



## Commission Médicale et de Prévention

### CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES SUBAQUATIQUES

#### *Medizinisches Attest für Nichtkontraindikationen zur Durchführung von Unterwassertätigkeiten*

Je soussigné, Docteur :

Der Unterzeichnende Dr.med. : .....

- certifie avoir pris connaissance de la liste des contre-indications à la pratique de la plongée sub-aquatique en scaphandre autonome établie par la Commission Médicale et de Prévention Nationale de la FFESSM,

- *bestätigt hiermit, dass er die von der Kommission für Medizin und Prävention des Französischen Verbandes für Unterwasser-tätigkeiten erstellten Liste der Kontraindikationen für das Gerätetauchen zur Kenntniss genommen hat*

- avoir examiné M, Mme, Mlle :

*Herrn, Frau, Fräulein untersucht zu haben* : .....

Né(e) le :

Demeurant à :

Geb.am : .....

Wohnhaft : .....

et déclare qu'il (elle) ne présente pas à ce jour de contre-indication cliniquement décelable à la pratique des activités sub-aquatiques.

*Und erkläre hiermit dass er (sie) gegenwärtig keine klinisch erkennbare Kontraindikation, zur Durchführung von Unterwasser Tätigkeiten aufweist.*

Fait le :

à :

Datum : .....

Ort : .....

Signature et tampon (obligatoire).  
*Unterschrift und Stempel (pflicht)*

Le présent certificat, valable 1 an sauf maladie intercurrente ou accident de plongée, est remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques médicaux encourus.

*Dieses Attest ist, unter Vorbehalt einer vorübergehenden Erkrankung oder eines Tauchunfalls, für ein Jahr gültig. Es wird der untersuchten Person die über die medizinischen Risiken informiert wurde, persönlich ausgehändig.*

Informations au médecin signataire

Conformément à l'article L231-2 du code du Sport , la première délivrance d'une licence sportive est subordonnée à la production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle elle est sollicitée. Un renouvellement annuel du certificat médical est exigé par la FFESSM. La délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un examen médical approfondi qui peut permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre indication temporaire ou définitive ; la liste indicative de ces affections établie par la Commission Médicale et de Prévention Nationale de la FFESSM figure au verso de ce certificat dont l'usage est fortement conseillé par la FFESSM .Si le recours à un Médecin Fédéral FFESSM ou spécialisé en Médecine subaquatique et hyperbare vous paraît souhaitable , la liste de ces médecins est disponible auprès des structures fédérales de la FFESSM ou en consultant les sites web régionaux accessibles à partir de [www.ffessm.fr](http://www.ffessm.fr)

## Liste der Kontraindikationen für das Gerätetauchen

(Dez 2010)

Diese Liste ist unverbindlich und nicht bindend. Die Probleme müssen von Fall zu Fall beurteilt werden, eventuell mittels einer Untersuchung durch einen Spezialisten. Dabei muss das technische Niveau (Anfänger, Fortgeschrittener, oder Tauchlehrer) berücksichtigt werden. Im Streitfalle muss die Entscheidung der medizinischen Regionalkommission oder der nationalen Kommission vorgelegt werden.

	<b>Definitive Kontraindikationen</b>	<b>Vorübergehende Kontraindikationen</b>
<b>Kardiologie</b>	Angeborene Herzfehler Symptomatische Herzinsuffizienz Obstruktive Kardiomyopathie Synkopengefahr Paroxysmale Tachycardie AV-Block II° oder komplet ohne Schrittmacher Hereditäre hämorrhagische Teleangiectasie (Rendu-Osler Syndrom)	Unkontrollierter Bluthochdruck Koronarinsuffizienz : zu abschätzen(*) Perikarditis Behandlung mit Antiarrhythmica, mit Betablockern : zu abschätzen (*) Rechts-Links Shunt, aufgetreten nach einem Dekompressions-Unfall mit zerebraler oder cochleal-vestibulärer Symptomatik : zu abschätzen (*)
<b>HNO</b>	Einseitige Cophose Mastoidektomie Ossiculoplastik Tracheostoma Laryngozele Beidseitige Hörstörung: je nach audiometrisches Ergebnis Otospongiose Felsenbeinfraktur Ein- oder beidseitige Schädigung des Labyrinths Perilymphatische Fistel Unkompensierter Defizit des Gleichgewichtsorgan	Otologische Operationen Akute HNO Infektionen Nasen- Sinus Polypen Tuben oder Trommelfellprobleme, die einen alternobariken Schwindel auslösen können Schwindelanfälle oder unmittelbar danach Jeder nicht näher bezeichnete Schwindel Defizit des Gleichgewichtsorgans über 50% für 6 Monate Trommelfellperforation (bzw. Röhrchen) Barotrauma des inneren Ohres Cochleal-Labyrinthisches Dekompressionsunfall mit Rechts-Links-Shunt : zu abschätzen (*)
<b>Pulmologie</b>	Respiratorische Insuffizienz Fibrosierende Lungenerkrankungen Pulmonare Gefässerkrankungen Asthma : zu abschätzen (*) Spontanpneumothorax oder bullöses Emphysem (auch operiert) : zu abschätzen (*) Lungenoperationen	Infektiöse Pathologie Pleuritis Thoraxtrauma
<b>Ophthalmologie</b>	Gefässerkrankungen der Retina, Plexus, oder der Papille, unbehandelt oder mit Blutungsneigung Hornhautkrümmung grad 2 Okulare Prothesen oder Implantate (hohl) Für 3-4* Taucher und Tauchlehrer binoculäre Vision <5/10 oder ein Auge <1/10 andere Seite <6/10	Akute Erkrankungen des Augapfels und seine Anhangsorgane bis zur Heilung Fotorefractive Keratektomie und LASIK für 1 Monat Phakoemulsifikation-Trabekulektomie und Glaskörper-Netzhaut Operationen für 2 Monate Hornhauttransplantation für 8 Monate Lokale Betablockerbehandlung : zu abschätzen (*)
<b>Neurologie</b>	Epilepsie Schwere Demenz Wiederkehrender Bewusstseinsverlust Meningeale Ableitung neurochirurgisch, HNO, oder traumatisch Hirn-motorische Störungen	Schweres Hirntrauma : zu abschätzen (*)
<b>Psychiatrie</b>	Schwere psychiatrische Erkrankungen Chronischer Alkohol-Abusus	Antidepressive und anxiolytische Behandlung mit Neuroleptika oder Hypnotika Akuter Alkohol-Abusus
<b>Hämatologie</b>	Periphere Thrombozytopenie, Thrombozytendefekte. Genetisch bedingte Thrombophlebitis, Blutgerinnungsstörungen, die bei der Klärung einer Phlebitis festgestellt wurden Hämophile : zu abschätzen (*)	Ungerklärte Thrombophlebitis
<b>Gynäkologie</b>		Schwangerschaft
<b>Stoffwechsel</b>	Insulinpflichtiger Diabetes : zu abschätzen (*) Mit oralen Antidiabetika behandelter Diabetes (ausser Biguaniden)  Schwere Stoffwechsel und Hormonstörungen	Tetanie / Spasmus.
<b>Dermatologie</b>	Verschiedene Hauterkrankungen können vorübergehende oder endgültige Kontraindikationen nach sich ziehen entsprechend ihrer Intensität oder ihrer pulmonalen, neurologischen oder vaskulären Auswirkungen	
<b>Gastro-Enterologie</b>	Antirefluxplastik (z.B . Magenmanchette)	Hiatushernie oder Gastro-ösophagealer Reflux : zu abschätzen
Alle Medikamente oder Substanzen, die Verhaltensstörungen auslösen, können eine Kontraindikation darstellen		
Das Auftreten einer Erkrankung aus dieser Liste erfordert eine erneute Untersuchung.		
Alle Störungen, die mit einem (*) gekennzeichnet sind, müssen Gegenstand einer Untersuchung sein und das Attest kann nur von einem Verbandsarzt ausgestellt werden		
Erneutes Tauchen nach einem Deko-Unfall erfordert die Beurteilung eines Verbandsarzt oder eines Spezialisten entsprechend den internen Regelungen der C.M.P.N.		

**CONTRE-INDICATIONS à la PLONGEE en SCAPHANDRE AUTONOME**

Cette liste est indicative et non limitative. Les problèmes doivent être abordés au cas par cas, éventuellement avec un bilan auprès d'un spécialiste, la décision tenant compte du niveau technique (débutant, plongeur confirmé ou encadrant).

En cas de litige, la décision finale doit être soumise à la Commission Médicale et de Prévention Régionale, puis en appel, à la Commission Médicale et de Prévention Nationale.

	<b>Contre indications définitives</b>	<b>Contre indications temporaires</b>
<b>Cardiologie</b>	Cardiopathie congénitale Insuffisance cardiaque symptomatique Cardiomyopathie obstructive Pathologie avec risque de syncope Tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillés Maladie de Rendu-Osler Valvulopathies(*)	Hypertension artérielle non contrôlée Coronaropathies : à évaluer(*) Péricardite Traitement par anti-arythmique :à évaluer(*) Traitement par bêta-bloquants par voie générale ou locale: à évaluer (*) Shunt D G découvert après accident de décompression à symptomatologie cérébrale ou cochléo-vestibulaire(*)
<b>Oto-rhino-laryngologie</b>	Cophose unilatérale Évidement pétromastoïdien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Déficit audio. bilatéral à évaluer (*) Otospongiose opérée Fracture du rocher Destruction labyrinthique uni ou bilatérale Fistule peri-lymphatique Déficit vestibulaire non compensé	Chirurgie otologique Épisode infectieux Polypose nasosinusienne Difficultés tubo-tympaniques pouvant engendrer un vertige alterno-barique Crise vertigineuse ou au décours immédiat d'une crise Tout vertige non étiqueté Asymétrie vestibulaire sup. ou égale à 50%(6mois) Perforation tympanique(et aérateurs trans-tympaniques) Barotraumatismes de l'oreille interne ADD labyrinthique +shunt D-G :à évaluer(*)
<b>Pneumologie</b>	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularite pulmonaire Asthme :à évaluer (*) Pneumothorax spontané ou maladie bulleuse, même opéré : à évaluer(*) Chirurgie pulmonaire	Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
<b>Ophthalmologie</b>	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde, ou de la papille, non stabilisées, susceptibles de saigner Kératocône au delà du stade 2 Prothèses oculaires ou implants creux Pour les N3, N4 , et encadrants : vision binoculaire avec correction <5/10 ou si un œil <1/10, l'autre <6/10	Affections aiguës du globe ou de ses annexes jusqu'à guérison Photokératectomie réfractive et LASIK : 1 mois Phacoémulsification-trabéculéctomie et chirurgie vitro-rétinienne : 2 mois Grefe de cornée : 8 mois Traitement par bêta bloquants par voie locale : à évaluer(*)
<b>Neurologie</b>	Épilepsie Syndrome déficitaire sévère Pertes de connaissance itératives Effraction méningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique Incapacité motrice cérébrale	Traumatisme crânien grave à évaluer
<b>Psychiatrie</b>	Affection psychiatrique sévère Éthylisme chronique	Traitement antidépresseur, anxiolytique, par neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
<b>Hématologie</b>	Thrombopénie périphérique, thrombopathies congénitales. Phlébites à répétition, troubles de la crase sanguine découverts lors du bilan d'une phlébite. Hémophiles : à évaluer (*)	Phlébite non explorée
<b>Gynécologie</b>		Grossesse
<b>Métabolisme</b>	Diabète traité par insuline : à évaluer (*) Diabète traité par antidiabétiques oraux (hormis biguanides)	Tétanie / Spasmophilie
<b>Dermatologie</b>	Troubles métaboliques ou endocriniens sévères Différentes affections peuvent entraîner des contre-indications temporaires ou définitives selon leur intensité ou leur retentissement pulmonaire, neurologique ou vasculaire	
<b>Gastro-Entérologie</b>	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro-œsophagien à évaluer
<b>Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut être une cause de contre-indication</b> La survenue d'une maladie de cette liste nécessite un nouvel examen		
<b>Toutes les pathologies affectées d'un (*) doivent faire l'objet d'une évaluation, et le certificat médical de non contre indication ne peut être délivré que par un médecin fédéral</b>		
<b>La reprise de la plongée après un accident de désaturation, une surpression pulmonaire, un passage en caisson hyperbare ou autre accident de plongée sévère, nécessitera l'avis d'un Médecin Fédéral ou d'un médecin spécialisé selon le règlement intérieure de la C.M.P.N.</b>		