

- Anderes

- Medikamenteneinnahme _____
- Allergien _____
- Ernährungsbesonderheiten Nikotinabusus
- Schlafstörungen Hüftdysplasie Einlagen

Trainingsanamnese:

- Trainingsalter

- Wann wurde mit dem geregelten Training begonnen?

- Trainingsumfang des Vorjahres

- Liegt eine adäquate Umfangsteigerung vor?

- Gegenwärtige Trainingsperiode

- Vorbereitungsperiode
- Wettkampfperiode
- Übergangsperiode

- Trainingsumfang der letzten 10 Wochen

- Summe aller Trainingseinheiten pro Woche

- Ausdauer
- Kraft
- Koordination
- Schnelligkeit

- Spezielle Angaben zum Ausdauertraining

- Radfahren
- Ergometer
- Laufen
- Schwimmen
- Inlineskaten

- Angaben zum Krafttraining

- Gewicht
- Wiederholungen und Sätze pro Muskelgruppe
- Wiederholungen und Sätze pro Woche

- Ruheherzfrequenz

Internistische Klinische Untersuchung

Haut	<input type="checkbox"/> Pigmentstörung <input type="checkbox"/> Exanthem <input type="checkbox"/> Akne <input type="checkbox"/> Krampfadern
Kopf	<input type="checkbox"/> Sehstörung <input type="checkbox"/> Hörstörung <input type="checkbox"/> Nasenatmungsbehinderung <input type="checkbox"/> Mundatmungsbehinderung
Hals	<input type="checkbox"/> Lymphknoten <input type="checkbox"/> Schilddrüse
Lungen	<input type="checkbox"/> Atemnot <input type="checkbox"/> Giemen <input type="checkbox"/> SO ₂
Herz/Gefäße	<input type="checkbox"/> Rhythmus <input type="checkbox"/> Frequenz <input type="checkbox"/> Geräusche <input type="checkbox"/> Femoralispulse
RR	
Abdomen	<input type="checkbox"/> Druckschmerzhaftigkeit <input type="checkbox"/> Bruchpforten <input type="checkbox"/> Resistenzen <input type="checkbox"/> Nierenlager
Genitalien	<input type="checkbox"/> Tannerstadium
Anderes	<input type="checkbox"/>

EKG

Gruppe 1 Häufige, trainingsassoziierte Veränderungen

Gruppe 2 Seltene, nicht-trainingsassoziierte Veränderungen

Sinusbradykardie

T-Wellen-Inversion

Atrioventrikulär Block I°

ST-Strecken-Senkung

Inkompletter Rechtsschenkelblock

Pathologisches Q

„Early repolarisation“

Linksatriale Vergrößerung

Isolierte linksventrikuläre Hypertrophie

Inkompletter anteriorer Linksschenkelblock/ Linkslagetyp

Inkompletter posteriorer Linksschenkelblock/ Rechtslagetyp

Rechtsventrikuläre Hypertrophie

Vorzeitige ventrikuläre Erregung

Kompletter Links- oder Rechtsschenkelblock

Verlängerte oder verkürzte QT-Zeit

Brugardartige ST-Strecken-Veränderungen

Veränderungen der Gruppe 2 sollten auf jeden Fall abgeklärt werden.

Sportärztlicher Untersuchungsbogen Bewegungsapparat

Von vorne

Kopfhaltung <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> schief <input type="checkbox"/> n.b.(=nicht beurteilbar)	Schulterhaltung <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Schultertiefstand re. <input type="checkbox"/> Schultertiefstand li. <input type="checkbox"/> n.b.
Thoraxsymmetrie <input type="checkbox"/> symmetrisch <input type="checkbox"/> asymmetrisch <input type="checkbox"/> n.b.	Thoraxdeformität <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> n.b.
Beinachsen <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Varus <input type="checkbox"/> Valgus <input type="checkbox"/> n.b.	Beinrotation <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Patella innenrotiert <input type="checkbox"/> Patella außenrotiert <input type="checkbox"/> n.b.
Fußform <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Knicksenkfuß <input type="checkbox"/> Hohlfuß <input type="checkbox"/> n.b.	

Seitlich

Schulterhaltung <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Schultervorstand leicht <input type="checkbox"/> Schultervorstand stark <input type="checkbox"/> n.b.	Schulterblätter <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abstehend <input type="checkbox"/> asymmetrisch <input type="checkbox"/> n.b.
WS-Krümmung <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Kopf vorgeschoben <input type="checkbox"/> HWS Streckhaltung <input type="checkbox"/> Verstärkte BWS-Kyphose Aufrichtbarkeit <input type="checkbox"/> Flachrücken <input type="checkbox"/> Vermehrte LWS-Lordose <input type="checkbox"/> LWS-Lordose aufgehoben <input type="checkbox"/> Hohlrundrücken <input type="checkbox"/> n.b.	Beckenkipfung <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> ventral <input type="checkbox"/> dorsal <input type="checkbox"/> n.b.
Ellbogenbeweglichkeit <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Beugedefizit <input type="checkbox"/> Streckdefizit <input type="checkbox"/> Überstreckbarkeit <input type="checkbox"/> n.b.	Nackengriff <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n.b.
	Schürzengriff <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n.b.
	Beine <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Knie überstreckt <input type="checkbox"/> Streckdefizit der Knie <input type="checkbox"/> n.b.

Quellen:

1. Sport- und Wettkampftauglichkeitsuntersuchungen im Kindes- und Jugendalter; PD Dr. P. Fritsch, M. Fritz, H. Förster, R. Gitter, E. Kitzmüller, M. Köstenberger, S. Nehrer, P. Schober, [Monatsschrift Kinderheilkunde 2015/10: 1030-1036](#)
2. Sport- und Wettkampftauglichkeitsuntersuchungen im Kindes- und Jugendalter; Prof. Dr. P.H. Schober, J. Windhaber [Monatsschrift Kinderheilkunde 2014/3: 207-214](#)
3. Sportmedizinische Untersuchungen bei Kindern und Jugendlichen; [Monatsschrift Kinderheilkunde 2008/1: 14-22](#); Dr. A. Rosenhagen, L. Vogt, W. Banzer