

INFORMATIVA STERILIZZAZIONE CHIRURGICA CANI/GATTI

La legge regionale n. 7/2005 s.m.i. e relativi regolamenti attuativi, volti a contrastare il randagismo/vagantismo, prevedono che per i cani presi in affido sia resa obbligatoria la sterilizzazione chirurgica.

Qualora l'intervento non fosse stato ancora effettuato perché il cane ancora non ha raggiunto l'età di 4 o 5 mesi o per problemi di salute, si può procedere comunque all'affido dei cani in questione procrastinando l'intervento.

La sterilizzazione del cane, ovarioisterectomia/orchiectomia, è un intervento di routine nel settore veterinario e svolge un ruolo centrale per il controllo delle nascite in modo da limitare l'odiosa pratica dell'abbandono dei cuccioli.

Di seguito, si descrivono i vantaggi dell'ovario-isterectomia e dell'orchiectomia.

VANTAGGI	
OVAIECTOMIA/OVARIOISTERECTOMIA	ORCHIECTOMIA
Elimina il rischio di gravidanze indesiderate	Riduce il rischio di fistole perianali
Le cagne sterilizzate hanno una vita media superiore del 26%	Riduce il rischio di disordini non-tumorali alla prostata
Elimina il rischio di gravidanza isterica o falsa gravidanza (pseudociesi)	Elimina il minimo rischio di morire di tumore ai testicoli
Elimina il disagio del proprietario di fronte alle perdite ematiche dalla vagina durante il periodo del calore	Riduce l'aggressività legata al testosterone oltre a renderli più tranquilli e meno interessati ad allontanarsi dal proprietario e dal proprio territorio
Elimina il rischio di cisti e tumori ovarici.	
Elimina il rischio di piometra	
Riduce il rischio di tumori mammari da tre a sette volte.	
Elimina il rischio di cisti e tumori ovarici	

Tutti gli interventi comportano un qualche rischio di complicanze, incluse reazioni avverse all'anestesia, emorragie, infiammazioni, infezioni, ecc il tasso di morte dovuto a complicanze da sterilizzazione/castrazione è comunque basso, circa del 0.1%

Inoltre la sterilizzazione chirurgica può comportare il rischio di:

- di incontinenza urinaria, nelle femmine, dal 3 al 25% nei primi tre anni dall'intervento (l'incidenza è maggiore nei cani che pesano più di venti chili).
- In alcune razze, aumenta il rischio di patologie ortopediche
- triplica il rischio di obesità
-

INFORMATIVA PROCEDURE CHIRURGICHE

Trattandosi di una operazione chirurgica si informa il futuro proprietario delle procedure alle quali sarà sottoposto l'animale, presso l'Ambulatorio Veterinario ASREM:

- visita clinica del cane da operare
- premedicazione con sedazione
- tricotomia e pulizia chirurgica
- induzione dell'anestesia e mantenimento della stessa con gas anestetici
- controllo durante l'intervento delle funzioni vitali con monitor multiparametrico
- laparotomia con incisione sulla linea alba che normalmente misura 2 -4 cm
- ovario-isterectomia o orchietomia
- sutura della dei piani muscolare, sottocute e infine intradermica della cute con filo riassorbibile
- profilassi antibiotica, antidolorifica e assistenza fino al risveglio

Si sottolinea che prima dell'intervento viene effettuata la visita clinica dell'animale ma **non** si eseguono indagini diagnostiche di laboratorio o strumentali prima dell'intervento, quali:

- ematologia ridotta
- emocromocitometrico
- esame biochimico completo
- esame delle urine
- radiografie al torace
- visita cardiologica

Si ricorda che se l'affidatario volesse procedere a far eseguire gli esami strumentali preoperatori, dovrà farsi carico della scelta del veterinario libero professionista che eseguirà le indagini e a farsi carico delle relative spese da sostenere. Nel caso si decidesse di far effettuare anche l'intervento di sterilizzazione o castrazione, presso ambulatori privati, bisogna fare un'istanza indirizzata all'ambulatorio veterinario ASREM, sede Canile Municipale Santo Stefano, e in seguito all'intervento effettuato, fornire al suddetto Ambulatorio Veterinario ASREM, la certificazione di avvenuta sterilizzazione rilasciata dal medico veterinario che ha operato l'animale. Questa procedura è necessaria per garantire il rispetto della legge su indicata per contenere e contrastare il randagismo.

OBBLIGHI DEL RICHIEDENTE

- Il cane deve essere in perfette condizioni di salute (non deve aver presentato nei giorni che precedono l'intervento inappetenza, dimagrimento, diarrea, tosse, vomito o qualsiasi sintomo di malattia).
- I cani che devono affrontare l'intervento di sterilizzazione, devono essere stati vaccinati contro il virus della gastroenterite, del cimurro e della epatite in quanto patologie difficilmente curabili che possono manifestarsi in maniera gravissima se i virus erano in incubazione o contratti subito dopo l'intervento
- Far rispettare un digiuno di almeno 12 ore prima dell'intervento
- Le femmine non devono essere condotte in ambulatorio per essere sottoposte all'intervento durante la fase dell'estro che si palesa con intenso interesse dei maschi e perdite ematiche dalla vagina per circa 15 giorni. Se **non** si sospetta una gravidanza della cagna, è preferibile farla sterilizzare dopo circa 2 mesi dall'estro, quindi nella fase di diestro.
- Tutti i cani devono essere portati all'ambulatorio muniti di museruola e guinzaglio oppure se docili opportunamente contenuti dal futuro proprietario, il quale dovrà portare anche una copertina che servirà al momento del risveglio.
- Provvedere che il cane dopo l'intervento possa permanere in un luogo caldo, tranquillo e riparato.

CONSENSO INFORMATO ALLA STERILIZZAZIONE CHIRURGICA

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ Prov.: _____
Proprietario/a o Affidatario/a di: (nome e microchip dell'animale) _____
 CANE GATTO Razza: _____ Sesso: M F Età: _____

DICHIARO di essere consapevole che l'animale sopraindicato debba essere sottoposto ad intervento di:

- Ovariectomia/Ovarioisterectomia
- Orchiectomia

DICHIARO di essere stato informato in modo chiaro e per me comprensibile, con particolare riguardo al tipo di intervento chirurgico che il caso richiede ed alle relative tecniche di esecuzione, sia dei benefici che dei rischi generici e specifici e le possibili complicanze che dall'intervento stesso e dal decorso post operatorio possano derivare anche qualora l'intervento venga espletato secondo tutte le tecniche dell'arte, con perizia e diligenza e di accettarli integralmente.

DICHIARO inoltre, di essere a conoscenza che le condizioni generali di salute del mio animale lo espongono alle seguenti complicanze aggiuntive:

DICHIARO inoltre di essere stato esaurientemente informato sul tipo di anestesia cui verrà sottoposto l'animale e sulle relative tecniche di monitoraggio delle funzioni vitali.

MI È STATO SPIEGATO che l'anestesia cui verrà sottoposto l'animale è sicura in quanto utilizza tecniche moderne; tuttavia tale pratica, come accade per tutte le discipline mediche, non è esente da rischi anche se attuata con perizia, diligenza e prudenza.

ESSENDO stato reso edotto della possibilità di eseguire a proprie spese presso ambulatori privati indagini diagnostiche di laboratorio o strumentali prima dell'intervento per valutare al meglio i rischi anestesilogici

HO DECISO di:

- accettare il profilo preoperatorio propostomi da eseguire privatamente e a proprie spese
- di non far eseguire alcun esame sotto la mia piena responsabilità
- di optare, sotto la mia piena responsabilità, per un profilo meno esteso comprendente i seguenti esami:

Pertanto, nella mia piena capacità di intendere e di volere e preso atto della situazione illustratami, **AUTORIZZO**

il dr./la Dr.ssa _____ ad effettuare sull'animale sopra indicato le procedure terapeutiche, anestesilogiche e chirurgiche necessarie che mi sono state prospettate.

Inoltre, essendo stato informato della possibilità che durante l'intervento, in caso di necessità, potrebbero esserci variazioni del programma concordato prima dell'intervento e che comunque verranno scelte le soluzioni tecnico-operative che meglio salvaguardino la salute dell'animale **ACCONSENTO** che il chirurgo veterinario modifichi la tecnica operatoria e/o il tipo di intervento concordati, qualora se ne presentasse la necessità e la mia assenza non mi permettesse di esprimere nuovo consenso.

Data _____

***Firma per accettazione
dell'affidatario***