



**EUKANUBA**

**» ZUCHTHÜNDINNENPASS**  
FÜR IHRE HÜNDIN:





### ENTWICKLUNG

DHS fördert klinisch erwiesen intelligente, lernfähige Welpen.



### AUSGEWOGENHEIT

Fördert eine optimale Verdauung mit Prebiotika und Rübenfaser.



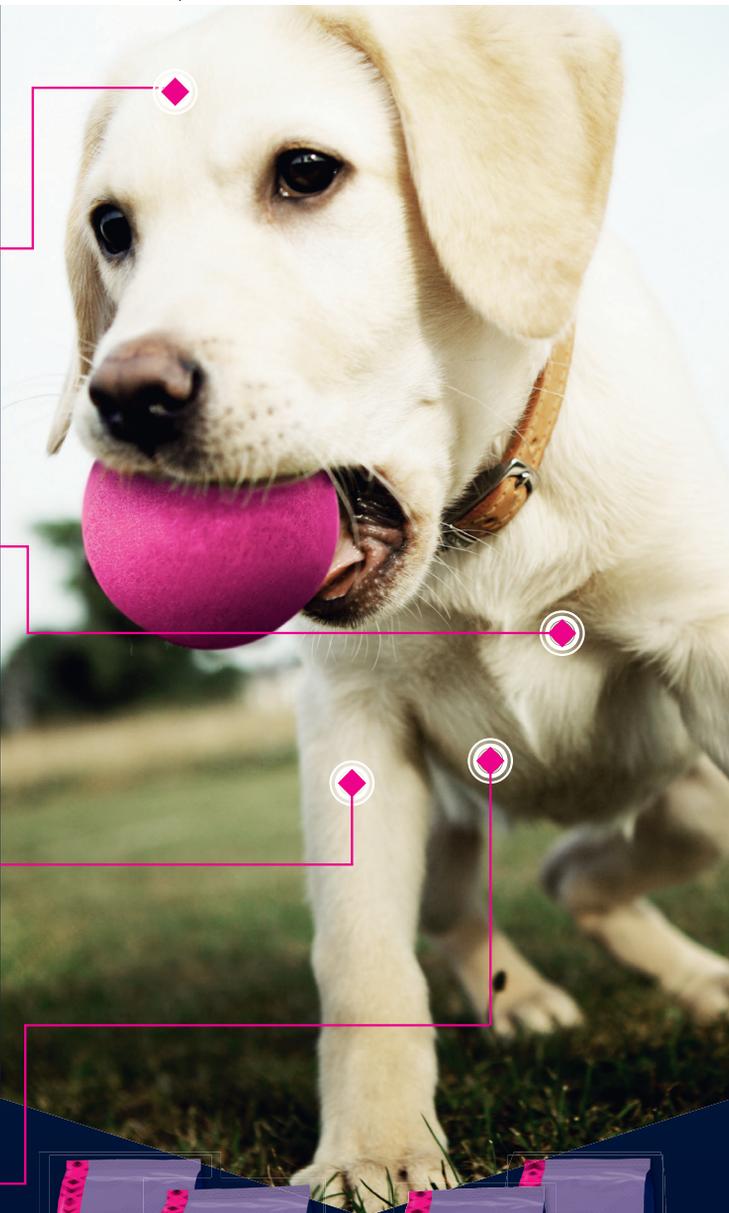
### WACHSTUM

Fördert starke Knochen durch klinisch bewährtes Calcium.



### ABWEHRKRÄFTE

Unterstützt die natürlichen Abwehrkräfte Ihres Welpen mit Antioxidantien.



# ZUCHTHÜNDINNENPASS

---



## Entwickelt von

Prof. Dr. Dr. h. c. mult. H. Bostedt • Prof. Dr. A. Wehrend • Dr. N. Stratmann •  
Dr. K. Trasch

Klinik für Geburtshilfe, Gynäkologie und Andrologie der Groß- und Kleintiere  
mit tierärztlicher Ambulanz der Justus-Liebig-Universität Gießen:  
Frankfurterstraße 106 • 35392 Gießen • Telefon 0641 9938701

Pro Geburt eines Wurfes sollte ein Zuchthündinnenpass Verwendung finden.  
Er erleichtert es, die Befunde zusammenhängend zu dokumentieren und  
Störungen der Trächtigkeit, Geburt und Nachgeburtsperiode zu erkennen.



## ANGABEN ZUR ZUCHTHÜNDIN

---

**Name** (Zwingername) \_\_\_\_\_

**Rufname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

**Rasse** \_\_\_\_\_

**Fellfarbe** \_\_\_\_\_

**Kennzeichnung** (Chip,- Tätowierungs-, Tasso-Nummer) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Besondere Kennzeichen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

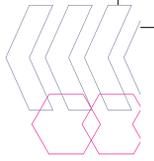
**Abstammung Mutter** \_\_\_\_\_

**Abstammung Vater** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Züchter** \_\_\_\_\_





## ANGABEN ZUM BESITZER

---

Frau    Herr

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## ANGABEN ZUM ZUCHTBETREUER/ZUCHTWART

---

Frau    Herr

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## BETREUENDER HAUSTIERARZT

---

Frau    Herr

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_      Notdienst-Telefon \_\_\_\_\_



# ANGABEN ZUM IMPF- UND HYGIENESTATUS

---

**Allgemeiner Gesundheitsstatus** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ernährungszustand/Gewicht** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

kg

**Erkrankungen in der Vergangenheit** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Auslandsaufenthalte** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## **Letzte gültige Impfung:**

Datum \_\_\_\_\_ Präparat \_\_\_\_\_

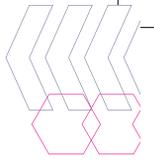
## **Letzte Entwurmung:**

Datum \_\_\_\_\_ Präparat \_\_\_\_\_

## **Letzte Floh- und/oder Zeckenbehandlung:**

Datum \_\_\_\_\_ Präparat \_\_\_\_\_





# ANGABEN ZUR ZUCHTNUTZUNG

---

## Auffälligkeiten in vorangegangenen Läufigkeiten

### Abstand

- Regelmäßiger Abstand
- Unregelmäßiger Abstand

### Auffälligkeiten

- Stille Läufigkeit
- Vorzeitiger Läufigkeitsabbruch

### Zwischenläufigkeitsabstand

\_\_\_\_\_ Monate

- Normaler Verlauf
- Verlängert

---

## Auffälligkeiten in vorangegangenen Trächtigkeiten

### Abort

- Ja     Nein

Wenn ja, Ursache \_\_\_\_\_

**Vaginaler Ausfluss**     Ja     Nein

### Konsistenz

- serös
- seromukös
- mukös

### Farbe

- durchsichtig
- rötlich
- eitrig

### Geruch

- neutral
- geruchlich verändert

**Gestationsketose**     Ja     Nein



**Vorangegangene Lufigkeitsunterdruckungen**  Ja  Nein

Datum \_\_\_\_\_ Praparate \_\_\_\_\_

**Nidationsverhutung**  Ja  Nein

Datum \_\_\_\_\_ Praparate \_\_\_\_\_

**Trachtigkeitsabbruch**  Ja  Nein

Datum \_\_\_\_\_ Praparate \_\_\_\_\_

---

### **Lufigkeit**

Beginn der Lufigkeit (Datum) \_\_\_\_\_

Ende der Lufigkeit (Datum) \_\_\_\_\_

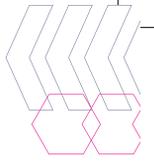
#### **1. Bedeckung**

Tag der Lufigkeit \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

#### **2. Bedeckung**

Tag der Lufigkeit \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_





# LÄUFIGKEITSÜBERWACHUNG

Bitte tragen Sie über die Dauer der Läufigkeit die zu beobachtenden Symptome in untenstehende Tabelle ein.

Tag der Läufigkeit	Aussehen der Vulva	Ausfluss	Verhalten
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

Auffälligkeiten während der Läufigkeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superficialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt

++ mittelgradiger Zellgehalt

+++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

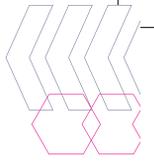
### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig





# BAKTERIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG

---

**Bakterieller Befund des Vaginalabstrichs** \_\_\_\_\_

---

---

## Behandlung

ja     nein

Behandlungsbeginn (Datum) \_\_\_\_\_

Behandlungsdauer (Tage) \_\_\_\_\_

Therapeutikum \_\_\_\_\_

## Progesterontest

ja     nein    Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superficialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml





# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

## Adspektion des Anogenitalbereichs

### Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

### Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml





# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

## Adspektion des Anogenitalbereichs

### Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

### Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

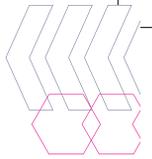
## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml





# LÄUFIGKEITSÜBERWACHUNG

**Läufigkeit** Beginn (Datum) \_\_\_\_\_ Ende (Datum) \_\_\_\_\_

## 1. Bedeckung

Tag der Läufigkeit \_\_\_\_\_

## 2. Bedeckung

Tag der Läufigkeit \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Tag der Läufigkeit	Aussehen der Vulva	Ausfluss	Verhalten
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

Auffälligkeiten während der Läufigkeit \_\_\_\_\_



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superficialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt

++ mittelgradiger Zellgehalt

+++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

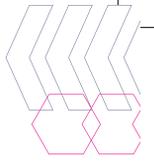
### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig





# BAKTERIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG

**Bakterieller Befund des Vaginalabstrichs** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Behandlung

ja     nein

Behandlungsbeginn (Datum) \_\_\_\_\_

Behandlungsdauer (Tage) \_\_\_\_\_

Therapeutikum \_\_\_\_\_

## Progesterontest

ja     nein    Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml





# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

## Adspektion des Anogenitalbereichs

### Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

### Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml





# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

## Adspektion des Anogenitalbereichs

### Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

### Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml



# DECKZEITPUNKTBESTIMMUNG

Datum

Adspektion des Anogenitalbereichs

## Vulva

ödematisiert     nicht ödematisiert

## Sekret

blutig     blutig-serös     hellrot

## Vaginalzytologie

Zelltyp	Zellgehalt
Erythrozyten	
Parabasalzellen	
Intermediärzellen	
Superfizialzellen	
Schollen	
Neterbildung	

+ geringgradiger Zellgehalt    ++ mittelgradiger Zellgehalt    +++ hochgradiger Zellgehalt

Kernzerfallsindex \_\_\_\_\_ %

## Vaginoskopie

### Farbe der Schleimhaut

blass-rosa     rosa-rot     gerötet

### Fältelung

ja     nein

### Konsistenz der Schleimhaut

feucht     pappig

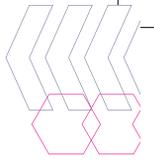
## Progesterontest

Direktbestimmung \_\_\_\_\_ ng/ml

### Semiquantitativer Test

0-1 ng/ml     1-2,5 ng/ml     2,5-8 ng/ml     > 8 ng/ml





# TRÄCHTIGKEIT DER HÜNDIN

---

Die Trächtigkeit der Hündin ist eine große Beanspruchung für den mütterlichen Organismus. Bis zum 40. Tage der Trächtigkeit kann die Hündin die Versorgung der Welpen ohne zusätzliche Energiezufuhr bewerkstelligen. Ungefähr ab dem 40. Trächtigkeitstag beginnt ein massives Größenwachstum, ohne Rücksicht auf den mütterlichen Organismus. Hierbei kann die Hündin schnell in eine Mangelsituation kommen, da neben dem erhöhten Energie- und Nährstoffbedarf das Magenvolumen der Hündin durch die heranwachsenden Welpen eingeschränkt wird. Aus diesem Grund sollte im zweiten Drittel der Trächtigkeit eine Futterumstellung erfolgen. Es sollten mehrmals täglich kleine Portionen eines energie- und nährstoffreichen Futters angeboten werden. Zusätzlich sollte eine regelmäßige Gewichtskontrolle der Hündin vorgenommen werden um die ausreichende Versorgung zu kontrollieren. Eine Harnuntersuchung im letzten Drittel der Trächtigkeit auf Ketonkörper kann eine Mangelsituation frühzeitig aufdecken.

Die Notwendigkeit einer Trächtigkeitsuntersuchung ergibt sich aus der notwendigen Umstellung im Umgang und der Fütterung der Hündin. Eine sonographische Trächtigkeitsuntersuchung gelingt ab dem 25. Trächtigkeitstag. Ab diesem Zeitpunkt kann auch das Leben der Früchte beurteilt werden.

**Zeitpunkt des ersten Deckaktes** (Datum) \_\_\_\_\_

**Zeitpunkt des letzten Deckaktes** (Datum) \_\_\_\_\_

**Erwarteter Geburtstermin** (Datum) \_\_\_\_\_

**Zeitpunkt der Trächtigkeitsuntersuchung** (Datum) \_\_\_\_\_

**Ergebnisse der Ultraschalluntersuchung**

Fruchtanlage darstellbar     Keine Fruchtanlage darstellbar

**Fruchtwasser**

klar     trüb     korpuskel

**Herzaktion der Welpen**

positiv     fraglich     negativ





# WIEDERHOLUNGSUNTERSUCHUNG

---

Datum

Ergebnisse der Ultraschalluntersuchung

Fruchtanlage darstellbar     Keine Fruchtanlage darstellbar

Fruchtwasser

klar     trüb     korpuskel

Herzaktion der Welpen

positiv     fraglich     negativ

---

**Eine Röntgenuntersuchung** sollte frühestens ab dem 50. Tag der Trächtigkeit durchgeführt werden. Anhand der Röntgenaufnahme kann die Anzahl der Welpen festgestellt werden.

Datum

Anzahl der Welpen \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Der Nachweis einer Trächtigkeit gelingt über eine Bestimmung des Hormons Relaxin ab dem 25. Tag nach der letzten Bedeckung. ein positiver Nachweis beweist eine Trächtigkeit.

Relaxintest

positiv     negativ





## KONTROLLUNTERSUCHUNGEN

---

Bei Problemhündinnen kann es aufgrund von hormonellen Schwankungen zu Störungen der Gravidität kommen. Durch eine Bestimmung von Progesteron zwischen dem 10. und 25. Tag der Trächtigkeit kann das Krankheitsbild der Gelbkörperinsuffizienz nachgewiesen werden.

Datum	Progesteronwert

Bitte wiegen Sie Ihre Hündin mindestens einmal wöchentlich nach Feststellung der Trächtigkeit um eine Störung in der Versorgung Ihrer Hündin frühzeitig festzustellen. Beim Vorliegen eines Gewichtsverlusts suchen Sie bitte sofort Ihre Haustierärztin oder Ihren Haustierarzt auf.

Datum	Tag der Trächtigkeit	Gewicht



# KONTROLLUNTERSUCHUNGEN

Harnkontrolle hinsichtlich des Vorliegens von Ketonkörpern.

Datum	Tag der Trächtigkeit	Ketonkörper

In den letzten Tagen der Trächtigkeit beginnt sich das Gesäuge anzubilden und auf die bevorstehende Laktation vorzubereiten. Eine Gesäugekontrolle während dieser Zeit ist unbedingt notwendig. Verhärtungen des Drüsengewebes, Verfärbungen der Haut oder eine erhöhte Temperatur sind Anzeichen für eine Entzündung. Beim Auftreten eines solchen Symptoms sollte schnellstens eine Vorstellung in einer Tierarztpraxis erfolgen, da hieraus lebensbedrohliche Zustände für Mutter und Welpen entstehen können.

Datum	Tag der Trächtigkeit	Gesäugekontrolle

Beim Auftreten eines vaginalen Ausflusses oder sonstiger Auffälligkeiten sollte eine tierärztliche Kontrolle der Hündin erfolgen.

**Auffälligkeiten** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_







# DIE GEBURT DER HÜNDIN

---

Die Geburt ist ein sehr sensibles Geschehen. Eine Überwachung sollte zwingend stattfinden, damit Störungen frühzeitig festgestellt werden. Ein Eingreifen sollte auf ein Minimum reduziert werden. Das Befreien der Welpen aus den Fruchthüllen sollte unmittelbar nach der Geburt erfolgen; hierbei kann der Hündin vorsichtig geholfen werden. Bei einem anhaltenden Pressen oder einer Pause zwischen zwei Welpen von mehr als vier Stunden muss die Geburt tierärztlich kontrolliert werden. Das Muttertier beleckt die Welpen unmittelbar nach der Geburt, um den Kreislauf und die Atmung anzuregen. Durch den Besitzer sollten mittels eines Tuches die Atemwege von Sekret befreit und eine vorsichtige Stimulation der Atmung vorgenommen werden.

Unmittelbar nach der Geburt geht die Nachgeburt ab, welche von der Hündin verspeist wird. Verbleibt eine Nachgeburt in der Gebärmutter, kann dies zu einer schweren Erkrankung von Mutter und Welpen führen. Eine genaue Kontrolle des Nachgeburtsabgangs ist aus diesem Grund zwingend notwendig. Ist der geborene Welp vital, sollte ein erstes Anlegen an das Gesäuge erfolgen um die unmittelbare Aufnahme der Biestmilch zu gewährleisten. Es ist sinnvoll möglichst bald die Geburtsgewichte der Welpen zu ermitteln und diese eindeutig zu kennzeichnen.

## Geburtsbeginn

Welp	Uhrzeit Geburt	Geschlecht	Vitalität	Gewicht
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				





# DIE NACHGEBURTSPHASE DER HÜNDIN

Die Nachgeburtspphase der Hündin ist für die Stoffwechselsituation, aber auch für den Gesamtorganismus eine schwierige Zeit, da der Körper sich von der Trächtigkeit auf die Milchbildung umstellen muss. Die Ernährung der Welpen stellt hohe Anforderungen an den mütterlichen Organismus, da ein großer Teil der aufgenommenen Energie in die Milchbildung fließt und dabei im Extremfall auch die für den Körper notwendigen Nähr- und Mineralstoffe verwendet werden. Das Muttertier kann somit schnell in eine Mangelsituation kommen. Zusätzlich findet in dieser Zeit eine Rückbildung der Gebärmutter statt, die ebenfalls Störungen unterliegen kann. Eine regelmäßige Kontrolle der Hündin während der Nachgeburtspphase durch den Besitzer ist somit unbedingt erforderlich. Ratsam ist zusätzlich eine tierärztliche Kontrolle am 10. und 25. Tag nach der Geburt. Bei Auffälligkeiten ist eine sofortige Vorstellung der Hundin in der tierärztlichen Praxis ratsam.

## 1. TIERÄRZTLICHE KONTROLLUNTERSUCHUNG

<b>Datum</b>	<b>10. Tag nach der Geburt</b>
Allgemeinbefinden _____	
Futteraufnahme _____	Wasseraufnahme _____
Kot-/Harnabsatz _____	Auffälligkeiten _____
<b>Allgemeine Untersuchung</b>	<input type="checkbox"/> Puls <input type="checkbox"/> Atmung <input type="checkbox"/> Temperatur
Vulva/Lochialfluss _____	Bauchdeckenpalpation _____
Gesäuge/Milchsekret _____	
<b>Im Bedarfsfall</b>	Sonographische Untersuchung Abdomen _____
Blutuntersuchung _____	Harnuntersuchung _____



## 2. TIERÄRZTLICHE KONTROLLUNTERSUCHUNG

---

**Datum**

**25. Tag nach der Geburt**

Allgemeinbefinden \_\_\_\_\_

Futteraufnahme \_\_\_\_\_

Wasseraufnahme \_\_\_\_\_

Kot-/Harnabsatz \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten \_\_\_\_\_

### Allgemeine Untersuchung

Puls

Atmung

Temperatur

Vulva/Lochialfluss \_\_\_\_\_

Bauchdeckenpalpation \_\_\_\_\_

Gesäuge/Milchsekret \_\_\_\_\_

### Im Bedarfsfall

Sonographische Untersuchung Abdomen \_\_\_\_\_

Blutuntersuchung \_\_\_\_\_

Harnuntersuchung \_\_\_\_\_





# KONTROLLE DES SCHEIDENAUSFLUSSES

Bitte Charakterisieren Sie die Menge und die Art des Ausflusses durch folgende Angaben

+ geringgradiger Ausfluss  
++ mittelgradiger Ausfluss  
+++ hochgradiger Ausfluss

und

1 = wässrig flüssig  
2 = zähflüssig  
3 = schleimig

Ihre Hündin ist als unauffällig einzustufen, wenn sich Ihre Eintragungen in den weißen Feldern befinden. Die grau unterlegten Felder kennzeichnen von der Norm abweichende Befunde, bei Eintragungen in diese Bereiche sollte ein Tierarzt konsultiert werden.

Tag	Schwarzgrüner	Rötlichbrauner	Rötlichklarer	Hellbraun	Reinblutiger	Kein
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						



## KONTROLLE DER KÖRPERTEMPERATUR

Bitte messen Sie anfänglich täglich, später dann zweimal wöchentlich die Körpertemperatur des Muttertieres und tragen Sie die gemessenen Werte in die Tabelle ein.

<b>Zeit nach der Geburt</b>	<b>Gemessene Werte</b>	<b>Normalwerte</b>
1. Tag		< 39,5° C
2. Tag		< 39,5° C
3. Tag		< 39,5° C
4. Tag		< 39,5° C
5. Tag		< 39,5° C
6. Tag		< 39,0° C
7. Tag		< 39,0° C
2. Woche		< 39,0° C
3. Woche		< 39,0° C
4. Woche		< 39,0° C
5. Woche		< 39,0° C
6. Woche		< 39,0° C
7. Woche		< 39,0° C
8. Woche		< 39,0° C
9. Woche		< 39,0° C

Bei Abweichungen in den gemessenen Werten von der Norm sollten Sie Ihren Tierarzt/Ihre Tierärztin aufsuchen, da es sich bei einer Temperaturerhöhung um einen Hinweis auf eine Infektion oder Entzündung handeln kann.







## KONTROLLE DER WELPEN

---

Eine tägliche Kontrolle der Welpen ist zwingend notwendig, da der neugeborene Organismus bereits durch kleinste Störung gefährdet sein kann. Ziel muss es sein Störungen frühst möglich zu detektieren, damit eine Behandlung Erfolg haben kann.

Die Welpen sollten anfänglich täglich, später mindestens dreimal wöchentlich gewogen werden, damit Gewichtsverluste frühzeitig erkannt werden können. Eine Gewichtsabnahme in den ersten 24 Lebensstunden ist zu tolerieren, dann jedoch sollte eine stete Gewichtszunahme festzustellen sein. Das Geburtsgewicht sollte am 10. Lebenstag verdoppelt sein. Bitte notieren Sie die täglichen Gewichtszunahmen.

Der Nabel muss anfänglich ebenfalls täglich kontrolliert werden. Eine Desinfektion des Nabels sollte unmittelbar nach der Geburt und einen Tag später erfolgen. Über mögliche Desinfektionsmittel und das genaue Vorgehen erkundigen Sie sich bitte frühzeitig bei Ihrem Tierarzt/Ihrer Tierärztin.

Nach 10-14 Tagen sollten die Welpen die Augen öffnen und beginnen sich kontrolliert fortzubewegen. Spätestens zu diesem Zeitpunkt sollten die Krallen gekürzt werden um Verletzungen am Gesäuge der Mutter vorzubeugen.

Bei Auffälligkeiten sollten die Welpen unverzüglich in der tierärztlichen Praxis vorgestellt werden.





# GEWICHTSENTWICKLUNG DER WELPEN

Tragen Sie anfänglich täglich, später mindestens dreimal wöchentlich die Gewichte der Welpen in die unten stehende Tabelle ein. Eine Gewichtsabnahme in den ersten 24 Lebensstunden ist zu tolerieren, dann jedoch sollte eine stete Gewichtszunahme festzustellen sein. Das Gebutsgewicht sollte am 10. Lebens- tag verdoppelt sein.

Zeit nach der Geburt	Welpen 1	Welpen 2	Welpen 3	Welpen 4	Welpen 5	Welpen 6
1. Tag						
2. Tag						
3. Tag						
4. Tag						
5. Tag						
6. Tag						
7. Tag						
8. Tag						
9. Tag						
10. Tag						
11. Tag						
12. Tag						
13. Tag						
14. Tag						
15. Tag						
16. Tag						
17. Tag						
18. Tag						
19. Tag						
20. Tag						
21. Tag						
22. Tag						
23. Tag						
24. Tag						
25. Tag						
26. Tag						
27. Tag						
28. Tag						



# IHR EUKANUBA ZÜCHTER-CLUB

Werden Sie Mitglied im Züchter-Club und nutzen Sie als Eukanuba Partner Exklusivvorteile!



IN 4 EINFACHEN SCHRITTEN REGISTRIEREN:

1. [www.zuechter.eukanuba.de](http://www.zuechter.eukanuba.de) öffnen
2. „Mitglied werden“ klicken
3. Persönliche Daten & Züchterinformationen eintragen
4. Bestätigungsemail empfangen

## EUKANUBA Working & Endurance

Für den erhöhten Energie-  
bedarf der hochtragenden  
Hündin.



GRATIS: WIR SIND FÜR SIE DA

»» 00-800 241 534 14 ««

UNSERE EXPERTEN-HOTLINE FÜR  
FRAGEN, ANREGUNGEN UND KRITIK

[WWW.EUKANUBA.EU](http://WWW.EUKANUBA.EU)



**EUKANUBA**