**מעקב התאוששות מניתוח \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

שם המנתח\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סוג החיה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך הניתוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תרופות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך | מספר חיה | התנהגות\תנועה | אכילה\שתיה | מתן שתן\צואה | מצב החתך | טיפולים | בדיקות נוספות | חתימה |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* יש לתת משכך כאבים לפחות 3 ימים מהניתוח.
* יש לבצע מעקב יומי לפחות 3 ימים וכל עוד החיה לא התאוששה מהניתוח.