

B. Untersuchungsprotokoll

Auftraggeber

Dressurstall Sandbrink GmbH/
Dr. Kerstin Klieber
Name Brinkstr. 23
Straße 3,8,5,3,6 Meinersen - OT Pöse
Ort 016096248833
Telefon -
Telefax k.klieber@dressurstall-sandbrink.de
E-Mail

Tierarzt

Dr. Cord Gaus
Name Tierärztliche Klinik in Großmoor
Straße Dros. Gaus - Zäilkas - Stumpf
Ort Partnerschaft mbB, Tierärzte
Telefon Holzweg 13 - D-29352 Adelheidsdorf
Telefax Tel.: 0 50 85/62 62 - Fax: 0 50 85/65 42
E-Mail www.tierklinik-grossmoor.de

Dritter gemäß Ziff. 11 AGB

Justus Hake
Name Am Pfarrgarten 30
Straße 3,7,5,8,6 Dassel
Ort 01705586250
Telefon -
Telefax justus.hake@icloud.com
E-Mail

Ort und Tag der Untersuchung

Pöse, 14.09.2011
Anwesende Personen
Dr. C. Gaus
Dr. K. Klieber
Justus Hake

Wurde das Pferd probegeritten?

ja nein Auffälligkeiten _____

FEI-/Equiden-Pass liegt vor liegt nicht vor

Transponder 21602000067557 nicht geprüft

Lebensmitteltier Nicht-Lebensmitteltier

Lebensnummer: D, E, 4, 3, 3, 3, 3, 0, 3, 3, 0, 7, 1, 9, 1

nicht gefunden

Anhang nicht vorhanden Anhang nicht ausgefüllt

Signalement

entsprechend FEI/Equidenpass

Abstammung:

Name: v. Sandbrink x Estardo Rasse: Hannoveraner

Geschlecht: Hengst Farbe: Dunkelbraun

Zahnalter, ca.: 2 Jahre Brand: -

Abzeichen, Kennzeichen: in linke Muster reichende Biessse, vo. li. unregelm. weiß, vo. re.

hoch unregelm. weiß, hi. li. unregelm. halb weiß, hi. re. hoch unregelm. weiß

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 _____

Hauttumoren nein ja _____

Vertrags-Nr. **215682**

Puls (Qualität) o. b. B. _____
 Ruhefrequenz /min. _____
 Atmung o. b. B. erschwerte Einatmung
 Ruhefrequenz /min. _____
 erschwerte Ausatmung

Körpertemperatur °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
 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
 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. im Zahnwechsel
 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: _____

215682

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.: o. b. B.

vo. re.: o. b. B.

hi. li.: o. b. B.

hi. re.: o. b. B.

Beschlag o. b. B.

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 nein

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.

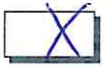
Lunge o. b. B.

Puls und Atemfrequenz vor und nach Belastung

	Ruhefrequenz	sofort n. d. Belastung	nach <u>5</u> Minuten	nach <u>10</u> Minuten
Puls	<u>36</u>	<u>84</u>	<u>48</u>	<u>36</u>
Atemung	<u>12</u>	<u>36</u>	<u>16</u>	<u>12</u>

Eintritt intensiver Atmung nach 10 Min. Trab und/oder 5 Min. Galopp

C. Zusammenfassung



Bei der heutigen Untersuchung wurden keine Befunde erhoben, die derzeit von klinischer Relevanz sind.

Untersuchungsbedingungen

ausreichend nicht ausreichend

Gründe:

[Lined area for notes, crossed out with a diagonal line]

Großmoor, den 08.09.2011
(Ort, Datum)

(Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter)

Tierärztliche Klinik in Großmoor
Dres. Gaus - Zalkas - Stumpf
Partnerschaft mbB, Tierärzte
(Tierarzt)
Holzweg 13 - D-29352 Adelheidsdorf
Tel.: 0 50 65/62 62 - Fax: 0 50 65/65 42
www.tierklinik-grossmoor.de

Weitere/sonstige Untersuchungen (z. B. transrektale, vaginale, Labor, vollständige Untersuchung der Maulhöhle, hämatologische und blutchemische Untersuchungen, Untersuchung auf Infektionskrankheiten wie Coggins, EHV, CEM)

o. b. B.

o. b. B.

[Lined area for notes, crossed out with a diagonal line]