



Untersuchung auf Patellaluxation (PL)

 Tibet Terrier

 Lhasa Apso

 Do Khyi

 Tibet Spaniel

 Rüde

 Hündin

Name des Hundes:		
Zuchtbuch-Nr.:	Chip-Nr.:	Wurfstag:
Eigentümer:		
Anschrift:		

Ich bestätige die Identität des geröntgten Hundes. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum

Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung	<input type="checkbox"/> 1.Untersuchung	<input type="checkbox"/> 2.Untersuchung
------------------------	---	---

	rechts				links			
		nein	ja		nein	ja		
I. Adspektion in Bewegung								
Lahmheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
dauernd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
intermittierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
II. Adspektion im Stand								
Achsenabweichung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
III. Palpation (stehendes Tier)								
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	
IV. Palpation (liegendes Tier)								
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	
Ohne Rotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Allein durch Tibiarotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	
Krepitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Crista tibiae Abweichung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

V. Beurteilung		
<input type="checkbox"/> Grad 0	Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.	
<input type="checkbox"/> Grad 1	Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Reposition bei Einstellen des Druckes	
<input type="checkbox"/> Grad 2	Die Patella kann vollständig luxiert werden. Eine Bewegung der Hintergliedmaße oder manueller Druck führen zur Reposition.	
<input type="checkbox"/> Grad 3	Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Reposition ist möglich. Einstellen eines Drucks bewirkt erneutes Luxieren.	
<input type="checkbox"/> Grad 4	Die Patella ist permanent luxiert. Eine Reposition ist möglich.	
Wiederholungsuntersuchung empfohlen:		
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass die Identität des Hundes überprüft hat und ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde.

Ort, Datum:

Unterschrift, Praxisstempel