



Befund Pferd

Datum:

Behandelnde/r Tierphysiotherapeut/in

Name: Telefon:
Praxisort: Email:

Befund Pferd

Besitzer: Telefon:
Adresse: Email:
.....
.....
.....

Name Pferd: Geschlecht:
Rasse: Alter:
Verwendungszweck:
.....
.....

Problem gemäss Besitzer:
.....
.....

Überweisende/r Tierarzt / Tierärztin

Name: Telefon:
Email:

Diagnose des Tierarztes:
Untersuchungen:
Medikamente:
Andere Therapien:

Name Pferd:

Befund Pferd



Datum:

Therapeut/in:

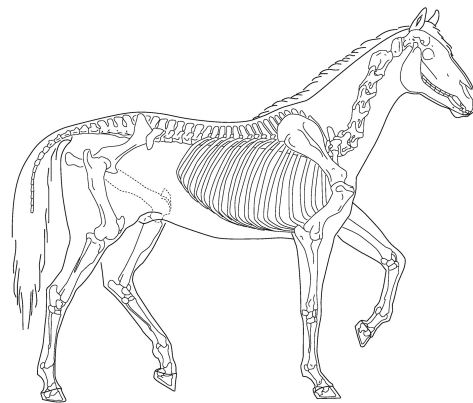
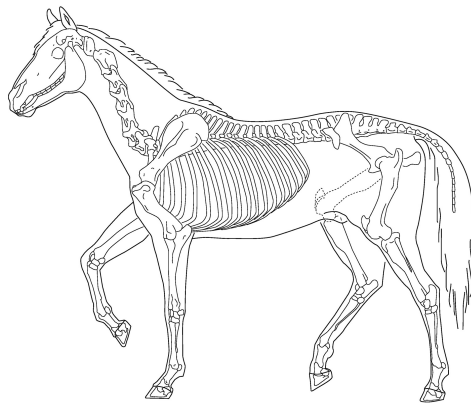
Telefon:

Anamnese

Beginn des Problems: -----

Verhalten des Problems: -----

Frühere Ereignisse: -----



Name Pferd:

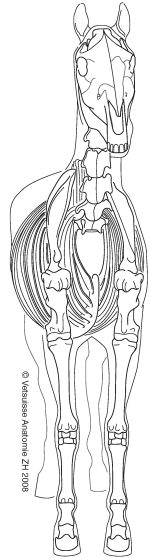
Befund Pferd



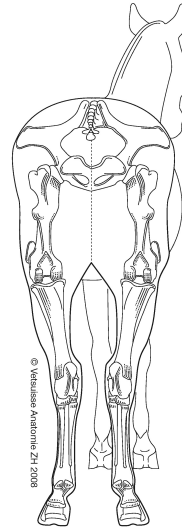
Datum:

Therapeut/in:

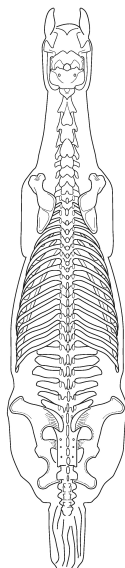
Telefon:



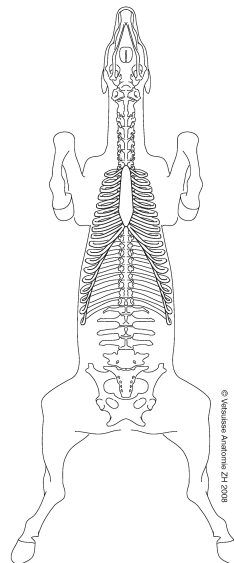
© Mettler Anatomie ZH 2008



© Mettler Anatomie ZH 2008



© Mettler Anatomie ZH 2008



© Mettler Anatomie ZH 2008

Name Pferd:



Datum:

Therapeut/in:

Telefon:

Inspektion

- **Allgemeiner Eindruck**

.....
.....

- **In Boxe**

.....
.....

- **Im Stand** - Gewichtsverteilung, Bemuskulung, Stellung

→ von hinten:

→ von vorne:

→ von rechts:

→ von links:

- **In Bewegung**

Mandibula/C0; C0/C1; C1/C2; HWS; Widerrist; Sattellage; Rumpf; LWS;
Kruppe; Schweif; Diagonale

- **Schritt**

→ von hinten:

→ von vorne:

→ von rechts:

→ von links:

- **Trab**

→ von hinten:

→ von vorne:

→ von rechts:

→ von links:

→ Übergang Schritt-Trab-Schritt:

- **Pivotieren** - Einleitung, Biegung, Überkreuzen

.....
.....

- **Rückwärtsrichten** - Gewichtsverlagerung; Kopf-Hals; LWS-Kruppe, Beinfolge

.....

Name Pferd:



Datum:

Therapeut/in:

Telefon:

Inspektion (Fortsetzung)

Bemerkungen Inspektion:

Palpation

Faszien: Querschnitte

- OAA: ⤵ ⤴ -----
- OTA / CTÜ: ⤵ ⤴ -----
- Thoracolumbal / Diaphrag. abd.: ⤵ ⤴ -----
- Becken / Diaphrag. pelvis: ⤵ ⤴ -----

Muskulatur

- | | |
|--|--|
| • Masseter ----- | • Gaumenboden ----- |
| • Nackenextensoren ----- | • Brachiocephalicus
→ Ansatz -----
→ Muskelbauch ----- |
| • Serratus ant. Cervicis ----- | • Multifidus cervicis ----- |
| • Infraspinatus ----- | • Subclavius ----- |
| • Triceps
→ Caput longus -----
→ Caput laterale -----
→ Caput mediale ----- | • Supraspinatus ----- |
| • Pectoralis
→ descendens -----
→ transversus -----
→ ascendens ----- | • Deltoideus -----
• Biceps brachii -----
• Serratus ant. thoracis ----- |

Name Pferd:

Befund Pferd



Datum:

Therapeut/in:

Telefon:

Palpation - Muskulatur (Fortsetzung)

- | | |
|---|----------------------------|
| • Latissimus dorsi | • Trapezius cervicis |
| | • Trapezius thoracis |
| • Obliquus abdominis int. | • Obl.abd.ext. |
| • Longissimus dorsi | • Iliocostalis |
| • Rectus abdominis | • Biceps femoris |
| • Übergang Longissimus - Glutaeus | |
| • Glutaeus | • Semimembranosus |
| → superficialis | |
| → medius | • Semitendinosus |
| • Tensor fasciae latae | • Adduktoren |

Knöcherne Strukturen

- | | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| • TMG | • Atlas |
| • Halswirbelkörper | • Schulter (Tub. majus) |
| • Ellbogen | |
| Radius K. / Olecranon | • Carpus |
| • Phalangealgelenke | |
| • Widders (DF) | • Dornfortsätze (BWS, LWS) |
| • Tuber | • Hüftgelenk |
| → sacrale | (Trochanter major) |
| → ischii | |
| → coxae | • Kniegelenk |
| | • Sprunggelenk |

Bemerkungen Palpation:

.....

.....

.....

.....

Name Pferd:



Datum:

Therapeut/in:

Telefon:

Gelenksbeweglichkeit

Vorhand

- Hufgelenk → F/E
- Rot.
- Krongelenk → F/E
- Fesselgelenk → F/E
- Ossi sesamoidea
- Os accessorius
- MC II / IV
- Karpalgelenk → F/E
- FADD / FABD
- Ellbogengelenk → F/E
- Schultergelenk → F/E
- Scapula → Protraktion / Retraktion

Hinterhand

- Hufgelenk → F/E
- Rot.
- Krongelenk → F/E
- Fesselgelenk → F/E
- Sprung-Knie- Hüftgelenk → F
- Sprung-Kniegelenk E bei Hüftgelenk E
- Sprung-Kniegelenk E bei Hüftgelenk F
- Hüftgelenk → ABD / ADD

Kopf-Hals

- TMG → Translation
- Kompression
- Traktion

Name Pferd:



Datum:

Therapeut/in:

Telefon:

Gelenksbeweglichkeit – Kopf-Hals (Fortsetzung)

- C₀ / C₁ → F/E
- C₁ / C₂ → Rot.
- TMG / Co / 1 / C1 / 2 komb.
- HWS → LF
- Translation
- DV / VD

Rücken / Rumpf

- BWS → F/E
- LF / Rot.
- LWS / Sacrum → F/E
- DV
- Becken → ISG über Hüftg. ABD
- Sacrum Nutation / Gegenrotation
- Schweif → F/E
- LF
- Rot.
- Traktion
- Rippengelenke
- 1. Rippe
- Sternum
- CT-Übergang
- Hyoid

Bemerkungen Gelenksbeweglichkeit:

.....
.....
.....
.....

Name Pferd:



Datum:

Therapeut/in:

Telefon:

Zusätzliche Tests

Neuromeningeale Strukturen

.....
.....
.....
.....
.....

Neurologische Tests

.....
.....
.....
.....
.....

Problemanalyse und Therapievorschlag

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....