



Foto's (c): Ivo Maddier.

Examenvragen **DHV 2013**

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

1 Het toedienen van 100% zuurstof:

- a. mag niet langer dan 2 uur duren;
- b. mag niet gebeuren bij vermoeden van longbeschadiging;
- c. is zeer aangewezen bij CO-intoxicatie;
- d. mag bij decompressieziekte onderbroken worden om water toe te dienen.

2 Stikstofnarcose (dieptedronkenschap):

- a. komt niet voor bij getrainde duikers;
- b. begint steeds op dezelfde diepte;
- c. kan een gevoel van welbehagen geven;
- d. kan een gevoel van paniek geven.

3 Welke van de volgende tekenen kunnen wijzen op een binnenoorbarotrauma (IEBT)?

- a. Evenwichtsstoornissen.
- b. Nystagmus.
- c. Doofheid.
- d. Bloedverlies via de gehoorgang.

4 Je buddy vertoont onmiddellijk na het bovenkomen pijn bij het ademen en bloederig schuim op de lippen. Wat ga je doen?

- a. Je belt de hulpdiensten.
- b. Je start mond-op-mond beademing.
- c. Je plaatst hem in halfzittende houding en geeft 100% normobare zuurstof.
- d. Je brengt hem zo snel mogelijk naar een caisson.

5 Decompressieziekte kan het ruggenmerg beschadigen. Dit kan gepaard gaan met volgende problemen:

- a. tintelingen;
- b. vertigo;
- c. blaasproblemen;
- d. pijn.

6 Het bloed en zijn bestanddelen. Wat is juist?

- a. Hemoglobine vervoert zuurstof naar de cellen.

- b. Plasma bevat voedingsstoffen voor de cellen.
- c. Witte bloedcellen spelen een rol in de bestrijding van infecties.
- d. Bloedplaatjes geven de rode kleur aan het bloed.

7 In deze vraag worden telkens twee begrippen naast elkaar geplaatst. Duid aan welke associaties juist zijn.

- a. Decompressieziekte en paraplegie.
- b. Acute hyperoxie en stuip trekkingen.
- c. Lucht embolie en hemiplegie.
- d. Shock en trage pols.

8 Welke voorzorgen neem je bij zuurstofbehandeling?

- a. Om de 45 minuten de ontspanner afkoelen.
- b. Vette zalf op het gezicht om een betere aansluiting van het masker te bekomen.
- c. Niet roken in de omgeving.
- d. Het slachtoffer in de Lorrain-Smith positie leggen.

9 Welke van de onderstaande toestanden kan een oorzaak zijn van shock?

- a. Bloedverlies.
- b. Spanningspneumothorax.
- c. Decompressieziekte.
- d. Zware allergische reactie.

10 Barotrauma's. Wat is juist?

- a. Het te krachtig klaren van de oren kan een barotrauma van het binnenoor veroorzaken.
- b. Het te krachtig klaren van de oren kan een barotrauma van het middenoor veroorzaken.
- c. Een trommelvliesperforatie moet steeds heelkundig hersteld worden.
- d. Een maskersqueeze treedt nagenoeg steeds op tijdens het stijgen.

11 Welke symptomen kunnen behoren bij longoverdruk?

- a. CAGE.
- b. Schapen en vlooiën.
- c. Mediastinaal emfyseem.
- d. Verandering van de stem.

12 Toediening van O₂ bij decompressieziekte heeft als doel:

- a. de bloedvaten te openen;
- b. het inerte gas uit te wassen;
- c. een overbrenging naar een herdrukkingskamer te vermijden;
- d. het ademhalingsritme te bevorderen.

13 Tijdens het duiken neemt de ademerarbeid toe. Waaraan is dit toe te schrijven?

- a. De verhoogde partiële zuurstofdruk.
- b. De bloodshift.
- c. De verhoogde dichtheid van het ademmengsel.
- d. De afname van de dode ruimte.

14 Na een duik zonder incidenten valt je duikmaat plots bewusteloos bij aankomst aan de trap op 3 m. De meest waarschijnlijke oorzaak is: (1 antwoord)

- a. hyperoxie;
- b. decompressieziekte;
- c. hypothermie;
- d. longoverdruk.

15 Vrijduik na flessenduik is gevaarlijk omdat:

- a. het hartritme vertraagt (bradycardie);
- b. het CO₂-gehalte in het bloed oploopt;
- c. het bloedsuikergehalte te fel daalt;
- d. de stikstofuitwas belet wordt.

16 Hypercapnie:

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

17 Valsalva bij het stijgen:

- a. is ongevaarlijk;
- b. bevordert de doorgang van belLEN door een PFO (Patent Foramen Ovale);
- c. kan invloed hebben op het ontstaan van een decompressieziekte en/of longoverdruk;
- d. kan aanleiding geven tot alternobar vertigo.

18 Een longoverdruk kan voorkomen als gevolg van:

- a. ongecontroleerd stijgen;
- b. een slokdarmspasme;
- c. opeenvolgende duiken;
- d. oefeningen in het zwembad met duikflessen.

19 Welke ziekte-tekens moeten je doen denken aan decompressieziekte?

- a. Kolieken.
- b. Jeuk.
- c. Paresthesieën.
- d. Paraplegie.

20 Het 'Patent (=open) Foramen Ovale' (PFO):

- a. is hetzelfde als fistel van het ovale venster;
- b. is een openingetje tussen linker- en rechtervoorkamer;
- c. kan passage van stikstofbellen bevorderen bij Valsalva;
- d. kan een klaplong veroorzaken.

21 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.

22 Acute zuurstofvergiftiging (effect van Paul Bert):

- a. kan voorkomen bij zeer diepe duiken met perslucht;
- b. kan gepaard gaan met stuip-trekkingen;
- c. wordt steeds voorafgegaan door tunnelzicht;
- d. kan optreden bij het toedienen van normobare zuurstof.

23 Een vermindering van het gehoor optredend binnen de 24 u na een duik:

- a. kan ontstaan door een prop oorsmeer;
- b. verbiedt het duiken vooraleer een arts werd geraadpleegd;
- c. kan een behandeling in een herdrukkingskamer vereisen;
- d. mag door de duiker behandeld worden met oordruppels.



24 Welke factoren verhogen het risico op een decompressieziekte?

- a. Koud water.
- b. Tropisch water.
- c. Deshydratatie.
- d. Vermoeiende reis voor de duik.

25 Uitgeademde lucht bevat:

- a. meer CO₂ dan zuurstof;
- b. enkel stikstof;
- c. meer zuurstof dan CO₂;
- d. geen zuurstof.

26 Hoofdpijn na een duik kan veroorzaakt worden door:



- a. O₂-vergiftiging;
- b. te spannende duikkap;
- c. sinusitis;
- d. CO₂-retentie.

27 Hypothermie of onderkoeling:

- a. is onaangenaam maar niet gevaarlijk;
- b. kan evolueren naar bewusteloosheid;
- c. treedt trager op bij volwassenen dan bij kinderen;
- d. vereist geleidelijke opwarming.

28 Welke behandelingen hebben een antishock werking?

- a. Suiker toedienen.
- b. Ononderbroken zuurstoftoediening.
- c. Psychologische ondersteuning regelen.
- d. Zo snel mogelijk herdrukken.

29 Longoverdruk:

- a. mag behandeld worden met gecontroleerde wederonderdempeling;
- b. vereist steeds herdrukking in de hyperbare kamer;
- c. is het duikongeval dat de grootste kans heeft op dodelijke afloop;
- d. noodzaakt tot antishock behandeling in sommige gevallen.

30 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. Kan optreden ondanks respecteren van stijgsnelheid en (eventuele) trappen.
- d. De symptomen zijn het gevolg van de aanwezigheid van stikstofbellen.

31 Wat is surfactant?

- a. De eiwitlaag die zich vormt rond stikstofbellen bij decompressieziekte.
- b. De vetrijke isolatielaag rond de zenuwbanen in het ruggenmerg.
- c. De detergensachtige stof die de longblaasjes openhoudt.
- d. De vloeistoflaag die zich in het slakkenhuis bevindt.

32 Bij het te water gaan glijdt een duiker van de dijk. Hij heeft hevige pijn aan de rechterenkel. Wat moet je doen?

- a. Lokaal afkoelen.
- b. Lokaal opwarmen.
- c. Licht compressief verband.
- d. Hoogstand.



Oplossingen examen theorie DHV 2013

1			c	d
2			c	d
3	a	b	c	
4	a		c	
5	a		c	d
6	a	b	c	
7	a	b	c	
8			c	
9	a	b	c	d
10	a	b		
11	a		c	d
12		b		
13		b	c	
14				d
15		b		d
16	a			
17		b	c	d
18	a			d
19		b	c	d
20		b	c	
21			c	
22	a	b		
23	a	b	c	
24	a		c	d
25			c	
26			c	d
27		b	c	d
28		b		
29			c	d
30	a		c	d
31			c	
32	a		c	d