



TÜRKİYE SUALTI SPORLARI FEDERASYONU
DONANIMLI DALIŞ SAĞLIK BİLDİRİM FORMU
(FORM 9)

DALIŞ MERKEZİ :
Eğitmen :

DALICI ADAYI / DALICI'NIN
Adı Soyadı :
Doğum Tarihi :
TC Kimlik Numarası :
Telefon :
Adres :
e-posta :

DALICI ADAYI veya DALICININ DİKKATİNE:

Sportif amaçlı donanımlı dalış (SCUBA) bilinçli yapıldığında heyecan verici, eğlenceli ve güvenli bir aktivitedir. Ancak farklı fiziksel koşullarda gerçekleştirilen bu aktivite için, adaylar sağlık açısından engel bir durum taşımamalıdır. Bazı sağlık sorunları varlığında donanımlı dalış yapmak hayati tehlikeye kadar uzanabilen ciddi sonuçlara yol açabilmektedir. Bu belgedeki sorular kendi sağlık durumunuzu değerlendirip bildirimde bulunmanız için hazırlanmıştır. Cevaplandırmadan önce lütfen her soruyu dikkatlice okuyarak anladığınızdan emin olunuz. Anlaşılmayan sorularda eğitmeninizden yardım isteyiniz. Soruları doğru anlayıp doğru cevaplandırmak güvenli dalış yapmanız ve sağlığınız için son derece önemlidir.

Lütfen sağlığınızla ilgili aşağıda yer alan sorulara vereceğiniz cevabın yanındaki kutucuğa çarpı koyarak işaretleyiniz.

- Herhangi bir kalp damar hastalığı geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Kalp krizi geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Göğsünüzde ağrı, sıkışma hissi, nefes darlığı oluştu mu? Hayır / Evet
- Herkesten daha çabuk yorulur musunuz? Hayır / Evet
- Halsizlik şikayetleriniz var mı? Hayır / Evet
- Yüksek tansiyon şikayetiniz var mı? Hayır / Evet
- Şeker hastalığınız var mı? Hayır / Evet
- Sürekli kullandığımız herhangi bir ilaç var mı? Hayır / Evet
- Varsa adı
- Herhangi bir akciğer rahatsızlığı (tüberküloz, pnömoni, bronşit v.b.) geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Astımınız var mı? Hayır / Evet
- Nefes darlığı, hırıltı şikayetleriniz oluyor mu? Hayır / Evet
- Pnömotoraks (akciğer zarı yırtılması) geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Akciğerler veya göğüs boşluğuyla ilgili ameliyat oldunuz mu? Hayır / Evet
- Sık nezle, grip, sinüzit olur musunuz? Hayır / Evet
- Saman nezlesi, alerjik nezle probleminiz var mı? Hayır / Evet
- Burnunuzdan nefes almakta zorlanır mısınız? Hayır / Evet

- Sinüsleriniz ya da kulaklarınızla ilgili herhangi bir müdahale geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Uçak yolculuklarında ya da yüksek yerlerden aşağı inerken kulaklarınızla ilgili herhangi bir sorun yaşar mısınız? Hayır / Evet
- Kulağınızla ilgili sık sağlık problemleri yaşar mısınız? Hayır / Evet
- Panik atak, yükseklik, kapalı ya da açık alan korkunuz var mı? Hayır / Evet
- Herhangi bir psikiyatrik rahatsızlığınız var mı? Hayır / Evet
- Hiç epilepsi (sara) nöbeti geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Hiç bayılma, bilinç kaybı geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Hiç bilinç kaybına yol açan kafa travması, yaralanma geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Bel, boyun ve sırt ağrılarınızdan şikayetçi misiniz? Hayır / Evet
- Herhangi bir travma sonrası kol, bacak ve bel sorunlarınız oldu mu? Hayır / Evet
- Kol ve bacaklarınıza yayılan ağrı, uyuşma şikayetleriniz var mı? Hayır / Evet
- Migren, tekrarlayan baş ağrıları şikayetiniz var mı? Hayır / Evet
- Baş dönmesi şikayetleriniz oluyor mu? Hayır / Evet
- İleri derecede araç ya da deniz tutması yaşar mısınız? Hayır / Evet
- Son günlerde aşırı sıvı kaybı (bulantı, kusma, ishal v.b.) yaşadınız mı? Hayır / Evet
- Son zamanlarda aşırı kilo kaybınız oldu mu? Hayır / Evet
- Herhangi bir kan hastalığınız (hemofili, lösemi, anemi v.b.) var mı? Hayır / Evet
- Mide barsak sistemi ile ilgili herhangi bir operasyon geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Kanlı dışkılama ya da kanlı idrar yapma sorununuz oldu mu? Hayır / Evet
- Son altı ay içinde herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Uyuşturucu ya da alkolizm sorununuz var mı? Hayır / Evet
- (Kadın dalgıçlara) Gebe olma ihtimaliniz var mı? Hayır / Evet
- Daha önce dekompresyon hastalığı (vurgun) geçirdiniz mi? Hayır / Evet
- Daha önce dalışa bağlı herhangi bir rahatsızlık geçirdiniz mi? Hayır / Evet

Yukarıdaki soruları okuyup anlayarak eğitimci’in gözetiminde doğru olarak cevapladım. Şu an var olan veya geçmişte yaşadığım sağlık sorunlarıyla ilgili yanlış bildirimlerim sonucu, ya da kendi hatam sonucu dalışlarımda ortaya çıkabilecek her türlü sorunla ilgili sorumluluğu kabul ediyorum. Yukarıdaki sorulara verdiğim cevapları değiştirecek bir durumun gelişmesi halinde dalış eğitimcimi bilgilendireceğimi taahhüt ediyorum.

İsim:

İmza:

Tarih:

DALIŞ EĞİTMENİN DİKKATİNE:

Dalış yapacakların bu bildirimde cevapladığı sorular, bu adayların bir hekim tarafından muayenesine gerek olup olmadığını tespit etmek için hazırlanmıştır. Herhangi bir soruya “Evet” cevap verilmesi halinde durum bir hekim tarafından değerlendirilmeli, dalış veya dalış eğitimi, dalışa uygunluk raporu alındıktan sonra yapılmalıdır. Dalış yapacakların soruları cevaplamadan önce tam olarak anladığından emin olunuz. Sorular içerisinde kullanılan kelimelerden bazılarının tam anlaşılması halinde dalış yapacaklara bu kelimelerin anlaşılması için yardımcı olunuz. Güvenli dalış ya da dalış eğitimi yapılabilmesi için sağlık açısından bir engelin olmaması son derece önemlidir.

DALIŞA UYGUNLUK MUAYENESİ YAPACAK HEKİMİN DİKKATİNE:

Donanımlı dalış (SCUBA) bilinçli olarak yapıldığında güvenli bir spordur. Ancak farklı fiziksel koşullarda gerçekleştirilen bu aktivite, önceden var olan bazı sağlık sorunları bulunduğu tehlikeli sonuçlara neden olabilir, hatta hayatı tehdit edebilir.

Türkiye Sualtı Sporları Federasyonu Donanımlı Dalış Talimatı gereğince 1, 2 ve 3 Yıldız dalıcı adaylarında “Sağlıklı olmak ve donanımlı dalışa sağlık açısından engel bir durumu bulunmadığına ilişkin bildirimini imzalamak” şartı aranmaktadır. Bu nedenle bu belgede yer alan ve adayın sağlık durumunu sorgulayan sorular dalıcı aday tarafından cevaplandırılmıştır. Verilen cevapların incelenmesi sonucu adayın eğitime katılabilmesi için dalışa uygunluk raporu alması gerekli görülmüş olup bu nedenle tarafınıza gönderilmiştir. Sualtı ortamında gerçekleştirilen dalış aktivitesi, bilinç kaybına, baş dönmesi ve oryantasyon kaybına, efor kapasitesinde kısıtlamaya, akciğerlerde veya vücudun herhangi bir yerinde hava hapsine yol açan durum varlığına yol açan sağlık sorunlarıyla bağdaşmamaktadır. Gebelik süresinde dalış yapmak sakıncalıdır. Önceden var olan bir sağlık sorunu nedeniyle dalış aktivitesi esnasında sorun yaşanması halinde, dalışa uygunluk raporu veren hekimin yasal sorumluluğu vardır. Bu nedenle gerektiği durumlarda dalıcı ya da dalıcı adayını Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Uzmanı ‘na sevk ediniz.

Yukarıda açık kimliği belirtilen ve fotoğrafı bulunan
..... yapılan fizik muayenesinde;

- Dalış yapmasında sağlık açısından bir engeli yoktur.
- Dalışa uygunluk raporunun bir Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Uzmanı tarafından verilmesi uygundur
- Dalış yapması sakıncalıdır.

Açıklama:

.....
.....
.....
.....
.....

Hekimin

Adı Soyadı :

İmza :

Diploma No :

Tarih : / /20....

Adresi :

Telefon :

E-posta : @

Bu form TSSF Sağlık Kurulu tarafından hazırlanmıştır.