

B. Untersuchungsprotokoll

Tierarzt

Ute Lippes
Name
Straße
Ort **AniCura Geldern GmbH
Tierarztpraxis**
Telefon **Am Pannofen 1-3 | 47608 Geldern
Telefon 0 28 31 - 80 200**
Telefax **www.anicura.de/geldern | geldern@anicura.de**
E-Mail

Dritter gemäß Ziff. 11 AGB

Name
Straße
Ort
Telefon
Telefax
E-Mail

Ort und Tag der Untersuchung

Wesse
Anwesende Personen

Wurde das Pferd probegeritten?

ja nein Auffälligkeiten _____

FEI-/Equiden-Pass liegt vor liegt nicht vor Lebensnummer: DE 231431104020
Transponder ok nicht geprüft nicht gefunden
Lebensmitteltier Nicht-Lebensmitteltier Anhang nicht vorhanden Anhang nicht ausgefüllt

Signalement

entsprechend FEI/Equidenpass
Name: O. Neme Rasse: Hannoveraner
Geschlecht: Hengst Farbe: Rappe
Zahnalter, ca.: 2,5 Jahre Brand: _____
Abzeichen, Kennzeichen: A-ohr Pass

o. b. B. = ohne besonderen Befund

I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand o. b. B. _____
Ernährungszustand o. b. B. _____
Haut und Haarkleid o. b. B. _____

auffällige Narben nein ja akute Verletzung im Bereich Hinter
Hauttumoren nein ja Wundheilung L. Auge

Visible scars: Recent wound above the eye that is healing.

Puls (Qualität) o. b. B. _____

Ruhefrequenz /min. _____

Atmung o. b. B. erschwerte Einatmung

Ruhefrequenz /min. _____

erschwerte Ausatmung

Körperinnentemperatur °C _____

Adspektion des Kopfes o. b. B. _____

Konjunktiven o. b. B. _____

Mandibularlymphknoten o. b. B. _____

Jugularvenen o. b. B. _____

Nasenausfluss nein ja _____

Spontaner Husten nein ja _____

II. Untersuchung in Ruhe

Nervensystem o. b. B. _____
Anzeichen für neurologische Erkrankungen _____

Augen o. b. B. _____

Vorderer Abschnitt mit Lidern, Konjunktiven, Cornea, vorderer Augenkammer, Iris und Adnexa o. b. B. _____

Hinterer Abschnitt mit Linse, Glaskörper und Augenhintergrund o. b. B. _____

Mydriasis ja (Lebensmittelstatus beachten) nein

Verhalten o. b. B. _____

Atmungssystem o. b. B. _____

auslösbarer Husten o. b. B. _____

Trachealauscultation o. b. B. _____

Lungenauscultation o. b. B. _____

nach Atemstimulierung (CO₂-Rückatmung) o. b. B. _____

Herz (Auskultation) o. b. B. _____

Vordere Maulhöhle o. b. B. _____
Adspektion nach Zungengriff _____

Geschlechtsorgane o. b. B. _____
äußerlich sichtbare Anteile _____
Adspektion und Palpation _____

Kot Beschaffenheit o. b. B. _____

Medikationsprobe Harn Blut sofortige Unterschuchung keine Untersuchung andere Handhabung

Probennummer: _____

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation von Hals, Rücken, Kruppe, Brust und Bauchregion

o. b. B.

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen inkl. Hufe und Fehlstellungen

vo. li.: ok

vo. re.: ok

hi. li.: ok

hi. re.: ok

Beschlag o. b. B. ohne Eisen

Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand – auf der Geraden – auf gebogener Linie – auf hartem Boden

o. b. B.

Provokationsproben

Wendeschmerz nein ja

Beugeproben der Gliedmaßen (Übersicht, 1 Min, +, ++, +++)

vo. li.: neg. pos. hi. li.: neg. pos.

vo. re.: neg. pos. hi. re.: neg. pos.

Beugeschmerz/Beugehemmung _____

Hufuntersuchungszange _____

Zusätzliche Untersuchung _____

Neurologische Auffälligkeiten nein ja

IV. Untersuchung von Herz, Atmungs- und Bewegungsapparat während/nach Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung) longiert (nicht ausgebunden) geritten freilaufend

Bewegungsstörungen nein ja

abnormes Atemgeräusch nein inspiratorisch expiratorisch

Atembeschwerde nein ja

Husten, Nasenausfluss nein ja

Auskultation Herz o. b. B.

Lunge o. b. B.

Puls und Atemfrequenz vor und nach Belastung

	Ruhefrequenz	sofort n. d. Belastung	nach <u>7</u> Minuten	nach <u> </u> Minuten
Puls	<u>40</u>	<u>104</u>	<u>44</u>	
Atmung	<u>12</u>	<u>26</u>	<u>16</u>	

Eintritt intensiver Atmung nach 10 Min. Trab und/oder 10 Min. Galopp

