

請根據您的病史確認以下問題並用“是”或“否”來回答。若有不確定之情況，請以“是”作答。以下若有一項為“是”，則您必須向醫生諮詢，是否可參與潛水或我們所提供的水上活動，並在參加活動時出示醫生證明。

- 現在是否懷孕或計劃懷孕？(懷孕婦女無法參加我們所提供的活動或者乘船)
- 目前是否服用任何藥物（避孕藥和抗瘧疾藥除外）？
- 是否有哮喘，小兒哮喘，呼吸氣喘，氣喘或運動氣喘？
- 是否有花粉過敏或其它嚴重性過敏？
- 是否有經常性感冒，鼻竇炎或支氣管炎？
- 是否有任何形式的肺部疾病？
- 是否有氣胸（肺部萎縮）？
- 是否有呼吸系統疾病或進行過相關手術？
- 是否有行為健康、精神或心理上的問題（突然的極度焦慮感、幽閉空間恐懼症、開放空間恐懼症）？
- 是否有癲癇、痙攣或正在服用此類抑制藥物？
- 是否有偏頭痛或正在服用此類抑制藥物？
- 是否有過暫時性昏迷或昏厥（全身或局部失去知覺）？
- 是否嚴重性暈動病（暈船、暈車等）？
- 是否患有需要進行醫療干預的痢疾或脫水？
- 是否有過任何潛水意外或減壓病？
- 在過去 5 年裡，是否有過腦部損傷導致意識喪失？
- 是否有周期性腰部問題？
- 是否有過背部或脊椎手術？如果有，是否有任何後遺症？
- 是否患有糖尿病？
- 手臂或腿部是否有過手術或骨折？如果有，是否有任何後遺症？
- 是否有高血壓或正在服用此類抑制藥物？
- 是否有心臟病及有過心臟病發作的情況？
- 是否有過心絞痛或有過心臟手術或血管手術？
- 是否有過鼻竇或鼻腔的手術？
- 是否有過出血不止或其他血液疾病？
- 近五年中，你是否使用過或接受過娛樂性藥物治療，或出現酒精中毒症狀？
- 是否有過過度換氣綜合症？
- 是否使用全口假牙？

在您根據目前個人病理狀況或病史情況回答上述問題時，如遇到回答“是”的問題，請您務必通知 SEASIR 活動預約部門。因部分活動涉及水壓問題，可能對您的生命構成威脅。若您未知會相關部門，後果請自行負責。