

Informationsblatt für Passagiere: Beurteilung der medizinischen Flugreisetauglichkeit – MEDIF 1

In Übereinstimmung mit der IATA-Bestimmung 700, Anhang A, 29. Ausgabe, Dezember 2010

Hinweis an den diagnostizierenden Arzt:

Die hierin erbetenen Angaben, die vertraulich behandelt werden, sollen dem Medizinischen Dienst der Luftverkehrsgesellschaft(en) die ihm obliegende Beurteilung ermöglichen, ob und unter welchen Voraussetzungen der vom Patienten gewünschten Beförderung mit einem Flugzeug nach luftfahrtmedizinischen Erkenntnissen zugestimmt werden kann. Sie werden auch benötigt, damit der Medizinische Dienst Anweisungen zur Betreuung des Patienten geben kann, die einerseits der Diagnose und andererseits der besonderen Situation der gewünschten Flugreise Rechnung tragen. Es wird gebeten, alle Fragen durch Ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben zu beantworten. Vielen Dank.

1. Patient			
Name, Vorname:			
Geburtstag:	Geschlecht:	Grösse:	Gewicht:
2. Betreuender Arzt			
Name:			
Adresse:		Telefon:	
E-Mail:		Fax:	
3. Diagnose (inkl. Datum des Symptombeginns der aktuellen Erkrankung, des Unfalls, Therapie, Verlauf, besteht Ansteckungsgefahr?)			
Art und Datum kürzlich erfolgter operativer Eingriffe:			
4. Gegenwärtige Beschwerden		Beginn (Datum):	
5. Wird eine 25%- bis 30%-ige Reduktion des Sauerstoffpartialdrucks (relative Hypoxie) die Gesundheit des Passagiers beeinträchtigen? (Kabindruck entspricht einem raschen Aufstieg auf 2400 Meter (8000 feet) über dem Meeresspiegel)			
☐ Ja ☐ Nein ☐ Unklar			
6. Ergänzende Informationen			
Anämie:	☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, bitte Datum:	und Wert
Psychische Erkrankung:	☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, siehe Part 2	
Herzerkrankung:	☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, siehe Part 2	
Miktion ungestört, kontinent:	☐ Ja ☐ Nein	Falls nein, wie erfolgt die Miktion?	
Defäkation ungestört, kontinent:	☐ Ja ☐ Nein		
Atemwegserkrankung:	☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, siehe Part 2	
Benötigt der Patient Heimsauerstoff?	☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, wie viel l/min?	
Benötigt der Patient O ₂ im Flugzeug?	☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, ☐ 2 l/min ☐ 4 l/min	
Anfallsleiden:	☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, siehe Part 2	
7. Begleitung			
Kann der Patient allein reisen und alle notwendigen Aktivitäten an Bord selbst auszuführen?		☐ Ja ☐ Nein	
Wenn nein, ist eine Unterstützung zum Ein-/Ausstieg (durch Flughafenpersonal) ausreichend?		☐ Ja ☐ Nein	
Wenn nein, muss der Patient von einer geeigneten Person begleitet werden?		☐ Ja ☐ Nein	
Wenn ja, benötigt wird		☐ Arzt ☐ Pflegekraft/Rettungsassistent ☐ Andere	
Wenn «andere», werden alle notwendigen Hilfestellungen durch diese Person erbracht?		☐ Ja ☐ Nein	
Ist der Patient in der Lage, auf einem normalen Flugzeugsitz zu sitzen (Sitzlehne hochgestellt)?		☐ Ja ☐ Nein	
8. Mobilität			
Gehen ohne Unterstützung: ☐ Ja ☐ Nein		Rollstuhl für Strecke: ☐ Zum Flugzeug ☐ Zum Sitz	
9. Aktuelle Medikation (inkl. Dosierung):			
10. Weitere medizinische Informationen:			

Informationsblatt für Passagiere: Beurteilung der medizinischen Flugreisetauglichkeit – MEDIF 2

In Übereinstimmung mit der IATA-Bestimmung 700, Anhang A, 29. Ausgabe, Dezember 2010

1.	Herz-Kreislauf-Erkrankung:	☐ Ja	☐ Nein
	Angina:	☐ Ja	☐ Nein Wann zuletzt?
	– Ist der Zustand stabil?	☐ Ja	☐ Nein
	– Funktionale Einschränkung? (CSS)	☐ Angina bei erheblicher Belastung	☐ Angina bei mässiger Belastung
		☐ Angina bei geringer Belastung	☐ Angina in Ruhe
	– Kann der Patient ohne Symptome 100 m gehen oder 10–12 Stufen steigen?	☐ Ja	☐ Nein
	Myokardinfarkt:	☐ Ja	☐ Nein Wenn ja, Datum:
	– Komplikationen?	☐ Ja	☐ Nein Wenn ja, folgende:
	– Belastungs-EKG?	☐ Ja	☐ Nein Wenn ja, Ergebnis: MET oder Watt
	– Falls Ballon-Angioplastie (PTCA oder PCI) oder koronare Bypasschirurgie, kann der Patient ohne Symptome 100 m gehen oder 10–12 Stufen steigen?	☐ Ja	☐ Nein
	Herzinsuffizienz:	☐ Ja	☐ Nein Letzte Dekompensation, Datum:
	– Ist der Patient unter Medikation stabil?	☐ Ja	☐ Nein
	– Funktionale Einschränkung?	☐ Keine Symptome bei normaler Belastung	☐ Dyspnoe bei erheblicher Belastung
		☐ Dyspnoe bei geringer Belastung	☐ Dyspnoe in Ruhe
	Synkope:	☐ Ja	☐ Nein Wann zuletzt?
	– Abklärende Untersuchungen:	☐ Ja	☐ Nein Wenn ja, Ergebnis?
2.	Chronische Lungenerkrankung:	☐ Ja	☐ Nein
	Ist kürzlich eine arterielle Blutgasanalyse (BGA) durchgeführt worden?	☐ Ja	☐ Nein
	BGA unter	☐ Raumluft	☐ Sauerstoff Liter pro Minute
	– Wenn ja, Ergebnisse:	pCO ₂ [kPa/mmHg]	pO ₂ [kPa/mmHg]
		% Sättigung	Datum der Untersuchung:
	Besteht eine CO ₂ -Retention bzw. Hyperkapnie?	☐ Ja	☐ Nein
	Hat sich der Allgemeinzustand kürzlich verschlechtert?	☐ Ja	☐ Nein
	Kann der Patient ohne Symptome 100 m gehen oder 10–12 Stufen steigen?	☐ Ja	☐ Nein
	Ist der Patient in akutem Zustand jemals mit einer kommerziellen Airline geflogen?	☐ Ja	☐ Nein
	– Wenn ja, wann?		
	– Gab es irgendwelche Schwierigkeiten?		
3.	Psychische Einschränkung/(psychiatrische) Erkrankung:	☐ Ja	☐ Nein
	Besteht die Möglichkeit einer Agitation des Patienten während des Fluges?	☐ Ja	☐ Nein
	Ist der Patient jemals zuvor mit einem Verkehrsflugzeug geflogen?	☐ Ja	☐ Nein
	– Wenn ja, Datum?	Reiste der Patient:	☐ alleine ☐ in Begleitung?
4.	Krampfanfall/Epilepsie:	☐ Ja	☐ Nein
	Art des Krampfanfalls?		
	Häufigkeit der Krampfanfälle:		
	Wann war das letzte Ereignis?		
	Medikamentöse Anfallsprophylaxe?	☐ Ja	☐ Nein
5.	Prognose für die Reise:	☐ Gut	☐ Eingeschränkt

Unterschrift des Arztes (oder Facsimile):

Datum:

Bitte beachten: Es ist den Flugbegleitern nicht gestattet, spezielle Hilfestellungen (z.B. Heben von Passagieren, Hilfe bei den Mahlzeiten) zu leisten, da dadurch die Versorgung bzw. Sicherheit der anderen Passagiere beeinträchtigt werden kann. Überdies sind die Flugbegleiter lediglich in Erster Hilfe ausgebildet und somit nicht befugt, Spritzen oder Medikamente zu verabreichen. Wichtig: Gebühren, die sich aus obigen Angaben oder Einschränkungen ergeben und für spezielle Transportleistungen oder Geräte erhoben werden, gehen zu vollen Lasten des betroffenen Patienten bzw. Passagiers.