

## Fragebogen für Hautpatienten

Name:

Name Ihrer Katze:

Datum:

Bitte bringen Sie den vollständig ausgefüllten Fragebogen zum Termin mit.

Sollten bereits Untersuchungen außerhalb dieser Praxis durchgeführt worden sein, bringen Sie bitte die Befunde zum Termin mit.

Sollten Sie verhindert sein: Bitte denken Sie daran, den Termin möglichst 48 Stunden vorher abzusagen (telefonisch unter 0461-22822 oder per E-Mail an [flensburg@anicura.de](mailto:flensburg@anicura.de)).

### Allgemeine Informationen zu Ihrer Katze

Alter:

Rasse:

Geschlecht:  weiblich  männlich  kastriert

Gehört Ihre Katze seit Welpenalter zu Ihnen?  Ja  Nein

Wo kommt Ihre Katze her?  von privat  aus Tierheim  aus dem Ausland  
 vom Züchter  vom Bauernhof  Sonstiges:

Ist Ihre Katze regelmäßig geimpft?  Ja  Nein

Entwurmen Sie Ihre Katze?  Ja, 1x/Jahr  Ja, in etwa alle 6 Monate  Ja, in etwa alle 3 Monate  
 Ja, monatlich  Ja, aber anderes Intervall  Nein

Wenn ja, wann haben Sie Ihre Katze zuletzt entwurmt?

Gibt es Vorerkrankungen bei Ihrer Katze?  Ja  Nein

Wenn ja, welche sind es?

### Fragen zur Haltung Ihrer Katze

Wo lebt Ihre Katze?  Nur Drinnen  Draußen  Sowohl als auch

Schläft Ihre Katze in ihrem Bett?  Ja, immer  Ja, manchmal  Ja, sehr selten  Nein, nie

Sind Sie kürzlich umgezogen?  Ja  Nein

Leben in Ihrem Haushalt weitere Tiere?  Ja, Katzen  Ja, andere Tiere  Nein

Wenn ja,

- wie viele Tiere leben bei Ihnen?
- sind andere Tiere ebenfalls betroffen?  Ja  Nein

**Wie viele Katzentoiletten sind bei Ihnen zu Hause aufgestellt?**

Wenn Sie verreisen, ...  ...kommt Ihre Katze mit  ...kommt Ihre Katze in die Katzenpension  
 ...bleibt Ihre Katze zu Hause  ...sonstiges:

**Fragen zur Fütterung und möglichen Magen-Darm-Symptomen Ihrer Katze**

**Was füttern Sie Ihrer Katze?**

**Seit wann füttern Sie so?**

**Füttern Sie immer dasselbe oder variieren Sie?**  immer dasselbe  es variiert

**Füttern Sie auch Leckerlies?**  Ja  Nein

**Geben Sie Ihrer Katze auch Essen, das für Menschen bestimmt ist?**  Ja  Nein

**Haben Sie bereits eine Ausschlussdiät durchgeführt?**  Ja  Nein

**Wenn Ihre Katze die Katzentoilette benutzt,**

- wie häufig setzt Ihre Katze am Tag Stuhlgang ab?
- Neigt Ihre Katze zu wechselhaftem Stuhlgang oder Durchfällen?  Ja  Nein

**Neigt Ihre Katze zum Erbrechen?**  Ja  Nein

**Sehen Sie Ihre Katze häufiger trinken als früher?**  Ja  Nein

**Fragen zum Hautproblem Ihrer Katze**

**Kreuzen Sie Zutreffendes in Bezug auf das aktuelle Hautproblem an und kreisen Sie betroffene Areale im Schema ein:**

- Fellverlust
- verstärkter Geruch
- Ohrenentzündung
- Kratzen/ vermehrtes Putzen
- Offene Hautwunden
- Weitere Veränderungen der Haut (bitte beschreiben):

**Bitte kreuzen Sie an:** 0 nicht vorhanden; 10 maximale Ausprägung

Ausprägung der Symptome

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

Schwere des Juckreizes

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

Beeinträchtigung des Wohlbefindens Ihrer Katze

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

**Ist es das erste Mal, dass Ihre Katze Hautprobleme hat?**     Ja     Nein

Wenn nein,

- wann zeigten sich die ersten Symptome?     <1 Jahr     1-3 Jahre     4-7 Jahre     >7 Jahre
- sind die Symptome dauerhaft vorhanden?     Ja     Nein
- sind die Symptome jedes Jahr zur selben Zeit wiedergekommen?     Ja     Nein
- unterscheiden sich die aktuellen von den ursprünglichen Symptomen?     Ja     Nein

**Seit wann bestehen die Beschwerden?**

**Bei Vorhandensein von Juckreiz (Kratzen/ vermehrtes Putzen):**

- Wie fing der Juckreiz an?     plötzlich     allmählich     ich weiß es nicht mehr
- Ist der Juckreiz in seiner Stärke gleichbleibend ausgeprägt?     Ja     Nein
- Bei bestehenden Hautveränderungen, was kam zuerst: Hautveränderung oder Juckreiz?  
 Hautveränderung     Juckreiz     beides zeitgleich     ich weiß es nicht mehr

**Hatte Ihre Katze schon einmal eine Ohrenentzündung?**     Ja, eine     Ja, mehrere     Nein

**Wurden schon Untersuchungen zu dem Problem Ihrer Katze durchgeführt?**     Ja     Nein

Wenn ja, welche?     Mikroskopische Untersuchungen     Blutentnahme  
 Urinuntersuchung     Biopsie  
 Untersuchung auf Bakterien     weitere Untersuchungen:

**Wurde bei Ihrer Katze, anderen Tieren und/ oder in Ihrer Familie bereits ein resistenter Keim festgestellt?**

Ja     Nein

**Haben Sie oder weitere Familienmitglieder Hautstellen an sich beobachtet?**     Ja     Nein

**Fragen zur Vorbehandlung Ihrer Katze**

**Wurde Ihre Katze bereits wegen des Hautproblems mit Medikamenten behandelt?**  Ja  Nein

Wenn ja,

- bitte Zutreffendes ankreuzen:  Cortison  Antibiotika  Sprays  
 Salben  Ohrenmedikamente  Unklar  
 Weitere Medikamente:
- hat eines/ haben mehrere Medikamente gut geholfen? bitte möglichst mit Namen  
 Ja  Nein

**Bekommt Ihre Katze aktuell Medikamente?**  Ja  Nein

Wenn ja, wie heißen sie und wie ist die Dosierung?

**Benutzen Sie ein Floh- und Zeckenmittel?**  Ja  Nein

Wenn ja, wie heißt es und wann haben Sie es zuletzt gegeben?

**Und zum Schluss: Gibt es etwas, das Sie ergänzen möchten?**