

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 Kontraindikationenblättern 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: