



# FORMULÁŘ pro zdravotní prohlášení v souvislosti s potápěním a COVIDEM-19

Toto je příklad formuláře pro zdravotní prohlášení, který může použít potápěčské centrum nebo potápěčský profesionál a předložit jej klientům a studentům potápění před jakoukoli potápěčskou aktivitou. Tento formulář nenahrazuje zdravotní dotazník pro činnost pod vodou (UHMS 2020), ale propojuje jej s konkrétními informacemi týkajícími se nouzových situací souvisejících s COVIDEM-19

Formulář byl vyvinut lékařským týmem DAN Europe na základě informací dostupných v době vypracování. Epidemiologická situace se neustále vyvíjí a tento dokument může podléhat změnám a aktualizacím. Doporučujeme vám vždy se odkazovat na nejaktuálnější verzi, která je k dispozici na adrese [www.daneurope.org](http://www.daneurope.org)

Před podpisem si formulář pozorně přečtěte. Tento formulář jste povinni vyplnit, pokud se chcete zúčastnit tréninkového programu pro potápěče nebo jakékoli potápěčské aktivity a ověřit svoji způsobilost k potápění v době podání žádosti. Pokud jste nezletilí, měl by formulář podepsat rodič nebo zákonný zástupce.

## TÍMTO PROHLAŠUJI,

že v současné době netrpím žádnými z příznaků typických a potenciálně souvisejících s infekcí SARS-CoV2, mimo jiné se to týká těchto příznaků: tělesná teplota  $\geq 37,5$  ° C, kašel, bolest v krku, rýma, astenie, dušnost, myalgie, dyspnoea, anosmie, ageuzie, potíže s dýcháním, bolest v krku, infekce plic, bolest hlavy, ztráta chuti, průjem.

JESTLIŽE JSTE NIKDY NEMĚL COVID-19	JESTLIŽE JSTE MĚL COVID-19 JEDNOU NEBO VÍCEKRÁT BĚHEM POSLEDNÍCH 18 MĚSÍCŮ
<p><input type="checkbox"/> V posledních 6 měsících jsem byl očkován proti SARS-CoV-2.</p> <p>▶ <i>Proti potápění neexistují žádné kontraindikace</i></p> <p><input type="checkbox"/> • Během posledních 6 měsíců jsem nebyl očkován proti SARS-CoV-2.</p> <p>• Minulý týden jsem nebyl v přímém kontaktu ani v blízkosti nikoho, kdo byl pozitivně testován na COVID-19.</p> <p>▶ <i>Proti potápění neexistují žádné kontraindikace</i></p> <p><input type="checkbox"/> • Během posledních 6 měsíců jsem nebyl očkován proti SARS-CoV-2.</p> <p>• Minulý týden jsem byl v přímém kontaktu nebo v blízkosti s lidmi, kteří byli pozitivně testováni na COVID-19.</p> <p>▶ <i>Abyste se mohl potápět, připojte negativní výsledek PCR testu na SARS-CoV2 provedeného během posledních 48 hodin.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> • Nedávno jsem měl COVID-19 (během posledních 90 dnů)</p> <p>• Mírný průběh podobný chřipce, bez dýchacích potíží</p> <p>• Absolvoval jsem vyšetření na způsobilost k potápění</p> <p>▶ <i>Proti potápění neexistují žádné kontraindikace</i></p> <p><input type="checkbox"/> • Měl jsem COVID-19, ale ne nedávno (je to již déle než 90 dnů)</p> <p>• Již jsem absolvoval vyšetření na způsobilost k potápění</p> <p>• V posledních 6 měsících jsem dostal jednu nebo dvě dávky vakcíny.</p> <p>▶ <i>Proti potápění neexistují žádné kontraindikace</i></p> <p><input type="checkbox"/> • Měl jsem COVID-19, ale ne nedávno (je to již déle než 90 dnů)</p> <p>• Již jsem absolvoval vyšetření na způsobilost k potápění</p> <p>• Nebyl jsem očkován.</p> <p>• Minulý týden jsem byl v přímém kontaktu nebo v blízkosti s lidmi, kteří byli pozitivně testováni na COVID-19</p> <p>▶ <i>Abyste se mohl potápět, připojte negativní výsledek PCR testu na SARS-CoV2 provedeného během posledních 48 hodin</i></p> <p><input type="checkbox"/> • Měl jsem COVID-19 a neabsolvoval jsem vyšetření na způsobilost k potápění</p> <p>▶ <i>Před návratem k potápění se velmi doporučuje vyšetření na způsobilost pro potápění. K tomuto formuláři přiložte certifikát o způsobilosti k potápění</i></p>
<p>Již jste dostal jednu nebo dvě dávky vakcíny?   Absolvoval jste test na COVID během posledních 48 hodin?   Nebo jste se uzdravil po onemocnění COVIDEM?</p> <p>➤➤ <i>Připojte příslušný certifikát, a to vytisknutý nebo v digitální formě.</i></p>	

- Informace, které jsem poskytl o své anamnéze, jsou podle mého nejlepšího vědomí přesné. Souhlasím, že jakékoli opomenutí při poskytování podrobností o mém současném nebo minulém zdravotním stavu je mojí odpovědností.
- Souhlasím také s informováním \_\_\_\_\_ o všech příznacích, které se u mě vyskytnou po vyplnění tohoto prohlášení a / nebo po kontaktu s někým, kdo po podpisu tohoto prohlášení měl pozitivní test na COVID-19.
- Souhlasím, že budu na požádání nosit ochrannou masku při účasti na všech činnostech organizovaných \_\_\_\_\_ a že přijmu veškerá přiměřená preventivní opatření, která mohou být požadována \_\_\_\_\_ nebo jiným příslušným veřejným orgánem.
- Souhlasím, že budu dodržovat všechny pokyny poskytnuté \_\_\_\_\_ abych vyhověl platným předpisům týkajícím se prevence přenosu virů, včetně potřeby nechat si před účastí na potápěčských aktivitách odečíst teplotu těla, pokud se to požaduje.
- Beru na vědomí a souhlasím s tím, že tento dotazník může být sdílen \_\_\_\_\_ s příslušnými úřady nebo poskytovateli služeb, aby byla zajištěna bezpečnost jakékoli třetí strany, která se mnou mohla být v kontaktu před, během nebo po potápěčských aktivitách.

Celé jméno

Datum

Celé jméno rodiče/opatrovníka  
(pokud to přichází v úvahu)

Datum

Podpis

Podpis



# ZDRAVOTNÍ DOPORUČENÍ

COVID-19 sdílí mnoho příznaků jiných závažných virových pneumonií, které vyžadují období rekonvalescence před návratem k běžným činnostem - proces, který může trvat týdny nebo měsíce v závislosti na závažnosti příznaků (1).

## POST-COVIDOVÁ ZPŮSOBILOST K POTÁPĚNÍ (2, 3)

- Potápěči, kteří měli pozitivní test na COVID-19, ale zůstali zcela bez příznaků, by měli počkat alespoň **JEDEN měsíc**, než požádají o lékařské posouzení způsobilosti k potápění odborníkem na potápěčskou medicínu.
- Potápěči, kteří byli postiženi příznakovým COVIDEM-19, by měli počkat alespoň **TŘI měsíce**, než požádají o lékařské posouzení způsobilosti k potápění odborníkem na potápěčskou medicínu.
- Potápěči, kteří byli hospitalizováni kvůli plicním příznakům souvisejícím s COVIDEM-19, by měli počkat alespoň **TŘI měsíce**, než požádají o posouzení způsobilosti k potápění odborníkem na potápěčskou medicínu, včetně kompletního vyhodnocení respiračních funkcí (alespoň FVC, FEV1, PEF25-50-75, RV, FEV1 / FVC, zátěžový test s měřením periferní saturace kyslíkem), stejně jako CT vyšetření plic s vysokým rozlišením.
- Potápěči, kteří byli hospitalizováni kvůli srdečním příznakům souvisejícím s COVIDEM-19, by měli počkat alespoň **TŘI měsíce**, než požádají o posouzení způsobilosti k potápění lékařským specialistou na potápěčskou medicínu, s kardiologickým vyšetřením včetně echokardiografie a zátěžového testu (zátěžový test EKG).

## ZPŮSOBILOST K POTÁPĚNÍ PO OČKOVÁNÍ

V dokumentaci poskytnuté Evropskou lékovou agenturou (EMA) bylo v rámci procesu hodnocení vakcíny týkající se vakcín schválených pro použití v Evropě uvedeno, že po očkování mohou nastat některé nežádoucí účinky.

Tyto nežádoucí účinky jsou obecně mírné a obvykle společné pro jakýkoli typ vakcíny, např. bolest hlavy, mírná horečka, nevolnost, bolest v místě vpichu, závratě, gastrointestinální poruchy, lymfadenopatie, tromboembolické příhody atd. Bylo prokázáno, že se vedlejší účinky vyskytují většinou mezi 12 a 48 hodinami po očkování a v ojedinělých případech se mohou objevit příznaky prodloužit až na 7 dní. Závažné nežádoucí účinky, jako je anafylaxe, jsou naštěstí extrémně vzácné a byly pozorovány většinou u osob s více alergii; mají tendenci se objevit okamžitě, během prvních 30 minut po očkování. Nežádoucí účinky byly také častěji hlášeny po druhé dávce vakcíny.

I když je drtivá většina dosud hlášených nežádoucích účinků mírná a nijak nezpochybňuje bezpečnost schválených vakcín, mohou být účinky poněkud zhoršeny podmínkami při potápění, jako je ponoření, tlak a hypoxické / hyperoxické prostředí. Dále je možné, že některé z imunologických účinků očkování vakcínou COVID-19 mohou dočasně ovlivnit riziko onemocnění spojeného s potápěním. Neoficiální případy příznaků, které pravděpodobně souvisejí s dekompresním onemocněním (DCI) po běžných ponorech v bezpečném rozsahu (co se týče DCI), vyvolaly v některých komunitách potápěčů určité obavy.

V tuto chvíli nejsou k dispozici žádné důkazy týkající se dopadu podmínek při potápění na závažnost vedlejších účinků ani na výsledný dopad na výkon potápěčů z hlediska bezpečnosti potápění. Vezmeme-li v úvahu, že tyto vakcíny jsou novými farmakologickými produkty, a abychom zajistili, že výše popsané nežádoucí účinky nebudou mít vliv na dokončení jakýchkoli úkolů souvisejících s bezpečností, rádi bychom upozornili potápěčskou komunitu na informace a pokyny poskytované [WHO](#), [EMA](#), a [ECDC](#) o očkování proti COVIDU-19 (viz odkazy) a přidali k tomu následující konkrétní doporučení pro potápěče:

- S ohledem na nutnost co nejdříve omezit nebo ukončit pandemii COVID-19 a protože v tomto okamžiku se zdá, že jediným způsobem, jak toho lze dosáhnout, je co nejrozsáhlejší očkování, **důrazně doporučujeme, aby všechny osoby dostaly vakcínu proti COVIDU -19** jakmile budou vakcíny k dispozici, a to v souladu s národním plánem zavedení vakcíny proti COVIDU-19.
- **Potápěči by měli uvažovat o čekací době v délce nejméně 7 dnů** po každé dávce vakcíny proti COVIDU-19, než začnou provozovat nějaké potápěčské aktivity se stlačeným plynem nebo se zadržným dechem.
- Doporučuje se prodloužit tuto čekací dobu nejméně na 14 dnů, a to u potápěčů, kteří
  - a. měli po očkování nějaké vedlejší účinky trvající déle než 48 hodin
  - b. mají nějaké osobní zdravotní rizikové faktory, jako např. (ale nejen ty):
    - i. mají nadměrnou tělesnou hmotnost
    - ii. trpí nějakým chronickým metabolickým onemocněním (včetně cukrovky)
    - iii. jsou kuřáci
    - iv. užívají léky, které mohou zvýšit nebezpečí dostavení se tromboembolické příhody (včetně perorálně používané antikoncepce)
    - v. mají nějakou kombinaci shora uvedeného
  - c. kteří chtějí uskutečnit ponory vyžadující specifické technické dovednosti, nebo které přesahují limity stanovené pro nedeckompresní rekreační potápění (j. technické potápění, hluboké dekompresní potápění)
- Potápěčům se doporučuje **poradit se se všeobecným lékařem v případě jakýchkoli účinků spojených s očkováním proti COVIDU-19, jestliže takové účinky přetrvávají déle než 48 hodin** po očkování.
- V případě, že se po zdánlivě nízkorizikových ponorech provedených v 7denním období po očkování vakcínou COVID-19 objeví příznaky, které mohou souviset s potápěčským onemocněním, doporučuje se konzultace se specialistou na potápěčskou medicínu. Doporučujeme všem potápěčům a místním potápěčským organizacím a vědeckým společnostem, aby hlásily jakékoli takovéto příhody lékařské divizi DAN Europe na adrese [medical@daneurope.org](mailto:medical@daneurope.org)
- Protože očkování vakcínou proti COVIDU-19 zcela nechrání před možností přenosu viru SARS-CoV2 na jiné osoby, **musí všichni potápěči**, ať už jsou či nejsou očkováni, **nadále dodržovat ochranná opatření (vzdálenost, maska, hygiena)**.

## Odkazy

- (1) [European Centre for Disease Prevention \(ECDC\) - Overview of the implementation of COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment plans in the EU/EEA.](#)
- (2) [ECDC - COVID-19 vaccination and prioritisation strategies in the EU/EEA.](#)
- (3) [European Medicines Agency \(EMA\) - Comimaty EPAR -public assessment report](#)
- (4) [EMA - Comimaty - Procedural steps taken and scientific information after the authorisation.](#)
- (5) [EMA - COVID-19 vaccine Moderna- EPAR-public assessment report.](#)
- (6) [EMA - COVID-19 vaccine AstraZeneca - EPAR-public assessment report](#)
- (7) [World Health Organization \(WHO\) - Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines.](#)
- (8) [WHO COVID-19 vaccines technical documents.](#)