

# ANAMNESE-FRAGEBOGEN

## – HUND / KATZE –

Mit den nachfolgenden Fragebogen möchte ich Ihnen helfen, die Lebens-(kranken-) Geschichte Ihres Lieblings detailliert darzustellen und zu rekonstruieren.

Bitte beantworten Sie die Fragen so genau wie möglich – jedes noch so banale Ereignis kann ein entscheidendes Puzzleteil im Gesamtbild Ihres Hundes / Ihrer Katze sein.

Der Fragebogen ersetzt nicht das ausführliche Eingangsgespräch, bietet aber eine sinnvolle Ergänzung und Unterstützung. Bitte füllen Sie auch den „Fragebogen – Schmerz“ aus.



Name des Halters: \_\_\_\_\_

Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Alter des Tieres: \_\_\_\_\_

Geschlecht (m/w oder mk / wk): \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

### PROBLEMBESCHREIBUNG

Warum möchten Sie Ihr Tier vorstellen – welche Symptome zeigt Ihr Tier?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Funktionen sind nicht beeinträchtigt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche der folgenden Punkte treffen auf Ihr Tier zu:

	Ja	Nein
Mein Tier lahmt deutlich im Schritt		
Mein Tier lahmt v. a. im Trab oder Galopp		
Die Lahmheit tritt v. a. nach Belastung auf		
Durch Springen (z.B. ins Auto) oder Trep- pensteigen verstärkt sich das Problem		
Mein Tier zeigt in bestimmten Situationen Schonhaltungen		
Nach längeren Liegen geht mein Tier klamm / lahm / steif		

	Ja	Nein
Mein Tier „läuft sich ein“ - die Lahmheit wird mit Bewegung weniger / verschwindet		
Mein Tier zeigt „komische“ Bewegungen (z.B. „Schweinsgalopp“, Wackeln mit dem Hinterteil, Hüpfende Bewegungen, etc.)		
Mein Tier läuft im Passgang		
Es gibt Probleme beim Hinlegen (langsa- mes Vortasten oder „Hinschmeißen“)		
Mein Tier kommt beim Aufstehen hinten schwer hoch		
Mein Tier möchte das betroffene Körperteil nicht benutzen		
Mein Tier „vergisst“ das Problem beim Spiel oder beim Jagen		
Denken Sie, Ihr Tier hat Schmerzen? (Nehmen Sie bitte auch den Schmerz-Fra- gebogen zur Hilfe)		
Schmerzen sind leicht hervorzurufen		
Die Schmerzen sind nur kurz		

### PROBLEMANALYSE

	Ja	Nein
Tritt dieses Problem erstmalig auf?		
Ist dieses Problem schon einmal aufgetre- ten? Wenn ja, wann?		
Handelt es sich um ein akutes Problem?		

	Ja	Nein
Besteht das Problem schon länger (chronisches Problem) ?		
Wird das Problem mit der Zeit schlimmer?		
Tritt das Problem immer auf?		
Tritt das Problem nur hin und wieder auf?		
Sind die Symptome witterungsabhängig?		
Verändern sie sich im Jahresverlauf?		
Treten die Symptome bevorzugt zu bestimmten Tageszeiten auf?		
Gibt es evtl. einen Zusammenhang mit dem weiblichen Zyklus?		
Gibt es Zusammenhänge mit bestimmten Stresssituationen?		
Bestehen andere bekannte orthopädische Probleme?		

Was ist zu Anfang aufgefallen? (Bitte eine genaue Beschreibung)

---



---



---

Bestehen andere bekannte orthopädische Probleme? Wenn ja, welche?

---



---



---

## PSYCHOSOZIALER HINTERGRUND

	Ja	Nein
Ist ihr Hund ein reiner Familienhund?		
Wird Ihr Hund sportlich oder jagdlich geführt oder hat er eine andere „Arbeitsaufgabe“?		
Gehen Sie mit Ihrem Hund auf einen Hundepplatz?		
Ist Ihre Katze ein Freigänger?		
Gibt es weitere Tiere im Haushalt?		

Wo und wann (Alter des Tieres) haben Sie Ihren Liebling erworben?

---



---



---

Wenn Sie nicht der erste Besitzer sind, kennen Sie die Vorgeschichte Ihres Tieres? (Bitte eine möglichst genaue Beschreibung)

---



---



---

Gab es im Leben Ihres Tieres besondere Vorfälle wie z.B. Unfälle, Reisen, Bekanntschaften oder spezielle „Dummheiten“ oder Angewohnheiten?

---



---



---

	Ja	Nein
Haben sich Änderungen im familiären Gefüge ergeben (z.B. Geburt eines Kindes, Kinder sind aus dem Haus, Heirat / Scheidung, Tod eines Familienmitgliedes, etc.)?		
Hat Ihr Tier regelmäßig Kontakt zu Artgenossen?		
Bevorzugt das Tier kühle Liegeplätze?		
Bevorzugt das Tier warme Liegeplätze?		
Muss Ihr Tier regelmäßig Treppen steigen?		
Zeigt Ihr Tier neuerdings Verhaltensauffälligkeiten wie z.B. Angst, Aggression, größere Scheu, etc. ?		

Wo gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren, wie viel Auslauf erhält er täglich?

---



---

Wie viel Zeit können Sie für Ihr Tier aufwenden?

---



---

## GESUNDHEITSTATUS

Allgemeines	Ja	Nein
Frisst und Trinkt Ihr Liebling wie immer?		
Zeit er Kot- und Urinabsatz wie sonst auch?		
Ist Ihr Tier regelmäßig geimpft?		
Ist es regelmäßig entwurmt?		
Machen Sie eine regelmäßige Parasitenprophylaxe (Zecken, Flöhe, etc.)?		

<b>Geschlechtsorgane</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Hat Ihr Tier einen regelmäßigen Zyklus?		
War Ihre Hündin / Kätzin schon einmal tragend?		
Verlief(en) die Trächtigkeit(en) und Geburt(en) normal?		
Wird Ihre Hündin scheinträchtig?		
Neigt Ihr Rüde / Kater zu Hypersexualität?		

Ist Ihr Tier kastriert? Wenn ja, wann und warum?

---



---



---

<b>Verschiedene Organsysteme</b>	<b>Ja (*)</b>	<b>Nein</b>
Sind Ihnen Erkrankungen bei Ihrem Tier bekannt?		
Nimmt Ihr Tier regelmäßig Medikamente?		
Hatte Ihr Tier bereits eine Infektion?		
Leidet Ihr Tier an Allergien?		
Leidet Ihr Tier an Hauterkrankungen?		
Hat Ihr Tier häufig Probleme mit den Augen (z.B. Bindehautentzündung)?		
Hat Ihr Tier häufig Probleme mit den Ohren? (welche Seite besonders?)		
Hat Ihr Tier öfter Nasenausfluss oder Schnupfen?		
Neigt Ihr Tier zu Zahnstein?		
Ist das Zahnfleisch häufig entzündet?		
Sind schon Zähne entfernt worden?		
Hustet oder räuspert sich Ihr Tier häufig?		
Leidet Ihr Tier an einer Herzschwäche?		
Hat Ihr Tier Kreislaufprobleme, ist schnell müde oder hat keine Kondition?		
Leidet Ihr Tier häufig an Erkrankungen der Atemwege (z.B. Asthma, Atemnot, Bronchitis etc.) ?		
Neigt Ihr Tier zu Durchfällen?		
Erbricht Ihr Tier häufiger?		
Neigt Ihr Tier zu Verstopfungen, Darmgeräuschen, Flatulenz oder allgemeiner Empfindlichkeit des Magen-Darmtraktes?		
Hat Ihr Tier häufig Probleme mit den Analdrüsen (leckt sich, rutscht, etc.)?		
Erkrankt Ihr Tier häufiger an Blasenentzündungen oder hat es Harnsteine?		
Besteht eine bekannte Niereninsuffizienz?		

(\*) Wenn ja, bitte hier genau notieren welche:

---



---



---



---

<b>Eingriffe</b>	<b>Ja (*)</b>	<b>Nein</b>
Hatte Ihr Tier bereits einen Unfall oder schwere Verletzungen?		
Wurde Ihr Tier schon einmal operiert?		
Wurde bei Ihrem Tier schon einmal Blut abgenommen für eine Laboruntersuchung?		
Wurde Ihr Tier bereits geröntgt oder im CT / MRI untersucht?		

(\*) Wenn ja, bitte hier genau notieren welche und warum:

---



---



---

### **BISHERIGE PROBLEMSPEZIFISCHE DIAGNOSTIK / THERAPIE**

Was wurde bis jetzt bezüglich des aktuellen Problems unternommen? (bei welchem Kollegen und wann?) Bisherige Diagnostik:

---



---

Bisherige Therapie (Medikamente, OP etc.):

---



---

Welchen Erfolg hatten die bisherigen Maßnahmen?

---



---

Wurden Schmerzmittel gegeben und wie reagierte das Tier darauf?

---



---