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 continuel de gaz entre l’oreille interne et l’arrière de la gorge
○ B. Un échange continuel 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 équilibrage 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 ⦿