



# Chats plus âgés : 8 ans ou plus

Service de soins de santé	Chats plus âgés : 8 ans ou plus
<b>But</b>	Le dépistage des maladies courantes telles que l'hyperthyroïdie, la maladie rénale chronique, l'arthrite ou le diabète se révèle très important dans ce groupe d'âge. Tous les chats plus âgés devraient être soumis régulièrement à une évaluation minutieuse des signes de douleur.  En raison de l'immunosénescence se produisant avec l'âge et pouvant atténuer l'immunité déjà établie, la vaccination ne devrait pas être interrompue chez les chats âgés.
<b>Examen physique et consultation</b>	Effectuer au moins deux fois par année.
<b>Évaluation et contrôle de la douleur</b>	Évaluer la présence de douleur et le besoin d'analgésie à chaque examen.
<b>Tests de dépistage du FeLV et du FIV</b>	Tester tous les chats malades ou exposés, et ceux dont le statut sérologique est inconnu.
<b>Dépistage des maladies</b>	<b>Recommandés au moins annuellement :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mesure de la pression artérielle;</li> <li>• Examen du fond de l'œil;</li> <li>• Profil biochimique sérique, hémogramme, T<sub>4</sub> totale;</li> <li>• Analyse d'urine (+/- culture urinaire, protéines urinaires : ratio de la créatinine au besoin);</li> <li>• Examen de radiographies thoraciques et abdominales.</li> </ul>
<b>Vaccin (FVRCP) contre la panleucopénie féline, l'herpèsvirus félin (type 1), le calicivirus</b>	<b>Si aucune vaccination antérieure :</b> administrer la première dose, puis le vaccin de rappel 3 ou 4 semaines plus tard.  <b>Vaccinations subséquentes :</b> revacciner tous les 3 ans à moins d'un risque élevé de maladie justifiant des vaccins plus fréquents.  Administrer au niveau du coude droit ou au-dessous de celui-ci. Recommandé pour tous les chats.
<b>Vaccin contre la rage (selon qu'il sera approprié régionalement)</b>	<b>Si aucune vaccination antérieure :</b> administrer une dose unique.  <b>Vaccinations subséquentes :</b> conformément aux directives du fabricant.  Administrer au niveau du genou droit ou au-dessous de celui-ci. Recommandé : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour les chats ayant un accès à l'extérieur, notamment un balcon;</li> <li>• Dans les régions présentant un risque d'exposition à la faune sauvage telle que les chauves-souris, les renards, les mouffettes, etc.;</li> <li>• Lorsque les règlements municipaux ou provinciaux l'obligent;</li> <li>• Pour les chats voyageant dans d'autres pays.</li> </ul>

## Chats plus âgés : 8 ans ou plus

Service de soins de santé	Chats plus âgés : 8 ans ou plus
<b>Évaluation nutritionnelle</b>	<p>Évaluer le régime et les pratiques alimentaires selon l'étape de la vie, le style de vie et l'état de santé du chat.</p> <p>Mesurer le poids, l'indice d'état corporel et l'état de la masse musculaire à chaque visite; déterminer le poids idéal du chat.</p> <p>Formuler une recommandation précise, oralement et par écrit, concernant la nourriture, la ration alimentaire et la fréquence d'administration des repas.</p>
<b>Coprologie (examen des selles)</b>	<p>Évaluer à chaque examen.</p> <p>Les techniques de flottation fécale par centrifugation, soit avec du sulfate de zinc ou une solution sucrée modifiée de Sheather, sont considérées comme les épreuves les plus fiables.</p> <p>Après l'âge de 1 an, le but est d'évaluer l'observance relative à l'administration régulière d'un parasiticide à large spectre.</p>
<b>Contrôle parasitaire</b>	<p>Une administration mensuelle (saisonnaire ou à longueur d'année) d'un parasiticide à large spectre, efficace contre le ver du cœur, les parasites intestinaux et les puces, devrait être instaurée selon le risque d'infection du chat.</p> <p>Si le chat ne reçoit pas de parasiticide à large spectre mensuellement, une vermifugation prophylactique de 2 à 4 fois par année est recommandée.</p>
<b>Vaccin contre la leucémie féline (FeLV)</b>	<p><b>Si aucune vaccination antérieure :</b> administrer une première dose, suivie d'un vaccin de rappel 3 ou 4 semaines plus tard.</p> <p><b>Vaccinations subséquentes :</b></p> <p>Revacciner chaque année les chats très exposés.</p> <p>Revacciner tous les 2 ans les chats faiblement exposés.</p> <p>Nul besoin de revacciner les chats non exposés.</p> <p>Administrer au niveau du genou gauche ou au-dessous de celui-ci.</p> <p><b>Chats très exposés :</b> les chats se promenant librement, ceux présentant des blessures attribuables à des morsures de chats ou ceux vivant avec des chats positifs au FeLV.</p> <p><b>Chats faiblement exposés :</b> les chats qui séjournent en pension, ceux qui ont un accès limité à l'extérieur, ceux dont le risque de contact avec d'autres chats est minime, les chats d'intérieur partageant le foyer avec des chats allant à l'extérieur.</p> <p><b>Chats non exposés :</b> les chats uniques vivant seulement à l'intérieur ou les chats d'intérieur vivant avec d'autres chats ayant un statut sérologique négatif connu au FeLV.</p>
<b>Soins des griffes et toilettage</b>	<p>Démontrer la marche à suivre pour la taille des griffes et tailler les griffes à chaque visite.</p> <p>Discuter de l'importance de griffer (« faire ses griffes ») en tant que comportement, ainsi que des endroits et des types de stations (« arbres à griffer » ou « griffoirs ») pour ce comportement.</p> <p>L'onxyectomie ne devrait être pratiquée que pour des raisons médicales.</p> <p>La tendinectomie (ou ténectomie) n'est jamais recommandée.</p>
<b>Attribution d'un moyen permanent d'identification (micropuce et/ou tatouage, collier et médaille d'identité)</b>	<p>Détecter la micropuce du chat à chaque visite à l'aide d'un lecteur pour vérifier son emplacement et son fonctionnement; mettre à jour les coordonnées du propriétaire dans la base de données de la micropuce.</p>