

EXAMEN DE L'APPAREIL REPRODUCTEUR DE LA JUMENT

Nom de la jument :

Date :

Propriétaire :

Personne Mandatée (le cas échéant) :

Mode de reproduction désiré pour la saison à venir :

INFORMATIONS JUMENT

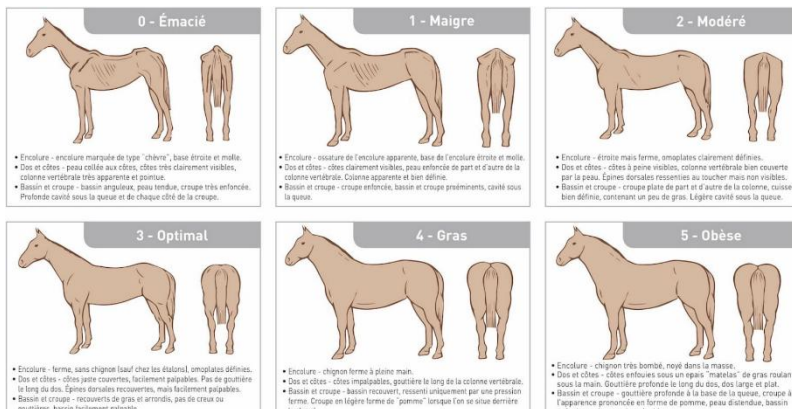
- Age : ➤ Race :
- Statut : ☐ Maiden ☐ Suitée ☐ Avortée ☐ Vide
- En compétition (nature des compétitions et nombre de saisons) :
- Mode de vie habituel (entourer la mention utile)
 - ☐ Paddock – écurie
 - ☐ Seule – troupeau
 - ☐ Ration + fourrages secs – fourrages secs seuls – herbe seule
 - ☐ Si ration > fréquence et ration habituelle :
- Remarques particulières sur son comportement (entourer la mention utile)
 - ☐ Rien à signaler
 - ☐ Présence de tocs, si oui lesquels :
 - ☐ Tire au renard
 - ☐ Susceptible de botter
 - ☐ Ne supporte pas la coulisserie
 - ☐ Autre :

COMMEMORATIFS ET EXAMEN GENERAL

- Dates derniers rappels ☐ Rhinopneumonie : ☐ Tétanos :
- Date dernier traitement et molécule utilisée ☐ Vermifuge :
- Date dernière visite de dentisterie : ☐ APE :

- Allergies/réactions connues à des médicaments (antibiotiques, prosta...) :

- Note d'état corporel (1-5) :



Examen général

- Appareil locomoteur ☐ Normal ☐ Anormal :
- Fonction cardio-respiratoire ☐ Normal ☐ Anormal :
- Appareil digestif ☐ Normal ☐ Anormal :
- Peau/phanères ☐ Normal ☐ Anormal :
- Autres éléments observés :

EXAMEN DU POULAIN (si jument suitée)

Age du poulain :

Vaccination à jour tétanos (>5 mois) : ☐ Oui ☐ Non

Rhinopneumonie (>6 mois) : ☐ Oui ☐ Non

Date du dernier vermifuge réalisé :

Examen général : ☐ Normal

☐ Anormal :

☐ Omphalite

☐ Arthrites

☐ Autres :

Présence de contre-indications à l'envoi à l'élevage accompagné de sa mère :

☐ Oui

☐ Non

HISTORIQUE DE LA REPRODUCTION ET EXAMEN GENITAL

➤ Informations sur les poulages précédents (le cas échéant) :

- Combien de poulains :
- Sur combien de saisons : Etalons différents : ☐ Oui ☐ Non
- Difficultés particulières/événements notables (par ex : perte de poulains, difficultés à prendre...) :
 - Durant les mises à la reproduction
 - Durant les gestations
 - Durant les poulages

➤ Date du dernier poulage :

➤ Historique de pathologies de l'appareil reproducteur :

☐ Oui

☐ Non

- Si oui nature des troubles, traitements entrepris et résultats :

➤ Date des dernières chaleurs observées :

➤ Remarques particulières sur les cycles et chaleurs (durée...) :

➤ Comportement en œstrus (intensité, présence étalon...) :

EXAMEN GENITAL INTERNE

➤ Ovaires :

➤ Echographie réalisée : ☐ Oui ☐ Non

Si non, pourquoi : ☐ Conditions inadéquates

☐ Refus éleveur

☐ Refus vétérinaire

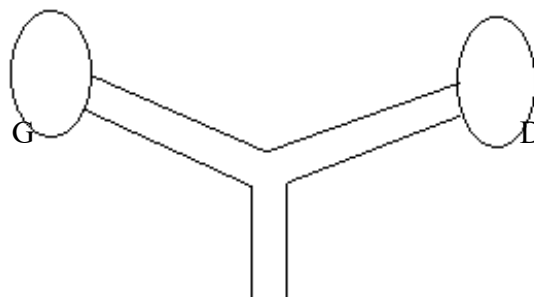
☐ Autres/ Commentaires :

Si oui, une tranquillisation a-t-elle été nécessaire ?

☐ Oui

☐ Non

	Gauche	Droit
Taille		
Eléments présents (Nature et taille)		



Localisation des éléments observés à l'examen

➤ Autres observations :

➤ Utérus :

☐ Non réalisé

☐ Réalisé : Palpation TR /Echographie

Gestante : ☐ Oui

☐ Non

Gradation de l'œdème (+/-, +, ++) si présent:

☐ Examen normal

☐ Anormal (**cocher et préciser**) :

☐ Kyste(s) (*localiser sur schéma ci-dessus*)

☐ Anomalies de la paroi :

☐ Liquide :

Echogénicité : clair/très échogène

Diamètre lumière :

☐ Air :

☐ Autre :

➤ Vagin (si nécessaire) :

☐ Non réalisé

☐ Réalisé : avec spéculum ou vaginoscope/Palpation vaginale

☐ Examen normal

☐ Anormal (**cocher et préciser**) :

☐ Déchirures

☐ Adhérences/fibrose

☐ Hymen persistant

☐ Liquide :

☐ Masses

☐ Autre :

➤ Col (si nécessaire) :

☐ Non réalisé

☐ Réalisé : Palpation TR /Spéculum/ Palpation vaginale

☐ Examen normal

☐ Anormal (**cocher et préciser**) :

☐ Béance

☐ Cicatrices/Adhérences

☐ Déchirures

EXAMEN GENITAL EXTERNE

➤ Mamelles

☐ Examen normal

☐ Anormal (*préciser*) :

➤ Anus/Périnée :

☐ Satisfaisant

☐ Cicatrices

☐ Périnée court

➤ Vulve :

☐ Satisfaisante

☐ Béance

☐ Masses

☐ Autres

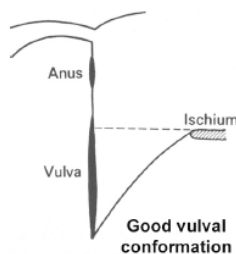
Présence d'un bruit de succion si écartement des lèvres

☐ Oui

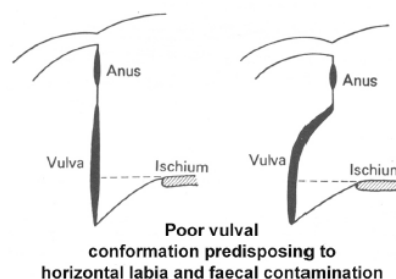
☐ Non

Vulvoplastie en place : ☐ Oui

☐ Non



From
Equine Stud Farm Medicine 2nd Ed
Rosedale and Ricketts
Bailliere Tindall London 1980



➤ Conformation vulve/périnée/anus :

☐ Satisfaisante

☐ A surveiller

☐ Non satisfaisante

EXAMENS COMPLEMENTAIRES A REALISER SI NECESSAIRE

☐ Bactériologie utérine

☐ Cytologie utérine

☐ Biopsie utérine

CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS VETERINAIRE

- Stade physiologique à ce jour : ☐ Non cyclée
☐ Cyclée : ☐ Œstrus ☐ Phase lutéale
- Anomalies observées :
- Avis pour la mise à la reproduction : ☐ FAVORABLE ☐ AVEC RESERVES ☐ DEFAVORABLE
- **Mesures nécessaires :**
- ☐ Vulvoplastie
 - ☐ Flushing alimentaire
 - ☐ Contrôle dans jours
 - ☐ Autres :
- préconisées :**
- ☐ Flushing alimentaire
 - ☐ Autres :
- Mesures acceptées par le(a) propriétaire/mandataire : ☐ Oui ☐ Non
- Si refus, raisons invoquées :
- Vermifuge et antiparasitaire externe délivrés ☐ Oui ☐ Non
- Traitements préconisés :
- Date Signature vétérinaire + cachet Contact téléphonique du vétérinaire

Durée de validité : 1 mois à compter de la date d'examen

ENGAGEMENT ELEVEUR

Je soussigné.....,

propriétaire ou mandaté par le(a) propriétaire de la jument.....

à réaliser les traitements suivants dans la semaine précédant l'entrée à l'étaonnerie, et à informer le vétérinaire de l'étaonnerie à l'arrivée de la date et de la molécule administrée :

- Vermifuge
- Antiparasitaire externe (mouches plates et tiques)

Si la jument est suitée, je m'engage à réaliser le traitement antiparasitaire externe au poulain selon les préconisations vétérinaires, et à le vermifuger si celui-ci a plus de 4 mois.

J'atteste avoir été informé des mesures à mettre en place pour ne pas risquer de pertes de chances pour la réussite de la saison de reproduction de la jument, et que le vétérinaire de l'étaonnerie se réserve le droit de refuser la jument en cas de situation défavorable à la mise à la reproduction lors de son arrivée à l'étaonnerie.

Date Signature propriétaire (ou mandataire)