

Examenvragen

DHV 2008

Lees aandachtig de vragen en antwoorden. Elk woord is van belang! Per vraag is er minstens één antwoord correct, tenzij anders aangegeven.



1 Welk(e) duikongeval(len) kan (kunnen) zich voordoen tijdens een gewone zwembadtraining? De dagen voordien werd er niet in open water gedoken.

- a) Barotrauma van het binnenoor (IEBT).
- b) Longoverdruk met luchtembolie.
- c) Syndroom van Paul Bert.
- d) Decompressieziekte.

2 Pijn in de borstkas:

- a) vereist antireumazalf;
- b) kan veroorzaakt worden door een longontsteking;
- c) verbiedt absoluut uitwendige hartmassage bij hartstilstand;
- d) kan door longoverdruk veroorzaakt worden.

3 Welke van de volgende beweringen zijn juist?

- a) Chokes zijn bends in de gehoorbeentjes.
- b) Duikerskolieken zijn een toepassing van de wet van Boyle-Mariotte.
- c) Een astma-aanval kan leiden tot longoverdruk.
- d) Paraplegie is doofheid aan een oor.

4 Bradycardie:

- a) komt voor bij shock;
- b) treedt op bij het begin van een duik;
- c) is daling van het hartritme;
- d) treedt op bij een CO-intoxicatie.

5 Wat is bloodshift?

- a) Bloed zakt naar het hoofd bij eenden-duik.
- b) Bloeduitstorting in de hals.
- c) Bloed van de buikholte komt naar de borstholte.
- d) Bloeding uit de sinus.

6 Welke factoren verhogen het risico op een decompressieziekte?

- a) Koud water.
- b) Tropisch water.
- c) Zoutgehalte van het water.
- d) Vermoeiende reis voor de duik.

7 Welke beweringen met betrekking tot decompressieziekte zijn juist?

- a) De symptomen treden meestal op binnen het uur na de duik.
- b) Symptomen die optreden meer dan 6 uur na de duik zijn niet te wijten aan decompressieziekte.
- c) Decompressieziekte tast steeds het zenuwstelsel aan.
- d) De symptomen zijn het gevolg van de aanwezigheid van stikstofbellen.

8 Welke symptomen na de duik wijzen op decompressieziekte?

- a) Doofheid aan één oor (cofose).
- b) Duikerskolieken.
- c) Vertigo.
- d) Neusbloeding.

9 Toedienen van O₂ bij een decompressieziekte heeft tot doel:

- a) ademhalingscentrum te stimuleren;
- b) shock te bestrijden;
- c) overbrenging naar herdrukkingskamer te vermijden;
- d) uitwassen van N₂ te bevorderen.

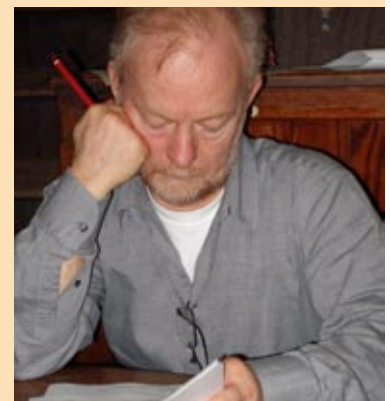


10 Bij een slachtoffer met bloedverlies uit de neusholten en het linkeroor en hevige nekpijn:

- a) mag je de neusbloeding trachten te stoppen;
- b) moet je denken aan een schedelbasisfractuur;
- c) moet je trachten het hoofd zo weinig mogelijk te verplaatsen;
- d) plaats je het hoofd in hyperstrekking.

11 Wat doet u bij een open beenbreuk?

- a) Onbeweeglijk spalken.
- b) Een steriel drukverband aanbrengen.
- c) Een knelverband aanbrengen boven de wonde.
- d) De wonde laten bloeden om ze te zuiveren.



12 Normobare zuurstof 100%:

- a) is steeds verantwoord bij een duikongeval;
- b) houdt een zeker risico in op epileptische aanvallen;
- c) kan bij een decompressieongeval overbrengen naar een caisson vermijden;
- d) kan aanleiding geven tot hyperventileren.

13 Toedienen van 100% normobare zuurstof bij decompressieongeval heeft als doel:

- a) ademhaling terug op gang te brengen;
- b) shock te bestrijden;
- c) bloedstolling te verlagen;
- d) stikstofuitwas te bevorderen.

14 In welke gevallen is het toedienen van normobare zuurstof aan een duiker gevaarlijk?

- a) Bij hijgtoestand.
- b) Bij hypocapnie.
- c) Bij het effect van Paul Bert.
- d) Normobare zuurstof mag altijd toegediend worden.

15 Gevaren van vrijduik zijn:

- a) maskersqueeze;
- b) hypothermie;
- c) bewustzijnsverlies bij het stijgen;
- d) duikerskolieken.

16 Een slachtoffer van een verdrinking wordt uit het water gehaald. Er is geen ademhaling noch polsslag en het lichaam voelt ijskoud aan.

- a) Men kan niet reanimeren want het slachtoffer is al koud.
- b) Men dient het slachtoffer eerst op te warmen alvorens de reanimatie te starten.
- c) Een verdrinkingslachtoffer moet door een gespecialiseerd team gereanimeerd worden, nooit door een omstaander.
- d) Koude werkt beschermend, zelfs na een lange periode van hartstilstand is een goede afloop mogelijk.

**17 Verdrinking in zoet, chloorvrij water:**

- a) tast de surfactant niet aan.
- b) geeft deshydratatie door het onttrekken van water uit het bloed naar de longalveolen.
- c) vereist normobare O₂-therapie.
- d) geeft nooit uitgestelde verdrinking.

18 Shock:

- a) kan een verwikkeling zijn van alle ernstige duikongevallen;
- b) wordt dodelijk als men niet ingrijpt;
- c) is een decompressieziekte ter hoogte van de longen;
- d) is een collaps van een longdeel.

19 Behandeling van shock:

- a) het hoofd lager dan de benen;
- b) 100 % zuurstof toedienen;
- c) het halfbewuste slachtoffer zoveel mogelijk laten drinken;
- d) herdrukken in een meerplaatscaisson.

20 Wat controleer je het eerst in geval van bewusteloosheid?

- a) De hartslag.
- b) De huidskleur.
- c) De ademhaling.
- d) De temperatuur.

21 Wat is de juiste verhouding tussen beademing en hartmassage?

- a) 3/10.
- b) 2/10.
- c) 3/15.
- d) 2/30.

22 Hypothermie of onderkoeling:

- a) is onaangenaam maar niet gevaarlijk;
- b) kan evolueren naar bewusteloosheid;
- c) vereist snelle opwarming in een heet bad;
- d) vereist geleidelijke opwarming.

23 Onderkoeling (hypothermie) wordt gekenmerkt door:

- a) pupilverwijding;
- b) bleekheid;
- c) duizeligheid;
- d) rillingen.

**24 Longoverdruk kan leiden tot:**

- a) pneumothorax;
- b) CAGE;
- c) duikerskolieken;
- d) alternobaar vertigo.

25 Een longoverdruk kan optreden:

- a) tijdens een oefening in het zwembad;
- b) bij vrijduik tot -10 m;
- c) bij glottisspasme (krampstoestand van de stemspleet);
- d) door opeenvolgende duiken.

26 Bij een longoverdruk moet men:

- a) normobare zuurstof toedienen;
- b) zonder uitstel naar een herdrukkingskamer voeren;
- c) shocktoestand voorkomen;
- d) naar een reanimatiecentrum voeren.

27 Bij trommelvliescheur:

- a) mag men na 24 uur wachttijd opnieuw duiken;
- b) is het raadzaam een arts te raadplegen;
- c) moet men oordruppels inbrengen;
- d) mag men na genezing terug duiken.

28 In de tropen heeft na enkele minuten één van je buddy's oorpijn. Het kan gaan om:

- a) barotrauma;
- b) ontsteking van de huid van de gehoorgang (otitis externa);
- c) hersenvliesontsteking;
- d) middenoorontsteking.

29 Alternobaar vertigo wordt veroorzaakt door:

- a) een verschil in de middenoordruk;
- b) eenzijdige sinusitis;
- c) beginnende CO₂-vergiftiging (teveel CO₂);
- d) luchtembolie.

30 Stikstofnarcose:

- a) komt meer voor bij ongetrainde duikers;
- b) gaat over als men dieper duikt;
- c) begint steeds op dezelfde diepte;
- d) belet helder te denken.

31 Buiten adem zijn (hijgtoestand) tijdens het duiken wordt veroorzaakt door:

- a) ongecontroleerd snel stijgen;
- b) grotere uitademweerstand;
- c) tropisch water;
- d) tegen de stroom in te zwemmen.

32 Hypercapnie:

- a) kan duizeligheid veroorzaken;
- b) komt alleen voor bij SCUBA duik;
- c) kan zwembadsyncope veroorzaken;
- d) is een tekort aan zuurstof.

32 A - V	31 D	96
31 B - D	15 A - B - C	15
30 D	14 D	14
29 V	13 B - D	13
28 A - B - D	12 A	12
27 B - D	11 A - B	11
26 A - C - D	10 B - C	10
25 A - C	9 B - D	9
24 A - B	8 A - C	8
23 B - D	7 A - D	7
22 B - D	6 A - D	6
21 D	5 C	5
20 C	4 B - C	4
19 A - B	3 B - C	3
18 A - B	2 B - D	2
17 C	1 A - B	1

examen DHV 2008
Oplossingen



Bondsnieuws - COMMISSIE DUIKERS MET EEN HANDICAP

2e Wet Wheels Duikdag Het loopt op wieltjes ...

Zat. 6 september 2008 zal de tweede 'Wet Wheels Duikdag' plaatsvinden in het Zilvermeer te Mol.

Het is ongelooflijk, maar waar! We zijn alweer toe aan de tweede editie van de NELOS-Wet Wheels Duikdag. De Commissie Duikers met een Handicap neemt, in samenwerking met duikschool Gobius, de organisatie op zich om van zaterdag 6 september 2008 een dag om nooit te vergeten te maken. Voor de tweede keer wordt het Zilvermeer te Mol 'the place to be'. Het scenario is bekend: zoveel mogelijk duikers met een handicap, begeleiders en familie samenbrengen om er een gezellige dag van te maken. Er is uiteraard de mogelijkheid om twee duiken te doen. De dag wordt afgesloten met een reuze barbecue die je zeker niet mag missen!

Hoe zal deze fantastische dag er uitzien?

- 09.00 u - 10.00 u: ontvangst.
- 09.30 u: inschrijving duik 1.
- 10.30 u: duik 1.
- 13.00 u: inschrijving duik 2.
- 13.30 u: persconferentie.

14.00 u: duik 2.

16.00 u: aperitief.

17.00 - 19.00 u: reuze barbecue (inschrijving bij Eric.Reekmans@pandora.be + 10 euro storten per persoon op rekeningnummer 833-4913788-26, met vermelding van naam + voornaam).

In de komende maanden krijg je via je club de nodige informatie over de inschrijving, een overnachting in de buurt van het Zilvermeer en dergelijke.

Meer info vind je op <http://wiki.nelos.be> onder Commissie Duikers met een Handicap.

Nog niet overtuigd? Vraag dan maar eens aan de deelnemers van vorig jaar wat zij ervan vonden!

Tot dan! ■

TEKST: HANNELORE SPRENGERS
FOTO: ETIENNE PIJCK

