



Formular zur Erhebung des Vorberichts

Sehr geehrte Patientenbesitzer,

Sie haben mit Ihrem Tier einen Termin bei uns in der Kleintierklinik der Tierärztlichen Hochschule Hannover, in der Sprechstunde der Dermatologie vereinbart. Dieser Termin wird ungefähr eine Stunde dauern, in dem wir über die Vorgeschichte der Hautproblematik mit Ihnen sprechen, als auch eine vollständige Allgemeinuntersuchung und eine spezielle Hautuntersuchung durchführen werden. Letztere zieht sehr häufig einige Oberflächentests nach sich, die auch innerhalb dieses Sprechtermins ausgewertet werden.

Eventuelle weiterführende Diagnostik oder Probeneinsendungen in Labore werden mit Ihnen vor Ort besprochen, erstere in den meisten Fällen auf einen weiteren Termin vertagt, da es bei Hauterkrankungen immer sehr sorgfältiger Planung bedarf. Schlussendlich wird ein Therapieplan erstellt, und häufig nötige Kontrolltermine besprochen. Für diesen Ersttermin bei uns ist es sehr wichtig, dass Sie uns alle bisher durchgeführten Testergebnisse als auch Behandlungen zukommen lassen (sodass wir nicht unnötig Untersuchungen wiederholen müssen, leider ist dies aufgrund der Präsentation jedoch in besonderen Fällen unabdingbar).

Wir erarbeiten sehr gerne einen Plan für Ihr Tier in Zusammenarbeit mit Ihrem Haustierarzt/in; das heißt, wenn diese/r mit uns vor dem Ersttermin in Kontakt treten möchte, stehen wir dazu sehr gerne zur Verfügung, als auch werden unsere Dokumentation ihm/ihr zur Verfügung stellen.

Gerade für Hautprobleme (inklusive Fell-, Krallen und Ohrprobleme) ist es sehr wichtig für uns, so viele Informationen wie möglich über Ihr Tier und dessen Krankheitsverlauf von Ihnen zu erhalten. Diese Informationen sind entscheidend für das weiter diagnostische und therapeutische Vorgehen bei Ihrem Tier / unserem Patienten. Die Kosten für sämtliche Untersuchungen und Kontrollen können Sie auf unserer Homepage unter dem Punkt „Leistungskatalog und Gebühren“ einsehen.

Bitte füllen Sie die folgenden Seiten, gerne zusammen mit allen Personen, die regelmäßigen Kontakt zu dem Tier haben, aus und bringen Sie diese zu Ihrem Termin mit.

Wir bedanken uns im Vorhinein für das gewissenhafte Ausfüllen dieses Formulars.

- Ihre Dermatologie der Klinik für Kleintiere -

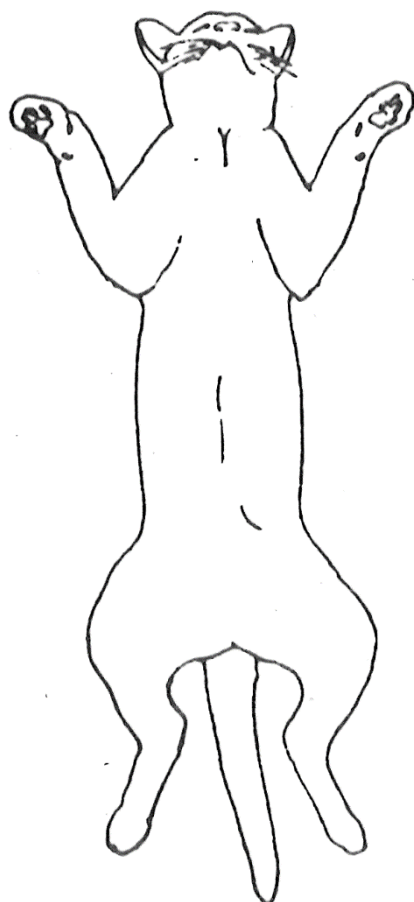


Bitte zeichnen Sie auf den folgenden Skizzen ein, in welchem Bereich und in welchem Ausmaß sich das Problem erstreckt.

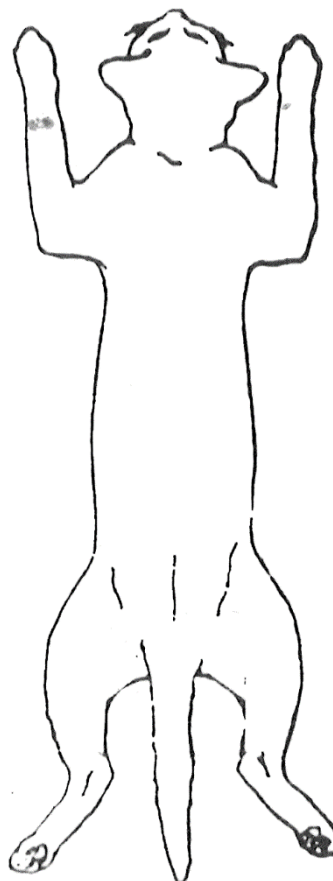
Sollten verschiedene Probleme an unterschiedlichen Stellen auftreten (zum Beispiel Haarverlust, Juckreiz, Rötungen, etc.) können Sie diese mit verschiedenen Farben oder Schraffierungen darstellen.

In diesem Fall bitten wir Sie, eine kurze Legende zu verfassen, welche Farbe/Schraffierung für welches Problem steht:

Katze – Ansicht von unten



Katze – Ansicht von oben



linke Pfoten



rechte Pfoten



Nasen von vorne





1. Angaben zu Halter und Tier

Besitzername: _____

Anschrift: _____

Patient: _____

T/Nummer (falls bekannt): _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich Kastriert Nicht kastriert

Alter/Geburtstag: _____

2. Allgemeine Angaben zum aktuellen Status

Sind bei den Elterntieren/Geschwistern Hauterkrankungen bekannt? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

War das Tier jemals im Ausland oder stammte aus dem Ausland? Ja Nein

Falls ja, in welchen Ländern genau? _____

Impfstatus des Tieres? Geimpft am _____ Nicht geimpft Nur grundimmunisiert

Entwurmungsstatus des Tiers? Entwurmt am _____ Nicht entwurmt

Behandlung gegen Flöhe/Zecken? Ja, am _____ Nicht vorgenommen

Ist Ihre Katze ein/e: Wohnungskatze Freigänger Sonstiges: _____

Wurde Ihre Katze auf eine der folgenden Erkrankungen getestet? Fall ja, wann? _____

FeLV (Leukose) FIV („Katten-Aids“) FIP (infektiöse Bauchfellentzündung)



Bitte beschreiben Sie grob das Hautproblem Ihres Tieres:

Sie würden es eher als eine leichte mäßige schwere Hautveränderung bezeichnen.

Leidet das Tier an Juckreiz? Beachten Sie hierbei, dass neben Kratzen auch die am nächsten Punkt aufgeführten Verhaltensweisen Anzeichen von Juckreiz sind.

Auf der letzten Seite des Bogens finden Sie eine Erläuterung der Werte, die Ihnen bei der Bewertung des Juckreizes hilft.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Wie stellt sich der Juckreiz dar?

- Kratzen Kopfschütteln Belecken
 Beknabbern Ankauen An Gegenständen reiben
 Sonstiges: _____

Wann ist der Juckreiz am stärksten?

Ganztags Morgens (Nach)mittags Abends Nachts

Zeigt das Tier eine oder mehrere der folgenden Hautveränderungen?

- Haarverlust Schuppen Pickeln/Pusteln
 Rötungen Krusten Quaddeln
 Wunden Geruchsabweichung

Empfinden Sie den Zustand der Haut als: normal eher trocken eher fettig

Leidet das Tier zurzeit noch an anderen Erkrankungen? Ja Nein

Falls ja, an welchen und seit wann? _____



3. Angaben zur Erkrankung

Zeigte sich die Hautveränderung ursprünglich anders? Ja Nein

Wenn ja, wie? _____

Wie alt war das Tier, als die Hautveränderung erstmal auftrat? _____

Wie hat sich die Veränderung seitdem ausgedehnt?

- Gar nicht Langsam Mäßig Schnell
 In gleichmäßiger Geschwindigkeit In Intervallen

Besteht ein Zusammenhang zwischen der Hautveränderung und...

- ... der Rolligkeit? Nein Ja
... den Jahreszeiten? Nein Frühling Sommer Herbst Winter
... dem Aufenthaltsort? Nein Im Haus Außerhalb des Hauses

Hatte Ihr Tier bisher Ohrprobleme (z. B. Ohrentzündungen)? Ja Nein

Wenn ja, welche und wann? _____

Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Tier Probleme mit dem Hören hat? Ja Nein

Wenn ja, auf welchem Ohr _____

Zeigt Ihr Tier Asymmetrien im Gesicht (z. B. Augen, Lippen, Ohren)? Ja Nein

Wenn ja, wo _____

Zeigt Ihr Tier Schmerzen beim Kauen von hartem Futter oder beim Maunzen?
 Ja Nein

Zeigt Ihr Tier vermehrtes Kopfschütteln? Ja Nein

Zeigt Ihr Tier gehäuft Niesen? Ja Nein



Zeigt Ihr Tier in letzter Zeit Veränderungen im Gangbild (z. B. Drang zu einer bestimmten Seite, sich an Möbel und Wände lehnd, betrunkenen Gang, etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Erscheinen Ihnen bestimmte Regionen im Körper empfindlicher oder sogar schmerzhaft?

Ja Nein

Wenn Ja, zeichnen Sie diese Regionen bitte auf der Tierkarte auf Seite 3 ein.

4. Angaben zum Haushalt

Hat ihr Tier Kontakt zu anderen Haustieren? Bedenken Sie bitte auch Tiere, die z. B. Ihren Nachbarn gehören oder die Sie regelmäßig beim Spazieren gehen treffen (Kaninchen im Garten, Pferde auf der Weide etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Hat ihr Tier Kontakt zu Wildtieren? Ja Nein

In welcher Umgebung lebt ihr Tier?

- Wohnung Haus Zwinger Hof
 Ländlich Stadt Sonstiges: _____

Wo liegt Ihr Tier bei Ihnen Zuhause?

- Kratzbaum Körbchen Teppich Boden
 Bett Sofa Sonstiges: _____

Aus welchem Materialien bestehen die Unterlagen?



Hält sich Ihr Tier regelmäßig in anderen Haushalten (bei Verwandten, Tierpensionen, etc.) auf?

Ja Nein

Wenn ja, wo und wann? _____

Hat sich die Hautveränderung in der fremden Umgebung:

Verbessert Verschlechtert Nicht verändert

5. Angaben zur Fütterung

Was füttern Sie Ihrem Tier?

Trockenfutter: _____

Feucht-/Dosenfutter: _____

Leckerlis: _____

Selbstgekochtes: _____

Trinken: _____

Anderes: _____

Befolgen Sie schon eine bestimmte Diät?

Ja Nein

Wenn ja, welche und seit wann? _____

Hat sich die Hautveränderung mit der Diät:

Verbessert Verschlechtert Nicht verändert

Hat sich die Darmaktivität mit der Diät:

Verbessert Verschlechtert Nicht verändert

Füttern Sie Ihrem Tier Vitamine oder Nahrungsergänzungsmittel?

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Hat sich die Hautveränderung mit den Präparaten:

Verbessert Verschlechtert Nicht verändert



6. Angaben zum Allgemeinbefinden

- | | | | |
|---------------------|--|--|---|
| Allgemeinbefinden: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Vermindert | <input type="checkbox"/> Aufgeregt |
| Appetit: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Vermindert | <input type="checkbox"/> Vermehrt |
| Trinkwassermenge: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Vermindert | <input type="checkbox"/> Erhöht |
| Körpergewicht: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Abgenommen | <input type="checkbox"/> Zugenommen |
| Harnabsatz | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Vermindert | <input type="checkbox"/> Erhöht |
| Kotabsatzfrequenz | <input type="checkbox"/> < 2x/Tag | <input type="checkbox"/> 2-3x/Tag | <input type="checkbox"/> > 3x/Tag |
| Kotqualität | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Weich | <input type="checkbox"/> Verhärtet |
| | <input type="checkbox"/> Durchfall | <input type="checkbox"/> Blähungen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| Erbrechen | <input type="checkbox"/> Nicht vorhanden | <input type="checkbox"/> Vorhanden | |
| Nasenausfluss | <input type="checkbox"/> Nicht vorhanden | <input type="checkbox"/> Vorhanden | |
| Augenausfluss: | <input type="checkbox"/> Nicht vorhanden | <input type="checkbox"/> Vorhanden | |
| Sonstiges Symptome: | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar: _____ | |

Gibt es etwas, was Sie uns im Zusammenhang mit dem Allgemeinbefinden mitteilen wollen?

--- nur für weibliche Tiere ---

Die letzte Rolligkeit war im Zeitraum: _____

- | | | |
|---|---|---|
| Rolligkeitsdauer/-intervalle: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Rolligkeitsverlauf: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Eine hormonelle Rolligkeitsunterdrückung: | <input type="checkbox"/> Wird verwendet | <input type="checkbox"/> Wird nicht verwendet |
| Wird Ihr Tier scheinträchtig? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

7. Angaben zu bisherigen Behandlungen

Wurde bisher schon Untersuchungen durchgeführt? Ja Nein

Wenn ja, welche, wann und was für Ergebnisse ergaben sich? _____



Wurde ihr Tier bisher schon behandelt?

Ja Nein

Wenn ja, womit?

- | | | | |
|--|-------------|--------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Antiparasitika | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Antibiotika | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kortison | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Antihistaminika | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Shampoos | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Salben/Cremes | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ohrentropfen | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Andere: | Name: _____ | Dauer: _____ | Wirkung: _____ |

Welches der oben genannten Medikamente hat ihrem Tier am besten geholfen?

Bekommt ihr Tier zurzeit noch andere Medikamente?

Ja Nein

Falls ja, welche und wie lange? _____

8. Eigene Angaben

Gibt es weitere Informationen, die Sie als wichtig erachten und uns mitteilen wollen?



Erläuterung zur Juckreiz-Skala (Hill et al. 2009):

- 0 = Das Tier zeigt ein normales Verhalten. Ein Juckreiz tritt nur selten auf.
- 2 = Milder, gelegentlich wiederholt auftretender Juckreiz. Eine Verletzung der Haut liegt nicht vor.
- 4 = Milder, häufiger auftretender Juckreiz. Das Tier kann von dem Juckreiz durch Fressen, Schlafen, Spielen oder Sonstiges abgelenkt werden.
- 6 = Mäßiger Juckreiz, welcher auch manchmal nachts auftritt. Das Tier kann von dem Juckreiz durch Fressen, Schlafen, Spielen oder Sonstiges abgelenkt werden
- 8 = Starker Juckreiz, welcher auch nachts über einen längeren Zeitraum auftreten kann. Das Tier kann von diesem Juckreiz **nicht** abgelenkt werden.
- 10 = Sehr starker, fast schon dauerhafter Juckreiz. Das Tier kann von diesem Juckreiz **nicht** abgelenkt und nur durch körperliche Einschränkung vom Kratzen abgehalten werden.