

**UNTERSUCHUNGEN ZUR ERSTVORSTELLUNG DES KINDES  
BEI ÜBERGEWICHT UND ADIPOSITAS****UKKJ-FM**

gültig ab: 27.04.2018

Version: 05

Seite 1 von 2

Die genannten Befunde bzw. Informationen sind in Kopie an die Ambulanz per Post zu schicken bzw. zu faxen. Nach Einlangen aller Befunde erhalten Sie telefonisch oder schriftlich einen Ersttermin von uns.

**Univ. Klinik für Kinder- und Jugendheilkunde  
Ambulanz für Adipositas, Fettstoffwechselstörungen und Ernährungsmedizin/Ebene 5  
Währinger Gürtel 18-20  
1090 Wien  
Fax: + 43 1 40400 – 59850**

**Wien, am .....**

**Name PatientIn:****Geburtsdatum:****Adresse:****Telefonnummer:****Körperlänge:****Gewicht:****BMI:****1. Zuweisung durch den/die Kinderarzt/-ärztin oder Praktische/n Arzt/Ärztin (mit Kurzbrief)**

Der Zuweisung sollte ein ärztlicher Kurzbrief mit bisher durchgeführter Diagnostik und Therapiemaßnahmen sowie eine konkrete Fragestellung beigelegt sein. Voraussetzung für eine Vorstellung ist ein bestehendes Übergewicht mit BMI > 97– 99,5 Perzentile mit Comorbiditäten bzw. BMI > 99,5 Perzentile.

**2. Ernährungsprotokoll über 1 Woche**

Wesentlich sind Angaben zur Menge (Haushaltsmengen) und Qualität (Fettgehalt) der Speisen, sowie Angaben zum verwendeten Streich- und Kochfett. (empfohlen wird die Anleitung und das Protokollblatt unserer Homepageunterlagen zu verwenden)

**3. Ultraschalluntersuchung des Abdomens mit Beurteilung der Leber**

(inkl. Lebergröße: Sternallinie, vordere Axillarlinie, Medio-Clavicularlinie, Echogenität und Echoverteilung, Beurteilung der Lebervenen)  
**bei Mädchen zusätzlich Beurteilung der Ovarien.**

**4. Labor****wichtige Parameter:**

Blutbild, Leberparameter: □ GT, GOT, GPT, Bilirubin, Nierenparameter: Kreatinin, BUN, Harnsäure, Schilddrüsenparameter: TSH, freies oder gesamt T4, Lipidstatus: Cholesterin, Triglyceride, HDL, LDL, Lipoprotein (a), Glucose, Folsäure, Kalzium, Phosphor, CRP und Harnstatus

**oraler Glukosetoleranztest OGTT:**

(v.a. bei hochgradigem Übergewicht und/oder bei familiärem Diabetes)

**WICHTIG:** Nüchtern-Bestimmung von GLUCOSE und INSULIN

Bestimmung von Glukose und Insulin nach 60 und 120 Minuten nach Gabe von 1,75 g Glucose pro kg Körpergewicht, maximal 75g;

**5. Klinisch psychologische Untersuchung**

Bei der klinischen psychologischen Untersuchung sollen emotional bedingte Gründe für das Übergewicht gefunden bzw. ausgeschlossen werden.

**6. Vollständig ausgefüllter Fragebogen (Eltern und Arzt/Ärztin)**

**7. Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme an einem Sportangebot (Sportverein oder Sportkurs), wichtig: außerhalb des Schulsportes!!!**

**8. Mutter – Kind – Pass: folgende Seiten in Kopie: Geburt, ärztliche Untersuchungen im 1. Lebensjahr, um Alter von 2, 3 und 4 Jahren**

**9. Unterschriebenes Informationsblatt/Einverständniserklärung Adipositas, Fettstoffwechselstörungen und Ernährungsmedizin**

(Sie finden die Einverständniserklärung bei unseren Homepageunterlagen)

**Es ist möglich, dass die Kosten für die empfohlenen Untersuchungen nicht vollständig durch die jeweilige Krankenkasse gedeckt werden.**

**Für einen Folgetermin, Terminverschiebung oder Absage eines Termins rufen Sie bitte mittwochs zwischen 11:00 und 14:30 Uhr unter der Telefonnummer 01-40400-59860 an.**