

# Narzędzie dla personelu ZLZ umożliwiające ocenę pilności wizyty z kotem lub psem w siedzibie ZLZ

POZIOM PILNOŚCI	PRZYKŁADOWE PROBLEMY	SUGEROWANE DZIAŁANIA ZLZ
<b>PILNE</b> Znaczne ryzyko utraty życia, wyraźne zagrożenie dla zdrowia jeśli pacjent nie zostanie przyjęty i zbadany w trakcie wizyty	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nowy napad padaczkowy / trwający ponad 2 minuty lub napad padaczkowy występujący częściej niż raz na 6 godzin, gdy nie stosuje się już leków przeciwpadaczkowych</li> <li>■ Obecnie leżący / niezdolny do stania (obejmuje niedowład i porażenie)</li> <li>■ Nie reaguje na bodźce lub szybko staje się mniej responsywny</li> <li>■ Znaczne trudności w oddychaniu / niewydolność oddechowa</li> <li>■ Znaczne krwawienie według oceny właściciela</li> <li>■ Oczywiste poważne obrażenia, np. oczywiste złamanie, duża rana, wypadnięcie gałki ocznej, poparzenie</li> <li>■ Wymioty lub biegunka - więcej niż 3 epizody w połączeniu z apatią w ciągu ostatniej godziny, szczególnie kiedy to nie jest normalne dla tego zwierzęcia</li> <li>■ Wielokrotne wymioty (wykluczyć „kaszel kenelowy”)</li> <li>■ Połknięta znana trucizna (oprócz czekolady; patrz poniżej)</li> <li>■ Spożycie materiału, który może powodować niedrożność przewodu pokarmowego</li> <li>■ Częstomocz lub bezmocz</li> <li>■ Komplikacje porodowe</li> <li>■ Silna reakcja anafilaktyczna</li> </ul>	<p>Lekarz weterynarii lub technik weterynarii powinien jak najszybciej przeprowadzić szybką rozmowę telefoniczną, aby sprawdzić, czy zwierzę rzeczywiście ma problemy związane z tym objawem. Sprawdź, czy stan się poprawił odkąd klient wykonał telefon. Sprawdź, czy właściciel może przetransportować zwierzę, a także status COVID-19 w jego gospodarstwie domowym i odpowiednio doradzaj w sprawie bezpiecznego transportu. Klient powinien zadzwonić do praktyki z parkingu, lekarz weterynarii zabiera zwierzę do budynku na wstępne badanie, a następnie telefonicznie zbiera pełny wywiad od klienta. Dla opiekunów psów: właściciel musi usunąć własną smycz i zastąpić ją czystą smyczą z praktyki.</p> <p>Zastanów się czy możesz uzasadnić leczenie zwierzęcia, jeśli będzie ono wymagało długotrwałej hospitalizacji, pochłonie znaczne ilości czasu personelu i / lub zasoby, np. środki ochrony osobistej i / lub jeśli rokowanie jest złe.</p>
<b>Potencjalnie pilne</b> Może dojść do znacznego pogorszenia stanu zdrowia lub zagrażać życiu w obecnym okresie wdrożonych ograniczeń.	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Umiarkowane lub przerywane trudności w oddychaniu / niewydolność oddechowa</li> <li>■ Krwotok niezagrażający życiu</li> <li>■ Ostre, postępujące wzdęcie brzucha</li> <li>■ Oznaki bólu</li> <li>■ Drobne obrażenia lub uraz, np. mała rana, ugryzienie, uraz oka, kulawizna bez widocznego złamania</li> <li>■ Nowy, znaczący, niebrzusznny obrzęk lub pojawienie się guza</li> <li>■ Przerywana / niekompletna / niedawna utrata równowagi lub niezdolność do stania</li> <li>■ Spożycie czekolady</li> <li>■ Wymioty, biegunka, brak apetytu w niedługim czasie</li> <li>■ Silny wzrost pragnienia lub oddawania moczu</li> <li>■ Wytwarzanie tylko niewielkich ilości moczu lub kału</li> <li>■ Świąd prowadzący do znacznego urazu skóry</li> <li>■ Obrzęk naczynioruchowy, ciężkie owrzodzenie skóry</li> <li>■ Ostra żółtaczka bez wcześniejszej diagnozy wyjaśniającej</li> <li>■ Ropna wydzielina z pochwy</li> <li>■ Pogorszenie stanu zwierzęcia z rozpoznany stanem zdrowotnym</li> <li>■ Właścicielowi zabrakło leków, o których wiadomo, że są niezbędne np. insulina, leki przeciwpadaczkowe, kortykosteroidy</li> <li>■ Właściciel zadzwonił z prośbą o eutanazję</li> <li>■ Aktualizacja postępów w już rozpoznany problemie</li> <li>■ Zmiana przebiegu leczenia istniejącego przypadku z uwzględnieniem sytuacji (np. anulowanie lub opóźnienie planowanych zabiegów)</li> <li>■ Przepisywanie powtarzanych leków</li> <li>■ Nowy, ale niewielki problem, który może wpłynąć na dobrostan zwierzęcia np. zapalenie spojówek, wydzielina z nosa, nowa umiarkowana kulawizna, pęknięty ropień po ugryzieniu kota, nowy guzek skórny</li> </ul>	<p>Zweryfikuj z klientem podczas połączenia telefonicznego lub wideo, jeśli nie zajmuje się sprawą z powyższej listy.</p> <p>Zapoznaj się z pełną historią, aby poinformować o decyzji, czy jest to nagły przypadek, który wymaga pomocy, czy problem, który można rozwiązać zdalnie, udzielając porady, przepisując leki lub za pośrednictwem dokładniejszego późniejszego wywiadu w celu dokonania ponownej oceny.</p> <p><b>Dodatkowe wskazówki dotyczące diagnoz różnicowych znajdują się w dokumencie towarzyszącym.</b></p> <p>Zastanów się, czy możesz uzasadnić leczenie zwierzęcia, jeśli będzie ono wymagało długotrwałej hospitalizacji, zużyje znaczne zasoby czasu i / lub zasoby personelu, lub jeśli rokowanie jest złe. Czy istnieje sens dalszego leczenia.</p>
<b>Obecnie nie jest pilne</b> Wymagana telekonsultacja	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Konsultacje, które prawdopodobnie nie będą miały wpływu na dobrostan, np. rutynowe opróżnianie gruczołów okołoodbytowych przy braku objawów klinicznych, szczepienie przypominające u dorosłych zwierząt, rutynowe obcinanie pazurów</li> </ul>	<p>Możliwe, że zostanie to rozwiązane wyłącznie za pośrednictwem rozmowy telefonicznej lub konsultacji wideo. Zastanów się nad dawkowaniem leków, rezerwując kolejną rozmowę telefoniczną na kontrolę.</p> <p>Umawiaj tylko przypadki, w których istnieje wyraźny powód do wizyty.</p>
<b>Odłożyć</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Konsultacje, które prawdopodobnie nie będą miały wpływu na dobrostan, np. rutynowe opróżnianie gruczołów okołoodbytowych przy braku objawów klinicznych, szczepienie przypominające u dorosłych zwierząt, rutynowe obcinanie pazurów</li> </ul>	<p>Personel recepcji informuje klientów, że obecnie te wizyty nie są rozpatrywane. Zastanów się nad szczegółami i poinformuj, że oddzwonisz po wznowieniu usługi. Radzimy oddzwonić, jeśli u zwierzęcia wystąpi problem.</p>

Tłumaczenia dokonano z oryginalnego dokumentu udostępnionego przez BSAVA

#### AUTORZY:

Zoe Belshaw MA Vet MB PhD Cert SAM Dip ECVIM-CA MRCVS (RCVS & European Specialist in Internal Medicine)

Jenny Stavisky BVM&S, PhD, PGCHE, FHEA, MRCVS (Shelter Medicine lecturer)

Adam Mugford BVetMed M VetMed DACVECC MRCVS (RCVS & American Specialist in Emergency and Critical Care)

Dr Sue Paterson MA VetMB DVD DipECVD FRCVS (RCVS & European Specialist in Veterinary Dermatology)

Rachel Dean BVMS CertSAM DSAM(Feline) PhD MSc MRCVS

Dominic Barfield BSc BVSc M VetMed DACVECC DECVECC FHEA MRCVS (RCVS, American and European Veterinary Specialist in Emergency and Critical Care).

