

Zrozumieć Alternobaric vertigo



1.

Układ przedsionkowy pełni rolę w:

- A. Wyrównywaniu ciśnienia w przestrzeni powietrznej w uchu środkowym
- B. Przekształcaniu zmian ciśnienia w dźwięki
- C. Zachowaniu równowagi
- D. Wyrównywaniu ciśnienia w uchu zewnętrznym
- E. Koordynacji słyszenia

2.

Alternobaric vertigo (AV) jest zazwyczaj związane ze zmianami ciśnienia w jakiej części ciała?

- A. W uchu wewnętrznym
- B. W uchu środkowym
- C. W mózgu
- D. W oczach
- E. W kanałach półkolistych

3.

Ucho jest systemem połączonych przestrzeni wypełnionych powietrzem i cieczą. W normalnym uchu występuje:

- A. Ciągły przepływ gazu pomiędzy uchem wewnętrznym a jamą nosowo-gardłową
- B. Ciągły przepływ gazu pomiędzy uchem środkowym a jamą nosowo-gardłową poza momentami przełykania lub ziewania
- C. Okresowe wchłanianie się płynu w uchu środkowym, co zmniejsza ciśnienie w uchu środkowym
- D. Okresowy przepływ cieczy między uchem zewnętrznym a środkowym
- E. Okresowy przepływ gazu do ucha środkowego, np. podczas przełykania lub ziewania

4.

Oczopląs, problem często występujący przy Alternobaric vertigo (AV) to:

- A. Uczucie, że nasze ciało się obraca
- B. Mimowolne rytmiczne ruchy oczu
- C. Wymioty spowodowane dotkliwymi nudnościami
- D. Panika, która może wystąpić podczas AV

E. Ból spowodowany zbyt dużym ciśnieniem wywieranym na błonę bębenkową

5.

Symptomy Alternobaric vertigo (AV) mogą być niebezpieczne ponieważ:

A. Nurek może spanikować i wykonać niekontrolowane wynurzenie

B. Poważne symptomy mogą utrzymywać się przez wiele godzin, przez co nurek może mieć trudności z wynurzeniem na powierzchnię

C. Większe ciśnienie w uchu środkowym oznacza, że w środku uwięziona jest większa ilość azotu, przez co zwiększa się ryzyko choroby dekompresyjnej ucha środkowego

D. Panika może spowodować hiperwentylację, która prowadzi do wyższego stężenia dwutlenku węgla we krwi

E. Pęknięcie okienka owalnego związane z AV wywołuje o wiele poważniejsze vertigo

6.

Aby zmniejszyć szansę wystąpienia Alternobaric vertigo (AV), nurek powinien:

A. Delikatnie, często i aktywnie wyrównywać ciśnienie w uszach podczas zanurzania

B. Pasywnie wyrównać ciśnienie w uszach przed zanurzaniem

C. Wyrównać ciśnienie po osiągnięciu maksymalnej głębokości

D. Używać zatyczek do uszu, aby zwolnić wyrównanie ciśnienia w obu uszach

7.

DAN Europe zaleca, aby nurkowie, u których ciągle występuje Alternobaric vertigo (AV):

A. Brali środki drażniące drogi oddechowe, aby łatwiej wyrównywać ciśnienie w uszach

B. Używali zatyczek do uszu, aby zmniejszyć ciśnienie w uchu zewnętrznym

C. Rozważyli nurkowanie na nitroksie, aby zmniejszyć szkody w uchu środkowym spowodowane przez azot w mieszance oddechowej

D. Zostali przebadani przez lekarza, aby wykluczyć potencjalne poważne problemy ze zdrowiem

E. Nurkowali do maksymalnej głębokości 9 m, aby uniknąć nadmiernych zmian ciśnienia

8.

Który z poniższych symptomów jest charakterystyczny dla Alternobaric vertigo:

A. Szybkie tętno przez kilka godzin

B. Dotkliwe nudności trwające 24 godziny

C. Utrata słuchu w jednym lub obu uszach trwająca do kilku minut

D. Mroczone płótkiej wody

E. Uczucie wirowania, które utrzymuje się przez kilka sekund

9.

Najlepszym sposobem poradzenia sobie z Alternobaric vertigo (AV) jest:

A. Powolne zanurzenie cały czas patrząc na stały punkt odniesienia do czasu ustąpienia symptomów

B. Powolne wynurzenie na powierzchnię do czasu ustąpienia symptomów

C. Zachowanie kontroli i pozostanie na stałej głębokości do czasu ustąpienia symptomów

D. Jak najszybsze zanurzenie i złapanie nieruchomego obiektu do czasu ustąpienia symptomów

E. Aktywne i częste wyrównywanie ciśnienia w uszach do czasu ustąpienia symptomów

10.

Jeśli u nurka wystąpi ból ucha podczas zanurzania, nurek powinien:

A. Wynurzyć się do głębokości, na której ból ucha ustąpi, następnie delikatnie wyrównywać ciśnienie powoli się zanurzając

B. Powoli się wynurzyć, wyjść z wody i wziąć środki drażniące drogi oddechowe przed próbą ponownego nurkowania

- C. Kontynuować zanurzenie tak wolno jak to możliwe i przełykać ślinę do momentu wyrównania ciśnienia w uszach
- D. Znaleźć taką głębokość, na której nie czuje bólu i kontynuować zanurzenie często wyrównując ciśnienie
- E. Zatrzymać zanurzenie, ustalić neutralną pływalność i próbować wyrównać ciśnienie do czasu, aż ból ustąpi



11.

Nurek, który cały czas ma trudności z wyrównaniem ciśnienia podczas zanurzenia powinien:

- A. Kontynuować zanurzenie, wynurzając się tak często jak trzeba, aby zmniejszyć ból w uchu
- B. Zakończyć nurkowanie, ponieważ trudności z wyrównaniem ciśnienia podczas zanurzania zwiększają ryzyko wystąpienia problemów w późniejszym czasie
- C. Skrócić nurkowanie, ponieważ długie zanurzanie zwiększa ryzyko wystąpienia Alternobaric vertigo
- D. Powoli wynurzyć się na powierzchnię, kompletnie wyrównać ciśnienie w uszach i spróbować zanurzyć się jeszcze raz
- E. Zatrzymać zanurzenie, ustalić neutralną pływalność i dać czas na to, aby w trąbce Eustachiusza nastąpiło pasywne wyrównanie ciśnienia



12.

Blokada wsteczna występuje, gdy objętość gazu w uchu środkowym:

- A. Zmniejsza się podczas wynurzania i gaz nie jest w stanie wydostać się z ucha
- B. Zwiększa się podczas zanurzania i gaz nie jest w stanie dostać się do ucha
- C. Zmniejsza się podczas zanurzania i gaz nie jest w stanie dostać się do ucha
- D. Zwiększa się podczas wynurzania i gaz nie jest w stanie wydostać się z ucha
- E. Zmniejsza się podczas zanurzania i gaz nie jest w stanie wydostać się z ucha



13.

Symptomy vertigo, które utrzymują się przez dłużej niż kilka minut najprawdopodobniej świadczą o wystąpieniu:

- A. Poważnej niedrożności dróg oddechowych, która wymaga leczenia środkami udrażniającymi i antybiotykami
- B. Nierytmicznego oczopląsu spowodowanego nagłym wzrostem ciśnienia w jednym uchu
- C. Podrażnienia błędnika spowodowanego nagłą zmianą temperatury w obu uszach
- D. Nagłego, dużego zwiększenia ciśnienia w uchu środkowym po jednej stronie
- E. Barotraumaty w uchu wewnętrznym

