



# Deutscher Rassehunde Verband e.V. (DRV e.V.)

Jhr eingetragener nationaler u. internationaler Dach- u. Zuchtverband

Zuchtbuchamt: Hinter den Gärten 1 – 38729 Langelsheim

Tel. 05341/2934395 – Email: kontakt@drvev.de – www.drvev.de

**Beurteilung bitte an das Zuchtbuchamt des DRV e.V. senden !**



## Kardiologischer Befundbogen (Herzuntersuchung)

**Kardiologische Untersuchungen u. Beurteilungen nur durch einen Tierarzt mit kardiolog. Zusatzausbildung!**

Name d. Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht: Rüde  Hündin

Wurfstag: \_\_\_\_\_ ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr. : \_\_\_\_\_ Erstuntersuchung: ja  nein

Besitzer: \_\_\_\_\_ Tel./Mob.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Der Besitzer/Eigentümer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass dem o.g. Hund keine Medikamente verabreicht wurden, die das Ergebnis einer Herzuntersuchung beeinflussen könnten. Der Besitzer/Eigentümer erkennt die Vorgaben des Untersuchungsprogrammes des DRV e.V. an und ist damit einverstanden, dass der Befund unmittelbar an das DRV-Zuchtbuchamt geschickt wird.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Besitzers/Eigentümers \_\_\_\_\_

### Untersuchung:

#### Mitlaufendes EKG

Herzfrequenz (HF) /min	Normaler Sinusrhythmus	Sinustachykardie	Sinusbradykardie	Sinusarrhythmie
------------------------	------------------------	------------------	------------------	-----------------

#### Echokardiographie (Herzultraschall)

M - Mode:							
Linkes Atrium/Aorta	LAs	mm	AOd	mm	LAs/Od	EPSS	mm
Linker Ventrikel/Teichholz	Längsachse		Kurzachse				
	IVSd	mm	LVDd	mm	LVFWd	mm	EDV ml/m <sup>2</sup> EF %
	IVSs	mm	LVDs	mm	LVFWs	mm	ESV ml/m <sup>2</sup> FS %
Doppler:							
Aorta Fließgeschwindigkeit		m/sec.	subcostal		parastenal		
Insuffizienz	keine		geringgradig		mittelgradig		hochgradig
Pulmonalis Fließgeschwindigkeit		m/sec.					
Insuffizienz	keine		geringgradig		mittelgradig		hochgradig
Mitralis: Insuffizienz	keine		geringgradig		mittelgradig		hochgradig
Trikuspidalis: Insuffizienz	keine		geringgradig		mittelgradig		hochgradig

### Ergebnis der Untersuchung (Grad):

<b>Aortenstenose:</b>	keine = 0	Übergang = 1	leicht = 2	mittelgradig = 3	hochgradig = 4
<b>Pulmonalstenose:</b>	keine = 0	Übergang = 1	leicht = 2	mittelgradig = 3	hochgradig = 4
<b>Klappenerkrankungen:</b>	keine = 0	Übergang = 1	leicht = 2	mittelgradig = 3	hochgradig = 4
<b>VSD</b>	<b>ASD</b>	<b>PDA</b>	<b>MD</b>	<b>TD</b>	<b>FT</b>
<b>Dilatative Kardiomyopathie (DCM)</b>	kein Hinweis = 0	vorläufig frei = 1	okkult/verborgen = 2	manifest/klinisch = 3	

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Der Tierarzt bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er eine abgeschlossene kardiologische Zusatzausbildung besitzt. Ebenfalls bestätigt er den o.g. Hund untersucht und die ihm vorgelegte Ahnentafel und die Identität des Hundes anhand der Chip-/ Tätö-Nr. überprüft zu haben. Der untersuchte Hund wurde nicht sediert.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Tierarztes & Stempel (Arzt/Klinik) \_\_\_\_\_