Universität Zürich[UZH]

Klinik für Reproduktionsmedizin

Universität Zürich
Klinik für Reproduktionsmedizin
Winterthurerstrasse 260
CH-8057 Zürich
Telefon +41 44 635 91 17
Telefax +41 44 635 89 42
www.tierspital.uzh.ch

Formular

Information und Besitzereinverständniserklärung zur Eizellgewinnung mittels Ovum Pick-Up (OPU)

Name der Stute: _____

UELN Nummer der Stute: _____

Mikrochipnummer: _____

Besitzer : _____

Die oben genannte Stute wird der Eizellentnahme mittels Ovum Pick-Up unterzogen. Trotz der Durchführung dieser Technik nach dem aktuellsten Stand der Wissenschaft und ungeachtet getroffener Vorsichtsmassnahmen können unvorhergesehene Ereignisse nicht ausgeschlossen werden.

Es können in äusserst seltenen Fällen nachfolgende Komplikationen auftreten:
Als Nebeneffekte der routinemässig vor dem OPU durchgeführten Sedation und epiduralen Anästhesie können eine verlangsamte Darmpassage oder eine vorübergehende Ataxie auftreten. Während der Eizellentnahme (transvaginales Einführen einer Nadel in den Eierstock unter rektaler Ultraschallkontrolle) kann es zu Blutungen, vaginalen Infektionen, Infektionen der Eierstöcke, einer Verdickung des Bindegewebes (Fibrose) der Eierstöcke, sowie zu Schleimhautverletzungen des Darmes kommen. Die Bildung eines Eierstocksabszesses, der eine einseitige Kastration nötig machen kann, ist nicht komplett auszuschliessen. Ferner kann es zu einer Bauchfellentzündung und inneren Blutungen kommen, die einen Klinikaufenthalt unumgänglich machen.

Ich wurde über mögliche Komplikationen informiert und habe Antworten auf etwaige Fragen erhalten. Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass er/sie die verantwortliche Ansprechperson für die oben genannte Stute ist.

Hiermit erteile ich der Klinik für Reproduktionsmedizin der Vetsuisse-Fakultät Universität Zürich die Erlaubnis, die Eizellentnahme durch OPU durchzuführen und akzeptiere die Risiken, welche, trotz bestmöglicher Vorsichtsmassnahmen, durch OPU entstehen können.

Besitzer/in und für die Behandlung der Stute verantwortliche/r Tierärztin/Tierarzt der Stute

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

_____

Unterschrift des verantwortliche/r Tierärztin/Tierarzt

Kontakt

Dr. med. vet. Elise Jeannerat, Klinik für Reproduktionsmedizin, Vetsuisse-Fakultät Universität Zürich
Tel + 41 44 635 91 74
+ 41 79 955 19 88
Email: ejeannerat@vetclinics.uzh.ch