



# UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION (PL)

34147

© Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH) e.V., 4041 Dortmund, Postfach 104154, Nachdruck und Vervielfältigung verboten.

Eigentümer: SVENJA VON OSTROWSKI  
 Wohnort (PLZ): 23858 HEIDEKAMP Straße: AM TEICH 5  
 Rasse: BOSTON TERRIER Rassezuchtverein: \_\_\_\_\_  
 Name des Hundes: BANDITO Geschlecht:  männlich  weiblich  
 Wurfstag: 14.10.2008 <sup>CHIP</sup> Tato-Nr.: 276057200887766 Zuchtbuch-Nr.: CBD-1463

Hiermit bestätige ich die Identität des untersuchten Hundes. Ich versichere, daß keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen wurden.

Lübbeck, 22.10.09  
Ort, Datum

Svenja von Ostrowski  
Unterschrift des Eigentümers

Tag der Untersuchung: 22.10.2009  1. Untersuchung:  Nachuntersuchung

**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 checked="" type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> lat. <input type="checkbox"/> med.		<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> lat. <input type="checkbox"/> med.	

**IV. Palpation (liegendes Tier)**

	rechtes Knie			linkes Knie		
Patella in situ	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein → <input type="checkbox"/> lat. <input type="checkbox"/> med.		<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein → <input type="checkbox"/> lat. <input type="checkbox"/> med.	
Patella luxierbar	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Rotation	
P. allein durch Tibiarota. luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> lat. <input type="checkbox"/> med.		<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> lat. <input type="checkbox"/> med.	
Krepitation	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Crista tibiae Abweichung	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		<input checked="" 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: \_\_\_\_\_

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, daß er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde und die roten und blauen Untersuchungsbogen der zuständigen Erfassungsstelle zugeleitet werden (siehe Rückseite!).

Lübbeck, 22.10.09  
Ort, Datum

Tierärztliche Klinik für Kleintiere  
Dr. H. Wagner-Rieschel  
Carle-Mühlentempel-Str. 1  
23562 Lübeck  
0451797272  
Unterschrift, Stempel

- Verteiler: 1. Tierarzt (weiß)  
 2. Rassezuchtverein (rot)  
 3. Zentrale Erfassungsstelle (blau)  
 4. Besitzer (gelb)