

Sportmedizinischer Untersuchungsbogen für Kinder und Jugendliche

Untersuchungsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____
 Länge: _____ cm (____. P.) Gewicht: _____ kg (____. P.)
 BMI: _____ kg/m² (____. P.) Blutdruck: _____ mm Hg (____. P.)

Anamnese:

Eigenanamnese/Vorerkrankungen:

Asthma bronchiale Herzerkrankungen Orthopädische Erkrankungen
 Diabetes mellitus verzög. Entwicklung Anfallsleiden
 Andere Erkrankungen: _____
 Verletzungen/Operationen: _____
 Allergien/Medikamente: _____
 Ergänzungen: _____

Familienanamnese:

Marfan-Syndrom hypertrophe Kardiomyopathie
 andere Erkrankungen: _____
 Ergänzungen: _____

Sportanamnese:

Sportarten: _____
 seit wann: _____ wie oft: _____ wie lange: _____
 Symptome bei Belastung: Atemnot Schwindel Schmerz Synkope
 Ergänzungen: _____

Klinische Untersuchung:

	o.p.B.	Auffällige Befunde
Augen		
HNO		
Mund/Zähne		
Lunge		
Herz/Gefäße		
Abdomen		
Muskulatur		
Haut		

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Klinische Untersuchung (Fortsetzung):

	o.p.B.	Auffällige Befunde				
HWS						
BWS						
LWS						
Schultern						
Becken						
Füße						
Gelenke						
Flexibilität						
Genitale						
Tanner Stadium	1	2	3	4	5	(Brust/Schamhaare)

Ergänzungen: _____

Körperfettgehalt: _____ (%) Methode: o Hautfalten
 o Impedanzmessung

EKG: Lagetyp: _____ PQ-Zeit: _____ sec QTc-Zeit: _____ sec
 Auffälligkeiten: _____

Spirometrie: Ruhe: VC _____ l (_____ %) FEV1 _____ l (_____ %)
 nach Belastung: VC _____ l (_____ %) FEV1 _____ l (_____ %)

Weitere Untersuchungen: _____

Beurteilung: _____

 Arztstempel und Unterschrift