

Name / Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse / PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
Berufliche Tätigkeit: _____
Krankenversicherung: _____



SGUHM
SSMSH
SSMSI
SUHMS

ERSTUNTERSUCHUNG

Anamnese (vom Arzt auszufüllen):

Ziel der Anamnese und der Untersuchung ist es, eventuelle Ausschlusskriterien für das Tauchen zu erfassen. Diese sind in den Kontraindikationsblättern einzeln besprochen und müssen wo nötig weiter abgeklärt werden.

1. Motivation fürs Tauchen
(frühere Tauchtätigkeit, Wassersport)

2. Sportliche Tätigkeiten, Trainingshäufigkeit
Frühere sportärztliche Untersuchungen, wo
Arbeitsunfähigkeit in den letzten drei Jahren
Militärdiensttauglichkeit

3. Gewicht, Grösse, Änderungen

4. Hospitalisationen
Operationen, Unfälle

5. Medizinische Abklärungen
Gegenwärtige ärztliche Behandlung

6. Medikamente (früher oder heute)
Drogen, Alkohol

7. Rauchen

8. Allergien, Konjunktivitis, Rhinitis, Asthma, Ekzem

9. Ohrenprobleme
Mittelohrentzündungen, Trommelfellruptur
Schwerhörigkeit (auch einseitig)

10. Schwindel, Bewusstlosigkeit

11. Nebenhöhlenerkrankungen

12. Zahnprobleme, Prothesen

13. Respiratorische Probleme
(Dyspnoe, Husten, Auswurf, Pneumothorax, Asthma)

14. Frühere oder gegenwärtige kardiovaskuläre Probleme
(Rhythmusstörungen, Blutdruck)

TAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG FÜR DAS SPORTTAUCHEN

15. Diabetes mellitus, andere Stoffwechselkrankheiten

16. Bewegungsapparat (Rücken-, Gelenkschmerzen, Rheuma, Arthrosen, Unfallfolgen)

17. Visus (eventuell Brille oder Kontaktlinsen)

18. Krampfanfälle, Hyperventilation

19. Depressionen, Panikreaktion, Platzangst

20. Schwangerschaft

Status:

Die beschriebenen Untersuchungen stellen ein Minimum dar. Bei anamnestischem Verdacht oder auffälligen Befunden sind weitere Abklärungen notwendig (siehe Kontraindikationenliste): Weitergehende Untersuchungen gelten als Krankheitsabklärung und stehen ausserhalb der prophylaktischen sportärztlichen Untersuchung.

Otoskopie mit Valsalvaprüfung (Trommelfell-Beweglichkeit, -Narben)
Einfacher Hörtest

Untersuchung von Rachen und Gebiss

Lungen- und Herzauskultation, Blutdruckmessung, Puls, Erstsekundenvolumen und Vitalkapazität (eventuell Peak flow)
(Elektrokardiogramm ab 50 Jahren empfohlen)

Thoraxröntgen empfohlen,
ab 50 Jahren obligatorisch (nicht älter als 2 Jahre)

Kursorische Untersuchung des Abdomens
(Hernien, Narben, Resistenzen)

Beurteilung der Psyche (vgl. Kontraindikationenblätter)

Beurteilung / Bemerkungen:

Datum / Ort

Unterschrift / Stempel des Arztes:

Name / Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse / PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
Berufliche Tätigkeit: _____
Krankenversicherung: _____



SGUHM
SSMSH
SSMSI
SUHMS

KONTROLLUNTERSUCHUNG

Bei Arztwechsel wird empfohlen, das Erstuntersuchungsprotokoll zu verwenden.

Anamnese (vom Arzt auszufüllen):

Zeitpunkt der letzten Untersuchung
Bei welchem Arzt?

Unfälle, Krankheiten oder Spitalaufenthalte
Medikamente
Arbeitsunfähigkeit über 3 Wochen

Lebensgewohnheiten
(sportliche Aktivitäten, Nikotin, Alkohol)

Gewichtsänderungen

Taucherfahrung
Anzahl und Regelmässigkeit der Tauchgänge

Tauchzwischenfälle

Symptome oder Probleme beim Tauchen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schmerzen nach einem Tauchgang | <input type="checkbox"/> Druckausgleich |
| <input type="checkbox"/> Passagere Gefühlsstörungen | <input type="checkbox"/> Schwindel |
| <input type="checkbox"/> Kopfweh | <input type="checkbox"/> Tiefenrausch |
| <input type="checkbox"/> Hautsymptome | <input type="checkbox"/> Erschöpfung |
| <input type="checkbox"/> Muskel- oder Gelenkschmerzen | <input type="checkbox"/> Panikreaktion |

Status:

Otoskopie mit Valsalva

Herz, Lunge, Blutdruck, Puls

Wie bei Erstuntersuchungen sind bei anamnestischem Verdacht oder auffälligen Befunden weitere Abklärungen notwendig.

Beurteilung / Bemerkungen:

Datum / Ort

Unterschrift / Stempel des Arztes

ÄRZTLICHES ZEUGNIS: TAUGLICHKEIT FÜR DAS SPORTTAUCHEN
CERTIFICAT MEDICAL: APTITUDE A LA PLONGEE SPORTIVE
CERTIFICATO MEDICO: IDONEITA MEDICA ALL'IMMERSIONE SUBACQUEA SPORTIVA
MEDICAL CERTIFICATE: FITNESS FOR RECREATIONAL SCUBA DIVING

NAME / NOM / NOME

Obgenannte Person ist heute gemäss den Richtlinien der SGUHM für die Tauglichkeit zum Gerätetauchen untersucht worden. Aufgrund der Untersuchung liegen keine Hinweise für Leiden vor, die eine absolute Kontraindikation darstellen.

La personne susmentionnée a subi aujourd'hui un examen médical pratiqué selon les recommandations de la SSMSH. Cet examen n'a pas mis en évidence de contre-indication absolue à la pratique de la plongée en scaphandre autonome.

La persona summenzionata è stata visitata secondo le direttive della SSMSI per l'idoneità medica all'immersione sportiva. Non ho riscontrato condizioni patologiche che rappresentino una controindicazione assoluta all'immersione subacquea sportiva con autorespiratore.

This person has been examined following the fitness-to-dive-guidelines of the Swiss Underwater and Hyperbaric Medical Society for recreational SCUBA diving. No medical condition considered to present an absolute contraindication to diving has been found.

EINSCHRÄNKUNGEN / LIMITATIONS / LIMITAZIONE:

ARZT (UNTERSCHRIFT, STEMPEL) / MEDECIN (SIGNATURE, TIMBRE)
MEDICO (FIRMA, BOLLO) / PHYSICIAN (SIGNATURE, STAMP)

ORT / DATUM / LIEU / DATE / LUOGO / DATA / PLACE / DATE

SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR UNTERWASSER- UND HYPERBARMEDIZIN
SOCIETE SUISSE DE MEDECINE SUBAQUATIQUE ET HYPERBARE
SOCIETA SVIZZERA DI MEDICINA SUBACQUEA ED IPERBARICA
SWISS UNDERWATER AND HYPERBARIC MEDICAL SOCIETY



SGUHM
SSMSH
SSMSI
SUHMS
