

Fragebogen für Besitzer von Katzen vor Strahlentherapie einer felinen idiopathischen Zystitis (FIC)



Tierklinik Hofheim

Liebe Katzenbesitzer:innen,

Ihre Katze wurde für die Strahlentherapie als Behandlung der felinen idiopathischen Zystitis (FIC) ausgewählt. Es handelt sich hierbei um eine neue, vielversprechende Behandlungsmethode. Um erkrankten Katzen zukünftig besser helfen zu können, möchten wir den Behandlungserfolg evaluieren und bitten Sie daher, den Fragebogen vollständig auszufüllen. Ihre Angaben helfen uns dabei, die Beschwerden Ihrer Katze möglichst genau einzuschätzen und den Verlauf der Erkrankung vor und nach der Strahlentherapie zu erfassen. So können wir Ihrer Katze langfristig bestmöglich helfen und hoffentlich ihre Lebensqualität verbessern.

Der Fragebogen ist einfach aufgebaut und dauert nur wenige Minuten. Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten – wichtig ist, dass Sie die Situation Ihrer Katze so beschreiben, wie Sie sie zu Hause erleben.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Signalement

Besitzer:in (Vor- und Nachname)

Name der Katze

Kliniknummer
(wird durch Tierärzt:in ausgefüllt)

Rasse

Alter

Geschlecht: weiblich, nicht kastriert männlich, nicht kastriert
 weiblich, kastriert männlich, kastriert

Gewicht

Vorerkrankungen: keine Vorerkrankungen

Dauermedikamente (inkl. Dosierung): keine Dauermedikamente

Aktuelle Fütterung:

Bei Mehrkatzenhaushalten Anzahl der Katzen insgesamt im Haushalt: _____

Folgendes trifft auf meine Katze zu:

- reine Wohnungskatze Wohnungskatze mit Zugang zum Balkon
 Wohnungskatze mit gesichertem Freigang (abgezäunter Garten/an der Leine) Freigängerkatze



Fragen zur Einschätzung der Blasenentzündung Ihrer Katze

1) Anzahl der Episoden und Tierarztbesuche in den letzten 6 Monaten

Wie häufig traten bei Ihrer Katze in den letzten 6 Monaten Symptome einer Blasenentzündung auf?

- 0 = keine Symptome einer Blasenentzündung in den letzten 6 Monaten
- 1 = einmalige Symptome einer Blasenentzündung in den letzten 6 Monaten
- 2 = 2 bis 5 mal Symptome einer Blasenentzündung in den letzten 6 Monaten
- 3 = Symptome einer Blasenentzündung kommen ca. 1x monatlich vor
- 4 = Symptome einer Blasenentzündung kommen ca. 1x wöchentlich vor
- 5 = Symptome einer Blasenentzündung kommen häufiger als 1x wöchentlich vor

Wie oft waren Sie mit Ihrer Katze in den letzten 6 Monaten wegen einer Blasenentzündung bei ihrem:r Tierärzt:in?

- 0 = keine Tierarztbesuche in den letzten 6 Monaten
- 1 = 1 bis 2 Tierarztbesuche in den letzten 6 Monaten
- 2 = 3 bis 4 Tierarztbesuche in den letzten 6 Monaten
- 3 = 5 oder mehr Tierarztbesuche in den letzten 6 Monaten

2) Welche Symptome zeigt Ihre Katze bei einer Blasenentzündung?

Symptome während des Urinabsatzes:

	Nie = 0	0-25 % der Zeit = 1	25-50 % der Zeit = 2	50-75 % der Zeit = 3	75-100 % der Zeit = 4	Immer = 5
Strangurie (Pressen bzw. Anstrengung beim Urinabsatz)						
Pollakisurie (häufiger Absatz kleiner Urinmengen)						
Urinabsatzblockade (häufige, aber erfolglose Versuche, Urin abzusetzen)						
Schmerzen beim Urinieren (Miauen, Manuzen, angelegte Ohren, Abbruch des Urinabsatzes)						
Hämaturie (sichtbar rosa oder rot verfärbter Urin)						
Periurie (Urinieren außerhalb der Katzentoiletten)						
Katze verbringt übermäßig lange Zeit in der Katzentoilette						
Veränderter Uringeruch						
Vermehrtes Belecken des Genitalbereichs						
Häufiges Aufsuchen der Katzentoilette						

Score für Abschnitt 1 (addiert), wird von Ihrer Tierärzt:in berechnet: _____



Generelle Symptome

	Nie = 0	0–25 % der Zeit = 1	25–50 % der Zeit = 2	50–75 % der Zeit = 3	75–100 % der Zeit = 4	Immer = 5
Vermehrtes Rückzugsverhalten						
Verminderte Aktivität, weniger Spielen als üblich						
Abwehr oder Empfindlichkeit beim Berühren des Bauches						
Vermehrtes Belecken des Bauches						
Reduzierte Futtermaufnahme						
Struppiges Fell durch reduzierte Selbstpflege						
Vermehrte Anhänglichkeit zu Partnern oder Besitzer:innen						

Score für Abschnitt 2 (addiert), wird von Ihrer Tierärzt:in berechnet: _____

3) Harnabsatzblockade (nur für männliche Katzen relevant)

Bitte beantworten Sie folgende Fragen nur, wenn Ihre Katze ein männliches Tier ist (kastriert oder unkastriert).

Ist bei Ihrem Kater bisher eine Harnabsatzblockade (vollständiger Harnverhalt durch eine Verlegung der Harnröhre) aufgetreten?

- nein ja, einmalig ja, 2 oder 3x ja, mehr als 3x

Wie wurden die Blockaden behandelt? (Mehrauswahl möglich)

- Zystozentese (Abpunktieren des Urins durch die Bauchdecke)
 einmalige Katheterisierung mit sofortiger Entfernung des Katheters
 Legen eines Dauerkatheters über 24–48h
 Operation/perineale Urethrostomie („Penisamputation“)

War für die Behandlung ein stationärer Aufenthalt erforderlich?

- nein, kein stationärer Aufenthalt
 stationärer Aufenthalt von maximal 3 Tagen
 stationärer Aufenthalt von 4 oder mehr Tagen

Wie lange zeigte der Kater nach der Behandlung einen normalen Urinabsatz, bis erneut Probleme auftraten?

- Urinabsatz war nie normal
 ca. 1–4 Wochen symptomfrei
 ca. 1–3 Monate symptomfrei
 > 3 Monate symptomfrei
 bisher keine Symptome einer Blasenentzündung mehr



4) Lebensqualität der Katze und des:der Besitzer:in

Wie schätzen Sie die Lebensqualität Ihrer Katze ein?

	Nie = 5	0-25 % der Zeit = 4	25-50 % der Zeit = 3	50-75 % der Zeit = 2	75-100 % der Zeit = 1	Immer = 0
Wirkt Ihre Katze insgesamt zufrieden und entspannt?						
Zeigt Ihre Katze wie gewohnt Spiel- und Erkundungsverhalten?						
Frisst und trinkt Ihre Katze normal?						
Pflegt sich ihre Katze wie gewohnt?						
Sucht Ihre Katze aktiv Kontakt zu Ihnen oder Partnertieren?						
Zeigt Ihre Katze ein normales Schlaf- und Ruheverhalten?						

Wie schätzen Sie Ihre persönliche Lebensqualität in Bezug auf die Krankheit Ihrer Katze ein?

	Nie = 0	0-25 % der Zeit = 1	25-50 % der Zeit = 2	50-75 % der Zeit = 3	75-100 % der Zeit = 4	Immer = 5
Fühlen Sie sich durch die Erkrankung Ihres Tieres gestresst, besorgt oder traurig?						
Hat die Erkrankung bereits Ihren Schlaf oder Ihre Erholung beeinträchtigt?						
Empfinden Sie eine finanzielle Belastung durch die Erkrankung Ihrer Katze?						

Score für Abschnitt 4 (addiert), wird von Ihrer Tierärzt:in berechnet: _____

Gesamtscore, wird von Ihrer Tierärzt:in berechnet: _____



Auslöser und bisheriges Management der Blasenentzündungen

1) Welche möglichen Stressoren als Auslöser der Blasenentzündungen treffen auf Ihre Katze zu?

Generelles:

- Mehrkatzenhaushalt
- Konflikte mit Partnerkatzen oder anderen Partnertieren
- Änderungen in der Zusammensetzung der Gruppe (gewohnte Partnerkatze fehlt oder neue Katze im Haushalt)
- reine Wohnungskatze

Katzen Toiletten:

- Anzahl der Katzen Toiletten ist gleich oder kleiner als die Anzahl der Katzen
- nur geschlossene Katzen Toiletten (mit Abdeckung/Deckel)
- Standortwechsel der Katzen Toiletten
- Verwendung von nicht-klumpender Streu
- Wechsel bei der verwendeten Streu (andere Marke oder Art)

Häusliches Umfeld:

- ungewöhnlicher Lärm (zum Beispiel durch Bauarbeiten, Silvester, Partys...)
- Umzug
- Abwesenheit von Bezugspersonen (Urlaub, Geschäftsreise...)
- Änderung in der Familienzusammensetzung (neues Familienmitglied, Auszug...)
- Änderungen in der Routine (Fütterungszeiten, Futterart)
- Mangel an Rückzugsorten oder Versteckmöglichkeiten
- Mangel an Beschäftigung/Spiel/Interaktion mit Bezugspersonen

Andere mögliche Stressoren:

- _____
- _____
- _____

Stress-Score = Summe der angekreuzten Antworten: _____



2) Inwiefern wird bereits versucht, die Umgebung der Katze zu optimieren (MEMO)?

Generelles:

- Schaffen von Rückzugsorten (ruhiger, erhöhter Ort)
- Steigerung der Wasseraufnahme (Katzenbrunnen, Wassernäpfe an verschiedenen Orten, stets sauberes Wasser)
- Möglichkeiten zum Ausleben des Kratzverhaltens (Kratzbäume, Kratzmatten...)
- Möglichkeiten zum Ausleben des Kletter- und/oder Spielverhaltens (z. B. Jagdverhalten)
- Installation von Pheromonverdampfern oder -sprays (z. B. Feliway)

Katzen Toiletten:

- Anpassung der Katzentoylette an Größe der Katze
- Bereitstellung geschlossener UND offener Katzentoyletten (je nach Präferenz der Katze)
- leicht zugängliche Katzentoylette (zum Beispiel abgesenkte Eingänge)
- Anzahl der Katzentoyletten: mind. 1 Katzentoylette mehr als Katzen im Haushalt
- geeignete Lokalisation der Katzentoylette: ruhiger Ort, mind. in jedem Stockwerk des Hauses, nicht in der Nähe von Futter oder Wasser
- sandartiges, klumpendes Streu (oder das von der Katze präferierte Streu)
- tägliche, besser zweimal tägliche Reinigung der Katzentoylette
- Vermeidung von parfümiertem Katzenstreu

Mensch-Katzen-Interaktion: Förderung der positiven Interaktionen zwischen Katze und Besitzer:in:

- tägliches Spielen
- Training basierend auf positiver Bestätigung (z. B. positive Bestärkung der Transportbox, Fellpflege, Tricks)
- keine physische Bestrafung

Andere angewandte Maßnahmen:

- _____
- _____
- _____

3) Welche Medikamente wurden für die Behandlung der Blasenentzündung eingesetzt und ist darunter eine Besserung eingetreten?

- Nicht-steroidale Antiphlogistika (Beispiele: Metacam, Melosus, Onsior, Rimadyl, Tolfedine)

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

- Glukokortikoide/Kortison (Beispiele: Prednisolon, Depot-Medrate, Dexamethason)

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein



Opioide (Beispiele: Buprenorphin, Methadon, Comfortan)

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

Neuropathische Schmerzmittel (Beispiele: Gabapentin, Pregabalin (Bonqat))

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

Antibiotika

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

Medikamente zur Entspannung des Harnröhrenschließmuskels (Beispiele: Alfuzosin)

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

Sonstige Medikamente (andere Medikamente, CBD-Öl, Homöopathika...)

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

Präparaten-Name: _____ Dosierung: _____

Dauer der Anwendung: _____

Besserung? ja teilweise nein

4) Wurde bereits ein/-e Verhaltenstherapeut:in bzw. Katzentherapeut:in aufgesucht?

ja nein

Falls ja, verbesserte sich dadurch die Situation? ja nein