

FRAGEBOGEN - HAUT -----

TIERÄRZTLICHE
SPEZIALISTEN

Dr. Monika Linek - Dermatologie
Dipl ECVD

Name: _____
Name des Tieres: _____
Rasse: _____
Alter des Tieres: _____
Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Wie sieht das Hautproblem Ihres Tieres aus?

+ = schwach ++ = mittel +++ = stark

Juckreiz: + ++ +++

Haarverlust: _____ wenn ja wo: _____

Offene Stellen/ Wunden: _____ wenn ja wo: _____

Hautrötung: _____ wenn ja wo: _____

Schuppen: _____

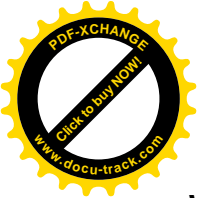
Hautgeruch: + ++ +++

Fettige Haut: ja nein Trockene Haut: ja nein

Andere Auffälligkeiten:

Wie lange besteht das Problem schon?

Ist das Problem zu manchen Jahreszeiten schlimmer? ja nein
Frühling Sommer Herbst Winter



Wo hat das Problem angefangen?

<u>Kopfbereich:</u> Ohren	Augen	Nase	Backenbereich	Lefzen
<u>Rumpf:</u> Rücken	Brust	Bauch	Leistengegend	
	Hals	Gliedmaßen	Pfoten	

Hat sich die Hautveränderung von da aus weiter ausgedehnt? ja nein
Wohin?

Wie schnell hat sich die Hautveränderung ausgedehnt?

Langsam oder sehr schnell gleichmäßig oder in Intervallen

Kratzt, reibt, leckt oder beißt sich Ihr Tier? ja nein

Ohren	Augen	Nase	Backenbereich	Lefzen
Rücken	Brust	Bauch	Leistengegend	
Hals	Gliedmaßen		Pfoten	

Haltung

Haben Sie noch andere Tiere im Haushalt? ja nein
Welche?

Hat eines der anderen Tiere Hautprobleme? ja nein
Welche?

Hat ein Familienmitglied Hautprobleme? ja nein
Welche?

Wieviel Zeit verbringt Ihr Tier im Haus?

Wo hält sich das Tier die restliche Zeit auf

Welche Böden haben Sie zu Hause auf denen Ihr Tier viel liegt?

Sind die Symptome zu manchen Tageszeiten oder an manchen Aufenthalts-orten schlechter? ja nein

Wann? Morgens Abends

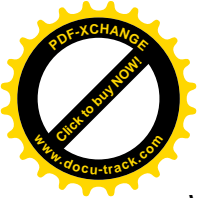
Wo? Im Haus Außerhalb

Bei Katzen:

Lebt Ihre Katze nur im Haus geht auch nach draussen

Wurde bei Ihrer Katze einer der folgenden Tests durchgeführt:

FeLV FIV FIP



Wann haben Sie zuletzt eine kontinuierliche Flohprophylaxe gemacht? _____

Mit welchen Mitteln?

Hat/hatte Ihr Tier andere Parasiten? ja nein
Welche? Milben Würmer Zecken Andere:

Ist Ihr Tier schon einmal außerhalb seiner normalen Umgebung (z.B. Urlaub, Tierpension, Freunde, usw.) gewesen? ja nein
Wo und wann?

Haben sich die Hautprobleme in der fremden Umgebung verändert? ja nein
Sie haben sich verbessert oder verschlechtert.

Fütterung

Was füttern Sie Ihrem Tier? (Bitte auch Leckerlies, Kaustangen usw. aufzählen)

Dosen:

Trockenfutter:

Selbstgekochtes oder vom Tisch:

Anderes:

Füttern Sie Vitamine, Mineralstoffe oder anderes zu? ja nein



Wie wurde Ihr Tier bislang behandelt? gar nicht
(Shampoos, Lotion, Tabletten, Cremes, Sprays, Ohrtropfen..)

Shampoo:	Name	ja	nein	Erfolg?
Antibiotika:	Name	ja	nein	Erfolg?
Kortison:	Name	ja	nein	Erfolg?
Salben:	Name	ja	nein	Erfolg?
Ohrtropfen	Name	ja	nein	Erfolg?
Andere:	Name			Erfolg?

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

Welche Medikamente kriegt Ihr Tier zum jetzigen Zeitpunkt?

ALLGEMEINZUSTAND

Allgemeinbefinden	normal	reduziert	
Kondition	normal	reduziert	
Appetit	normal	reduziert	erhöht
Gewichtsverlust	ja	nein	
Gewichtszunahme	ja	nein	
Trinkwassermenge	normal	erhöht	
Harnabsatz	normal	erhöht	
Kotabsatzfrequenz	1-2x	seltener	häufiger
Kotqualität	normal	abnormal	
Augenausfluss	ja	nein	
Läufigkeit	normal	abnormal	

Letzte Läufigkeit?.....
Andere Erkrankungen/Probleme:

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

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zum vereinbarten Termin mit.

TIERÄRZTLICHE SPEZIALISTEN
Dr. Monika Linek – Dermatologie
 Rodigallee 85, 22043 Hamburg
 Tel 040 / 229 01 01 Fax 040 / 22 71 55 40
www.tsh.de