

Zusatzfragebogen für Epileptiker zur neurodiätetischen Ernährungsberatung

napfcheck© – Fachtierärztliche Ernährungsberatung
Dr. Julia Fritz
Poststr. 6, 82152 Planegg
Tel: 089/856 426 00 ▪ Fax: -06
eMail : info@napfcheck.de



► **Tier** Name: _____ Hund Katze

► **Tierbesitzer** Vor- und Zuname: _____

► Ihre Ziele des Epilepsie-Managements

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

► Anfallsgeschehen und Anfallskennzahlen

Zeitpunkt des ersten Anfalls: _____

Erstdiagnose: _____

Generalisierte Anfälle: _____

Fokale Anfälle: _____

Clusteranfälle: _____

Status epilepticus: _____

Postiktale Phase: _____

Anzahl der Anfälle ► im Leben _____ ► in den letzten 3 Monaten: _____

Anfallsfrequenz pro Monat: _____

Anfallsschwere (Skala: 1 = mild - 10 = sehr schlimm): _____

Durchschnittsdauer des Anfalls in Min: _____

Beschreiben Sie stichpunktartig einen durchschnittlichen Anfall:

Diazepam-Rektaltubes in Verwendung: _____

Wirkung der Diazepamtubes: _____

Sonstiges: _____

▶ **Anti-epileptische Medikation:** Angabe von Frequenz, Anzahl der Tabletten, Tablettenstärke

Impetoin (Pexion): _____

Phenobarbital: _____

▶ Medikamentenspiegel: _____ am: _____

Kaliumbromid: _____

▶ Medikamentenspiegel: _____ am: _____

Levetiracetam: _____

Sonstiges: _____

▶ **Diagnostik / weiterführende Untersuchungen:**

Blutbild: nein ja ▶ Befund: _____

Blutchemie: nein ja ▶ Befund: _____

Leberstimulationstest: nein ja ▶ Befund: _____

Infektionskrankheiten: nein ja ▶ Befund: _____

Urinuntersuchung: nein ja ▶ Befund: _____

CT: nein ja ▶ Befund: _____

MRT: nein ja ▶ Befund: _____

Liquoruntersuchung: nein ja ▶ Befund: _____

▶ **Futterroutine:** Uhrzeit und Größe der Mahlzeit / Snacks

▶ **Bewegung / sportliche Aktivität / Physiotherapie:**

▶ **Notizen / Sonstiges**

Freies Feld für alle Gedanken, Anliegen und Fragen - vor oder während der Beratung.