

Kolik (hest) - Eksempel 2

1. Smerteevaluering. Hvis smerterne er til gene for den kliniske undersøgelse, indledes med smertebehandling.

2. Anamnese

3. Klinisk undersøgelse

Obligatorisk:

Registrering af temperatur, puls (hjerterefrekvens), auskultation af abdomen, evaluering af slimhinder, herunder kapillærfyldningstid og rektalundersøgelse.

Eventuelle videregående kliniske undersøgelser:

Ventrikelskylleprøve og abdominalprøvepunktur (ventralt på abdomen) samt mundhuleundersøgelse.

4. Behandling

Smertebehandling indledes med et ikke for kraftigt virkende middel, for eksempel Novalgin, (effekt eller manglende effekt kan have diagnostisk betydning!) Novalgin har tilstrækkelig smertestillende effekt ved de fleste forstoppelser.

Hvis effekten ikke er tilstrækkelig behandles med et mere potent smertestillende middel, for eksempel Torbugesic (ikke NSAID-præparater, idet de slører diagnostiseringen).

Ved brug af kraftigt virkende NSAID-præparater, for eksempel Finadyne eller Romefen, skal ejeren have oplyst, at det forringer prognosen ved en eventuel kirurgisk kolik.

Ved behov behandles med laxatia, for eksempel parafinolie, kalk og/eller saltpulver.

Ved kraftig luftudspiling kan/skal der udtømmes luft med en 10 cm 14G kanyle efter kirurgisk forberedelse.

Ved kraftig dehydrering, behandles med væske iv og/eller rektalt.

5. Efterbehandling

Stråfoder ad libitum – helst godt hø.