



1. Untersuchung Nachuntersuchung

Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Geschlecht: männlich weiblich Wurfstag: _____

Eigentümer: _____

Tätowier.-Nr. oder Chip-Nr. Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

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 | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> |
| Patella luxierbar | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> |
| IV. Palpation (liegendes Tier) | | rechtes Knie | | linkes Knie | |
| <i>Patella in situ</i> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> |
| <i>Patella luxierbar</i> | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> |
| | mit <input type="checkbox"/> | ohne Rotation <input type="checkbox"/> | ohne Rotation <input type="checkbox"/> | mit <input type="checkbox"/> | ohne Rotation <input type="checkbox"/> |
| P. allein durch | | | | | |
| Tibiarota. luxierbar | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> | → lat. <input type="checkbox"/> med. <input type="checkbox"/> |
| Krepitation | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | |
| Crista tibiae | | | | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | |
| Abweichung | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | |

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.

Nachuntersuchung erforderlich: ja nein sonstige Bemerkungen: _____

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes mittels Abstammungsnachweis überprüft hat.

Ort, Datum Unterschrift des Tierarztes