

ALTISTELÄHTÖINEN TYÖTERVEYSSEURANTA PALO- JA PELASTUSALALLA
PÄIVITETTY 20.11.2025

Paineen vaihtelulle altistumisen alku- ja määräaikaistarkastuskysely

1. Henkilötietoni

Nimi

Henkilötunnus

Toimintakyvyn ja terveydentilan arviointi

2. Toimintakykyni ja terveydentilani

Pituus

Paino

Painoindeksi

Minulle on ilmaantunut edellisen terveystarkastukseni jälkeen uusi yli 3 viikkoa kestänyt oire, josta työterveyshuolto ei ole tietoinen	kyllä	ei
Minulla on todettu edellisen terveystarkastukseni jälkeen uusi sairaus, vika, vamma tai aloitettu uusi lääkitys, josta työterveyshuolto ei ole tietoinen	kyllä	ei
Minulle on sattunut edellisen terveystarkastukseni jälkeen tapaturma tai minulle on tehty toimenpide tai kajoava tutkimus, josta työterveyshuolto ei ole tietoinen	kyllä	ei
Minulla on muu syy tulla vastaanotolle	kyllä	ei

Työperäisen altistumisen arviointi

3. Olen toimittanut sukelluspäiväkirjani työterveyshuoltoon ja se on käsitelty edellisen vesisukeltamiseen liittyvän työterveyshuollon vastaanottoni yhteydessä	kyllä	ei
---	-------	----

Työperäisten terveyshaittojen arviointi

4. Olen kokenut sukeltamiseen liittyen edellisen terveystarkastukseni jälkeen

Nenän sivuonteloiden paineentasausongelmia (esim. kasvojen alueen kipu)	kyllä	ei
Korvien paineentasausongelmia (esim. korvien paine ja kipu, kuulonalenema, tinnitus)	kyllä	ei
Muita paineentasausongelmia (esim. hammaskipu, yskä, hengenahdistus)	kyllä	ei
Lieviä sukeltajataudin oireita (esim. puutuminen/pistely, nivel-/lihaskivut)	kyllä	ei
Vaikeita sukeltajataudin oireita (esim. pahoinvointi, oksentelu, huimaus, päänsärky, tajunnanmenetys, kouristelu, halvausoireet, yskä, hengenahdistus)	kyllä	ei
Narkoosin oireita (esim. euforia, alentunut reaktionopeus ja ajattelukyky)	kyllä	ei
Muita oireita	kyllä	ei

Voit halutessasi tarkentaa edellistä vastaustasi:

Muita ongelmia sukeltaessa tai sukeltamiseen liittyen	kyllä	ei
---	-------	----

Voit halutessasi tarkentaa edellistä vastaustasi:

Työperäisen altistumisen hallinta

5. Olen kokenut sukeltamiseen liittyen, että

Osaan toimia sukellusonnettomuustilanteessa	kyllä	ei
Osaan tehdä ilmoituksen sukellusonnettomuustilanteesta	kyllä	ei
Olen saanut riittävät tiedot ja taidot pelastussukellustoimintaan työssäni	kyllä	ei
Olen kokonaisuutena tyytyväinen pelastussukellustoimintaan työssäni	kyllä	ei

Voit halutessasi tarkentaa edellistä vastaustasi:

6. Vakuutan ilmoittaneeni yllä olevat tiedot totuudenmukaisesti

kyllä ei

Nimi ja allekirjoitus:

Aika ja paikka: