

Untersuchung auf Patellaluxation

Rasse: Foxterrier drahthaar Rüde Hündin
Name des Hundes: Grimaldi OF FAIR PLAY
ZB-Nr.: DFV 22 4094 Wurftag: 04.04.2022 Chip-Nr. 276 099 200 309 018
Eigentümer/Besitzer: Gerhard & Christa Haitz
Anschrift: Maiwaldstr. 24, 77855 Achern-Wagshurst

Hiermit bestätige ich die Identität des oben genannten Hundes. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaße vorgenommen worden sind. Eine vollständig ausgefüllte Ausfertigung dieses Untersuchungsformulars sende ich an die KfT-Geschäftsstelle.

Achern 05.09.2023 Unterschrift des Besitzers/Eigentümers
 Ort, Datum

Datum der Untersuchung 1. Untersuchung Nachuntersuchung

	rechts						links			
	ja	nein					ja	nein		
I. Adspektion in Bewegung										
Lahmheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
dauernd	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
intermittierend	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
II. Adspektion im Stand										
Achsenabweichung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
III. Palpation (stehendes Tier)										
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral
IV. Palpation (liegendes Tier)										
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral
ohne Rotation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
allein durch Tibiarotation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral
Krepitation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Crista tibiae Abweichung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

- V. Beurteilung**
- Grad 0: Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.
 - Grad 1: Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Reposition bei Einstellen des Druckes.
 - Grad 2: Die Patella kann vollständig luxiert werden. Eine Bewegung der Hintergliedmaße oder manueller Druck führen zur Reposition.
 - Grad 3: Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Reposition ist möglich. Einstellen des Drucks bewirkt erneutes Luxieren.
 - Grad 4: Die Patella ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Wiederholungsuntersuchung empfohlen: nein ja

Bemerkungen: _____

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde.

Kehl 7.9.2023 Unterschrift, Praxisstempel
 Fachtierärztliches Zentrum für Kleintiere
 Tierarzt Plus Kehl GmbH
 Des Mohnle
 Hauptstr. 186 / 77894 Kehl
 Tel. 07851/76276