

LIFE EUROKITE Projekt: Sektionsprotokoll

FALLNUMMER					
Datum der Absuche (JJJJMMTT) __ __ / __ __ / 20__ LänderCode __ __ RegionCode __ __ SatellitensenderNummer __ __ FortlaufendeNummer __ __					
Datum: / / 20__		Untersucher/Labor ID/Jahr: / / 20__			
Fallprotokoll erhalten? ☐ Ja ☐ Nein		Eingang des Vogels: / / 20__			
PROBEN Proben versiegelt? ☐ Ja ☐ Nein					
Proben/Spezies: 					
Kennzeichnung/ Ringnummer:					
Alter: ☐ Juvenil ☐ Adult ☐ Unbekannt					
Gewicht: g					
Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Unbekannt					
Gonaden: ☐ Inaktiv ☐ Aktiv ☐ Ei(er) in Ausbildung ☐ Unbekannt					
ALLGEMEINE INFORMATIONEN					
Erhaltungszustand: ☐ Sehr gut ☐ Gut ☐ Mäßig ☐ Schlecht ☐ Gefroren ☐ Nicht beurteilbar (kadaverös/mumifiziert)					
Nährzustand: ☐ Sehr gut ☐ Gut ☐ Mäßig ☐ Schlecht ☐ Kachektisch ☐ Nicht beurteilbar					
DURCHGEFÜHRTE UNTERSUCHUNGEN					
☐ Röntgen ☐ Obduktion ☐ Histologie ☐ Parasitologie ☐ Virologie ☐ Toxiologie ☐ Bakteriologie/Mykologie ☐ Weitere Untersuchungen:					
Zusätzliche Proben asserviert: ☐ Ja ☐ Nein					
☐ Herz ☐ Lunge ☐ Leber ☐ Milz ☐ Niere ☐ Haut ☐ Gehirn ☐ Magen ☐ Darm ☐ Andere Proben:					
Im Auftrag von:					
RÖNTGEN ☐ Ja ☐ Nein					
Trauma – Skelettverletzungen					
☐ Keine ☐ Kopf ☐ Wirbelsäule ☐ Rumpf ☐ Rechter Flügel ☐ Linker Flügel ☐ Rechtes Bein ☐ Linkes Bein					
Metaldichte Schatten/Schussnachweis					
☐ Keine ☐ Kopf ☐ Wirbelsäule ☐ Rumpf ☐ Rechter Flügel ☐ Linker Flügel ☐ Rechtes Bein ☐ Linkes Bein					
Genaue Beschreibung: 					
Beurteilung muss mit der Obduktion kombiniert werden!					

LIFE EUROKITE Projekt: Sektionsprotokoll

OBDUKTION		☐ Ja	☐ Nein
Trauma:	☐ Ja	☐ Nein	
Art des Traumas:	☐ Stumpf	☐ Spitz	☐ Sonstiges:
Ausdehnung des Traumas:	☐ Gewebe	☐ Knochen	
Wo?	☐ Kopf	☐ Rechter Flügel	☐ Linker Flügel
	☐ Rumpf	☐ Rechtes Bein	☐ Linkes Bein
Blutung?	☐ Verletzungen intravital	☐ Verletzungen postmortal	
Genaue Beschreibung:			
Beurteilung:	☐ Todesursächlich	☐ Nebenfund	☐ Beurteilung nicht möglich
Trauma Ursache (Gibt Fundort Hinweise auf Traumaursache?):			
<u>Tierkörper</u>			
Auffälligkeiten: ☐ Trauma wie oben beschrieben ☐ Keine			
☐ Federkleid:			
☐ Haut			
☐ Körperoberflächen			
☐ Augen			
☐ Schnabel und Nase			
☐ Ohren			
☐ Zusätzliche Informationen			
<u>Bewegungsapparat und Zentralnervensystem</u>			
Auffälligkeiten: ☐ Trauma wie oben beschrieben ☐ Keine			
☐ Skelett			
☐ Muskeln			
☐ Gehirn			
☐ Nerven			
☐ Zusätzliche Informationen			

LIFE EUROKITE Projekt: Sektionsprotokoll

OBDUKTION – Körperhöhle und Organsysteme

☐ Ja

☐ Nein

Atmungsstrakt

Auffälligkeiten: ☐ Trauma wie oben beschrieben ☐ Keine

☐ Trachea/ Lunge/ Luftsäcke

☐ Zusätzliche Informationen:

Kreislauf

Auffälligkeiten: ☐ Trauma wie oben beschrieben ☐ Keine

☐ Herz/Gefäße

☐ Zusätzliche Informationen:

Parenchyme

Auffälligkeiten: ☐ Trauma wie oben beschrieben ☐ Keine

☐ Pankreas

☐ Leber

☐ Milz

☐ Zusätzliche Informationen:

Harnorgane

Auffälligkeiten: ☐ Trauma wie oben beschrieben ☐ Keine

☐ Nieren

☐ Zusätzliche Informationen:

Verdauungsstrakt

Auffälligkeiten: ☐ Trauma wie oben beschrieben ☐ Keine

☐ Oesophagus/Kropf

Füllungszustand ☐ Sehr gut ☐ Gut ☐ Mäßig ☐ Schlecht ☐ Leer

Inhalt: ☐ Gewölle ☐ Knochen ☐ Muskelfleisch ☐ Sonstiges: ☐ Nicht beurteilbar

☐ Magen

Füllungszustand ☐ Sehr gut ☐ Gut ☐ Mäßig ☐ Schlecht ☐ Leer

Inhalt: ☐ Gewölle ☐ Knochen ☐ Muskelfleisch ☐ Sonstiges: ☐ Nicht beurteilbar

☐ Darmtrakt

Füllungszustand ☐ Sehr gut ☐ Gut ☐ Mäßig ☐ Schlecht ☐ Leer

Inhalt: ☐ Nicht beurteilbar

☐ Zusätzliche Informationen:

LIFE EUROKITE Projekt: Sektionsprotokoll

BAKTERIOLOGIE/MYKOLOGIE						☐ Ja	☐ Nein
Untersuchte(s) Organ(e):	☐ Lunge	☐ Leber	☐ Niere	☐ Haut	☐ Darm		
	☐ Andere Probe(n):						
Ausdehnung der Infektion:	☐ Lokal	☐ Generalisiert					
Ergebnis:							
Eintrittspforte:	☐ Organ(e):			☐ Verletzung:			
	☐ Unbekannt						
Beurteilung:	☐ Todesursächlich	☐ Nebenfund	☐ Keine Beurteilung möglich				
☐ Zusätzliche Informationen:							
VIROLOGIE						☐ Ja	☐ Nein
Untersuchte(s) Organ(e):	☐ Lunge	☐ Leber	☐ Milz	☐ Haut	☐ Darm		
	☐ Andere Probe(n):						
Ausdehnung der Infektion:	☐ Lokal	☐ Generalisiert					
Ergebnis:							
Beurteilung:	☐ Todesursächlich	☐ Nebenfund	☐ Keine Beurteilung möglich				
☐ Zusätzliche Informationen:							
PARASITOLOGY						☐ Ja	☐ Nein
Ektoparasiten:	☐ Keine	☐ Geringgradig	☐ Mittelgradig	☐ Hochgradig			
	☐ Milben	☐ Haarlinge	☐ Flöhe	☐ Zecken		☐ Läuse	
	☐ Sonstiges:						
Endoparasiten:	☐ Keine	☐ Geringgradig	☐ Mittelgradig	☐ Hochgradig			
	☐ Capillarien	☐ Ascaridien	☐ Cestoden	☐ Kokzidien	☐ Trichomonaden		
	☐ Sonstiges:						
Histologisch nachgewiesen:	☐ Keine	☐ Geringgradig	☐ Mittelgradig	☐ Hochgradig			
In:	☐ Herz	☐ Lunge	☐ Leber	☐ Milz	☐ Nieren	☐ Muskel	
	☐ Haut	☐ Gehirn	☐ Darmtrakt:		☐ Sonstiges:		
Beurteilung:	☐ Todesursächlich	☐ Nebenfund	☐ Keine Beurteilung möglich				
☐ Zusätzliche Informationen:							

LIFE EUROKITE Projekt: Sektionsprotokoll

TOXIKOLOGIE		☐ Ja	☐ Nein
Probe:	☐ Oesophagus-/Kropfinhalt ☐ Mageninhalt ☐ Leber ☐ Sonstiges:		
Nachweis:	☐ Keine Substanzen nachgewiesen ☐ Cholinesterase-Hemmer (Carbofuran) ☐ Antikoagulantien/Coumarin-Derivate ☐ Blei ☐ Erweitertes toxikologisches Screening:		
Beurteilung:	☐ Todesursächlich ☐ Ergebnis mit Vorsicht zu interpretieren ☐ Unterhalb des Grenzwertes/Nebenbefund		
☐ Zusätzliche Informationen:			

HISTOLOGIE		☐ Ja	☐ Nein
☐ Herz			
☐ Lunge			
☐ Leber			
☐ Nieren			
☐ Milz			
☐ Magen/Darm			
☐ Gehirn			
☐ Andere Proben			

<u>Nachgewiesene Entzündung:</u>		☐ Ja	☐ Nein
Betroffene(s) Organ(e):	☐ Herz ☐ Lunge ☐ Leber ☐ Milz ☐ Nieren ☐ Haut ☐ Gehirn ☐ Magen ☐ Darm ☐ Andere Proben:		
Ursache der Entzündung(en):	☐ Bakterien ☐ Pilze ☐ Viren ☐ Parasiten ☐ Sonstiges:		
Beurteilung:	☐ Todesursächlich ☐ Nebenbefund ☐ Keine Beurteilung möglich		
☐ Zusätzliche Informationen:			

DIAGNOSE