



Befundbogen Patellaluxation (PL)

Rasse: _____

Name des Hundes: _____ **Hündin** **Rüde**

Zuchtbuch-Nr.: _____ **Wurfstag:** _____

Farbe .: _____ **Chip-Nr.:** _____

Name Hundehalter : _____

Adresse Hundehalter : _____

Untersuchungsergebnisse:

Adspektion im Stand :
 Achsenabweichung: Ja Nein Links Rechts

Adspektion in Bewegung :
 Lahmheit: Ja Nein Links Rechts Andauernd Intermittierend

Patellaluxation :

Links nach medial	Links nach lateral	Rechts nach medial	Rechts nach lateral
<input type="radio"/> Grad 0			
<input type="radio"/> Grad 1			
<input type="radio"/> Grad 2			
<input type="radio"/> Grad 3			
<input type="radio"/> Grad 4			

Grad 0=keine Luxation feststellbar, **Grad 1**= In der Beuge-und Streckbewegung kann die Kniescheibe mittels Druck von medial/lateral luxiert werden. Das Aufheben des Drucks führt zur spontanen Reposition. **Grad 2**=Die Patella kann bereits durch Fingerdruck von lateral / medial bzw. durch Strecken des Knies sowohl durch den zu untersuchenden Hund als auch durch den Befundersteller luxiert werden. Die festgestellte Patella bleibt medial /lateral luxiert, springt jedoch durch Druck von medial / lateral bzw. aktives Strecken /Beugen zurück. **Grad 3**= Die Kniescheibe ist nach medial / lateral luxiert. Sie kann von durch Druck von medial / lateral in normale Stellung zwischen die Rollkämme gebracht werden. Erstellen des Drucks auf die Patella bewirkt ein erneutes Luxieren der Kniescheibe. **Grad 4**= Die Kniescheibe ist permanent nach medial / lateral luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Untersuchungstechnik

Mit Sedation	Ohne Sedation	Tastbefund	Anderer Beschreibung)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Besondere Bemerkungen : _____

Die Identität des Hundes wurde überprüft, eine Kopie des Abstammungsnachweises wurde vorgelegt und wird den ZBA mit diesem Befund zugestellt. Der unterzeichnende Tierarzt bestätigt, dass er über die erforderlichen Instrumente / Ausrüstung sowie über das spezielle Fachwissen zur Beurteilung des oben stehenden Befunds verfügt.

Unterschrift Eigentümer : _____

Ort : _____ Datum _____ Unterschrift (Stempel des Tierarztes) : _____