

HELBREDSERKLÆRING

Til kursisten: Formålet med disse helbredsmæssige spørgsmål er, at klarlægge om du skal undersøges af din læge inden du deltager på SCUBA kurset. Besvar venligst følgende spørgsmål angående din nuværende og tidligere helbredshistorie med **JA** eller **NEJ**. Ved tvivl bør du svare ja. Et positivt svar på et spørgsmål betyder ikke nødvendigvis, at du ikke må dykke. Et positivt svar betyder, at der måske er en helbredsmæssig tilstand, der kan påvirke sikkerheden under dykning, du *skal* derfor søge råd hos din læge. Hvis nogen af disse emner er gældende for dig (ved **JA** svar), skal du kontakte din læge *før* du deltager i dykning. Det anbefales altid, at du forespørger din læge, om det helbredsmæssigt er forsvarligt, at du deltager på dette kursus. Alle over 40 år skal have udfyldt „Helbredsundersøgelse for dykke berettigelse“ af en læge for at deltage i undervisningen.

BEMÆRK - Alle spørgsmål i afsnit 1 „Helbredshistorie“ SKAL besvares skriftligt med enten JA eller NEJ.

1. Helbredshistorie

___ Insulin afhængig (Diabetes, tidligere Diabetes)

___ Alkoholmisbrug

___ Astma, vejrtrækningsbesvær, pibende vejrtrækning når du motionerer. Åndedrætsproblemer

___ Klaustrofobi eller agorafobi (angst for lukkede eller åbne rum)

___ Svimmelhed, periodisk coma ell. bevidsthedstab

___ Narkotika (mis)brug

___ Øreinfektion

___ Bevægelsesyge (køre- eller søsyge)

___ Følelses- eller nervemæssige problemer

___ Epilepsi, krampeanfald

___ Adfærdsproblemer

___ Hjertesygdom

___ Nylig gennemgået operation ell. sygdom

___ Kraftig eller ofte migræne

___ Modtager medicin eller er under lægelig behandling

___ Blødningstendenser eller anden blodsygdom

___ Højt blodtryk eller tager medicin mod dette

___ Sinus- eller bihuleproblemer

___ Spontan Pneumothorax

___ Foramen ovale (hul i hjertet)

___ Dykker- drukneulykke

___ Trykudligningsproblemer

___ Patienthistorie af helbredsmæssig karakter

___ Gravid

2. Hvis **NEJ** i alle ovennævnte bekræft venligst at dette er korrekt (**alle** spørgsmål skal være besvaret skriftligt) _____

3. Angiv alvorlige skader og eller hospitalsbehandling i din helbredshistorie: _____

4. Tager du for nuværende medicin? _____ Hvis ja, hvilken? _____

5. Har du nogensinde været nødsaget til at stoppe SCUBA undervisning eller deltagelse i sportslige aktiviteter af helbredsmæssige årsager? _____ hvis ja hvilken? _____

6. Dato for sidste helbredsundersøgelse: _____ Dato for sidste brystrøngten: _____

Jeg attesterer herved at ovennævnte oplysninger efter min bedste viden er korrekte

Dato: _____ Sted: _____ Underskrift: _____

For unge under 18 år forældre / værge underskrift: _____

HELBREDSUNDERSØGELSE FOR DYKKEBERETTIGELSE (Helbredsundersøgelse er obligatorisk for alle der er fyldt 40 år)

Til Lægen: Denne person ønsker at deltage i undervisning eller er for nuværende certificeret SCUBA (Self Contained Underwater Breathing Apparatus) dykning. Denne aktivitet finder sted under skiftende fysiske forhold og kan udsætte personen for unormale stress situationer. Lægerapport af helbredsundersøgelse: Anmærk venligst i nedenstående hvis noget unormalt findes; indiker under bemærkninger relevante detaljer samt indtryk af vigtighed.

A Gennemgang af helbredshistorie
(Se kursists anmærkninger).

___ Tidligere historie

___ Nuværende historie

B ___ Fysiske undersøgelser

C ___ Laboratorie

D Kritiske områder:

___ Ører og Sinus (skal kunne trykudligne ved trykforskel)

___ Åndedrætssystem (lungerne skal være fri for strukturelle svagheder og sygdomme)

___ Cirkulationssystem (ingen defekter må være tilstede)

___ Fysisk form (dykning involverer fysiske aktiviteter)

___ Følelsesmæssig og psykologisk stabilitet (dykning kan medføre stress)

Lægens indtryk

Bemærkninger: _____

___ Jeg finder ingen helbredsmæssige betingelser, som jeg mener er uforenelig med dykning.

___ Jeg er ikke i stand til at anbefale denne person til dykning.

Kursist fulde navn med blokbogstaver _____

Dato: _____

Stempel og underskrift