

Fragebogen zur Phänomenologie der Allergie

1. Adresse Hundehalter

Datum:

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Angaben zum Hund

Name:

Geb. Datum:

Rasse:

Gewicht ca.

kg

Grösse ca.

cm

Geschlecht: männlich weiblich

kastriert: ja nein

wenn kastriert, wann?

2. Anamnese zur Allergie

Fragen zur Fütterung

Wie füttern Sie Ihren Hund?

I. Grundfutter:

a) Trockenfutter: ja nein

Welches Trockenfutter füttern Sie momentan?

Gesamtfuttermenge pro Tag:

g

Fütterungszeiten:

Wie lange füttern Sie diese Sorte schon?

Welche Trockenfuttersorten haben Sie schon vormals gefüttert?

Wenn Ihr Hund jünger als 4 Jahre ist und Sie ihn selbst aufgezogen haben:
Mit welchem(n) Trockenfutter(n) haben Sie Ihren Hund während der Aufzucht gefüttert?

b) Nassfutter (Dosenfutter)

ja nein

Welches Nassfutter füttern Sie momentan?

Gesamtfuttermenge pro Tag:

Fütterungszeiten:

Wie lange füttern Sie diese Sorte schon?

Welche Nassfuttersorten haben Sie schon vormals gefüttert?

Wenn Ihr Hund jünger als 4 Jahre ist und Sie ihn selbst aufgezogen haben:
Mit welchem(n) Nassfutter(n) haben Sie Ihren Hund während der Aufzucht gefüttert?

c) Selbstgekochte Rationen

ja nein

Welche Komponenten verwenden Sie (Reis, Haferflocken, Rinderherz, etc.)

Wenn Ihr Hund jünger als 4 Jahre ist und Sie ihn selbst aufgezogen haben:
Mit welchem(n) Nassfutter(n) haben Sie Ihren Hund während der Aufzucht gefüttert?

Wenn Ihr Hund jünger als 4 Jahre ist und Sie ihn selbst aufgezogen haben:
Mit welchem(n) Nassfutter(n) haben Sie Ihren Hund während der Aufzucht gefüttert?

Geben Sie eine Beispielration an (z.B. Reis gekocht 30%, Haferflocken 10 Minuten eingeweicht 20%, Rinderherz zerkleinert 30 Minuten gekocht 40%, etc.)

Wie lange füttern Sie Ihren Hund schon so?

Wie haben Sie Ihren Hund vormals gefüttert?

Wenn Ihr Hund jünger als 4 Jahre ist und Sie ihn selbst aufgezogen haben:
Wie haben Sie Ihren Hund während der Aufzucht gefüttert?

II. Ergänzungsfutter

Füttern Sie Ihrem Hund Ergänzungsfutter (z.B. Vitamintabletten, Hefetabletten, Algenmehl, o. ä.)

ja nein

Wenn ja, welcher Art und Marke und welche Dosierung:
(z.B. Futterkalk Vitakalk 1 x täglich 1 Esslöffel)

III. Zusatzgaben

Füttern Sie Ihrem Hund zum Grundfutter etwas dazu
(z.B. Essensreste, Leberwurstbrot, Quark, Fleisch, etc.)?

ja nein

Wenn ja, was und wie häufig und in welchen Mengen?
(z.B. Leberwurstbrot, täglich ca. eine Scheibe, oder gekochtes Fleisch 1 x wöchentlich ca. 500g)

IV. Belohnungen, Kauartikel

Geben Sie Ihrem Hund Belohnungen oder Kauartikel
(z.B. Schweineohren, Kaustangen, Milchdrops, etc.)

ja nein

Wenn ja, welche, wie oft und in welchen Mengen? (z.B. täglich 1 Schweineohr, oder 1 x wöchentlich eine Kaustange, oder täglich 5 Milchdrops, etc.)

V. Auffälligkeiten

Ist Ihnen ein Zusammenhang zwischen der Zunahme der Symptome und einer

Futterumstellung aufgefallen?

ja nein

Wenn ja, welcher Art

Fragen zur Pflege

I. Fellpflege

Wie häufig kämmen/bürsten Sie Ihren Hund?

- täglich 2 x wöchentlich wöchentlich 2 x monatlich
 monatlich 2 x im Quartal 1 x im Quartal

Welche Kämmen/Bürsten verwenden Sie?

(z.B. Stahlkamm, harte Bürste, weiche Kardätsche, Tuch)

Welche Technik wenden Sie an??

(z.B. mit dem Strich, gegen den Strich, starker Druck, weicher Druck, etc.)

Waschen oder baden Sie Ihren Hund?

ja nein

Wenn ja, wie häufig mit welchen Präparaten

Wie häufig waschen oder baden Sie Ihren Hund?

- täglich 2 x wöchentlich wöchentlich 2 x monatlich
 monatlich 2 x im Quartal 1 x im Quartal

Benutzen Sie kosmetische Artikel für Ihren Hund

(z.B. Fellglanzspray, Zahncreme, etc.)

ja nein

Wird Ihr Hund getrimmt oder frisiert?

ja nein

Tritt nach dem Trimmen/Frisieren eine Verschlimmerung
der Symptome ein?

ja nein

II. Flöhe / Zecken / Milben

a) Flöhe

Benutzen Sie vorbeugend Präparate gegen Flöhe? ja nein

- Antiflohhsband Frontline Expot Tigovon Programm Teebaumöl
 Sonstiges

Hat Ihr Hund Flöhe? ja nein

Wenn ja, wie viele? selten vereinzelte immer vereinzelte mittelgradig
 stark

Wenn ja, wie wird er dagegen behandelt?

- Antiflohhsband Frontline Expot Tigovon Programm Teebaumöl
 Sonstiges

Sind andere Haustiere vorhanden oder hat Ihr Hund intensiven Kontakt mit anderen Hunden/Katzen? ja nein

- andere Hunde Katzen

b) Zecken

Benutzen Sie vorbeugend Präparate gegen Zecken? ja nein

- Antizeckenhalsband Frontline Expot Tigovon Teebaumöl
 Sonstiges

Reagiert Ihr Hund auffällig stark auf Zeckenbisse? ja nein

Wenn ja, wie:

- der Hund wird matt müde Fieber lokal starke Schwellung Juckreiz lokal
 lokale ekzemartige Hautveränderung Juckreiz am ganzen Körper
 Sonstiges

c) Milben

Leidet Ihr Hund unter Hautmilben? weiss ich nicht ja nein

Haben Sie festgestellt, dass es nach Spaziergängen durch nasses Gras zu einer Verschlimmerung der Symptome gekommen ist? ja nein

Benutzen Sie Medikamente, bestimmte Shampoos o. ä., weil ein Verdacht auf Milben besteht? ja nein

Wenn ja, welches:

3. Fragen zur Symptomatik

I. Haben Sie Veränderungen am Verhalten

Ihres Hundes festgestellt? ja nein

wenn ja, welche (z. B. vermehrte Unruhe, launisch, ängstlich, aggressiv, müde o. ä.) und seit wann:

II. Sind für Sie äußerliche Merkmale erkennbar?

a) Veränderungen an Haut ja nein

wenn ja, welche (z. B. Pickel, Pusteln, Ekzeme, Erhebungen unter der Haut, Krusten o. ä.)

Sind diese schmerzhaft oder juckend?

Sind diese trocken oder nässend?

Wo treten diese Veränderungen auf? (am Kopf, Rumpf, Extremitäten o. ä.)

Ist die Haut schuppig ja nein

Ist die Haut trocken ja nein

Ist die Haut fettig ja nein

Juckt, leckt oder kniebelt sich Ihr Hund vermehrt?

ja nein

Wenn ja, an welchen Stellen?

Sonstige Auffälligkeiten:

b) Veränderungen am Fell

ja nein

wenn ja, welche:

Wirkt das Fell stumpf oder glanzlos?

ja nein

Ist das Fell brüchig

ja nein

Haben Sie einen vermehrten Fellverlust festgestellt?

ja nein

Wenn ja, ist dieser am ganzen Körper zu beobachten, oder nur an vereinzelt Stellen?

Riecht Ihr Hund im Ganzen unangenehm?

ja nein

c) Ohren

Hat Ihr Hund vermehrt Ohrenprobleme?

ja nein

Wenn ja, in welcher Form:

Tritt vermehrter Juckreiz an oder in den Ohren auf?

ja nein

Sind die Ohren innen öfter verdreckt oder verklebt?

ja nein

Riechen die Ohren Ihres Hundes stark oder unangenehm?

ja nein

Hatte oder hat Ihr Hund Probleme mit Ohrmilben?

ja nein

Säubern Sie regelmäßig das innere Ohr Ihres Hundes

ja nein

Wenn ja, wie oft und womit?

d) Augen

Hat Ihr Hund vermehrt Augenprobleme?

ja nein

Wenn ja, in welcher Form?

Tränen die Augen Ihres Hundes

ja nein

Wenn ja, beide eines

Ist das Sekret wässrig eitrig dick dünn gelblich grünlich

Sind die Bindehäute der Augen öfter gerötet

ja nein

Wenn ja, beide eines

Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Hund einen Juckreiz an den Augen verspürt

ja nein

Treten jegliche Formen der Symptome zu bestimmten Zeiten auf?

ja nein

Wenn ja, zu welchen? (z. B. Jahreszeiten, Tageszeiten, bestimmten Witterungsverhältnissen)

Oder wenn Ihr Hund mit bestimmten Dingen in Kontakt gekommen ist? ja nein

Wenn ja, mit welchen? (z. B. Gräser, Zigarettenrauch, Staub, andere Tiere, Futter, Pflegemittel)

e) Nase

Hat Ihr Hund vermehrt Nasenprobleme? ja nein

Wenn ja, in welcher Form?

„Läuft“ die Nase Ihres Hundes?

ja nein

Wenn ja, beide Seiten eine Seite

Ist das Sekret wässrig eitrig dick dünn gelblich grünlich

Muss Ihr Hund öfter niesen?

ja nein

Treten jegliche Formen der Symptome zu bestimmten Zeiten auf?

ja nein

Wenn ja, zu welchen? (z. B. Jahreszeiten, Tageszeiten, bestimmten Witterungsverhältnissen)

Oder wenn Ihr Hund mit bestimmten Dingen in Kontakt gekommen ist? ja nein

Wenn ja, mit welchen? (z. B. Gräser, Zigarettenrauch, Staub, andere Tiere, Futter, Pflegemittel)

III. Hat Ihr Hund Probleme im Magen / Darmbereich?

Leidet Ihr Hund vermehrt unter Blähungen?

gelegentlich ja nein

Wenn ja, ist Ihnen hierbei ein Zusammenhang mit der Fütterung aufgefallen? (z. B. nach der Aufnahme bestimmter Lebensmittel)

Ist Ihnen ein vermehrtes Darmgeräusch –

Kollern aufgefallen?

gelegentlich ja nein

Wenn ja, ist Ihnen hierbei ein Zusammenhang mit der Fütterung aufgefallen?

Nimmt Ihr Hund Unrat auf? (z. B. Kot von anderen

Tieren oder auch Menschen)

ja nein

Wenn ja, was und wie oft kommt dieses vor?

Leidet Ihr Hund vermehrt unter Durchfall?

gelegentlich ja nein

Wenn ja, ist Ihnen hierbei ein Zusammenhang mit der Fütterung aufgefallen?

Ist der Durchfall lang anhaltend?

ja nein

Wenn ja, wie lange?

4. Vorbehandlung

Ist bereits eine Allergie bekannt?

ja nein

Wenn ja, in welcher Form

Ist diese bereits behandelt worden?

ja nein

Wenn ja, in welcher Form und von wem?

Wann ist sie zum ersten Mal aufgetreten?

Ist zwischendurch eine Besserung

ja nein

oder Verschlechterung
aufgetreten?

ja nein

Wenn ja, wie lange und
Wodurch

Ist Ihr Hund mit Cortison ja nein oder Antibiotika ja nein behandelt worden?

Wenn ja, wie lange und in welchem
Zusammenhang

Entwürmen Sie Ihren Hund?

ja nein

Wenn ja, in welchen Zeitabständen und womit

Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente?

ja nein

Wenn ja, welche und wofür bzw. wogegen

Sind Sie zur Zeit mit Ihrem Hund in tierärztlicher
oder naturheilkundlicher Behandlung?

ja nein

Wenn ja, aufgrund welcher Symptomatik und bei
Wem ?

Behandeln Sie Ihren Hund zurzeit mit eigens ausgesuchten Arzneien?

ja nein

Wenn ja, mit welchen und wofür bzw. wogegen

Vielen Dank für die Informationen!

Wir werden uns nach der Auswertung des Fragebogens bei Ihnen melden!