

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 _____ Normaali / Poikkeava

Näkökyky yht. 120ast. _____ N/P

Skotoomaton keskeinen näkökenttä 20ast. _____ N/P Romberg seisoen _____ N/P

Näkökyky laseilla

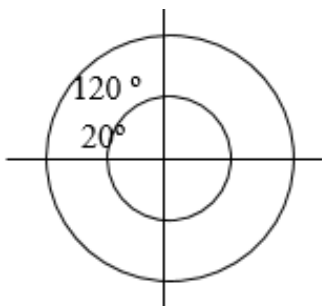
Oikea _____ Vasen _____ yhteensä _____

Stereonäkö _____ Normaali / Poikkeava

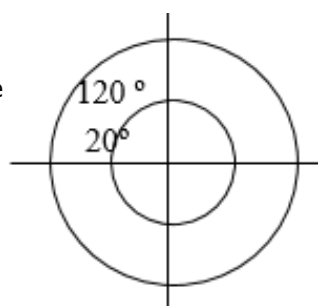
Nystagmus _____ N/P

Romberg seisoen _____ N/P

Näkökenttä



Piirrä puutosalue



Sydänterveyden arvioiminen

Verenpaine _____ Mitattu _____ (pp.kk.vvvv)

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

Rasituskoee _____ (N/P) Tehty _____ (pp.kk.vvvv)

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

Kansainvälisen lisenssin hakijalle verenpaineen mittaus tulee tehdä vuosittain. 59-vuotiaalle ja sitä nuoremmille lisenssinhakijoille tulee tehdä 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 rasituskoee em. iän täyttämisen jälkeen ensimmäistä KV-lisenssiä haettaessa. Em. tutkimukset saavat olla enintään 12 kk vanhat lisenssiä haettaessa. Tämän jälkeen lepo-EKG-tutkimus tulee tehdä vuosittain ja rasituskoee 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 rasituskoeeeseen.

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

Kuulo > 5m

Oikea _____ Normaali / Poikkeava

Vasen _____ Normaali / Poikkeava

Raaja-amputaatiot (Missä, Piirrä kuvaan) _____

Kyllä / Ei

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

Kyllä / Ei

Raajojen toimintakyky _____

N / P

Raajojen toimintakyky alentunut >50 % _____

Kyllä / Ei

Käsien puristusvoima _____

N / P

Lääkärin allekirjoitus ja hyväksyntä

Käsitykseni mukaan tutkittavalle voidaan myöntää kilpailijalisenssi

_____ (Kyllä / Ei)

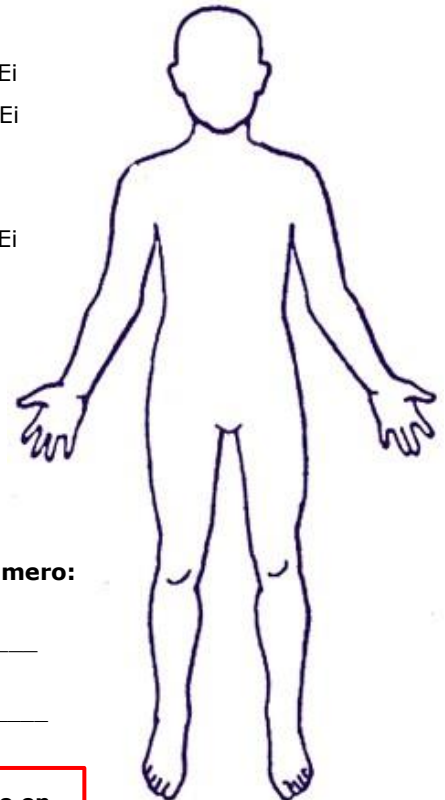
Päivämäärä ja paikka:

Allekirjoitus, nimenselvennys ja SV-numero:

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

HUOM! Lääkärinlausunto on voimassa 3 kk lääkäriin allekirjoituksesta.

Kilpailija, säilytä kopio tästä lausunnosta!



OHJE AKK-MOTORSPORT RY:N LÄÄKÄRINLAUSUNNON TÄYTTÄMISTÄ VARTEN

Käytössä on vain yksi lääkärintausuntolomake ja sitä käytetään aina kansainvälistä, ja tarvittaessa kansallista lisenssiä haettaessa. Muu kuin AKK:n lääkärintausuntolomake ei sovellu kansainvälisen lisenssin myöntämiseksi. 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-vuotiaille ja sitä nuoremmille lisenssinhakijoille tulee tehdä 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-tutkimus tulee tehdä 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-vuotiaille joka hankkii kansallisen kilpailijalisenssin, suositellaan lääkärintarkastusta ja lepo-EKG tutkimusta oman terveydentilan selvittämiseksi. Jos hakijalla on mahdollisia sydänoireita rasisuksessa, suositellaan lisäksi rasisuskoetta.

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 lääkärintausuntoa on tehtävä edeltävästi sydämenrasisuskoe.

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

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. Vanhan tai synnynnäisen 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 silmänsairauden vuoksi näkökyvyn olennainen heikentymä 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 invaliditeetti vähintään 50%
- Amputaatiot (ei yksittäinen sormi eikä varvas)
- Vaikea sensorismotorinen oire (monoplegia, hemiplegia, paraplegia jne.)
- Insuliini- ja/tai tablettihoitoinen diabetes
- Sydämen läppävika tai muu epänormaali sydän- ja verisuonilöydös
- Keskushermostosairaus (esim. Parkinson, MS-tauti)
- Psykkinen sairaus (esim. masennus, ADHD)
- Tutkivan lääkärin epäily sairaudesta tai poikkeava löydös

Mika Pekkonen / Liiton lääkäri
AKK-Motorsport ry