



FEBER

Det er vigtigt at afklare, om feber skyldes infektion, inflammation, tumor eller immunmedieret sygdom. Ved temperatur $> 41,5^{\circ}\text{C}$ kan livstruende komplikationer opstå, der kan føre til cirkulatorisk shock og døden.

Ved mistanke om smitsom årsag bør undersøgelse af hesten foregå iført relevante værnemidler for at undgå spredning af smitte.

Henvisning bør overvejes i de tilfælde, hvor årsagen til feberen ikke kan lokaliseres, hvor hestens almenbefindende er stærkt påvirket, og i de tilfælde, hvor hesten ikke responderer adækvat på behandling.

SYMPTOMER/HISTORIK

- Primære tegn: Temperatur $> 38,3^{\circ}\text{C}$ voksen hest, $> 38,9^{\circ}\text{C}$ føl
- Ofte samtidig med et eller flere af følgende symptomer: Nedstemthed, nedsat drikke/ædelyst, hoste og flåd fra nares, diarré og/eller kolik, hudlæsioner, halthed.

KOMMUNIKATION MED EJER FØR TILSYN

- Temperatur og hestens alder
- Transporteret eller flyttet til ny stald for nyligt
- Deltaget i stævner eller lignende samlinger med andre heste for nyligt
- Kendskab til andre syge heste i stalden
- Hvorvidt hesten for nyligt er behandlet for anden sygdom
- Vaccinationsstatus; influenza, herpes, tetanus
- Andre tegn på lokal/generaliseret sygdom eller vægttab.

UNDERSØGELSE

Grundig klinisk undersøgelse af hesten med henblik på lokalisation af årsagen til hestens feber. Temperaturen tages **altid** af dyrlægen, selvom ejer selv har gjort det tidligere. Vær opmærksom på forudgående behandling af hesten med NSAID.

- Tjek hestens huld og almene adfærd
- Tjek for næseflåd og hævede lymfeknuder
- Auskultation af hjerte, lunger og gastro-intestinalkanalen
- Undersøgelse af huden og bevægeapparatet for læsioner og eventuelle haltheder/hævelser
- Kig evt. hesten i munden, og tjek for dårlig lugt.

Kan en åbenlys årsag til hestens feber ikke lokaliseres, bør supplerende undersøgelser overvejes:

- Blodprøve: hæmatologi, SAA, fibrinogen og evt. biokemi
- Svaber/blodprøve: virusundersøgelse.

Udvidet diagnostik kan ligeledes være relevant, hvis årsag ikke umiddelbart lokaliseres:

- Bughulepunktat, fæcesundersøgelse, røntgen, ultralyd etc.

HYPPIGSTE DIFFERENTIALDIAGNOSER

Ved at parre de øvrige kliniske fund med feberen, kan de mest relevante differentialdiagnoser lettest identificeres og lokaliseres til de relevante organsystemer. Er dette ikke åbenlyst, kaldes tilstanden "feber af ukendt årsag", og smitteforebyggende/hygiejne tiltag skærpes grundet risiko for potentielt smitsom sygdom.

BEHANDLING

Afhænger af den underliggende årsag til hestens feber. Mistænkes smitsom årsag, bør hygiejneforanstaltninger og evt. karantæne iværksættes. Ejer instrueres i at tage hestens temperatur 2 x dagligt, til hesten er symptomfri + 10 dage.

- NSAIDs (SID/BID)
- Evt. supplement med omeprazolholdigt præparat ved længere tids behandling for at forebygge mavesår
- Antibiotika på indikation (mistanke om bakteriel sygdom) jf. European Medicine Agency/One Health-principper for antibiotika valg (https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/infographic-categorisation-antibiotics-use-animals-prudent-responsible-use_en.pdf) og tilrettet efter dyrknings/resistenssvar
- Antibiotika **anbefales ikke** ved mistanke om kværke i non-systemisk syg/påvirket hest!
- Ved mistanke om herpes, influenza eller kværke, kan ejer henvises til DDD Faggruppe Hestes brochurer med information til hesteejere for yderligere information.
<https://www.ddd.dk/media/5227/viden-om-kvaerke.pdf>
<https://www.ddd.dk/media/5225/viden-om-equin-herpesvirus.pdf>
<https://www.ddd.dk/media/5226/viden-om-equin-influenza.pdf>

Hestens konsumstatus og evt. tilbagehold på slagt opdateres jf. gældende lovgivning i pas.