
Rutine for klinisk undersøkelse av dykkere og UVB personell

1 Formål og virkeområde

Denne rutinen beskriver de kliniske undersøkelser som skal utføres ved seleksjonsundersøkelser og periodiske helsundersøkelser av militære dykkere, elever i unnsliptningstreningsstank (UTT) og personell på undervannsbåt (UVB). Rutinen angir ikke hvilke helsekrav som kreves til de ulike stillinger eller arbeidsoppgaver.

Rutinen angir et minimumsomfang. Undersøkende lege kan og skal utvide undersøkelsene når dette er riktig ut fra individuelt klinisk skjønn.

2 Helseundersøkelsens omfang

2.1 Sykehistorie og egenerklæring

Legen skal innhente sykehistorie, støttet av egenerklæring og klinisk intervju.

2.2 Rtg thorax og audiometri

2.2.1 Førstegangundersøkelse (dykking og elever UTT)

Rtg thorax og audiometri skal gjøres i direkte tilknytning til kursstart og seleksjonsundersøkelse. Hvis det foreligger særskilte forhold og audiogram/røntgenbeskrivelse er tilgjengelig kan den undersøkende legen etter individuelt skjønn dispensere fra kravet om ny undersøkelse. Det kan ikke dispenseres fra kravet hvis forrige undersøkelse (rtg thorax eller audiometri) er eldre enn 12 mnd.

2.2.2 Re-undersøkelser (Elever UTT)

Rtg thorax og audiogram bør taes i god tid før trening i UTT, men skal ikke være eldre enn 12 mnd.

2.2.3 Periodiske helsekontroller (dykking og sjøgående personell UVB)

Rtg thorax gjøres kun på klinisk indikasjon. Audiogram skal taes med 12 mnd mellomrom.

2.3 Militære dykkere

Militære dykkere skal gjennomgå følgende undersøkelse:

Blodtrykk

Puls

Høyde og vekt: Ved første gangs undersøkelse (seleksjonsundersøkelsen) er avskrift av tidligere data tilstrekkelig, ved kontrollundersøkelser skal pasienten veies

U-Stix: Protein, Blod, Glukose og Leucocyter

Dynamisk spirometri	FVC, FEV ₁ og PEF. Ved første gangs undersøkelse (seleksjonsundersøkelse) er det tilstrekkelig at kandidaten utfører en ekspirasjonsmanøver hvis han/hun presterer bedre enn minimumskravet. Ved senere kontrollundersøkelser skal det gjøres (minimum) to ekspirasjonsmanøvre hvor FVC og FEV ₁ ikke avviker mer enn 5%.
Rtg thorax	
Visus	Ukorrigert visus undersøkt på hvert øye.
Audiometri:	Rentone terskelaudiometri (250 – 8000 Hz)
Synsfelt	Donders
Lufpassasje nares:	Hver side undersøkt separat
Cavum oris:	Inspeksjon
Otoscopi:	Inspeksjon, vurdering av trommehinnens integritet, stilling og bevegelighet, tilstedeværelse av væske i mellomøret)
Collum	Palpasjon
Truncus:	Avkledning. Inspeksjon
Pulm:	Auskultasjon
Cor:	Auskultasjon
Abdomen:	Inguinalregionene skal inspiseres og palperes mens pasienten hoster for å utelukke inguinalhernie
Skjerpet Romberg	Pasienten skal stå med en fot foran den andre, armene i kryss over brystet (en hånd på hver skulder). Undersøkelsen gjennomføres med åpne øyne, deretter med lukkede øyne
Finger-nese prøve	
På dykkere 40 år og eldre:	
EKG:	12 kanals hvile-EKG. Hvert 5. år fra 40 års alder
S-Kolesterol:	(Totalkolesterol) Hvert 5. år fra 40 års alder

2.4 UVB Personell

2.4.1 Elever i UTT

Elever i UTT skal gjennomføre følgende helseundersøkelse:

Rtg thorax	
Otoscopi	Inspeksjon av øregang og tommehinne, trommehinnens integritet, bevegelighet og forekomst av væske i mellomøre

Nares	Evaluering av luftpassasje (begge sider)
Pulm	Auskultasjon
Spirometri	Dynamisk spirometri med FVC, FEV ₁ og PEF. En måling er tilstrekkelig hvis resultatene er tilfredsstillende

2.4.2 Helseundersøkelse av sjøgående personell

Høyde	Kan taes fra journal eller pasientens egen angivelse
Vekt	Måles
Rentoneaudiometri	250-8000 Hz
U-Stix	Glukose, Protein, Blod, Leucocytter
Hemoglobin	Venøs eller kapillær blodprøve
Visus uk	Undersøkt hvert øye separat
Fargesyn	Ishihara
Synsfelt	Donders
Cavum oris	Inspeksjon
Collum	Palpasjon
Avkledning på truncus	Inspeksjon
Pulm:	Auskultasjon
Cor:	Auskultasjon