

# Checklista/remiss vid aborter hos kor

## 1. Identitet – veterinär och besättning

---

Utredningsdatum: .....

Remitterande veterinär: .....

Veterinärstation/firma: .....

Adress: .....

Postnr/Postadress .....

Telefonnr: .....

Fax/e-post: .....

Kundnr/Vet. redovisn. nr: .....

---

Djurägare: .....

Adress: .....

Postnr/Postadress: .....

Telefonnr: .....

Besättningens SE-nr: .....

---

Ansluten till:  Nöthälsovården  FRISKKO

Debitering av obduktion:  obduktionsanslaget  annan: .....

Debitering av provanalyser:  djurägaren  annan: .....

---

**Fylls i av SVA**

Ankomstdatum: .....

Uppdragsnr: .....

Journalnr: .....

## 2. Besättningsbeskrivning

---

Besättningstyp?  mjölk  kött  blandat  
Mjölkproduktion (Medel/år/ko)? .....

Antal kor? .....

Antal dräktiga kvigor? .....

---

Stalltyp för mjölkande kor?  uppbundet  varm lösdrift  kall lösdrift  
för sinkor?  uppbundet  varm lösdrift  kall lösdrift  
för högdräktiga kvigor?  uppbundet  varm lösdrift  kall lösdrift

---

Avelsmetod?  AI-seminör  AI-djurägare  tjur  
Rekrytering?  egen  inköp  
Nyligen inköpta djur?  nej  ja  
BVD-klass?  0  1  2-3  
Finns andra djurarter i besättningen?  nej  ja .....

---

### 3. Anamnes - allmänt

---

Antal kalvningar under senaste året? .....

Antal aborter under senaste året? .....

I vilket dräktighetsstadium skedde aborterna?  0-3 mån  3-6 mån  6-9 mån

Visade kor som aborterade kliniska symtom?  nej  flytningar  
 ret.sec.  
 annat: .....

Hade foster och fosterhinnor synliga förändringar?  nej  autolys  
 nekroser  
 annat: .....

---

Antal död- eller svagfödda kalvar under senaste året? .....

Hade korna förlossningsproblem?  nej  ja: .....

Visade de död- eller svagfödda kalvarna sjukdomssymtom?  nej  ja: .....

---

Har antalet omlöpningar varit förhöjt under senaste året?  nej  ja

---

Har det funnits tecken på pågående infektionssjukdom i besättningen under senaste året?  nej  hosta  
 diarré  
 annat: .....

Har ev. tjur haft sjukdomssymtom under senaste året?  nej  ja: .....

---

#### 4. Foderstat, foder- och vattenkvalité

---

|   | Nej | Ja | Kommentar |
|---|-----|----|-----------|
| Är djurens hull otillfredsställande?                      |     |    |           |
| Är foderstaten otillfredsställande?                       |     |    |           |
| Kan underutfodring av mineraler/<br>spårämnen misstänkas? |     |    |           |
| Har fodret låg vitaminhalt?                               |     |    |           |
| Är utfodringsrutinerna<br>otillfredsställande?            |     |    |           |
| Kan grovfodret misstänkas vara dåligt?                    |     |    |           |
| Kan kraftfodret/spannmålen<br>misstänkas vara dåliga?     |     |    |           |
| Kan vattnet misstänkas vara dåligt?                       |     |    |           |
| Kan förgiftning misstänkas?                               |     |    |           |

#### 5. Stallmiljö, skötselrutiner

---

|   | Nej | Ja | Kommentar |
|---|-----|----|-----------|
| Finns faktorer i stallmiljön som kan<br>vara stressande för korna/kvigorna? |     |    |           |
| Finns skötselrutiner som kan vara<br>stressande för korna/kvigorna?         |     |    |           |
| Har skötare nyligen bytts?  |     |    |           |

## 6. Klinisk undersökning av ko som aborterat

Öronnr. ....  
 Ras .....  
 Födelseår .....  
 Senaste kalvning .....  
 Laktationsnummer .....  
 Senaste insemination .....  
 Härstamning (M, F, MF) .....

När aborterade kon? .....  
 Vilken längd (cm) har fostret? .....

|   | Nej                      | Ja                       | Symtom/kommentar         |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Finns synliga förändringar på fostret?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | missbildning             |
|   |                          |                          | mummifierat foster       |
|   |                          |                          | autolyserat foster       |
|   |                          |                          | gråvita fläckar på huden |
|   |                          |                          | annat: .....             |
| Finns synliga förändringar på fosterhinnorna?                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ogenomskinliga områden   |
|   |                          |                          | läderartade områden      |
|   |                          |                          | nekrotiserade placentom  |
|   |                          |                          | förstorade placentom     |
|   |                          |                          | ödem, exsudat            |
|   |                          |                          | annat: .....             |
| Har kon kliniska symtom?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | påverkat AT              |
|   |                          |                          | flytningar               |
|   |                          |                          | -feber                   |
|   |                          |                          | kvarbliven efterbörd     |
|   |                          |                          | annat: .....             |
| Har kon tidigare historia av abort, dystoki, död/svagfödd kalv? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Har kon utsatts för stress?                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Är kon inköpt relativt nyligen?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

## 7. Utförd provtagning

| Prover   | ID-nummer                        | Undersökning* |        |
|--|----------------------------------|---------------|--------|
|  |                                  | Steg 1        |        |
| Foster och fosterhinnor  | .....                            | Steg 1        |        |
| Blodprover<br>Mjölksprover (Q-feber)   | .....<br>.....<br>.....<br>..... |               | Steg 2 |
| Annat material:<br>-tankmjölk<br>-foderprov<br>-vattenprov**<br>-övrigt: ..... | .....<br>.....<br>.....<br>..... |               | Steg 2 |

\* Steg 1: Makroskopisk och histologisk bedömning av foster och fosterhinnor plus relevanta undersökningar (bakt., svamp, virus, parasiter el dyl) beroende på resultatet av PAD.

Steg 2: T.ex. serologisk, hygienisk och/eller kemisk undersökning. Steg 2 är beroende på resultaten från steg 1 plus besättningsutredningen och görs efter överenskommelse mellan remitterande veterinär och SVA.

\*\* Vattenprov analyseras ej av SVA

Speciella önskemål om analyser kan anges här: .....  
.....  
.....

För packning och transport av prover – se folder.

## 8. Råd på kort sikt

---

|  | OK |
|--|----|
| • Vidta åtgärder för att minska ev. smittspridning från aborterande till dräktiga kor.                     |    |
| • Informera djurägaren om ev. zoonossmitta.  |    |
| • Gör tillsammans med djurägaren upp en plan för hur ev. nya aborterade foster ska tas om hand/skickas in. |    |

Anteckningar/kommentarer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 9. Uppföljning

---

- Ta kontakt med SVA (AIS/Patologen) och diskutera fallet
- Eventuellt göra kompletterande analyser (steg 2)
- Avvakta slutsvar från SVA
- Kontakta djurägaren för att informera om provsvar
- Lägg tillsammans med djurägaren upp en plan för fortsatta åtgärder

Anteckningar/kommentarer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....