

LÄÄKÄRINLAUSUNTO

Henkilötiedot

Etu- ja sukunimi _____ Henkilötunnus tai Motorsport-ID _____

Kotiosoite _____

Puhelinnumero _____ e-mail _____

Kilpailijalisenssitaso Perus Kansallinen Kansainvälinen

Terveystiedot

Pituus _____ Paino _____ Veriryhmä _____

Jatkuva lääkitys _____ (Kyllä / Ei)

Mikä? _____

Tetanusrokote, milloin? _____

Käytettävä silmälaseja ajaessa _____ (Kyllä / Ei)

Näkökyky ilman laseja

Oikea _____ Vasen _____ yhteensä _____

Ishihara _____ N/P

Näkökyky yht. 120ast. _____ N/P

Skotoomaton keskeinen näkökenttä 20ast. _____ N/P

Näkökyky laseilla

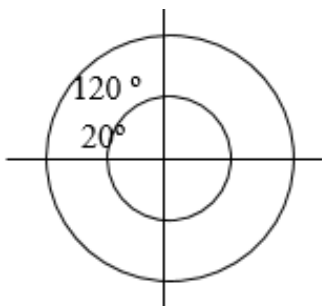
Oikea _____ Vasen _____ yhteensä _____

Stereonäkö _____ N/P

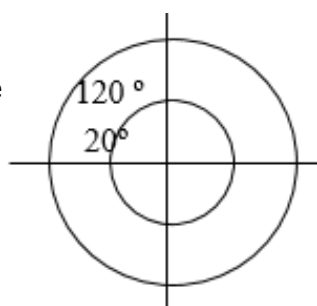
Nystagmus _____ N/P

Romberg seisoen _____ N/P

Näkökenttä



Piirrä puutosalue



Sydänterveyden arvioiminen

Verenpaine _____ Mitattu _____ (pp.kk.vvvvv)

Lepo- EKG _____ (N/P) Tehty _____ (pp.kk.vvvvv)

Rasituskoe _____ (N/P) Tehty _____ (pp.kk.vvvvv)

Sydämen auskultaatio _____ (N/P) Keuhkojen auskultaatio _____ (N/P)

Kansainvälisen lisenssin hakijalle verenpaineen mittaus tulee tehdä vuosittain. 59-vuotiaiden ja sitä nuorempien lisenssinhakijoiden tulee suorittaa lepo-EKG-tutkimus kolmen vuoden välein. EKG-tutkimus saa olla enintään 36 kk vanha lisenssin hakupäivämäärästä lukien. Lisäksi 50-vuotta täyttäneiden tulee toimittaa kardiologin lausunto kolmen vuoden välein kansainvälisen lisenssin saadakseen. 60-vuotta täyttäneiden tulee suorittaa lepo-EKG-tutkimus ja rasituskoe em. iän täyttämisen jälkeen ensimmäistä KV-lisenssiä haettaessa. Em. tutkimukset saavat olla enintään 12 kk vanhat lisenssiä haettaessa. Tämän jälkeen lepo-EKG tulee suorittaa vuosittain ja rasituskoe joka toinen vuosi. 60-vuotta täyttäneiden tulee toimittaa kardiologin lausunto joka toinen vuosi.

Jos hakijalla on mahdollisia sydänoireita rasituksessa tai muita löydöksiä, voi kardiologi määrätä lisätutkimuksiin ja esimerkiksi rasituskokeeseen.

Jokaiselle yli 45-vuotiaalle, joka hankkii kansallisen kilpailijalisenssin, suositellaan lääkärintarkastusta ja rasituskoetta oman terveydentilan selvittämiseksi. **Mikäli minkä tahansa kilpailijalisenssin hakija on täyttänyt 70 vuotta, tulee lääkärintarkastus ja rasituskoe tehdä vuosittain.**

Kuulo > 5m

Oikea _____ N/P

Vasen _____ N/P

Raaja-amputaatiot (Missä, Piirrä kuvaan) _____ K / E

Raajojen alentunut toimintakyky tai amputaatio?
(Missä, Piirrä kuvaan) _____ K / E

Raajojen toimintakyky _____ N / P

Raajojen toimintakyky alentunut >50 % _____ K / E

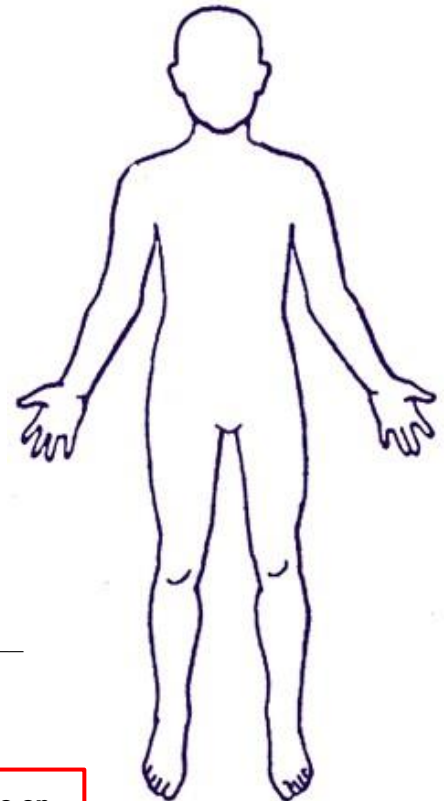
Käsien puristusvoima _____ N / P

Lääkärin allekirjoitus ja hyväksyntä

Käsitykseni mukaan tutkittavalle voidaan myöntää kilpailijalisenssi

_____ (Kyllä / Ei)

Päivämäärä, paikka, allekirjoitus, nimenselvennys ja SV-numero



**Toimitus turvattuna sähköpostina, lähetylinkki löytyy [täältä](#) (sivun alaosasta) tai postitse osoitteeseen
AKK-Motorsport ry / Lisenssit
PL 19, 01301 Vantaa**

HUOM! Lääkärinlausunto on voimassa 3 kk lääkärin allekirjoituksesta.

Kilpailija, säilytä kopio tästä lausunnosta!

OHJE AKK-MOTORSPORT RY:N LÄÄKÄRINLAUSUNNON TÄYTTÄMISTÄ VARTEN

Käytössä on vain yksi lääkärintauslomake ja sitä käytetään aina kansainvälistä, ja tarvittaessa kansallista lisenssiä haettaessa. Muu kuin AKK:n lääkärintauslomake ei sovellu tähän tarkoitukseen. Mahdollisissa ongelmatapauksissa ota yhteys lajiliittoon ja Liiton lääkäri Mika Pekkoseen (mika.pekkonen@autourheilu.fi).

Sydänterveyden arvioiminen

Kansainvälisen lisenssin hakijalle verenpaineen mittaus tulee tehdä vuosittain. 59-vuotiaiden ja sitä nuorempien lisenssinhakijoiden tulee suorittaa lepo-EKG-tutkimus kolmen vuoden välein. EKG-tutkimus saa olla enintään 36 kk vanha lisenssin hakupäivämäärästä lukien. Lisäksi 50-vuotta täyttäneiden tulee toimittaa kardiologin lausunto kolmen vuoden välein kansainvälisen lisenssin saadakseen. 60-vuotta täyttäneiden tulee suorittaa lepo-EKG-tutkimus ja rasisuskoe em. iän täyttämisen jälkeen ensimmäistä KV-lisenssiä haettaessa. Em. tutkimukset saavat olla enintään 12 kk vanhat lisenssiä haettaessa. Tämän jälkeen lepo-EKG tulee suorittaa vuosittain ja rasisuskoe joka toinen vuosi. 60-vuotta täyttäneiden tulee toimittaa kardiologin lausunto joka toinen vuosi.

Jos hakijalla on mahdollisia sydänoireita rasisuksessa tai muita löydöksiä, voi kardiologi määrätä lisätutkimuksiin ja esimerkiksi rasisuskokeeseen.

Jokaiselle yli 45-vuotiaalle joka hankkii kansallisen kilpailijalisenssin, suositellaan lääkärintarkastusta ja lepo-EKG tutkimusta oman terveydentilan selvittämiseksi. Jos hakijalla on mahdollisia sydänoireita rasisuksessa, suositellaan lisäksi rasisuskoetta.

Mikäli minkä tahansa kilpailijalisenssin hakija on täyttänyt 70 vuotta, tulee lääkärintarkastus ja rasisuskoe tehdä vuosittain.

Jos lisenssinhakijalla on sepelvaltimotautidiagnoosi, tulee sydämen rasisuskoe-tutkimus tehdä vähintään kolmen (3) vuoden välein. Jos hakijalla on mahdollisia sydänoireita rasisuksessa tai löydöksiä rasisuskokeessa niin kilpailulupaa ei myönnetä ennen kardiologin arviota ja mahdollisia lisätutkimuksia. Mikäli hakijalle on tehty sepelvaltimoiden pallolaajennus, seuraa toimenpidettä kolmen (3) kuukauden karenssi. Ennen lääkärintarkastusta on tehtävä edeltävästi sydämen rasisuskoe.

Ohitusleikkauksen jälkeen karenssi on kuusi (6) kuukautta mikäli komplikaatiota ei esiinny. Sydämen rasisuskoe on tehtävä, kuten edellä on esitetty ennen lääkärintauslomakkeen täyttämistä. Sydäninfarktin sairastaneille lisenssinhakijoille tulee edellä mainittujen lisäksi harkita myös sydämen ultraäänitutkimusta. Verenpaineen ehdoton yläraja on toistuvasti mitattu 160/100 mmHg. Lisenssi voidaan myöntää vasta, kun verenpaine on normaalisoitunut.

Näkökyky

Kansainvälistä lisenssiä haettaessa näkökyvyn arvion voi tehdä yleislääkäri tai optikko. Tarvittaessa vaaditaan silmälääkärin jatkotutkimus. Piilolinssien käyttö on sallittua jos niitä on pidetty päivittäin vähintään 12 edeltävän kuukauden ajan. Lisäksi valmistajan tulee taata, että linssit sopivat autourheiluun. Toisen/molempien silmien täyssokeus on vasa-aihe lisensseille. Vanhan tai synnyntäisen silmävamman/näkövian on oltava toispuoleinen.

Seuraavien ehtojen tulee täytyä:

- Visus vähintään 0.9 molemmissa silmissä tai 0.8 heikommassa ja 1.0 paremmassa silmässä. Jos toisen silmän näkö on alempi kuin ed. mainittu eikä korjaus paranna visusta, tulee yhteisvisuksen olla 1.0 tai parempi.
- Yhteinen vaakasuora näkökenttä vähintään 120 astetta eikä keskeisessä näkökentässä (20 astetta) saa olla skotoomia. Perimetrian arviointi.
- Silmien yhteisen näkökentän on oltava toiminnallinen.

- Normaali värinäkö, Ishihara.
- Jos lisenssinhakijalla on verkkokalvosairaus, tekee näöntutkimuksen silmälääkäri.

Mikäli kansainvälisen lisenssin hakijalle tulee silmätauti vuoksi näkökyvyn olennainen heikentyminen tai näkökenttäpuutoksia, on odotettava vähintään kaksi vuotta ennen kuin silmälääkäri voi arvioida haitan tason ja silmien toimintakyvyn. Tänä aikana ei saa kilpailla. Jos toinen silmä sokeutuu, on odotettava vähintään viisi vuotta, ennenkuin voi anoa KV-lisenssiä. Lisenssin myöntää tällöin FIA:n lääketieteellinen komissio. Kansallista lisenssiä hakiessa noudatamme yhden vuoden seuranta-aikaa ja silmälääkärin tekemä tutkimus ja lausunto vaaditaan. Päätöksen asiasta tekee Liiton lääkäri.

Raajojen/nivelten toimintakyky

Raajojen/nivelten toimintakyvyn tulee olla yli 50%. Mahdollisen proteesilla korjatun amputaatioraajan tulee toimia lähes normaalisti. Käsien puristusvoimien on oltava normaalit, yksittäisen sormen amputaatio ei ole este.

Ehdottomat esteet ja rajatapaukset

Seuraavat sairaudet voivat olla este kilpailijalisenssin saamiselle. Sairauksista vaaditaan sairautta hoitavan lääkärin lausunto ja AKK:n lääkärin päätös.

- Toisen silmän täyssokeus (vaaditaan silmälääkärin lausunto)
- Värisokeus (vaaditaan silmälääkärin lausunto)
- Oireileva epilepsia, huolimatta lääkityksestä
- Mikä tahansa sydänverisuonisairaus, josta voi seurata äkkikuolema mm. sepelvaltimotauti, verenpainetauti
- Raajojen toimintavajaus ja invalideetti vähintään 50%
- Amputaatiot (ei yksittäinen sormi eikä varvas)
- Vaikea sensorimotorinen oire (monoplegia, hemiplegia, paraplegia jne.)
- Insuliini- ja/tai tablettihoitoinen diabetes
- Sydämen läppävika tai muu epänormaali sydän- ja verisuonilöydös
- Keskushermostosairaus (esim. Parkinson, MS-tauti)
- Psykykinen sairaus (esim. masennus, ADHD)
- Tutkivan lääkärin epäily sairaudesta tai poikkeava löydös

Mika Pekkonen / Liiton lääkäri
AKK-Motorsport ry