

## POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU - POKYNY

**VÝKONNOSTNÍ SPORTOVCI** = všichni sportovci účastníci se organizovaných sportovních soutěží (tj. veškerých závodů vypsanych ČVS), všichni sportovci registrovaní ve sportovních oddílech

Zdravotní způsobilost posuzuje a lékařský posudek vydává **registrující praktický lékař/ praktický lékař pro děti a dorost nebo lékař v oboru tělovýchovné lékařství**

Zdravotní prohlídka by měla dle platné legislativy obsahovat:

- Kompletní anamnézu včetně anamnézy sportovní
- Komplexní fyzikální vyšetření se zaměřením na kardiovaskulární systém
- Zjištění základní antropometrie, orientační vyšetření pohybového aparátu
- EKG vyšetření – dle kategorie
  - Klidové 12-ti svodové EKG – žactvo, senioři, masters
  - Ergometrie/spiroergometrie se zátěží do maxima - dorostenci/ky a junioři/ky

Sportovec doloží zástupci registrujícího veslařského oddílu:

- Lékařem potvrzený posudek o zdravotní způsobilosti ev. záznam lékaře o zdravotní způsobilosti v registračním průkazu sportovce

Za zdravotní způsobilost sportovce na soutěžích dle platných řádů závodního veslování odpovídá přihlašující oddíl. Zástupce veslařského oddílu může být vyzván k doložení dokladu o zdravotní způsobilosti sportovce. Nedoloží-li posudek o zdravotní způsobilosti či potvrzení lékaře v registračním průkazu sportovce, nebude sportovci umožněna účast na sportovní soutěži.

**VRCHOLOVÍ SPORTOVCI** = státní reprezentace či příprava na ni, členové SCM, VSCM, Centra ženského veslování...

Zdravotní způsobilost posuzuje a lékařský posudek vydává **lékař v oboru tělovýchovné lékařství** (*seznam pracovišť dle krajů lze najít na stránkách Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb <https://nrpzs.uzis.cz/index.php?pg=mapa-poskytovatelu> – v kolonce „obor péče“ zvolíte tělovýchovné lékařství*).

Zdravotní prohlídka by měla obsahovat:

- Kompletní anamnézu včetně anamnézy sportovní
- Komplexní fyzikální vyšetření se zaměřením na kardiovaskulární systém
- Zjištění základní antropometrie, orientační vyšetření pohybového aparátu
- Klidové 12-ti svodové EKG
- Ergometrie/spiroergometrie se zátěží do maxima

Sportovec doloží zástupci lékařské komise ČVS:

- Lékařem potvrzený posudek o zdravotní způsobilosti
- Lékařskou zprávu o prohlídce včetně části EKG záznamu (klidová křivka)
- Seznam užívaných léků
- Vyplněný zdravotní dotazník FISA\*

# POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU - POKYNY

\* Dotazník vyplnit a zaslat na e-mail [veronika.bartonova@ftn.cz](mailto:veronika.bartonova@ftn.cz) , případně předat v tištěné formě zástupci lékařské komise ČVS, trenérovi, team managerovi.

## FISA ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Jméno a příjmení, datum narození

Osobní anamnéza:

ANO /NE

1.	Cítil/a jste někdy v průběhu cvičení slabost nebo ztratil vědomí?		
2.	Měl/a jste někdy svíravou bolest na hrudi?		
3.	Způsobil Vám někdy běh svíravou bolest na hrudi?		
4.	Měl/a jste někdy bolest na hrudi, kašel, hvízdání, které by Vám ztěžovalo výkon?		
5.	Byl/a jste někdy léčen/hospitalizován kvůli astmatu?		
6.	Měl/a jste někdy křeče?		
7.	Řekl Vám v minulosti někdo, že máte epilepsii?		
8.	Řekl Vám v minulosti někdo, že máte zanechat sportu ze zdravotních důvodů?		
9.	Řekl Vám v minulosti někdo, že máte vysoký krevní tlak?		
10.	Řekl Vám v minulosti někdo, že máte zvýšenou hladinu cholesterolu?		
11.	Máte potíže s dýcháním nebo kašel po/během sportovní aktivity?		
12.	Měl/a jste někdy závrať během nebo po cvičení?		
13.	Měl/a/ jste někdy bolest na hrudi během nebo po cvičení?		
14.	Máte nebo měl jste někdy palpitace nebo extrasystoly/nepravidelnou srdeční činnost?		
15.	Unavíte se při cvičení rychleji než Vaši vrstevníci?		
16.	Řekl Vám v minulosti někdo, že máte srdeční šelest?		
17.	Řekl Vám v minulosti někdo, že máte srdeční arytmií?		
18.	Máte nějaké jiné potíže se srdcem?		
19.	Měl/a jste těžkou virovou infekci (např. myokarditidu/mononukleózu) během posledního měsíce?		
20.	Řekl Vám v minulosti někdo, že máte revmatickou horečku?		
21.	Jste na něco alergický/á?		
22.	Berete v současnosti nějaké léky? Pokud ano, přilož seznam.		
23.	Bral/a jste v posledních dvou letech pravidelně nějakou medikaci?		

Rodinná anamnéza: Je ve Vaší rodině někdo mladší 50 let, který:

24.	Zemřel náhle nebo neočekávaně?		
25.	Je léčen pro recidivující slabost?		
26.	Má nevysvětlené křeče?		
27.	Nevysvětlitelně tonul během plavání?		
28.	Měl nevysvětlenou autonehodu?		
29.	Prodělal transplantaci srdce?		
30.	Má implantovaný kardiostimulátor/defibrilátor?		
31.	Je léčen pro arytmií?		
32.	Měl operaci srdce?		
33.	Zažil náhlé úmrtí novorozence?		
34.	Bylo mu řečeno, že má Marfanův syndrom?		

Datum a podpis sportovce: