

Betreft veulenbrigade 2008.

Geachte collega's,

Het veulenseizoen 2008 staat weer voor de deur en is voor sommigen van u zelfs al begonnen. Ook dit jaar staat de Lingehoeve met een team van dierenartsen en enthousiaste studenten klaar om de best mogelijke zorg te verlenen aan veulens bij u uit de praktijk.

Andere jaren hebben wij het seizoen vaak ingeluid met een avond voor dierenartsen specifiek gericht op problemen die bij het pasgeboren veulen voorkomen. Dit jaar moeten we deze avond helaas overslaan en kiezen we voor een andere aanpak.

Hieronder volgt een beknopte indeling die gebruikt kan worden voor hulpbehoevende veulens waar u in de praktijk mee geconfronteerd wordt.

Het is zeker niet compleet maar er kunnen grofweg 3 groepen IC veulens worden onderscheiden:

Prematuur/dysmatuur	Te vroeg geboren veulens (meestal <320 dagen, in geval van dysmatuur wel normale dracht duur echter de kenmerken van prematuur). Klinische symptomen: o.a. eventueel liggend, floppy ears, zijdeachtige vacht. Grootste diergeneeskundige problemen: volgroeing van de gewrichten (röntgenologisch onderzoek noodzakelijk), ontplooiing en functionaliteit van longen. Afhankelijk van totaalpakket bevindingen een slechte tot gereserveerde prognose (wel vele malen beter dan een aantal jaar geleden).
Asphyxie syndroom	Vaak zuurstofgebrek gedurende de geboorte. Veulens lijken regelmatig in eerste goed, terugval te verwachten binnen 48-72 uur. De veulens gaan zich dom gedragen en zuigreflex wordt minder. In het algemeen als colostrum en vochtvoorziening op orde zijn heeft dit een syndroom een redelijke prognose.
Sepsis	Algemeen ziek en zwak, vaak liggend. Mogelijk DIS verschijnselen die tot uiting kunnen komen als puntbloedingen. Maag/darm problemen zoals ileus en reflux. Vaak in combinatie met intra-uteriene (virale) infectie. I.g.v. voorafgaande infectie met herpes een haast infauste prognose.

Eerste opvang thuis altijd afwegen tegen het voordeel van zo snel als mogelijk doorsturen. Indien thuis behandeling wordt ingezet: maag sonderen en biest toedienen (krijg de inwendige motor op gang), hierbij veulen sternaal houden tijdens opgieten en het eerste kwartier daarna. Als veulen zelf kan drinken, maar niet aan de uier, heeft drinken uit een bakje de voorkeur t.o.v. de fles.

Antibiotica voorkeur combinatie van Ampicillin 20mg/kg i.v. 4dd /Gentamicin 6.6mg/kg i.v. 1dd. Anders Excenel 5mg/kg im 2dd. Bij dehydratie, bolus toediening bv glucose 5% tot 3 x 1 liter.

Bij twijfel..... direct doorsturen heeft de voorkeur (in overleg met de eigenaar en eventuele feedback met de kliniek).

Naast de intensieve verzorging van deze IC veulens staat het team van de Lingehoeve natuurlijk ook klaar om jonge veulens met andere aandoeningen zoals bv: isoerythrolysis, blaasrupturen, meconiumobstipaties en diarree (bv rota, clostridium, salmonella) van intensieve begeleiding te voorzien. Ook deze veulens, al dan niet infuusbehoefstig, zullen door ons en ons team van studenten 24 per dag in de gaten gehouden worden!

Aarzel niet om telefonisch contact met ons te zoeken bij vragen van welke aard dan ook!!

0488-482900

Kosten technisch:

Indien u overweegt een veulen naar de Lingehoeve door te sturen moet er rekening gehouden worden met globaal de volgende kosten.

Eerste opvang met consult, algemeen onderzoek, spoed bloed onderzoek en IgG bepaling vanaf: 200 euro.

Start therapie met infusen en antibiotica vanaf: 150 euro per dag.

Extra kosten intensieve zorg: 250-500 euro per dag.

Prognose en kostenplaatje worden door ons natuurlijk met eigenaar geëvalueerd!

Hopend op een succesvol veulenseizoen,

Namens het team van Lingehoeve Diergeneeskunde
Tamarinde Laan