

Bitte nehmen Sie sich vor Ihrem ersten Besuch in unserer Praxis etwas Zeit und beantworten Sie diesen Fragebogen so genau wie möglich. An Ihrem Besuchstermin werden wir ihn nochmals gemeinsam durchgehen.

Besitzer: _____

Tier: _____

Hund Katze Name: _____ Rasse: _____ Alter: _____

männlich weiblich kastriert

Vorbericht

Vorstellungsgrund: _____

Juckreiz? nein ja: wo? _____ schwach mittel stark

Haarverlust? nein ja: wo? _____

Offene Stellen /Wunden? nein ja: wo? _____

Hautrötung? nein ja: wo? _____ Schuppen? nein ja

Hautgeruch? nein ja Fettige Haut? nein ja Trockene Haut? nein ja

Andere Auffälligkeiten:

Wie lange besteht das Problem schon? _____

Hatte Ihr Tier dieses Problem früher schon einmal? nein ja

Wie alt war das Tier, als die Symptome erstmalig auftraten? _____

Bei Juckreiz: Wie stark ist dieser auf einer Skala von 0-10? (s. letzte Seite) _____

Wo hat das Problem angefangen?

Gesicht/Schnauze Ohren Augen Nase Lefzen Hals Brust Achselbereich Bauch Innenschenkel

Rücken Gliedmaßen Pfoten Genitalbereich Rute

Hat sich die Hautveränderung von dort ausgedehnt? nein ja Wohin? _____

Wie schnell hat sich die Hautveränderung ausgedehnt?

langsam oder sehr schnell gleichmäßig oder schubweise

Was ist Ihnen zuerst aufgefallen? Juckreiz Hautveränderung beides

Sind ähnliche Probleme bei den Eltern oder Geschwistern des Tieres bekannt? _____

Sind die Symptome zu manchen Tageszeiten oder an manchen Aufenthaltsorten schlechter? nein ja

Wann? morgens abends Wo? im Haus außerhalb

Ist das Problem zu manchen Jahreszeiten schlimmer?

nein ja, wann? Frühling Sommer Herbst Winter

2. Allgemeinzustand

Zeigt Ihr Haustier folgende Symptome?

- Konditionsverlust Lahmheiten
- Appetitverlust Gewichtsverlust Gewichtszunahme vermehrte Wasseraufnahme
- Erbrechen Husten Niesen/Nasenausfluss
- vermehrter Harnabsatz / wie oft? Durchfall

Wie oft setzt Ihr Tier Kot ab (pro Tag)?

- 1x 2x 3x 4x mehr als 4x

Andere Erkrankungen/Probleme: _____

Bisherige Diagnostik

Wurden schon Hautuntersuchungen wie Geschabsel/Abklatzschpräparate oder Blutuntersuchungen durchgeführt?
Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Bisherige Behandlungen

Ist Ihr Tier geimpft? Letztes Impfdatum: _____

Hat/Hatte Ihr Tier Parasiten? nein ja, welche? Flöhe Milben Würmer Zecken Andere

Letzter Behandlungszeitpunkt (auch vorbeugend): _____

Mit welchem Mittel? _____

Mit welchen Präparaten wurde das Hautproblem bisher behandelt? Haben sich die Symptome gebessert?

- Shampoo: Name: _____ Erfolg? nein ja
- Antibiotika: Name: _____ Erfolg? nein ja
- Kortison: Name: _____ Erfolg? nein ja
- Salben: Name: _____ Erfolg? nein ja
- Ohrentropfen: Name: _____ Erfolg? nein ja
- Anderes: Name: _____ Erfolg? nein ja

Welche der oben genannten Medikamente hat Ihrer Meinung nach am besten geholfen?

Welche Medikamente bekommt Ihr Tier zum jetzigen Zeitpunkt?

Haltung

Woher haben Sie Ihr Tier? Züchter Tierheim Privathaushalt Reise anderes: _____

Wie alt war das Tier bei Anschaffung? _____

Haben Sie noch andere Tiere im Haushalt? nein ja, welche? _____

Hat eines der anderen Tiere Hautprobleme? nein ja, welche? _____

Wieviel Zeit verbringt ihr Tier im Haus (in %)? _____

Wie sieht sein Schlafplatz aus? _____

Aufgabe des Tieres? Haustier Sport Jagd Zucht Diensthund

Ist Ihr Tier schon einmal außerhalb seiner normalen Umgebung gewesen (z.B. Urlaub, Tierpension, Freunde usw.)

nein ja, wann und wo? _____

Haben sich die Hautprobleme in der fremden Umgebung verändert? nein ja, verbessert oder verschlechtert?

Fütterung

Womit füttern Sie Ihr Tier? Welcher Hersteller?

Dosen _____ Trockenfutter _____

Selbstgekochtes _____

Vom Tisch _____

Leckerlis/Kaustangen/Belohnungen _____

Anderes _____

Füttern Sie Mineralstoffe, Vitamine oder anderes zu? nein ja

Name: _____

Wurde jemals eine spezielle Ausschlussdiät gefüttert? nein ja Wenn ja, wie lange? _____

Zu 100% konsequent? _____

Gibt es noch etwas, das Ihnen im Zusammenhang mit der Erkrankung wichtig erscheint?

Nur bei Katzen:

Lebt Ihre Katze nur im Haus oder geht sie auch nach draußen?

Wurde bei Ihrer Katze einer der folgenden Tests durchgeführt: FeLV FIV FIP Ergebnis: _____

Juckkreis-Skala: Für die Diagnose von Hauterkrankungen ist es wichtig den Schweregrad des Juckreizes genau zu bewerten. Dies können Sie als Besitzer am besten, da Sie Ihr Tier täglich sehen. Anhand folgender Kriterien nehmen Sie bitte eine Einteilung vor:

0 kein Juckreiz

1-2 milder Juckreiz

3-4 häufiges Jucken, ABER NICHT bei Ablenkung (Schlafen, Fressen, Spielen, Spazieren...)

5-6 häufiges Jucken, das Tier wacht teilweise auf um sich zu kratzen, ABER NICHT beim Fressen oder Spielen

7-8 sehr häufiges Jucken, wacht häufig auf um zu kratzen, manchmal auch beim Spielen oder Fressen

9-10 ununterbrochenes Kratzen, unterbricht Spielen und Fressen, schläft wenig