



病歷診斷書-參加者記錄(重要機密訊息)

海上相關的活動(浮潛/獨木舟), 自己的行動需自己負責。因健康狀況不良所引起的事故, 教練及醫師不會承擔任何責任。因此, 在活動開始前我們需要了解參加者的身體健康狀況。

此病歷書是為了預防健康的不適而導致事故發生所開發的。特別是為了讓接下來活動的導遊(教練)了解參加者的狀況, 要求參加者填寫的病歷書。

關於以下的問題請圈選「是」或「否」。若是不確定, 或是不知道情況請圈選「是」。圈選「是」表示可能存在會影響安全的疾病或是相關病史。

填寫完後, 請交給活動導遊(教練)。

◆參加者記入欄

姓名				行動電話		
出生日期	西元	年	月	日	年齡	歲
地址						

I 現在或過去有以下症狀嗎?

- 是 · 否 您經常有偏頭痛(脈衝性頭痛)嗎? 還是有為此服用預防藥?
- 是 · 否 您是否曾經有過神經疾病(半身不能動、半身麻木、難以說話、眼前突然一片黑暗)?
- 是 · 否 在過去的五年中, 您有沒有因為撞到頭而失去意識?
- 是 · 否 您是否曾經癲癇、抽搐發作?
- 是 · 否 您是否有重度易暈體質(暈船、暈車、暈浪等)?
- 是 · 否 您是否患有高血壓? 還是您有在服用降低血壓的藥物?
- 是 · 否 您曾經有過心絞痛或心肌梗塞嗎? 還是您有進行過心臟或血管手術?
- 是 · 否 您是否有任何心律不齊, 胸痛, 運動時呼吸急促等症狀或疾病?
- 是 · 否 您有患有其他心臟疾病嗎?
- 是 · 否 您是否患有氣喘? 或是呼吸時有不正常的聲音?
- 是 · 否 你曾患有氣胸嗎?
- 是 · 否 您有其他肺部疾病嗎? 還是咳嗽容易吐出痰的情況嗎?
- 是 · 否 您是否曾經患過胸部疾病(肺部疾病除外)或進行過胸部手術?
- 是 · 否 您是否經常出現脫水或腹瀉, 嘔吐或噁心的情況?
- 是 · 否 您的胃或腸有潰瘍嗎? 還是您曾經做過潰瘍手術?
- 是 · 否 您是否曾經做過腸外科手術(包括人工肛門手術)?
- 是 · 否 您的脖子, 背部或四肢有沒有受損? 還是曾經因為異常而接受過治療?
- 是 · 否 您是否經歷過骨折, 扭傷或脫臼, 並且還存在後遺症(疼痛, 關節不穩等)?
- 是 · 否 您是否患有血液疾病(貧血、易出血、血塊等)或血管疾病(血液阻塞或血液循環不良)? 還是您曾經接受過相關手術?
- 是 · 否 您是否患有內分泌疾病(糖尿病或高血糖、甲狀腺疾病等)?
- 是 · 否 是否曾被告知您患有精神疾病, 焦慮症(包括驚恐發作, 懼高症, 神經官能症等)或行為障礙(情緒不穩定、過動症、無法團體行動等)?
- 是 · 否 您是否曾經患有過敏性鼻炎的症狀(包括嚴重的花粉症)?
- 是 · 否 您是否容易患有鼻竇炎(包括蓄膿症)和支氣管炎(急性、慢性、過敏)?
- 是 · 否 你曾經做過鼻竇手術嗎?
- 是 · 否 您是否曾經患有耳部疾病(外部中耳炎, 中耳炎, 鼓膜穿孔等), 聽力異常(例如聽力下降或耳鳴)或平衡異常(例如頭暈)? 還是曾經接受過相關手術?
- 是 · 否 您是否經歷過其他任何耳部異常情況(例如由於壓力變化引起的耳痛)?
- 是 · 否 您是否患有疝氣(椎間盤、腹股溝等)? 還是曾經接受過相關手術?
- 是 · 否 您是否曾經有過潛水障礙(例如由於耳朵, 鼻竇或肺部壓力變化引起的外傷, 減壓病或動脈氣體栓塞)?
- 是 · 否 在過去的五年中, 您是否有藥物、酒精上癮或使用過麻醉品?

II 目前有在服用醫生開的處方箋嗎？ 是 · 否

「是」…(病名 _____ 藥物名 _____ 服用頻率 _____ 一天 _____ 次)

III 最近3個月內您是否接受過任何醫療護理？ 是 · 否

「是」…(內容 _____)

IV 有關在學校, 公司和社區進行健康檢查(體檢)的問題。

是 · 否 您在一年內接受過身體檢查嗎？

是 · 否 是否有醫生建議精密檢查, 但尚未檢查的項目？

V 僅針對女性的問題。

是 · 否 是否有懷孕的可能？還是有預產的計畫？

是 · 否 您是否更容易在月經之前或期間感到不適？

VI 僅針對45歲以上的問題。

是 · 否 有在吸菸嗎？

是 · 否 您的膽固醇有過高嗎？

VII 參加活動時是否對自己的身體狀況有任何疑慮？

是 · 否

「是」…(內容 _____)

上記的病歷, 據本人所知都是正確的。

此病歷書旨在評估當前的身體狀況, 而不是預測未來的身體狀況。

此外, 因沒有明確告知的健康狀況而引起的事務, 或者由導遊(教練)根據病歷書所提出的問題無法作任何說明或解釋時, 我同意自行承擔所有責任。

參加者署名	日期	西元	年	月	日
(參加者是未成年時)					
監護人署名	日期	西元	年	月	日

◆醫師記入欄

持有此病歷書的是想參加海上休閒活動(浮潛/獨木舟)的人。基於上述內容, 導遊(教練)建議參加者去醫院接受檢查。在檢查時, 請特別注意上面標有「是」的項目。

檢查的目的是想從醫學的角度來看, 在參加者進行海上活動(浮潛/獨木舟)時提供的意見。

請勾選下面的「從醫學角度來看的印象」部分, 並在必要時添加您的發現或評論。

從醫學角度來看的印象

沒有不適合海上活動(浮潛/獨木舟)的疾病或問題。

不建議進行海上活動(浮潛/獨木舟)。

發現/建議 _____

醫院名 _____ 日期 西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日

地址 〒 _____

醫師名 _____ 電話號碼 _____