



Epilepsienkät - Hund

Datum: _____

1. Allmänna frågor:

Ägarens namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

2. Information om hunden

Tilltalsnamn _____

Registrerat namn _____

Registreringsnummer _____ Ras _____

Uppfödarens namn: _____

Födelsedatum: _____

Hundens vikt idag: _____

Kön: _____

Lever hunden?

Ja

Nej, Dödsorsak: _____

Ålder vid dödsfall: _____

(Vi hoppas att ni besvarar alla frågor, även om hunden har avlidit.)

Är hunden kastrerad?

Ja, datum för kastration _____

Nej

Är din hund en arbetande hund eller aktiv inom hundsport

Ja! Specificera _____

Nej

Har ni andra djur i familjen?

Ja. Vilka djur? _____

Nej

Hur vill du beskriva din hunds karaktär?

- Livlig
- Gladlynt
- Lugn
- Dämpad
- Nervös
- Blyg
- Aggressiv
- På annat sätt, vad? _____

Är din hund mestadels ute eller inomhus? _____

Hur många timmar per dag är din hund tillsammans med dig eller någon ann familjemedlem (det antal timmar som du eller familjen har möjlighet att observera eventuella kramper?)

- Mindre än 5 timmar per dag
- 5-10 timmar per dag
- 10-15 timmar per dag
- 15-20 timmar per dag
- Mer än 20 timmar per dag

3. Allmänna frågor angående er hunds epilepsi

Hundens ålder när kramperna började? (Vänligen var så exakt som möjligt)

När krampade din hund senast? _____

Hur många krampanfall har din hund haft tills nu? _____

Hur ofta krampade din hund i början av sjukdomen?

- _____ gånger per dag
- _____ gånger per vecka
- _____ gånger per månad
- _____ gånger per år

Har krampernas längd och intensitet (efter det att sjukdomen bröt ut)

- märkbart minskat?
- minskat något?
- varit oförändrade?
- ökat?
- märkbart ökat?

Hur lång tid gick från det första krampanfallet tills din hund började medicinera?

- _____ dagar
- _____ veckor
- _____ månader
- _____ år
- Medicinering började omedelbart efter första krampanfallet
- Hunden medicinerar ej

Finns det något som du tror utlöser kramperna?

- Stress
 - Sexuell aktivitet
 - Vädret
 - Speciell tid på dagen, vilken? _____
 - Speciell tid på året, vilken? _____
 - Ingen utlösande faktor
 - Annan möjlig utlösande faktor, vilken/vilka? _____
-

Om din hund är kastrerad/steriliserad, ökade eller minskade kramperna?

- Ja, kramperna minskade märkbart
- Ja, kramperna minskade något
- Kastration/Sterilisering hade ingen effekt
- Nej, kramperna ökade efter kastration/sterilisering

Uppträder din hund fullständigt normalt mellan krampanfallen?

- Ja
 - Nej. Vad är skillnaden mot det normala beteendet? _____
-

Har kramperna påverkat hundens normala beteende?

- Ja; Hur? _____
- Nej

Har din hund någonsin haft mer än ett krampanfall inom 24 timmar ?

- Ja
- Nej

Om du har svarat ja, hur många krampanfall har din hund haft inom 24 timmar?

Minst _____ krampanfall

I genomsnitt _____ krampanfall

Högst _____ krampanfall

Har din hund släktingar med epilepsi?

- Ja
- Vet ej
- Nej

Om du känner till att din hund har släktingar med epilepsi, var vänlig uppge namnen på dessa, samt om möjligt också deras registreringsnummer.

4. Kramper

a) Förkännings eller förebudsfasen (Pre-ictal phase / Prodrome)

Tidsperiod: Från timmar till dagar innan kramper.

Vid vilka tillfällen brukar din hund vanligen ha kramper?

- Under vila
- Under sömnen
- I vakentillstånd med normala aktiviteter
- Under fysisk stress
- Efter fysisk stress
- I mental stress
- När hunden saknar Er
- Efter maten
- Efter att inte ha ätit på länge
- När hunden är sjuk
- Vid starkt känsloladdade situationer som (under ilska eller i slagsmål etc.)
- Kramper uppstår vanligen utan någon koppling till något speciellt sinnestillstånd.

Kan du förutse när din hund kommer att få kramper?

- Ja
- Nej (Vänligen fortsätt direkt till del b)

Vilka symptom/förändringar i sitt normala beteende visar din hund innan krampanfall?

- Illamående
 - Kräkningar
 - Salivavsöndring/ dräglar
 - Hunden är rastlös
 - Hunden söker kontakt med husse/matte
 - Hunden blir aggressiv
 - Annat; Vad ? _____
-

Hur lång tid innan krampanfallet kan du märka symptomen?

- Mindre än 30 min
- 30 – 60 min
- 1 – 2 tim
- 2 – 6 tim
- 6 – 12 tim
- 12 – 24 tim
- 1 – 2 dagar
- Mer än 2 dagar

Hur ofta kan du förutspå att din hund kommer att få ett krampanfall?

- Aldrig
 - I 25% av anfallen
 - I 50% av anfallen
 - I 75% av anfallen
 - Alltid
-

b) Kramper / Ictal-fasen

Ictal-fasen är fasen under och omedelbart före det att krampanfallet börjar.

Har du någon gång observerat din hund under krampanfallet?

- Ja
 Nej

Har du någon gång observerat din hunds krampanfall från början till slut?

- Ja
 Nej

Vad gör din hund omedelbart före krampanfallet?

- Sover
 Är vaken
 Promenerar utomhus
 Leker
 Tränar någon sport med sin ägare
 Annat, Vad ? _____

Kan du detaljerat/noggrant beskriva vad som händer omedelbart innan din hund får ett krampanfall?

Har du någon gång försökt att ropa din hunds namn eller försökt få kontakt med denne omedelbart innan ett krampanfall ?

- Ja
 Nej

Om du svarat Ja på den förra frågan, vänligen beskriv hundens medvetenhetsgrad

- Fullt normal (reagerar normalt på tilltal)
 Onormal, men inte helt frånvarande (reagerar på tilltal och beröring på något sätt.)
 Helt frånvarande (reagerar ej på varken tilltal eller beröring)

Hur länge varar ett enskilt krampanfall ? (räkna bort för- och efter ictal-fasen)

Vanligen varar krampanfallet ungefär _____ minuter

Det kortaste anfallet varade ungefär _____ minuter

Det längsta anfallet varade ungefär _____ minuter

Beskrivning av krampanfallet

Hur stämmer följande alternativ in på din egen hunds krampanfall? (Vänligen besvara samtliga frågor).

I den vänstra kolumnen, brevid beskrivningen av symptomen, vänligen numrera i den ordning som symptomen uppträder. Om flera symptom uppträder samtidigt kan du använda samma nummer.

- | | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stelhet i nacke och lemmar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Ramlar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Muskeldarrningar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Skakningar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Huvudryckningar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Ansiktsryckningar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Urinerar(kissar på sig) | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Bajsar på sig | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Temporärt andningsstillestånd | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Dräglar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Pupillförstoring | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Tuggrorelser | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Byter kroppsställning | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Jagar svansen | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Rör sig i cirklar | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Temporär medvetlöshet | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Stirrande blick | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Försöker komma nära en människa | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Går emot möbler etc. | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Tappar temporärt synen | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Skäller | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Visar rädsla | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |
| <input type="checkbox"/> Visar aggressivitet | <input type="checkbox"/> Alltid | <input type="checkbox"/> Ofta | <input type="checkbox"/> Sällan | <input type="checkbox"/> Aldrig |

Är din hunds krampanfall alltid likadana?

- Ja
 Nej

Har du någon gång haft uppfattningen att en del eller ena sidan av hundens kropp uppträder annorlunda än resten av kroppen under ett anfall? T.ex. starkare ryckningar i vissa delar etc.

- Ja; Hur? _____
 Nej

Har du haft någon möjlighet att påverka hur kramperna utvecklar sig?

- Ja; Hur? _____
 Nej

c) efter-ictal fasen

Tidsperiod: Från minuter till timmar och dagar efter krampanfallet

Tror du hunden förstår vad som inträffat efter ett krampanfall?

Ja

Nej

Varför? _____

Är du rädd för din hunds reaktioner efter ett anfall?

Ja

Nej

Varför? _____

Reagerar din hund när du säger dess namn efter ett anfall?

Ja

Nej

Har du någon gång givit din hund en uppgift omedelbart efter ett anfall?

Ja

Nej

Om ja, vad händer?

Hunden lyder normalt

Hunden lyder, men uppträder onormalt

Hunden lyder inte

Beskriv dina iakttagelser minuterna, timmarna och dagarna efter ett anfall och när detta händer i relation till anfallet.

Hunden är trött

Hunden vandrar runt

Hunden är aggressiv

Hunden dricker

Hunden äter

Hunden vill gå ut

Hunden vill inte resa sig

Hunden kräker eller klöks

Något annat, Vad? _____

Hur lång tid tar det för din hund att återgå till det normala efter ett anfall?

Mindre än 5 minuter

5 – 15 minuter

15 – 30 minuter

30 – 60 minuter

1 – 2 timmar

2 – 6 timmar

Mer än 6 timmar

Hunden uppträder normalt omedelbart efter anfallet

5. Klinisk undersökning utförd av veterinär och hundens hälsotillstånd.

Har din hund fått diagnosen epilepsi av en veterinär?

Ja

Nej

Gjordes det några ytterligare kliniska undersökningar när epilepsidiagnosen ställdes ?

Blodprov Ja Nej

Electro-encephalogram (EEG) Ja Nej

Skanning av cerebrospinalvätskan(CSF) Ja Nej

Datatomografi (CT) eller

Magnetrontgen (MR) Ja Nej

Annan klinisk undersökning Ja Nej

Om Ja; Vad? _____

Har din hund några andra allvarliga hälsoproblem förutom kramper?

Ja; vad? _____

Nej

Annan relevant medicinsk bakgrund?

Ja; Vad? _____

Nej

Frågor angående tikar

Vid vilken ålder löpte din tik för första gången? _____

Löper hon regelbundet? (Om hon är steriliserad, löpte hon regelbundet innan dess?)

Ja _____

Nej

Har din tik varit dräktig?

Ja _____

Nej

Om Ja, hur många kullar har hon fått? _____

Frågor angående hanhundar

Visar din hanhund normalt sexuellt beteende?

Ja

Nej; På vilket sätt är han onormal? _____

Har din hund fått någon avkomma?

- Ja, Hur många kullar? _____
 Nej

Har du någon kännedom om din hunds födelse?

- Ja
 Nej (*Hoppa till frågedelen angående epilepsimedicinering*)

Vilken födelsevikt hade din hund? _____

Behövde din hund någon speciell hjälp från människor under de första veckorna?

- Ja _____
 Nej

Var/är det några problem som kan härledas till din hunds födsel?

- Ja
 Nej, vilka? _____

Epilepsi medicinering

Får din hund någon medicin, tillskott eller annan behandling för att kontrollera kramperna?

- Ja
 Nej

När började du medicinera din hund? _____

Nuvarande medicinering

Medicin 1: _____ Medicin 2: _____

Dosering 1: _____ Dosering 2; _____

Hur ofta gives medicin 1?

- En gång per dag
 Två gånger per dag
 Tre gånger per dag
 Fyra gånger per dag

Hur ofta gives medicin 2?

- En gång per dag
 Två gånger per dag
 Tre gånger per dag
 Fyra gånger per dag

Får din hund sina mediciner regelbundet?

- Ja
 Nej; Varför och av vilken anledning får den medicin? _____

Har man kontrollerat mängden medicin i blodet?

- Ja; resultat? _____
 Jag vet inte
 Nej

Hur effektiv har medicineringen varit för att kontrollera kramperna?

- Medicineringen har stoppat kramperna helt.
 Medicineringen har reducerat antalet anfall till hälften
 Medicineringen har antalet anfall något
 Medicineringen har inte reducerat anfallen alls!

Har medicineringen minskat anfallens styrka?

- Ja; Hur? _____
 Nej

Påverkar medicineringen din hunds arbetskapacitet?

- Ja
 Nej

Medicinerar du din hund under anfallen?

- Ja; Vilken medicin och vilken dosering? _____
 Nej

Har du märkt några biverkningar av medicineringen?

- Jag har inte märkt några biverkningar
 Trötthet
 Kräkningar
 Ökad törst
 Vinglighet
 Något annat? Vad? _____

Har du givit din hund någon örtmedicin, näringstillskott, eller någon annan behandling mot epilepsi?
 Vänligen skriv upp dessa här nedan.

- Ja
 Nej

Om Ja; Vilka behandlingar och för hur lång tid? Har du märkt något resultat? _____

7. Annat

Om ni har något att tillägga som ni tror kan vara av vikt, vänligen beskriv detta här nedan.

Vänligen skicka ert svar per email eller brev till

Ranja Eklund/Lohi's Lab
 Biomedicum Helsinki, Room B336b
 P.O.Box 63 (Haartmaninkatu 8)
 00014 University of Helsinki
 tel. 09-191 25085
 ranja.eklund@helsinki.fi

Tack för att ni hjälper oss med denna viktiga forskning. Med er hjälp, hoppas vi att bättre förstå epilepsi hos hundar och öka vår möjlighet att förhindra eller behandla denna förödande sjukdom.