

Eingangsuntersuchung

Folgende Untersuchungen werden vor Beginn des Trainings in Lungensportgruppen empfohlen. Die Diese Befunde werden im Allgemeinen im Rahmen der Routineuntersuchung erhoben.

Dieses Formular ist eine Serviceleistung der AG Lungensport und soll helfen, die Eingangsvoraussetzungen für den Lungensport zu dokumentieren.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Geburtsdatum: . .

Diagnose ☐ Asthma, Grad (leicht, mittel, schwer): _____

☐ COPD, Grad (leicht, mittel, schwer): _____

☐ Emphysem

☐ andere Lungenerkrankung: _____

bekannt seit (Jahr)

Langzeitsauerstofftherapie ☐ ja ☐ nein

wenn ja: , l/min in Ruhe , l/min unter Belastung

Heimbeatmung ☐ ja ☐ nein

Schlafapnoe ☐ ja ☐ nein

Bluthochdruck ☐ ja ☐ nein

Arterielle Verschlusskrankheit ☐ ja ☐ nein

Koronare Herzkrankheit ☐ ja ☐ nein

Herzrhythmusstörungen _____

Zustand nach Herzinfarkt ☐ ja, im Jahr ☐ nein

(Links-)Herzinsuffizienz ☐ ja ☐ nein

Rechtsherzbelastung ☐ ja ☐ nein

Herzmuskelschwäche ☐ ja ☐ nein

„Blutverdünnung“ ☐ ja ☐ nein

wenn ja: ☐ Marcumar ☐ ASS

☐ Andere _____

Zuckerkrankheit ☐ ja ☐ nein

wenn ja: Insulin ☐ ja ☐ nein

Osteoporose ☐ ja ☐ nein

Weitere Erkrankungen _____

Raucherstatus:

☐ Nichtraucher ☐ Raucher Zigaretten/Tag _____ seit _____ Jahren

☐ Exraucher seit: - (Mon./Jahr), vorher Zigaretten/Tag _____ seit _____ Jahren

Allergien/Unverträglichkeiten

☐ keine ☐ Medikamente: _____

☐ Nahrungsmittel ☐ Biene/Wespe ☐ andere: _____

Teilnahme an Schulungen

Asthmaschulung, durchgeführt (Jahr): COPD-Schulung, durchgeführt (Jahr):

Peak-Flow

(persönlicher Bestwert, falls bekannt):

Körperliche Untersuchung

Blutdruck: / mmHg

BMI

Auffällige Befunde (auch Labor)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Lungenfunktionsprüfung am

VC (l)	. .	
FEV ₁ (l)	,	FEV ₁ /VC
Sauerstoffsättigung in Ruhe (%)		
PaO ₂ *(mmHg)		PaCO ₂ *(mmHg)

Belastungstest am:

Kinder und Jugendliche mit Asthma bronchiale
(entsprechend den aktuellen Richtlinien)

Durchführung ☐ ohne Therapie ☐ unter Dauertherapie ☐ unter Prämedikation

FEV₁-Abfall % des Ausgangswertes

max. Herzfrequenz Schläge / Min.

Erwachsene oder Kinder/Jugendliche (außer Asthma)

Strecke im 6-Minuten-Gehtest m

oder Leistung über drei Minuten Watt (mindestens 25 W)

Sauerstoffsättigung unter Belastung (ggf. unter O₂-Gabe) > 90% ☐ ja ☐ nein

Ruhe- und Belastungs-EKG am: ..

(bei Kindern ausschließlich Ruhe-EKG)

Befund*: _____

Röntgenthoraxaufnahme am: ..

Befund*: _____

*Befund, falls vorhanden:

Medizinischer Informationsbogen für Rehabilitationssport

Staatskanzlei
des Landes Nordrhein-Westfalen



LANDESSPORTBUND
NORDRHEIN-WESTFALEN



Dünwald TV
Zeisbuschweg 50
51061 Köln

Träger der Rehabilitationssportgruppe (Adresse)

Von der Patientin/vom Patienten auszufüllen

Name der Patientin/des Patienten	Vorname	Geb.-Datum	Sportgruppe
PLZ/Wohnort	Straße/Nr.	Telefon	
wenn nicht selbst versichert, Name des/der Versicherten	Vorname	Geb.-Datum	
Name der Krankenkasse	Mitgliedsnr. (wenn vorhanden)		
Hausärztin/Hausarzt (Name/Anschrift)			

Von der Ärztin/vom Arzt auszufüllen

Untersuchung am **Größe:** cm **Gewicht:** kg

Diagnose: ☐ Herz-Kreislauferkrankungen ☐ Krebserkrankungen ☐ Diabetes mellitus ☐ Sonstiges

Verlauf: Eintritt der Erkrankung/Infarktdatum: Operation am

① **Eingriffe:** z.B. ☐ PTCA/Stent ☐ Herzklappen-OP ☐ Bypass-OP (☐ Hals ☐ Herz ☐ Bauch ☐ Beine) ☐ Chemotherapie

☐ Bestrahlung ☐ Schrittmacher ☐ AICD-Implantation ☐ Sonstiges

② **Anmerkungen zum Verlauf:**

③ **sonstige sportrelevante Befunde** (z.B. Hypertonie, Arthrose etc.):

Art der Therapie (Medikamente, Dosierung):

Folgeerkrankungen (z.B. Durchblutungsstörungen, Nephropathien, Polyneuropathien, Lymphödem):

④ **Labortechnische Untersuchung** (z.B. Cholesterin, Blutzucker (nüchtern, 1 Std. nach Frühstück), HBA_{1c}, Kreatinin):

⑤ **Belastungsuntersuchung auf dem Fahrrad-Ergometer** (bei entsprechender Indikation, z.B. Herzerkrankung, Diabetes mellitus)

	Herzfrequenz	Blutdruck (RR)	Die Patientin/der Patient kann im Training vergleichsweise belastet werden bis Watt
Ruhe			
2 Minuten 25 Watt			Daraus errechnete Belastbarkeit in Watt pro kg/Körpergewicht:
2 Minuten 50 Watt			
2 Minuten 75 Watt			
2 Minuten 100 Watt			Herzfrequenz beim Training bis max. Schläge/Min.
2 Minuten 125 Watt			
2 Minuten 150 Watt			Besondere Hinweise zum Training:
2 Minuten 175 Watt			
1 Minute nach Belastung			
3 Minuten nach Belastung			
Grund des Belastungsabbruchs			

Datum Unterschrift Stempel

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

der/die im „Medizinischen Informationsbogen für Rehabilitationssport“ genannte Patient/-in möchte gern am Übungsprogramm einer Rehabilitationssportgruppe teilnehmen oder nimmt bereits daran teil.

Um den Patienten in der Rehabilitationssportgruppe optimal betreuen zu können, müssen relevante medizinische Informationen regelmäßig in aktueller und möglichst umfassender Form vorliegen. Dafür ist der vorliegende Informationsbogen eine Hilfestellung. Bitte übertragen Sie ggf. die Ihnen vorliegenden Patientendaten in Ergänzung bzw. als Aktualisierung zu den im Verordnungsvordruck für Rehabilitationssport (Muster 56) vorgenommenen Angaben.

Für die betreuende Übungsleiterin/den betreuenden Übungsleiter und die betreuende Ärztin/den betreuenden Arzt im Rehabilitationssport kann es zudem wichtig sein, über den Verlauf und die Ergebnisse der Belastungsuntersuchung informiert zu sein. Dies ist insbesondere für Herzpatienten wichtig, die an einer Herzsportgruppe teilnehmen bzw. teilnehmen wollen.

Die Daten sind nach folgendem Schema im Rahmen der Patientenbetreuung durchgeführten fahrradergometrischen Untersuchung in den vorliegenden Bogen zu übertragen:

Fahrradergometrie in sitzender Position, stufenweise Erhöhung der Belastungsintensität um 25 Watt alle 2 Minuten. Drehzahl 60/Min. oder mehr je nach Fahrradtyp, Registrierung der Funktionsparameter (Herzfrequenz und Blutdruck) in jeweils der zweiten Hälfte der zweiten Minute.

Es ist notwendig, die Patientin/den Patienten mindestens bis zum Erreichen der maximalen Herzfrequenz nach folgender Formel (nach HOLLMANN) zu belasten

- $220 - \text{Lebensalter in Jahren} = \text{Maximalfrequenz}$

Bei Patientinnen/Patienten unter Betablockern gilt folgende „Faustregel“:

- $220 - \text{Lebensalter in Jahren} - 20\%$

Die Belastung ist abubrechen, wenn folgende Abbruchkriterien auftreten:

1. subjektive Symptome (Atemnot, Stenokardie, Erschöpfung)
2. elektrokardiographische Veränderungen
 - Rückbildungsstörungen in Form von ST-Senkungen oder -Hebungen in den Brustwandableitungen etwa ab 0,2 mV
 - bedrohliche Herzrhythmusstörungen, insbesondere polytope und/oder salvenförmige Extrasystolen
 - Erregungsbildungs- und Ausbreitungsstörungen (z.B. SA-Block, AV-Block)
3. auffallendes Blutdruckverhalten: zu hoher Druckanstieg über 230 mmHg systolisch und/oder 120 mm Hg diastolisch, fehlendes Ansteigen oder Abfallen des systolischen Drucks trotz weiter ansteigender Belastung.