

Gesundheitscheckliste für Katzensenioren

1. Name der Katze und des Besitzers

2. Datum der Untersuchung

3. Alter der Katze

4. Rasse

5. Geschlecht und Status (Zutreffendes einkreisen)

W

WK

M

MK

6. Klinische Vorgeschichte - hat der Besitzer irgendwelche Bedenken, Bemerkungen?

7. Falls der Besitzer den Gesundheitsfragebogen, der ihm zugesandt wurde, noch nicht ausgefüllt hat, gehen Sie diesen mit ihm im Sprechzimmer durch.

Haben Sie bei Ihrer Katze Veränderungen bemerkt hinsichtlich....	Ja	Nein	Unsicher	Bemerkungen
... Durst?				
... Appetit?				
... Essverhalten?				
... Mundgeruch?				
... Gewicht?				
... Verhalten?				
... Mobilität o. Aktivität?				
... Energielevel?				
... Urin- u./o. Kotabsatz?				
... Putzverhalten?				
... Fellbeschaffenheit?				
... Atmung?				
... Körperbeschaffenheit?				
... Augen, Ohren, Nase?				
... Krallen?				
... irgendetwas anderes?				

8. Fragebogen zur Mobilität Ihre Katze – bitte Zutreffendes ankreuzen:

Frage	Ja	Nein	Un- sicher	Weitere Bemerkungen
<p>Hat es irgendwelche Veränderungen in der Fähigkeit oder Interesse der Katze gegeben hinsichtlich:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. die Treppe hinauf- und/oder hinunter zu gehen 2. Nutzung der Katzenklappe 3. auf/von Bett/ Couch/ Schoß/Arbeitsfläche usw. zu springen 4. in sein/ihr Lieblingsbett zu springen o. zu klettern 5. spielen 6. auf Bäume, Zäune usw. klettern 7. Kratzbaumnutzung (oder andere Kratzmöglichkeiten) 				
<p>Ist einer der folgenden Punkte bemerkt worden</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ein steifer oder gestelzter Gang (d.h. weniger flüssig - ohne "katzentypisch elegante"- Bewegungen) 2. Hinken 3. Vokalisieren oder Fauchen als Reaktion auf Berühren von oder das Streichen über Gelenke 				
<p>Haben Sie eine der folgenden Veränderungen im Verhalten Ihrer Katze festgestellt?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mürrisch oder weniger glücklich mit Menschen und anderen Tieren im Haus 2. zurückgezogener - weniger Interaktion mit anderen Tieren im Haus 3. weniger aktiv 4. an verschiedenen Orten schlafend, z.B. auf dem Boden 5. geht nicht mehr nach oben/ ins Haus 6. Urin- oder Kotabsatz außerhalb des Klos z.B. neben der Katzentoilette oder an anderen Orten im Haus 7. Weniger Schnurren 8. verminderter Appetit 9. Veränderungen des Fellzustands (z.B. verfilzt, schuppig) u./o. des Putzverhaltens - insgesamt weniger Fellpflege, Vernachlässigung bestimmter Bereiche o. Überpflege bestimmter Bereiche (z.B. aufgrund von Gelenkschmerzen) 				
<p>Hatte die Katze in der Vergangenheit (Verletzungen an Knochen/Muskeln? (Halter befragen)</p>				
<p>Gibt es Kenntnisse über betroffene Verwandte? (z.B. Hüftdysplasie ist häufiger bei bestimmten Rassen, z.B. Maine Coon und möglicherweise bei Siam, Burmesen, Tonkinese, Orientalen, Balinesen)</p>				

9. Patientenuntersuchung

Beurteilung	Ergebnis/ Kommentar
Allg. Beweglichkeit im Sprechzimmer	
Allgemeine Haltung und Haltung – normal/ gedämpft/ ?	
Blutdruckmessung (Durchschnitt von 3 Messungen) Bitte notieren Sie hier Manschettengröße und -position (z.B. Schwanz):	Führen Sie diesen Vorgang durch, vorzugsweise nachdem die Katze eine 5-10-minütige Eingewöhnungsphase hatte, während Sie die Patientengeschichte aufgenommen haben - Fügen Sie das Ergebnis hier ein:
Augenuntersuchung mit einer Handlinse und einem Ophthalmoskop:	Bewertung auf okuläre Manifestationen systemischer Hypertonie. Fügen Sie Anmerkungen hier ein:
Körpergewicht in kg	
% Gewichtsveränderung = (Differenz zwischen dem heutigen und dem Gewicht beim letzten Mal) geteilt durch (Gewicht beim letzten Mal) x 100; z.B. 5kg bei der letzten Kontrolle, 4,7kg heute. Gewichtsveränderung in % = $(0,3/5) \times$ 100 = 6 % Gewichtsverlust	
Body Condition Score	5 oder 9 Punkte Skala, Ergebnis hier:
Untersuchung der Mundhöhle, z.B. Zahnerkrankung, bleiches Zahnfleisch	
Untersuchung der Ohren, z.B. Ohrenschmalz, Ausfluss	
Untersuchung der Augen und der Nase, z.B. Ausfluss	
Palpation auf einen Schilddrüsenknoten (normale Katzen sollten keinen Kropf haben)	

Auskultation Herz, Herzgeräusche, Galopp, Arrhythmie	
Abtasten des Abdomens, z.B. Verstopfung, Zubildung	
Untersuchung der Haut und des Fells, z.B. schlechter Zustand, Verfärbungen	
Streichen Sie mit den Händen über die Körper, zum Ertasten von z.B. Knötchen, Beulen	
Nackenfaltentest auf Dehydrierung	
Andere Auffälligkeiten?	

10. Ergebnisse der Urinanalyse

Test	Ergebnis	Kommentar
Spez. Uringewicht (Refraktometer)		
Dipstick / Teststreifen		

11. Blutuntersuchung

Test	Ergebnis	Kommentar
Hämatologie		
Serumchemie		
T4		

12. Zusammenfassung

13. Weitere Handlung erforderlich?

Alles OK – bitte nächsten Kontrolltermin vereinbaren in

- **6 Monaten (Katzen im Alter von 7-14 Jahren)**
- **3 Monaten (Katzen im Alter von 15 J. und älter)**

Weitere tierärztliche Untersuchung erforderlich: