Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | erfüllt | nicht erfüllt |
| *Vorbereitung* |  |  |
| Separation der Saugferkel |  |  |
| **Anwendung Schmerzmittel** |  |  |
| Beurteilung Kastrationsfähigkeit |  |  |
| Beurteilung Narkosefähigkeit |  |  |
| Umgang mit Tieren, die nicht narkose-/kastrationsfähig sind |  |  |
| *Durchführung* |  |  |
| Korrektes Einlegen der Ferkel ins Isoflurangerät |  |  |
| Narkoseüberwachung |  |  |
| **Überprüfung der Narkosetiefe (Reflex, Muskelrelaxation,** **keine Spontanbewegungen)** |  |  |
| Verlängerung der Narkose bei Bedarf |  |  |
| Kastration mit geeigneter chirurgischer Methode |  |  |
| Umgang mit Narkosezwischenfällen |  |  |
| *Nachsorge* |  |  |
| **Nachsorge der kastrierten Ferkel** |  |  |
| Dokumentation Narkosezwischenfälle |  |  |
| Auslesen der Anzahl durchgeführter Narkosen |  |  |
| *Umgang mit dem Isoflurangerät* |  |  |
| Aufbau |  |  |
| **Sichtkontrolle** |  |  |
| **Funktionsprüfung** |  |  |
| Einfüllen Isofluran |  |  |
| Bedienung |  |  |
| Abbau |  |  |
| Reinigung und Desinfektion |  |  |
| Lagerung |  |  |
| *Umgang Tierarzneimittel (Isofluran und Schmerzmittel)* |  |  |
| Dosierung |  |  |
| Anwendungsart |  |  |
| **Lagerung** |  |  |
| Entsorgung |  |  |
| Dokumentation |  |  |
| *Hygiene und Desinfektion* |  |  |
| Kastrationsbesteck sauber gelagert |  |  |
| Zwischenreinigung des Kastrationszubehörs |  |  |
| Gute Personalhygiene |  |  |
| Gute Wundhygiene |  |  |
| In hygienisch einwandfreier Umgebung |  |  |

Überprüfung prakt. Fähigkeit:

Tierärzt:in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o bestanden o nicht bestanden