

Tierheilpraxis Annika Elsner

Anamnesebogen – Ernährungsberatung nach TCM für das Pferd

Bitte füllen Sie diesen Bogen so vollständig wie möglich aus. Je genauer die Angaben, desto passgenauer kann der individuelle Ernährungsplan nach den Prinzipien der Traditionellen Chinesischen Medizin erstellt werden. Diese Beratung ersetzt keine tierärztliche Diagnostik oder Behandlung.

1. Tierdaten

Name des Pferdes: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum (ca.): _____

Geschlecht (Wallach/Stute/Hengst): _____

Stockmaß: _____

Gewicht (geschätzt, kg): _____

Nutzung / Disziplin (z. B. Freizeit, Dressur, Springen, Zucht, Rente): _____

Arbeitsbelastung (Stunden/Woche, Intensität): _____

1a. Haltung

☐ Box ☐ Offenstall ☐ Aktivstall ☐ gemischt

☐ täglicher Weidegang ☐ eingeschränkter Weidegang ☐ kein Weidegang

Weidezeit (Stunden/Tag, saisonal unterschiedlich?): _____

Zahnstatus / letzte Zahnkontrolle: _____

2. Halterdaten

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

3. Gesundheitliche Vorgeschichte

Welche Beschwerden bestehen aktuell bzw. seit wann?

Bereits erfolgte tierärztliche Diagnosen/Untersuchungen:

Aktuelle Medikamente / Nahrungsergänzungsmittel: _____

☐ Allergien/Unverträglichkeiten bekannt ☐ keine bekannt

Falls bekannt, welche:

4. TCM-relevante Symptome (bitte vom Pferdehalter auszufüllen)

Bitte kreuzen Sie alles an, was auf Ihr Pferd zutrifft – Mehrfachnennungen sind ausdrücklich erwünscht. Diese Angaben helfen, die energetische Konstitution und das vorliegende Muster nach TCM einzuschätzen.

Verdauung & Energie (Hinweis auf Milz-Qi)

- ☐ weicher Kot/Kotwasser ☐ Blähungen/Koliken-Neigung ☐ wählerisches Fressen ☐ Heißhunger
☐ verträgt frisches Gras/kaltes Wasser schlecht ☐ wenig Ausdauer, ermüdet schnell ☐ Muskelabbau trotz Fütterung

Feuchtigkeit / Schleim

- ☐ Neigung zu Übergewicht/EMS ☐ Hufrehe-Neigung ☐ Ausfluss (Augen, Nase) ☐ geschwollene Beine
☐ Trägheit, "schwerer" Gang ☐ wiederkehrender Hautpilz/Mauke

Hitze-Zeichen

- ☐ Juckreiz, Sommerekzem ☐ sucht Schatten/kühle Plätze ☐ vermehrtes Schwitzen ☐ unruhiges, "hitziges" Temperament
☐ übelriechender Kot

Kälte-Zeichen

- ☐ friert leicht, sucht Decke/Unterstand ☐ kalte Ohren/Beine ☐ träger bei kaltem/nassem Wetter ☐ Beschwerden verschlimmern sich im Winter

Qi-Mangel (allgemein)

- ☐ insgesamt energielos/matt ☐ schnelle Erschöpfung bei Arbeit ☐ blasses Zahnfleisch ☐ häufige Infekte/schwaches Immunsystem

Yang-Mangel

- ☐ friert stark, v. a. Rücken/Nierenpartie ☐ heller, häufiger Urin ☐ ausgeprägte Trägheit/Antriebslosigkeit ☐ kalte Ohren oder Beine im Tastbefund

Yin-Mangel

- ☐ trockene Haut/glanzloses Fell ☐ sucht Kühle, meidet Wärme/Sonne ☐ trotz gutem Appetit eher mager ☐ unruhig, v. a. abends/nachts

Blut-Mangel

- ☐ blasse Schleimhäute ☐ brüchiges/stumpfes Fell oder Hufe ☐ allgemeine Schwäche ☐ unregelmäßige Rosse (falls zutreffend, Stute)

Leber-Qi-Stagnation

- ☐ reizbar/schreckhaft ☐ wechselhaftes, launisches Verhalten ☐ Zähneknirschen, Unruhe ☐ Verspannungen im Rücken/Muskelerhärtungen
☐ Beschwerden verschlimmern sich bei Stress/Transport

5. Einschätzung der Therapeutin (TCM-Diagnose)

Konstitution / Muster

- ☐ Qi-Mangel ☐ Yang-Mangel ☐ Yin-Mangel ☐ Blut-Mangel
☐ Feuchtigkeit/Schleim ☐ Hitze ☐ Kälte ☐ Qi-Stagnation

Betroffene Funktionskreise (Organe)

- ☐ Milz ☐ Magen ☐ Leber ☐ Niere ☐ Lunge ☐ Herz

Zusammenfassung / therapeutischer Ansatz

6. Aktuelle Fütterung

Raufutter

☐ Heu ☐ Heulage ☐ Silage ☐ Stroh (als Futter)

Menge Heu/Tag (geschätzt, kg): _____ Heuqualität (z. B. 1./2. Schnitt): _____

Fütterungshäufigkeit Raufutter (z. B. rund um die Uhr, feste Zeiten): _____

Kraftfutter & Zusatzfutter

☐ Hafer ☐ Müsli ☐ Pellets ☐ Mash ☐ kein Kraftfutter

Marke / Sorte Kraftfutter (falls bekannt): _____

Menge Kraftfutter/Tag: _____ Fütterungen pro Tag: _____

Mineralfutter / Ergänzungsfutter (welche): _____

Leckerlis / Belohnungen (welche, wie oft): _____

☐ Futter wird gut vertragen ☐ Futter wird nicht immer gut vertragen

Auffälligkeiten (z. B. Kotwasser, Koliken, Hufrehe-Anzeichen, Verhaltensänderung nach dem Fressen): _____

Wasserzugang: _____

Trinkverhalten (viel/wenig/normal): _____

7. Fütterungswünsche & Bereitschaft zur Umstellung

Was möchten Sie an der aktuellen Fütterung ändern bzw. welche Fütterungsform streben Sie an?

☐ Kraftfutter reduzieren ☐ Heuqualität/-menge anpassen ☐ Zusatzfutter neu abstimmen ☐ generell offen für Empfehlung

Gibt es Futter- oder Zusatzmittel, die Sie auf keinen Fall verwenden möchten?

Bekannte Vorlieben Ihres Pferdes:

Bekannte Abneigungen / wird verweigert:

Sonstige Wünsche, Fragen oder Anmerkungen (z. B. bestehende Weidegemeinschaft, saisonale Besonderheiten): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____