

Comprendre le vertige alternobarique



1.

Le système vestibulaire joue un rôle dans :

- A. L'équilibrage de l'espace aérien de l'oreille moyenne
- B. La transformation des changements de pression en son
- C. Le maintien de l'équilibre
- D. L'équilibrage de l'oreille externe
- E. La coordination de l'audition

Aucun ☉

2.

Le vertige alternobarique est communément associé à un changement de pression dans quelle partie du corps ?

- A. L'oreille interne
- B. L'oreille moyenne
- C. Le cerveau
- D. Les yeux
- E. Les canaux semi-circulaires

Aucun ☉

3.

L'oreille est un système interconnecté d'espaces remplis d'air et de liquide. Il s'y produit normalement :

- A. Un déplacement continu de gaz entre l'oreille interne et l'arrière de la gorge
- B. Un échange continu de gaz entre l'oreille moyenne et l'arrière de la gorge, sauf pendant la déglutition et le bâillement
- C. Une absorption périodique de liquide dans l'oreille moyenne qui réduit la pression à l'intérieur de celle-ci
- D. Un déplacement périodique de liquide entre l'oreille externe et l'oreille moyenne
- E. Un déplacement périodique de gaz dans l'oreille moyenne, par exemple pendant la déglutition ou le bâillement

Aucun ☉

4.

Le nystagmus, un trouble souvent associé avec le vertige alternobarique, se définit comme suit :

- A. Une sensation de tête qui tourne

- B. Un mouvement rythmique et involontaire des yeux
- C. Des vomissements causés par une nausée sévère
- D. Une réaction de panique qui peut se produire en cas de vertige alternobarique
- E. Une douleur causée par une pression excessive au niveau de la membrane tympanique

Aucun ☉

5.

Les symptômes de vertige alternobarique peuvent être considérés comme dangereux car :

- A. Le plongeur pourrait paniquer et entamer une remontée incontrôlée
- B. Des symptômes graves pourraient persister pendant plusieurs heures, rendant difficile la remontée à la surface
- C. Une pression élevée dans l'oreille moyenne signifie davantage d'azote emprisonné, ce qui augmente le risque de MDD de l'oreille moyenne
- D. La panique peut entraîner une hyperventilation, qui peut à son tour provoquer une concentration élevée de dioxyde de carbone dans le sang
- E. Une perforation de l'oreille ovale associée avec un vertige alternobarique entraîne un vertige débilitant

Aucun ☉

6.

Pour réduire le risque de vertige alternobarique en plongée, les mesures suivantes s'imposent :

- A. Équilibrage actif, délicat mais fréquent durant la descente
- B. Équilibrage passif avant la descente
- C. Utilisation des techniques d'équilibrage une fois la profondeur maximale atteinte
- D. Utilisation de bouchons d'oreille pour ralentir l'équilibrage de la pression entre les deux oreilles

Aucun ☉

7.

DAN Europe conseille aux plongeurs qui subissent des vertiges alternobariques à répétition :

- A. De prendre des décongestionnants afin de faciliter l'équilibrage
- B. D'utiliser des bouchons d'oreille pour réduire la pression dans l'oreille externe
- C. D'envisager l'utilisation de nitrox pour réduire les dommages causés à l'oreille moyenne par l'azote présent dans le gaz respiratoire
- D. De se faire examiner par un professionnel de la santé afin d'exclure toute maladie potentiellement grave
- E. De se limiter à une profondeur de plongée de 9 m afin d'éviter des changements de pression excessifs

Aucun ☉

8.

Le vertige alternobarique est typiquement caractérisé par lequel des symptômes suivants :

- A. Un pouls rapide pendant plusieurs heures
- B. Des nausées sévères pendant 24 heures
- C. La perte de l'audition dans une oreille ou dans les deux pendant plusieurs minutes
- D. Une syncope en fin de remontée
- E. Une sensation de tête qui tourne pendant quelques secondes

Aucun ☉

9.

La façon la plus efficace de gérer un vertige alternobarique consiste à :

- A. Descendre lentement et maintenir un contact oculaire avec une référence visuelle fixe jusqu'à ce que les symptômes disparaissent
- B. Remonter lentement vers la surface jusqu'à ce que les symptômes disparaissent
- C. Garder le contrôle de soi et demeurer à une profondeur fixe jusqu'à ce que les symptômes disparaissent

- D. Descendre le plus vite possible et maintenir un contact oculaire avec un objet fixe jusqu'à ce que les symptômes disparaissent
- E. Équilibrer activement et fréquemment les oreilles jusqu'à ce que les symptômes disparaissent

Aucun

10.

Si un plongeur éprouve des douleurs à l'oreille pendant sa descente, la réaction idéale consiste à :

- A. Remonter à une profondeur à laquelle la douleur auriculaire s'atténue, puis équilibrer délicatement et descendre lentement
- B. Remonter lentement, sortir de l'eau et prendre des décongestionnants, puis réessayer de plonger
- C. Poursuivre sa descente le plus lentement possible et déglutir jusqu'à ce que les oreilles s'équilibrent
- D. Trouver une profondeur à laquelle la douleur n'est pas gênante et poursuivre sa plongée en équilibrant fréquemment
- E. Interrompre la descente, se stabiliser et essayer d'équilibrer jusqu'à ce que la douleur s'atténue

Aucun

11.

En cas de difficulté persistante à équilibrer pendant la descente, le plongeur doit :

- A. Poursuivre sa descente, en remontant aussi souvent que nécessaire pour faire passer les douleurs d'oreille
- B. Interrompre la plongée, car des difficultés à la descente peuvent augmenter le risque de complications ultérieures
- C. Raccourcir la plongée, car une longue descente augmente le risque de vertige alternobarique
- D. Remonter lentement à la surface, équilibrer complètement, puis essayer à nouveau de descendre
- E. Interrompre la descente, se stabiliser et attendre que la trompe d'Eustache permette un équilibre passif

Aucun

12.

Un « barotraumatisme à la remontée » se produit lorsque le volume de gaz dans l'oreille moyenne :

- A. Diminue pendant la remontée et que le gaz ne peut plus s'échapper
- B. Augmente pendant la descente et que le gaz ne peut plus entrer
- C. Diminue pendant la descente et que le gaz ne peut plus entrer
- D. Augmente pendant la remontée et que le gaz ne peut plus s'échapper
- E. Diminue pendant la descente et que le gaz ne peut plus s'échapper

Aucun

13.

Les symptômes de vertige qui persistent pendant plus de quelques minutes sont plus probablement un signe de :

- A. Congestion sévère requérant un traitement à l'aide de décongestionnants et d'antibiotiques
- B. Nystagmus non rythmique associé à une augmentation significative de la pression dans une oreille
- C. Stimulation calorique causée par un changement soudain de la température dans les deux oreilles
- D. Augmentation soudaine et significative de la pression dans une oreille moyenne
- E. Barotraumatisme de l'oreille interne

Aucun