



Die Tierarztpraxis in Benrath  
DR. MED. VET. CLAUDIA MAMEROW

## Dermatologische Anamnese

### Angaben zum Tierbesitzer:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Tier:

Name: \_\_\_\_\_

### Fragen zum Hautproblem

#### **Juckreiz** (vermehrtes Kratzen, Beißen, Schlecken, Putzen)

- nicht vorhanden
- Kratzt/schleckt sich ein bisschen
- Kratzt/schleckt sich häufig
- Kratzt/schleckt sich ständig
- (auch nachts und beim Spaziergang)

#### **Wo kratzt/schleckt sich ihr Tier?**

- Ohren  Augen  Nase  Lefze  Hals  Pfoten  Schwanz  Rücken
- Bauch  Leiste  Brust  Gliedmaßen

#### **Ist der Juckreiz stärker**

- Frühling  Sommer  Herbst  Winter  am Tag  in der Nacht  im Haus
- im Freien  Im Urlaub  an anderen Aufenthaltsorten z.B. Hundepension/bei Freunden etc.
- Kein Unterschied, Juckreiz immer fast gleich

**Haarverlust:** \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

**Rötungen:** \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

**Krusten/Wunden:** \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

**Schuppen:** \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

**Hautgeruch:** \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

**Trockene Haut:** ja  nein  **Fettige Haut:** ja  nein

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

Wann trat das Hautproblem zum ersten Mal auf? \_\_\_\_\_

Zu welcher Jahreszeit? \_\_\_\_\_

Wo hat das Problem angefangen? \_\_\_\_\_

Hat sich die Hautveränderung ausgebreitet? ja / nein

Wenn ja - langsam  schnell  in Schüben



Die Tierarztpraxis in Benrath  
**DR. MED. VET. CLAUDIA MAMEROW**

**Fragen zur Haltung:**

Gibt es andere Tiere im Haushalt? ja  nein  welche? \_\_\_\_\_  
Haben andere Tiere im Haushalt Hautprobleme? ja  nein  welche? \_\_\_\_\_  
Haben Familienmitglieder Hautprobleme? ja  nein  welche? \_\_\_\_\_  
Wie viel Prozent des Tages verbringt Ihr Tier im Haus: \_\_\_\_\_ im Freien: \_\_\_\_\_  
Gab es Auslandsaufenthalte? ja  nein  Länder? \_\_\_\_\_  
Welchen Bodenbelag haben Sie in Ihrem Haus? \_\_\_\_\_  
Wann haben Sie bei Ihrem Tier zum letzten Mal eine Flohbehandlung durchgeführt? \_\_\_\_\_  
Mit was?: \_\_\_\_\_ Wie oft?: \_\_\_\_\_

**Fragen zur Fütterung:**

Was füttern Sie Ihrem Tier? \_\_\_\_\_  
Marke?: Trockenfutter: \_\_\_\_\_ Nassfutter: \_\_\_\_\_  
Leckerli: \_\_\_\_\_ Vitaminpräparate etc.: \_\_\_\_\_

**Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand:**

Trinkwasseraufnahme normal  vermehrt   
Appetit normal  vermehrt   
Urinabsatz normal  vermehrt   
Läufigkeit normal  vermehrt   
vermehrtes Nießen/Augenausfluss normal  vermehrt   
Kotabsatz normal  öfter Durchfall  wie häufig am Tag? \_\_\_\_\_  
Gewichtszunahme  Gewichtsverlust

**Fragen zur bisherigen Behandlungen:**

Welche Medikamente wurden bisher wegen Hautprobleme verabreicht?

keine

	Name	Wie oft? / wie viel?	Besserung
Shampoo			ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Kortison			ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Antibiotika			ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Ohrentropfen			ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Salben/Lotionen/Sprays			ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Sonstiges			ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Sonstiges			ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Bekommt Ihr Tier aufgrund anderer Krankheiten irgendwelche Medikamente?

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Welche Untersuchungen wurden bereits durchgeführt?  
\_\_\_\_\_

**Bitte Befunde mitbringen!**