

Lue huolellisesti ennen allekirjoittamista.

Tämän selvityksen tarkoitus on antaa sinulle tietoa laitesukellukseen liittyvistä riskeistä ja sinulta odotettavista toimenpiteistä koulutuksesi aikana. Sinun on allekirjoitettava selvitys ennen kuin voit osallistua koulutukseen, jonka tarjoaa:

kouluttaja: _____

sukelluskoulu: _____

Lue selvitys huolellisesti ennen allekirjoittamista. Sinun tulee täyttää tämä terveys selvitys ja vastata terveydentilaasi liittyviin kysymyksiin ennen kuin voit osallistua laitesukelluskoulutukseen. Jos olet alaikäinen on sinun pyydettävä huoltajaasi allekirjoittamaan selvitys.

Laitesukellus on jännittävä ja vaativa harrastus. Oikein tehtynä ja sääntöjä noudattamalla se on erittäin turvallista. Jos hyväksytyt turvasääntöjä ei noudateta on turvallisuusriski olemassa.

Terveydentilakysely

Osanottajalle:

Tämän kyselyn tarkoitus on selvittää onko sinun saatava lääkärin hyväksyntä ennen osallistumistasi virkistyssukelluskoulutukseen. "Kyllä"-vastaus ei tarkoita automaattista sukelluskieltoa, vaan se merkitsee sitä, että terveydentilassasi on seikkoja, jotka voivat vaikuttaa turvallisuuteesi sukelluksen aikana ja sinun on siksi saatava lääkärin hyväksyntä ennen aloittamista.

- Voitko olla tai yritkö tulla raskaaksi?
- Käytätkö jotain resepti- tai käsi- tai kasaalälääkkeitä säännöllisesti? (ehkäisy pillereitä lukuunottamatta)
- Oletko yli 45-vuotias ja sinuun liittyy vähintään yksi seuraavista?
- Poltat piippua, sikareita tai tupakkaa?
 - Sinulla on korkeat kolesteroliarvot?
 - Perheessasi on sydänsairautta?

Onko sinulla tai onko joskus aiemmin ollut....

- Astmaa, hengityksen vinkumista tai hengityksen vinkumista rasituksessa?
- Usein toistuvaa tai erityisen kovaa heinänuhua tai allergiaa?
- Toistuvia vilustumisia, keuhkoputken tai nenä- ja poskionteloiden tulehduksia?
- Mitään keuhkosairauksia?
- Pneumothorax eli ilmarinta (keuhkojen kasaan painuminen)?
- Rintakehän alueen leikkauksia?
- Suljetun tai aukean paikan kammoo?
- Epilepsiaa, kohtauksia, kouristuksia tai käytätkö niihin lääkitystä?
- Toistuvaa migreenisärkyä tai käytätkö lääkkeitä sen ehkäisyyn?
- Pyörtymisiä tai tajuttomuuskohtauksia?
- Kärsitkö usein matkapahoinvoinnista? (autossa tai veneessä jne.)?
- Sukellusonnettomuuksia tai dekompressiotauti?

Merkittävä ylipainoisuus ja huono yleiskunto ovat haittana turvalliseen sukeltamiseen. Tietyissä olosuhteissa sukeltaminen voi olla erittäin raskasta. Hengitys- ja verenkiertoelimistöjesi on oltava hyvässä kunnossa. Kaikkien kehon ilmatilojen on oltava terveet ja normaalit. Henkilön, jolla on sydänsairaus, epilepsia, astma tai muu vakava sairaus, joka on vilustunut, tukkoinen tai lääkkeiden tai alkoholin vaikutuksen alainen ei tule sukeltaa.

Mikäli käytät lääkkeitä on sinun saatava sekä lääkärin että kouluttajasi hyväksyntä ennen koulutuksen aloittamista. Kouluttajaltasi saat myös tärkeää tietoa hengittämiseen ja paineentasaukseen sukeltamisen aikana liittyvistä turvasäännöistä. Sukelluslaitteen väärinkäytökset voivat johtaa vakaviin vammoihin. Voidaksesi käyttää laitetta oikein on sinun saatava perusteellinen koulutus pätevän kouluttajan valvonnassa.

Mikäli sinulla on tähän terveys selvitykseen liittyviä kysymyksiä keskustele niistä kouluttajasi kanssa ennen allekirjoittamista.

Vastaa seuraaviin nykyistä ja aiempaa terveydentilaasi koskeviin kysymyksiin **KYLLÄ** tai **EI**. Mikäli et ole varma, vastaa **KYLLÄ**. Mikäli jokin seuraavista koskee sinua, on sinun saatava lääkärin hyväksyntä ennen koulutukseen osallistumista. Saat kouluttajaltasi lääkärinlausuntoa varten kaavakkeen, jossa on ohjeet tutkimuksen suorittavalle lääkärille.

- Sukellusonnettomuuksia tai dekompressiotauti?
- Vaiveuksia suoritua keveistä liikuntasuorituksista (kuten kävellä 1600 metriä alle 12:ssa minuutissa)?
- Toistuvia selkäongelmia?
- Selkäleikkauksia?
- Diabetes?
- Tuki- tai liikuntaelinongelmia leikkauksen tai vamman seurauksena?
- Korkea verenpaine tai käytätkö verenpainelääkitystä?
- Sydänsairauksia?
- Sydänkohtauksia?
- Angina pectoris tai sydän- tai verisuonileikkauksia?
- Korvien tai nenä- ja/tai poskionteloiden leikkauksia?
- Korvaongelmia, kuulonmenetystä tai tasapaino-ongelmia?
- Korvien paineentasausongelmia lentokoneessa tai vuoristossa?
- Verenhiyttymisongelmia tai muita verisairauksia?
- Minkäänlaista tyrää?
- Vatsahaava tai vatsahaavaleikkauksia?
- Paksusuoliavanne?
- Alkoholin tai lääkkeiden väärinkäyttöä?
- Mielenterveyshäiriöitä?

Olen vastannut ylläoleviin kysymyksiin totuudenmukaisesti. Ymmärrän, että olen velvollinen olemaan salaamatta nykyistä tai aiempaa terveydentilaani koskevia tietoja.

OPPILAS

Täytä tekstaten

Nimi (Etunimi Sukunimi): _____ Syntymäaika: _____ Ikä: _____

Osoite: _____

Postinumero: _____ Kaupunki: _____

Puhelin kotiin: _____ Puhelin töihin: _____ Faksi: _____

Oman lääkärin nimi ja osoite

Lääkäri: _____ Sairaala/terveysasema: _____

Osoite: _____ Puhelin: _____

Viimeisin terveystarkastus: _____ Lääkärin nimi: _____

Sairaala/terveysasema: _____

Osoite: _____ Puhelin: _____

Onko sinua aiemmin tutkittu sukeltamista varten? Kyllä Ei Jos vastasit kyllä, missä? _____

LÄÄKÄRI

Tämä henkilö on aloittanut tai on aloittamassa laitesukellusharrastusta. Tätä varten tarvitaan lääkärin arvio siitä, onko hänen terveytensä riittävä laitesukellukseen. Ole hyvä ja lue ohessa seuraavat RSTC:n (Recreational Scuba Training Council) laatimat ohjeet "Guidelines for Recreational Scuba Diver's Physical Examination".

Lääkärin arvio

- Ei lääketieteellistä estettä laitesukellukselle.
- Ei voida hyväksyä laitesukellukseen.

Olen lukenut "Guidelines for Recreational Scuba Diver's Physical Examination".

Lääkärin allekirjoitus: _____ Päiväys: _____

Lääkäri: _____ Sairaala/terveysasema: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____ Sähköposti: _____