

Gastroenterologische Spezialsprechstunde – Vorabfragebogen

Patientendaten

Name _____

Rasse _____ Alter _____ Gewicht (kg) _____

Allgemeine Gesundheitsdaten

Letzte Impfung (Datum/Art) _____

Letzte Entwurmung (Datum/Präparat) _____

☐

Auslandsaufenthalte: ja / nein

Weitere Erkrankungen / Vorerkrankungen _____

Was hat Sie heute zu uns geführt?

Beschreiben Sie bitte das Hauptproblem _____

☐

Steht im Vordergrund: Erbrechen

☐

Steht im Vordergrund: Durchfall

Seit wann besteht dieses Symptom? _____

Fütterung – bitte möglichst detailliert ausfüllen

Hauptfutter (Marke, Sorte, Proteinquelle) _____

☐

Fütterungsform: Trocken / Nass / BARF / selbstgekocht / Mischform

Fütterungshäufigkeit: _____ x täglich

Zeiten der Fütterung: _____

Fütterung – Details

Fleischsorten

Innereien

Knochen/Calciumquelle

Gemüse/Obst

Kohlenhydrate (z.B. Reis, Kartoffeln, Nudeln)

Öle/Zusätze

Weitere Bestandteile

Zusätzliche Futterbestandteile

☐

Kartoffeln

☐

Reis

☐

Nudeln

☐

Haferflocken

☐

Käse

☐

Ei

☐

Brot

☐

Wurst

☐

Essensreste vom Tisch

Leckerchen (Marke/Art/Menge pro Tag)

Kauartikel (Art/Häufigkeit)

Nahrungsergänzungen / Probiotika / Naturheilmittel / Internetprodukte

■ Symptome des Magens

☐	Schmatzen – morgens / tagsüber / nachts ____ x/Woche • Zeit nach Fütterung: ____ Minuten / ____ Stunden
☐	Stöhnen – morgens / tagsüber / nachts ____ x/Woche • Zeit nach Fütterung: ____ Minuten / ____ Stunden
☐	Nächtliche Unruhe – Uhrzeit ____ Uhr ____ x/Woche
☐	Husten – tagsüber / nur nachts
☐	Grasfressen – ab und zu einige Halme / „wie eine Kuh“ morgens / ganztägig • Erbricht danach: ja / nein
☐	Erde fressen – ab und zu / regelmäßig
☐	Kotfressen – ab und zu / regelmäßig • von Hunden/Katzen/Menschen von Pferden/Kaninchen/Kühen
☐	Erbrechen – morgens / tagsüber / nachts ____ x/Woche • Zeit nach Fütterung: ____ Minuten / ____ Stunden
☐	Mit Bauchpresse? ja / nein
☐	Was wird erbrochen? Schleim – klar („Eiklar“) / weißlich / gelb
☐	Blut
☐	Futter – unverdaut / verdaut
☐	Appetit – dauerhaft kein Appetit / hungrig, will aber nicht fressen / nach 1. Fütterung besser

■ Symptome des Darms

☐	Blähbauch – ____ Min. nach Fütterung nachts ____ x/Woche
☐	Darmgeräusche – ____ Min. nach Fütterung nachts ____ x/Woche
☐	Blähungen – ____ Min. nach Fütterung nachts ____ x/Woche
☐	Weicher Kot – immer / abends / nach dem ____ . Kotabsatz ____ x/Woche
☐	Durchfall – immer / abends / nach dem ____ . Kotabsatz ____ x/Woche
☐	Konsistenz – breiig / flüssig/wässrig / schleimig / wie „Wurstpelle“
☐	Geruch – unverändert / säuerlich / übelriechend/faulig / „verwest“
☐	Farbe – hell / dunkel / grün / unterschiedlich

Diagnostik – bisher durchgeführt?

Kotdiagnostik

- ☐ Parasiten (Flotation/Sammelkot)
- ☐ Giardien
- ☐ Dysbiose-Index
- ☐ Darmpathogene Keime (PCR/kulturell)

Blut / Labor

- ☐ Blutuntersuchung
- ☐ cPLI
- ☐ cTLI
- ☐ Vitamin B12 / Folsäure

Bildgebung

- ☐ Ultraschall
- ☐ Röntgen

Bisherige Therapien

- ☐ Antibiotika
- ☐ Kortison
- ☐ Probiotika
- ☐ Magenschutz
- ☐ Diätfutter
- ☐ Enzyme
- ☐ B12-Injektionen
- ☐ Selbstständig ausprobierte Mittel (Internet/Zoofachhandel)

Welche Mittel/Präparate genau?

Haltung & Lebensumfeld

- ☐ Alleinbleiben: gar nicht / 1–3h / 3–6h / >6h
- ☐ Bewegung: _____ Minuten/Tag
- ☐ Hundesport: Agility / Mantrailing / Obedience / anderes
- ☐ Temperament: ruhig / sensibel / nervös / schnell erregbar
- ☐ Zusammenhang zwischen Stress und Symptomen? ja / nein

Wenn ja, bitte kurz beschreiben

Was möchten Sie uns unbedingt noch mitteilen?
