**TÜRKİYE KİCK BOKS FEDERASYONU**

**MÜSABAKA SAĞLIK TALİMATI**

**Amaç**

**MADDE 1**- (1) Bu Talimatın amacı Türkiye Kick Boks Federasyonu bünyesindeki spor dalı faaliyetlerine ve yarışmalara katılacak olan sporcu, antrenör, hakemlerin ve diğer görevlilerin müsabakalarda uygulayacakları sağlık ile ilgili iş ve işlemlere ilişkin usul ve esasları belirlemektir.

**Kapsam**

**MADDE 2**- (1) Bu Talimat, Türkiye Kick Boks Federasyonu bünyesindeki Spor dalı faaliyetlerine ve yarışmalara katılacak olan olan sporcu, antrenör, hakemlerin ve diğer görevlilerin sağlık ile ilgili iş ve işlemlere ilişkin usul ve esasları kapsar.

**Dayanak**

**MADDE 3**- (1) Bu Talimat,3289 sayılı Gençlik ve Spor Hizmetleri Kanununun ek 9 uncu maddesi, 19/7/2012 tarihli ve 28358 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Bağımsız Spor Federasyonu Çalışma Usul ve Esasları hakkında Yönetmelik ve 3/4/2014 tarihli ve 28961 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Türkiye Kick Boks Federasyonu Ana Statüsüne dayanılarak hazırlanmıştır.

**Tanımlar**

**MADDE 4**- (1) Bu Talimatta geçen;

a) Bakan: Gençlik ve Spor Bakanını,

b) Bakanlık: Gençlik ve Spor Bakanlığını,

c) Federasyon Başkanı: Türkiye Kick Boks Federasyonu Başkanını,

d) Doktor/Hekim :Tıp fakültesi mezunu, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı kamu/özel kurumlarında çalışan kişiyi,

e) Federasyon: Türkiye Kick Boks Federasyonunu,

f) İl Müdürlüğü: Gençlik ve Spor İl Müdürlüğünü,

g) Sağlık raporu: Spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği tevsik eden belgeyi,

h) Sağlık ekibi: Sağlık bakanlığı tarafından onaylı belgesi bulunan, hemşire, sağlık memuru, acil tıp teknisyeni vb. olan kişiyi,

ı) Sporcu: Lisans verilen kişiyi,

i) Sporcu lisansı: Sporcunun spor dalı faaliyetlerine ve yarışmalara katılabilmesine imkân veren izin belgesini,

j) Talimat: Türkiye Kick Boks Federasyonu Sağlık Talimatını,

k)Wako: Dünya Kick Boks Organizasyonlar Birliği’nin (Türkiye Kick Boks Federasyonunun bağlı olduğu uluslararası federasyonu),

ifade eder.

**MADDE 5- Ulusal ve Uluslararası Kick Boks Etkinliklerindeki Tıbbi Düzenlemeler**

* 1. Katılımcıların tıbbi muayeneleri ve sağlıkla ilgili konuların iyi yönetilmesi bir müsabakanın veya turnuvanın başarısında çok önemli bir rol oynar.
  2. Başarılı bir müsabaka, hastalık veya yaralanma sayısının azlığı ile karakterize edilir.
  3. Ulusal ve Uluslararası faaliyetlerin tamamında WAKO ve Federasyon sağlık kurallarına ve standartlarına uyulması gerekir.
  4. Yurt içi faaliyetlerde federasyon yönetiminin görevlendirdiği hekim, Faaliyetlerin sağlık hizmetlerinin hazırlığını ve kontrolünü yapar. Hekim;
     1. Müsabakadan önceki sağlık muayenelerinin koordinatörüdür.
     2. Müsabakanın sağlık koordinatörüdür.
     3. Her faaliyetin bitiminde Federasyona detaylı rapor hazırlar.
     4. Görevli hekim müsabaka başlamadan önce etkinlik bölgesine gelir. Salondaki koşulları denetler ve sağlıkla ilgili güncel görevleri görüşür.
  5. Ulusal ve Uluslararası Kick Boks Faaliyetlerinin olduğu dönemlerde ülke genelinde yaşanan olağanüstü sağlık durumlarına karşı Bakanlık ve Sağlık Bakanlığı önerileri doğrultusunda sağlık tedbirleri alınır

**MADDE 6-** **Faaliyet öncesi sağlık muayenesinde Doktorun görevleri:**

* 1. Doktor Müsabaka boyunca WAKO ve Federasyon sağlık kuralları statü ve talimatlara uyar .
  2. Sağlık muayenesi için yeterli oda sağlanması için faaliyet görevlileri ile iletişimde olur.
  3. Erkek ve Bayan sporcular için ayrı ayrı muayene odası oluşturulmasını sağlar.
  4. Federasyonun belirleyeceği faaliyetler, Müzikli türler, Dan sınavları ve Kurslar hariç, ring ve tatemi sporlarında sağlık muayenesi zorunludur.
  5. Tartı Hakemi veya Doktor tarafından sporcuların lisanslarının güncelliği kontrol edilir. Güncel değilse sporcunun müsabakaya katılmasına izin verilmez.
  6. Yurt içi veya uluslararası faaliyetlere katılacak sporcular sağlık muayeneleri sırasındaki beyanlarından kendileri sorumludur. Federasyon sorumlu tutulamaz.
  7. 18 yaş altı sporcuların sağlık muayenelerinden velisi veya antrenörü sorumludur.
  8. Doktor salon içerisinde acil tıbbi müdahale yapılacak odanın denetimini kontrol etmekle görevlidir.
  9. Doktor salon içerisinde doping kontrolünün yapılacağı bölüm/odanın kontrolünden sorumludur.

**(10)** Doktor Faaliyetin yapılacağı salonun saha düzenine göre sağlık görevlilerinin müsabaka esnasında ilk yardım ihtiyacı olacak sporculara en uygun sürede ulaşılacağı mesafede sağlık masası oluşturmasını sağlar.

**(11)** Doktor Müsabakalar esnasında doğabilecek acil ve ilk yardım senaryolarına göre sağlık görevlilerini bilgilendirerek gerek saha içerisinde ve gerekse sahadan ambulansa gidiş güzergahını tespit eder. Ambulans çıkışının en kısa ve sağlıklı yerde olduğunu tayin eder ve güzergahının tüm sağlık görevlilerinin bildiğinden emin olur.

**MADDE 7- Müsabaka alanında sağlık personeli ve kontrol**

1. Müsabaka alanında yeterli sayıda hekim, yardımcı sağlık ekibi (acil tıp teknisyeni (ATT), hemşire) ve yeterli sayıda ambulans bulunmalıdır.
2. Müsabaka salonunda acil müdahale yapacak olan tıbbi ekip Acil müdahale ekipmanları ile birlikte hazır şekilde bulunmalıdır.
3. Sağlık masası hazır ve görülebilir olmalıdır.
4. Müsabaka zamanı dışında da acil servis hizmeti verilmesi, yerel sağlık kurumları tarafından sağlanabilir.

**MADDE 8-** Sağlık muayenesi ve sağlık muayenesi niteliği

* 1. Federasyonun belirleyeceği faaliyetler, Müzikli türler, Dan sınavları ve Kurslar hariç, ring ve tatemi sporlarında sağlık muayenesi zorunludur.
  2. Ulusal ve Uluslararası müsabakalarda her bir sporcu, müsabaka öncesi sağlık muayene formunu eksiksiz doldurur ve hekim muayenesine girmekle sorumludur. (EK-1)
  3. Doktor tarafından haricen nörolojik muayene, göz, burun, boğaz, kalp, akciğer, cilt, alt ve üst ekstremite (el, kol, bacak, ayak) muayenesi yapılmalıdır.

**MADDE 9- Ringde veya Tatemi de Yaralanma durumlarında**

**(1)** İlk müdahaleyi müsabaka hekimi yapar. Sporcunun müsabakaya devam edip edemeyeceğine o karar verir. Eğer devam edemeyecekse, sporcuyu ilgili sağlık kuruluşuna gönderilip gönderilmeyeceğine karar verebilir.

**(2)** Sporcunun devam edip edemeyeceği hakkındaki bilgi veren nakavt raporunu Müsabaka hekimi, Müsabaka hakemleri ve sporcunun Antrenörü ile birlikte düzenler. (EK-2)

**MADDE 10- Malzeme Kriterleri**

**(1)** Sporcuların sağlığını ve güvenliğini en üst seviyede sağlayabilmek için Ulusal ve Uluslararası müsabakalarda Türkiye Kick Boks Federasyonu veya Wako tarafından uygun görülen müsabaka koruyucu ve malzemeleri kullanılmalıdır.

**MADDE 11-Gerekli Tıbbi Malzemeler**

**(1)** Müsabakalarda ihtiyaç duyulabilecek ve sağlık görevlileri tarafından kullanılacak malzemelere hekimler tarafından karar verilecektir.

**MADDE 12-** **Nakavt (KO) veya Kafa Yaralanmaları Sonrası Minimum Uzaklaştırma Süreleri:**

* 1. Müsabaka sırasında kafaya gelen bir darbe yüzünden nakavt olan veya ciddi kafa travması (RSCH) yüzünden sporcunun devam edememesi sebebiyle orta hakem tarafından maçı durdurulan bir sporcu derhal bir doktor tarafından muayene edilir ve ambulansla Müsabaka hekimi tarafından ilgili Sağlık kurumuna gönderilir. (EK-3)
  2. Müsabaka sırasında kafaya gelen bir darbe nedeniyle nakavt olan veya ciddi kafa travması yüzünden sporcunun devam edememesi sebebiyle orta hakem tarafından maçı durdurulan bir sporcunun, nakavttan sonraki 3 ila 6 ay süresince (yaralanmanın şiddetine göre) başka bir müsabakaya veya maça katılmasına izin verilmez. Bu sürenin takibinden sporcu ve Antrenörü sorumludur.
  3. Bu uzaklaşma süresinden sonraki 3 ay içinde müsabaka sırasında kafaya gelen bir darbe yüzünden nakavt olan veya ciddi kafa travması yüzünden sporcunun devam edememesi sebebiyle orta hakem tarafından maçı durdurulan bir sporcunun, ikinci nakavttan sonraki 6 ay boyunca başka bir müsabakaya veya maça katılmasına izin verilmez. Bu sürenin takibinden sporcu ve Antrenörü sorumludur.
  4. 12 ay içinde ardı ardına üç kez müsabaka sırasında kafaya gelen bir darbe yüzünden nakavt olan veya ciddi kafa travması yüzünden sporcunun devam edememesi sebebiyle orta hakem tarafından maçı durdurulan bir sporcunun, üçüncü nakavttan sonraki bir yıl boyunca başka bir müsabakaya veya maça katılmasına izin verilmez. Bu sürenin takibinden sporcu ve Antrenörü sorumludur.
  5. Yukarıda belirtilen uzaklaştırma sürelerine ilave olarak, orada bulunan doktor, gerekli görürse, müsabakaya katılmama sürelerini uzatabilir. Ayrıca hastanedeki doktorlar da testlere ve beyin tomografilerine göre müsabakaya katılmama sürelerini uzatabilir.
  6. Uzaklaştırma süresi hangi branş olursa olsun sporcunun herhangi bir Kick Boks müsabakasına katılamayacağı anlamına gelir. Bu sürenin takibinden sporcu ve Antrenörü sorumludur. Uzaklaştırma süreleri “minimum sürelerdir” herhangi bir görünür yaralanma olmadığını gösteren beyin tomografisi bile olsa geçersiz sayılamaz. Uzaklaştırma süresi, hiç antrenman yapılmamasını veya hafif antrenman yapılmasını kapsar ve antrenman miktarı sporcu ve özel doktoru arasında kararlaştırılır.
  7. Nakavt veya RSC-H (ciddi kafa travması) olduğu bildirildiğinde, Hekim talebiyle o sporcunun Beyin Tomografisi veya “MRI( Manyetik rezonans Görüntüleme) çektirmesi gerekebilir. Eğer gerekli görürse, turnuva doktorunun tavsiyesiyle, sporcu Beyin Tomografisi veya MRI çektirmesi için derhal hastaneye gönderilebilir. Turnuva doktoru, Beyin Tomografisi sonuçlarına göre uzaklaştırma süresini uzatıp uzatmamaya karar verir.
  8. Nakavt veya kafa yaralanmasından sonra, sporcu Müsabaka Doktoru veya resmi doktordan Kafa Travması Kartı (KTK) alır. Sporcunun bu kartta yazılan kurallara uyması gerekir. (EK-4)
  9. Nakavt veya kafa yaralanmasından sonra, Sağlık görevlileri veya müsabaka doktorunun standart Kafa Travması Kartını doldurması gerekir. Sporcunun bu kartta yazılan tavsiyelere uyması gerekir, sporcu ancak tavsiye edilen tüm testlerin sonuçlarını Federasyona gönderildikten sonra resmi müsabakalara dönebilir. Bu kartın doldurularak federasyona ulaştırılmasından Sporcu, Sporcu velisi ve Antrenörü sorumludur.

**MADDE 13-** Müsabaka alanında güvenlik yolu çok önemlidir. Bu yol, yaralananların ambulanslara en kısa sürede ulaştırılacağı yoldur.

**(1)** Güvenlik yolu/tahliye alanı her zaman boş olmalıdır.

**(2)** Her gün, müsabakalar resmi olarak başlamasından önce, sağlık görevlileri tarafından ve Hakem komitesi tarafından ambulansın yerinde olup olmadığını birlikte kontrol edilir. Eğer ambulanslar veya sağlık ekipleri yerinde değilse müsabaka başlayamaz.

**(3)** Müsabaka süresince federasyon yetkililerince (Ek-5) da yer alan konular kontrol edilir.

**(4)** Müsabaka doktorunca müsabakalar boyunca yaralanan sporcular hakkında (EK-6) ve (EK-7) de belirtilen formlar doldurulur.

|  |
| --- |
| **Talimatta yer almayan hususlar**  **MADDE 14-** (1) Bu Talimatta yer almayan hukuklar hakkındaki Kanun, Yönetmelik, ve uluslararası kurallara göre Türkiye Kick Boks Federasyonu Yönetim Kurulu tarafından karar alınır.  **Yürürlük**  **MADDE 15**– (1) Bu Talimat Bakanlığın internet sitesinde yayımlandığı tarihte yürürlüğe girer.  **Yürütme**  **MADDE 16-** (1) Bu Talimat hükümlerini Türkiye Kick Boks Federasyonu Başkanı yürütür. |

**EK-1**

**SPORCU SAĞLIK MUAYENE TAAHHÜTNAMESİ**

**Alışkanlıklar:**

Uyku sorununuz var mı? Evet ( ) Hayır ( )

Takip ettiğiniz özel bir beslenme şekli var mı? Evet ( ) Hayır ( )

Son bir yıl içinde 10 kilodan daha fazla ya da daha az

kilo kaybınız oldu mu? Evet ( ) Hayır ( )

Alkol:…………… Sigara:…………… Diğer:...............

(kullanım sıklığı ve miktarı belirtiniz)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aile Öyküsü (Aile bireylerinde veya yakın akrabalarınızda olan hastalıkları belirtiniz.) | | | |
| Sağlık Sorunu | Var | Yok | Akrabalık Derecesi |
| Kalp Hastalığı nedeniyle aniden ölen | ( ) | ( ) |  |
| Kalp Hastalığı olan | ( ) | ( ) |  |
| Yüksek Tansiyon | ( ) | ( ) |  |
| Tüberküloz (Verem) | ( ) | ( ) |  |
| Kanser veya Tümör | ( ) | ( ) |  |
| Migren veya Şiddetli Baş Ağrısı | ( ) | ( ) |  |
| Diyabet (şeker hastalığı) | ( ) | ( ) |  |
| Böbrek – Mesane Hastalıkları | ( ) | ( ) |  |
| Anemi (kansızlık) örn: Akdeniz Anemisi | ( ) | ( ) |  |
| Mide ve Barsak Hastalıkları | ( ) | ( ) |  |
| Alerji | ( ) | ( ) |  |
| Astım | ( ) | ( ) |  |

**Sağlık özgeçmişinizle ilgili olarak aşağıdaki soruları cevaplayınız**;

|  |
| --- |
| Mevcut bir hastalığınız var mı? |
| Halen kullandığınız ilaçlar nelerdir? |
| Hastanede yatmanızı gerektirecek bir sağlık sorununuz oldu mu? |
| Trafik kazası-kafa travması geçirdiniz mi? |
| Hiç ameliyat oldunuz mu? |
| Alerjiniz var mı? (polen, yiyecek, ilaç, böcek, vs) |
| Spor yaparken herhangi bir şikâyetiniz var mı? |
| Spor yaralanması geçirdiniz mi? |
| Performansı arttırmak, kilo almak ya da kilo vermek için herhangi bir madde kullandınız mı, halen kullanmaya devam ediyor musunuz? (kreatin, aminoasit, vitamin, vs) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sağlık Sorununuz Var mı?** | **Evet** | **Hayır** | **Ne Zamandan Beri?** |
| Özellikle antrenman yaparken göğüs ağrısı, çarpıntı | ( ) | ( ) |  |
| Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma | ( ) | ( ) |  |
| Çok çabuk yorulma | ( ) | ( ) |  |
| Sık kas krampları ve yaygın kas ağrıları | ( ) | ( ) |  |
| Kas, eklem, tendon sorunu | ( ) | ( ) |  |
| Vücudun herhangi bir yerinde uyuşma, karıncalanma, his kaybı | ( ) | ( ) |  |
| Bayılma nöbetleri | ( ) | ( ) |  |
| Sık ve şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, denge kaybı | ( ) | ( ) |  |
| Yaralanma ve kesiklerde (uzun süren) kanama | ( ) | ( ) |  |
| Son zamanlarda aşırı kilo kaybı, iştahsızlık | ( ) | ( ) |  |
| Karın ağrısı, ishal, kabızlık | ( ) | ( ) |  |
| Dışkıda kan, dışkının koyu, siyah renkli olması | ( ) | ( ) |  |
| Bağırsak paraziti (solucan, kurt, şerit vb.) | ( ) | ( ) |  |
| Sık idrara çıkma ve idrar yaparken yanma veya akıntı | ( ) | ( ) |  |
| Vücutta şişlikler (koltuk altında, kasıklarda, boyunda) | ( ) | ( ) |  |
| Gözlerde görme kusuru, kaşıntı, kızarıklık, sulanma | ( ) | ( ) |  |
| Kulak ağrısı, akıntısı, çınlaması, işitme güçlüğü | ( ) | ( ) |  |
| Burundan nefes almada güçlük | ( ) | ( ) |  |
| Sık burun kanaması | ( ) | ( ) |  |
| Diş ve dişeti sorunu (çürük vb.) | ( ) | ( ) |  |
| Diğer | ( ) | ( ) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daha önce aşağıdaki nedenlerle hekime ya da hastaneye başvurdunuz mu?** | | | | |
| **Sağlık Sorunu** | **Evet** | ***Hayır*** |  | ***Ne Zamandan Beri?*** |
| Kalp rahatsızlığı | ( ) | ( ) |  |  |
| Kalp romatizması | ( ) | ( ) |  |  |
| Akut eklem romatizması | ( ) | ( ) |  |  |
| Yüksek ya da düşük tansiyon | ( ) | ( ) |  |  |
| Astım veya diğer solunum hastalığı | ( ) | ( ) |  |  |
| Kan hastalıkları, kansızlık | ( ) | ( ) |  |  |
| Varis, basur, damar iltihabı | ( ) | ( ) |  |  |
| Diyabet (şeker hastalığı) | ( ) | ( ) |  |  |
| Epilepsi (sara) | ( ) | ( ) |  |  |
| Guatr | ( ) | ( ) |  |  |
| Sarılık (Hepatit A, B, veya C) | ( ) | ( ) |  |  |
| Zührevi (cinsel yolla bulaşan) hastalıklar | ( ) | ( ) |  |  |
| Böbrek-mesane hastalıkları (kum, taş vb.) | ( ) | ( ) |  |  |
| Migren | ( ) | ( ) |  |  |
| Kulak, kurun boğaz sorunları (sinüzit, bademcik vb.) | ( ) | ( ) |  |  |
| Cilt hasatlığı (egzama, mantar, siğil, uçuk vb.) | ( ) | ( ) |  |  |
| Sıtma | ( ) | ( ) |  |  |
| Diğer eklem hastalıkları | ( ) | ( ) |  |  |
| Fıtık | ( ) | ( ) |  |  |
| Gözlük- kontak lens kullanıyor musunuz? | ( ) | ( ) |  |  |
| Herhangi bir işitme sorununuz var mı? | ( ) | ( ) |  |  |
| Bunun için bir aparat kullanıyor musunuz? | ( ) | ( ) |  |  |
| Böbreğiniz iki tane mi? | ( ) | ( ) |  |  |
| Testisiniz iki tane mi? | ( ) | ( ) |  |  |
| Gıda-ilaç alerjisi | ( ) | ( ) |  |  |
| Hamilelik şüpheniz var mı? |  |  |  |  |

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

# **Sporcunun imzası Sporcu velisinin imzası Tarih**

# 

# **(18 yaşın altında ise)**

**EK-2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÜRKİYE KİCK BOKS FEDERASYONU** | | | | | | | | |
|  |
| **K. O TUTANAĞI** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MÜSABAKA ADI** | | **:** | **…………………………………….……** | | | | | |  |
| **MÜSABAKA YERİ** | | **:** |  | **……………………………………….………** | | | | |  |
| **MÜSABAKA TARİHİ** | | **:** |  | | |  |  |  |  |
| **NAKAVT OLAN MÜSABAKANIN** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KATEGORİ VE KİLOSU** | | **:** |  | | | **…………** | **kg.** | **KULÜBÜ / İLİ** |  |
| **SPORCULARIN ADI SOYADI , KULÜBÜ VE İLİ** | | **:** | **Kırmızı köşe** | **:** |  | | |  |  |
| **Mavi köşe** | **:** |  | | |  |  |
| **NAKAVTIN AÇIKLAMASI** | | **:** |  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nakavt olan sporcunun …….. süre ile müsabakalara katılamayacağı antrenörüne anlatılarak tebliğ edildi.** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...................................................** | | |  |  | | | **..........................................................** | |  |
| **Tanzim eden Hakemler** | | |  |  | | | **Sporcunun Antrenörü** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…………………………………………..** | | | | | | | | |  |
| **Müsabaka Doktoru** | | | | | | | | |  |
| **imza-kaşe** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EK-3**

**İLGİLİ MAKAMA**

………………………………. tarihleri arasında …………………… ilinde yapılan Kick Boks ……………………………………………… …/……/20…. günü yapılan müsabakada ……………………. ……….İli/Kulübü sporcularından ……………………………… maç esnasında yaralanmıştır.

Adı geçenin bir sağlık kuruluşundan tedavi olması gerekmektedir.

MÜSABAKA HAKEMLERİ : ADI SOYADI İMZA

MÜSABAKA DOKTORU: ADI SOYADI İMZA

**EK-4**

|  |
| --- |
| **KAFA TRAVMA KARTI(KTK)** |
| **Sporcunun İsmi:** |
| **Yaralanma Tarihi (yıl, ay, gün, saat ):** |
| **Sarsıntının Derecesi: I. Derece (Hafif): II Derece (Orta) : III Derece (Ciddi):** |
| **Diğer yaralanmalar:** |
| **Tedavi** |
| **Müsabakaya Dönüş:** |
| **Testler: CT (Beyin Tomografisi) veya MRI (Emar)** |
| **Nörolojik muayene** |
| **EEG** |
| **Psikolojik muayene** |
| **(Müsabakaya dönmeden önce yukarıda belirtilen muayeneler yapılarak Federasyona/müsabaka doktoruna sunulmalıdır!)** |
| **Doktorun imzası ve kaşesi** |

EK-5

|  |  |
| --- | --- |
| **Müsabaka Öncesi Kontrol Listesi** | **VAR/YOK** |
| Ambulans |  |
| Müsabaka sağlık ekibi |  |
| Hekimlerin ekipmanları |  |
| Yaralanan sporcuların tahliyesi için uygun tahliye alanı/yolu |  |
| **KONTROL EDEN FEDERASYON YETKİLİSİ**  **MÜSABAKA DOKTORU** | **ADI SOYADI İMZA** |

**EK -6**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yaralanan Bölge** | **Yaralanma Derecesi** | | | **Toplam Sayı** | **%** |
|  | **I.** | **II.** | **III.** |
| **Hafif** | **Orta** | **Şiddetli** |
| **Kafa-Yüz** |  |  |  |  |  |
| **(Göz, Çene, Diş, Burun)** |
| **Boyun** |  |  |  |  |  |
| **Göğüs Kafesi** |  |  |  |  |  |
| **Batın** |  |  |  |  |  |
| **Genital Bölge** |  |  |  |  |  |
| **Üst Kol** |  |  |  |  |  |
|  |
| **(Omuz, Dirsek)** |
| **Alt Kol** |  |  |  |  |  |
|  |
| **(Bilek, Parmak)** |
| **Alt ekstremite** |  |  |  |  |  |
| **(Baldır, Diz, Ayak bileği ve parmaklar)** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |

MÜSABAKA DOKTORLARI – İMZA - KAŞE

**EK-7**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yaralanma Çeşidi** | **Yaralanma Derecesi** | | | **Toplam Sayı** |  |
|  |  | | | **Sayı** | **%** |
| **I.** | **II.** | **III.** |
| **Hafif** | **Orta** | **Şiddetli** |
| **Ezilme/Hematom** |  |  |  |  |  |
| **Burun kırılması (1) veya kanaması (2)** |  |  |  |  |  |
| **Derin Kesik** |  |  |  |  |  |
| **Dikiş Gerektiren Yaralanma** |  |  |  |  |  |
| **Şiddetli Sarsıntı** |  |  |  |  |  |
| **Ayak parmağı eklem çıkığı** |  |  |  |  |  |
| **Karın boşluğunda (1)** |  |  |  |  |  |
| **veya göğüs kafesinde yaralanma (2)** |
| **Genital bölgede yaralanma** |  |  |  |  |  |
| **Çene kırılması (1) veya diş kırılması (2)** |  |  |  |  |  |
| **Boğazda yaralanma** |  |  |  |  |  |
| **kornea erozyonu** |  |  |  |  |  |
| **Uylukta yaralanma** |  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Yaralanma Derecesi** | **Sayı** | **%** |  |  |  |
| **I. Hafif** |  |  |  |  |  |
| **II. Orta** |  |  |  |  |  |
| **III. Şiddetli** |  |  |  |  |  |

MÜSABAKA DOKTORLARI – İMZA -KAŞE