CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ
AVANT CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

Animal Espèce : _____ Nom : _____

Propriétaire (ou son représentant) Nom : _____ Téléphone* : _____

*numéro où vous pouvez être joint le jour de l'intervention

Votre animal va subir une **chirurgie orthopédique**. Mermoz Vet met tout en œuvre pour assurer à votre compagnon une anesthésie et une chirurgie dans les meilleures conditions de sécurité et de stérilité. Néanmoins, tout acte anesthésique ou chirurgical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque lié à l'état de santé de votre animal ainsi qu'à la procédure pour laquelle il est anesthésié.
Les principales complications des chirurgies orthopédiques sont :

Le bris des implants. Des consignes précises de repos vous seront remises par le vétérinaire lors de la sortie de votre animal. Il est essentiel qu'elles soient respectées.

L'infection des implants. Malgré toutes les mesures de stérilité mises en place, les implants orthopédiques représentent un corps étranger dans l'organisme, et peuvent être le lieu de prolifération bactérienne, en période post-opératoire comme plusieurs années après la chirurgie.

La déhiscence de la plaie. Les implants orthopédiques occupent une place supplémentaire sous la peau, ce qui peut entraîner une tension supplémentaire sur la plaie. Les mesures de repos recommandées ainsi que la visite post-opératoire à 7 jours permettent de limiter ces problèmes.

Les inflammations cutanées. Souvent liées à une fragilité de la peau ou au pansement mal supporté. Cette complication est fréquente mais souvent bénigne.

Si le risque «zéro» n'existe pas, notre équipe fera tout son possible pour le minimiser.

☐ Je consens à l'anesthésie de mon animal pour la réalisation d'une chirurgie, et déclare avoir été informé de la possibilité de complications anesthésiques au cours de la procédure qui pourraient rendre nécessaire la réalisation d'actes non prévus. J'en accepte l'éventualité et autorise le chirurgien à mettre en œuvre les moyens diagnostiques et thérapeutiques qui s'avèreraient indiqués.

☐ J'ai été averti des complications les plus fréquentes de la chirurgie de mon animal, et m'engage à respecter strictement les consignes de repos.

Fait à : _____ , le : _____

Signature
(précédée de la mention «lu et approuvé»)

76, rue Marius BERLIET
69008 LYON
Tél. : 04 78 74 29 61
contact-mermoz@orange.fr
nac-mermoz@orange.fr (NAC uniquement)

MERMOZ.vet