

Berlin den 19.02.2020

RÜCKÜBERWEISUNG

ich bedanke mich recht herzlich für die Überweisung des Patienten:
Hund Nancy weiblich Mischling
von Fa Fellchen In Not E. V. wohnhaft in der Gebrüder Grimm Weg 7 in 38229 Salzgitter

Befund

seit einem Monat in Besitz, lahmt vorne rechts, Ellenbogengelenk arthrotisch verändert, links
Ellenbogen unauffällig,
kann nur ca 10 Minuten laufen,
Rö rechts Ellenbogen in 2 Ebenen: deutliche Ellenbogengelenksarthrosen, Verdacht auf Fragment
medial and er Ulna: IPC, mit Einschliffspur in die mediale Humerusrolle, deutliche Arthrosen, und
Carpus a/p obB
Rat zur Arthroskopie des Ellenbogengelenks, evtl Arthrotomie

Behandlung/Operation:

Datum: 19.02.2020 09:18 Diagnose: Rechtes Ellenbogengelenk: mediales Kompartmentsyndrom,
Synovialitis, Fraktur des Proc coromnoideus medialis, Knorpeldefekt der Ulna und Trochlea humeri

Narkose: Braunüle: Valium, Ketamin, Rompun, Atropin i.v., Intubation O2/Iso, CO2-Monitoring.
Arthroskopie rechter Ellenbogen von medial, starke Synovialitis: Rötung und Zottenbildung der
Gelenkkapsel cranial, lateral und medial an der Kapsel, der Knorpel der Ulna und der Trochlea
humeris ist komplett abgerieben, es bestehen tiefe Einschliffspuren in den Oberarm, mediales
Kompartmentsyndrom, es liegt ein großes loses Fragment des Proc. coronoideus vor, Entfernen des
Proc. coronoideus, Auffrischen der Bruchkanten, Spülung des Gelenks, Naht der Einstichstelle mit
Monosof 3.0,
Inj: Amoxicillin, Novalgin und Rimadyl s.c., Verband um Ellenbogen,

Nachbehandlung:

Amoxicillin 25mg/kg 2xtgl 5 Tage lang, Rimadyl 4,4 mg/kg 1xtgl 5-10 Tage lang, Novalgin 25 mg/kg
2-3 xtgl ein paar Tage lang, Leinenzwang und Ruhighaltung für 6 Wochen,

Mit freundlichem Gruß

Dr. med. vet.

