

Kardiologische Untersuchung

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

Zuchtbuch Nr.: _____ Wurfstag: _____ Chip.Nr.: _____

Besitzer: _____

Adresse: _____

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des Untersuchungsprogramms des ÖNLK einverstanden. Er bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dieses keine Medikation erhalten hat, die das Untersuchungsergebnis beeinflussen könnte.

 Datum Unterschrift Besitzer/in

Auskultation:

HG: nein ja syst. diast. Grad: __/6 HF: __/min KM __kg

Echokardiographie: M-mode: FS _____ % HF _____ Schläge/min

Doppler/ Farbdoppler Aorta subcostal parasternal
 V max _____ m/s bei HF _____ Schläge/min
 Insuffizienz ja nein Fluss laminar turbulent
 Makroskopische Klappenveränderungen ja nein

Pulmonalis links rechts parast. V max _____ m/s bei HF _____ Schläge/min
 Insuffizienz ja nein Fluss laminar turbulent
 Makroskopische Klappenveränderungen ja nein

Ergebnis der Untersuchung:

- Kein Hinweis auf Pulmonal- der Aortenstenose
- Übergangsform Aortenstenose (2,0 bis <2,25 m/s)
- Leichte Aortenstenose (2,25 bis <3,5 m/s)
- Mittelgradige Aortenstenose (3,5 bis <4,5 m/s)
- Hochgradige Aortenstenose (>4,5 m/s)

- Übergangsform Pulmonalstenose (>1,8 bis <2,25 m/s)
- Leichte Pulmonalstenose (2,25 bis <3,5 m/s)
- Mittelgradige Pulmonalstenose (3,5 bis <4,5 m/s)
- Hochgradige Pulmonalstenose (>4,5 m/s)

Sonstiges: _____

Der/Die unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Untersuchungsprogramms heute selbst kardiologisch untersucht und die genannten Befunde erhoben.

 Datum Unterschrift Untersucher Stempel