Empfehlungen zur (Wieder)Erteilung der Tauchtauglichkeit nach stattgehabter Infektion mit SARS-CoV2

Nachweis der Infektion mit SARS-CoV2
Keine oder sehr milde Symptome
(ähnlich Schnupfen)

Negativer Test / Ende der Isolierung
Keine relevanten Restbeschwerden

Ab 4 Wochen

Empfohlener Umfang der Taucherärztlichen Begutachtung

- Tauchmedizinischer Untersuchungsbogen (GTÜM/ÖGTH)
- Symptomorientierte Untersuchung
- *Gegebenenfalls weitere Diagnostik wie z.B.*
  - Ruhe-EKG
  - Einfache Lungenfunktionsuntersuchung (LuFu)

Bei unauffälligem Gesamtbefund:
uneingeschränkte Tauchtauglichkeit wieder gegeben

Nachweis der Infektion mit SARS-CoV2
Milde bis deutlichere Symptome
(ähnlich Grippe)

Negativer Test / Ende der Isolierung
Noch mögliche Restbeschwerden

Ab 4 Wochen nach Abklingen aller Restbeschwerden

Empfohlener Umfang der Taucherärztlichen Begutachtung

- Tauchmedizinischer Untersuchungsbogen (GTÜM/ÖGTH)
- Tauchsportliche Untersuchung
- Ruhe-EKG
- Einfache Lungenfunktionsuntersuchung (LuFu)
- *Gegebenenfalls weitere Diagnostik wie z.B.*
  - Belastungs-EKG
  - Bodyplethysmographie, DLCO
  - Low-dose HR-CT Thorax (ohne KM)
  - Labor: Routine plus hs-Troponin und NT pro-BNP)
- Hier Achten auf Post- und ggf. Long-Covid

Bei unauffälligem Gesamtbefund:
uneingeschränkte Tauchtauglichkeit wieder gegeben

Nachweis der Infektion mit SARS-CoV2
Schwerere Symptome jeglicher Art, z.B. Krankenhausaufenthalt

Negativer Test / Ende der Isolierung
Je nach individuellem Verlauf der Genesung (Post- / Long-Covid?)

Mindestens 3-6 Monate nach Genesung

Empfohlener Umfang der Taucherärztlichen Begutachtung

- Tauchmedizinischer Untersuchungsbogen (GTÜM/ÖGTH)
- Tauchsportliche Untersuchung
- Ruhe-EKG
- Belastungs-EKG
- Bodyplethysmographie, DLCO
- Low-dose HR-CT Thorax erwägen (ohne KM)
- Labor: Routine plus hs-Troponin und NT pro-BNP
- Echokardiographie
- Gegebenenfalls weiterführende Diagnostik
- Hier Achten auf Post- und ggf. Long-Covid

Gegebenenfalls Wiedererlangung der Tauchtauglichkeit möglich