

Frage- und Anforderungsbogen zu allergischen Erkrankungen bei Pferden*



* Die Beantwortung der Fragen ist freigestellt, aber genaue Angaben ermöglichen einen entsprechenden Befund. Alle Angaben werden vertraulich behandelt!

Fragen zum Patienten:

Name des Pferdes:

Datum der Blutabnahme

Alter Farbe

Geschl. Rasse

Besitzer:

Name:

[ggf. Anschrift]

.....

Bitte geben Sie den gewünschten Umfang der Untersuchungen an:

<input type="checkbox"/> Basis-Test umfasst fünf Allergenbereiche mit mehr als 50 allergierelevanten Substanzen (s. Rückseite). Die Untersuchung beinhaltet <input type="radio"/> eine Stall-Allergie-Untersuchung (Milben, Schimmelpilze und Futtermittel) <input type="radio"/> sowie eine Weide-Allergie-Untersuchung (Pollen und Insekten)	<input type="checkbox"/> Erweiterung des Tests um 12 Substanzen <input type="checkbox"/> Separater Test auf stechend-beißende Insekten <input type="checkbox"/> Einzeltest auf bestimmte Substanzen (s. Rückseite) <input type="checkbox"/> oder Probenmaterial
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fragen zur möglichen allergischen Erkrankung:

Wo und wie äußert sich die „Allergie“?

<input type="checkbox"/> Atemorgane	<input type="checkbox"/> Haut	<input type="checkbox"/> andere
<input type="checkbox"/> Reizhusten	<input type="checkbox"/> Juckreiz	<input type="checkbox"/> Kopfschlagen
<input type="checkbox"/> Bronchitis	<input type="checkbox"/> Pusteln	<input type="checkbox"/> Augenentzündung
<input type="checkbox"/> Schleim	<input type="checkbox"/> Ödeme	<input type="checkbox"/> Durchfall
<input type="checkbox"/> COB	<input type="checkbox"/> Ekzem	<input type="checkbox"/> (Hufrehe)
<input type="checkbox"/> Atemnot	<input type="checkbox"/> Urticaria	<input type="checkbox"/>

Wo sind ggf. Hautveränderungen lokalisiert? oder treten sie diffus auf?

Wann sind die Beschwerden zum ersten Mal festgestellt worden?

Waren sie seitdem permanent vorhanden, Wann?

oder traten sie wiederholt für begrenzte Zeit auf? Wie lange?

Steht das Auftreten der Beschwerden in Zusammenhang mit Veränderungen?

Futter **Standort** **Ausrüstung** **Jahreszeit**

Genauere Angaben

Fragen zur Vorbehandlung:

Seit wann werden die Beschwerden behandelt?

Welche Maßnahmen sind unternommen worden?

Einsender:

┌ └

└ ┘

Rechnung an: Einsender Besitzer, Adresse s.o.

Es wird gewünscht:

Vorschlag zur Immuntherapie

Versandmaterial / Anforderungsbögen

Rückruf Tel.-Nr.

Befund per E-Mail

Befund an Fax-Nr.

Anforderungsbogen

zur serologischen Untersuchung auf allergische Überempfindlichkeiten



Geben Sie den gewünschten Umfang der Untersuchungen an:

Die Basisuntersuchung (umfasst Test auf Stall- und Weide-Allergene):

Stall-Allergie-Untersuchung

Milben

Vorratsmilben

Acarus siro
Tyrophagus
Lepidoglyphus
Glycyphagus

Hausstaubmilben

Dermatoph. pteronyssinus
Dermatophagoides farinae

Schimmelpilze

Schimmelpilze

Aspergillus spp.
Penicillium spp.
Alternaria tenuis
Cladosporium herbarum
Epicoccum ssp.
Fusarium ssp.

Botrytis
Helminthosporium
Ustilago
Mucor mucedo
M. spinosus
Mucor racemosus

Futtermittel

Futterbestandteile

Futtermehle:	Futtereierweiße:
Gerste	Soja
Hafer	Rübenmelasse
Weizen	
Mais	

Weide-Allergie-Untersuchung

Pollen

Frühe Gräserpollen

Knäulgras
Ruchgras
Weidelgras
Rispengras

Frühe Baumpollen

Erle
Birke

Öl-Baumpollen

Liguster
Esche

Getreidepollen

Roggen
Weizen
Hafer
Mais

Insekten

Insekten*

Mücke
Bremse
Stallfliege
Hausfliege
Gnitze
Kriebelmücke

Späte Gräserpollen

Lieschgras
Wiesenschwingel
Honiggras

Mittlere Baumpollen

Salweide
Pappel

Nadelbäume

Kiefer
Fichte

Kräuterpollen

Löwenzahn
Beifuß
Spitzwegerich
Raps

* gesonderter Test möglich

Erweiterung des Tests um 12 Substanzen:

Weitere Schimmelpilze

Aureobasidium
Rhizopus nigricans

Weitere Baumpollen

Ahorn Platane
Kastanie Ulme
Linde

Weitere Kräuterpollen

Goldrute Brennessel
weißer Gänsefuß Ambrosia
Sauerampfer

Einzeltest auf bestimmte Substanzen (Allergen auswählen und ankreuzen.)

Federn

Huhn
 Ente
 Gans
 Taube

Tierproteine

Schwein Hund
 Ratte Katze
 Maus

Insektengifte

Bienengift
 Wespengift

Hautpilze

Microsporium spp.
 Trichoderma viride
 Trichophyton spp.
 Micropolyspora faeni

Auf Anfrage können viele weitere Substanzen (ca. 300 direkt verfügbar) in die Untersuchungen einbezogen werden.

Untersuchung an mitgeliefertem Probematerial

Medikamente

Bitte Angabe von Medikament und Hersteller.
Falls möglich Probe beifügen.

Futtermittel

Bitte kleine Probe des Nativmaterials mitschicken

Sonstiges

Anmerkungen: _____

Einsendung an:

a.e.r.o.medi
Postfach 11 53
D-48330 Sassenberg



i Wir untersuchen auch Blutproben von Hunden und Katzen auf allergische Reaktionen.