

Protokoll über die klinische Untersuchung eines Hengstes

interne ID-Nr.

1. Eigentümer

2. Name des Pferdes geb.

3. Lebensnummer Chipnummer

Abzeichen verglichen

4. Farbe Vater Muttervater

5. Frühere Erkrankungen/Operationen keine Eigentümer-Erklärung liegt vor
 ja

Medikationen in den letzten 6 Wochen

6. Impfschutz, eingetragen im Pferdepass Influenza Herpes Tetanus Sonstige:

7. Zeuge der Untersuchung

Untersuchung

8. Pflege und Ernährungszustand o.b.B. Bsh:

9. Haut und Narben (z.B: OP-Narben, Nabelbruch etc.) o.b.B. Bsh:

10. Kopf-, Hals-, Rumpfbereich, Rücken adpektorisch und palpatorisch o.b.B. Bsh:

11. vordere Maulhöhle und Schneidezähne o.b.B. Bsh:
 Überbiß (weniger als 50% in Reibung (bei physiologischer Kopfhaltung)) nein ja

12. Augen (abgedunkelter Raum) o.b.B. Bsh:

13. Hoden Konsistenz
 rechts derb-elastisch weich
 links derb-elastisch weich
Größe
 rechts hühnerei entenei gänseei kleiner als hühnerei
 links hühnerei entenei gänseei kleiner als hühnerei

Besonderheiten

14. Präputium, Hodensack o.b.B. Bsh:

15. Kreislauf- und Atmungsapparat in Ruhe (inkl. Auskultation) o.b.B. Bsh:

16. spontaner Husten nicht vorhanden vorhanden

Süddeutsche Körung Neustadt (Dosse) 15. - 17.11.2012

Lebensnummer des Pferdes _____

17. Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

	VL	VR
	HL	HR

18. Stellung, Huf, Hufform o.b.B. Bsh: _____

19. Beschlag nein vorne hinten

Besonderheiten _____

20. Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand auf der Geraden auf festem Boden o.b.B. Bsh: _____

20a. Traben auf dem Zirkel auf weichen und festem Boden auf beiden Händen o.b.B. Bsh: _____

20b. Rückwärtsrichten o.b.B. Bsh: _____

20c. enge Wendungen o.b.B. Bsh: _____

21. Neurologische Störungen: Hinweise auf Ataxie, Zuckfuß, Rammigkeit/Shivering nein ja

22. Untersuchung unter Belastung bis zum Eintritt intensiver Atmung o.b.B. Bsh: _____

23. Atemgeräusch, während und nach Belastung nein inspiratorisch expiratorisch

23a. Laryngoskopie unter Sedation (zwingend bei vorhandenem Atemgeräusch)
Kehlkopf (Bewegung der Stellknorpel)

	<input type="checkbox"/> synchron mit vollständiger Abduktion der Stellknorpel	
	<input type="checkbox"/> asynchron mit <i>vollständiger</i> Abduktion der Stellknorpel	
	<input type="checkbox"/> asynchron mit <i>unvollständiger</i> Abduktion der Stellknorpel	

sonstige Befunde: _____

2. Laryngoskopie am _____ Befunde: _____

24. Auskultation von Herz und Lunge nach Belastung o.b.B. Bsh: _____

25. weitere Untersuchungen _____

Nachuntersuchung erforderlich nein ja, wegen _____

Untersuchungsdatum

Name des Tierarztes (Druckbuchstaben)

Unterschrift, Stempel des Tierarztes