

Anamnesebogen – Nephrologie (Hund/Katze) surveymonkey?

Datum:

Patientenname:

Tierart: Hund Katze

Rasse:

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Geburtsdatum / Alter:

Gewicht (falls bekannt):

Behandelnder Haustierarzt falls vorhanden (Name und Kontaktdaten)

Sollen Behandlungspläne an Ihren Haustierarzt übermittelt werden?

Ja Nein

1. Allgemeine Vorgeschichte

1. **Seit wann bestehen gesundheitliche Probleme?**

2. **Welche Symptome haben Sie bemerkt? (bitte ankreuzen oder ergänzen)**

vermehrter Durst (Polydipsie)

vermehrter Urinabsatz (Polyurie)

wenig oder kein Urinabsatz

Erbrechen

Durchfall

Appetitlosigkeit

Gewichtsverlust

Mattigkeit

Mundgeruch

andere: _____

3. **Hatte Ihr Tier in der Vergangenheit bereits Nierenerkrankungen oder Harnwegsprobleme?**

Ja Nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

4. **Gab es kürzlich eine akute Verschlechterung?**

Ja Nein

Wenn ja, wann und wie äußerte sich diese?

2. Fütterung und Trinkverhalten

1. **Was füttern Sie derzeit? (Marke, Art, Nass-/Trockenfutter, Selbstgekochtes etc.)**

2. **Seit wann füttern Sie das o.a. Futter?**

3. **Trinkverhalten:**

normal vermehrt vermindert

Ungefähre Trinkmenge pro Tag (falls bekannt): _____ ml

3. Urinverhalten

1. **Wie oft uriniert Ihr Tier pro Tag?**

normal häufiger als früher seltener als früher

2. **Auffälligkeiten beim Harnabsatz?**

Schmerzen Pressen Blut im Urin Inkontinenz andere: _____

3. **Farbe / Geruch des Urins auffällig?**

Ja Nein

Falls ja, bitte beschreiben:

4. Medikamentengabe

1. **Bekommt Ihr Tier aktuell Medikamente oder Nahrungsergänzungen?**

Ja Nein

Wenn ja, bitte angeben (Name, Dosierung, seit wann):

2. **Gab es in der Vergangenheit Medikamente, die abgesetzt wurden?**

Ja Nein

Welche und warum?

5. Vorerkrankungen / Vorbehandlungen

1. **Bekannte chronische Erkrankungen:**

Herz

Leber

Schilddrüse

Diabetes

Tumore

andere: _____

2. **Bisherige Diagnosen im Zusammenhang mit den Nieren:**

3. **Bisherige Blutuntersuchungen oder Urintests?**

Ja Nein

Wenn ja, wann zuletzt? Ergebnisse verfügbar? Ja Nein

4. **Bildgebende Diagnostik (Ultraschall, Röntgen, CT, MRT)?**

Ja Nein

Wenn ja, wann und mit welchem Ergebnis?

6. Allgemeines Verhalten & Zustand

1. **Wie ist das Allgemeinbefinden Ihres Tieres aktuell?**

gut schwankend schlecht

2. **Aktivitätslevel:**

normal reduziert lethargisch

3. **Appetit:**

normal reduziert erbricht nach Futteraufnahme

4. **Sonstige Auffälligkeiten oder Sorgen:**

7. Reise- oder Zeckenanamnese

1. **War Ihr Tier in den letzten 12 Monaten im Ausland oder in einem anderen Bundesland?**

Ja Nein

Falls ja, wo: _____

2. **Gab es Zeckenbisse oder bekannte Infektionskrankheiten (z.B. Ehrlichiose, Leishmaniose)?**

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

8. Zucht- & Relevanzanamnese (optional)


1. **Zuchtinteresse:**

Ja Nein

2. **Verwandte mit bekannten Nierenerkrankungen:**

Ja Nein unbekannt

Falls ja, welche? _____

 **Anmerkungen (für Tierarzt/Team)**