

(5) Arktischer_Wolf, 42117 Wuppertal

(591) Dreamer Arktischer_Wolf, Canis lupus ssp., 01.05.2003, 1

09.01.2014 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Umsetzen, Vasektomie, Impfung*Umsetzen in Bärenanlage und Vasektomie.**Immobilisation: Induktion mit 0.9 ml Ketamin (2mg/kg) + 1,8ml Domitor (0.04mg/kg) + 0,5ml Midazolam (0.05mg/kg). Nach 16 Minuten liegt er, aber noch oberflächlich. Nachdosierung von 0,5ml Ketamin (1mg/kg) + 1ml Midazolam (0,1mg/kg) im. Nach weiteren 4 Minuten problemloser zugriff. Vasektomie unter IV Gaben von 0.5ml (30 min) Ketamin + 0.5ml (23 min) Ketamin+ 0.3ml Ketamin+ 0.5ml Midazolam (7 min), total 92 Minuten Narkose. Bei Reversierung noch 1ml Midazolam im. Bewegt Kopf 3 Minuten nach Reversierung mit 1.5ml Alzane im. Nur geringes Krampfen während Aufwuchsphase.**Zähne ok, Palpation ok, Krallen ok. Linkes Ohr voll mit Cerumen (ev Milben) deswegen Ivermectin gespritzt.**Flüssigkeit: 250ml Ringer IV**Lidocain 3ml lokal in Samenstrang**Meloxicam 0,3mg/kg (14mg= 0.7ml Metacam 20mg/ml) im, 1x**Amoxicillin 15mg/kg (600mg= 4ml Duphamox), sc, 1x**Impfung Virbagen canis SHAPPi+ LT 1ml SC**Ivermectin 0,2mg/kg (50mg= 1ml Ivomec), sc. 1x*

MED	Virbagen-canis SHAPPi/LT 10 x 1 ID	1,00 ID
MED	Ringer-Lactat-Lösung 500 ml // Natriumchlorid, Kaliumchlorid, Calciumchlorid- Dihydrat, Natriumlactat- Lösung	250,00 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	3,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	2,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,50 ml
MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	0,70 ml
MED	Duphamox LA 100 ml // Amoxicillin-Trihydrat	4,00 ml
MED	Ivomec R 200 ml // Ivermectin	1,00 ml

(971) Running Moon Arktischer_Wolf, Canis lupus ssp., 02.05.2004, 0.1

09.01.2014 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Umsetzen*Umsetzen in Bärenanlage.**Immobilisation: Induktion mit 0.8ml Ketamin (2mg/kg)+ 1,6 ml Domitor (0,04mg/kg) + 0,8 ml Midazolam (0,1mg/kg). Liegt innerhalb von 8 Minuten, Zugriff nach 11 Minuten. Umsetzen und Reversierung nach 19 Minuten mit 1,6 ml Alzane im. Bewegt Kopf nach 10 Minuten.**Palpation, Krallen, Zähne, Augen, Ohren ok.**Impfung Virbagen canis SHAPPi/LT 1ml sc*

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,80 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,80 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	1,60 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,60 ml
MED	Virbagen-canis SHAPPi/LT 10 x 1 ID	1,00 ID

(6) Asiatische_Goldkatze Zoo Wuppertal

(1388) Hotan Asiatische_Goldkatze, Profelis temmincki, 26.07.2004, 1,0

23.12.2013 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Impfung

Immobilisation für Umsetzung (Gewicht geschätzt auf 11 kg): 0,5ml Domitor (0,05mg/kg)+ 0,3ml Ketamin (3mg/kg)+ 0,2ml Midazolam (0,1mg/kg) im. Schläft auf Ast ein innerhalb von 8 Minuten, kämpft dann aber noch ein bisschen, weil er droht abzurutschen. Mit Tuch aufgefangen, Blut genommen, nach 13 Minuten reversiert und auf Max Planck hochtransportiert in Kiste. Nach 4 Minuten ist der Kopf oben, nach weiteren 3 versucht er aufzustehen. Nach 2 Stunden aus der Kiste gelassen.

Gewicht später als 15,3 kg gewogen.

Impfung Virbagen Felis RCP-T 1ml Im, 1. Grundimmunisierung

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,30 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,50 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,50 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,20 ml
MED	Virbagen-felis RCP/T 10 x 1 ID	1,00 ID

20.01.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Absamung, Impfung (Booster)

Immobilisation für Absamung (Gewicht geschätzt auf 15 kg): 0,75 ml Domitor (0,05mg/kg)+ 0,45 ml Ketamin (3mg/kg) im. Schläft innerhalb von 5 Minuten. Absamung durch Imke Lüders. Nachdosierung von 0,2ml Ketamin (1.5mg/kg) wegen Elektroejakulation und kurz vor Aufwachen 0,2ml Midazolam (0.1mg/kg) im. Langsame aber sehr ruhige Reversierung nach 0,75ml Alzane im. Hebt Kopf nach 29 Minuten.

Meloxicam 0.3mg/kg (4.5 mg= 0,9ml Metacam 5mg/ml) sc, 1x

Impfung Virbagen Felis RCP-T 1ml Im, 2. Booster

MED	Virbagen-felis RCP/T 10 x 1 ID	1,00 ID
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,65 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	20,00 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,75 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,75 ml

06.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Alopezie, Dermatitis

Riss sich vor 4 Tagen auf dem Rücken und an der Flanke flächenweise Fell aus über Nacht. Haut ist nun schwartenartig verändert, Igr nässende Dermatitis.

Immobilisation mit 0.6ml Medetomidin (0,04mg/kg)+ 0,4ml Ketamin (2,6mg/kg)+ 0,2ml Midazolam (0,06mg/kg), Induktion innerhalb 10 Minuten, sehr ruhige, stabile Narkose. Reversierung nach 31 Minuten mit 0,6ml Alzane im, wach nach 20 Minuten.

Hautuntersuchung: flächige, leicht nässende, schwartige Dermatitis. Haar-Probe für Parasitologie, Floh-Untersuchung mit Kamm negativ, Biopsie in der Randzone. Desinfektion mit Vetsept und lokal Chloramphenicol-Spray.

Cefovecin 8mg/kg (120mg= 1.5ml Convenia), sc, 1x

Meloxicam 0,2mg/kg (3mg= 0,5ml Metacam), im, 1x

Ivermectin 0,2mg/kg (3mg= 0,3ml Ivomec) sc, 1x

Fipronil topical, 2x Frontline Spot-on für Katzen

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,40 ml
MED	Dorbene 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,60 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,20 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,60 ml
MED	Convenia 80 mg/ml 10 ml // Cefovecin	1,50 ml
MED	Frontline Combo Spot on Katze 6 Stück // Fipronil, (S)-Methopren	2,00 Stk.
MED	Metacam Injektionslösung 5 mg / ml 10 ml // Meloxicam	0,60 ml

(1798) Arun Asiatische_Goldkatze, Profelis temmincki, 19.03.2013, 1,0

28.11.2013 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, CT*Transport in Kiste nach Dortmund an VMD Zentrum.**Immobilisation vor Ort in Kiste mit 0,4ml Dormilan (0.05mg/kg)+ 0,4 ml Ketamin (4.6mg/kg)+ 0,2 ml Midazolam (0,11mg/kg) im. Induktion innerhalb 7 Minuten, mittels kleinen Ketamin-Boli (0.1-0.2ml) IV alle ca 15-30 Minuten. Reversierung innerhalb 8 Minuten nach Alzane 0,4ml im.**CT mit und ohne Kontrastmittel.**Blutprobe Synlab**Vitamine ADE 0.5ml im**Vitamin B Komplex 1.5ml im*

MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,40 ml
MED	Ketamin	0,70 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,30 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,40 ml
MED	Ursovit AD3EC per os 500 ml // Retinolpalmitat, Colecalciferol, alpha- Tocopherolacetat, Ascorbinsäure	0,50 ml
MED	Vitamin-B-Komplex pro inj. 50 ml // Thiaminchlorid- hydrochlorid, Cyanocobalamin, Nicotinamid, Pyridoxinhydrochlorid, Riboflavinphosphat- Natrium, Dexpanthenol, Propylgallat	1,50 ml

21.01.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Röntgen*Immobilisation: 0,4ml Ketamin (3mg/kg)+ 0,4ml Domitor (0,05mg/kg)+ 0,2ml Midazolam (0,1mg/kg) im resultierte in Induktion innerhalb von 5 Minuten. In Kiste in Praxis und da an Isofluran per Maske (0,5-2% je nach Wirkung). Nach 66 Minuten Röntgen wieder reversiert mit 0,4ml Alzane und hebt Kopf nach 6 Minuten.**Blutprobe für banking.**Bilder werden an Dr. Menzel geschickt zur Beurteilung.*

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,40 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,40 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,20 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,40 ml

25.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Ct, MRI*Immobilisation: 0,4ml Ketamin (3mg/kg)+ 0,4ml Domitor (0,05mg/kg)+ 0,2ml Midazolam (0,1mg/kg) im resultierte in Induktion innerhalb von 5 Minuten. Intubation mit ET 6 und Isofluran 2.5% mit Beatmung (10/min) für CT und MRI. Nach 112 Minuten reversiert mit 0,3ml Alzane, extubiert, hebt Kopf nach 5 Minuten.**CT und MRI in Tierklinik Asterlagen in Duisburg (Dr. S. Jawinski). Keine auffälligen Befunde.**Liquorentnahme und Harnblasenpunktion.*

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,40 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,40 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,20 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,30 ml

(12) Böhmzebra Zoo Wuppertal

(103) Regina Böhmzebra, Equus burchelli boehmi, 10.05.1991, 0.1

22.10.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Hufkorrektur, Tetanus Impfung

Beide Vorderhufe viel zu flach, Trachten sehr kurz, Hufspitzen zu lang. Alte Hufcracks vorne, vom Kronrand her, haben den Hufrand noch nicht erreicht, nachwachsendes Horn sieht gut aus. Vor allem Spitze verkürzt und Winkel steiler gestellt, Trachten kaum angefasst. Hinterhufe ok, nicht korrigiert.

Narkose: 1ml Detomidin+ 1 ml Midazolam+ 1ml Butorphanol i.m., warten für Sedation 20 min, danach mit 0.8 ml Immobilon+ 1ml Midazolam i.m. Innerhalb 3 Minuten gelegt. Immer noch etwas steif, deswegen 10mg Diazepam i.v., danach grossartige Narkose, gute spO2 werte. Reversierung begleitet mit Kopfkontrolle und Tuch, erst in sternal verbracht, danach sicheres und schnelles Aufstehen.

Blutprobe: EHV-AK 1+4 testen in Giessen (Dr. Förster) => positiv; Nachweis von Virusgenom negativ

Vitamin E/Selen 7ml i.m., 1x
FlunixinMeglumin 1.1mg/kg (270mg= 5ml Finadyne) i.m., 1x
Tetanus Impfung 1ml Equilis i.m.

MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	7,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Finadyne RPS Injektionslösung 50 ml // Flunixin-Meglumin	5,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Equilis Tetanus-Vaccine 10 x 1 ID	1,00 ID
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Immobilon	0,80 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Domosedan 5 ml // Detomidin	1,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	2,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Diazepam-ratio 10 mg / 2 ml Ampullen 5 x 2 ml // Diazepam	2,00 ml
LEI_GT	i.v.	1,00
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	5,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Revivon	2,00 ml
LEI_GT	i.v.	1,00
MED	Revivon	1,50 ml
LEI_GT	i.m.	1,00

17.05.2014 Dr. Kummrow Ambulant Hufpflege, Immobilisation

Hufpflege mit Peter Oppermann. Hufe besser abgelaufen als letztes Mal, vorne links immer noch die alte Hufnarbe mit unterhöhltem Wandhorn, aber nicht dramatisch.

Narkose: 1ml Detomidin+ 1 ml Midazolam+ 1ml Butorphanol i.m., warten für Sedation 18 min, danach mit 0.8 ml Immobilon+ 1ml Midazolam i.m. Innerhalb 4 Minuten gelegt. Immer noch etwas steif, deswegen 10mg Diazepam i.v., danach grossartige Narkose, gute spO2 werte. Reversierung begleitet mit Kopfkontrolle und Tuch, erst in sternal verbracht, danach aber immer noch etwas wackelig auf den Beinen und Kreislaufen, deswegen nochmals Nachdosierung von Opioid-Reversierung.

Vitamin E/Selen 7ml i.m., 1x
FlunixinMeglumin 1.1mg/kg (270mg= 5ml Finadyne) i.m., 1x

MED	Immobilon	0,90 ml
MED	Revivon	1,50 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	5,00 ml
MED	Domosedan 5 ml // Detomidin	1,00 ml

MED	Alvegesic 10 mg/ml 10 ml // Butorphanol- tartrat	1,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	2,00 ml
MED	Diazepam-ratio 10 mg / 2 ml Ampullen 5 x 2 ml // Diazepam	2,00 ml
MED	Finadyne RPS Injektionslösung 50 ml // Flunixin-Meglumin	5,00 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H ₂ O, Benzylalkohol, Phenol	7,00 ml

(13) Bongo, 00000 Zoo Wuppertal

(1721) Mugambi Bongo, Taurotragus euryceros, 31.05.2012, 1,0

02.06.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Tb Test*Gewicht geschätzt auf 200kg.*

Immobilisation mit 2.5ml Rompun (0.25mg/kg)+ 1ml Midazolam (0.02mg/kg) Im. Liegt nach 10 Minuten, sehr ruhig. Nachschiessen von 0.9ml Immobilon, bleibt dabei liegen. Kopf sinkt nach 4 Minuten nach hinten, Zugriff und Tuch über Augen nach 7 Minuten. Noch sehr reaktiv auf Manipulation (Ohren und Schwanz wedeln), deswegen 0.2ml Immobilon IM handgespritzt nachdosiert und nach 8 Minuten tiefere Narkose. Nach 25 Minuten Reversierung mit 2.5ml Revivon + 1ml Alzane IV + 1ml Alzane Im. Steht innerhalb von 2 Minuten.

Chip gesetzt. Blutprobe.

Tb-Test, linke Schulter, Dreieck: Tb= oben cranial, bovis= oben caudal, avium= unten VitaminE/Selen 7ml IM

Flunixinmeglumin 1.2mg/kg (250mg= 5ml Finadyne), Im, 1x

MED	Immobilon	1,20 ml
MED	Rompun 2 % 25 ml // Xylazin	2,50 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H ₂ O, Benzylalkohol, Phenol	7,00 ml
MED	Finadyne RPS Injektionslösung 50 ml // Flunixin-Meglumin	5,00 ml
MED	Revivon	2,50 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	2,00 ml

(1659) Panya Bongo, Taurotragus euryceros, 22.04.2012, 0,1

22.04.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Tb Test*Gewicht geschätzt auf 150 kg.*

2stufige Immobilisation: erst 40mg Xylazin (0,25mg/kg)+ 5mg Midazolam (0.03mg/kg) Im. Gut sediert (liegt mit hängender Unterlippe) nach 10 minuten. Steht dann nochmals auf, reagiert aber überhaupt nicht auf den Immobilon-Pfeil (0.8ml Immobilon). Torkelt kurz, liegt nach 8 Minuten. Sauerstoff per Maske, damit gute spO₂ und relativ gute Atmung. Reversierung mit 1,5ml Revivon Iv, 0,7ml Alzane Im, 0,7ml Alzane Iv. Steht nach 3 Minuten. Super Narkose.

Tuberkulinisierung im Dreieck an rechter Schulter: Tb-Tuberkulin oben, T.bovin unten rechts (cranial), T.avium unten links (caudal).

*Blutentnahme von Hinterbein.**Flunixin 1.6mg/kg (250mg= 5ml Finadyne), Im, 1x**Vitamin E/Selen 5ml IM**Ivermectin 0.2mg/kg (30mg= 3ml Ivomec) Sc, 1x*

MED	Immobilon	0,90 ml
MED	Rompun 2 % 25 ml // Xylazin	2,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,50 ml
MED	Revivon	1,70 ml
MED	Finadyne RPS Injektionslösung 50 ml // Flunixin-Meglumin	5,00 ml
MED	Ivomec R 200 ml // Ivermectin	3,00 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H ₂ O, Benzylalkohol, Phenol	5,00 ml

MED	Tuberkulin PPD RT 23 SSI 10 T.E./0,1 ml 1,5 ml // Tuberkulin PPD, Dinatrium-phosphatdihydrat, Natriumchlorid, Kaliumhydrogen- phosphat, Kaliumhydroxy- chinolinsulfat, Polysorbat 80	0,10 ml
MED	Geflügeltuberkulin-PPD 1 x 2 ml // Mycobacterium avium	0,10 ml
MED	Rindertuberkulin-PPD 10 x 2,0 ml // Mycobacterium bovis	0,10 ml

20.05.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Tb Test

Gewicht auf 150 kg geschätzt.

2stufige Immobilisation: erst 40mg Xylazin (0,25mg/kg)+ 5mg Midazolam (0.03mg/kg) Im. Legt sich hin nach 8 Minuten, liegt tief sediert mit rückgeklapptem Kopf nach 10 Minuten, reagiert aber überhaupt nicht auf den Immobilion-Pfeil (0.8ml Immobilion) und liegt nach 4 Minuten. Reversierung mit 1,5ml Revivon Iv, 0,7ml Alzane Im, 0,7ml Alzane Iv. Steht nach 2 Minuten. Super Narkose.

Tuberkulinisierung im Dreieck an linker Schulter: Tb-Tuberkulin oben cranial, T.bovin oben caudal, T.avium unten.

Blutentnahme von Hinterbein.

MED	Immobilon	0,90 ml
MED	Revivon	1,50 ml
MED	Rompun 2 % 25 ml // Xylazin	2,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,50 ml

(14) Brillenlangur Zoo Wuppertal

(1265) Luisa Brillenlangur, Presbytis obscura, 21.12.2009

01.12.2013 Dr. Kummrow Ambulant Schwäche, ANI

Weiterhin sehr schwach, hatte gestern abend ein bisschen was gefressen.

Heute bei Besuch aber sehr wackelig und schwach, kann sich kaum sitzend halten, minimale Gegenwehr bei Immobilisation.

Blutentnahme von linker Inguinalgegend.

Herz und Lunge unauffällige Auskultation.

Kaum Blutdruck und blasse Schleimhäute.

Abdominale Palpation: weiches Abdomen, keine harten Strukturen, keine sign. Aufgasung.

Blutergebnisse: hgr Urämie, Hyperkaliämie, Hyperkalzämie, Hyperglobulinämie, Anämie, Lymphopenie/Neutrophilie,

Flüssigkeit, Antibiose, Buscopan, NSAIDs, Vitamine. Ponsocol abgegeben für Darmflora.

Metamizol/Butylscopolamin 100/ 0.8mg/kg (500/4mg= 1ml Buscopan comp), s.c., 1x

Vitamin E/Selen 1ml s.c.

Vitamin ADE, 0,5 ml Ursovit s.c.

Enrofloxacin 5mg/kg (25mg= 1ml Baytril 2.5%) s.c., SID, 1. Injektion

RingerLactat 240ml + Amynin 20ml s.c.

Abgegeben:

Ponsocol übers Futter zur Stabilisierung der Darmflora während Antibiosegabe.

Abends lgr besser, etwas weniger schwach, wacherer Blick, hat ganz wenig Futter von der Hand genommen. Flüssigkeit von Morgen schnell resorbiert, aber kein Harnabsatz. Verdacht auf anurisches Nierenversagen.

Narkose: 0,35ml Ketamin (7mg/kg)+ 0,1ml Midazolam (0,1mg/kg) i.m. per Handinjektion, Induktion innerhalb von 6 Minuten.

Stabile Werte (sP02 >97%, HF 68-85). Nach 10 Minuten erste Reaktionen, deshalb 0,15ml Ketamin+ 0,05ml Midazolam im nachdosiert. Nach weiteren 10 Minuten nochmals 0,95ml Ketamin+ 0.05ml Midazolam im. Nach weiteren 20 Minuten erste Kopfbewegungen, blieb aber liegen. Gut zugedeckt in Froteetücher unter Wärmelampe ausschlafen lassen.

Keine der peripheren Venen war zugänglich, Blutdruck sehr tief, kaum Puls. Infusion mittels Butterfly in Inguinalvene.

Hypotherm (Thermometer liefert keine Temp!).

0.9% NaCl 50 ml iv, 1x Bolus über 10 Minuten

Furosemid 2mg/kg (10mg= 1ml Furosemid) iv, 1x Bolus

0.9% NaCl ca 250ml s.c.

MED	Ringer-Lactat-Lösung 500 ml // Natriumchlorid, Kaliumchlorid, Calciumchlorid- Dihydrat, Natriumlactat- Lösung	240,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00

MED	Amyrin N 1.000 ml // Glucose-Monohydrat, Calciumchlorid- Hexahydrat, Magnesiumsulfat-Heptahydrat, Kaliumchlorid, Natriumacetat- Trihydrat, Argininhydrochlorid, Natriumhydrogen- glutamat 1 H ₂ O, Histidinhydrochlorid- Monohydrat, Leucin, DL-Isoleucin, Lysinhydrochlorid, Racemisches Methionin, DL-Phenylalanin, Threonin, DL-Tryptophan, DL-Valin, Thiaminchlorid- hydrochlorid, Nicotinamid, Riboflavinphosphat- Natrium, Dexpanthenol, Pyridoxinhydrochlorid, Cyanocobalamin	20,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Buscopan compositum 100 ml // Metamizol-Natrium 1 H ₂ O, N-Butylscopolaminiumbromid	1,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Baytril 2,5 % Injektionslösung 50 ml // Enrofloxacin	1,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H ₂ O, Benzylalkohol, Phenol	1,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Ursovit AD3EC per os 500 ml // Retinolpalmitat, Colecalciferol, alpha- Tocopherolacetat, Ascorbinsäure	0,50 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Ponsocol 100 x 15 ml // E. coli-Hydrolysat	5,00 St.
LEI_GT	p.o. via Futter	1,00
MED	NaCl 0,9 % 1.000 ml // Natriumchlorid	300,00 ml
LEI_GT	i.v., s.c.	1,00
MED	Furosemid-ratio 40 Injektionslösung 5 x 4 ml // Furosemid	1,00 ml
LEI_GT	i.v.	1,00
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,80 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,20 ml

02.12.2013 Dr. Kummrow Ambulant Nierenversagen, Immobilisation, Röntgen, Ultraschall

Heute morgen deutlich besser, munterer, frisst fast gierig, wenn man sie füttert. Immer noch Zittern der Hände, aber insgesamt stabiler. Hat über Nacht Urin und normalen Kot abgesetzt

Nachmittags Immobilisation mit 0,35 ml Ketamin (7mg/kg)+ 0.1ml Midazolam (0,1mg/kg). Induktion innerhalb von 3-4 Minuten, Transport in die Praxis. Inhalationsnarkose per Maske (1-3%Isofluran). Reversierung sehr langsam nach Absetzen von Isofluran und 0,5ml Flumazenil i.m.

Röntgen: keine Auffälligkeiten ausser seltsame Schattierung der grossen Herzbasisgefässe im lateralen Bild, vermutlich aber Artefakt.

Ultraschall: beide Nieren sehr prominent und mit dunklen Schatten (Zysten?) in den Nierenrinden. Harnblase, Leber und Milz identifiziert, unauffällig.

Palpation: weiterhin weiches Abdomen, Nieren sehr prominent (vergrössert?) aber glatte Oberfläche.

AmoxicillinTrihydrat 15mg/kg (75mg=0,5ml Duphamox) i.m., q2d, 2. Injektion

Enrofloxacin 5mg/kg (25mg= 1ml Baytril 2.5%) s.c., SID, 2. Injektion

Vitamin K 1mg/kg (4mg= 0,4ml Konaktion) s.c., 1x

EisenIII 0,8 mg/kg (3,75mg= 0,3ml Ferrlecit) s.c., 1x

NaCl ca 50ml IV

NaCl 240 ml SC

Blutprobe und Kotprobe Synlab

MED	Duphamox LA 100 ml // Amoxicillin-Trihydrat	0,50 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Baytril 2,5 % Injektionslösung 50 ml // Enrofloxacin	1,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Konaktion MM 10 mg 10 x 1 ml // Phytomenadion (Vitamin K1)	0,40 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Ferrelecit 62,5 mg Ampullen 6 x 5 ml // Eisen III Ion	0,30 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	NaCl 0,9 % 500 ml // Natriumchlorid	50,00 ml
LEI_GT	i.v.	1,00
MED	NaCl 0,9 % 500 ml // Natriumchlorid	240,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00

06.12.2013 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, BP, Antibiose, Infusion

Immobilisation mit 30mg (7.5mg/kg) Ketamin+ 0.1ml (0,125mg/kg) Midazolam im, Blutentnahme und Infusion, Gewicht.

Weiterhin schlechte Nierenwerte und Gewichtsverlust. Klinisch zwar munterer aber ansonsten Verschlechterung oder keine Besserung. Verdacht einer chronischen Nierenerkrankung erhärtet sich. Nochmalige US der Nieren nötig.

NaCl 200ml, Amynin 40ml s.c.

Amoxicillin-Trihydrat 15mg/kg (75mg = 0,5ml Duphamox) i.m., q2d, 4. Injektion

Enrofloxacin 5mg/kg (25mg = 1ml Baytril 2.5%) s.c., SID, 6. Injektion

MED	Baytril 2,5 % Injektionslösung 50 ml // Enrofloxacin	1,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Duphamox LA 100 ml // Amoxicillin-Trihydrat	0,50 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,30 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,10 ml
MED	Anexate 0,5 Injektionslösung 5 x 5 ml // Flumazenil	0,50 ml

10.12.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Ultraschall, Euthanasie

Unveränderter klinischer Status. Schwach, frisst zwar, hat aber gute und schlechte Tage. GIT funktioniert einwandfrei, ggr Nasenausfluss aus linkem Nasenloch aber kein Husten oder Atemgeräusche.

Immobilisation mit 0,3ml Ketamin (7,5 mg/kg)+ 0.1ml Midazolam (0,125mg/kg).

Ultraschall mit Imke Lüders Gerät: keine Zysten oder Hohlrumbildung auf den Nieren aber auffällig deutliche Markzeichnung und Blutgefäße (Stauung?). Leber und Milz unauffällig. Schalldichtes, längliches Gebilde parallel zu Harnblase, kurzzeitig Verdacht auf geschlossene Pyometra, aber vermutlich eher gefüllter Enddarm. Gonaden und Uterus nicht gefunden.

Gewicht: hat nochmals 40 g verloren seit letzter Wiegung.

Blutentnahme und iStat vor Ort: Hkt = 10! BUN immer noch viel zu hoch.

Euthanasie wegen Therapieversagen und schlechter Prognose.

0	0	0,50	0
---	---	------	---

(104) Darwinnandu Zoo Wuppertal

(1853) 0,1 Frankfurt Darwinnandu, Pterocnemis pennata, 0,1

10.10.2013 Frau Gries Ambulant Festliegen, Narkose, Röntgen, Euthanasie

Weiterhin unverändertes Festliegen und röchelnde Atmung bei Aufregung. Keine Futteraufnahme.

Narkose (Gewicht auf 20kg geschätzt): Ketamin 5mg/kg+ Xylazin 1mg/kg+ Midazolam 0.2mg/kg IM. Nach 10 Minuten starke Sedation, zusätzlich 5mg/kg Ketamin IM. Nochmals 10 Minuten später kaum Veränderung, zusätzlich Ketamin 2.5mg/kg+ Xylazin 0.5mg/kg Im. Dann Maske Isofluran 5%, Intubation mit Tubus 9 und dann manuelle Beatmung auf 2-3% Iso.

Röntgen: keine Frakturen.

Palpation: ausgekugelte Hüfte rechts, springt immer wieder raus bei Strecken des Beines. Tarsometatarsus auch geschwollen, aber röntgenologisch normal.

Euthanasie wegen schlechter Prognose und schwieriger postoperativer Management eines Laufvogels mit orthopädischem Problem.

Enrofloxacin 10mg/kg (=300mg= 3 ml Baytril 10%), IM, SID, 3. Injektion

Meloxicam 1mg/kg (30mg= 1.5ml Metacam 2%), IV SID, 3. Injektion

Ringerlactat 1L IV

T61 24ml Iv, 6ml IC

MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	1,50 ml
LEI_GT	i.v.	1,00
MED	T 61 50 ml // Tetracain- hydrochlorid, Mebezoniumiodid, Embutramid	30,00 ml
LEI_GT	i.v.	1,00
MED	Baytril 10 % Injektionslösung 50 ml // Enrofloxacin	3,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Ringer-Lactat-Lösung 500 ml // Natriumchlorid, Kaliumchlorid, Calciumchlorid- Dihydrat, Natriumlactat- Lösung	1000,00 ml
LEI_GT	i.v.	1,00
MED	Ketamin	2,50 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Rompun 2 % 25 ml // Xylazin	1,50 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,80 ml
LEI_GT	i.m.	1,00

(16) Dromedar, 42117 Wuppertal

(927) Aziim Dromedar, Camelus dromedarius, dom., 22.04.2006, 1

06.12.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation für Transport*Immobilisation für Verladen.*

Sedation mit 200mg Xylazin (0,25mg/kg) hatte kaum Wirkung nach 30 Minuten. Zusätzliche 10 mg Butorphanol (0,0125mg/kg)+ 1ml Midazolam (0,00625mg/kg) + 50mg Xylazin (0,0625 mg/kg) i.m. resultierte in mgr Sedation innerhalb von 5 Minuten. Trotzdem nicht zu treiben 30 Minuten später, deswegen nochmals 10 mg Butorphanol (0,0125mg/kg)+ 1ml Midazolam (0,00625mg/kg) + 50mg Xylazin (0,0625 mg/kg) i.m.. Lässt sich in Vorhof treiben und Tuch über Kopf stülpen, läuft aber nicht in Transporter. Versuch mit 0,3ml LA Immobilon i.m. Führt zu Ataxie und Staksigkeit innerhalb von 5 Minuten, Treiben unmöglich geworden. Legt sich sternal 7 Minuten später. 16ml Ketamin (2mg/kg) + Midazolam 1ml + Diazepam 2ml iv über die nächsten 20 Minuten für Transport in Plane und Gabelstapler. Reversierung mit 5ml Flumazenil (0.5mg) i.v., Revivon 0,6ml i.v., 3ml Alzane i.v., 6ml Alzane i.m.. Hält Kopf selber nach 4 Minuten, sternal nach 15 Minuten, steht nach 50 Minuten. Steht durch den ganzen Transport.

*Vitamin E/Selen 10 ml i.m.**gechipt.**Kotprobe Synlab*

MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	9,00 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	10,00 ml
MED	Anexate 0,5 Injektionslösung 5 x 5 ml // Flumazenil	5,00 ml
MED	Revivon	0,60 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	16,00 ml
MED	Immobilon	0,60 ml
MED	Torbugesic 10 ml // Butorphanol	2,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	3,00 ml
MED	Diazepam-ratio 10 mg / 2 ml Ampullen 5 x 2 ml // Diazepam	2,00 ml
MED	Rompun 10 % 5 ml // Xylazin	3,00 ml

(20) Erdmännchen Zoo Wuppertal

(1379) Grobi Erdmännchen, Suricata suricatta, 25.07.2009, 1,0

23.12.2013 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Schwanzverband*Schwanzwunde wurde wieder aufgebiszen, nekrotisch, schmutzig, Knochen exponiert.*

Immobilisation mit 0.05ml Domitor (0.05mg/kg)+ 0.05ml Ketamin (5mg/kg)+ 0.02ml Midazolam (0.1mg/kg). Schnelle Induktion (3 Minuten), dann an Isofluranmaske an 3 % Iso für 1 Minute, dann auf 1.5% runter für maintenance. Nach 40 Minuten Reversierung mit 0.05ml Alzane, zurück in die Kiste nach 7 Minuten.

Wunddebridement, -reinigung, -desinfektion . Wunde offen belassen, kein weiteres Gewebe weggeschnitten, mit Hydrogelpflaster abgedeckt und Pflaster angenäht. Mit Anti-Pick Spray angesprüht, um die anderen davon fernzuhalten.

*Amoxicillin 30mg/kg (15mg= 0.1ml Duphamox) i.m., q2d, 3. Injektion**Meloxicam 0.5mg/kg (0,5mg= 0.1ml Metacam 5mg/ml), i.m., q2d, 3. Injektion*

MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,05 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,05 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,05 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,02 ml
MED	Duphamox LA 100 ml // Amoxicillin-Trihydrat	0,10 ml
MED	Metacam Injektionslösung 5 mg / ml 10 ml // Meloxicam	0,10 ml

01.01.2014 Dr. Kummrow Ambulant Schwanzverband gewechselt

Immobilisation mit 0.05ml Domitor (0.05mg/kg Medetomidin)+ 0.05ml Ketamin (0.05mg/kg)+ 0.02 ml Midazolam (0.1mg/ml). Induktion in 5 Minuten. An Isofluran 1% per Maske. Nach 49 Minuten Reversierung mit 0.05ml Alzane im, wach nach 7-10 Minuten.

Schwanzverband entfernt, Wunddebridement. Schönes Granulationsgewebe, Schwanzknochen jedoch noch vorstehend, nicht von Gewebe bedeckt. Knochenstück gekürzt, Naht in Granulationsgewebe unmöglich. Neuer Feuchtverband mit Hydrocolloidpflaster angenäht an die Haut und mit Anti-Pick besprüht.

Meloxicam 0.5mg/kg (0.5mg= 0.1ml Metacam 5mg/ml), im, 1x

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,05 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,05 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,05 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,05 ml
MED	Metacam Injektionslösung 5 mg / ml 10 ml // Meloxicam	0,10 ml

03.01.2014 Dr. Kummrow Ambulant Schwanzverband, Immobilisation

Schwanzverband gestern abgefallen.

Immobilisation mit 0.05ml Domitor (0.05mg/kg)+ 0.05ml Ketamin (5mg/kg)+ 0.02ml Midazolam (0.1mg/kg). Schnelle Induktion (5 Minuten), dann an Isofluranmaske an 0,5 % Iso für maintenance. Nach 30 Minuten Reversierung mit 0.05ml Alzane, zurück in die Kiste nach 7 Minuten.

Meloxicam 0.1 mg/kg (0.1mg= 0.1ml Metacam 5mg/ml), im, 1x

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,05 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,05 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,05 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,05 ml
MED	Metacam Injektionslösung 5 mg / ml 10 ml // Meloxicam	0,10 ml

(21) Flachlandgorilla Zoo Wuppertal

(239) Roselii Flachlandgorilla, Gorilla gorilla gorilla, 13.05.1975, 0.1

22.04.2014 Dr. Kummrow Ambulant Automutilation, Immobilisation

Schafft es, nachmittags um 16 Uhr, den Gipsfuß durchzubeissen und ein grosses Loch in den Gips zu machen. Immobilisation mit 1.5ml HBM + 1.5ml Ketamin, reisst sich den Pfeil frühzeitig raus und nur ca 2/3 wird verabreicht. Nach 11 Minuten zwar in sich zusammengesunken schlafend, aber reagiert noch. Nachdosierung mit 0,5ml HBM+ 2ml Ketamin IM . Nach weiteren 11 Minuten immer noch Lidreflex, nochmals Nachdosierung mit 1ml Ketamin+ 1ml Midazolam. Nach 6 Minuten solide Narkose. Nach 30 Minuten 0.5ml Ketamin IV , nach insgesamt 58 Minuten Reversierung mit 5ml Alzane. Sitzt nach 6 Minuten.

Wunden sehen super aus, schon eingranuliert, wachsen schnell zu, sauber. Wundreinigung und neue Feuchtverbände appliziert. Gips mit Stahlkappe versehen und wieder bis Oberschenkel hochgezogen.

IV Katheter, 500 ml NaCl IV

Blutprobe

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	5,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	5,00 ml
MED	HBM - Hellabrunner Mischung 4 ml // Xylazin, Ketamin	2,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	NaCl 0,9 % 500 ml // Natriumchlorid	500,00 ml

25.05.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Gipswechsel

Immobilisation mit 1.5ml HBM + 1.5ml Ketamin (X=2.1mg/kg, K= 3,4mg/kg), setzt sich erst nach 15Minuten und ist zwar stark sediert aber reagiert noch. Zusätzlich 0.5ml HBM + 2ml Ketamin (X= 0.7mg/kg, K=2,3mg/kg) im. Nach weiteren 17 Minuten noch immer Reaktion, zusätzlich 2ml Ketamin+ 1ml Midazolam Im. Nach weiteren 10 Minuten Zugriff, solide Narkose, gute Werte. Nach 24 Minuten 0.5ml Ketamin Iv. Nach 47 Minuten Reversierung mit 6ml Alzane, setzt sich nach mehr als 30 Minuten. Danach noch lange dröpelig.

Wundpflege: Wegschneiden von überwucherndem, wilden Fleisch, Auffrischen der Wundränder. Hydrocolloidpflaster ohne Wundgel. Neuer Gipsverband.

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	6,00 ml
-----	--	---------

MED	HBM - Hellabrunner Mischung 4 ml // Xylazin, Ketamin	2,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	6,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	Diazepam-ratio 10 mg Tabletten 20 Stück // Diazepam	2,00 Stk.

(23) Gepard Zoo Wuppertal

(664) Kamboo Gepard, Acinonyx jubatus, 04.05.2000, 1,0

25.04.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, US , BP

Pfleger meldeten unregelmässig konzentrierten Urin, Blut im Kot, wechselnder Appetit. Verdacht auf Niereninsuffizienz.

Immobilisation mit 1.4ml Domitor (0.03mg/kg)+ 1,2ml Ketamin (2,5mg/kg)+ 0.5ml Midazolam (0.05mg/kg) im. Sehr aggressiv und aufgeregt beim Schiessen. Liegt innerhalb von 15 Minuten, hat aber noch starken Augenreflex, deswegen Nachdosierung von 0.5ml Ketamin (1mg/kg)+ 0.5ml Midazolam (0.05mg/kg) Im. Danach stabile Narkose, etwas schlechte Atmung, aber mit suppl. Sauerstoff gute SpO2. Reversierung nach 36 Minuten mit 1,5ml Alzane Im, nur sehr langsame schleppende Reversierung. Ist auch 3 Stunden später kaum fähig, zu gehen. Abends dann ins Aussengehege, nächsten Morgen ok.

Nierenultraschall: ca 2cm grosse Zyste auf linker Niere, rechte Niere mit grossen Nierenpapillen, aber regelmässige Oberfläche und keine schreienden Auffälligkeiten.

Blutprobe iStat: keine grossen Auffälligkeiten: ggr erhöhtes BUN, ggr Azidose, ggr Hypernatriämie und Hyperchlorämie.

RektalUS ergab keine Hinweise auf Ursache der zeitweiligen Meläna.

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	2,00 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	1,40 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,50 ml

(30) Hängebauchschwein Zoo Wuppertal

(481) Hugo Hängebauchschwein, Sus scrofa, dom., 1

19.10.2011 Frau Gries Ambulant Zahnfehlstellung

Linker unterer Caninus auf ca. 3 cm gekürzt.

Immobilisation mit 3 ml Midazolam i.m. via Blasrohr in die distale Glutealmuskulatur. Zweiter Pfeil mit 0,35 ml Zalopine 10 mg/ml und 1,5 ml Torbugesic i.m. via Blasrohr (ebenfalls distale Glutealmuskulatur). Legt sich nach 10 Minuten ab und nach 12 Minuten gute Narkosetiefe. Einkürzen des oben genannten Zahnes, Blutentnahme, Allgemeinuntersuchung obB. Antagonisierung mit 2,5 ml Naloxon und 3,5 ml Antisedan i.m. nach ca. 30 Minuten. Nach 15 Minuten noch keine Aufwachphase zu erkennen. Nach Rückkehr nach ca. 1 Stunde steht das Tier wieder und kann rumlaufen.

MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	3,00 ml
LEI_GT	i.m. 3,0 ml (= 15 mg) i.m. via Blasrohr	1,00
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,35 ml
LEI_GT	i.m. 0,35 ml (= 3,5 mg) i.m. via Blasrohr	1,00
MED	Torbugesic 10 ml // Butorphanol	1,50 ml
LEI_GT	i.m. 1,5 ml (= 15 mg) i.m. via Blasrohr	1,00
MED	Naloxon-ratiopharm 0,4 Injektionslösung 10 x 1 ml // Naloxon	2,50 ml
LEI_GT	i.m. 2,5 ml (= 1 mg) i.m.	1,00
MED	Antisedan 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	3,50 ml
LEI_GT	i.m. 3,5 ml (= 17,5 mg) i.m.	1,00

(34) Hirscheber Zoo Wuppertal

(1338) Kambali Hirscheber, Babyrousa babyrussa, 28.03.2009, 0,1

12.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Tb-Test, Repruntersuchung

Immobilisation: 0,28ml Zalopine 10 (0.04mg/kg Medetomidin)+ 2ml Butorphanol (0,32mg/kg)+ 1,4ml Ketamin (2,2mg/kg) Im. Sehr schleppende Induktion, liegt erst nach 30 Minuten, dann Nachdosierung von 1ml (1,5mg/kg)Ketamin+ 1ml (0,08mg/kg) Midazolam per Hand. Nach weiteren 3 Minuten Zugriff, dann stabile Narkose. Reversierung nach 45 Minuten, sternal nach 17 Minuten.

Blutprobe von Vena cephalica.

Röntgen der Lunge LL (86x1,6/ 400; 88x1,6/400)

Statpak Test negativ, Serum nach Lelystadt for DPP

Nasenspülung mit 10ml NaCl, ca 1ml zurückgewonnen, Magensonde geschoben und abgespült in NaCl; beide Proben ins Labor für Mykobakt Kultur.

Repro-US: 2 Gelbkörper auf dem einen Ovar und meherer sprungreife Follikel auf dem anderen zeigen, dass die hormonelle Induktion funktioniert hat. Endometrium auffällig, könnte pathologische Veränderungen aufweisen.

MED	Alvegesic 10 mg/ml 10 ml // Butorphanol- tartrat	3,00 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	4,40 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,30 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	4,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	3,00 ml

(1216) Malu (England) Hirscheber, Babyrousa babyrussa, 29.08.2007, 1,0

12.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Tb-Test, Repruntersuchung

Immobilisation: 2.5ml Medetomidin (0,3mg/kg)+ 2,5 ml Butorphanol (0,3mg/kg)+ 0,75ml Ketamin (1.5mg/kg) im. Liegt nach 9 Minuten, reagiert aber noch, Zugriff noch nach 18 Minuten. Nachdosierung von 1.5ml Ketamin Im. Danach solide Narkose, gute Werte. Nachdosierung von 0,3ml Ketamin (0,357mg/kg) iv nach 45 Minuten, nach weiteren 15 Minuten nochmals 0.4ml Ketamin (0,5mg/kg) iv und nach weiteren 34 Minuten nochmals 0.4ml Ketamin (0.5mg/kg) iv. Reversierung nach total 126 Minuten, danach sehr langwierige und etwas krämpfige Aufwachphase. Nach weiteren 35 Minuten Nachdosierung der Reversierung und 0.03mg/kg Midazolam Im. Steht nach 40 Minuten.

Lungenröntgen (84x1,6/400)

Blutentnahme und IV Zugang in Vena cephalica.

StatPak negativ.

Nasenspülung mit 10 ml NaCl, davon ca 2ml zurückgewonnen und Magensonde geschoben und abgespült, beide Proben ins Labor.

Repro-US: Hoden mgr fibrosiert. Penis nicht vorzulagern, trotzdem Elektroejakulation. Dabei einmal ausgeschachtet und einige ml Sperma gewonnen. Darin aber keine lebenden Spermien enthalten.

Meloxicam 0.3mg/kg (24mg= 1,2ml Metacam) Im, 1x

NaCl 300ml IV (Infusion langsamer Tropf)

MED	Dorbene 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	2,50 ml
MED	Alvegesic 10 mg/ml 10 ml // Butorphanol- tartrat	2,50 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	3,40 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	3,50 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	Naloxon-ratiopharm 0,4 Injektionslösung 10 x 1 ml // Naloxon	2,00 ml
MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	1,20 ml
MED	NaCl 0,9 % 500 ml // Natriumchlorid	300,00 ml

(130) Indischer_Leopard Zoo Wuppertal

(599) Bhrikuti / Khan Chi Indischer_Leopard, xxx, 12.09.2002, 0.1

05.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Kastration

Problem der Dauerrolligkeit, nervöses Verhalten. Zucht wird nicht erwünscht, deswegen Kastration (mit Dr. Marholdt).

Immobilisation mit 1,6ml Medetomidin (0,05mg/kg)+ 1ml Ketamin (3,2mg/kg)+ 0,4ml Midazolam (0,06mg/kg) im, liegt nach 8 Minuten, reagiert aber noch. Zugriff nach 16 Minuten, noch Lidreflex, deswegen 0,5ml Ketamin (1,6mg/kg) im nachdosiert, in Kiste in Praxis. IV Zugang, Intubation (ET 6) und an Isofluran 1%. Angestrenzte Inspiration, vermutlich zu kleiner Durchmesser Tubus, nächstes Mal grösseren versuchen. 0.3ml Midazolam (0,04mg/kg) im zur Relaxation. Nach 151 Minuten Op Reversierung mit 1ml Alzane. Fängt sich an zu bewegen nach 9 Minuten.

Ovaryektomie via midline incision. Doppelligaturen auf Uterusspitzen und Ovarialgefässe. "Knubbel" an Bauch ist eine Fettwulst.

*Amoxicillin 15mg/ml (465 mg=3,1 ml Duphamox), Sc, 1x
Meloxicam 0,3mg/kg (10mg= 0,5ml Metacam), im, 1x*

MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	1,60 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	1,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,70 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,00 ml
MED	Duphamox LA 100 ml // Amoxicillin-Trihydrat	3,10 ml
MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	0,50 ml

(37) Kalifornischer_Seelöwe Zoo Wuppertal

(1640) Holly Kalifornischer_Seelöwe, Zalophus californianus, 02.07.2010, 0,1

18.06.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, BLutprobe

Immobilisation: Induktion über 85 Minuten mit Atropin 0.02mg/kg und schrittweise Midazolam 0,2mg/kg+ Butorphanol 0,1mg/kg+ Medetomidin 0,03mg/kg, dann tiefe Sedation ausreichend für Manipulation an Hinterflossen, aber kaum an Vorderflossen. Reversierung mit 2ml Alzane, 2ml Flumazenil, 2ml Naloxon Im. Wach nach 4 Minuten, durchgehend gute, zuverlässige Atmung.

Blutentnahme von Fingervenvenen und Chipkontrolle.

MED	Alvegesic 10 mg/ml 10 ml // Butorphanol- tartrat	1,50 ml
MED	Dorbene 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	3,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	4,50 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	2,00 ml
MED	Naloxon-ratiopharm 0,4 Injektionslösung 10 x 1 ml // Naloxon	2,00 ml
MED	Anexate 0,5 Injektionslösung 5 x 5 ml // Flumazenil	2,00 ml

(1698) Sunny Kalifornischer_Seelöwe, Zalophus californianus, 27.06.2012, 1,0

21.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Chip

Immobilisation: 0,25mg/kg Midazolam IM hatte nach 30 Minuten kaum Wirkung, daher nochmals 2ml Midazolam+ 0,6ml Butorphanol Im. Nach 20 Minuten liegt er schnarchend, springt aber wieder auf bei Annäherung. Nachdosierung mit 1ml Domitor (0.02mg/kg)+ 2ml Atropin (0,02mg/kg), nach 11 Minuten manuelle Immobilisation möglich, kämpft aber noch. Nach weiteren 5 Minuten schläft er tief und fest mit guter Atmung! Reversierung mit 5ml Flumazenil, 3 ml Naloxon, 1 ml Alzane Im. Nach 8 Minuten "steht" er und ist zwar wackelig, aber munter.

Keine Vene gefunden an Hinterläufen. Ventral an Flossen würde es vermutlich klappen, da war er aber zu sensibel.

MED	Alvegesic 10 mg/ml 10 ml // Butorphanol- tartrat	0,60 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	5,00 ml
MED	Dorbene 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	1,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,00 ml
MED	Naloxon-ratiopharm 0,4 Injektionslösung 10 x 1 ml // Naloxon	3,00 ml
MED	Anexate 0,5 Injektionslösung 5 x 5 ml // Flumazenil	5,00 ml
MED	Atropinsulfat (Injektionslösung) 10 x 1 ml // Atropinsulfat	2,00 ml

(45) Löwe Zoo Wuppertal

(1192) Luena Löwe, Panthera leo, 27.02.2009, 0,1

29.11.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Hormonimplantat*Zeigte von 2 Wochen Anzeichen von Rolligkeit. Rolligkeit abgewartet.**Heute Immobilisation: erst auf 100 kg geschätzt, aber vermutlich eher 150 kg. Induktion mit 0.5ml Zalopine 10 (0.03mg/kg) + 2ml Midazolam (0.06mg/kg) i.m., schläft nach 10 Minuten, dann 2.5ml Ketamin (1.6mg/kg), nach 8 Minuten noch immer Augenzwinkern und Knurren, nochmals 2ml Ketamin i.m. Und nach 12 Minuten nochmals 2ml Ketamin i.m.+ 2ml Midazolam. Insgesamt 4,3mg/kg Ketamin im. Reversierung nach 20 Minuten nach 5ml Alzane im. Ruhig und gelassen.**Implantierung mit 3x 4.7mg Deslorelin s.c. Zwischen Schulterblätter**Blutentnahme für Progesteron, Östrogene, FIV.*

MED	Ketamin	6,50 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,50 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	4,00 ml
MED	Suprelorin 4,7 mg 2 Stück // Deslorelin	3,00 St.
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	5,00 ml

(47) Mara Zoo Wuppertal

(1979) F -50455 Mara, Dolichotis patagonum, 0,1

17.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Festliegen, Komatös, Immobilisation*Festliegen, kaum ansprechbar. Beim Anfassen aber trotzdem Versuch, wegzukommen. Benutzt die Hinterbeine kaum. Verdacht auf Yersiniose, das Tier sieht aber gut aus: schönes Fell, gute Körperkondition.**Therapie unter Kurznarkose mit 0.5ml Ketamin (10mg/kg)+ 0,25ml Rompun 0.5mg/kg). Sedation mit Midazolam und Reversierung mit Alzane.**Versuch eine Blindtherapie: Antibiose, Infusion.**TMS 40mg/kg (385mg= 1.6 ml Borgal) Iv, Sid, 1. Tag**Enrofloxacin 10mg/kg (100mg= 1ml Baytril 10%), Im, SID, 1. Tag**Ringer 350 ml SC**Meloxicam 0.5mg/kg (2.5mg=0.5ml Metacam mg/ml), im, sid, 1. Tag*

MED	Borgal Lösung 24 % 100 ml // Sulfadoxin, Trimethoprim	1,60 ml
MED	Baytril 10 % Injektionslösung 50 ml // Enrofloxacin	1,00 St.
MED	Metacam Injektionslösung 5 mg / ml 10 ml // Meloxicam	0,50 ml
MED	Ringer-Lösung 500 ml	350,00 ml
MED	Rompun 2 % 25 ml // Xylazin	0,25 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,50 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,20 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,20 ml

18.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Festliegen, AZ besser; Immobilisation, Röntgen

Festliegen Hinterhand, AZ besser: vorne sternal, Kopf oben, wach.

Immobilisation mit 0.5ml Ketamin (10mg/kg)+ 0,25ml Rompun (0.5mg/kg). In Praxis an Isofluran 2% per Maske. Sedation mit Midazolam und Reversierung mit Alzane.

*Röntgen: keine Hinweise auf Trauma (Wirbelsäule), keine Föten.
Blutergebnisse: Leberwerte sehr hoch, Verdacht auf Yersiniose erhärtet sich.*

Therapie: Antibiose, Infusion, Vitamine, Buscopan, Dexamethason

*TMS 40mg/kg (385mg= 1.6 ml Borgal) Iv, Sid, 2. Tag
Enrofloxacin 10mg/kg (100mg= 1ml Baytril 10%), Im, SID, 2. Tag
Ringer 150 ml Iv, 100ml SC
Amynin 10ml IV
Buscopan 0.8mg/kg (8mg= 0,4ml Buscopan) Im, 1x
Vitamin B Komplex 1ml IM
Vitamin ADEC 0,1ml IM
Dexamethason 1,5 mg/kg (16mg= 4ml Dexamethason), im, 1x*

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,50 ml
MED	Rompun 2 % 25 ml // Xylazin	0,25 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,20 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,20 ml
MED	Borgal Lösung 24 % 100 ml // Sulfadoxin, Trimethoprim	1,60 ml
MED	Baytril 10 % Injektionslösung 50 ml // Enrofloxacin	1,00 ml
MED	Ringer-Lösung 500 ml	250,00 ml
MED	Amynin N 1.000 ml // Glucose-Monohydrat, Calciumchlorid- Hexahydrat, Magnesiumsulfat-Heptahydrat, Kaliumchlorid, Natriumacetat- Trihydrat, Argininhydrochlorid, Natriumhydrogen-glutamat 1 H ₂ O, Histidinhydrochlorid- Monohydrat, Leucin, DL-Isoleucin, Lysinhydrochlorid, Racemisches Methionin, DL-Phenylalanin, Threonin, DL-Tryptophan, DL-Valin, Thiaminchlorid- hydrochlorid, Nicotinamid, Riboflavinphosphat- Natrium, Dexpanthenol, Pyridoxinhydrochlorid, Cyanocobalamin	10,00 ml
MED	Buscopan Injektionslösung 5 x 1 ml // Butylscopolaminium- bromid	0,40 ml
MED	Vitamin-B-Komplex pro inj. 50 ml // Thiaminchlorid- hydrochlorid, Cyanocobalamin, Nicotinamid, Pyridoxinhydrochlorid, Riboflavinphosphat- Natrium, Dexpanthenol, Propylgallat	1,00 ml
MED	Ursovit AD3EC per os 500 ml // Retinolpalmitat, Colecalciferol, alpha- Tocopherolacetat, Ascorbinsäure	0,10 ml
MED	Dexamethason 4 mg / ml 50 ml // Dexamethason- dihydrogenphosphat- Dinatrium	4,00 ml

(48) Milu, 42117 Wuppertal

(2045) F Schweregeburt 14 Milu, Elaphurus davidianus

26.05.2014 Dr. Kummrow Ambulant Hinterendlage, Immobilisation, Geburtshilfe

Seit Mittag Fötus mit Hinterbeinen aus der Vulva. Geburt ging nicht weiter.

Abends Immobilisation: Induktion mit 1.5ml HBM (2 Pfeile daneben) auf der Aussenanlage, liegt innerhalb von 9 Minuten, bei Zugriff bewegt sie sich aber noch etwas, zusätzlich 1ml Ketamin Iv. Nach 5 Minuten Transport in Stall, da wieder Bewegung, nochmals 1.5ml Ketamin + 1ml Midazolam Iv. Danach stabile Narkose, gute Atmung. Nach 30 Minuten Reversierung mit 8ml Alzane+ 5 ml Flumazenil Im. Steht nach 5 Minuten.

Relativ einfache Extraktion des Fötus mit viel Geburtswassersersatz, einfache Hinterendlage.

Blutprobe, Chip gesetzt linke Schulter

*PenStrep 6.5/ 13mg/kg (960/ 2000mg= 8 ml Veracin) Im, q2d (wenn schlechter Zustand), 1. Injektion
Vitamin E/Selen 7ml IM
FlunixinMeglumin 2mg/kg (300mg= 6ml Finadyne) Im, 1x
1 Amoxicillin Uterustab intrauterin*

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	2,50 ml
MED	HBM - Hellabrunner Mischung 4 ml // Xylazin, Ketamin	3,60 ml

MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	8,00 ml
MED	Anexate 0,5 Injektionslösung 5 x 5 ml // Flumazenil	5,00 ml
MED	Finadyne RPS Injektionslösung 50 ml // Flunixin-Meglumin	6,00 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	7,00 ml
MED	Amoxicillin-Uterusstab 10 Stück // Amoxicillin	1,00 St.

(58) Pinselohrschwein, 42117 Wuppertal

(1530) Sven Pinselohrschwein, Potamochoerus porcus pictus, 02.05.2009, 1,0

10.12.2013 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, ReproUS+ EI.Ejaculation*Gewicht auf 70 kg geschätzt.*

Immobilisation mit 50mg Diazepam oral 2 Stunden vor Narkose. Nur ggr Sedation. 1. Pfeil mit 2.1ml Torbugesic (0.3mg/kg Butorphanol)+ 0.35ml Zalopine10 (0,05mg/kg Medetomidin) führte zu solcher Aufregung, dass nach 15 Minuten kaum Wirkung zu sehen war. Nach 2. Pfeil mit 1.5ml Ketamin (2mg/kg)+ 0.2ml Zalopine (0,028mg/kg Medetomidin)+ 1.0ml Torbugesic (0,14mg/kg Butorphanol) legte er sich hin, kämpfte aber noch. Zusätzlicher 3. Pfeil mit 1ml Ketamin (1,5mg/kg) + 1.5ml Midazolam (0,1mg/kg) i.m. resultierte in ruhige, stabile Narkose (71 Minuten) mit guter HF, Atmung und Sauerstoffwerten. Stand 2 Minuten nach Reversierung mit 2ml Naloxon und 4ml Alzane i.m.

Reproduktionsuntersuchung durch Imke Lüders: Ultraschall der Hoden und Geschlechtsdrüsen (alles obB), Elektroejaculation (kaum Spermia gewonnen, weil Penis nicht ausgeschachtet wurde, viele deformierte Spermien in der Präputiumspülung), Feinnadelaspiration des Nebenhodens.

*Meloxicam 0.5mg/kg (32mg= 1.6 ml Metacam) i.m., 1x**VitaminE/Selen 3ml i.m.**NaCl 110 ml IV (zur Freihaltung des IV Zuganges)*

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	4,00 ml
MED	Torbugesic 10 ml // Butorphanol	3,60 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,55 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,50 ml
MED	Diazepam-ratio 10 mg Tabletten 20 Stück // Diazepam	5,00 Stk.
MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	1,60 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	3,00 ml
MED	NaCl 0,9 % 500 ml // Natriumchlorid	110,00 ml
MED	Naloxon-ratiopharm 0,4 Injektionslösung 10 x 1 ml // Naloxon	2,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	4,00 ml

29.03.2014 Dr. Kummrow Ambulant Augenfremdörper, Immobilisation, CM

Kniff heute morgen das linke Auge komplett zu, Augenauffluss im medialen Winkel. Mit Runterkräulen keine Möglichkeit, daran zu kommen.

Gewicht geschätzt auf 70 kg.

Immobilisation mit 1.5 ml Ketamin (2mg/kg)+ 2ml Alvegesic (0,3mg/kg)+ 0,35ml Zalopine 10 (0,05mg/kg). 1 Pfeil verworfen, weil nicht dicht. Nach 5 Minuten komplettes Ausrasten, floppt rum wie ein Fisch auf dem Trockenen. Injektion von 3ml Midazolam (0,2mg/kg) Im, Pfeil löst aber nicht aus, nochmalige Injektion. Nach weiteren 10 Minuten liegt er ruhig in Seitenlage, aber heftige Atmung. Verdacht und Therapie/Prophylaxe für capture myopathie (Dexa, Infusion, VitE/Selen). Der erste Midazolampfeil hatte dann doch noch ausgelöst (total 0,4mg/kg). Reversierung nach 36 Minuten (Antisedan, Naloxon) hat keine Wirkung für 15 Minuten, Nachdosierung (Antisedan, Naloxon) weitere 20 Minuten kaum Wirkung. Stabile Atmung, Temperature, Herzfrequenz. Flackert mit den Orhen und blinzelt, macht aber keine Anstalten aufzustehen. Reversierung mit Flumazenil und alleine gelassen für 1 Stunde. Danach in Brustlage, steht problemlos auf, ruhig aber munter. Frisst aber nicht abends.

Prophalyktisch gegen Magenzulzera (Dexa + NSAIDs), Ulcogant abgegeben.

Beiden Augen mit NaCl ausgewaschen, in beiden sind Strohhäcksel im Bindehautsack. Links Igr Bindehautentzündung, Kornea nicht ulzeriert. Gentamicin Augensalbe.

FlunixinMeglumin 2mg/kg (140mg= 2,5ml Finadyne) Im, 1x
Vitamin E/Selen 5ml Im, 1x
Dexamethason 0,2mg/kg (14mg= 3.5ml Dexamethason) Iv, 1x
NaCl 700 ml IV
Ulcogant 10ml Po, BID, 2 Tage

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	4,00 ml
MED	Alvegesic 10 mg/ml 10 ml // Butorphanol- tartrat	4,00 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,70 ml
MED	Antisedan 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	5,00 ml
MED	Effortil Lösung 50 ml // Etilefrinhydro- chlorid	5,00 ml
MED	Dexamethason 4 mg / ml 50 ml // Dexamethason- dihydrogenphosphat- Dinatrium	3,00 ml
MED	Finadyne RPS Injektionslösung 50 ml // Flunixin-Meglumin	2,50 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	5,00 ml
MED	NaCl 0,9 % 1.000 ml // Natriumchlorid	700,00 ml
LEI	Ulcogant	40,00 ml

(60) Rentier Zoo Wuppertal

(1537) Rudi Rentier, Rangifer tarandus, 11.05.2010, 1,0

17.11.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Fremdkörper (alter Verband) entfernt

Immobilisation: Zalopine 10 0.4ml (Medetomidin 0.03mg/kg)+ Ketamin 1ml (0.7mg/kg)+ Midazolam 1.5ml (0.06mg/kg) IM via Pfeil. Induktion 12 Minuten, stabile Narkose mit guter Atmung. Reversierung mit 2ml Alzane IV und 2 ml Alzane IM. Steht nach 4 Minuten und ist sehr munter und aufgeregt. 3 Stunden später Renarkotisation, nochmals 3ml Alzane i.m.

Ein altes Stück Verband (mind 6 Wochen) war um den Kronsaum der lateral Vorderklaue links gewickelt und hat über dem Kronsaum dorsal ein 2cm lange Einschnittwunde verursacht. Die Wunde ist ca 1 cm tief, blutet, wenig Eiter und ev ist eine oberflächliche Sehne mit angegriffen. Wundreinigung mit Jod und Gentamicinspray.

Blutprobe zur Asservierung

Meloxicam 0.5mg/kg (60mg= 3ml Metacam) i.m., SID, 3.Tag
PenStrep 10/6 mg/kg (1400/840mg= 7ml Veracin) IM q2d, 1. Injektion
Vitamin E/Selen 5ml s.c.

MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	3,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Veracin-compositum 100 ml // Benzathin- Benzylpenicillin, Benzylpenicillin- Procain, Dihydrostrepto- mycinsulfat, Procainhydrochlorid	7,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00

MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	5,00 ml
LEI_GT	s.c.	1,00
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	7,00 ml
LEI_GT	i.m., i.v.	1,00

28.04.2014 Dr. Kummrow Ambulant Klauenpflege, Immobilisation

Keine Lahmheit, aber überwachsene Klauen, v.a. Hinten.

Immobilisation mit 0.4ml Zalopine 10 (0.03mg/kg)+ 1ml Ketamin (0,8mg/kg) + 1.5ml Midazolam (0.06mg/kg) IM . Liegt nach 5 Minuten. Reversierung nach 41 Minuten mit 5 ml Alzane im und 2ml Alzane iv. Steht innerhalb von 3 Minuten, keine Renarkotisierung.

Alle 4 Klauen gekürzt. Innere Klaue hinten rechts hatte eine komplette Unterminierung des Sohlenhorns mit Schmutz und Steinen. Sohlenhorn weggelöst, sodass Tasche aufgemacht, Klauenrand entsprechend gekürzt.

Vitamin E/Selen 5ml IM

Meloxicam 0.5mg/kg (60mg= 3ml Metacam) Im, 1x

MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	8,00 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,40 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	1,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,50 ml
MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	3,00 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	1,00 ml

(1538) Mela (Gelsenkirchen) Rentier, Rangifer tarandus, 30.04.2010, 0,1

27.04.2014 Dr. Kummrow Ambulant Lahmheit vo re, Immobilisation, Klauenpflege

Lahmheit vorne rechts.

Immobilisation mit 0.3ml Zalo10 (0.03mg/kg)+ 0.8ml Ketamin (0.8mg/kg)+ 1ml Midazolam (0.05mg/kg). Sehr nervös, zeigt nach 20 Minuten kaum Wirkung. Nochmalige volle Dosierung 0.3ml Zalo10 (0.03mg/kg)+ 0.8ml Ketamin (0.8mg/kg)+ 1ml Midazolam (0.05mg/kg). Immer noch kaum Wirkung nach weiteren 7 Minuten. Dann nochmals 0.3ml Zalopine 10, liegt nach 7 Minuten. Danach stabile Narkose, gute Atmung und SpO2. Nach 39 Minuten Reversierung mit 6ml Alzanen Iv+ 6ml Alzanen Im. Steht nach 2 Minuten.

Stinkende Horntasche zwischen Sohlenhorn und Tragrand am äusserem, lateraler Klauenrand. Wenig Sekret, kein Eiter. Ausgeschnitten. Klauenpflege vor allem vorne notwendig, hinten besser. Aber an allen Klauen lateral Sohlenhorn-Tragrand-Ablösung mit Kontamination.

Meloxicam 0.5mg/kg (50mg= 2.0 ml Metacam) Im, 1x

Vitamin E/Selen 4ml

MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	1,20 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	2,40 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	3,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	12,00 ml
MED	Vitamin-E+Selen-Lösung 100 ml // Alpha- Tocopherolacetat, Natriumselenit 5 H2O, Benzylalkohol, Phenol	4,00 ml
MED	Metacam Injektionslösung 20 mg / ml 50 ml // Meloxicam	2,50 ml

(1194) Elchi Rentier, Rangifer tarandus, 08.05.2009, 0,1

27.11.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Zahnsanierung

Immobilisation: 1. Pfeil auf Knochen und nicht ausgelöst. 2. Pfeil 100% ausgelöst. 0,3ml Zalopine (0,03mg/kg) + 0,7ml Ketamin (0,7mg/kg) + 1ml Midazolam (0,05mg/kg) i.m. Induktion innerhalb 6 Minuten, Narkose für 20 Minuten, steht innerhalb von 14 Minuten nach Alzane 3+2ml i.m.

Zahnsanierung: Futterwickel in linker Backe, aber kaum Zahnspitzen oder Wellen zu sehen oder fühlen. Keine Anzeichen von Mukosa-Schäden, kein Fötor ex ore. Minimale Korrektur von unterem frontalen Wellengebiss bilateral und oberen buccalen Zahnspitzen, ansonsten belassen.

Neuer Chip gesetzt rechts über Schulter, weil der alte (links) nicht mehr lesbar war.

Ivermectin 0.2mg/kg (20mg= 2ml Ivomec) s.c.

Blutprobe Synlab

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	1,40 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,60 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	2,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	5,00 ml
MED	Ivomec R 200 ml // Ivermectin	2,00 ml

(64) Salzkatze Zoo Wuppertal

(1059) Miguel Salzkatze, Felis geoffroyi, 31.08.1999, 1

11.02.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Überlaufblase, Cystitis

Heute morgen mit klammern Gang und Inappetenz aufgefallen.

Immobilisation: 0.1ml Domitor (0.03mg/kg)+ 0.12ml Ketamin (4mg/kg) IM resultierte in starker Sedation innerhalb von 5 Minuten. In Praxis an Isofluranmaske (1%) und 0.07ml Midazolam (0,1mg/kg) Im. Nach insgesamt 92 Minuten Reversierung mit 0,1ml Alzane, hebt Kopf nach 5 Minuten.

Palpation und Röntgen zeigen hochgradigen Blasenstau, Blase auf manuellem Druck zu entleeren. Nach halber Entleerung Blockade durch blutigen Schleim.

Katheterisierung, Spülung mit NaCl und Entleeren der Blase mit Spritzen und Unterdruck. Immer wieder Blockade durch blutige Schleimproppen.

Blutuntersuchung zeigt ANI.

Urinuntersuchung (Medi-Test Combi 10 Vet)

Infusion IV und SC , Furosemid, Schmerzmittel und Antibiose.

Baytril 7.5mg/kg (20mg= 0.8ml Baytril 2.5%), sc, sid, 1. Tag

Cefovecin (24mg= 0.3ml Convenia) sc, 1x

Butorphanol 0.2mg/kg (0,5mg= 0.05ml Alvegesic) iv, 1x

Butorphanol 0.2mg/kg (0.5mg= 0.05ml Alvegesic) im, 1x

Meloxicam 0,3mg/kg (0,8mg= 0,16ml Metacam), im, sid, 1. Tag

Furosemid 4mg/kg (10mg= 1ml Furosemid), iv, 1x

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,12 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,03 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,10 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,10 ml
MED	Furosemid-ratio 40 Injektionslösung 5 x 4 ml // Furosemid	1,00 ml
MED	Baytril 2,5 % Injektionslösung 50 ml // Enrofloxacin	0,80 ml
MED	Alvegesic 10 mg/ml 10 ml // Butorphanol- tartrat	0,10 ml
MED	Convenia 80 mg/ml 10 ml // Cefovecin	0,30 ml
MED	Metacam Injektionslösung 5 mg / ml 10 ml // Meloxicam	0,16 ml

12.02.2014 Dr. Kummrow Ambulant Blasenatonie, Urinretention, Euthanasie

Etwas munterer als gestern, hat wenig Feuchtfutter gefressen.

Immobilisation mit 0.1ml Domitor (0.03mg/kg)+ 0.12ml Ketamin (4mg/kg) + 0.07ml Midazolam IM resultierte in starker Sedation innerhalb von 5 Minuten. In Praxis an O2 Maske. Nach insgesamt 31 Minuten Euthanasie mit T61 Ic.

Abdominale Palpation: hochgradig vergrößerte Blase, auf manuellen Druck mühelos auszupressen, kein Blut oder Schleim mehr, keine Obstruktion. Diagnose der klinischen Blasenatonie und Überlaufblase infolge Urinretention.

Blutresultate nur ggr verbessert durch Infusion am letzten Tag.

Prognosen sehr schlecht, Management von Blasenatonie bei Wildkatzen unzumutbar. Entscheidung zur Euthanasie.

MED	T 61 50 ml // Tetracain- hydrochlorid, Mebezoniumiodid, Embutramid	10,00 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,12 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,10 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,10 ml

(65) Sandkatze Zoo Wuppertal

(498) Schneewittchen Sandkatze, Felis margarita harrisoni, 24.12.1998, 0.1

13.02.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Verdacht auf Cystitis

Verdacht auf Cystitis wegen streng riechendem Urin und auffälligem Urinabsatzverhalten.

Immobilisation mit 0.06ml Domitor (0.03mg/kg)+ 0.08ml Ketamin (4mg/kg)+ 0.04ml Midazolam (0,1mg/kg) im. Starke Sedation innerhalb von 9 Minuten, an Isofluranmaske und 1% Iso für maintenance. Nach 22 Minuten Reversierung mit 0.06ml Alzane im und zurück in die Kiste nach 5 Minuten.

Krallenkontrolle und -kürzen. Kontrolle Zähne, Ohren, Augen ok. Auskultation Herz und Lunge unauffällig. Abdominale Palpation unauffällig. Harnblase ca wallnussgross und entspannt, auf manuellen Druck konnte klarer, unauffälliger Urin ausgepresst werden.

Urinuntersuchung: alles ok bis auf ca 500 Leukos (Medi-Test Combi 10 Vet)

Blutuntersuchung: CBC und Chem alles unauffällig

60 ml NaCl subkutan zur Unterstützung

Pfleger angewiesen, Futtermäuse mit Wasser anzureichern, um das Tier zusätzlich zu hydrieren.

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	0,10 ml
MED	Domitor 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	0,10 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	0,10 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,10 ml
MED	NaCl 0,9 % 500 ml // Natriumchlorid	60,00 ml

(67) Schneeleopard,_Irbis Zoo Wuppertal

(1684) Aruna Schneeleopard,_Irbis, Uncia uncia, 04.05.2012, 0,1

06.06.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, preship tests

Gewicht geschätzt auf 40 kg

Immobilisation mit 1ml Ketamin (2.5mg/kg)+ 0.8ml Midazolam (0.1mg/kg)+ 0.2ml Zalopine10 (0.05mg/kg) Im. Liegt nach 6 Minuten (Kopf noch oben), Zugriff nach 10 Minuten. Reversierung nach 27 Minuten mit 2ml Alzane Im, wacht auf nach 18 Minuten.

PE : unauffällig, Palpation Abdomen und Extremitäten, Kontrolle von Zähnen, Mauhöhle (Zunge, Larynx), Krallen, Geschlecht. Auskultation von Herz und Lunge.

Blutentnahme für FeLV, FIV, FcoV, Dirofilarien, CBC und Chem

10 cm caudale Schwanzspitze mit Dermatitis, Bisswunden, geschwollen, ulzeriert. Ausgeschert, Wundreinigung, Antibiose systemisch, Hydrocolloidpflaster drauf.

MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,20 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	1,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,80 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	2,00 ml
MED	Convenia 80 mg/ml 4 ml // Cefovecin	4,00 ml

(1685) Aziza Schneeleopard,_Irbis, Uncia uncia, 04.05.2012, 0,1

22.10.2013 Dr. Kummrow Ambulant Narkose, Impfung, Transport

Transport nach Lüneburger Heide.
Gewicht geschätzt auf 40 kg.

Narkose: Ketamin 1ml (2.5mg/kg)+ Zalopine 10 0,2ml (0.05ml)+ Midazolam 0.8ml (0.1mg/kg). Induktion 6 Minuten, nach weiteren 10 Minuten Zugriff. Blutprobe, Chipkontrolle, Maul- und Zahnkontrolle (obB), Impfung. Bis 35 Minuten nach Ketamin Injektion gewartet mit Reversierung. Diese lief sanft und relativ schnell, 10 Minuten nach Reversierung i.m. Hob sie den Kopf.

Impfung Feline Calici, Herpes, Parvovirus, Chlamydien 1ml Fevaxyn Chlam i.m.

MED	Ketamin	1,00 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Ketamin	3,00 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,20 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,60 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,80 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	2,40 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	2,20 ml
LEI_GT	i.m.	1,00
MED	Fevaxyn i-CHP Chlam 10 ID	1,00 ID
LEI_GT	i.m.	1,00

(73) Sibirischer_Luchs, 42117 Wuppertal

(1704) Isabel Sibirischer_Luchs, Lynx lynx isabellinus, 31.05.2011, 0,1

19.02.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Transport, Impfung

Immobilisation für Transport: 1. Pfeil mit 60mg Ketamin+ 1mg Medetomidin+ 0,3ml Midazolam steckte zwar für wenige Sekunden, hatte aber absolut keine Wirkung über 20 Minuten. 2. Pfeil mit 100mg Ketamin (6.7 mg/kg)+ 1mg Medetomidin (0,06mg/kg) + 1.5mg Midazolam (0,1mg/kg) resultierte in tiefe Sedation innerhalb von 18 Minuten. Oberflächliche, stabile Narkose. Reversierung mit 1,5 Alzane, stand nach weniger als 20 Minuten sicher und munter.

PE obB, Zähne gut (Fotos für Abnehmer), Herz/Lungenauskultation obB, abd. Palpation obB, Geschlechtskontrolle weiblich. Chipkontrolle ok.
Blutprobe für Rückstellung

Fevaxyn i-CHP Chlam 1ml SC
Rabisin 1ml SC

Ivermectin 0,2mg/kg (3,4mg= 0,4ml Ivermectin) sc, 1x

MED	Fevaxyn i-CHP Chlam 10 ID	1,00 ID
MED	Rabisin 10 x 1 ID	1,00 St.
MED	Ivomec R 200 ml // Ivermectin	0,40 ml
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	3,50 ml
MED	Dorbene 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	3,50 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,50 ml

(1705) Linus Sibirischer_Luchs, Lynx lynx isabellinus, 31.05.2011, 1,0

19.02.2014 Dr. Kummrow Ambulant Immobilisation, Transport, Impfung

Immobilisation für Transport: Induktion mit 110 mg Ketamin (6.4mg/kg) + 1mg Medetomidin (0,05mg/kg) + 1,5mg Midazolam (0,08mg/kg) i.m. Pfeil steckte im rechten caudalen Beckenknochen und resultierte in sehr schnelle Induktion in 3 Minuten. Stabile, etwas tiefe Narkose mit temp Apnoe aber gutem SpO2. Nach 13 Minuten Reversierung mit 1,3 ml Alzane im. Bewegt Kopf nach 18 Minuten, steht nach 30 Minuten, ist aber noch unter Ketaminwirkung (wackelig, starrer Blick).

PE obB, keine Verletzung durch Pfeil (Weichteile unverletzt). Hoden abgestiegen und normal. Lunge/Herz Auskultation obB. Zähne schön, Foto für Abnehmer gemacht. Chipkontrolle ok. Blutproben zur Rückstellung.

Fevaxyn i-CHP Chlam 1ml SC

Rabisin 1ml SC

Meloxicam 0,2mg/kg (3.4mg= 0,7ml Metacam) im, 1x

Ivermectin 0,2mg/kg (3,4mg= 0,4ml Ivermectin) sc, 1x

MED	Ivomec R 200 ml // Ivermectin	0,40 ml
MED	Metacam Injektionslösung 5 mg / ml 10 ml // Meloxicam	0,70 ml
MED	Rabisin 10 x 1 ID	1,00 St.
MED	Fevaxyn i-CHP Chlam 10 ID	1,00 ID
MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	1,10 ml
MED	Dorbene 10 ml // Medetomidin- hydrochlorid	1,00 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	0,30 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	1,30 ml

(167) Sibirischer_Tiger Zoo Wuppertal

(1710) Bagai Sibirischer_Tiger, Panthera tigris altaica, 26.06.2012, 1,0

25.11.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation, Impfung, preshipment tests

Narkose: Gewicht geschätzt auf 100- 120kg. Induktion mit 0.5ml Zapolin 10 (Medetomidin 0.05mg/kg)+ 2ml Midazolam (0.1mg/kg) i.m. Schläft nach 10 Minuten, dann 3ml Ketamin im und nochmals 6 Minuten gewartet. Regelmässige Atmung, gute spO2 und HF. Nach Tests mit 5ml Alzane im reversiert, sehr flache Atmung ca 5 Minuten später, temporäre Apnoe, die auf Brustkompression und zusätzliche 10 ml Alzane reagierte. Danach normale Aufwuchsphase. Hebt Kopf 14 Minuten nach Reversierung.

Blutprobe, Tupferproben Nase/Maul/Augen (Chlamydia und FHV/FCV) Synlab.

Impfung:

Fevaxyn i-CHP Chlam 1ml i.m.

Rabisin 1ml i.m.

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	5,00 ml
MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,50 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	2,00 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	15,00 ml
MED	Fevaxyn i-CHP Chlam 10 ID	1,00 ID
MED	Rabisin 10 x 1 ID	1,00 St.

(1713) Saminka Sibirischer_Tiger, Panthera tigris altaica, 26.06.2012, 0,1

02.12.2013 Frau Gries Ambulant Immobilisation, pre-shipment Tests, Impfung

Gewicht auf 100g geschätzt.

Immobilisation mit 0,4ml Zalopine10 (0,04mg/kg) + 1,6ml Midazolam (0,08mg/kg) i.m. Resultierte in Induktion innerhalb von 7 Minuten. Dann nochmals ein Pfeil mit 2,5ml Ketamin (2,5mg/kg) i.m.. Gute Narkose für 20 minuten, zeitweise Atempausen, aber immer sPO2 über 90 und stabile HF. Reversierung 20 Minuten nach im von 4ml Alzane.

Gesundes, gut genährtes Tier. Schöne Zähne, gesunde Schleimhäute, Krallen gut.

Impfung und Blutentnahme

Blut und Tupfer (Nase/Pharynx) für Herpes Synlab

Rabisin 1ml i.m.

Fevaxyn i-CHP Chlam 1ml i.m.

MED	Ketavet 100 mg/ml 20 ml // Ketaminhydrochlorid	2,50 ml
MED	Midazolam 15 mg/3 ml 5 x 3 ml // Midazolam	1,60 ml

MED	Zalopine 10 mg / ml 5 ml // Medetomidin	0,40 ml
MED	Alzane 10 ml // Atipamezol- hydrochlorid	4,00 ml
MED	Rabisin 10 x 1 ID	1,00 St.
MED	Fevaxyn i-CHP 10 ID	1,00 ID