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 absorbtie van vocht in het middenoor waardoor de druk in het middenoor afneemt
○ D. Periodieke vochtstroom tussen buiten- en binnenoor
○ E. Periodieke gasstroom 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 ⦿