

11-1 Keuringsformulier



Nederlandse Vereniging voor Duikgeneeskunde

Keuringsformulier ten behoeve van gecertificeerde
(sport)duikartsen categorie C en D

Formulieren opvraagbaar via www.duikgeneeskunde.nl

Datum keuring:	.....	
Naam:	.....	Voornaam:	.....
Geboortedatum:	.....	Geslacht M / V	.....
Adres:	.....	Woonplaats:	.....
Beroep:	.....	E-mail adres:	.....

Duikclub of organisatie:	.....	
Scuba duiker / techdiver / freediver / snorkelaar*			
Duikt sinds:	.....	Totaal aantal gemaakte duiken:	.....
Aantal duiken laatste jaar:	.....	Zijn de duiken in logboek geregistreerd?: ja / nee*	
Check op duikbrevet:	PADI	open water / advanced / rescue / master / instructeur*	
	NOB/CMAS	1 / 2 / 3 / 4 ster, instructeur*	
	Andere organisatie:	.....
Overige sportbeoefening:	.....	

* doorhalen wat niet van toepassing is

ANAMNESE

ALGEMEEN:

Bent u thans gezond en is uw gezondheid gewoonlijk goed?	.....
Bent u op dit moment (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt?	.....
Welke operaties hebt u doorgemaakt in uw leven?	.....
Hebt u een kwaadaardige aandoening (gehad)?	.....
Hebt u op dit moment een besmettelijke ziekte of wordt u daarvoor behandeld?	.....
Hebt u ooit chemotherapie (bleomycine!) gehad of hebt u radiotherapie gehad?	.....
Bent u ooit afgekeurd bij een medische keuring?	.....
Hebt u wel eens een duikongeval gehad?	.....
Hebt u wel eens een hyperbare tankbehandeling gehad, Zo ja, waarom en waar was dat?	.....
Hebt u wel eens decompressieziekte (caissonziekte) meegemaakt ? Zo ja, in welke hyperbare tank bent u behandeld?	.....
Bent u in lichamelijk en geestelijk opzicht opgewassen tegen de eisen die uw beroep, uw gezin en uw levensomstandigheden aan u stellen?	.....
Geeft u toestemming om de medische gegevens hierover op te vragen?	.....
Opmerkingen:	

KNO EN OOGHEELKUNDE:

Vindt u uw gehoor goed?	.....
Bent u slechthorend of doof aan één oor?	.....
Hebt u wel eens een trommelvliesperforatie gehad?	.....
Hebt u vaak last van oorsqueeze met duiken?	.....
Hebt u wel eens een sinussqueeze met duiken gehad?	.....
Hebt u wel eens neusbijholteontstekingen gehad?	.....
Bent u allergisch?	.....
Hebt u pijn in uw oren tijdens vliegen?	.....
Kunt u goed klaren?	.....
Gebruikt u vaak oordruppels?	.....
Hebt u vaak oorontstekingen (gehad)?	.....
Hebt u vroeger buisjes in de oren gehad?	.....
Bent u vaak duizelig?	.....
Hebt u M. Menière?	.....
Hebt u vaak last van (voorhoofds)holte ontstekingen?	.....
Kunt u snel afdalen met duiken of neemt u daar ruim de tijd voor?	.....
Wat is uw gezichtssterkte?	.....
Hebt u lenzen of een bril?	.....
Laat u de sterkte van uw glazen regelmatig controleren?	.....
Gebruikt u medicatie voor uw oren, neusbijholten (sinussen) of ogen?	.....
Wie is uw KNO-arts en geeft u toestemming voor opvragen van gegevens?	.....
Opmerkingen:	

NEUROLOGIE:

Hebt u wel eens last van:

Migraine?

Frequente hoofdpijn?

Braken, dubbelzien?

Flauwvallen?

Duizeligheid?

Zeeziekte? Reisziekte?

Epilepsie, convulsies?

Hebt u wel eens een hersenschudding (commotio cerebri) gehad?

Hebt u wel eens een hoofdverwonding gehad?

Hebt u wel eens een TIA of CVA gehad?

Hebt u wel eens een zwembad blackout gekregen?

Hebt u wel eens evenwichtstoornissen?

Is uw spraak veranderd de laatste tijd?

Hebt u moeite met lopen?

Ruikt u normaal?

Hoe is uw slaappatroon?

Hebt u vaak rugklachten of heeft u een HNP (gehad)?

Hebt u een rugverwonding gehad?

Hebt u multiple sclerose?

Hebt u andere neurologische ziekten of ziekten die gepaard gaan met spierzwakte?

Gebruikt u medicijnen voor neurologische afwijkingen?

Wie is uw neuroloog en geeft u toestemming om gegevens op te vragen?

Opmerkingen:

LUCHTWEGEN

Hebt u wel eens last van:

Hoesten?

Opgeven van slijm?

Bent u vaak verkouden? Hebt u regelmatig bronchitis?

Hebt u wel eens astmatische bronchitis?

Hebt u wel eens een astma aanval gehad?

Piept u bij kou of bij inspanning?

Hyperventilatie?

Hooikoorts?

Hebt u TBC (gehad)?

Hebt u sarcoidose (M.Besnier Boeck) (gehad)?

Hebt u een longontsteking (gehad)?

Hebt u allergie of dauwworm als kind gehad?

Hebt u wel eens een spontane pneumothorax gehad?

Hebt u wel eens een pneumothorax gehad door een ongeluk of operatie?

Wanneer is uw laatste longfoto gemaakt indien van toepassing?

Gebruikt u medicijnen voor uw longen of ademhaling?

Wie is uw longarts en geeft u toestemming om gegevens op te vragen?

Opmerkingen:

HART EN BLOEDVATEN

Hebt u (wel eens) last van:

Hartkloppingen

Ritmestoornissen

Dikke enkels

Pijn op de borst

Uitstralende pijn op de borst, kaken, armen

Vaak 's nachts plassen, nycturie

Kortademigheid, evt. bij platliggen

Claudicatio klachten, etalageziekte

Hebt u een hartinfarct doorgemaakt?

Hebt u klachten van angina pectoris?

Gebruikt u medicijnen voor hartklachten of hoge bloeddruk?

Bent u bekend met hypertensie?

Bent u bekend met een hoog cholesterolgehalte?

Bent u in staat tot een flinke inspanning?

Hebt u wel eens trombose of een longembolie gehad?

Hebt u stollingsafwijkingen in het bloed?

Bent u bekend met bloedarmoede of moet u regelmatig ijzertabletten gebruiken?

Hebt u sikkelcelziekte of thalassaemie?

Hebt u een bloedziekte (gehad) als hemofilie (M. Willebrand)?

Hebt u ooit bloedkanker (leukemie of een M. Hodgkin) doorgemaakt?

Hebt u wel eens bloedtransfusies gehad?

Gebruikt u bloedverdunners of medicijnen in verband met hart- en vaatziekteproblemen?

Hebt u een cardioloog, een internist of een haematoloog?

Geeft u toestemming om gegevens op te vragen?

Opmerkingen:

MAAGDARMSTELSEL

Hebt u wel eens last van:

Slik- of doorslikklachten, maagpijn?

Zuurbranden (pyrosis), opboeren (ructus)?

Braken, misselijkheid?

Galstenen?

Problemen met de ontlasting? Obstipatie? Diarree?

Buikpijn? Darmkolieken?

Gebruikt u maagzuurremmers, zoals Rennies® of Losec®?

Hebt u een maagzweer (gehad)?

Hebt u problemen (gehad) met de alveesklier?

Hebt u hepatitis A, B of C, geelzucht (gehad)?

Hebt u colitis ulcerosa of Morbus Crohn?

Gebruikt u medicijnen voor uw maag-darmstelsel?

Wie is uw internist en geeft u toestemming uw gegevens daar op te vragen?

Opmerkingen:

INTERNISTISCHE AANDOENINGEN:	
Hebt u suikerziekte (diabetes mellitus)?	.....
Zo ja, gebruikt u hiervoor medicijnen (oraal of insuline)?	.....
Hebt u vaak dorst of moet u vaak plassen (polyurie, polydipsie)	.....
Transpireert u vaak of hebt u last van nachtzweeten?	.....
Kunt u goed tegen de kou, kunt u goed tegen warmte?	.....
Stemveranderingen sinds enige tijd?	.....
Hebt u het laatste jaar een gewichtsverandering ondergaan?	.....
Gewenst of ongewenst?	.....
Houdt u thans dieet en gebruikt u daarvoor niet-reguliere geneesmiddelen?	.....
Hebt u een reumatische aandoening?	.....
Welke medicijnen gebruikt u tegen suikerziekte, schildklierlijden of rheuma?	.....
Wie is uw behandelaar en geeft u toestemming tot het opvragen van gegevens?	.....
Opmerkingen:	

URINEWEGEN EN GESLACHTSORGANEN	
Hebt u problemen met plassen of met de urinewegen?	.....
Hebt u vaak blaasontstekingen?	.....
Hebt u wel eens nierbekkenontsteking (pyelonefritis) gehad?	.....
Opmerkingen:	

VOOR MANNEN:	
Hebt u een prostaatoperatie ondergaan?	.....
Hebt u geneesmiddelen tegen erectiestoornissen of operaties hiervoor ondergaan?	.....
Opmerkingen:	

VOOR VROUWEN:	
Datum laatste menstruatie:	.....
Bent u nu zwanger?	.....
Anticonceptiegebruik:	.....
Bezig met geassisteerde voortplantingstechnieken (zoals IVF) op dit moment?	.....
Aantal zwangerschappen:	.....
Nu nog in lactatieperiode?	.....
Last van hevige of pijnlijke menstruaties?	.....
Last van bloedarmoede?	.....
Last van ernstig PMS (PMDD) syndroom?	.....
Opmerkingen:	

PSYCHOLOGIE / PSYCHIATRIE:	
Heeft u last van claustrofobie of agorafobie?	.....
Bent u bang in het donker?	.....
Heeft u behandelingen voor angst- of paniekstoornissen gehad?	.....
Bent u behandeld of onder behandeling voor depressiës?	.....
Gebruikt u psychiatrische medicatie?	.....
Bent u wel eens opgenomen geweest of behandeld voor een psychiatrische aandoening?	.....
Opmerkingen:	

ORTHOPAEDISCHE KLACHTEN:	
Hebt u wel eens iets gebroken?	.....
Hebt u platen of schroeven in uw lichaam?	.....
Bent u bekend met osteoporose?	.....
Hebt u een gewrichtsprothese (heup, knie etc.)?	.....
Opmerkingen:	

HUIDAFWIJKINGEN ?	
Hebt u last van allergieën en/of eczeem	.....
Opmerkingen:	

OVERIG:	
Huidig medicijngebruik:	.....
Homeopathische middelen:	.....
Roken: aantal eenheden per dag	.....
Indien gestopt, sinds wanneer:	.....
Alcohol: aantal eenheden per dag of per week:	.....
Drugs, softdrugs, partydrugs en/of harddrugs	.....
Doorgemaakte operaties in chronologische volgorde	
.....
.....
.....
Ernstige ziektes of opnames in chronologische volgorde:	
.....
.....
.....
Familie anamnese voor zover relevant:	
.....
.....
.....
Regelmatig tandartsbezoek, goed gesaneerd gebit?	.....
opmerkingen:	

Ondergetekende verklaart dat de antwoorden op de gestelde vragen naar waarheid en volledig zijn gegeven,

plaats:

datum:

Handtekening keurling:

Handtekening keuringsarts:

Lichamelijk onderzoek

algemene indruk		
Conform kalenderleeftijd?		.....
Is kandidaat accident prone?		.....
Is er sprake van counterphobe gedrag?		.....
Bloeddruk mmHg, bij afwijkingen beiderzijds:	.....	.....
Gewicht in kg:		.....
Lengte in cm:		.....
Body Mass Index (BMI), gewicht in kilogrammen delen door de lengte in cm ²		.....
BMI	Classificatie	Keuring/advies
< 19	<i>anorexia nervosa</i>	<i>reden tot afkeuring</i>
19-20	<i>mager</i>	
20-25	<i>normaal</i>	<i>goedkeuren</i>
26-30	<i>fors</i>	
31-35	<i>obesitas</i>	<i>alleen goedkeuren bij goede inspanningstestuitslag</i>
35+	<i>sterke obesitas</i>	<i>bij goede inspanningstestuitslag adviezen geven over maatpak en passende uitrusting</i>
Pols:		
reg? eequal?		.....
L en R synchroon?		.....
Frequentie (slagen per minuut)		.....
adem-inhouden: aantal seconden:		

longfunctietest - eenvoudige spirometrie:

FVC = geforceerde vitale capaciteit (Forced Vital Capacity)

FEV₁ (één seconde waarde)

expiratoire ratio FEV₁/FVC.

De FEV₁ is een stroomsterkemaat die afneemt bij onder andere obstructie of zwakke ademhalingspijeren. Het kan al afwijkend zijn als bij rustademhaling de ademweerstand nog normaal is. Het eerste deel is nog inspanningsafhankelijk, maar het grootste deel inspanningsonafhankelijk. De FEV₁ als percentage van de FVC (FEV₁/FVC) wordt gebruikt als maat voor een expiratoire luchtwegobstructie. Deze ligt bij gezonde volwassenen tussen de 75% en 80%. Voor de longvolumina geldt een correctie voor ras, geslacht, lengte etc. Dit geldt in veel mindere mate voor de FEV₁/FVC ratio.

Inspanningstest:	
* Inspanningstest op fietsergometer, of:	Watt
* Zwemtest in zwembad 200 meter voluit zwemmen, of:	Tijd
* Steptest volgens Harvard (zie H 11.03):	
<p><i>De keurling stapt 30 x per minuut op bankje van 51 cm hoog gedurende 5 minuten of zo veel eerder als hij uitgeput raakt. Uitputting is hierbij gedefinieerd al het moment waarop de duiker de stapfrequentie gedurende 15 seconden niet meer kan volhouden. Direct na de test gaat de duiker zitten en wordt de pols opgenomen van 1-1 ½, van 2 – 2 ½ en 3 – 3 ½ minuut na stoppen. De testscore wordt berekend door 100x de duur van de test in seconden te delen door 2x het totaal van de gemeten hartslagen gedurende de herstelperiode:</i></p> <p>(100 x testduur in sec.) / (2 x som van de 3 halve minuten hartslagen):</p> <p style="text-align: center;">toelichting: <i>uitstekend > 90</i> <i>goed 80 - 89</i> <i>bovengemiddeld 65 - 79</i> <i>benedengemiddeld 55 - 64</i> <i>slecht < 55</i></p>	
Algemeen: cyanose, anemie, petechiën	

HOOFD																
Ogen	<table border="0"> <tr> <td>visus</td> <td>bril of lenzen</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>exoptalmus</td> <td>ptosis</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>nystagmus</td> <td>pupilreactie</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>cornea</td> <td>conjunctiva</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3">oogbeweging links / rechts</td> </tr> </table>	visus	bril of lenzen	exoptalmus	ptosis	nystagmus	pupilreactie	cornea	conjunctiva	oogbeweging links / rechts		
visus	bril of lenzen														
exoptalmus	ptosis														
nystagmus	pupilreactie														
cornea	conjunctiva														
oogbeweging links / rechts																
Neus	<table border="0"> <tr> <td>neusdoorgankelijkheid</td> <td>neusseptum</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>neusvleugelen</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>klaren</td> <td>Valsalva-manoeuvre</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3">uitwendige gehoorgang</td> </tr> </table>	neusdoorgankelijkheid	neusseptum		neusvleugelen	klaren	Valsalva-manoeuvre	uitwendige gehoorgang					
neusdoorgankelijkheid	neusseptum														
	neusvleugelen														
klaren	Valsalva-manoeuvre														
uitwendige gehoorgang																
Gehoor	<table border="0"> <tr> <td colspan="2">stemvork: Rinne / Weber / Schwabach</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2">oorspiegelen: uitwendige gehoorgang, trommelvlies</td> <td>.....</td> </tr> </table>	stemvork: Rinne / Weber / Schwabach		oorspiegelen: uitwendige gehoorgang, trommelvlies										
stemvork: Rinne / Weber / Schwabach															
oorspiegelen: uitwendige gehoorgang, trommelvlies															
Gezicht	facialisfunctie, mimiek															
Mond	<table border="0"> <tr> <td colspan="2">toestand van het gebit</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2">pharynx, tonsillen, tong</td> <td>.....</td> </tr> </table>	toestand van het gebit		pharynx, tonsillen, tong										
toestand van het gebit															
pharynx, tonsillen, tong															

HALS	
trachea mediaan	.....
schildklier	.....
pulsaties carotis, souffles carotis	.....

LYMFEKLIEREN	
kaakhoek	.....
m. sternocleidomastoideus	.....
infra- of supraclaviculair	.....
axilla	.....
lies	.....

THORAX	
hart:	auscultatie / souffles / percussie
longen:	auscultatie, verschuiving longgrenzen, vesiculair ademgeruis, ademexcursies
mammae	.....

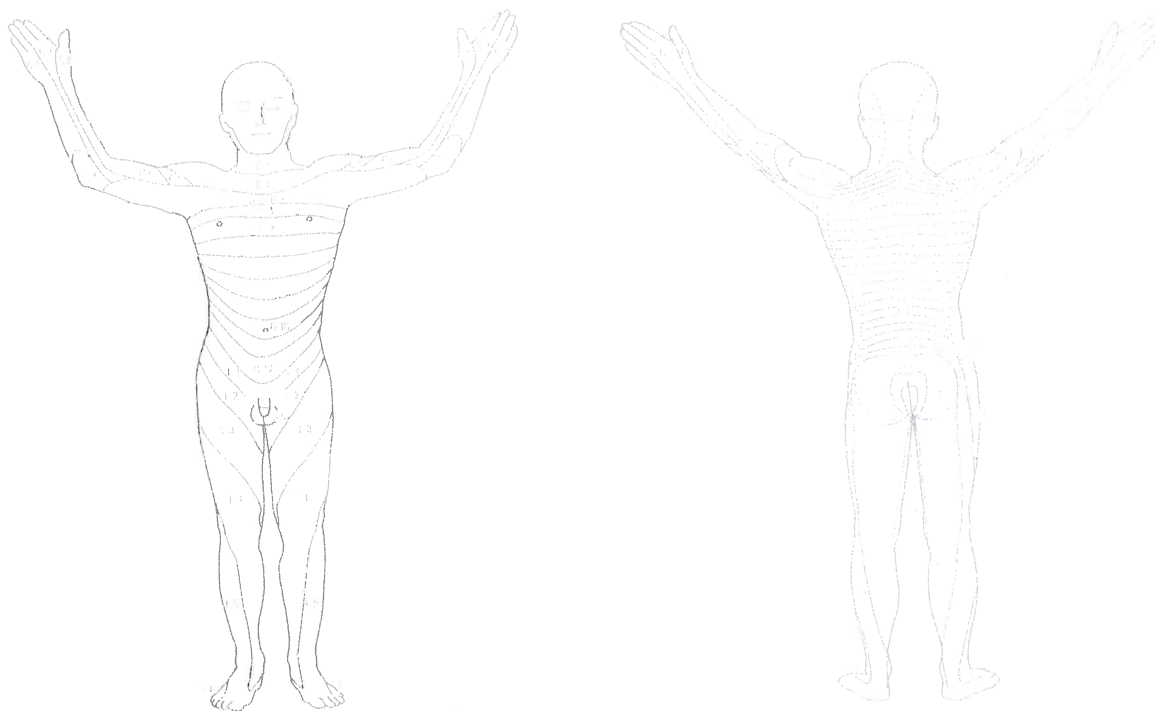
ABDOMEN:

lever	.....
milt	.....
nierloges slagpijn	.....
hernia inguinalis	.....
hernia umbilicalis	.....
aorta souffle of aneurysma	.....

BEWEGINGSAPPARAAT / EXTREMITETEN

wervelkolom,
 kyfose
 lordose
 scoliose
 bekkenscheefstand
 beweegbaarheid
 varices

NEUROLOGIE:



NEUROLOGIE (vervolg):		
	Links	Rechts
reflexen		
biceps L/R
triceps L/R
KPR L/R
APR L/R
voetzoolreflex L/R
Lasegue L/R
kracht / bewegingsbeperking		
armen
benen
vinger neusproef
kniehakproef
sensibiliteit watje / speld	
koude/warmtegevoel	
lijnlopen	
Romberg (ogen dicht, voeten aaneen, armen vooruit, handpalmen boven – vaker psychogeen dan vestibulair), gecombineerd met vinger neusproef	
marche en étoile, Babinski, stappen voor en achteruit (vestibulaire uitval)	
diadochokinese		
tenen en hakken lopen	
functies hersenzenuwen:		
I - olfactorius		
reuk	
II - opticus		
visus, gezichtsvelden, fundus oculi, dreigreflex	
III - oculomotorius, IV - trochlearis en VI - abducens		
pupilreactie, ptosis, oogspierverlammingen, oogstand, exofthalmus, dubbelzien, nystagmus, positienystagmus, optokinetische nystagmus	
V - trigeminus		
kauwspieren, cornea-, masseterreflex, gelaatssensibiliteit	
VII - facialis		
mimiek tanden, ogen, snoutreflex, palmomentaalreflex	
VIII- vestibulocochlearis		
fluisterstem, stemvorkproeven, nystagmus, vestibulaire proeven en calorisch onderzoek	
IX - glossopharyngeus en X - vagus		
palatum en farynxbewegingen, farynxreflex, heesheid, slikproblemen	
XI - accessorius		
sternocleidomastoideus- en trapeziusmusculatuur	
XII - hypoglossus		
tongbewegingen, atrofie, fasciculaties	

Advies keuring:		
Geschikt voor beoefening duiksport * Beperkt geschikt voor beoefening duiksport met advies* Tijdelijk geschikt voor beoefening duiksport met advies* Niet geschikt voor beoefening duiksport*		
* doorhalen wat niet van toepassing is		
Stempel logboek afgegeven?		.....
Medische verklaring meegegeven?		.....
Naam keuringsarts:	Certificeringsnummer duikerarts A, B, C en/of D:	.....
.....		
Handtekening keuringsarts:	Datum keuring:	.....