταν το στόμα είναι κλειστό, ο κάτω κυνόδοντας πρέπει να βρίσκεται ανάμεσα στον τρίτο άνω τομέα και στον άνω κυνόδοντα.
5. Τα παραμένοντα νεογιλά δόντια και τα περισσότερα παραμορφωμένα δόντια πρέπει να αφαιρούνται. Για τα αποστηματοποιημένα ή τα σπασμένα δόντια με εκτεθειμένο πολφό απαιτείται ενδοδοντική θεραπεία (απονεύρωση) ή εξαγωγή. Η ασύμμετρη συσσώρευση τρυγίας ίσως υποδηλώνει απροθυμία του ζώου να μασήσει από την πλευρά με τη μεγαλύτερη συσσώρευση.
6. Η ήπια κλίση του κεφαλιού προς τα κάτω μειώνει τον κίνδυνο εισρόφησης του νερού, το οποίο χρησιμοποιείται για έκπλυση κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.
7. Το αερόλυμα που δημιουργείται από τη συσκευή υπερήχων ενδέχεται να περιέχει βακτήρια δυνητικώς παθογόνα για τον άνθρωπο.
8. Η τρυγία μπορεί να αφαιρεθεί με τη χρήση συσκευής αποτρύγωσης δοντιών διά υπερήχων ή με οδοντικά ξέστρα χείρως.



Εικ. 21-3 Προώθηση καθετήρα τύπου «διά μέσου της βελόνας» στον αυλό της τραχείας.



Εικ. 21-4 Αφαίρεση της βελόνας από τον αυλό της τραχείας και τοποθέτηση του προφυλακτήρα.

Ενέργειες

7. Εγχύστε γρήγορα αποστειρωμένο φυσιολογικό ορό (3-20 ml) διά μέσου του καθετήρα (Εικ. 21-5).
8. Ενώ το ζώο βήχει, αναρροφήστε τα εκκρίματα εντός της σύριγγας (Εικ. 21-6).
9. Παρακολουθήστε στενά το ζώο για ενδεχόμενη δύσπνοια για αρκετά λεπτά προτού αφαιρέσετε τον καθετήρα.
10. Μεταγγίστε το περιεχόμενο της σύριγγας σε ειδικά σωληνάρια δειγμάτων και προωθήστε το για καλλιέργεια, αντιβιογράμμα και κυτταρολογική εξέταση.

Αιτιολόγηση και επεξήγηση

7. Ο φυσιολογικός ορός αποκολλά τα εκκρίματα και προάγει το βήχα. Ο όγκος του πρέπει να είναι 0,5 ml/kg σωματικού βάρους. Αν μετά την έγχυση ο βήχας είναι ελάχιστος ή απών, χτυπήστε απότομα με την παλάμη την κάθε πλευρά του θώρακα 2 ή 3 φορές, ώστε να αποκολλήσετε τα εκκρίματα.
8. Μην περιμένετε να αναρροφήσετε όλο το φυσιολογικό ορό που εγχύσατε. Συνήα αναρροφάται το 20% ή και λιγότερο της συνολικής ποσότητάς του.
9. Αν ο ασθενής παρουσιάσει εντονότερη δύσπνοια, χορηγήστε οξυγόνο διά μέσου του καθετήρα ή χρησιμοποιώντας ειδική προσωπίδα χορήγησης οξυγόνου.
10. Η διατραχειακή αναρρόφηση επιτρέπει τη λήψη δειγμάτων από την αναπνευστική οδό χωρίς επιμόλυνση από το στοματοφάρυγγα.



Εικ. 21-5 Έγχυση αποστειρωμένου φυσιολογικού ορού διά μέσου καθετήρα.