

## Oxygen First Aid – Module 1 – Versie 2

1. Hypoxie komt vrijwel nooit voor bij duikongevallen. In principe kan hypoxie alleen resulteren uit een bijna verdrinking.

- a) Goed
- b) Fout

2. Het is altijd gemakkelijk te herkennen of iemand hypoxie heeft. Wanneer iemand niet genoeg zuurstof krijgt, dan zal de huid blauw of grijs van kleur zijn.

- a) Goed
- b) Fout

3. Wanneer cellen sterven, dan kan dit een oedeem veroorzaken.

- a) Goed
- b) Fout

4. Een oedeem kan een sneeuwbaaleffect op gang brengen. Het oedeem kan zich vergroten en in een steeds groter deel van het lichaam hypoxie veroorzaken.

- a) Goed
- b) Fout

5. Wanneer we zuivere zuurstof ademen, dan zal de reststikstof in het lichaam sneller geëlimineerd worden dan wanneer we lucht ademen.

- a) Goed
- b) Fout

6. Een AGE (arteriële gasembolie) is mogelijk omdat de bloeddruk tussen de longen en het hart lager is dan de omgevingsdruk op het moment dat het hart zich vult met bloed vanuit de longen.

- a) Goed
- b) Fout

7. Decompressieziekte type II is erger dan decompressieziekte type I. Het ergste soort decompressieziekte is Type III en daarom is in dat geval een onmiddellijke behandeling in een recompressiekamer noodzakelijk om de kans op overleving te vergroten.

- a) Goed
- b) Fout

8. Bij sommige mensen sluit het Foramen Ovale nooit volledig.

- a) Goed
- b) Fout

9. Het is gevaarlijk om zuurstof te geven aan een duiker die tijdens de duik al blootgesteld is geweest aan hoge zuurstofconcentraties, zoals een rebreather duiker of iemand die een duik met verrijkte lucht heeft gemaakt.

- a) Goed
- b) Fout

10. Het is niet nodig om een duiker met koolmonoxidevergiftiging zuurstof te geven omdat koolmonoxide niet met zuurstof reageert. De extra zuurstof helpt dus niet bij de genezing. Het is voldoende wanneer de duiker frisse lucht ademt.

- a) Goed
- b) Fout