



Allgemeiner Rassehunde Club Deutschland e.V.

Untersuchung auf genetisch bedingte Gelenkerkrankungen bei Hunden

Patellaluxation (PL)

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

Patella in situ nein ja
Patella luxierbar nein ja → lat. med.

linkes Knie

nein ja
nein ja → lat. med.

IV. Palpation (liegendes Tier)

rechtes Knie

Patella in situ nein ja → lat. med.
Patella luxierbar nein ja → lat. med.
mit ohne Rotation

linkes Knie

ja nein → lat. med.
ja nein → lat. med.
mit ohne Rotation

P. allein durch

Tibiarota. luxierbar nein ja → lat. med.
Krepitation nein ja

nein ja → lat. med.
nein ja

Crista tibiae

Abweichung ja nein

ja nein

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: sonstige Bemerkungen: _____

nein ja

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

Ort, Datum _____

Unterschrift des Tierarztes _____