

TISZTELT ÁLLATTARTÓ!

Amennyiben előzetesen kitölti ezt a kérdőívet, és a vizsgálat kezdetén átadja azt orvosainknak, az nagymértékben segíti diagnosztikai munkánkat! Ha valamely kérdésre nem tudja a választ, azt a sort nyugodtan hagyja üresen!

Fül- és bőrgyógyászati kérdőív

Általános kérdések

Kutyájának életkora? _____

Kutyájának neme? Hím ☐ Nőstény ☐

Ivartalanítva van-e? Igen ☐ Nem ☐

Kutyájának fő élettere? Lakásban tartott ☐ Szabadban tartott ☐ Vegyes ☐

Mi kutyájának fő tápláléka?

Száraz táp ☐ Nedves táp ☐ Gyógytáp ☐ Nyers hús ☐

Házi koszt ☐

Amennyiben táppal eteti, úgy ennek neve? _____

Milyen régóta eteti ezt a tápot? _____

Szokta változtatni a tápok, vagy folyamatosan ugyanazt kapja? Változó ☐ Ugyanazt ☐

Napi hány alkalommal eteti kutyáját? _____

Kap-e a fő táplálékon kívül bármilyen jutalomfalatot, nasit? Igen ☐ Nem ☐

Van-e kutyájának visszatérő emésztőszervi problémája (hányás, hasmenés pl.) Igen ☐ Nem ☐

Tünetekkel kapcsolatos kérdések

Az alábbiak közül milyen bőr- ill. fülproblémája van jelenleg kutyájának?

Hullatja a szőrért/ritkul a szőrzete ☐ Bűdös a bőre/szőrzete ☐ Foltokban kipirult a bőre ☐

Elszíneződött a bőre/szőrzete ☐ Seb(ek) van(nak) a bőrén ☐ Búbok vannak a bőrén ☐

Megvastagodott a bőre ☐ Korpázik a bőre ☐ Hólyagok vannak a bőrén ☐

Fülgyulladás van ☐

Egyéb (kérjük írja le): _____

Milyen régóta tartanak a tünetek? _____

Visszatérő probléma(k)ról van-e szó? Igen ☐ Nem ☐

Van-e olyan a fentiek közül, mely jelenleg nem, de korábban problémát okozott? Kérjük írja le melyik!

Viszketéssel kapcsolatos kérdések

Vakarózik ill. nyalogatja, rágja-e magát kutyája? Igen ☐ Nem ☐

(Amennyiben a fenti kérdésre „Nem” volt a válasz, úgy ezt a szakaszt ugorja át!)

Amennyiben igen, melyik testtájékokat érinti a vakarózás/nyalogatás/rágás?

Lábvégék ☐ Fenék ☐ Hát/faroktő/külső comb ☐ Hónalj/has/belső comb ☐

Fej/nyak ☐ Fül ☐

1-10-es skálán milyen gyakori/intenzív a nyalogatás/rágás/vakarózás (1: szinte soha, 10: állandóan, alig lehet kizökkenteni belőle)? _____

Most kezdett el életében először intenzívebben viszketni? Igen ☐ Nem ☐

Ha a fenti kérdésre „Nem” a válasz, kérjük válaszoljon az alábbi kérdésekre is:

Mennyi idősen jelentkezett legelőször nyalogatás/vakarózás/rágás? _____

Az év minden szakában folyamatos-e a viszketés? Igen ☐ Nem ☐

Ha az előző kérdésre nem a válasz, úgy az évnek mindig ugyanabban a szakában jelentkezik-e?

Igen ☐

Nem ☐

Enyhén kezdett viszketni kutyájának a bőre és fokozatosan vált rosszabbá? Igen ☐ Nem ☐

Hirtelen kezdett kutyája intenzíven viszketni? Igen ☐ Nem ☐

Előbb volt bőrtünet, ami elkezdett viszketni vagy a viszketés jött előbb a semmiből, aminek hatására sebesre vakarta magát? Vagy a kettő együtt jelentkezett?

Előbb bőrtünet ☐

Előbb viszketés ☐

Egyszerre kezdődött ☐

Paraziták elleni védekezéssel kapcsolatos kérdések

Kap-e rendszeresen kutyája bolhák elleni kezelést? Igen ☐ Nem ☐

Amennyiben igen, milyen készítményt használ?

Nyakörv ☐

Csepp ☐

Tabletta ☐

A készítmény neve: _____

Az aktuális védetség kezdetének dátuma? (nyakörv felhelyezésének/csepp felhasználásának/tabletta beadásának időpontja) _____

Kutyája él-e együtt vagy találkozik-e rendszeresen más kutyákkal ill. macskákkal? Igen ☐ Nem ☐

Amennyiben a fenti kérdésre igen a válasz, a többi állatnak is van-e hasonló problémája? Igen ☐ Nem ☐

Vitte-e a kutyáját mostanában nyaralni/vidékre ill. olyan helyre ahol más állatok is éltek? Igen ☐ Nem ☐

A kutya környezetében élő embereknek van-e bőrproblémája? Igen ☐ Nem ☐

Korábbi vizsgálatokkal, kezelésekkal kapcsolatos kérdések

Került-e már sor korábban laboratóriumi vizsgálatokra? Igen ☐ Nem ☐

Amennyiben lett felállítva diagnózis, kérjük írja le mi volt az!

Kapott-e kutyája korábban valamilyen kezelést?

Sampon ☐ Spray ☐ Kenőcs ☐ Szteroid ☐ Antibiotikum ☐ Fülcsepp ☐
Antihisztamin ☐ Apoquel ☐ Bőrtápláló olajokat/vitaminokat tartalmazó kiegészítő takarmány ☐
Hipoallergén táp ☐ Pajzsmirigyhormon-kiegészítés ☐ Immunoterápia ☐

Egyéb (kérjük írja le): _____

Amennyiben sor került kezelésre, az mennyi ideig tartott? _____

Ha a fentiekben jelölt meg korábbi kezelést, akkor azok során mit tapasztalt?

Teljes gyógyulást ☐ Átmeneti javulást, de a kezelés végén újra kezdődtek a tünetek ☐

Kicsit jobb lett, de nem múlt el sohasem teljesen ☐ Semmilyen hatása nem volt ☐

Tisztítja-e kutyájának fülét rendszeresen? Igen ☐ Nem ☐

Fürdeti-e a kutyáját rendszeresen? Igen ☐ Nem ☐

Amennyiben a fenti kérdések valamelyikére igen a válasz, úgy kérjük írja le a készítmény nevét és azt, hogy milyen gyakorisággal alkalmazza!
