



건강 질의서

스쿠버 다이빙 인터내셔널

070-8806-6273 / tdisdi.co.kr / hq@tdisdi.co.kr

다이빙은 흥미롭지만 필요한 것이 많은 액티비티입니다. 필요한 기술을 정확하게 수행한다면 다이빙은 아주 안전합니다. 특정 조건에서는 다이빙이 힘들 수도 있습니다. 여러분의 호흡계와 순환계가 건강해야 합니다. 체내의 모든 공기 공간이 정상적이어야 하고 건강해야 합니다. 현재 감기에 걸렸거나 코가 막힌 경우, 심장 질환, 천식, 간질, 그외 심각한 건강상의 문제가 있는 경우, 혹은 술이나 마약에 취한 경우에는 다이빙을 하지 않아야 합니다. 약을 복용하는 경우, 이 과정에 참가하기 전에 의사와 강사와 상의하세요. 이 건강 질의서의 목적은 다이빙에 앞서 여러분의 상태가 다이빙에 적합한지, 혹은 의사의 검진이 필요한지를 알아보기 위한 것입니다. 해당하는 항목이 있더라도 다이빙을 하지 못하는 것은 아닙니다. 하지만 이는 다이빙 중 안전에 영향을 미칠 수 있는 요소가 있음을 의미하며, 다이빙 전 반드시 의사의 검진을 받아야 합니다.

각각의 항목에 대하여 여러분의 과거와 현재의 건강 상태를 고려하여 '네' 혹은 '아니오'로 대답하세요. 확실하지 않다면 '네'로 대답하세요. 만약 나라면 '네'라고 대답한다면, 다이빙에 앞서 반드시 의사의 검진을 받아야 합니다.

- _____ 귀 질환, 청력 상실 또는 균형감각에 문제가 있나요?
- _____ 귀 또는 부비동 수술을 받은 적 있나요?
- _____ 코막힘이나 감기, 축농증 혹은 기관지염이 있나요?
- _____ 호흡기 질환, 심각한 알레르기, 폐 질환이 있나요?
- _____ 기흉이나 폐 수술 이력이 있나요?
- _____ 천식이나 결핵, 폐기종 병력이 있나요?
- _____ 항정신성 약물을 복용하고 있나요?
- _____ 움직임, 정신적 혹은 심리적 혹은 신경계 문제가 있나요?
- _____ 현재 임신 중인가요?
- _____ 인공항문형성술을 받은 적 있나요?
- _____ 심장 질환, 심장 마비, 심장 수술, 혈관 수술을 받은 적 있나요?
- _____ 고혈압이나 협심증이 있거나 혈압 조절을 위한 약물을 복용하고 있나요?
- _____ 혈액이 응고되지 않는 것과 같은 혈액 질환이 있나요?
- _____ 당뇨병이 있나요?
- _____ 발작, 경련, 기절, 뇌전증이나 이를 예방하기 위한 약물을 복용하고 있나요?
- _____ 상해나 골절, 수술 후, 팔과 다리, 몸에 문제가 있나요?
- _____ 폐쇄공포증이나 광장공포증이 있나요?

나는 다이빙에 참가할 수 없거나 다이빙에 적합하지 않은 어떠한 병력이나 증상이 없습니다.

_____ 참가자 서명	_____ 날짜 / ____ / ____
_____ 보호자 서명	_____ 날짜 / ____ / ____
_____ 증인 서명	_____ 날짜 / ____ / ____

