

FRAGEBOGEN „Sportmedizinische Aspekte des Seniorengolfs“

Sehr geehrte Golferinnen und Golfer,

Unser Golfsport boomt! Die Verdopplung der Mitgliederzahlen von 1995 bis heute spricht eine klare Sprache. Die Hälfte der Golfer ist dabei jenseits des 50. Lebensjahrs.

Viele Golfer haben eine Sportvita mit entsprechenden Verletzungen. Andere leiden unter den Volkskrankheiten Arthrose, Wirbelsäulenschmerzen, Osteoporose oder kardio-vaskulären Erkrankungen (Bluthochdruck, Angina pectoris, Gefäßerkrankungen Herz, etc.)

Orthopäden und Sportmediziner bemühen sich, Optimierungen für den komplexen Golfschwung zu erreichen. Ebenso stellt sich die Frage der Rettungsmediziner zur präventiven Installation von automatisierten Defibrillatoren für Golfer mit kardio-vaskulären Erkrankungen.

Grundlage muss dazu eine ausreichende Datenmenge von anthropologischen und medizinischen Daten sein.

In Zusammenarbeit mit der sportmedizinischen Fakultät der Universität Paderborn und dem Sportärztesbund Nordrhein führen wir eine bundesweite Studie zum Seniorengolf durch. Mit unserem beigefügten Fragebogen verbinden wir die Bitte, diesen möglichst komplett ausgefüllt an die u. g. Faxnummer oder Adresse zu senden.

Die Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Persönliche Daten oder Adressen werden nicht verwandt. Einsendeschluss ist der 30.06.2007.

Wir hoffen auf ihre Unterstützung zur Verbesserung des Golfsports in Prävention und Ausbildung.

Das Ausfüllen des Fragebogens bedeutet einen Zeitaufwand von ca. 10-15 Minuten.

RÜCKANTWORTFAX: 05251-60 42 41

oder: Dr. Herwegen, Universität Paderborn, Warburger Str. 100, 33098 Paderborn

Bei Rückfragen stehen Ihnen die Sportmediziner Dr. H. Herwegen, Paderborn und Dr. R. Strich, Ratingen auch gerne persönlich zur Verfügung.

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe!

Dr. med. Roland Strich

Facharzt für Orthopädie

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Sportmedizin

Referent Leistungssport Sportärztesbund Nordrhein

Dr. Holger Herwegen

Facharzt für Chirurgie, Sportmedizin

Department Sport & Gesundheit

Fakultät für Naturwissenschaften

Universität Paderborn

FRAGEBOGEN
„Sportmedizinische Aspekte des Seniorengolfs“

Alter (aktuell): _____ Jahrgang: _____ Mann ___ / Frau ___

Körpergröße: _____ Körpergewicht: _____ kg Aktuelles Handicap: _____

In welchem Lebensalter haben Sie begonnen Golf zu spielen? _____ Jahre
 Wie viele Jahre spielen Sie aktiv Golf? _____ Jahre

Wie oft spielen Sie Golf in der Woche (Stunden)?
 Driving-Range: _____ Stunden/Woche Platz: _____ Stunden/Woche

Wie viele Male spielen Sie 9/18-Löcher im Monat? ___/___ Rundenzeit ca.: ___/___ Minuten

Wie viele Turniere spielen Sie im Jahr? _____ Turniere

Wie viele Trainerstunden nehmen Sie im Monat/Jahr? ___/___ Trainerstunden

Welche Sportarten haben Sie **vor** Golf ausgeübt?

Tennis	Wie viele Jahre vor Golf bereits durchgeführt?	_____
Feldhockey	- „ -	_____
Eishockey	- „ -	_____
Fußball	- „ -	_____
Handball	- „ -	_____
_____	- „ -	_____
_____	- „ -	_____

Welche Sportarten betreiben Sie **neben** Golf weiterhin (Stunden pro Woche) ?

Fitness: _____ h/Wo Joggen: _____ h/Wo Schwimmen: _____ h/Wo
 Tennis: _____ h/Wo : _____ h/Wo : _____ h/Wo

Führen Sie Dehnübungen vor oder nach Driving-Range oder Spiel durch?

Ja Nein Wie viele Minuten? _____ min.

Machen Sie ein besonderes Aufbautraining für die Wirbelsäule?

Nein Ja: FPZ KIESER Eisenhower andere

Machen Sie ein besonderes Aufbautraining für das Herzkreislauf-System?

Nein Ja : Laufen Nordic Walking Fitnessstudio andere

Welche weiteren gesundheitsorientierten Angebote nutzen Sie ? _____

Vorerkrankungen:

Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)	Juvenil	„Alterszucker“
Hypertonie (Hoher Blutdruck)		Medikamenteneinnahme Hypertonie
Herzinfarkt	Ballondilatation	Stent-OP
Bypass-OP	Herzschrittmacher	
Rhythmusstörungen mit Medikamenten eingestellt	Einnahme von Marcumar	ASS

Rauchen Sie? Ja Nein

Beschwerden wegen Problemen von Herz-Kreislauf/Atmungsorgane: _____ Tage/Jahr

Nehmen Sie speziell vor dem Golfspiel Medikamente ein?

Schmerzmittel Herzmedikamente andere Medikamente

Wirbelsäule (Bandscheiben, Gelenkverschleiß)

Schmerzen in	Halswirbelsäule	vor Spiel	nur nach Spiel
	Brustwirbelsäule	vor Spiel	nur nach Spiel
	Lendenwirbelsäule	vor Spiel	nur nach Spiel

Bekannter Bandscheibenvorfall: HWS: C5 C6 C7 LWS: L4 L5 S1

Konservative Therapie: Injektionen Katheteranlage

Operation der Bandscheibe Bandscheibenentfernung Versteifung Wirbelsäule

Haben Sie eine ärztlich gesicherte rheumatische Erkrankung?
Chron. Polyarthritits M. Bechterew Weichteilrheumatismus andere....

Haben Sie eine ärztlich gesicherte Osteoporose? Ja
Therapie: Calcium Calcium + Vitamin D Bisphosponate(z.B. Alendronsäure) andere

Arthrose (Gelenkverschleiß; Ärztlich gesichert!):

Knie: rechts / links Hüfte: rechts / links
Schulter: rechts / links : rechts / links

Hatten Sie schon eine Gelenkspiegelung (Arthroskopie)?:
Knie: rechts / links Schulter: rechts / links

Haben Sie ein künstliches Gelenk(Endoprothese)?: Ja Nein
Hüfte: rechts / links Knie: rechts / links Schulter: rechts / links

Haben Sie schon mal eine Arthrosetherapie (Injektionen) bekommen? :Ja Nein

Haben Sie Fußschmerzen nach dem Golf? Ja Nein
Operationen Fuß? Ja Nein Tragen Sie Einlagen? Ja Nein

Beschwerden wegen Problemen von Gelenken/Wirbelsäule: _____ Tage/Jahr

Pausenzeiten wg. Erkrankung/Verletzung? Nein wenn Ja, wie viele Tage? ____ Tage/Jahr

Haben Sie wegen Schmerzen eine Runde abgebrochen? Ja Nein

Verletzungen durch Golf

Welche Verletzungen haben Sie durch das Golfspiel bisher erlitten?

Ballkontakt			Schlägerkontakt
Zerrung Kniegelenk	Zerrung Fuß		Zerrung Schulter
Zerrung Rumpf			
Blasen Hand	Blasen Fuß		
Muskelzerrung: Oberarm	Unterarm	Oberschenkel	Unterschenkel
Sehnenreizung/-entzündung:	Schulter	Ellenbogen	Handgelenk
Rückenschmerzen:	Ja		Bandscheibenvorfall: Ja

Ist eine besondere Bewegungsform/-phase besonders beschwerdebehaftet?

Drive	Eisen	Putten	
Set up	Rückschwung	Abschwung	Finish

War deswegen eine ärztliche Behandlung notwendig? Ja Nein

Wenn Ja, wie lange dauerte die ärztliche Behandlung? _____ Tage/Jahr

Benutzen Sie einen E-Caddy? Ja Nein
Tragen Sie Ihr Golfbag? Ja Nein

Hat sich Ihr Gesamtbefinden nach Aufnahme des Golfsports

gebessert?	Ja	Nein
unverändert geblieben	Ja	Nein
verschlechtert?	Ja	Nein

BEMERKUNGEN:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

RÜCKANTWORTFAX: 05251-604241

Rückfragen bitte an:

Dr. med. Roland Strich
dr.strich@orthopaedie-ratingen.de
Tel. 02102-913591

Dr. med. Holger Herwegen
herwegen@sportmed.upb.de
Tel. 05251-604240