

※プリントアウトして、当てはまる項目に記入しご持参下さい。

フェレットの定期健康診断、チェック・リスト	
年 月 日 飼い主名 _____	
フェレット名 _____	年齢 _____ 性別 _____
体重の測定(オス0.8～2.0kg、メス0.7～1.0kg)	(前回 _____ Kg、今回 _____ Kg)
体温の測定 (37.8～39.5℃、平均38.8℃)	(興奮ぎみ、 _____ ℃)
耳の検査とその掃除 (耳ダニがないか?)	(R L)
リンパ節の触診	(R L)
雌→外陰部の大きさ, 雄→精巣の大きさ	正常 異常 (_____)
皮膚の検査 (ノミ、痒み、新生物、脱毛—特に尾の先) と手入れ	
(_____)	
歯の検査 (今後に行うハミガキの方法の指導)	(_____)
聴診 (正常180-250回/分、雑音?)	(_____ 回分、雑音 I II III IV 収縮期 拡張期)
触診 (頭部・頸部・胸部・腹部)	(_____)
頭部や胸部を上方に保つと腹部の触診が容易となる	(_____)
糞便検査 (コクシジウム、ジアルジア等)	(_____)
食事の与え方とその内容の検討と指導	(_____)
飼育法の検討と指導について	(_____)
必要なら予防接種	(_____)
必要ならグルーミング：入浴の回数と方法	(_____)
日常管理：ブラッシング、毛球予防、爪切り、毛並みの手入れ	
(_____)	
フィラリアの予防 (状況によって)	(_____)
その他の必要な検査	(CBC、生化学検査、X線検査、超音波)
実施した獣医師名 _____	