



Dermatologischer Vorbericht

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum Besitzer/Überbringer:

Name des Besitzers

Name des Tieres

Allgemeine Fragen:

(Bitte kreuzen Sie "Ja" oder "Nein" an)

1. Aktuell geimpft?:

Ja Nein

Wenn ja, wann und gegen was?

2. Entwurmung:

Ja Nein

Wenn ja, wann zuletzt?

3. In Besitz seit:

4. Herkunft:

Züchter Privat Zoohandlung Tierschutz/-heim

Sonstige:

5. Auslandsaufenthalte/
Herkunftsland/Urlaub

Ja Nein

Wenn ja, wo?

6. Wenn ja, wurde bereits ein Test auf
"Reisekrankheiten" gemacht?

Ja Ergebnis Nein

7. Floh- und Zeckenprophylaxe:

Ja Nein

Wenn ja, welches Präparat?

Wann wurde es zuletzt gegeben?

8. Bei Katzen

Freigänger oder Wohnungskatze Wohnungskatze mit Balkon

8.1 Wurde je auf folgende spezielle
Katzenkrankheiten untersucht

FIP FeLV FIV

Ergebnis:

9. Schlafplatz des Tieres

10. Lebensraum (z.B. Zwinger, Haus, Garten)

11. Haben Sie Fußbodenheizung und/ oder
einen Kamin?

12. Welchen Bodenbelag hat Ihre Wohnung?



Seite 2

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Allgemeine Fragen zur Fütterung:

(Bitte kreuzen Sie unten an)

Was füttern Sie Ihrem Tier? Bitte geben Sie unten die Marke und Fleischsorte an:

Dosenfutter:

Trockenfutter:

Frischfleisch:

Leckerlie:

Haben Sie jemals eine spezielle Diät gefüttert?

Ja Nein

Wenn ja, welche und wie lange?

Ist Ihr Tier allergisch gegen Futterinhaltsstoffe oder Medikamente?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Allgemeine Fragen zum Allgemeinbefinden:

(Bitte kreuzen Sie "Ja" oder "Nein" an)

1. Allgemeinbefinden:

normal abnormal

Welche Abnormalitäten:

2. Futter und Wasseraufnahme:

vermindert normal vermehrt

3. Harnabsatz:

normal vermehrter Urinabsatz vermehrt

4. Häufigkeit Kotabsatz am Tag:

5. Zeigt Ihr Tier Symptome wie Erbrechen, Durfall, Husten, Niesen, Ausgenausfluss?:

6. Gewichtsverlust/-zunahme:

Ja Nein

7. Ist Ihr Tier müde/ schlapp:

Ja Nein

8. Hatte Ihr Tier schonmal Probleme mit:

Ohrenentzündungen

Ja Nein

Analbeutelentzündungen

Ja Nein

9. Bei unkastrierten Hündinnen, Läufigkeit:

normal abnormal

Wie oft im Jahr?



Seite 3

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

10. Bei Rüden Libido:

normal

gesteigert

11. Bereits bekannte Erkrankungen:

12. Weitere Tiere im Haushalt:

Allgemeine Fragen zum Allgemeinbefinden:

(Bitte kreuzen Sie unten an)

1. Grund der Vorstellung:

2. Beginn des aktuellen Hautproblems:

3. Welche der nachfolgenden Symptome treten auf?

Juckreiz

wunde Stellen

Krusten

Schuppen

Geruch

Quaddeln

Haarausfall

Ohrentzündung

Analbeutelentzündung

4. Falls Juckreiz (lecken, beißen, kratzen) vorhanden ist, wo manifestiert er sich?

Gesicht

Achselhöhlen

Pfoten

Schwanz

Rücken

Ohren

Überall

Andauernd

Sporadisch

5. Verschlimmert sich das Problem?

Ja

Nein

6. In welchem Alter begann das Problem?

7. Zu welcher Jahreszeit tritt das Problem vermehrt auf?

Frühjahr

Sommer

Herbst

Winter

8. Auf einer Skala von 0-10 (Null gar kein Juckreiz, 10 Kratzen ohne Unterbrechung auch nachts) wie hoch ist der Juckreiz Ihres Tieres - siehe Skala Blatt:

9. Sind Ihnen beim aktuellen Hautproblem zuerst Juckreiz und dann die Hautveränderungen aufgefallen oder umgekehrt?



Seite 4

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

10. Haben die Hautveränderungen sich ausgebreitet?

ja nein

Wenn ja, über welchen Zeitraum?

11. War das Problem, seitdem es besteht einmal komplett weg?

ja nein

12. Kontakt mit anderen Tieren (z.B. im eigenen Haushalt, in der Hundeschule)

Haben diese Hautprobleme? Welche?

ja nein

13. Hauterkrankungen bei Kontaktpersonen, bekannte MRSA (Multiresistente Keime) Probleme (Familie / Kinder etc.):

14. Bekannte Hautprobleme in der Zucht (Wurfgeschwister / Muttertier):

Allgemeine Fragen zu Medikamenten und Therapie:

(Bitte kreuzen Sie unten an)

1. Wie oft wird Ihr Tier gebadet?

wöchentlich alle 2 Wochen monatlich selten

2. Baden und Shampooieren:

hilft verschlimmert hat keinen Einfluss

3. Steht der Patient unter Medikamenten?

ja nein

Wenn ja, welche und wie oft in welcher Dosierung?

4. Benutzte Medikamente:

(z.B. Shampoos, Puder, Cremes, Ohrentropfen, Ohrreiniger, Sprays, Tabletten, Injektion, Augentropfen)

5. Letzte Tablettengabe am:

DD MM JJ Effekt:

6. Letzte Injektion gegeben am:

DD MM JJ Effekt:

7. Sonstige Medikamente:

(auch für andere Erkrankungen)

8. Wurde bereits weitere Diagnostik durchgeführt? (Hautgeschabel, Bluttest, Biopsien, Intrakutantest, sonstiges?)

ja nein

Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Herzlichen Dank!

Tanja Pies (Oberärztin , Zusatzbezeichnung Dermatologie)



Juckreizskala - Wie stark ist der Juckreiz?

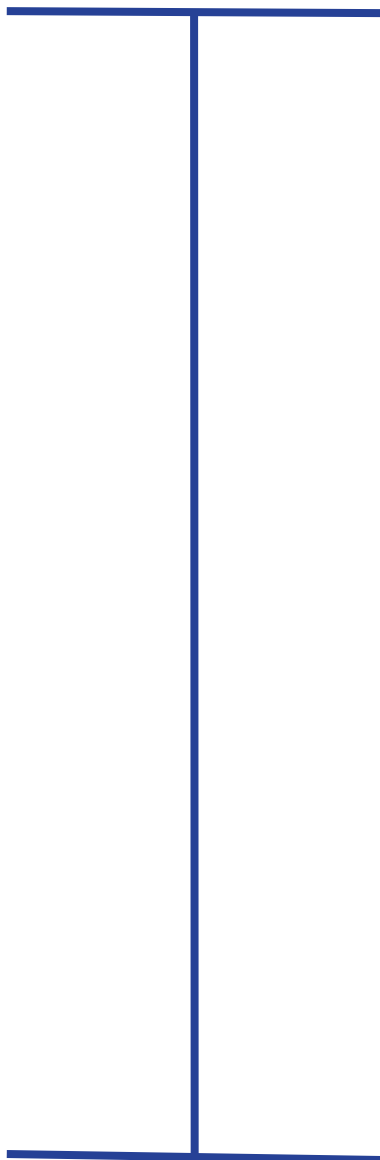
Bitte Markieren Sie den durchschnittlichen Juckreiz Ihres Hundes auf einer Skala mit einem Kreuz

Angaben zum Besitzer/Überbringer:

Name des Besitzers

Name des Tieres

Juckreiz kann sich als: Jucken, Kauen, Reiben, Beißen und Knabbern äußern!



Extrem starker Juckreiz/ fast ununterbrochen.
Egal was passiert, das Kratzen wird nicht unterbrochen,
auch im Behandlungszimmer (der Hund muss z.B. durch
Halskragen/Festhalten am Kratzen gehindert werden)

Heftiger Juckreiz/ langanhaltende Episoden von Juckreiz
(wenn beobachtet) UND auch beim Fressen, Spielen,
Spazieren oder bei Ablenkung

Mittelgradiger Juckreiz/regelmäßige Episoden
Juckreiz auch nachts (wenn beobachtet) ABER NICHT beim
Fressen, Spielen, Spazieren oder bei Ablenkung

Milder Juckreiz/etwas vermehrt
Kein Juckreiz nachts, beim Fressen, Spielen, Spazieren
gehen oder bei Ablenkung

Sehr milder Juckreiz/ nur gelegentlich Episoden
Nur wenig mehr Juckreiz, als in der Zeit bevor die
Hautproblematik begann

Normaler Hund -
ich glaube nicht, dass der Juckreiz ein Problem darstellt