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 udrażniające 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. Mroczki płytkiej 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 udrażniające 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 zanurzanie często wyrównując ciśnienie
○ E. Zatrzymać zanurzanie, ustalić neutralną pływalność i próbować wyrównać ciśnienie do czasu, aż ból ustąpi
⦿
11.
Nurek, który cały czas ma trudności z wyrównaniem ciśnienia poczas 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 zanurzanie, 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. Barotraumy w uchu wewnętrznym
⦿