



# 02

## JAGD UND JAGDAUSÜBUNG

Jagdausbildung

BEJV

Formation de chasse FCB



2.6

Wildbrethygiene

2.6.3

Untersuchung des  
Wildkörpers & Auffälligkeiten

Lernziel 2.6.3.1

Untersuchung

## 2.6.3 Untersuchung des Wildkörpers & Auffälligkeiten

### 2.6.3

#### Untersuchung des Wildkörpers und Auffälligkeiten

- Kritische Punkte
- Auffälligkeiten

#### 2.6.3.1

Untersuchung

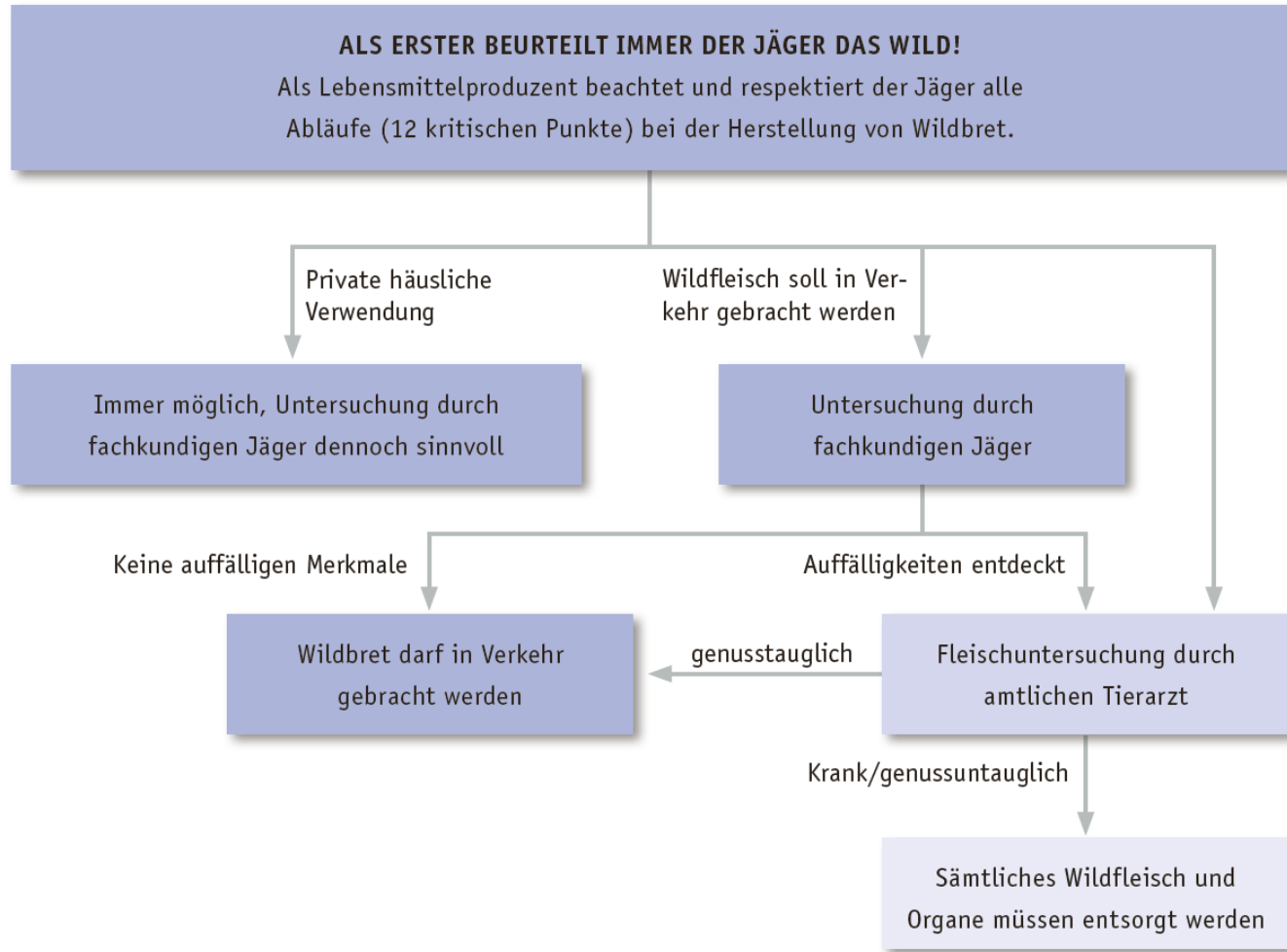
#### Lernziel

Das Wichtigste zu Auffälligkeiten eines Wildkörpers aufzählen und erklären können.

#### Quellen

Jagen in der Schweiz

# Untersuchung des Wildkörpers & Auffälligkeiten



- a) Auffälliges abnormales Verhalten des Tieres vor dem Schuss
- b) Der fachkundige Jäger stellt beim Wildkörper oder einzelnen Organen Abweichungen vom gesunden Zustand fest
- c) Ein Weidwundschuss hat die Bauchhöhle durch Pansen-, Darminhalt grossflächig verunreinigt
- d) Eine Nachsuche dauerte Stunden

**G7.2** Ablaufschema der Wildbretproduktion mit und ohne entdeckte Auffälligkeiten am Wildbret.



## Wildbegleitschein

|                                                                                                                                                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>1. Allgemeine Angaben</b>                                                                                                                                            |                            |
| Tierart                                                                                                                                                                 |                            |
| Nummer<br>Wildmarke/ Bracelet                                                                                                                                           |                            |
| Jägerin/Jäger<br>Vorname, Name, Adresse,<br>Telefon                                                                                                                     |                            |
| Gemeinde, Datum, Zeit-<br>punkt des Erlegens                                                                                                                            |                            |
| <b>2. Erlegeprotokoll</b>                                                                                                                                               |                            |
| <input type="checkbox"/> Vor dem Erlegen wurden keine Abweichungen von der Norm festgestellt.                                                                           |                            |
| <input type="checkbox"/> Vor dem Erlegen wurden folgende Abweichungen von der Norm festgestellt:                                                                        |                            |
|                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>3. Bescheinigung über die Untersuchung</b>                                                                                                                           |                            |
| <input type="checkbox"/> Der Jagdtierkörper und die Eingeweide weisen keine Abweichungen von der Norm auf. Das Fleisch ist für die menschliche Gesundheit unbedenklich. |                            |
| <input type="checkbox"/> Der Jagdtierkörper und die Eingeweide weisen Abweichungen von der Norm auf                                                                     |                            |
| ⇒ Jagdtierkörper in der Decke mit Haupt und inneren Organen müssen zur amtlichen Fleischuntersuchung                                                                    |                            |
| Ausgestellt am                                                                                                                                                          | Unterschrift Jägerin/Jäger |



Der Wildbegleitschein ist dem Abnehmer des Jagdwilds oder der amtlichen Fleischkontrolle abzugeben.

Der Wildbegleitschein kann beim Jagdinspektorat unter Jagdhygiene heruntergeladen werden.

Dieser Begleitschein wird benötigt wenn des Wildbret in den Verkehr gebracht wird.

Auf diesem sind festzuhalten:

- Name und Adresse, die erlegte Wildart sowie den Zeitpunkt und der Ort des Erlegens.
- Keine Verhaltensstörungen festgestellt
- Wildkörper und die inneren Organe sind untersucht worden
- Keine Merkmale gefunden dass das Fleisch für die menschliche Gesundheit bedenklich wäre

# Auffälligkeiten



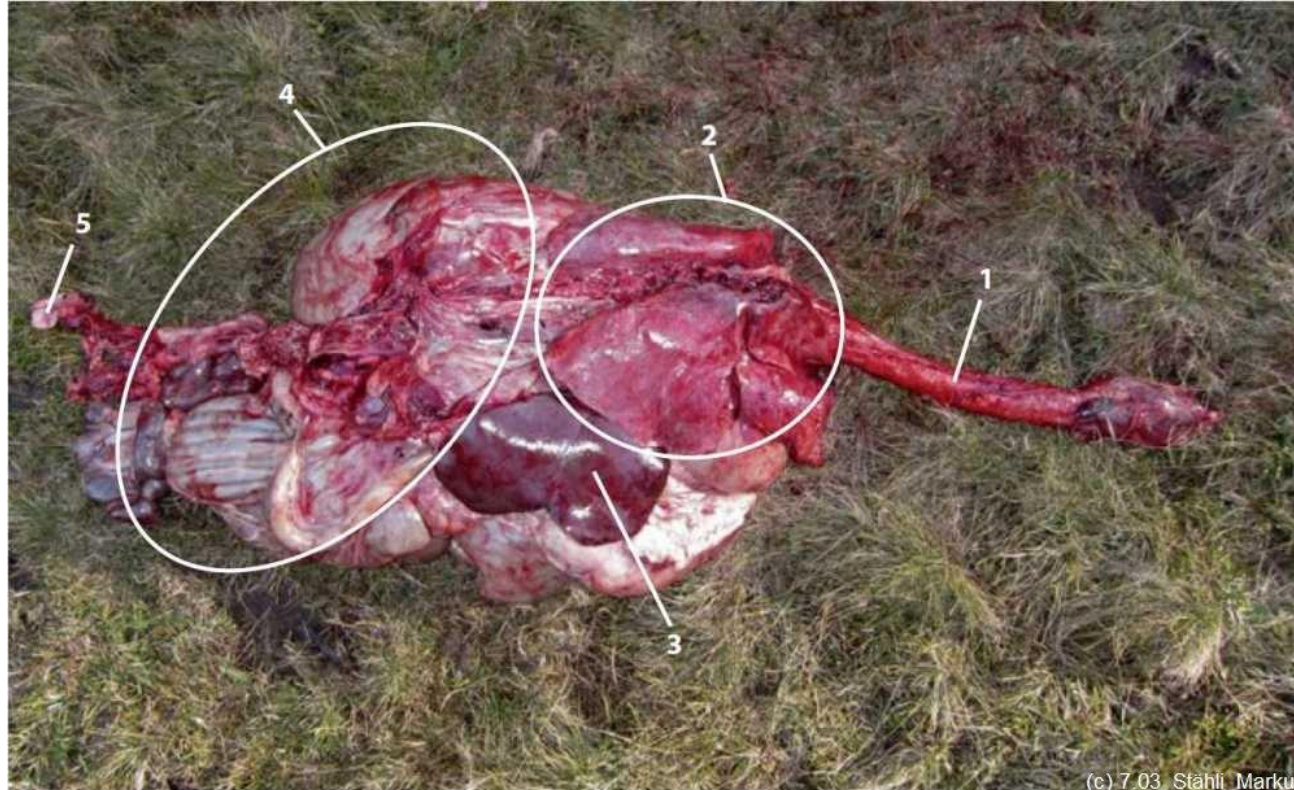
Auffällig abnormales Verhalten des Tieres vor dem Schuss

z.B:

- Das Tier sieht ausgehungert aus
- Der Spiegel ist durch Kot verschmiert
- Das Tier schont einen Lauf
- Geschwulste oder Verletzungen sind ersichtlich
- Schwankend
- Ohne Scheu
- Struppiges Fell
- Im Kreis gehend



# Untersuchen der inneren Organe



Gesamter Aufbruch mit den verschiedenen Organen

- 1. Luft- und Speiseröhre
- 2. Lungenflügel
- 3. Leber
- 4. Verdauungstrakt (Pansen und Därme)
- 5. After (Weidloch)



# Untersuchen der inneren Organe



Die Organe werden durch leichtes ziehen und sorgfältigen Schnitten voneinander getrennt und begutachtet.

Um Verunreinigungen zu verhindern legt man die Organe auf ein Blech oder eine Plastikfolie

Kontrolliert werden:  
Lunge, Herz, Leber, Nieren, Magen-Darm-Bereich mit Milz.



# Untersuchen der inneren Organe



Die noch an der Leber haftende  
Gallenblase wird entfernt.  
(Fehlt bei Reh- und Rotwild )



# Untersuchen der inneren Organe



Gesunde Organe:

- Herz ( mit Kranzfett )
- Nieren ( links noch mit Haut )
- Milz ( flach und scharfkantig )
- Leber ( mit Gallenblase )

# Untersuchen der inneren Organe



## Auffällige Organe:

- Lunge ( mit dunkelroten Verfärbungen )
- Nieren ( mit roten Punkten )
- Milz ( Geschwollen, schwammig )
- Leber ( von Fadenwürmer befallen )

# Zusätzliche Untersuchung

Beim Schwarzwild muss eine Trichinenkontrolle durchgeführt werden.

- Ein Stück Zwerchfell, Zunge, oder Kaumuskel von ca. 10g wird einem zuständigen Labor zur Untersuchung geschickt.
- Den Negativbefund ( Bericht ) legt der Jäger dem Tier beim Verkauf bei

|                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Institut für Parasitologie</b><br>Vetsuisse-Fakultät<br>Postfach 3350<br>CH-3001 Bern<br>Tel. 031/631 24 75 (Leitung Diagnostik)<br>Fax 031/631 25 49 |  | <b>Untersuchungsantrag</b><br>Veterinärmedizinische Parasitologie                                                                    |  | <b>Diagnostische</b><br>Labors<br>Vetsuisse<br>Bern                                    | <b>u<sup>b</sup></b><br>UNIVERSITÄT<br>BERN |
| <b>Einsender</b>                                                                                                                                         |  | <b>Tierhalter</b>                                                                                                                    |  |                                                                                        |                                             |
| Name: .....                                                                                                                                              |  | Name: .....                                                                                                                          |  |                                                                                        |                                             |
| Adresse: .....                                                                                                                                           |  | Adresse: .....                                                                                                                       |  |                                                                                        |                                             |
| PLZ/ Ort: .....                                                                                                                                          |  | PLZ/ Ort: .....                                                                                                                      |  |                                                                                        |                                             |
| Tel: ..... Fax: .....                                                                                                                                    |  | Tel: ..... Fax: .....                                                                                                                |  |                                                                                        |                                             |
| E-Mail: .....                                                                                                                                            |  | E-Mail: .....                                                                                                                        |  |                                                                                        |                                             |
| Resultat per: <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post                                                 |  | TVD- Nummer: .....                                                                                                                   |  |                                                                                        |                                             |
| Rechnung an: <input type="checkbox"/> Einsender <input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> L&F                                         |  | (obligatorisch bei Nutztieren) .....                                                                                                 |  |                                                                                        |                                             |
| <b>Patient</b>                                                                                                                                           |  | Entnahmedatum: .....                                                                                                                 |  |                                                                                        |                                             |
| Tierart: ..... Rasse: .....                                                                                                                              |  | <b>Untersuchungsgrund:</b>                                                                                                           |  |                                                                                        |                                             |
| Name: ..... Alter: .....                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> Abklärung Krankheitsursache <input type="checkbox"/> Abklärung Todesursache                                 |  |                                                                                        |                                             |
| Tiernummer / Ohrmarke: .....                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> Import / Quarantäne <input type="checkbox"/> Abortuntersuchung                                              |  |                                                                                        |                                             |
| Labor- / Pat.-Nr. ....                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Tierversuch / Export <input type="checkbox"/> Schlachtung                                                   |  |                                                                                        |                                             |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> kastriert                                                     |  | <input type="checkbox"/> Gesundheitscheck <input type="checkbox"/> Anderer                                                           |  |                                                                                        |                                             |
| Importiert: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: .....                                                                             |  | <b>Symptome (bitte angeben):</b> .....                                                                                               |  |                                                                                        |                                             |
| Auslandaufenthalt: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: .....                                                                      |  | .....                                                                                                                                |  |                                                                                        |                                             |
| <b>Material für mikroskopische Identifikation</b>                                                                                                        |  | <b>Untersuchung (Liste der wichtigsten Parasiten)</b>                                                                                |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Kot nativ: <input type="checkbox"/> Einzelprobe <input type="checkbox"/> Sammelprobe                                            |  | <input type="checkbox"/> Flotation: Nematoden, Cestoden, Kokidien                                                                    |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Kot SAF fixiert                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> SAF: Giardia, Amöben, Blastocystis, Balantidium                                                             |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Urin                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> Sedimentation: Trematoden, Diphylobothrium, E. macrusiensis                                                 |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Würmer/ Proglottiden                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> Baermann: Lungenwürmer, Strongyloides (Hd)                                                                  |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Hautgeschabsel/ Ektoparasiten                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Ziehl-Neelsen: Cryptosporidium                                                                              |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Scotch- Tape                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> McMaster (EPG Auszählung)                                                                                   |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Präputialschleimprobe                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> Larvenkultur: Larvenidentifizierung Pferd u.a.                                                              |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Vaginaltupfer                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Tritrichomonas Rind / Kleintiere: <input type="checkbox"/> Kultur <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> PCR |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Muskulatur                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> Sedimentation Urin: Capillaria                                                                              |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> EDTA Blut <input type="checkbox"/> Kapillarblut <input type="checkbox"/> Blutausschütt                                          |  | <input type="checkbox"/> Parasitenidentifikation: Ekto- und Endoparasiten                                                            |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Histoschnitt                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> Verdauung (Muskulatur): Trichinella sp. <sup>1</sup>                                                        |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Anderes: .....                                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> Blutprotozoen: Mikroskopischer Nachweis (Färbung)                                                           |  |                                                                                        |                                             |
|                                                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> Mikrofilarien: Diffi Test (Diff. durch saure Phosphatase Färbung)                                           |  |                                                                                        |                                             |
| <b>Material Serologie</b>                                                                                                                                |  | <b>Untersuchung</b>                                                                                                                  |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Serum                                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> Besnoitia (Rd, Hirsch*) IFAT; WB                                                                            |  | <input type="checkbox"/> Babesia, Theileria (Hd*, Pfd, Rd*) IFAT                       |                                             |
| <input type="checkbox"/> Vollblut                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> Leishmania (Hd) ELISA                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Neospora (Hd, Rd, Schaf*, Pfd*, Hirsch*) IFAT, ELISA          |                                             |
| <input type="checkbox"/> Plasma                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis: AG Schnelltest                                                                         |  | <input type="checkbox"/> Toxoplasma (Hd, Kitz, Rd, Schaf, Schwein, Pfd*, Hirsch*) IFAT |                                             |
| <input type="checkbox"/> Tankmilch                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Leberegel: Fasciola ELISA Rd*                                                                               |  | <input type="checkbox"/> Hund Reiseprofil I: Babesia, Leishmania                       |                                             |
| <input type="checkbox"/> EDTA Blut                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Ostertagia: O. ostertagi ELISA Rd *                                                                         |  | <input type="checkbox"/> Hund Reiseprofil II: Babesia, Leishmania, Dirofilaria immitis |                                             |
|                                                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> Echinococcus (Hd, Primaten) ELISA                                                                           |  | <input type="checkbox"/> Trypanosoma equiperdum (Dourine) KBR                          |                                             |
| <b>Material PCR</b>                                                                                                                                      |  | <b>PCR</b>                                                                                                                           |  |                                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> EDTA Blut                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Babesia, Theileria (Hd, Pfd)                                                                                |  | <input type="checkbox"/> Echinococcus / Taenia                                         |                                             |
| <input type="checkbox"/> Biopsie/ Punktat: <input type="checkbox"/> Lymphknoten <input type="checkbox"/> Knochenmark                                     |  | <input type="checkbox"/> Leishmania                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> Toxoplasma                                                    |                                             |
| <input type="checkbox"/> Histoschnitt                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> Neospora                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> Trichinella                                                   |                                             |
| <input type="checkbox"/> Abortuntersuchung (Him Foetus) <input type="checkbox"/> Anderes: .....                                                          |  | <input type="checkbox"/> Besnoitia                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Andere: .....                                                 |                                             |
| <small>* Methode als Ganzes oder für bezahlte Tierart nicht akkreditiert; <sup>1</sup> Informationen und Medien auf Anfrage</small>                      |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                        |                                             |
| <small>19022d Version 013 08/09 ab 05.09.17</small>                                                                                                      |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                        |                                             |



# Untersuchung des Wildkörpers & Auffälligkeiten

Wurden Auffälligkeiten entdeckt:

- Veränderte Organe zusammen mit dem Wildtierkörper vorweisen
- Bei Veränderungen am Magen-Darmtrakt können auch Fotos vorgewiesen werden.
- Der amtliche Tierarzt entscheidet definitiv über die weitere Verwendung des Wildbrets
- Anzeichen auf Seuchen – Erkrankung bei einem beschossen oder beobachtetem Wild, ist der Jäger verpflichtet, diese unverzüglich einem amtliche Tierarzt zu melden.