



# Spørreskjema 12 ukers vaksine for Pinscher

Norsk Pinscherklubb v/ Avlsrådet

Reg. nr	Navn	Kjønn	Reaksjon på 12 ukers vaksinen	Full eller halv dose	Reaksjon *	Dag for reaksjon	Symptomer *	Behandling *

\* Reaksjon: Ingen, Mild, Middels eller kraftig

\*Symptomer: Feber, Generelt i dårlig form, veldig uro i kroppen, mister matlyst, oppkast, diare, ustødig på beina, problemer med å gå, mister kontroll på beina, faller om, greier ikke reise seg, vanskelig å få kontakt med, skjelvinger, fråder, kramper, inkontinens, bevissthetstap.

\*Behandling: Ingen behandling, kortison tabletter (dose, varighet), kortison sprøyte (dose, varighet), evt annen behandling.