

## Fragebogen Tendopathie

Der folgende Fragebogen dient dazu, bereits im Vorfeld der Untersuchung wichtige Punkte abzufragen und zu dokumentieren. Sollten Probleme bei der Beantwortung der Fragen entstehen, können wir diese natürlich im persönlichen Gespräch klären.

Betroffene Sehne/ Region: \_\_\_\_\_

Sind sie  Rechtshänder ; Linkshänder

Welche Seite ist betroffen  Rechts ; Links

Welchen Beruf üben sie aus: \_\_\_\_\_

Treiben sie Sport? Welchen: \_\_\_\_\_

Wieviele Stunden Sport/ Woche: \_\_\_\_\_

Gab es eine Umstellung um Trainingsprogramm (Wechsel der Ausrüstung, neues Trainingsprogramm, Belastungssteigerung, neue Trainingsreize, Trainingslager, Trainerwechsel,...):

---

Gab es außerhalb des Trainings eine übermäßige Belastung, die zu einer Überlastung der Sehne geführt haben könnte (Neue Schuhe, Umzug, Renovierung, Änderung Arbeitsplatz/ Tätigkeit, Unfall,...)

---

Liegt bei ihnen eine der folgenden Veränderungen vor, bzw. nehmen sie eines der folgenden Medikamente?

Übergewicht  Körpergröße: \_\_\_\_\_; Gewicht: \_\_\_\_\_; Körperfett: \_\_\_\_\_

Diabetes mellitus:  Insulin:

Nikotin:  Zigaretten pro Tag: \_\_\_\_\_

Fettstoffwechsel:

Harnsäure (Gicht)

Schilddrüse

Östrogenmangel

Antibiotikatherapie  Levofloxacin, Ciprofloxacin, Moxifloxacin, Ofloxacin, Norfloxacin vor weniger als 3 Monaten

CSE-Hemmer (Statine)

Leflunomid

Kortison:  Warum: \_\_\_\_\_

DPP4-Hemmer  Gliptine z.B. Sitagliptin (Januvia), Alogliptin, Linagliptin

Isoretionin

Steroidtherapie:  \_\_\_\_\_