

DYKKEMEDICINSK UNDERSØGELSE

(Sambært galdandi kunngerð frá Landsstýrinum/Vinumálaráðnum)

| | | | |
|---------------------|-----------------------|----------------------------|-----|
| Stor undersøgelse: | Aspirantundersøgelse: | Undersøgelsesdato og år: | |
| Lille Undersøgelse: | Kontrolundersøgelse: | Certifikat | År: |
| Navn: | | Cpr nr: | |
| Adresse: | | Tlf: | |
| Arbejdssted og tlf | | Stilling: | |
| Egen læge | | Sidste dykkerlæge us. hos: | |

ANAMNESE

Positive svar skal uddybes under bemærkninger

Skemaet udfyldes af lægen i henhold til undersøgtes oplysninger.

| A) | Ja | Nei | | Ja | Nei |
|------------------------------|----|-----|--|----|-----|
| 1) Infektioner | | | 12) Urogenitalsygdomme | | |
| 2) Indlæggelser | | | 13) Gastro-enterologiske sygdomme | | |
| 3) Skader | | | 14) Psykiske lidelse | | |
| 4) Allergiske lidelser | | | 15) Hudlidelser | | |
| 5) Lungesygdomme | | | 16) Sociale problemer | | |
| 6) Hjerte- karsygdomme | | | 17) Medicinindtagelse | | |
| 7) Neurologiske sygdomme | | | 18) Tobaksforbrug (stk. pr. uge) | | |
| 8) Øjensygdomme | | | 19) Alkoholforbrug (genst. Pr. uge) | | |
| 9) Øre- næse- halssygdomme | | | 20) Gynækologiske lidelser, graviditet | | |
| 10) Sygdomme i bevægeapparat | | | 21) Dykkerrelaterede sygdomme | | |
| 11) Stofskiftesygdomme | | | | | |

Bemærkninger:

Undertegnede erklærer herved, at jeg efter bedste overbevisning har afgivet rigtige og fyldestgørende oplysninger. Jeg er indforstået med, at man indhenter alle de oplysninger vedrørende min helbredstilstand, der skønnes relevante.

Ansøgerens underskrift

| | |
|-------|-------------|
| Dato: | Underskrift |
|-------|-------------|

Objektiv undersøgelse – fremhævede punkter (*) indgår alene i lille undersøgelse

| B) | Abnormt fund | Ja | Nei | IU | Abnormt fund | Ja | Nei | IU |
|--------------------------------|---------------------|----|-----|----|---------------------------|----|-----|----|
| 1) Mentalt | | | | | 4) Abdomen – Genitalia | | | |
| 2) Hoved – Cavum oris - Collum | | | | | 5) Columna – Extremiteter | | | |
| 3) St. P et C | | | | | 6) Hud | | | |

Neurologisk undersøgelse

| C) | Abnormt fund | Ja | Nei | IU | Abnormt fund | Ja | Nei | IU |
|-----------------------------|---------------------|----|-----|----|-------------------------------------|----|-----|----|
| 1) Sensorisk (Berøringsans) | | | | | 3) Motorik (kraft, tonus og trofik) | | | |
| 2) Reflekser | | | | | 4) Koordination og balance | | | |

ØNH undersøgelse

| D) | Abnormt fund | Ja | Nei | IU | Abnormt fund | Ja | Nei | IU |
|----------------------------|---------------------|----|-----|----|---------------------------|----|-----|----|
| 1) Otologisk undersøgelse* | | | | | 2) Næse- Halsundersøgelse | | | |

Øvrige undersøgelser

| E) | Abnormt fund | Ja | Nei | IU | Abnormt fund | Ja | Nei | IU |
|---|---------------------|----|-----|----|----------------------------|----|-----|----|
| 1) Rtg. af thorax | | | | | 7) Audiometri | | | |
| 2) Rtg. af lange rørknogler | | | | | 8) Bløprøver | | | |
| 3) Hvile EKG og EKG-minitoreret stress test | | | | | 9) Urin ABS | | | |
| 4) Arbejds EKG | | | | | 10) Tandlægensundersøgelse | | | |
| 5) Spirometri* | | | | | 11) Andet | | | |
| 6) Tympanometri | | | | | 12) Andet | | | |

Bemærkninger (Til de kliniske- og parakliniske undersøgelser):

Lægelig vurdering

Anser De på det foreliggende grundlag, at den pågældende er egnet som dykker?

Fuldt egnet

Begrænset egnet

Uegnet

Evt. begrænsninger

Undersøgende læge / institution

| | |
|----------------------|---|
| Dato og underskrift: | Stempel eller navn og adresse med blokbogstaver |
| | |

Parakliniske resultater

| | | | | |
|-------------|------------|------|-------------|-----------------------|
| Højde cm | Vægt kg | BMI* | BT (mmHg.)* | P(min ⁻¹) |
|-------------|------------|------|-------------|-----------------------|

Tone audiometri

| | | | | | |
|------|-----|-----|------|------|------|
| | 125 | 500 | 2000 | 4000 | 8000 |
| - 20 | | | | | |
| - 10 | | | | | |
| 0 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 50 | | | | | |
| 60 | | | | | |
| 70 | | | | | |
| 80 | | | | | |
| 90 | | | | | |
| 100 | | | | | |
| 120 | | | | | |

Spirometri

(Opklæb strimmel eller skriv)

Ved tegn på bronkokonstriktion skal der udføres fuld lungefunktionsundersøgelse med provokationstest

| | Målt | Forvent | % |
|----------|------|---------|---|
| FVC | | | |
| FEV1 | | | |
| FEV1/FVC | | | |
| PEF | | | |

Hæmotologi

| | Målt | Normalområde |
|-------------------|------|--------------|
| Hæmoglobin mmol/l | | |

Urinundersøgelse

| | | |
|---------|------|---------|
| Protein | Blod | Glukose |
|---------|------|---------|

Tympanometri (Udføres hvis trommehindebevægelse ikke kan verificeres ved otoscopi)

| Øre | Kurve | Tryk | Gradient | St. kompl. | Tryk under Valsalva | Tryk efter Toynby |
|-----|-------|------|----------|------------|---------------------|-------------------|
| Hø. | | | | | | |
| Ve. | | | | | | |

Øjenundersøgelse

| Synsstyrke ukorrigeret | | Synsstyrke korrigeret | |
|------------------------|---------|-----------------------|---------|
| Højre | Venstre | Højre | Venstre |
| / | / | / | / |
| Intermediærsyn: cm | | Ved samsyn / | |

Til opklæbning af EKG