

FISA – nadzor zdravlja veslača prije takmičenja

Radi smanjenja rizika nagle kardiovaskularne smrti u veslanju FISA je pod pokroviteljstvom IOC uvela preporuke za nadzor zdravlja veslača prije natjecanja. Glavni razlog netraumatske nagle smrti (90%) u sportaša povezan je s postojećom abnormalnosti srca. Svrha ovog upitnika je, koliko je to moguće, prepoznati sportaše s povećanim rizikom, kako bi ih se moglo prikladno savjetovati.

Nagla kardiovaskularna smrt definira se kao: „Smrt koja nastaje unutar jednog sata od nastupa simptoma u osobe u koje nije prethodno bilo prepoznato stanje kardiovaskularnog sustava koje bi moglo dovesti do smrti, te stoga isključuje cerebrovaskularne, respiratorne, postraumatske ili s lijekovima povezane uzroke“.

Od 2015 godine svi veslači prijavljeni za sudjelovanje na Svjetskom prvenstvu u veslanju, Svjetskom prvenstvu u veslanju do 23 godine i Juniorskom svjetskom prvenstvu u veslanju trebati će ispuniti upitnik, predložiti ga svom liječniku, te obaviti liječnički pregled i dijagnostičke testove. Ovakva provjera preporuča se i za ostale veslače (veterani, obalno veslanje, natjecanja na ergometrima, ture itd).

Veslačica/veslač treba na pregled donijeti ispunjeni upitnik po preporukama FISA-e.
Ispunjeni upitnik vrijedi dvije godine, a nalazi se na drugoj stranici ovog dokumenta.

Podsjetnik za liječnika:

Liječnički pregled treba obuhvaćati:

1. Palpaciju radijalnog i femoralnog pulsa
2. Pregled radi uočavanja karakteristika koje mogu upućivati na Marfanov sindrom
3. Auskultaciju srca
 - određivanje frekvencije i ritma,
 - traženje šumova sistoličkih i dijastoličkih
 - sistolički klik
4. Mjerenje krvnog tlaka

Dijagnostički testovi trebaju uključivati:

1. 12 kanalni EKG (samo u onih nakon nastupa puberteta)

Izabrane slučajeve s pozitivnom osobnom ili obiteljskom anamnezom moguće nasljedne bolesti srca ili pozitivnim nalazom pri pregledu ili u EKG zapisu, potrebno je upititi odgovarajućem specijalisti kardiologu primjereno dobi na dodatnu evaluaciju.

Medicinska informacija uključujući i sadržaj upitnika striktno je povjerljiva i treba ostati između liječnika i bolesnika. Rezultati ovakve provjere trebaju se prenijeti isključivo sportašu i njegovom/njenom legalnom predstavniku. Potvrda o sposobnosti ne uključuje medicinske podatke i uručuje se veslaču i njegovom/njenom legalnom, koji je može predložiti gdje treba.

UPITNIK ZA LIJEČNIČKI PREGLED VESLAČA PO PREPORUKAMA FISA-e

Veslačica/veslač: _____ datum rođenja: _____

Osobna povijest bolesti

- | | | |
|---|----|----|
| 1. Da li ste ikada kolabirali ili izgubili svijest za vrijeme napora? | DA | NE |
| 2. Da li ste ikada osjetili stezanje u prsima? | DA | NE |
| 3. Da li trčanje u pravilu dovodi do osjećaja stezanja u prsima? | DA | NE |
| 4. Da li ste ikada imali osjećaj stezanja u prsima, kašalj, sviranje u prsima, a što je dovelo do poteškoće u obavljanju napora u sportu? | DA | NE |
| 5. Da li ste ikada bili liječeni ili bili u bolnici radi astme? | DA | NE |
| 6. Da li ste ikada imali epileptički napad? | DA | NE |
| 7. Da li vam je ikada rečeno da imate epilepsiju? | DA | NE |
| 8. Da li vam je ikada savjetovano da se ne bavite sportom radi zdravstvenih problema? | DA | NE |
| 9. Da li vam je ikada rečeno da imate povišen krvni tlak? | DA | NE |
| 10. Da li vam je ikada rečeno da imate povišeni kolesterol u krvi? | DA | NE |
| 11. Imate li teškoća s disanjem ili kašljete prilikom napora? | DA | NE |
| 12. Da li ste ikada imali omaglicu za vrijeme napora? | DA | NE |
| 13. Da li ste ikada imali bol u prsima za vrijeme ili nakon napora? | DA | NE |
| 14. Imate li i da li ste ikada imali ubrzan rad srca ili preskakivanje u radu srca? | DA | NE |
| 15. Da li se umarate brže nego drugi za vrijeme napora? | DA | NE |
| 16. Da li vam je ikada rečeno da imate šum na srcu? | DA | NE |
| 17. Da li vam je ikada rečeno da imate aritmiju odnosno nepravilan rad srca? | DA | NE |
| 18. Da li ste imali nekih drugih problema sa srcem? | DA | NE |
| 19. Da li ste imali tešku virusnu infekciju (primjerice miokarditis ili mononukleozu) unutar mjesec dana? | DA | NE |
| 20. Da li vam je ikada rečeno da ste imali reumatsku vrućicu? | DA | NE |
| 21. Imate li bilo kakvu alergiju? | DA | NE |
| 22. Uzimate li sada neke lijekove? | DA | NE |
| 23. Da li ste rutinski uzimali neke lijekove unazad dvije godine? | DA | NE |

Obiteljska povijest bolesti

Da li je netko u vašoj obitelji u dobi mlađoj od 50 godina:

- | | | |
|--|----|----|
| 24. Umro naglo i neočekivano? | DA | NE |
| 25. Bio liječen radi ponavljanih gubitaka svijesti? | DA | NE |
| 26. Imao problema s neobjašnjivim epileptičkim napadima? | DA | NE |
| 27. Doživio neočekivano utapanje za vrijeme plivanja? | DA | NE |
| 28. Imao neočekivanu prometnu nezgodu? | DA | NE |
| 29. Imao transplantaciju srca? | DA | NE |
| 30. Imao ugrađene elektrostimulator (pace-maker) ili defibrilator srca (kardioverter)? | DA | NE |
| 31. Liječen radi nepravilnog rada srca? | DA | NE |
| 32. Imao operaciju srca? | DA | NE |
| 33. Da li je u obitelji bilo slučajeva nagle smrti novorođenčadi ili u djetinjstvu? | DA | NE |
| 34. Da li je nekome u obitelji rečeno da ima Marfanov sindrom? | DA | NE |

Datum ispunjavanja: _____ Potpis veslačice/veslača: _____

Pregled veslača po preporukama FISA-e

LIJEČNIČKA POTVRDA

da je veslačica/veslač _____ datum rođenja: _____

obavio sportski pregled u skladu s preporukama FISA-e (dokument iz 2014 g,

http://veslanje.hr/povjerenstvo_za_zdravstvenu_skrb/FISA_preporuke_zdravstvena_skrb), kojim se ne nalazi povećan rizik za natjecanje u veslanju.

Datum: _____

Liječnik: _____