



Untersuchungsprotokoll

Hengst (Identifikation): _____

entsprechend FEI-/Equidenpass mit der Nummer: _____

das in der Folge beschriebene Pferd stimmt mit den Angaben auf Seite 1 überein

Ort und Tag der Untersuchung: _____

Anwesende Personen: _____

Untersuchungsbedingungen: ausreichend nicht ausreichend: _____

I. Allgemeinuntersuchung

(Anmerkung in der Folge: o.b.B. = ohne besonderen Befund)

Pflegezustand o.b.B. _____

Ernährungszustand o.b.B. _____

Haut und Haarkleid o.b.B. _____

auffällige Narben nein ja
(z.B. OP-Narben, Nabelbruch, etc...) _____

Hauttumoren nein ja _____

Innere Körpertemperatur _____ °C _____

Puls Qualität o.b.B. _____

Ruhefrequenz _____ / min _____

Atmung Qualität o.b.B. erschwertes Inspirium erschwertes Expirium

Ruhefrequenz _____ / min _____

- Konjunktiven o.b.B. _____
- Mandibularlymphknoten o.b.B. _____
- Obere Halsgegend o.b.B. _____
- Jugularvenen o.b.B. _____
- Nasenausfluß nein ja _____
- Nasenschleimhaut o.b.B. _____
- Ohrmuschel Adspektion o.b.B. _____

Saisonale Erkrankungen Nicht feststellbar feststellbar: _____

Maulhöhle, Gebiss (soweit ohne Maulgatter und Sedierung möglich)

- o.b.B. _____
- _____
- _____

Schneidezähne
Überbiss/Unterbiss
(weniger als 50% in
Reibung bei physiolog.
Kopfhaltung) nein ja

Atmungssystem

- Spontaner Husten nein ja _____
- auslösbarer Husten o.b.B. _____
- Lungenauskultation o.b.B. _____

Vertieftes Inspirium o.b.B. _____

Herz (Auskultation) o.b.B. _____

Allgemeinverhalten o.b.B. _____

Untugenden
während der Untersuchung nein ja _____

Nervensystem

Anzeichen für
neurologische
Erkrankungen
während der
Untersuchung
(z.B. Ataxie, Zuckfuß,
Shivering,...) nein ja _____

Augen

o.b.B. Mydriase: nein ja

Anzeichen einer
Erkrankung der
Konjunktiven,
Hornhaut, vorderer
Augenkammer, Iris,
Linse, Glaskörper,
Augenhintergrund
und Adnexe

II. Geschlechtsorgane:

Hoden:

Konsistenz

rechts prall-elastisch weich

links prall-elastisch weich

Größe

rechts gänseei entenei hühnerei kl. als hühnerei

links gänseei entenei hühnerei kl. als hühnerei

Bemerkungen:

Präputium, Hodensack: o.b.B. Bemerkungen:

Penis: o.b.B. Bemerkungen:

Kot (Beschaffenheit): o.b.B. Bemerkungen:

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

Adspektion und Palpation des Halses und des Rückens

o.b.B.

Aufheben der Beine

o.b.B.

Beschlag:

Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

Stellung, Huf (Form, Hornbeschaffenheit, Untersuchung mit der Hufuntersuchungszange), Krone, Fessel (inkl. Untersuchung auf auffällige Narben im Fesselbereich), Fesselgelenk, Sehnen, Rohrbein, Griffelbeine; Carpus, Unterarm, Ellenbogen, Oberarm, Schulter; Sprunggelenk, Unterschenkel, Kniegelenk, Oberschenkel, Hüftgelenk, Becken.

vorne links

vorne rechts

hinten links

hinten rechts

Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand - auf der Geraden - auf hartem und ebenem Boden

o.b.B.

Traben auf dem Zirkel auf weichem und auf hartem Boden:

o.b.B.

Provokationsproben

Rückwärtsrichten

o.b.B. Bemerkungen:

Enge Wendungen,
Wendeschmerz

o.b.B. Bemerkungen:

Beugeproben der Gliedmaßen (negativ; gering- (+), mittel- (++) oder hochgradig (+++) positiv)

vo.li. neg

pos

hi.li. neg

pos

vo.re. neg

pos

hi.re. neg

pos

IV. Untersuchung von Herz, Atmungssystem und Bewegungsapparat während, bzw. nach der Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung)

longiert geritten sonstiges

Bewegungsstörungen, nein ja zunehmend abnehmend gleichbleibend
Lahmheiten

(während Belastung)

Abnormes nein inspiratorisch expiratorisch
Atemgeräusch

(Bei vorhandenem Bemerkungen :

Atemgeräusch zwingend
Endoskopie)

Atembeschwerden nein ja

Husten nein ja

Nasenausfluss nein ja links rechts beidseits

Auskultation Herz o.b.B.

Auskultation Lunge o.b.B.

Puls und Atemfrequenz nach Belastung im

Trab Galopp longiert geritten sonstiges

	Ruhe	sofort nach Belastung	nach	min	nach	min
Puls						
Atmung						

V. Röntgenuntersuchung

Zehe (0° nach Oxspring)	vo. li.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
	vo. re.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Huf (90°)	vo. li.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
	vo. re.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Zehe (90°)	vo. li.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
	vo. re.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
	hi. li.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
	hi. re.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Sprunggelenk (0°, ca. 45°, ca. 135°)	hi. li.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
	hi. re.	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____
Knie li. (ca. 90°)	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	
Knie li. (180°)	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	
Knie re. (ca. 90°)	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	
Knie re. (180°)	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	
Zusätzl. Aufnahmen:	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	
	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	
	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	
Freiwillige Option:			
Rücken (Dornfortsätze, Sattellage)	<input type="checkbox"/> o.b.B.	_____	

VI. Endoskopie der oberen Atemwege:

(Zwingend vorgeschrieben bei vorhandenem Atemgeräusch)

o.b.B. Bemerkungen:

Kehlkopf (Bewegung der Aryknorpel bzw. Stimmfalten):

- synchron mit vollständiger Abduktion der Aryknorpel
- asynchron mit vollständiger Abduktion der Aryknorpel
- asynchron mit unvollständiger Abduktion der Aryknorpel

VII. Laboruntersuchungen:

Erbkrankheiten:

- **WFFS (Warmblood Fragile Foal Syndrom)**, (Test zwingend vorgeschrieben):

Abgenommen am: _____

Ergebnis: negativ positiv

- **PSSM (Polysaccharid Storage Myopathie)**, (Test freiwillig)

Abgenommen am: _____

Ergebnis: negativ positiv

Sonstige:

Nachuntersuchung bzw. weiterführende Untersuchungen erforderlich:

nein ja _____

Besondere Bemerkungen:

Auf Basis der vorliegenden Untersuchungsergebnisse und nach den von der Arbeitsgemeinschaft für Warmblutzucht (AWÖ) festgelegten Kriterien kann der oben angeführte Hengst

(Name bzw. Identifikation: _____)

zur Zucht zugelassen werden:

JA

NEIN

Ort

Datum

Auftraggeber / Bevollmächtigter

Tierarzt / Tierklinik