



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