

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
 - None
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
 - None
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 przetykania 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 przetykania lub ziewania
 - None
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

None

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

None

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 zanurzeniem
- C. Wyrównać ciśnienie po osiągnięciu maksymalnej głębokości
- D. Używać zatyczek do uszu, aby zwolnić wyrównanie ciśnienia w obu uszach

None

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

None

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

None

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

None

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 zanurzenie często wyrównując ciśnienie
- E. Zatrzymać zanurzenie, ustalić neutralną pływalność i próbować wyrównać ciśnienie do czasu, aż ból ustąpi

None

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 zanurzenie 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

None

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

None

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 błędniaka spowodowanego nagłą zmianą temperatury w obu uszach
- D. Nagłego, dużego zwiększenia ciśnienia w uchu środkowym po jednej stronie
- E. Barotraumaty w uchu wewnętrznym

None