

CLUB FÜR YORKSHIRE TERRIER e.V.

Sitz 31535 Neustadt - Gegründet 1986



UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION (PL)

Rasse: **Yorkshire Terrier** Rassezuchtverein: **CLUB FÜR YORKSHIRE TERRIER e.V. von 1986**

Eigentümer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

Wurfstag: _____ Chip-Nr. / Tätö-Nr.: _____ ZB-Nr.: _____

Hiermit bestätige ich die Identität des oben genannten Yorkshire Terrier. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung: 1. Untersuchung Nachuntersuchung

rechts
nein ja

links
nein ja

I. Adspektion in Bewegung

Lahmheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauernd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
intermittierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. Adspektion im Stand

Achsenabweichung

III. Palpation (stehendes Tier)

Patella luxierbar >>>> medial lateral >>>> medial lateral

IV. Palpation (liegendes Tier)

Patella luxierbar >>>> medial lateral >>>> medial lateral

ohne Rotation

alleine durch Tibiarotation >>>> medial lateral >>>> medial lateral

Krepitation

Crista tibiae Abweichung

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 Druckes bewirkt erneutes Luxieren.

Grad 4 : Die Patella permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Wiederholungsuntersuchung empfohlen: nein ja

Bemerkung: _____

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, das er die Identität des vorgestellten Yorkshire Terrier überprüft hat, ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift, Praxisstempel