

## Fragebogen Laufverletzungen

Name: \_\_\_\_\_  m  w

Alter: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_ cm      Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Ich laufe seit \_\_\_\_\_ Jahren

Ich laufe etwa \_\_\_\_\_ km/Woche

Ich laufe an \_\_\_\_\_ Tagen in der Woche

Mein längster Lauf beträgt derzeit \_\_\_\_\_ km

Meine Ziele dieses Jahr sind:

---

---

Ich habe seit \_\_\_\_\_ Tagen/Wochen/Monaten  
Beschwerden

Beschreiben Sie kurz Ihre Beschwerden (Wo spüren  
Sie die Schmerzen, seit wann, Schmerzausstrahlung,  
Begleitsymptome, wie Schwellung, Überwärmung,  
Missempfindungen, Taubheitsgefühl, wodurch besser,  
wodurch schlimmer ?)

---

---

---

Vor diesen Beschwerden hatte ich mich bereits  
 an selber Stelle     an anderer Stelle verletzt

Gegen die aktuellen Beschwerden habe ich  
unternommen:

- Laufen reduziert       komplette Laufpause
  - Eis/Salben               Medikamente
  - Neue Einlagen          Neue Laufschuhe
  - Arztbesuch mit folgenden Maßnahmen:
- 

Folgende Untersuchungen wurden bislang  
durchgeführt:

- Röntgen       Ultraschall       CT
- Kernspin     Szintigrafie

Haben Sie vor auftreten Ihrer Beschwerden etwas  
geändert ?

- Schneller gelaufen
  - Andere Laufpartner/Lauftreff
  - Anderer Laufuntergrund
  - Anderes Profil der Laufstrecke
  - Neue Schuhe
  - Neue Ziele
- 
- 

Bringen Sie zur Untersuchung bitte Ihre Laufschuhe  
mit !

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit  
Ihr Praxisteam Dr. Frank Weinert