



**Arbeitshilfe zur Durchführung der
Vorsorgeuntersuchung G 26 „Atemschutzgeräte“**

Vorsorgeuntersuchung am Erstuntersuchung Nachuntersuchung vorz. Nachuntersuchung		(Bleibt beim untersuchenden Arzt)
Familienname Geburtsname Straße Postleitzahl und Ort	Vorname Staatsangeh.	Geburtsdatum
Dienststelle / Kostenträger		
Straße Postleitzahl und Ort		
Anamnese Vorgeschichte (allg. Anamnese, Arbeitsanamnese, Beschwerden)	Gesundheitliche Bedenken * Jugendliche unter 18 Jahren Bewusstseins- oder Gleichgewichtsstörungen, Anfallsleiden Zustand nach Herzinfarkt Stoffwechselerkrankungen, soweit sie die Belastbarkeit stärker einschränken (z. B. Zuckerkrankheit, Störungen der Drüsen mit innerer Sekretion) Chronischer Alkoholmissbrauch, Betäubungsmittelsucht oder andere Suchtformen Großflächige infektiöse oder allergische Hautkrankheiten und solche, die den Dichtsitz des Atemanschlusses beeinträchtigen (Narben)	
Insbes.: Herz-/Kreislaufkrankungen Lungenerkrankungen Stoffwechselerkrankungen Näheres:	nein ja nein ja nein ja	
Alkohol (Art und Menge pro Tag): regelmäßige Medikamente:		
Bestehen zur Zeit Beschwerden:		
Befunde Größe cm Gewicht kg Allgemeinzustand: Kopf/Hals: Insbes. Visus/Auge rechts links Sportbrille	auffällig nein ja auffällig nein ja nein ja nein ja nein ja	Übergewicht von mehr als 30 % nach Broca (Körpergröße in cm minus 100 = kg Sollgewicht) Allgemeine Körperschwäche, reduzierter Ernährungs- und Kräftezustand Korrigierte Sehschärfe unter 0,7 auf jedem Auge für den Einsatz im Rettungswesen Erkrankungen oder Veränderungen der Augen, die ihre Funktion stärker beeinträchtigen (z. B. Engwinkelglaukom) Hörverlust von mehr als 40 dB bei 2 kHz auf dem besseren Ohr für den Einsatz im Rettungswesen Festgestellte Schwerhörigkeit, für das Tragen von Geräten der Gruppe 2 und 3 mit akustischer Warneinrichtung, sofern die Schwerhörigkeit die Wahrnehmung des Warnsignals verhindern kann
Hörtest Luftleitung, Tonfrequenz 1-6 kHz auffällig rechts auffällig links Trommelfell Zahnprothese Zahnprothese festsitzend Näheres/Sonstiges:	nein ja nein ja nein ja nein ja nein ja	Trommelfellperforation, falls die Gefahr einer Aufnahme von Gasen und Dämpfen über den Gehörgang besteht Zahnvollprothesen, für das Tragen von Atemschutzgeräten mit Mundstückatemanschluss Erkrankungen oder Veränderungen der Atemorgane, die deren Funktion stärker beeinträchtigen, wie Lungenblähung, chronische Bronchitis, Bronchialasthma
Thorax Insbes. Brustkorb Deformität Brustkorb Bewegungseinschränkung Klopfeschall Atemgeräusche Nebengeräusche Spirometrie (s. Leitfaden „Lungenfunktionsprüfung“) auffällig auffällig auffällig Näheres/Sonstiges:	nein ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein ja	Krankhaft verminderter Vitalkapazität und/oder 1-Sekunden-Ausatem-Kapazität oder bei Abweichung vom Normbereich anderer Meßgrößen (s. Leitfaden „Lungenfunktionsprüfung“)
Laboruntersuchungen/Blut		
Blutbild Blutsenkung Blutzucker		
Näheres/Sonstiges: Bitte Laborbogen verwenden		

* Diese Hinweise geben nicht durchgehend den Wortlaut des Grundsatzes G 26 wieder. Insbesondere ist die unterschiedliche Gruppeneinteilung der Atemschutzgeräte zu berücksichtigen. In einschlägigen Fällen muss daher vor Abgabe des ärztlichen Urteils der G 26 eingesehen werden.

<p>Befunde</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Herz-/Kreislaufsystem</td> <td style="width: 20%;">auffällig</td> <td style="width: 10%;">nein</td> <td style="width: 10%;">ja</td> </tr> <tr> <td>Insbes.: Herzaktion</td> <td>auffällig</td> <td>nein</td> <td>ja</td> </tr> <tr> <td>Herztöne</td> <td>auffällig</td> <td>nein</td> <td>ja</td> </tr> <tr> <td>Blutdruck - sitzend</td> <td></td> <td>_____</td> <td>/mm Hg</td> </tr> <tr> <td>Blutdruck - stehend</td> <td></td> <td>_____</td> <td>/mm Hg</td> </tr> <tr> <td>Pulsfrequenz - sitzend</td> <td></td> <td>_____</td> <td>/ Min</td> </tr> <tr> <td>Pulsfrequenz - stehend</td> <td></td> <td>_____</td> <td>/ Min</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Näheres/Sonstiges:</td> </tr> </table>	Herz-/Kreislaufsystem	auffällig	nein	ja	Insbes.: Herzaktion	auffällig	nein	ja	Herztöne	auffällig	nein	ja	Blutdruck - sitzend		_____	/mm Hg	Blutdruck - stehend		_____	/mm Hg	Pulsfrequenz - sitzend		_____	/ Min	Pulsfrequenz - stehend		_____	/ Min	Näheres/Sonstiges:				<p>Gesundheitliche Bedenken *</p> <p>Erkrankungen oder Veränderungen des Herzens oder des Kreislaufs mit Einschränkung der Leistungs- oder Regulationsfähigkeit, Blutdruckveränderungen stärkeren Grades</p>
Herz-/Kreislaufsystem	auffällig	nein	ja																														
Insbes.: Herzaktion	auffällig	nein	ja																														
Herztöne	auffällig	nein	ja																														
Blutdruck - sitzend		_____	/mm Hg																														
Blutdruck - stehend		_____	/mm Hg																														
Pulsfrequenz - sitzend		_____	/ Min																														
Pulsfrequenz - stehend		_____	/ Min																														
Näheres/Sonstiges:																																	
<p>Rö-Thorax (bzw. Rö-Bef. jüng. Datums - bis 2 Jahre) auffällig</p> <p>nein ja</p> <p>Näheres:</p>																																	
<p>EKG: Ruhe EKG auffällig nein ja</p> <p>Ergometrie auffällig nein ja</p> <p>Ergometrie unter leistungsphysiologischer Indikation (s. Leitfaden „Ergometrie“), für Gruppe 2 in Abhängigkeit von klinischem Befund, Beanspruchung und Alter. Ergometrie bei hochbelastenden Tätigkeiten (z.B. Feuerwehr): Methodik und Beurteilung s. Leitfaden „Ergometrie“:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">bis einschließlich 39. Lebensjahr:</td> <td style="width: 20%;">Sollwert: (W 170)</td> <td style="width: 60%;">Männer 3,0 W/kg Körpergewicht Frauen 2,5 W/kg Körpergewicht</td> </tr> <tr> <td>ab 40. Lebensjahr:</td> <td>Sollwert: (W 150)</td> <td>Männer 2,1 W/kg Körpergewicht Frauen 1,8 W/kg Körpergewicht</td> </tr> </table> <p>Näheres/Sonstiges:</p>	bis einschließlich 39. Lebensjahr:	Sollwert: (W 170)	Männer 3,0 W/kg Körpergewicht Frauen 2,5 W/kg Körpergewicht	ab 40. Lebensjahr:	Sollwert: (W 150)	Männer 2,1 W/kg Körpergewicht Frauen 1,8 W/kg Körpergewicht																											
bis einschließlich 39. Lebensjahr:	Sollwert: (W 170)	Männer 3,0 W/kg Körpergewicht Frauen 2,5 W/kg Körpergewicht																															
ab 40. Lebensjahr:	Sollwert: (W 150)	Männer 2,1 W/kg Körpergewicht Frauen 1,8 W/kg Körpergewicht																															
<p>Abdomen auffällig nein ja</p> <p>Insbes.: Hernien auffällig nein ja</p> <p>Näheres/Sonstiges:</p>	<p>Eingeweidebrüche</p>																																
<p>Skelettsystem auffällig nein ja</p> <p>Insbes.: Wirbelsäule auffällig nein ja</p> <p>Gliedmaßen auffällig nein ja</p> <p>Gelenke auffällig nein ja</p> <p>Näheres/Sonstiges:</p>	<p>Erkrankungen oder Veränderungen des Stütz- oder Bewegungsapparates oder des Brustkorbes mit stärkeren Funktionsstörungen</p>																																
<p>Nervensystem/Psych auffällig nein ja</p> <p>Reflexstatus auffällig nein ja</p> <p>Romberg auffällig nein ja</p> <p>Motorik auffällig nein ja</p> <p>Sensibilität auffällig nein ja</p> <p>Psyche auffällig nein ja</p> <p>Näheres/Sonstiges:</p>	<p>Erkrankungen oder Schäden des zentralen oder peripheren Nervensystems mit wesentlichen Funktionsstörungen nach Schädel- oder Hirnverletzung, Hirndurchblutungsstörungen</p> <p>Gemüts- oder Geisteskrankheiten, auch wenn diese abgeklungen sind, jedoch ein Rückfall nicht hinreichend sicher ausgeschlossen werden kann</p> <p>Schwachsinn, abnorme Verhaltensweise (z.B. Klaustrophobie)</p>																																
<p>Laboruntersuchungen/Ur</p> <p>Eiweiß nein ja</p> <p>Zucker nein ja</p> <p>Näheres/Sonstiges: Bitte Laborbogen verwenden</p>																																	
<p>**): Bemerkungen: (hier: Bedenken, Auflagen, Bedingungen, Gründe für vorzeitige Nachuntersuchung, etc.)</p> <p>.....</p> <p>(Datum)</p> <p>.....</p> <p>(Unterschrift des Arztes)</p>	<p>keine gesundheitlichen Bedenken **)</p> <p>keine gesundheitlichen Bedenken **) unter bestimmten Voraussetzungen</p> <p>gesundheitliche Bedenken **) dauernd</p> <p style="text-align: right;">befristet bis <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Monat Jahr</p> <p style="text-align: right;">Nächste Untersuchung: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Monat Jahr</p>																																

* Diese Hinweise geben nicht durchgehend den Wortlaut des Grundsatzes G 26 wieder. Insbesondere ist die unterschiedliche Gruppeneinteilung der Atemschutzgeräte zu berücksichtigen. In einschlägigen Fällen muss daher vor Abgabe des ärztlichen Urteils der G 26 eingesehen werden.