

# Untersuchung auf Patellaluxation (PL)

Besitzer/Eigentümer: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ ☐ Rüde ☐ Hündin

Wurfstag: \_\_\_\_\_ Transponder-Nr.: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Identität des untersuchten Hundes. Ich versichere, dass keine Korrekturoperation im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen wurde.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Besitzer/Eigentümer



Tag der Untersuchung: \_\_\_\_\_ ☐ 1. Untersuchung ☐ Nachuntersuchung ☐ unter Narkose

## I. Adspektion in Bewegung:

Lahmheit ☐ Nein ☐ Ja ☐ Rechts ☐ Links ☐ Dauernd ☐ Intermittierend

## II. Adspektion im Stand:

Achsenabweichung ☐ Nein ☐ Ja ☐ Rechts ☐ Links

## III. Palpation (stehendes Tier)

	rechtes Knie				linkes Knie			
Patella in situ	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.

## IV. Palpation (liegendes Tier)

Patella in situ	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.
		<input type="checkbox"/> Mit	<input type="checkbox"/> ohne Rotation			<input type="checkbox"/> Mit	<input type="checkbox"/> ohne Rotation	

## P. Allein durch

Tibiarota. luxierbar	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.
Krepitation	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Crista tibiae Abweichung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		

## V. Beurteilung

- ☐ Keine Luxation feststellbar, nicht luxierbar
- ☐ Grad 1: In Beuge- und Streckbewegung kann die Kniescheibe durch Druck von medial/lateral luxiert werden. Ein Einstellen des Druckes führt zur spontanen Reposition.
- ☐ Grad 2: Die Patella kann durch Fingerdruck von lateral/medial oder durch Strecken des Knies durch den Untersucher oder das Tier selbst luxiert werden. Die Patella bleibt medial/lateral luxiert und springt durch Druck von medial/lateral oder durch aktives Beugen und Strecken zurück.
- ☐ Grad 3: Die Kniescheibe ist nach medial/lateral luxiert. Sie kann durch Druck von medial/lateral in ihre normale Stellung zwischen die Rollkämme gebracht werden. Einstellen des Druckes auf die Patella bewirkt ein erneutes Luxieren der Kniescheibe.
- ☐ Grad 4: Die Kniescheibe ist permanent nach medial/lateral luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Wiederholungsuntersuchung empfohlen: ☐ Nein ☐ Ja

Besondere Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Tierarztes

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.