



Dermatologischer Vorbericht Hund

(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. Schlafplatz des Tieres

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

10. Haben Sie Fußbodenheizung und/ oder einen Kamin?

11. 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?

☐ ja ☐ nein

Haben diese Hautprobleme? Welche?

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? (Hautgeschabsel, 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!



0

keinerlei Juckreiz

1

2

seltener, leichter Juckreiz, überwiegend in Ruhephasen



3

gelegentlich auftretender, leichter Juckreiz am Tag, von dem der Hund sich aber gut ablenken lässt

4



5

regelmäßig auftretender, mittelstarker Juckreiz, teils auch nachts, von dem der Hund sich aber zügig ablenken lässt

6



7

vermehrt auftretender, starker Juckreiz, auch nachts, beim Fressen oder Spielen, von dem der Hund sich nur bedingt ablenken lässt

8



9

andauernder, massiver Juckreiz bis hin zur Selbstverletzung, der bei Aktivität jeder Art auftritt und von dem der Hund sich nicht ablenken lässt

10