

Fragebogen zur Beurteilung der Lebensqualität von Patienten mit Herzerkrankungen -Fetch Score-



Name Besitzer:

Name Tier:

Rasse:

Alter:

Geschlecht:

Gewicht:

Dieser Fragebogen hilft uns die Lebensqualität Ihres Tieres besser beurteilen zu können. Der Test besteht aus 18 Fragen, welche jeweils mit einer Beurteilung der Ausprägung des abgefragten Symptoms zwischen 0 (Symptom tritt gar nicht auf) bis 5 (Symptom sehr ausgeprägt) beantwortet wird.

Der FETCH Score (Functional Evaluation of CardiacHealth) wird aus der Summe der erhaltenen Werte ermittelt und hilft bei der Entscheidung, ob eine Änderung der aktuellen Therapie Ihres Tieres notwendig ist.

Beurteilung wie sehr die Herzerkrankung Ihres Tieres sein Wohlbefinden in den vergangenen 7 Tagen beeinflusst hat:

1. Zeigt Ihr Tier eine erschwerte Atmung?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

2. Hustet Ihr Tier?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

3. Zeigt Ihr Tier ein keuchendes oder pfeifendes Atemgeräusch?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

4. Ist Ihr Tier generell vermehrt müde, erschöpft oder kraftlos?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

Falls Ihr Tier unter Bewegungseinschränkung steht, Überspringen Sie Frage 5. Falls Ihr Tier unter keiner Bewegungseinschränkung steht, lassen Sie Frage 6. aus.

5. Zeigt Ihr Tier Erschöpfung oder Unlust beim Spielen?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

6. Wie stark haben die Aktivitätsbeschränkungen das übliche Spielverhalten Ihres Tieres eingeschränkt?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

7. Muss sich Ihr Tier während Spaziergängen / Aktivität immer wieder hinsetzen oder -legen?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

8. Hat Ihr Tier Schwierigkeiten beim Laufen oder Treppensteigen?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

9. Ist Ihr Tier kollabiert oder bewusstlos geworden?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

10. Hat Ihr Tier Schwierigkeiten eine bequeme Position zum Liegen oder Schlafen zu finden?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

11. Ist es schwierig für Ihr Tier nachts durchzuschlafen?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

12. Ist der Appetit Ihres Tieres vermindert?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt



13. Müssen Sie vermehrt unterschiedliches Futter anbieten, damit Ihr Tier frisst?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

14. Uriniert Ihr Tier vermehrt in der Wohnung?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

15. Erbricht Ihr Tier?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

16. Verbringt Ihr Tier weniger Zeit mit der Familie? (weil es z.B. nicht die Treppe hochkommt, um bei der Familie zu sein oder weil es nicht auf die Couch / das Bett springen kann?)

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

17. Erscheint Ihr Tier gereizt oder ungern berührt?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

18. Ist der Hund/die Katze weniger lebhaft und energiegeladener?

1 2 3 4 5

Gar nicht Sehr ausgeprägt

Bekommt Ihr Tier Medikamente Ja Nein
Wenn ja, dauerhaft und welche?

ERWEITERTER FRAGENBOGEN BEI DEN KONTROLLTERMINEN

In den letzten drei Monaten:	stark vermindert	Vermindert	Gleichbleibend	Vermeht	Stark vermehrt
Aktivität	<input type="radio"/>				
Belastbarkeit	<input type="radio"/>				
Appetit	<input type="radio"/>				
Durst	<input type="radio"/>				
Durchfall	<input type="radio"/>				
Erbrechen	<input type="radio"/>				
Urinmenge	<input type="radio"/>				
Husten	<input type="radio"/>				