

病歷表

致參加者： 本病歷表，是您在參加水肺潛水之前，判斷您是否需要經過醫師診斷的根據。針對以下各項問題，即使您回答「是」，也並不代表您完全沒有資格參加潛水活動。當您的回答中有「是」時，代表您需要釐清在潛水時可能會威脅您的安全的原因，並聽從醫師的建議。

關於您過去以及現在的病歷，請在下列問題中回答「是」或「否」（「是」的話請寫 Y，「否」的話請寫 N）。當您無法判斷如何回答時，為了安全起見，請您先寫「是：Y」。當下列問題的回答中包含「是：Y」時，在參加此活動前，您必須提出醫師的診斷書。

- _____ 1. 您現在是否有罹患中耳炎、外耳炎？
- _____ 2. 您過去是否曾經罹患耳的相關疾病？另外，您是否曾經有聽力障礙、或是無法保持身體平衡（暈眩等）的障礙？
- _____ 3. 您是否曾經接受過耳以及鼻竇的手術？
- _____ 4. 您現在是否有罹患感冒、鼻塞、鼻竇炎以及支氣管炎？
- _____ 5. 您過去是否曾經罹患呼吸器官相關疾病、重度花粉症、過敏、肺部疾病？
- _____ 6. 您過去是否曾經有過氣胸？另外，您是否曾經接受過胸部的手術？
- _____ 7. 您現在是否有活動性氣喘？另外，您是否曾經罹患肺氣腫或結核？
- _____ 8. 您現在是否有在服用可能對運動能力以及精神造成影響的藥物？
- _____ 9. 您是否有會對日常行動造成影響的健康上或是精神上的問題？
- _____ 10. 您是否已懷孕，或者有懷孕的可能？
- _____ 11. 您是否曾經接受過結腸（大腸）切除手術？
- _____ 12. 您過去是否曾經罹患高血壓或是狹心症？另外，您現在是否有在服用血壓的治療藥物？
- _____ 13. 本題詢問 45 歲以上的參加者。您的家屬是否有人有心臟病及心臟病發作的病歷？
- _____ 14. 您是否患有不易止血的疾病，或是有其他血液疾病的病歷？
- _____ 15. 您是否曾經罹患糖尿病？
- _____ 16. 您是否曾經昏迷，或者有痙攣及癲癇的病歷？
並且，您是否有在服用預防以上疾病的藥物呢？
- _____ 17. 您是否曾因受傷、骨折、手術等原因，導致現在的背部、手或腳仍留有後遺症？
- _____ 18. 您是否有幽閉恐懼症、幽閉恐懼症的病歷、或曾經恐慌症發作？

我瞭解本危險告知書，並不只是注意事項，且關於我的病歷，上述資訊都正確無誤，本危險告知書以及病歷表的所有內容都經本人確認無誤後簽名。若本人未成年，則本人的監護人也會一同簽名。

參加人簽名:	日期	年	月	日
監護人簽名:	日期	年	月	日