



SUURSNAUTSERIEN TERVEYSKARTOITUS 2019

Täytä jokaisesta koirasta oma lomake. Vastauksia tarvitaan myös terveistä koirista. Mikäli koirallasi ei ole ilmennyt mitään alla olevia sairauksia tai ominaisuuksia, niin täytä pelkästään koiran taustatiedot ja palauta lomake muilta osin täyttämättömänä.

TAUSTATIEDOT:

Syntymävuosi			
Väri	<input type="checkbox"/> musta	<input type="checkbox"/> p & s	<input type="checkbox"/> m & h
Sukupuoli	<input type="checkbox"/> uros	<input type="checkbox"/> narttu	
Steriloitu/kastroitu	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä	

Onko koirassasi todettu seuraavia koiran **elämää haittaavia sairauksia** tai ominaisuuksia?

Sairaus	diagnoosi	kuinka usein	Lisätietoja sairaudesta (esim. tarkempi diagnoosi, taudin vakavuus, hoito tms.)
Allergia (esim. ruoka, lääkkeet, rokotusyliherkkyys jne.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Anaalirauhasongelmat	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Autoimmuunisairaus (esim. imha, trombositopenia.)	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> krooninen	
Endokrinologiset sairaudet			
- Diabetes (so. sokeritauti)	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> krooninen	
- Addisonin tauti	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> krooninen	
- Cushingin tauti	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> krooninen	
Epilepsia	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Eturauhasongelmat (tulehdus tms.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Furunkuloosi	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Hammasongelma. (purenan korjaus, pys.- tai maitoh. poisto)	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	
Hormonihäiriöt (juoksuvälit, urosten yliseksaalisuus, kohtutulehdus, valeraskaus)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Iho-ongelmat (hotspot, hilse tms.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Inkontinenssi (so. virtsan karkailu)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Kasvaimet (hyvänlaatuiset)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	
Kilpirauhasen vajaa- tai liikatoiminta	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> krooninen	

Kohtutulehdus	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Kuulon heikkeneminen	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> pysyvä	
Korvaongelmat (sisä- tai ulkok.tulehdus, verikorva tms.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Kurkku- tai nielutulehdus	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Kynsiongelmat (kuori irtoaa tai halkeilee, epämuodost. tms.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Luusto- ja nivelongelmat (selkäviat, kasvuhäir., nivelriikko, irtopala, häntämutka, tulehdus)	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> kasvuiässä <input type="checkbox"/> aikuisena	
Näkökyvyn heikkeneminen	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> pysyvä	
Pernanlaajentuma	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> kasvuiässä <input type="checkbox"/> aikuisena	
Silmäongelmat (tulehdus, rakkulat, viikkuluomi, ripset, kyynelkanavat jne.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Sydänvika (rytmihäiriöt, vajaatoiminta, laajentuma jne.)	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Syöpä	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	
Tapaturman hoito	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	
Vatsalaukun kiertymä	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	
Vatsaongelmat (mahakatarri, ripuli, oksentelu, nieleskely, ilmavaivat tms.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	
Varvas- ja tassuongelmat (synnynnäiset epämuodostumat tulehdukset, antura- ja tassunpohjavaivat, amputaatiot tms.)	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	
Vesihäntä	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	
Virtsatieinfektio	<input type="checkbox"/> ell	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> useita	<input type="checkbox"/> kasvuiässä <input type="checkbox"/> aikuisena
Muita sairauksia	<input type="checkbox"/> ell <input type="checkbox"/> oma	<input type="checkbox"/> yksittäinen <input type="checkbox"/> krooninen	

SSSK kiittää vastauksistasi.