

## Fragebogen zur Erstvorstellung in der Endokrinologischen Sprechstunde der Uni -Kinderklinik Jena

Name des Patienten:  
Geb.-datum

Grund der Vorstellung:

Termin (wenn schon vorhanden):  
Kinder- bzw. Hausarzt:

Name Erziehungsberechtigten:  
lebt bei: (Eltern, Mutter, Vater, andere?)  
Adresse:

Tel.-Nummer (nach Mögl. Festnetz- u. Handy-Nr.):

### Familienanamnese:

#### Mutter:

Größe: cm / Gewicht: kg  
1. Regelblutung: Jahre  
Größe Großmutter mütterlicherseits: cm  
Größe Großvater mütterlicherseits: cm

#### Vater:

Größe: cm / Gewicht: kg  
Vater frühe oder späte Pubertät? (s. Erläuterung)  
Größe Großmutter väterlicherseits: cm  
Größe Großvater väterlicherseits: cm

#### Geschwister:

Größe: cm / Alter: Jahre  
Größe: cm / Alter: Jahre  
Größe: cm / Alter: Jahre

### Erläuterung:

Pubertätsentwicklung u. Wachstum sind von erblichen und familiären Einflüssen abhängig.  
Erfahrungsgemäß erinnern sich Männer weniger gut an den Ablauf ihrer Pubertät.

Hier einige Hinweise: Wer eine frühe Pubertät durchläuft, wächst auch früh.

Normalerweise findet das stärkste Wachstum eines Mädchens mit etwa 11 – 12, das eines Jungen mit 14 Jahren statt.

Wer zu diesem Zeitpunkt deutlich größer war als andere im selben Alter, aber als Erwachsener eine durchschnittliche Körpergröße hat, der hat sicher eine frühe Entwicklung durchlaufen.

Wer hingegen lange als der „Kleine“ bezeichnet wurde, noch keine Zeichen der Pubertät hatte und dann bis zum 20. Lebensjahr noch gewachsen ist, der war ein Spätentwickler

Ein weiteres Zeichen dafür sind der Wechsel der Konfektionsgrößen noch im späteren Alter (Lehre, Bundeswehr...)

**schwerwiegende Erkrankungen in der Familie**  
( bei Eltern, Großeltern, Geschwistern des Kindes):

**Anamnese des Kindes:**

<b>Schwangerschaftsdauer:</b>		Wochen (+Tage)
<b>Geburtsgewicht:</b>		kg
<b>Geburtslänge</b>		cm
<b>Patient ist</b>	tes von insgesamt	Kindern.

**Auffälligkeiten in der normalen Entwicklung des Kindes**  
(z.B. Sitzen, Stehen, Laufen..)

**Kinderkrankheiten:**

**schwerwiegende Erkrankungen des Kindes:**

**Medikamente, die das Kind dauerhaft einnimmt:**

**dauerhafte oder immer wiederkehrende Beschwerden**  
(z.B. Kopfschmerzen, Bauchschmerzen, Durchfall, Verstopfung etc.)

**Probleme im Kindergarten oder in der Schule** (z.B. Motorik, Konzentration etc.)

**soziale Anamnese** (Freizeit, Sport, Hobby, Probleme)

**Wachstumsdaten des Kindes:**

<b>aktuelle Größe:</b>	<b>cm / aktuelles Gewicht</b>		<b>kg</b>
Datum:	Körpergröße:	cm / Gewicht:	kg
Datum:	Körpergröße:	cm / Gewicht:	kg
Datum:	Körpergröße:	cm / Gewicht:	kg

**Erläuterung:**

Bitte bringen Sie alle Wachstums- u. Gewichtsdaten oder eine Wachstumskurve zum Termin mit, zusätzlich auch das gelbe U-Heft.

Bitte fragen Sie ggf. beim Kinder- oder Hausarzt oder beim Schularzt (Jugend- u. Gesundheitsamt) nach diesen Daten.

**Pubertät des Kindes: (Angaben, wenn möglich)****Mädchen:**

Alter bei Beginn der Brustentwicklung: Jahre  
 Brust (Stadium? -beim Arzt erfragen): (s. Erläuterung)

Alter bei Beginn der Schambehaarung: Jahre  
 Schambehaarung (Stadium? -beim Arzt erfragen): (s. Erläuterung)

Alter bei Beginn der Achselbehaarung: Jahre

erste Regelblutung: Jahre  
 Blutungen regelmäßig (Abstand)?: Dauer?:

**Jungen:**

Alter bei Beginn der Hodenvergrößerung: Jahre  
 Hodenvolumen? (beim Arzt erfragen): ml (s. Erläuterung)

Alter bei Beginn der Schambehaarung: Jahre  
 Schambehaarung (Stadium? -beim Arzt erfragen): (s. Erläuterung)

Alter bei Beginn der Achselbehaarung: Jahre

Alter bei Beginn des Stimmbruchs: Jahre

**Erläuterung:**

Wenn der Vorstellungsgrund ihres Kindes Hoch-/bzw. Minderwuchs oder Pubertätsstörung ist, dann sind für uns die Angaben bzgl. Bruststadium, Hodenvolumen oder Blutungen wichtig. Falls Sie sich diesbezüglich nicht sicher sind, kontaktieren Sie ggf. nochmals Ihren Haus- oder Kinderarzt.

**Bitte mitbringen:**

alle relevanten Vorbefunde  
 wenn vorhanden: radiologische Befunde mit CD (Röntgen, MRT, Sonographie...)  
 Wachstumskurve  
 gelbes U-Heft u. Impfausweis

**Adresse u. Tel.-Nr.:**

Uni-Kinderklinik Jena  
 Haus E / Endokrinologische Ambulanz  
 Am Klinikum 1  
 07747 Jena

Tel: 03641 – 9329550 (Termine von 6.30 – 7.30 Uhr)

FAX: 03641 - 9329552

Diese Angaben sind freiwillig und können aus Datenschutzgründen auch unbeantwortet bleiben.