



醫療聲明

重要內容請詳閱

自由潛水是在水底環境中進行的一項激烈運動，在特定情況下可能會提高受傷的風險。如果你的身體有特殊狀況，風險會明顯增加，但這些特殊狀況在其他激烈活動或運動中不見得會構成安全性要素。因此我們需要以下列問卷來了解你的體能狀態。在未能解決這些身體狀況前就從事需要憋氣的潛水活動時，可能對你的健康造成危害，會危及你的健康以及與你一起從事此運動的所有人之安危。

這份醫療問卷的用意是為了讓你在從事潛水訓練前找出需由醫生檢查的身體問題。問卷提問中勾選「是」時，不見得會導致資格不符，反而能找出可能影響潛水安全，且必須在從事自由潛水活動前尋求專業醫師建議的已存在健康問題。醫師必須在表格下方簽名表示並未發現任何不適合自由潛水的身體狀況;若有，請在「是」的欄位中打勾。

請依照您過去與現在的醫療紀錄，勾選「是」或「否」完成下列問題。如果有不確定的答案，請勾選「是」。

自由潛水者姓名 _____

是 否

		是	否
1	神經方面疾病： 尤其是癲癇病史、中風、腦部手術、復發性昏厥或暈眩、嚴重偏頭痛、或大腦β血管動脈瘤		
2	心血管方面疾病： 尤其是心臟病、心臟手術、心律不整及未控制的高血壓疾病		
3	肺部方面疾病： 尤其是自發性氣胸病史，因受傷導致肺部萎縮、肺囊腫或氣囊、肺組織嚴重損傷、肺氣腫或任何干擾呼吸能力的肺部問題		
4	耳朵方面疾病： 耳膜永久性穿孔、鼓膜破裂病史、永久性鼓膜管、單耳或雙耳聽力嚴重受損或重大耳朵手術		
5	鼻竇方面疾病： 鼻竇或鼻腔腫瘤、息肉或囊腫、重大鼻竇手術或持續性鼻竇感染		
6	氣喘： 氣喘或氣喘發作史。任何由運動引起的氣喘史、焦慮、感冒、倦怠感等。需要藥物治療和/或使用吸入器來控制氣喘的狀況		
7	糖尿病： 特別是I型糖尿病（胰島素依賴型）或II型糖尿病，需要胰島素或用於控制的口服藥物。任何「不安定型」或產生低血糖（低血糖反應）、高血糖（極度高血糖併酮酸）或有相關腎病，眼病，心臟病或血管疾病的糖尿病患者。		
8	懷孕： 懷孕中或計畫懷孕		
9	自由潛水/水肺潛水狀態： 潛水事故史、潛水夫病（減壓症）、內耳氣壓傷減壓症		
10	藥物治療： 任何需要定期服用的處方/非處方藥物治療		
11	一般疾病問題： 任何未提及但可能影響水中環境安全之身體與/或情緒方面問題，或身體或情緒壓力下可能影響判斷的困擾		



我保證準確並誠實的回答上述問題

自由潛水者姓名：

簽名：

生日*：

日期：

*若潛水者未滿18歲，需有家長/監護人簽署

參加者家長或監護人簽名：

以下請由醫師勾選回答 (若第1頁問題中有勾選「是」的項目)

- 本人並未發現任何不適合從事自由潛水活動之疾病問題
- 本人不建議此申請人從事自由潛水活動

自由潛水者姓名：

醫師姓名：

醫師簽名：

日期：

醫師電話：

醫師簽章或所在地址：

本人同意簽署證明已完全檢查此申請人之醫療聲明，且未發現任何不適合從事自由潛水之疾病症狀。