

# Duik medische keuring.

Wie gaat er een duikcursus volgen en moet er nog gekeurd worden?  
Wie is er al gekeurd, maar de keuring is verlopen?

Ik ben gecertificeerd duikkeuringsarts volgens de richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Duikgeneeskunde en de Scott Haldane Foundation.

Op vooraf vastgestelde tijdstippen, meestal avonden verricht ik duikmedische keuringen volgens de richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Duikgeneeskunde. De keuringen vinden niet meer plaats in Purmerend, maar in Zaandam. Het adres is: Huisartsenpraktijk Hoornseveld-Vitea, Panneroodstraat 87 te Zaandam. Indien een keuring op kortere termijn nodig is of op een ander tijdstip, dit is mogelijk, de meerkosten bedragen 10 E.

Afspraken kunnen gemaakt worden telefonisch: 075-6149444,  
of per e-mail: [jos-jertha@zonnet.nl](mailto:jos-jertha@zonnet.nl)

Voor de keuring wil ik vragen om een vragenlijst ingevuld mee te nemen en een potje urine. Vragenlijsten zijn te downloaden via de website van de duikvereniging of kunnen u toe gemaild worden. Evt. ook op te vragen bij Snorkel & Duikcentrum Purmerend.

i.p.v. een bewijs van goedkeuring op A4 formaat, maak ik handige geplastificeerde pasjes. Dit kost 3 E extra.

Indien u medicijnen gebruikt, onder behandeling bent van een specialist of sommige vragen uit de medische vragenlijst met ja beantwoord heeft, kan dit consequenties hebben voor het tijdstip van uw goedkeuring. Het kan soms nodig zijn om medische gegevens bij uw huisarts of specialist op te vragen, of om een extra onderzoek te verrichten.

Ik kan alleen medische gegevens bij een andere arts opvragen na uw schriftelijke toestemming. De meerkosten bedragen 10 E. Het zal dan langer duren voor ik u kan voorzien van uw bewijs van goedkeuring. Houd hier rekening mee, wanneer u op vakantie wilt gaan of een cursus wilt beginnen.

Jertha Brouns-Dijkstra.

VRAGENLIJST DUIKMEDISCHE KEURING .

Naam: -----  
 Geboorte datum: -----  
 Adres: -----  
 Woonplaats: -----  
 Telefoon: -----  
 Beroep: -----  
 Huisarts: -----

ALGEMENE VRAGEN:

Bent u lid van Duikteam Waterland / Duikteam Noord West?-----  
 Volgt u een cursus bij Duikcentrum Purmerend? :-----  
 Bent u lid van een duikclub? Zo ja welke? -----  
 Wanneer was uw vorige (duik)keuring? -----

Heeft/had u bij het duiken:	
- decoziekte? Stikstofnarcose?	JA / NEE
- moeite met klaren?	JA / NEE
- duizeligheid?	JA / NEE
- andere ziekte of duikziekte?	JA / NEE

Kunt u goed zwemmen?	JA / NEE
Bent u bang onder water?	JA / NEE
Heeft u last van zeeziekte?	JA / NEE
Of van reizigersziekte?	JA / NEE
Sport u buiten het duiken?	JA / NEE

Heeft u een van deze vragen met ja beantwoord, gaarne hieronder toelichting.

-----

ALGEMENE MEDISCHE VRAGEN.

Gebruikt u medicijnen?	JA / NEE
Pijnstillers?	JA / NEE
Of homeopathische?	JA / NEE
Rookt u ?	JA / NEE
Gebruikt u alcohol?	JA / NEE
Gebruikt u drugs?	JA / NEE

Bent u wel eens (tijdelijk) afgekeurd voor .....	JA / NEE
Bent u allergisch voor:	
- medicijnen	JA / NEE
- dieren, pollen of stof?	JA / NEE
- andere?	JA / NEE

Heeft u op 1 van deze vragen dan gaarne hieronder toelichting, welke, hoeveel en waarom.

-----

Als u duikt is het beter om geen aspirine of NSAID's, zoals aleve, brufen, naproxen, etc. te gebruiken (<week voorafgaand aan een duik). Neem liever een paracetamol.

Bent u of heeft u: (indien dit uw eerste keuring is kunt u de 1<sup>e</sup> 2 vragen overslaan)

Is er iets veranderd in uw gezondheidstoestand sinds de vorige keuring?	JA / NEE
Heeft u nieuwe medicijnen gekregen sinds de vorige keuring?	JA / NEE
Opgenomen geweest in een ziekenhuis, of verwacht u nog een opname?	JA / NEE
Onder behandeling van een specialist (geweest)?	JA / NEE
Geopereerd of verwacht u binnenkort geopereerd te worden?	JA / NEE
Iets gebroken?	JA / NEE
Op een eerste hulp geweest voor een behandeling?	JA / NEE
Een ongeluk gehad waarvoor u behandeling nodig had?	JA / NEE
Staat u op een wachtlijst voor een behandeling?	JA / NEE
Onder behandeling bij uw huisarts?	JA / NEE
Heeft u last van ongewone moeheid?	JA / NEE
Heeft u een slechte eetlust?	JA / NEE
Valt u ongewild af?	JA / NEE

Heeft u op een van de vragen met ja geantwoord dan kunt u hieronder aangeven: bij wie, wanneer en waarvoor.

-----

-----

#### VRAGENLIJST PER VAKGEBIED.

##### 1. K.N.O.

Heeft of had u:

Vaak last van verkoudheid?	JA / NEE
Oorproblemen?	JA / NEE
Oorproblemen als kind?	JA / NEE
Buisjes in uw oren?	JA / NEE
Problemen met horen?	JA / NEE
Loopoor?	JA / NEE
Oorproblemen met vliegen?	JA / NEE
Sinusitis / holteontsteking?	JA / NEE

Oren vaak uitspuiten?	JA / NEE
Neuspoliepen?	JA / NEE
Gebroken neus?	JA / NEE
Gespleten gehemelte?	JA / NEE
Behandeling bij KNO-arts?	JA / NEE
Duizeligheid?	JA / NEE
Oor of neusoperatie?	JA / NEE
Andere klachten?	JA / NEE

Heeft u op een van deze vragen met ja geantwoord, dan graag hieronder aanvullende informatie.

-----

-----

## 2. LONGEN.

Heeft of had u:

Last van benauwdheid?	JA / NEE
Piepende ademhaling?	JA / NEE
Klaplong / pneumothorax?	JA / NEE
Tbc?	JA / NEE
Veel of vaak hoesten?	JA / NEE
Cystic fibrose?	JA / NEE
Emfyseem / rek uit longen?	JA / NEE
COPD of CARA?	JA / NEE
Astma?	JA / NEE

Hyperventilatie?	JA / NEE
Longembolie?	JA / NEE
Behandeling longarts?	JA / NEE
Longfoto of scan?	JA / NEE
Longontsteking?	JA / NEE
Longfunctieonderzoek?	JA / NEE
Longtumor / gezwel?	JA / NEE
Stoflongen / silicose?	JA / NEE
Ander longprobleem / ziekte?	JA / NEE

Heeft u op een van de vragen met ja geantwoord, geef dan hieronder aan: datum, bij wie, volledig genezen of niet, etc. voor zover van toepassing.

-----

-----

## 3. HART.

Heeft of had u:

Pijn op de borst bij inspanning / angina pectoris?	JA / NEE
Hartfilmpje / ECG?	JA / NEE
Hoge bloeddruk?	JA / NEE
Operatie of dotteren?	JA / NEE
Hartruisje (als kind of nu)?	JA / NEE
Pacemaker?	JA / NEE
Hartinfarct?	JA / NEE
Cardioloog geweest?	JA / NEE
Prikt de trombosedienst u?	JA / NEE
Hartkloppingen of onregelmatig hartslag?	JA / NEE
Flauwvallen?	JA / NEE
Ander hartprobleem?	JA / NEE

Gebruikt u:	
- $\beta$ -blokkers?	JA / NEE
-ascal / coumarine?	JA / NEE
-bloedverdunners?	JA / NEE
-tabletje onder tong?	JA / NEE
-andere hartmedicatie?	JA / NEE
Komen er in de familie voor:	
-hart en vaatziekten?	JA / NEE
-hoge bloeddruk?	JA / NEE
-hoog cholesterol?	JA / NEE
-andere ziektes?	JA / NEE

Heeft u op een van deze vragen met ja geantwoord, dan kunt u hieronder aangeven: welke, bij wie, op welke leeftijd of wanneer, etc. voor zover van toepassing.

-----

-----

#### 4. NEUROLOGIE.

Heeft of had u:

Hoofdpijn / migraine?	JA / NEE
Hernia?	JA / NEE
Hersenberoerte / CVA	JA / NEE
Hoofdletsel / hersenschudding?	JA / NEE

Epilepsie / vallende ziekte?	JA / NEE
Multiple sclerose?	JA / NEE
Behandeling neuroloog?	JA / NEE
Andere klachten of ziekten van hoofd of zenuwen?	JA / NEE

Heeft u op een van deze vragen met ja geantwoord, dan graag hieronder toelichten.

-----  
-----

#### 5. PSYCHIATRIE.

Bent u / heeft of had u:

Depressief?	JA / NEE
Opgenomen paaz?	JA / NEE
Behandeling riagg?	JA / NEE
Behandeling psychiater?	JA / NEE
Medicijnen?	JA / NEE

Claustrofobie?	JA / NEE
Snel zenuwachtig?	JA / NEE
Angsten / pleinvrees?	JA / NEE
Overspannen?	JA / NEE
Andere psych. ziekte?	JA / NEE

Heeft u op een van de vragen met ja geantwoord, kunt u dan aangeven: welke, bij wie of waar, wanneer of in welke situatie voor zover van toepassing.

-----  
-----

#### 6. ORTHOPEDIE.

Heeft of had u:

Botoperatie?	JA / NEE
Plaat of schroeven?	JA / NEE
Osteoporose?	JA / NEE
Behandeling orthopeed?	JA / NEE
Spierziekte?	JA / NEE

Reuma of gewrichtspijn?	JA / NEE
Knie of heupklachten?	JA / NEE
Rugklachten?	JA / NEE
Andere ziekte bewegingsapparaat?	JA / NEE
Medicijnen?	JA / NEE

Indien u een van deze vragen met ja heeft beantwoord, graag hieronder toelichting: behandeling bij wie en wanneer, genezen of niet etc., voor zover van toepassing.

-----  
-----

## 7. OOGHEELKUNDE.

Heeft, had of bent u:

Last van slecht zien?	JA / NEE
Bril of contactlenzen?	JA / NEE
Glaucoom?	JA / NEE
Een oogoperatie?	JA / NEE
Oogprothese?	JA / NEE

Netvliesloslating?	JA / NEE
Last van dubbelzien?	JA / NEE
Oogdruppels / oogmedicijnen?	JA / NEE
Behandeling oogarts?	JA / NEE
Andere oogziekte of klachten?	JA / NEE

Heeft u op een of meerdere vragen een ja, dan s.v.p. hieronder toelichten.

-----

## 8. GYNAECOLOGIE (kan dus overgeslagen worden door mannen)

Heeft, had, bent of gebruikt u:

Zwanger?	JA / NEE
< 3 maand abortus gehad?	JA / NEE
< 3 maand bevallen?	JA / NEE
Geeft u borstvoeding?	JA / NEE
Ziekte baarmoeder of eierstokken?	JA / NEE
Medicijnen?	JA / NEE

Buikpijnen?	JA / NEE
Anticonceptie?	JA / NEE
Hevige menstruaties?	JA / NEE
Behandeling gynaecoloog?	JA / NEE
Probeert u zwanger te worden?	JA / NEE

Heet u op een van de vragen ja geantwoord, gaarne hieronder aangeven wanneer, wat, bij welke gynaecoloog, etc. voor zover van toepassing. Indien u probeert zwanger te worden, is het van belang te weten dat duiken tijdens zwangerschap ontraden wordt. Indien u onverwachts zwanger blijkt te zijn en toch gedoken hebt, is er nog geen man overboord. Het is in dergelijke gevallen nog niet gebeurd dat er schade was aan het ongeboren kind.

-----

## 9. ENDOCRINOLOGIE.

Heeft of had u:

Nierziekte?	JA / NEE
Suikerziekte?	JA / NEE
Hypo gehad bij suiker?	JA / NEE
Geel gezien?	JA / NEE

Veel dorst of veel plassen?	JA / NEE
Schildklierziekte?	JA / NEE
Leverziekte?	JA / NEE
Behandeling internist?	JA / NEE

Heeft u op een van deze vragen met een ja geantwoord, dan s.v.p. aangeven: wanneer, wat, welke medicijnen, bij wie onder behandeling, genezen etc., voor zover van toepassing.

-----

## 10. MAAGDARMKANAAL.

Heeft of had u:

Last van zuurbranden?	JA / NEE
Maagzweer?	JA / NEE
Galstenen?	JA / NEE
Nierstenen?	JA / NEE
Buikklachten?	JA / NEE
Darm / lever of nierziekte?	JA / NEE

Problemen met ontlasting?	JA / NEE
Klachten na eten?	JA / NEE
Divertikels?	JA / NEE
Behandeling specialist?	JA / NEE
Medicatie?	JA / NEE
Andere?	JA / NEE

Indien u op een der vragen met ja heeft geantwoord s.v.p. nadere uitleg.

-----  
-----

## 11. DIVERSEN.

Heeft u (gehad):

Bloedarmoede?	JA / NEE
Bloedziekte?	JA / NEE
Kanker?	JA / NEE

Stollingstoornis?	JA / NEE
Duikplannen malariagebied?	JA / NEE
Nog niet genoemd?	JA / NEE

Bij een ja s.v.p. aanvullende informatie.

-----  
-----

Wat betreft antimalariamiddelen is nog niet veel bekend over duiken tijdens gebruik van "Lariam" of te wel "mefloquine". Duiken met Lariam wordt vooralsnog afgeraden. Duiken met paludrine heeft tot nu toe nog geen problemen gegeven.

Ik (naam): -----

Verklaar deze vragenlijst naar waarheid ingevuld te hebben.

Op (datum): -----

Te (plaats): -----

Handtekening: -----