

Examen cardiologique

Examen d'élevage oui non

Première expertise

Deuxième expertise

Informations sur l'animal et le détenteur de l'animal

Nom / Prénom _____

E-Mail: _____

Adresse/NPA/Lieu _____

Téléphone / Mobile: _____

Membre du CSBF oui non

Nom du chien selon pedigree _____

Sexe

Tableau Body Score
voir en annexe

Date de naissance _____

N° de puce _____

N° LOS. _____

Poids _____ kg

Body Score _____

Le chien a-t-il subi des opérations non oui

Quelles _____

- Je certifie que les données ci-dessus sont correctes et s'appliquent à l'animal présenté.
- J'assure que l'animal présenté n'a pas reçu de médicaments qui pourraient influencer le résultat de l'examen.
- J'accepte qu'une copie du résultat de l'examen soit envoyée à la commission d'élevage du club de race.

Lieu / date / signature du détenteur _____

Examens médical

1. Généralités souffle cardiaque: oui non Pouls _____ /m

2. ECG Fréquence cardiaque _____ /min. Rythme sinusal normal Arythmie sinusale Arythmie anormale

3. Examen

Soupçon de sténose aortique (>2.0 bis <2.25m/s)	<input type="checkbox"/>	Soupçon de sténose pulmonaire (>1.8 bis <2.25m/s)	<input type="checkbox"/>
Sténose aortique légère (2.25 bis <3.5m/s)	<input type="checkbox"/>	Sténose pulmonaire légère (2.25 bis <3.5m/s)	<input type="checkbox"/>
Sténose aortique moyenne (3.5 bis <4.5m/s)	<input type="checkbox"/>	Sténose pulmonaire moyenne (3.5 bis <4.5m/s)	<input type="checkbox"/>
Sténose aortique sévère (>4.5m/s)	<input type="checkbox"/>	Sténose pulmonaire sévère (>4.5m/s)	<input type="checkbox"/>
Sténose aortique très sévère (>5.5m/s)	<input type="checkbox"/>	Sténose pulmonaire très sévère (>5.5m/s)	<input type="checkbox"/>

Résultat de l'examen

Maladie cardiaque congénitale

Sténose aortique SA	<input type="checkbox"/> 0 libre	<input type="checkbox"/> 1 transition	<input type="checkbox"/> 2 faible degré	<input type="checkbox"/> 3 degré moyen	<input type="checkbox"/> 4 degré élevé
Sténose pulmonaire SP	<input type="checkbox"/> 0 libre	<input type="checkbox"/> 1 transition	<input type="checkbox"/> 2 faible degré	<input type="checkbox"/> 3 degré moyen	<input type="checkbox"/> 4 degré élevé
Autres	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Maladies cardiaques acquises

Cardiomyopathies CMD	<input type="checkbox"/> 0 pas d'indication	<input type="checkbox"/> 1 provisoirement libre	<input type="checkbox"/> 2 cachées	<input type="checkbox"/> 3 cardiopathie clinique	
Autres	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	
Maladies valvulaires	Mitrale	<input type="checkbox"/> 0 aucune	<input type="checkbox"/> 1 faible degré	<input type="checkbox"/> 2 degré moyen	<input type="checkbox"/> 3 degré élevé
	Tricuspidale	<input type="checkbox"/> 0 aucune	<input type="checkbox"/> 1 faible degré	<input type="checkbox"/> 2 degré moyen	<input type="checkbox"/> 3 degré élevé
Sonstige	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	

Évaluation

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 0 pas ou peu de modification cardiovasculaire | Contrôle de suivi oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 modification cardiovasculaire légère | <input type="checkbox"/> dans 12 mois <input type="checkbox"/> dans 18 mois <input type="checkbox"/> dans 24 mois |
| <input type="checkbox"/> 2 modification cardiovasculaire modérée | |
| <input type="checkbox"/> 3 altération cardiovasculaire degré élevé | |

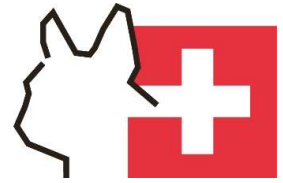
Données sur l'expert

- Je confirme avoir examiné le chien susmentionné.
- Le chien examiné n'a pas été mis sous sédation.
- J'ai vérifié le numéro de la puce électronique du chien et celui-ci correspond à l'inscription sur le pedigree

Nom / Prénom _____ Téléphone / Mobile: _____

e-Mail: _____

Lieu / date / signature / cachet du cabinet _____



Annexe au formulaire d'examen

Body condition score (BCS) in pugs

BCS 3

Ribs and tops of lumbar vertebrae visible with no palpable fat. Pelvic bones prominent.

BCS 4

Ribs covered by minimal fat and easily palpable. Marked abdominal tuck and waist.

BCS 5

Ribs covered by some fat but easily palpable. Waist easily noted from top.

BCS 6

Ribs covered by some fat and only palpable when pressing. Waist is discernible but not prominent.

BCS 7

Ribs covered by heavy fat and palpable with difficulty. Waist is absent and tuck may or may not be present.

BCS 8

Ribs not palpable. Waist and tuck are absent. Heavy fat deposits over lumbar and neck.

BCS 9

Ribs not palpable. Heavy fat deposits over lumbar, neck. Obvious abdomen rounding.

Too thin

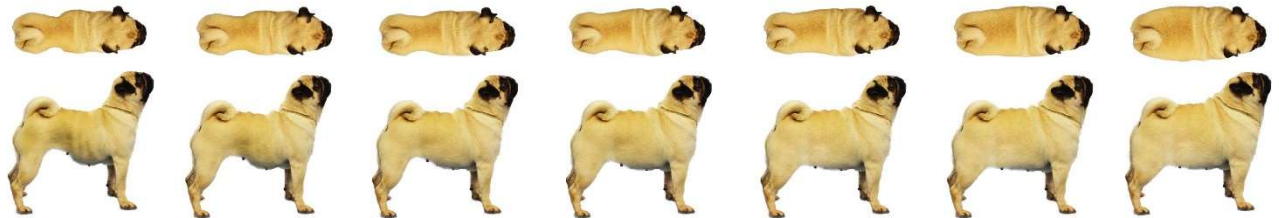
→ Obese

MALE



BCS 7, 8 and 9 are at increased risk of breathing difficulties

FEMALE



A brief note on condition scoring Pugs

This breed is sometimes tricky to classify according to the standard chart. Specifically:

- > Skin wrinkles around the neck can hide fat deposits or seem like fat when they are not. Palpate carefully to work out how much subcutaneous fat there is.
- > This breed tends to lay down fat at the front of the ribcage. Palpate there to test whether you can feel the ribs.

