

Untersuchungsauftrag Schwein

Einsender / Tierarzt

Name:

Straße:

Ort:

Fax:

E-Mail:

Rechnung Befund

Betrieb / Tierbesitzer

Name:

Straße:

Ort:

Fax:

E-Mail:

Rechnung Befund

Betriebsdaten				
VVVO-Nummer				
Probenahmedatum				
Altersklasse/ Produktionsgruppe	<input type="checkbox"/> Saugferkel	<input type="checkbox"/> Absetzferkel	<input type="checkbox"/> Ferkel bis 30kg	<input type="checkbox"/> Mast > 30kg
	<input type="checkbox"/> Sau	<input type="checkbox"/> Jungsau	<input type="checkbox"/> Eber	
Betriebsart	<input type="checkbox"/> Zuchtferkel- erzeugung	<input type="checkbox"/> System- ferkelaufzucht	<input type="checkbox"/> Mastferkeler- zeugung	<input type="checkbox"/> Jungsauen- aufzucht
	<input type="checkbox"/> Schweinemast			
Haltungsform	<input type="checkbox"/> konventionell	<input type="checkbox"/> Bio	<input type="checkbox"/> Hochgesund- heitsbetrieb	

Proben

Proben- Nr.	Probenbezeichnung (Ferkel, Mast, Sau, ...)	Material (Blut, BALF, Kot, ...)
1		
2		
3		
4		
5		

Untersuchungsauftrag Schwein

Proben

Proben-Nr.	Probenbezeichnung (Ferkel, Mast, Sau, ...)	Material (Blut, BALF, Kot, ...)
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Vorbericht:

<input type="checkbox"/> Husten	<input type="checkbox"/> Pumpen	<input type="checkbox"/> Fieber	<input type="checkbox"/> Nasenausfluss	<input type="checkbox"/> Inappetenz
<input type="checkbox"/> Dyspnoe	<input type="checkbox"/> Durchfall	<input type="checkbox"/> Erbrechen	<input type="checkbox"/> Kümmern	<input type="checkbox"/> Apathie
<input type="checkbox"/> plötzlich Tote	<input type="checkbox"/> Abmagern	<input type="checkbox"/> Blässe	<input type="checkbox"/> Lahmheit	<input type="checkbox"/> Umfangsvermehrung Gelenk
<input type="checkbox"/> Rudern	<input type="checkbox"/> Umrauschen	<input type="checkbox"/> Aborte	<input type="checkbox"/> Mumien	<input type="checkbox"/> Totgeburten
<input type="checkbox"/> lebensschwache Ferkel	<input type="checkbox"/> Zyanosen	<input type="checkbox"/> Ödeme	<input type="checkbox"/> Hautläsionen	<input type="checkbox"/> Hautnekrosen
<input type="checkbox"/> Sonstiges:				

Diagnose:

<input type="checkbox"/> Pneumonie	<input type="checkbox"/> Enteritis	<input type="checkbox"/> Arthritis	<input type="checkbox"/> Meningitis	<input type="checkbox"/> Endokarditis
<input type="checkbox"/> Ferkelruß	<input type="checkbox"/> Sepsis	<input type="checkbox"/> Serositis	<input type="checkbox"/> Toxikose	<input type="checkbox"/> Pleuritis
<input type="checkbox"/> Rhinitis	<input type="checkbox"/> Ileitis	<input type="checkbox"/> Dysenterie	<input type="checkbox"/> Influenza	<input type="checkbox"/> PRRSV
<input type="checkbox"/> PCV2	<input type="checkbox"/> APP	<input type="checkbox"/> Magenulkus	<input type="checkbox"/> Salmonellose	<input type="checkbox"/> Aborterreger
<input type="checkbox"/> Sonstiges:				

Untersuchungsauftrag Schwein

Bakteriologische Untersuchungen

Ankreuzen	Proben-Nr.	Untersuchung
		Bakterielle Untersuchung aerob
		Bakterielle Untersuchung aerob + mikroaerophil (zur Untersuchung auf <i>G. parasuis</i> / <i>A. pleuropneumoniae</i>)
		Bakterielle Untersuchung aerob + anaerob (zur Untersuchung auf <i>Clostridium perfringens</i> u.a. Anaerobiern)
		Untersuchung/Anzucht von <i>Brachyspira</i> spp. ¹⁾
		Untersuchung/Anzucht von <i>Mycoplasma</i> spp. ¹⁾
		Salmonellenanreicherung nach ASU L.00.00-20
		Keimasservierung dauerhaft
		Antibiogramm mittels Bouillondilutionsverfahren nach CLSI-Standard

Typisierung und Toxinbestimmung aus Isolaten (Molekularbiologisch)

Ankreuzen	Proben-Nr.	Untersuchung
		<i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> Typisierung (Typ 1-18)
		<i>Clostridium perfringens</i> Toxintypisierung
		<i>E.coli</i> Nachweis und Bestimmung der Virulenzfaktoren
		<i>Glaesserella parasuis</i> Typisierung (Typ 1-15)
		<i>Pasteurella multocida</i> Toxin A Nachweis
		<i>Staphylococcus hyicus</i> Nachweis und Toxinbestimmung
		<i>Streptococcus suis</i> Typisierung (Typ 1-33)
		<i>Streptococcus suis</i> Nachweis von Virulenzfaktoren

Molekularbiologische Untersuchungen- PCR-Analysen

Ankreuzen	Proben-Nr.	Untersuchung
		<i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> Nachweis <input type="checkbox"/> Typisierung (Typ 1-18)
		Afrikanische Schweinepest (ASPV)*
		<i>Bordetella bronchiseptica</i> Nachweis
		<i>Brachyspira hyodysenteriae</i> Nachweis
		<i>Brachyspira pilosicoli</i> Nachweis

Untersuchungsauftrag Schwein

		Chlamydiaceae fam. Nachweis	
		Erysipelothrix spp. (Rotlauf)	
		Glaesserella parasuis Nachweis	<input type="checkbox"/> Typisierung (Typ 1-15)
		Klassische Schweinepest (KSPV)	
		Lawsonia intracellularis Nachweis	<input type="checkbox"/> quantitativ ¹
		Leptospira spp. Nachweis	
		Mycoplasma hyorhinis Nachweis	
		Mycoplasma hyopneumoniae Nachweis	
		Mycoplasma hyosynoviae Nachweis	
		Mycoplasma suis (Eperythrozoonose)	
		Pasteurella multocida Nachweis	
		Pasteurella multocida Toxin A Nachweis	
		PCV2/PCV3 Nachweis (Realtime-PCR)	<input type="checkbox"/> Genotypisierung PVC2a,b,d ¹
		PEDV Nachweis	
		PPV Nachweis (Porcines Parvovirus)	
		PRRSV Nachweis (Realtime-PCR Typ EU/Typ US) auswählen)	<input type="checkbox"/> Sequenzierung (bitte Impfstamm
			<input type="checkbox"/> Porcilis PRRS (Intervet)
			<input type="checkbox"/> Unistrain PRRS (HIPRA)
			<input type="checkbox"/> Ingelvac PRRS Flex EU (Boehringer)
			<input type="checkbox"/> Suvaxyn PRRS MLV (Zoetis)
		PRRSV DV (PRRSV-1-Impfstamm) ¹	
		Rotavirus Gruppe A Nachweis	
		Rotavirus Gruppe C Nachweis	
		Salmonella spp. Nachweis	
		SIV Nachweis (Realtime-PCR)	<input type="checkbox"/> Typisierung (nach positiver SIV-PCR)*
		TGEV Nachweis	

Untersuchungsauftrag Schwein

Molekularbiologische Untersuchungen- PCR-Screenings

Ankreuzen	Proben-Nr.	Untersuchung
		PCR Screening PRRSV/Porcines Circovirus
		PCR Screening Lunge 1 (<i>A. pleuropneumonia</i> , <i>G. parasuis</i> , <i>B. bronchiseptica</i> , <i>P. multocida</i> , <i>M. hyopneumoniae</i>)
		PCR Screening Lunge 2 (<i>A. pleuropneumoniae</i> , <i>M. hyopneumoniae</i> , PRRSV, SIV)
		PCR Screening Darm (<i>Salmonella spp.</i> , <i>L. intracellularis</i> , <i>B. hyodysenteriae</i> , <i>B. pilosicoli</i>)
		PCR Screening Rota-/Coronavirus (<i>Rotavirus Gruppe A/C</i> , TGEV, PEDV)
		PCR Screening Reproduktion (PRRSV, <i>Porcines Circovirus</i> , <i>Chlamydiaceae fam.</i> , <i>Leptospira spp.</i> , PPV)

Biochemische/ Serologische Untersuchungen (Antikörper-Nachweise)

Ankreuzen	Proben-Nr.	Untersuchung
		Afrikanische Schweinepest (ASPV)
		APP- ApxIV
		APP 1/9/11
		APP 2
		APP 5
		APP 3/6/8
		APP 4/7
		APP 10
		APP 12
		Aujezky'sche Krankheit/Pseudorabies
		<i>Brucella spp.</i>
		<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> (Rotlauf)
		<i>Glaesserella parasuis</i> *
		Influenza-A-Virus Standard
		Influenza-A-Virus oder Schweineinfluenza-Virus HAH (H1N1, H1N2, H3N2, pH1N1 & pH1N2) (kein EDTA!)*
		Klassische Schweinepest (KSPV)
		<i>L. intracellularis</i>
		Leptospiren (pathogene Serovaren) MAT*

Untersuchungsauftrag Schwein

		Idexx M.hypopneumoniae Ab Test <input type="checkbox"/> ID Vet M. hypopneumoniae
		PCV2 IgM/IgG Capture ELISA Ingenasa <input type="checkbox"/> PCV2 (IgG)
		PRRSV
		Rose-Bengal-Test (kein EDTA!)
		Salmonella spp. <input type="checkbox"/> inkl. QS-Datenbankeinspeisung (VVVO-Nr. erforderlich)
		Sarcoptes scabiei var. suis (Räude)
		SVDV (Virus der Vesikulären Schweinekrankheit)

Parasitologische Untersuchungen

Ankreuzen	Proben-Nr.	Untersuchung
		Parasitologische Untersuchung Flotation
		Parasitologische Untersuchung Hautgeschabsel (Milben)

Pathologische Untersuchung

Ankreuzen	Proben-Nr.	Untersuchung
		gezielte Organentnahme, inkl. Fotodokumentation
		Histologie* <input type="checkbox"/> einfache Befundung (Standard)
		<input type="checkbox"/> detaillierte Befundung
		Immunhistologie* <input type="checkbox"/> APP
		<input type="checkbox"/> Influenza-A-Virus
		<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis
		<input type="checkbox"/> Leptospiren
		<input type="checkbox"/> Mycoplasma hypopneumoniae
		<input type="checkbox"/> PCV2
		<input type="checkbox"/> PRRSV
		<input type="checkbox"/> Rotavirus Gruppe A

*Untersuchung im Fremdlabor

