

# FRAGEBOGEN für HAUTPATIENTEN

Name Besitzer: \_\_\_\_\_ Name Tier: \_\_\_\_\_

Wie alt war das Tier, als es zu Ihnen kam? \_\_\_\_\_

Wie alt war das Tier, als die ersten Hautprobleme auftraten? \_\_\_\_\_

Wann trat das Hautproblem zum ersten Mal auf? \_\_\_\_\_

## Welches Hautproblem hat Ihr Tier?

- Juckreiz     Haarausfall     Schuppen     Pusteln     Krusten  
 Rötung     Verfärbung Fell/Haut     trockene Haut     fettige Haut  
 Wunden/offene Stellen     Hautgeruch     Zubildung/ Knoten

## Welche Körperregionen sind betroffen?

**Kopf:**  Nase     Ohren     Hals     Augenumgebung     Wangen     Kinn  
 Lefzen     Stirn

**Rumpf:**  Brust     Bauch     Rücken     Leiste     Kruppe     Analregion

**Beine:**  Vorderpfoten     Hinterpfoten     Achseln     Kniefalte     Oberschenkel

## Welche der oben aufgeführten Körperstellen war zuerst betroffen?

\_\_\_\_\_

## Wann ist der Juckreiz stärker?

im Frühjahr     im Sommer     im Herbst     im Winter

unabhängig von der Jahreszeit

tagsüber     nachts     im Haus     im Freien     an anderen Orten ( Urlaub, Hundepension)

kein Unterschied, Juckreiz immer gleich

## War Ihr Tier schon mal im Ausland?

nein

ja    in: \_\_\_\_\_

Falls Ihr Tier aus dem Ausland stammt: wurde ein Test auf Reisekrankheiten gemacht?  ja  nein

**Leben noch andere Tiere im Haushalt?**  ja  nein

**Welche?** \_\_\_\_\_

**Haben andere Tiere im Haushalt ähnliche Hautprobleme?**

ja \_\_\_\_\_

nein

**Haben Menschen im Haushalt ähnliche Hautprobleme?**

ja  nein

**Behandeln Sie Ihr Tier vorbeugend gegen Zecken/ Flöhe?**

ja mit \_\_\_\_\_, zuletzt am \_\_\_\_\_

nein

**Wann wurde Ihr Tier zuletzt entwurmt/ geimpft?**

\_\_\_\_\_

**Welches Futter füttern Sie Ihrem Tier?**

Trockenfutter \_\_\_\_\_

Nassfutter \_\_\_\_\_

vom Tisch/ selbstgekocht \_\_\_\_\_

Barf \_\_\_\_\_

Leckerchen \_\_\_\_\_

Zusatzpräparate \_\_\_\_\_

**Womit wurde das Hautproblem bisher behandelt?**

1. \_\_\_\_\_ wie lange? \_\_\_\_\_ Erfolg  ja  nein

2. \_\_\_\_\_ wie lange? \_\_\_\_\_ Erfolg  ja  nein

3. \_\_\_\_\_ wie lange? \_\_\_\_\_ Erfolg  ja  nein

4. \_\_\_\_\_ wie lange? \_\_\_\_\_ Erfolg  ja  nein

## FRAGEN zum ALLGEMEINZUSTAND

- Allgemeinbefinden     normal                             reduziert
- Appetit                     normal     vermehrt     reduziert
- Gewicht                     unverändert    Zunahme    Abnahme
- Trinkmenge                 normal     erhöht     reduziert
- Urinabsatz                 normal     erhöht     reduziert
- Kotabsatz                  normal     Durchfall    Verstopfung
- Kotabsatzfrequenz         wie immer: \_\_\_x pro Tag    häufiger    reduziert
- Niesen                     ja         nein
- Husten                     ja         nein
- Augenausfluss             ja         nein
- Läufigkeit                letzte Läufigkeit am \_\_\_\_\_    normal     abnormal
- Verhaltensänderungen:  nein
- ja:    verkriecht sich    gereizt/ aggressiv
- andere Schlafplätze    meidet andere Tiere

### Andere Erkrankungen:

---

---

### Medikamente, die Ihr Tier regelmäßig nimmt:

---

---

### Was erscheint Ihnen noch wichtig?

---

---