

Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse / PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
Krankenversicherung: \_\_\_\_\_



## ERSTUNTERSUCHUNG

---

### Anamnese (vom Arzt auszufüllen):

Ziel der Anamnese und der Untersuchung ist es, eventuelle Ausschlusskriterien für das Tauchen zu erfassen. Diese sind im Manual der SGUHM einzeln besprochen und müssen wo nötig weiter abgeklärt werden.  
[Manualbestellungen bei [SUHMS@datacomm.ch](mailto:SUHMS@datacomm.ch)]

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)  
\_\_\_\_\_
15. Diabetes mellitus, andere Stoffwechselkrankheiten  
\_\_\_\_\_

## TAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG FÜR DAS SPORTTAUCHEN

---

16. Bewegungsapparat (Rücken-, Gelenkschmerzen, Rheuma, Arthrosen, Unfallfolgen)

---

17. Visus (eventuell Brille oder Kontaktlinsen)

---

18. Krampfanfälle, Hyperventilation

---

19. Depressionen, Panikreaktion, Platzangst

---

20. Schwangerschaft

---

21. Symptome oder Probleme beim Tauchen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schmerzen nach einem Tauchgang | <input type="checkbox"/> Druckausgleich |
| <input type="checkbox"/> Passagere Gefühlsstörungen     | <input type="checkbox"/> Schwindel      |
| <input type="checkbox"/> Kopfweh                        | <input type="checkbox"/> Tiefenrausch   |
| <input type="checkbox"/> Hautsymptome                   | <input type="checkbox"/> Erschöpfung    |
| <input type="checkbox"/> Muskel- oder Gelenkschmerzen   | <input type="checkbox"/> Panikreaktion  |
- 

### 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),  
des Skeletts und Nervensystems, verschärfter Romberg-Test

---

Beurteilung der Psyche (vgl. Kontraindikationenblätter)

---

### Beurteilung / Bemerkungen:

Ort / Datum:

Unterschrift / Stempel des Arztes:

Unterschrift Tauchkandidat: