

Anamnesebogen Pferd



Datum: Hier bitte Text eingeben

Name des Tieres: Hier bitte Text eingeben

Rasse: Hier bitte Text eingeben

Geb.: Hier Datum auswählen

Gewicht: Hier bitte Text eingeben **kg**

m w kastriert sterilisiert trächtig, Termin am Hier Datum auswählen

Nutztier Schlachttier Zuchttier hat bereits geboren

Im Besitz seit: Hier Datum auswählen

Privatverkauf Züchter Händler Tierschutz,

Land: Wählen Sie ein Element aus.

Besitzer:

Name: Hier bitte Text eingeben

Mobil-Nr.: Hier bitte Text eingeben

Email: Hier bitte Text eingeben

Telefon: Hier bitte Text eingeben

Anschrift: Hier bitte Text eingeben: Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Anschrift Stall: Hier bitte Text eingeben: Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Allgemeines:

Impfungen: Tetanus Influenza Herpes Tollwut andere: Hier bitte Text eingeben

Letzte Impfung am: Hier Datum auswählen **gegen** Hier bitte Text eingeben

Letzte Kotanalyse am: Hier Datum auswählen **Ergebnis** Hier bitte Text eingeben

Letzte Wurmkur am: Hier Datum auswählen **Hersteller** Hier bitte Text eingeben

Behandelnder Tierarzt: Hier bitte Text eingeben



Konstitution: normal kräftig wenig Muskeln normal

dick dünn

fit schnell erschöpft wetterfühlilig friert schnell

schwitzt schnell schwitzt viel schwitzt wenig

intensiver Schweißgeruch

Nutzung: Turnier Hier bitte Text eingeben

Freizeitsport Auszeitpferd Rente roh andere:

Haltung: Box Paddock-Box Offenstall Aktivstall Weide andere:

Gemischte Gruppe Alter der Herde von bis Jahren Anzahl

Lieblingsplatz: Hier bitte Text eingeben variiert

Fütterung: Hier bitte Text eingeben

nimmt dabei zu bleibt gleich nimmt dabei ab

Unverträglichkeiten:

Hier bitte Text eingeben

Allergien:

Hier bitte Text eingeben

Ruhe/ Schlaf:

normal viel wenig

Bevorzugte Zeit: Hier bitte Text eingeben

Bevorzugter Ort: Hier bitte Text eingeben

Appetit:

normal mäkellig verfressen überfrisst sich

unkompliziert futterneidisch



Durst: normal trinkt viel trinkt wenig

trinkt selten aber viel trinkt oft aber wenig

Kot: normal weich vermehrt wechselnd stinkend

Neigung zu Blähungen stinkend geruchlos

Neigung zu Durchfall hell dunkel schleimig Farbe / Blut:

Kotwasser erstmalig selten regelmäßig

Urin: normal häufig selten große Mengen kleine Mengen

klar dunkel milchig mit dunklem Blut mit hellem Blut mit Schleim

Rosse (w): Intervall:

normal häufig selten Art: normal heftig unauffällig

Smegma (m):

normal viel Smegmasteine andere: Hier bitte Text eingeben

Ausdünstungen / Körpergeruch:

unauffällig riecht extrem nach Tier gammelig / wie faule Eier fischig

süßlich säuerlich metallisch nach Urin

andere: Hier bitte Text eingeben



Behandlungsgrund:

[Folgenden Punkte beachten]

- Was ist der Grund für diesen Termin?
- Seit wann besteht das Problem? Ist eine Ursache bekannt und wenn ja, welche?
- Gab es keine Anzeichen im Vorfeld?
- Gab es ein besonderes Ereignis vor Auftreten des Symptomes?
- Welche körperlichen Symptome gibt es und seit wann bestehen sie?
- Gibt es bestimmte Lokalsymptome und wenn ja, seit wann bestehen sie?
- Welche geistigen / seelischen Symptome gibt es und seit wann bestehen sie?
- Gibt es Begleitsymptome und seit wann bestehen sie?
- Gibt es Verhaltensauffälligkeiten und seit wann bestehen sie?
- Sind die Symptome kontinuierlich oder treten sie nur zeitweise auf? bleiben sie?

Bitte hier Text eingeben

Modalitäten:

Zustand verbessert sich durch: Ruhe Bewegung Kälte

Wärme Nässe Trockenheit nachts tagsüber

Zustand verschlechtert sich durch: Ruhe Bewegung Kälte

Wärme Nässe Trockenheit nachts tagsüber

Vorlieben (z.B. Futter):

Hier bitte Text eingeben

Abneigungen: (z.B. Futter):

Hier bitte Text eingeben

Aktuelle Schulmedizinische Behandlungen:

[Art der Behandlung, Medikation, Ruhe/ Stehen, Klinikaufenthalt uvm.]

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Schulmedizinische Diagnosen / Befunde / Laboruntersuchungen / Röntgenbilder:

[Bitte alle verfügbaren Unterlagen abgeben]

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.



Bekannte Organerkrankungen:

Herz Lunge Darm Leber Nieren Bauchspeicheldrüse

Erkrankungen des Bewegungsapparates:

Wirbelsäule Muskeln Sehnen Bänder

Hinterhand rechts links

Hüfte rechts links

Knie rechts links

Sprunggelenk rechts links

Vorderhand rechts links

Schulter rechts links

Ellenbogen rechts links

Karpalgelenk rechts links

Lahmheiten:

Bewegung verbessert / läuft sich ein Bewegung verschlechtert

weicher Boden verschlechtert harter Boden verschlechtert

Letzte osteopathische Behandlung am Bitte Datum auswählen.

durch Bitte Name der Klinik der des Tierarztes eingeben

Allgemeiner Sichtbefund:

(vom Therapeuten auszufüllen)

Streßpunkte: (*) _____

Vom Therapeuten auszufüllen
 Widerist: wenig mittel hoch

Symmetrie beachten

- Augen
- Kiefergelenke
- Schulter
- Karpalgelenke
- Fesselgelenke

Symmetrie beachten

- Kreuzhöcker
- Hüfthöcker
- Tarsalgelenke
- Fesselgelenke
- Schweif

Fehlstellungen:

Idealstellung rückständig vorständig Carpus vorbiegig Carpus rückbiegig Ideale Stellung überstreckt rückständig vorständig säbelbeinig

Idealstellung bodeneng bodenweit X-beinig O-beinig Ideale Stellung bodeneng bodenweit kuhhessig

Idealstellung kurze, steile Fessel lange, steile Fessel lange, abfallende (weiche) Fessel



Gangbildanalyse:

(vom Therapeuten auszufüllen)

Schritt:

von der Seite: _____ Schweifhaltung: _____
 von vorne: _____ Wirbelsäulenverhalten: _____
 von hinten: _____ Kruppenbewegung: _____

Stützbeinphase:

	vorne links	vorne rechts	hinten links	hinten rechts
Überköten				
unphysiologisches Auf Fuß				
kurze Tritte				
lange Tritte				

Hangbeinphase:

	vorne links	vorne rechts	hinten links	hinten rechts
Hahnentritt/Shivering				
Innenrotation				
Außenrotation				
verlangsamte Vorführung				

Trab:

Trab von der Seite: _____ Schweifhaltung: _____
 Trab von vorne: _____ Wirbelsäulenverhalten: _____
 Trab von hinten: _____ Kruppenbewegung: _____

Stützbeinphase:

	vorne links	vorne rechts	hinten links	hinten rechts
Überköten				
unphysiologisches Auf Fuß				
kurze Tritte				
lange Tritte				

Hangbeinphase:

	vorne links	vorne rechts	hinten links	hinten rechts
Hahnentritt				
Innenrotation				
Außenrotation				
verlangsamte Vorführung				

Allgemein:

schwankende Vorhand schwankende Hinterhand Ataxien dysmetrisches Gangbild

Rückwärtsrichten:

von der Seite: _____ Schweifhaltung: _____
 von vorne: _____ Wirbelsäulenverhalten: _____
 von hinten: _____ Kruppenbewegung: _____

Linksvolte: _____ **Rechtsvolte:** _____



Gelenkmobilität und -auffälligkeiten

(vom Therapeuten auszufüllen)

Vordergliedmaße links

Schultergelenk _____

Schulterhebung _____ Senkung _____

Vorführung _____ Rückführung _____

Abduktion _____ Adduktion _____

Ellbogengelenk _____

Karpalgelenk _____

Beugung Karpus _____

Griffelbeine _____

Fesselgelenk _____

Gleichbeine _____

Beugung Fesselgelenk _____

Kron- und Hufgelenk _____

Beugung Krongelenk _____

Beugung/Rotation Hufgelenk _____

Vordergliedmaße rechts

Schultergelenk _____

Schulterhebung _____ Senkung _____

Vorführung _____ Rückführung _____

Abduktion _____ Adduktion _____

Ellbogengelenk _____

Karpalgelenk _____

Beugung Karpus _____

Griffelbeine _____

Fesselgelenk _____

Gleichbeine _____

Beugung Fesselgelenk _____

Kron- und Hufgelenk _____

Beugung Krongelenk _____

Beugung/Rotation Hufgelenk _____

Hintergliedmaße links

Anhebung _____

Vorführung _____ Rückführung _____

Abduktion _____ Adduktion _____

Hüftgelenk _____

Kniegelenk _____

Tarsalgelenk _____

Griffelbeine _____

Fesselgelenk _____

Gleichbeine _____

Kron- und Hufgelenk _____

Beugung Krongelenk _____

Beugung/Rotation Hufgelenk _____

Hintergliedmaße rechts

Anhebung _____

Vorführung _____ Rückführung _____

Abduktion _____ Adduktion _____

Hüftgelenk _____

Kniegelenk _____

Tarsalgelenk _____

Griffelbeine _____

Fesselgelenk _____

Gleichbeine _____

Kron- und Hufgelenk _____

Beugung Krongelenk _____

Beugung/Rotation Hufgelenk _____



Kopf- und Wirbelsäule

(vom Therapeuten auszufüllen)

Kopf und Wirbelsäule links

Zungenbein: _____

Kiefergelenk: _____

Atlantooccipitalgelenk: _____

Atlantoaxialgelenk: _____

HWS: _____

Kopf und Wirbelsäule rechts

Zungenbein: _____

Kiefergelenk: _____

Atlantooccipitalgelenk: _____

Atlantoaxialgelenk: _____

HWS: _____

Nacken aufwärts/abwärts: _____

BWS bilateral: _____

BWS Lordose: _____

LWS: _____

Becken (Beugung): _____

Seitenneigung links: _____

Nacken rechts/links: _____

BWS asymmetr.: _____

BWS Kyphose: _____

Becken (Aufrichtung): _____

Seitenneigung rechts: _____

Bisherige Erkrankungen / Operationen / Verhaltensauffälligkeiten:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vergangene Schulmedizinische Behandlungen:

[Grund & Art der Behandlung, Medikation (Medikament, Darreichungsform, Dosis, Dauer) etc.]

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.



Gemüt / Wesen:

- extrovertiert introvertiert neugierig / interessiert
- desinteressiert
- zurückhaltend dominant launisch eifersüchtig gutmütig
- ruhig ausgeglichen souverän unsicher hektisch ängstlich
- nervös schreckhaft unberechenbar verspielt übermütig
- temperamentvoll streitsüchtig friedliebend sehr intelligent
- nicht so schlau anhänglich menschenbezogen handscheu
- ist nicht gerne alleine / weg von Artgenossen
- berührungsempfindlich grundsätzlich schmerzempfindlich leidend hart im Nehmen
- Angst vor Fremden Angst vor Männern Angst vor lauten Geräuschen
- Angst vor Spritzen Angst / Schreckhaft vor: Hier bitte Text eingeben

Rang in der Herde: Hier bitte Text eingeben

Verhalten anderen gegenüber: Hier bitte Text eingeben

Verhalten, wenn es alleine ist: Hier bitte Text eingeben

Sinnesorgane:

Zähne: noch Milchzähne Wolfszähne entfernt lückenhaft Zahnsteinbildung EOTRH

Letzte Zahnbehandlung am Bitte Datum auswählen. durch Hier bitte Text eingeben

Maul: entzündet rot rosa blass weiß gelb auffälliger Geruch

Nase: beidseitig nur rechts nur links Ausfluss klar weiß eitrig

Augen: beidseitig nur rechts nur links Bindehaut gerötet Bindehaut geschwollen

Ausfluss klar eitrig zäh andere: Hier bitte Text eingeben

Ohren: beidseitig nur rechts nur links Absonderungen

Schmerzen: Hier bitte Text eingeben

Hufe:

normal hart brüchig Neigung zu Hufabszess, Rehe

Hufbeinabsenkung Vorne Hinten links rechts

Vorne: barhuf Beschlag: Hier bitte Text eingeben

Hinten: barhuf Beschlag: Hier bitte Text eingeben

Letzter Hufpflegetermin am: Hier bitte Text eingeben **durch** Hier bitte Text eingeben

