



## Tauchtauglichkeitsuntersuchung von Kindern & Jugendlichen

### Personalien

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### Sportliche Betätigung

sehr gut     gut     zufriedenstellend     mäßig     schlecht

Bist du in einem Sportverein?  nein     ja, welche Sportart \_\_\_\_\_

Wie oft machst du Sport? \_\_\_\_ Mal pro Woche

Welches Schwimmbzeichen hast du? \_\_\_\_\_

Wie viele Tauchgänge hast du gemacht? \_\_\_\_ Maximale Tiefe? \_\_\_\_ m

Hattest du Probleme oder einen Unfall beim Schwimmen oder beim Tauchen? (Schwindel beim Tauchen, Panikattacke, ...)  nein     ja, was \_\_\_\_\_

### Krankheitsvorgeschichte

Hast du jetzt (oder hattest du in den letzten Wochen) eine Erkältung oder Fieber?  nein     ja

Hast du häufig Husten?  nein     ja, ca. \_\_\_\_ Mal pro Monat

Wirst du leicht seekrank oder wird dir beim Autofahren übel?  nein     ja

Kannst du normal hören?  ja     nein, warum nicht \_\_\_\_\_

Nimmst du regelmäßig Medikamente ein?  nein     ja, welche \_\_\_\_\_

Bist du vollständig geimpft?  ja     nein, es fehlen \_\_\_\_\_

Bisherige Entwicklung?  unauffällig     Auffälligkeiten \_\_\_\_\_

In welche Schulklasse gehst du? \_\_\_\_\_

### Hattest du eine der folgenden Erkrankungen oder Beschwerden? (bei positiver Antwort bitte ankreuzen)

- Augenprobleme, brauchst du eine Brille oder Kontaktlinsen?
  - Asthma bronchiale, Nasennebenhöhlenentzündung, Lungenentzündung, lang dauernde Bronchitis
  - Lungenverletzung oder Pneumothorax, Operationen an der Lunge oder am Brustkorb
  - Heuschnupfen, Allergien, wenn ja welche: \_\_\_\_\_
  - Loch im Trommelfell, Flüssigkeit aus dem Ohr, Operationen am Ohr (Paukenröhrchen)
  - Operation im Halsbereich (Polypen- oder Mandeloperationen)
  - Herzerkrankungen, Herzbeschwerden, Herzstiche, Herzrhythmusstörungen, Bluthochdruck
  - Schwindelanfälle, Panikattacken, Depressionen, Angst in engen Räumen
  - Nervenerkrankungen, Anfallsleiden (Epilepsie), Migräne oder immer wieder kehrende Kopfschmerzen, ADS / ADHS?
  - Kopfverletzungen oder schwere Gehirnerschütterung, Lähmungen oder Muskelerkrankungen
  - Rückenprobleme, Knochenbrüche, Knochenerkrankungen, Hauterkrankungen
  - Operationen im Bauchbereich (Darm, Leber, Nieren, Blase), Leistenbrüche
- Hattest du einen schweren Unfall:  nein     ja, was und mit welchen Folgen \_\_\_\_\_

Nierenerkrankungen, Diabestes mellitus, Stoffwechselerkrankungen oder Bluterkrankungen

Hattest du eine Erkrankung, die hier nicht aufgeführt ist: \_\_\_\_\_

Rauchst du Zigaretten oder Wasserpfeife?  nein     ja, wie häufig? \_\_\_\_ Zigaretten pro Tag / Woche

Trinkst du Alkohol (Bier, Schnäpse, Mix)  nein     ja, wie oft, wie viel? \_\_\_\_\_

Nimmst du Drogen (Marihuana, synthetische Drogen, Kokain)  nein     ja, wie häufig? \_\_\_\_\_

Wurde bereits ein Röntgenbild der Lunge angefertigt?  nein     ja, wann und warum \_\_\_\_\_

Wurde schon mal ein EKG abgeleitet?  nein     ja, wann und warum \_\_\_\_\_

Plötzliche Todesfälle in der Familie in jungem Alter?  nein     ja, warum \_\_\_\_\_

Wichtige Erkrankungen in der Familie? \_\_\_\_\_

### Unterschriften

Alle Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Kind / Jugendliche(r) \_\_\_\_\_

Ärztin / Arzt \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Körperliche Untersuchung zur Tauchtauglichkeit von Kindern und Jugendlichen

Körperlänge: ..... cm (= ..... Perz.)    Gewicht: ..... kg (= ..... Perz.)    BMI: ..... kg/m<sup>2</sup>

RR (mit passender Manschette!):        Arme: ..... / ..... mmHg        Beine: ..... / .....

Allgemeinzustand: (Ernährung, Pflege, Narben, Fehlbildungen)

Haut: (Akne, Exantheme, Hämangiome, Hämatome)

Augen: (Prüfung Opto-Pupillomotorik, Reaktion auf Licht, Augenmotilität)

Nase: Nasennebenhöhlen: (Sinusitis, Klopfschmerz NAP, Rhinitis)

Ohren: (Gehörgänge, TF Beurteilung, Perforation, atrophische Narbe, Beweglichkeit bei Valsalva-Manöver, Tubenfunktion)

Mundhöhle: (Zähne, Zahnspangen, Karies, Uvula bifida, chron. Tonsillitis)

Hals (Lymphknoten an Hals und Nacken, Struma)

Thoraxform: (Trichterbrust, symmetrische Atemexkursion)

Lunge: (Perkussion und Auskultation)

Herz und Kreislauf: (Palpation radial u. femoral, Pulse auf Rhythmus und Stärke, Auskultation auf der Herztonne)

Abdomen: (Leber- & Milzgröße, Hernien, Druckschmerz, Raumforderungen)

Nierenlager:

(Klopfschmerz)

Pubertätsstadium nach Tanner: P: ..... B: .....

Bewegungsapparat: (Gehen, Einbeinstand, Einbeinhüpfen, Fersengang, Zehengang, Vorbeugetest (Skoliose), Schultergleichstand, Stehen von vorn (Tortikollis, X-Beine, O-Beine), Kyphose, Lordose. Hinsetzen, Aufstehen und Hinlegen. Kniebeugen, Beine anziehen (Menisken). Hüftbeweglichkeit. Popliteale Zyste. Überstreckbarkeit der Gelenke (Band-Laxität).)

Nervensystem: (Hirnnerven, Muskeleigenreflexe, Fein-Grobmotorik, Romberg-Stehversuch, Unterberger Tret-Versuch. Ggf. verschärfter Romberg)

Psyche: (Hinweise auf Verhaltensstörungen, Herumkaspern, Nichtbefolgen von Aufforderungen, Hyperaktivität, Anamnestic Hinweise auf risikosuchendes Verhalten und/oder erhöhte Impulsivität)

Sonstiges:

## Anamnesefragen durch den Arzt:

Beantworte bitte ohne Hilfe deiner Eltern folgende Fragen spontan:

Was hast du bisher für Erfahrungen mit Wasser gemacht? Hattest du schon Angst im bzw. unter Wasser?

Fällt es dir manchmal schwer bei der Sache zu bleiben und dich zu konzentrieren?

Möchtest du selbst gerne Tauchen oder möchtest es deine Eltern bzw. Freunde?

Bitte vervollständige den Satz: Ich möchte gerne Tauchen lernen, weil

.....

## Apparative Diagnostik

EKG: (12 Kanal, Lagetyp, Rhythmus, Messwerte, QTc-Wert, Belastungszeichen, Repolarisationsstörungen)

Lungenfunktion: (Fluss-Volumen-Kurve, VCin, FEV1, FEV1/VCmax, MEF25/50/75, PEF)

Tympanometrie: (soweit möglich)

Ergometrie: ( bei Herzrhythmusstörungen und belastungsabhängigen Beschwerden)

## Zusammenfassende Beurteilung der Tauchtauglichkeit des Kindes / Jugendlichen:

Wie ist der körperliche Status und die psychische Entwicklung im Vergleich zum chronologischen Alter?

Welche Risikofaktoren liegen vor?

Chronische Erkrankungen oder Operationen?

Auffällige Untersuchungsbefunde?

Zusatzuntersuchungen erforderlich?

(HNO-Arzt, Allergologe, Kinderpulmologe, Kinderkardiologe, Neuropädiater, Kinder- & Jugendpsychiater, Psychologe, Zahnarzt)

## Tauchtauglichkeit

- Definitiv nicht tauchtauglich
- Zurzeit nicht tauchtauglich, Nachuntersuchung in ..... Monaten / Jahren.
- Tauchtauglich mit folgenden Einschränkungen:  
.....

Tauchtauglich

Nachuntersuchung:  in 1 Jahr (bis 18. Lebensjahr)

Eltern und Kind / Jugendlichen über Risiken und mögliche lebenslange Schäden durch Tauchunfälle informiert.

Elternmerkblatt ausgehändigt