

## Dilateret kardiomyopati (DCM) hos Grand Danois – Undersøgelsesresultat

PATIENTINFORMATION					
Ejers navn:		Adresse:		Telefonnummer:	
Hundens navn:		Race: Grand Danois	Fødselsdato:	<input type="checkbox"/> Han	<input type="checkbox"/> Intakt
	<input type="checkbox"/> Hun	<input type="checkbox"/> Ændret			
Registreringsnummer:		Far's registreringsnummer:		Mor's registreringsnummer:	
Jeg erklærer hermed, at hunden som undersøges, er hunden, som er beskrevet ovenfor					
Ejer/opdrætter: _____				Dato: _____	
DYRLÆGEINFORMATION					
Navn:		Undersøgelsesdato:		Ultralydskanner:	
Adresse:				Telefonnummer:	
KLINISK UNDERSØGELSE					
Microchip ID:		Auskultation:			
Vægt: _____		<input type="checkbox"/> Normal			
Hjertefrekvens: _____ slag/min		<input type="checkbox"/> Galoprytme			
<input type="checkbox"/> Dehydreret		<input type="checkbox"/> Mislyd - Karakteristik:			
<input type="checkbox"/> Drægtig		Grad: <input type="checkbox"/> Dynamisk <input type="checkbox"/> Statisk			
<input type="checkbox"/> Laktation		Tidspunkt: <input type="checkbox"/> Systolisk <input type="checkbox"/> Diastolisk <input type="checkbox"/> Kontinuerlig			
<input type="checkbox"/> Andet; Beskriv: _____		PMI: <input type="checkbox"/> Venstre apex (sternum) <input type="checkbox"/> Venstre hjertebasis			
		<input type="checkbox"/> Andet; Beskriv: _____			
EKKOKARDIOGRAM					
IVSd: _____ <input type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D			Subjektiv bedømmelse af venstre atriums størrelse:		
LVIDd: _____ <input type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D			<input type="checkbox"/> Normal		
LVFWd: _____ <input type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D			<input type="checkbox"/> Mildt forstørret		
IVSs: _____ <input type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D			<input type="checkbox"/> Moderat forstørret		
LVIDs: _____ <input type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D			<input type="checkbox"/> Højgradigt forstørret		
LVFWs: _____ <input type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D			Mitral inflow PW: _____ m/s (normalt < 1.1 m/s)		
SF%: _____ (Normal >25%, Equivocal > 20%)			EPSS (anteriore mitralklap-flig): _____ mm (normalt < 7mm)		
Ao-annulus: _____ cm <input type="checkbox"/> 2-D			Sphericity index : _____ (normalt >1.65)		
LA/Ao-ratio : _____ (normalt < 1.3) <input type="checkbox"/> 2-D			PEP/ET ratio: _____ (normalt < 0,43)		
LAVol: _____ ml (normalt < 0.8 ml/kg) <input type="checkbox"/> 2-D			EKG: _____		
			_____		
VURDERING / D I A G N O S E					
<input type="checkbox"/> Normal			Kommentarer:		
<small>(Et normal fund i dag udelukker ikke nødvendigvis, at DCM kan udvikles på et senere tidspunkt)</small>					
<input type="checkbox"/> Gråzone tilfælde					
<input type="checkbox"/> DCM: <input type="checkbox"/> Mild <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> Svær					
<input type="checkbox"/> AS: <input type="checkbox"/> grad 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
ANBEFALINGER					
Kontrolundersøgelse: <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> 6 måneder <input type="checkbox"/> 1 år <input type="checkbox"/> 2 år					
Kommentarer:					
Dyrlægens underskrift		Sted:		Dato:	