

Les examens médicaux à réaliser dans le cadre des activités subaquatiques

	Examens recommandés		Examens optionnels	Observations
	Primo-accédants	Renouvellement		
App. cardio-circulatoire	ECG Bilan biologique à partir de 40 (H) ou 50 (F) ans.	Tous les 3 ans entre 12 et 20 ans puis tous les 5 ans jusqu'à 35 ans et au-delà si indication	Épreuve d'effort pour les sujets à risque Échocardiographie (sujets symptomatiques ou HTA) Recherche de FOP après ADD neurologique	Pas d'indication de recherche systématique du FOP
App. respiratoire	EFR ou courbe débit-volume si symptomatologie fonctionnelle au repos ou à l'effort	En fonction du contexte initial Si changement de tolérance à l'activité physique ou survenue d'épisode pathologique	EFR tous les 5 ans après 40 ans TDM faible dose sur indication (dépistage primaire) Pléthysmographie et TDMHD si antécédent de pneumothorax	Pas d'indication de la radiographie thoracique systématique
ORL	Voix chuchotée en champ libre ou acoumètrie Romberg sensibilisé	Si accident / élément pathologique intercurrent	Tympanométrie si Valsalva < 0 Audiométrie tonale si déficit suspecté	Pas d'indication de la radiographie systématique des sinus
App. locomoteur			IRM après accident de désaturation ostéo-articulaire	
Affections dentaires	Examen endo-buccal par chirurgien dentiste si anomalies		Radiographie ou TDM panoramique	
Gynécologie et grossesse				Pas de dépistage systématique de la grossesse
Gastro-entérologie	Avis spécialisé selon le contexte			
Neurologie et psychiatrie	EEG si antécédent épileptique		Recherche de FOP après accident neurologique / cutané de désaturation	
Dermatologie et allergologie	Avis spécialisé selon le contexte			
Hématologie			NFS Crase sanguine	En présence d'éléments évocateurs
Diabète	Glycémie à jeun HbA1c	À chaque examen périodique		Avis du diabétologue indispensable
Reins et fonction rénale	Créatinine plasmatique et DFG Protéinurie Rapport Albuminurie/créatinine urinaire	À chaque examen périodique		Sur indications : Diabète – HTA – maladie métabolique – rein unique – âge > 50 ans
Ophtalmologie	Acuité visuelle en vision de près et de loin	Autant que de besoin		
Enfant et adolescent (8 – 18 ans)	DEP ECG 12 dérivations à partir de 12 ans	Tous les 3 ans	Boucle débit-volume si éléments évocateurs d'asthme Tympanogramme si immobilité tympanique	
Après 50 ans	ECG 12 dérivations Épreuve d'effort	Annuel en cas de facteur de risque associé En présence de signes d'appel	EFR Radiographies articulaires Tests neurologiques	Recherche des altérations fonctionnelles liées à l'âge et des effets à long terme
Handicap	Évaluation individuelle en situation par encadrant spécialisé	Autant que de besoin		