

FICHE DE MÉDICALISATION DU VEAU DIARRHÉIQUE PAR L'ÉLEVEUR

Parce qu'une diarrhée impactera l'avenir de votre animal, la prise en charge de celui-ci doit être la plus efficace possible. La connaissance précise du traitement que vous avez instauré au 1^{er} jour de la diarrhée permettra de rendre plus efficace la réhydratation intra-veineuse.

N° DU VEAU OU N° DE LA MÈRE

DATE DE NAISSANCE

DATE D'APPARITION DES PREMIERS SYMPTÔMES

ÉLEVAGE



J'ÉVALUE MON VEAU

SON ÉTAT DE DÉSHYDRATATION

Œil

Observations
(Cochez la case correspondante)



Œil creux



Œil normal
à très légèrement creux

Persistence
du pli de peau
(paupière)

Observations
(Cochez la case correspondante)

> 5s

< 5s

Muqueuses
buccales

Observations
(Cochez la case correspondante)

Collantes
ou sèches

Humides

SON ÉTAT D'ACIDOSE

Posture

Observations
(Cochez la case correspondante)

Couché
sur le côté
ou sur
le ventre

Debout/
se lève
tout seul

Locomotion

Observations
(Cochez la case correspondante)

Titube

Stable

Réflexe de succion

Observations
(Cochez la case correspondante)

Diminué

Actif

TEMPÉRATURE CORPORELLE

Température rectale

Observations
(Cochez la case correspondante)

N'est pas
entre
38 et 39°C

Entre
38 et 39°C

CONDUITE À TENIR

J'appelle mon
vétérinaire pour
une visite si au
moins 1 case
est cochée

Je consulte mon Bilan
Sanitaire d'Élevage et en
cas de doute, j'appelle
mon vétérinaire pour
conseil, si au moins
une case est cochée



NOMBRE DE VEAUX
À DIARRHÉE DEPUIS 6 MOIS :



JE METS EN PLACE LA RÉHYDRATATION ORALE

AUTODIAGNOSTIC RÉALISÉ : OUI NON

COORDONNÉES DE LA CLINIQUE VÉTÉRINAIRE :

NOM DU SACHET REPAS :

JE VÉRIFIE SUR LA NOTICE OU L'ORDONNANCE.

Volume de dilution _____ : _____

Nombre de sachets ou de dosettes à diluer _____ : _____

Nombre de repas à donner par jour _____ : _____

Nombre de jours de distribution _____ : _____

Compatibilité avec le lait _____ OUI NON

AUTOCONTRÔLE

JE VÉRIFIE QUE LE VOLUME DE LIQUIDE CORRESPOND À L'INDICATION DE LA NOTICE OUI NON

	Date	Heure	Volume distribué	Dilution Lait ou Eau	Nombre de sachets	Nombre de dosettes	Abreuvement d'eau entre les repas	Amélioration ou non des symptômes
1 ^{ère} distribution								
2 ^{ème} distribution								
3 ^{ème} distribution								
4 ^{ème} distribution								
5 ^{ème} distribution								
6 ^{ème} distribution								

