

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="text-align: right;">Vorsorgeuntersuchung am</td> </tr> <tr> <td>Feuerwehrttaucher</td> <td style="text-align: right;">T T M M J J</td> </tr> <tr> <td>Polizeitaucher</td> <td style="text-align: right;">Erstuntersuchung</td> </tr> <tr> <td>Rettungstaucher</td> <td style="text-align: right;">Nachuntersuchung</td> </tr> <tr> <td>Andere (kein Überdruck)</td> <td style="text-align: right;">vorz. Nachuntersuchung</td> </tr> </table>		Vorsorgeuntersuchung am	Feuerwehrttaucher	T T M M J J	Polizeitaucher	Erstuntersuchung	Rettungstaucher	Nachuntersuchung	Andere (kein Überdruck)	vorz. Nachuntersuchung	 <p>UK RLP Unfallkasse Rheinland-Pfalz</p>	<p>Arbeitshilfe zur Durchführung der Vorsorgeuntersuchung G 31 „Überdruck“ (Taucherarbeiten)</p> <p style="text-align: right;">(Bleibt beim untersuchenden Arzt)</p>
	Vorsorgeuntersuchung am											
Feuerwehrttaucher	T T M M J J											
Polizeitaucher	Erstuntersuchung											
Rettungstaucher	Nachuntersuchung											
Andere (kein Überdruck)	vorz. Nachuntersuchung											
Familienname		Vorname	Geburtsdatum									
Geburtsname		Staatsangeh.										
Straße												
Postleitzahl und Ort												
Dienststelle / Kostenträger												
Straße												
Postleitzahl und Ort												
Anamnese Vorgeschichte (allg. Anamnese, Arbeitsanamnese, Beschwerden)			Gesundheitliche Bedenken * Neigung zu wiederholten oder schweren Erkrankungen durch Überdruck									
Insbes.: Herz-/Kreislaufkrankungen			nein	ja								
Lungenerkrankungen			nein	ja								
Stoffwechselerkrankungen			nein	ja								
Näheres:												
Angaben zu früheren Röntgen-Gelenkuntersuchungen (Zeitpunkt, Ergebnis, Arzt)												
Alkohol (Art und Menge pro Tag):												
regelmäßige Medikamente:												
Bestehen zur Zeit Beschwerden:												
			Bewusstseins- oder Gleichgewichtsstörungen, Anfallsleiden									
			Zustand nach Herzinfarkt									
			Störungen der Drüsen mit innerer Sekretion, insbes. der Schilddrüse, der Epithelkörperchen oder der Nebenniere									
			Missbildungen und Geschwülste									
			Chronischer Alkohol-, Betäubungsmittelmissbrauch, andere Suchtformen									
			Allergische, chronische Erkrankungen, Hautkrankheiten, Narben, die bei der Tätigkeit ein gesundheitliches Risiko darstellen.									
			Übertragbare Erkrankungen (Ausscheider von gefährlichen Krankheitserregern)									
Befunde												
Größe		cm										
Gewicht		kg										
Allgemeinzustand:		auffällig	nein	ja								
Kopf/Hals:		auffällig	nein	ja								
Insbes. Visus/Auge		rechts	nein	ja								
		links	nein	ja								
		Sportbrille	nein	ja								
Hörvermögen 5 m und mehr		rechts	nein	ja								
		links	nein	ja								
Inspektion der Trommelfelle u. der äußeren Gehörgänge		auffällig	nein	ja								
			nein	ja								
Zahnprothese			nein	ja								
Zahnprothese festsitzend			nein	ja								
Näheres/Sonstiges:												
			Erheblicher Nystagmus									
			Hörvermögen von weniger als 5 m Umgangssprache									
			Trommelfellperforation und atrophische Trommelfellnarben bei Tauchern									
			Chronische Tubenfunktionsstörung und chronische Erkrankungen der Nasennebenhöhlen									
			Erkrankungen oder Veränderungen der Atemorgane, die deren Funktion stärker beeinträchtigen (insb. Lungenblähung, chronische Bronchitis, Bronchialasthma, Pleuraschwarten)									
			Aktive, auch geschlossene Tuberkulose, ausgedehnte inaktive Tuberkulose sowie Zustand nach nicht sicher ausgeheilter Pleuritis									
			Eine Vitalkapazität von weniger als 80 % des errechneten Sollwertes und/oder eine Unterschreitung der Mindestsollwerte für die 1-Sekunden-Kapazität (s. Leitfaden „Lungenfunktionsprüfung“)									

* Diese Hinweise geben nicht durchgehend den Wortlaut des Grundsatzes G 31 wieder. In einschlägigen Fällen muss daher vor Abgabe des ärztlichen Urteils der G 31 eingesehen werden.

Arbeitshilfe zur Durchführung der Vorsorgeuntersuchung G 31 „Überdruck“ Blatt 2

Befunde				Gesundheitliche Bedenken *
Herz-/Kreislaufsystem	auffällig	nein	ja	Erkrankungen oder Veränderungen des Herzens oder des Kreislaufs mit Einschränkung der Leistungs- oder Regulationsfähigkeit, Blutdruckveränderungen stärkeren Grades
Insbes.: Herzaktion	auffällig	nein	ja	
Herztöne	auffällig	nein	ja	
Blutdruck - sitzend		_____ / _____	mm Hg	
Blutdruck - stehend		_____ / _____	mm Hg	
Pulsfrequenz - sitzend		_____	/ Min	
Pulsfrequenz - stehend		_____	/ Min	
Näheres/Sonstiges:				
Rö-Thorax (bzw. Rö-Bef. jüng. Datums - bis 2 Jahre)	auffällig	nein	ja	
Näheres:				
EKG:				Eingeweidebrüche (auch Nabelbrüche) Erkrankungen des Gastro-Intestinal- und Urogenital-Systems, sofern sie zu plötzlichen Beschwerden führen und deshalb (insbes. Taucher) zu übereilter Dekompression veranlassen können Erkrankungen oder Veränderungen des Stütz- oder Bewegungsapparates oder des Brustkorbes, auch solche aus dem rheumatischen Formenkreis, mit stärkeren Funktionsstörungen unter besonderer Beachtung der Prädilektionsstellen für druckfallbedingte aseptische Knochennekrosen Endoprothesen, größere Knochen- oder Gelenkforeignkörper wie Schrauben, Nägel u.Ä. Erkrankungen oder Schäden des zentralen oder peripheren Nervensystems mit wesentlichen Funktionsstörungen und deren Folgezuständen, funktionelle Störungen nach Schädel oder Hirnverletzungen, Hirndurchblutungsstörungen Gemüts- oder Geisteskrankheiten, auch wenn diese abgeklungen sind, jedoch ein Rückfall nicht hinreichend sicher ausgeschlossen werden kann Schwachsinn, abnorme Wesensart oder abnorme Verhaltensweise erheblichen Grades Stoffwechselkrankheiten, insb. Zuckerkrankheit oder sonst. Störungen, welche die Belastbarkeit stärker einschränken.
Ruhe EKG	auffällig	nein	ja	
Ergometrie (s. Leitfaden „Ergometrie“)	auffällig	nein	ja	
Näheres:				
Abdomen	auffällig	nein	ja	
Insbes.: Hernien	auffällig	nein	ja	
Näheres/Sonstiges:				
Skelettsystem	auffällig	nein	ja	
Insbes.: Wirbelsäule	auffällig	nein	ja	
Gliedmaßen	auffällig	nein	ja	
Gelenke	auffällig	nein	ja	
Näheres/Sonstiges:				
Nervensystem/Psych	auffällig	nein	ja	
Reflexstatus	auffällig	nein	ja	
Romberg	auffällig	nein	ja	
Motorik	auffällig	nein	ja	
Sensibilität	auffällig	nein	ja	
Psyche	auffällig	nein	ja	
Näheres/Sonstiges:				
Laboruntersuchungen/Urinstatus				
Eiweiß	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/> ja	
Zucker	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/> ja	
Gallenfarbstoffe	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/> ja	
Blut	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/> ja	
Leukozyten	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/> ja	
Näheres/Sonstiges: Bitte Laborbogen verwenden				
Laboruntersuchungen/Blut				
Blutbild				
Blutsenkung				
Blutzucker				
Näheres/Sonstiges: Bitte Laborbogen verwenden				
**) Bemerkungen: (hier: Bedenken, Auflagen, Bedingungen, Gründe für vorzeitige Nachuntersuchung, etc.)				
keine gesundheitlichen Bedenken **)				
keine gesundheitlichen Bedenken **) unter bestimmten Voraussetzungen				
gesundheitliche Bedenken **) dauernd				
befristet bis <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>				
Monat Jahr				
Nächste Untersuchung: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>				
Monat Jahr				
..... (Datum)				
..... (Unterschrift des Arztes)				

* Diese Hinweise geben nicht durchgehend den Wortlaut des Grundsatzes G 31 wieder. In einschlägigen Fällen muss daher vor Abgabe des ärztlichen Urteils der G 31 eingesehen werden.