

Legeundersøkelse for dykkere i petroleumsvirksomheten til havs *Medical examination for divers in petroleum activities offshore*

Referer til [Forskrift om helsekrav for personer i arbeid på innretninger i petroleumsvirksomheten til havs](#) og [Helsedirektoratets veileder IS-1879](#). / Refer to the Regulations regarding health requirements for persons working on installations in petroleum activities offshore and The Norwegian Directorate of Health's guide IS-1879.

Navn /
Name

Fødselsnummer
/ Date of birth

Er helsekravene oppfylte?
Are the health requirements fulfilled?

1 SYNSFUNKSJON / VISION

Synsstyrke (visus) begge øyne/
Visual acuity both eyes, decimal scale

Ukorrigert /
Uncorrected

Korreksjon styrke/
Correction strength

Korrigert /
Corrected

Ja/Yes

Nei/No

Synsfelt / *Field of vision*

Ja/Yes

Nei/No

Fargesyn (ved førstegangsundersøkelse) /
Colour vision (at initial examination)

Ja/Yes

Nei/No

Merknader / *Details:*

2 HØRSEL / HEARING

Taleoppfattelse (2 meter) uten høreapparat/
Speech perception (2 meters) without hearing aid

Ja/Yes

Nei/No

Audiometri / *Audiometry*

Audiogram i pasientjournal / *Audiogram in patient journal*

Ja/Yes

Nei/No

Merknader / *Details:*

3 HJERTE-KARSYSTEMET / CARDIO-VASCULAR SYSTEM

Undersøkelse hjerte/kar inkl. auskultasjon
Examination of cardio-vascular system

Hvilepuls/
Resting HR

pr. min

BT /
BP

mmHg

Hvile EKG/
resting ECG

Perifer sirkulasjon/
peripheral circulation

Røyking/
Smoking

Merknader /
Details:

Er helsekravene oppfylte?
Are the health requirements fulfilled?

Iskemisk hjertesykdom / *Ischaemic heart disease*

Ja/Yes

Nei/No

Hjertearytmi / *Cardiac dysrhythmia*

Ja/Yes

Nei/No

Pacemakere eller ICD / *Pacemakers or ICDs*

Ja/Yes

Nei/No

Hypertensjon / *Hypertension*

Ja/Yes

Nei/No

Perifer sirkulasjon / *Peripheral circulation*

Ja/Yes

Nei/No

Cerebrovaskulære lidelser / *Cerebrovascular disorders*

Ja/Yes

Nei/No

4 HJERNEFUNKSJONSFORSTYRRELSER / *DISTURBANCES IN BRAIN FUNCTION*

Bevissthetstap / *Loss of consciousness*

Ja/Yes

Nei/No

Endringer i kognitiv funksjon / *Changes in cognitive function*

Ja/Yes

Nei/No

Forstyrrelser i balanse eller koordinasjonsevne /
Disturbances in balance or coordination ability

Ja/Yes

Nei/No

Nevrologisk trykkfallssyke /
Neurologic decompression sickness

Ja/Yes

Nei/No

Merknader / *Details:*

5 PSYKISK TILSTAND / *PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT*

Depresjon, angst, psykose / *Depression, anxiety, psychosis*

Ja/Yes

Nei/No

Adferd, impulsivitet, dømmekraft / *Behaviour, impulsivity, judgement*

Ja/Yes

Nei/No

Våkenhet, hukommelse, oppmerksomhet / *Alertness, recall, attention*

Ja/Yes

Nei/No

Merknader / *Details:*

6 ENDOKRINE LIDELSE / *ENDOCRINE DISORDERS*

Diabetes type / *Diabetes type*

Diabetes komplikasjoner /
Diabetes complications

Blodprøver (hvis indisert) / *Blood samples (if indicated)*

Urinprøver (hvis indisert) / *Urine samples (if indicated)*

Blod, protein, glukose / *Blood, protein, glucose*

Er helsekravene oppfylte?
Are the health requirements fulfilled?

Merknader / *Details:*

Ja/Yes

Nei/No

7 RUSMISBRUK / *SUBSTANCE ABUSE*

Alkohol /
Alcohol

Ja/Yes

Nei/No

Narkotika /
Drug abuse

Urinprøve (hvis
indisert) / *Test*
(if indicated)

8 RESPIRASJON / *RESPIRATORY SYSTEM*

Lungeauskultasjon / *Lung auscultation*

Rtg. thorax (1. gang eller hvis indisert) /
Chest x-ray (1st time or if indicated)

Spirometri / *Spirometric test*

Aktuell verdi /
Actual value

Forventet verdi /
predicted value

FVC

Ja/Yes

Nei/No

FEV₁

Ja/Yes

Nei/No

FEV₁/FVC %

Ja/Yes

Nei/No

PEF

Ja/Yes

Nei/No

Merknader / *Details:*

Er helsekravene oppfylte?
Are the health requirements fulfilled?

9 FØRLIGHET OG FYSISK YTEEVNE / MOBILITY AND PHYSICAL PERFORMANCE

Bevegelighet og mulighet til å forflytte seg på installasjonen under evakuering /
Mobility and the capacity to move about installation during an evacuation procedure

Ja/Yes

Nei/No

Balanse og koordinasjonsevne / *Balance and coordination*

Ja/Yes

Nei/No

Ledd stabilitet og risiko for luksasjon/subluksasjon /
Joint stability and the risk of dislocation/subluxation

Ja/Yes

Nei/No

Mulighet til å ta på seg redningsdrakt / *The capacity to put on a rescue suit*

Ja/Yes

Nei/No

Fysisk test / *Exercise testing:*

Testmetode /
Testing method

Testresultat /
Test result

Ja/Yes

Nei/No

Merknader / *Details:*

10 MEDIKAMENTBRUK / MEDICATION

Er helsekravene oppfylte?
Are the health requirements fulfilled?

Ja/Yes

Nei/No

11 ANDRE TILSTANDER / OTHER DISORDERS

Er helsekravene oppfylte?
Are the health requirements fulfilled?

Tannhelse / *Dental status*

Ja/Yes

Nei/No

ØNH og kranium / *ENT and cranial status*

Ja/Yes

Nei/No

Smittsomme sykdommer /
Infectious diseases

Ja/Yes

Nei/No

Kognitiv svikt og demens /
Cognitive impairment and dementia

Ja/Yes

Nei/No

Mage og tarm / *Gastrointestinal status*

Ja/Yes

Nei/No

Urinveier / *Urinary tract*

Ja/Yes

Nei/No

Blodsykdommer inkl Hb-prøve
/ *Blood conditions incl Hb test*

Ja/Yes

Nei/No

Overvekt / Obesity

Høyde/
Height cm

Vekt/
Weight kg

Livvidde/
Waist cm

KMI/BMI kg/m²

Er helsekravene oppfylte?
Are the health requirements fulfilled?

Ja/Yes

Nei/No

Merknader/ Details:

UTFYLLENDE OPPLYSNINGER / ADDITIONAL INFORMATION

KONKLUSJON / CONCLUSION:

Helsekravene er oppfylt /
The health requirements are fulfilled

Helsekravene er **ikke** oppfylt /
*The health requirements are **not** fulfilled*

Undersøkelsesdato/
Date of examination

Navn og adresse til dykkerlege /
Name and address of diving doctor

Skjemaet oppbevares i pasientjournal /
The form should be kept in the medical record