

Praxis Dipl.-Med. Beate Baumann Elternfragebogen zum Sportattest

Im Rahmen der Untersuchung zum Sportattest möchte ich Sie bitten den Fragebogen zu auszufüllen. Vielen Dank!
Ihr Praxis Team

Name: _____ geb. _____

Familien Vorgeschichte	ja	nein
Hat ein Familienmitglied einen angeborenen Herzfehler?		
Hat ein Familienmitglied eine der folgenden Erkrankungen, wenn ja bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Kardiomyopathie <input type="checkbox"/> Long-QT Syndrom, <input type="checkbox"/> Short-QT-Syndrom <input type="checkbox"/> arrhythmogene rechtsventrikuläre Dysplasie <input type="checkbox"/> Brugada-Syndrom <input type="checkbox"/> Marfan-Syndrom <input type="checkbox"/> polymorphe katecholaminerge ventrikuläre Tachykardie		
Ist jemals ein Familienmitglied oder Verwandter (unter 50 Jahren) plötzlich überraschend gestorben (einschließlich unklarer Autounfälle, unklares Ertrinken oder plötzlichen Kindstod) ?		
Hat ein Familienmitglied (unter 60 Jahre) ein Herzproblem, einen Herzschrittmacher oder einen implantierten Defibrillator?		
Hat ein Familienmitglied (unter 50 Jahren) unklare Ohnmachtsanfälle, unklare Krampfanfälle, Beinahe- Ertrinken?		
Wenn ja bitte erläutern: ----- -----		
Vorgeschichte ihres Kindes / Deine Vorgeschichte	ja	nein
Ist ihr Kind/Bist Du schon einmal während oder nach dem Sport ohnmächtig geworden?		
Hat ihr Kind schon einmal über Brustschmerzen oder Druck im Brustkorb beim Sport geklagt?		
Hat ihr Kind/Hast Du schon einmal über Herzrasen geklagt?		
Wurde von einem Arzt bei Ihrem Kind (bei Dir) schon mal ein Herzproblem festgestellt, wenn ja bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Herzgeräusch <input type="checkbox"/> hoher Blutdruck <input type="checkbox"/> Kawasaki –Krankheit <input type="checkbox"/> Herzinfektion <input type="checkbox"/> anderes:		
Wurde bei Ihrem Kind /bei Dir schon einmal Herzuntersuchungen durchgeführt? (z.B. EKG, Ultraschall)		
Wird ihr Kind /Wirst Du schneller müde oder gerät es schneller außer Atem als seine Freunde?		
Hatte ihr Kind/Hattest Du schon mal einen unklaren Krampfanfall?		
Wenn ja bitte erläutern: ----- ----- ----- -----		
Bitte wenden →→ Bitte wenden →→ Bitte wenden →→ Bitte wenden →→		

Vorgeschichte ihres Kindes / Deine Vorgeschichte	ja	nein
Hat Ihr Kind/Hast Du Asthma?		
Wenn ja, welche Medikamente benötigt Ihr Kind/ benötigst Du? -----		
Hatte Ihr Kind/Hattest Du als Kleinkind obstruktive („spastische“) Bronchitis?		
Musste Ihr Kind/musstest Du schon einmal Medikamente inhalieren oder einnehmen wegen Luftnot oder Reizhusten?		
Hatte Ihr Kind/Hattest Du bei oder nach dem Sport schon einmal Reizhusten oder Atemnot?		
Hat Ihr Kind/Hast Du orthopädische Erkrankungen?		
Hat Ihr Kind/Hast Du Diabetes mellitus?		
Hat Ihr Kind/Hast Du ein Anfallsleiden?		
Hatte Ihr Kind/Hattest Du Verletzungen / Operationen?		
Hat Ihr Kind/Hast Du Allergien?		
War Ihr Kind/Warst Du schon mal im Krankenhaus?		
Nimmt Ihr Kind/Nimmst Du Medikamente?		
Gibt es andere Besonderheiten?		
Wenn ja bitte erläutern: ----- ----- ----- ----- -----		