

Alternobare vertigo begrijpen



1.
Het evenwichtsorgaan speelt een rol bij:
 - A. Het klaren van de luchtholte van het middenoor
 - B. Het transformeren van drukveranderingen in geluid
 - C. Balans en evenwicht
 - D. Klaren van het buitenoor
 - E. Coördineren van het gehoor
 - Geen
2.
Alternobaro vertigo (AV) heeft meestal te maken met een drukverschil in welk deel van het lichaam?
 - A. Binnenoor
 - B. Middenoor
 - C. Hersenen
 - D. Ogen
 - E. Halfcirkelvormige kanalen
 - Geen
3.
Het oor is een verbonden systeem van met lucht en vocht gevulde holtes. Gewoonlijk is er een:
 - A. Continue stroom van gas tussen het binnenoor en de achterkant van de keelholte
 - B. Continue uitwisseling van gas tussen het middenoor en de achterkant van de keelholte, behalve tijdens slikken of gapen
 - C. Periodieke absorptie van vocht in het middenoor waardoor de druk in het middenoor afneemt
 - D. Periodieke vochtstroom tussen buiten- en binnenoor
 - E. Periodieke gastroom het middenoor in zoals tijdens slikken of gapen
 - Geen
4.
Nystagmus, een conditie die vaak in verband wordt gebracht met alternobaric vertigo (AV), wordt gedefinieerd als:
 - A. Een gevoel alsof het lichaam ronddraait
 - B. Onwillekeurige ritmische oogbewegingen
 - C. Overgeven veroorzaakt door ernstige misselijkheid

- D. Een panische reactie die kan voorkomen tijdens een AV incident
- E. Pijn veroorzaakt door overmatige druk op het trommelvlies

Geen

5.

Symptomen van alternobaric vertigo (AV) kunnen als gevaarlijk beschouwd worden omdat:

- A. De duiker in paniek kan raken met een ongecontroleerde opstijging als gevolg
- B. Ernstige symptomen urenlang kunnen aanhouden waardoor het moeilijk wordt veilig het oppervlak te bereiken
- C. Een verhoogde middenoordruk ook inhoudt dat er meer stikstof opgesloten zit waardoor er een grotere kans op middenoordeco bestaat
- D. Paniek kan leiden tot hyperventilatie wat weer leidt tot een hoge kooldioxideconcentratie in het bloed
- E. Perforatie van het ovale venster leidt samen met AV tot een slopende vertigo

Geen

6.

Om de kans op het krijgen van alternobaric vertigo (AV) te verminderen moet een duiker het volgende doen:

- A. Zacht en vaak actief klaren tijdens de afdaling
- B. Passief klaren voor de afdaling
- C. Klaringstechnieken toepassen zodra de maximumdiepte bereikt is
- D. Oordopjes om het klaren van de druk in beide oren langzamer te laten verlopen

Geen

7.

DAN Europe adviseert dat duikers die regelmatig last hebben van alternobaric vertigo (AV) het volgende doen:

- A. Decongestivum nemen om het klaren te vergemakkelijken
- B. Oordopjes gebruiken om de druk in het buitenoor te verminderen
- C. Overwegen om nitrox te gebruiken om de schade aan het middenoor door stikstof in het ademgas te verminderen
- D. Gezien worden door een arts om een mogelijk ernstige kwaal uit te sluiten
- E. Niet dieper dan 9 m duiken om overmatige drukveranderingen te vermijden

Geen

8.

Alternobaric vertigo wordt specifiek gekenmerkt door welke van de volgende symptomen:

- A. Snelle hartslag die meerdere uren aanhoudt
- B. Ernstige misselijkheid die 24 uur aanhoudt
- C. Gehoorverlies in een of beide oren die een paar minuten aanhoudt
- D. Zwembadblackout
- E. Gevoel van draaierigheid die een paar seconden aanhoudt

Geen

9.

De meest effectieve manier om te handelen bij optreden van alternobaric vertigo (AV) is om:

- A. Langzaam af te dalen en oogcontact te houden met een vast referentiepunt totdat de symptomen verdwijnen
- B. Langzaam naar het oppervlak op te stijgen totdat de symptomen verdwijnen
- C. Alles onder controle houden en op een bepaalde diepte blijven totdat de symptomen verdwijnen
- D. Zo snel mogelijk af te dalen en fysiek contact maken met een vast voorwerp totdat de symptomen verdwijnen
- E. Actief en vaak klaren totdat de symptomen verdwijnen

Geen

10.

Als een duiker tijdens de afdaling pijn krijgt, is de ideale reactie:

- A. Opstijgen tot een diepte waarop de pijn weggaat, dan zachtjes klaren en langzaam weer afdalen
- B. Langzaam opstijgen, het water uitgaan en neusdruppels nemen alvorens opnieuw proberen te duiken
- C. De afdaling zo langzaam mogelijk voortzetten en te slikken totdat de oren geklaard zijn
- D. Een diepte opzoeken waarop de pijn niet meer lastig is, verdergaan met de duik en regelmatig klaren
- E. Stop de afdaling, stabiliseer en ga door met proberen te klaren totdat de pijn overgaat

Geen

11.

Een duiker die voortdurend problemen heeft met klaren tijdens het afdalen moet:

- A. Doorgaan met de afdaling en zo vaak als nodig is weer omhooggaan om de pijn te verlichten
- B. De duik afbreken, want de problemen tijdens het afdalen kunnen de kans op latere complicaties groter maken
- C. De duik korter maken, want een lange afdaling vergroot de kans op het krijgen van alternobaric vertigo
- D. Langzaam naar het oppervlak gaan, helemaal klaren en nogmaals proberen af te dalen
- E. Stop de afdaling, stabiliseer en wacht tot de Buis van Eustachius een passief klaren laat gebeuren

Geen

12.

Reverse block treedt op als het volume aan gas in het middenoor:

- A. Afneemt tijdens de opstijging en niet weg kan
- B. Toeneemt tijdens de afdaling en niet naar binnen kan
- C. Afneemt tijdens de afdaling en niet naar binnen kan
- D. Toeneemt tijdens de opstijging en niet weg kan
- E. Afneemt tijdens de afdaling en niet weg kan

Geen

13.

Symptomen van vertigo die meer dan een aantal minuten aanhouden zijn waarschijnlijk een teken van:

- A. Ernstige verstopping die behandeld moet worden met neusdruppels en antibiotica
- B. Niet-ritmische nystagmus die gepaard gaat met een duidelijke toename van de druk in een oor
- C. Warmtestimulatie veroorzaakt door een plotselinge temperatuursverandering in beide oren
- D. Een plotselinge en beduidende verhoging van druk in een middenoor
- E. Binnenoor-barotrauma

Geen