

NEHODY A NEMOCI

- 1. Při pomoci postiženému v bezvědomí se doporučuje nejdříve:**
 - a) dát 4 vdechy umělého dýchání
 - b) dát 2 vdechy umělého dýchání
 - c) volat záchrannou službu (i za cenu malého prodlení)
 - d) kontrola tepu

- 2. Které činnosti dáte přednost u postiženého v bezvědomí?**
 - a) Volání záchranné služby.
 - b) Dva vdechy umělého dýchání.
 - c) Kontrola tepu.
 - d) Zástava tepenného krvácení.

- 3. Resuscitaci zahajujeme, pokud:**
 - a) je postižený v bezvědomí a nedýchá normálně
 - b) postiženému při vědomí nenahmatáme tep
 - c) postiženému v bezvědomí nenahmatáme tep
 - d) žádná odpověď není správná

- 4. Prvním úkonem při resuscitaci je:**
 - a) kontrola tepu
 - b) zahájení srdeční masáže
 - c) provedení 4 vdechů umělého dýchání
 - d) provedení 2 vdechů umělého dýchání

- 5. Nadzdvížení dolních končetin postiženého při resuscitaci:**
 - a) potlačuje účinky srdeční masáže
 - b) potlačuje účinky umělého dýchání
 - c) je nevhodné pro možnost nahromadění krve v trupu
 - d) je vhodné pro zlepšení návratu žilní krve k srdci

- 6. Místo pro srdeční masáž se nachází:**
 - a) přibližně uprostřed hrudníku na hrudní kosti
 - b) v levé polovině hrudníku
 - c) v dolní části hrudníku přibližně tři prsty pod hrudní kostí
 - d) v horní části hrudníku na úrovni zakloubení klíčních kostí

- 7. Masáž srdce se provádí stlačováním hrudníku frekvencí:**
 - a) přesně 12krát za minutu
 - b) přibližně 70krát za minutu
 - c) přibližně 100krát za minutu
 - d) 150 – 180krát za minutu

- 8. Srdeční masáž se provádí:**
 - a) přibližně uprostřed na hrudní kosti
 - b) frekvencí přibližně 100krát za minutu
 - c) s hloubkou stlačení 4 – 5 cm
 - d) všechny odpovědi jsou správné

- 9. Označte nesprávné tvrzení:**
- a) Při srdeční masáži stlačujeme hrudník postiženého frekvencí přibližně 100krát za minutu.
 - b) Místo pro srdeční masáž se nachází v levé polovině hrudníku.
 - c) Masáž srdce provádíme s hloubkou stlačení 4 – 5 cm.
 - d) Resuscitace se zahajuje 30 stlačeními hrudníku.
- 10. Při srdeční masáži stlačujeme hrudník postiženého:**
- a) přibližně uprostřed hrudní kosti, hloubka stlačení je 4 – 5 cm
 - b) v jeho levé části frekvencí přibližně 100krát za minutu
 - c) tři prsty pod hrudní kostí frekvencí přibližně 100krát za minutu, hloubka stlačení je 4 – 5 cm
 - d) přibližně uprostřed hrudní kosti frekvencí 70krát za minutu
- 11. Resuscitace dospělé osoby jedním zachráncem vyžaduje:**
- a) 5 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
 - b) 15 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
 - c) 15 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
 - d) 30 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
- 12. Resuscitace dospělé osoby dvěma zachránci vyžaduje:**
- a) 15 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
 - b) 30 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
 - c) 15 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
 - d) 5 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
- 13. Resuscitace dítěte do puberty jedním zachráncem vyžaduje:**
- a) 30 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
 - b) 15 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
 - c) 5 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
 - d) žádná odpověď není správná
- 14. Resuscitace dítěte do puberty dvěma zachránci vyžaduje:**
- a) 30 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
 - b) 15 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání
 - c) 15 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
 - d) 5 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
- 15. Označte nesprávné tvrzení:**
- a) Před zahájením resuscitace nejdříve voláme záchrannou službu (výjimku tvoří tepenné krvácení, jehož zástava má absolutní prioritu).
 - b) Resuscitaci dospělé osoby zahajujeme 30 stlačeními hrudníku.
 - c) Resuscitace dítěte do puberty dvěma zachránci vyžaduje 5 stlačení hrudníku na 1 vdech umělého dýchání.
 - d) Resuscitace dospělé osoby jedním zachráncem vyžaduje 30 stlačení hrudníku na 2 vdechy umělého dýchání.
- 16. Stabilizovanou polohou se rozumí:**
- a) jakákoliv poloha vleže na zemi
 - b) poloha vleže na boku se zakloněnou hlavou
 - c) poloha vleže naznak s podloženou hlavou
 - d) poloha vsedě s podepřenými zády

17. Postiženého v bezvědomí, který dýchá:

- a) uložíme do stabilizované polohy a přikryjeme, aby neprochladl
- b) resuscitujeme až do příjezdu záchranné služby
- c) resuscitujeme 15 stlačeními hrudníku na 1 vdech umělého dýchání
- d) uložíme do polohy naznak a zavoláme záchrannou službu

18. Pokud postižený dýchá, ale zůstává v bezvědomí:

- a) uložíme jej do stabilizované polohy
- b) nepřetržitě kontrolujeme, jestli nepřestává dýchat
- c) přikryjeme jej, aby neprochladl
- d) všechny odpovědi jsou správné

19. Přikrytí postiženého ve stabilizované poloze:

- a) se nedoporučuje kvůli znesnadnění kontroly tepu
- b) se nedoporučuje kvůli riziku přehřátí
- c) se doporučuje kvůli zabránění tepelným ztrátám
- d) žádná odpověď není správná

20. Jednotlivé vdechy z úst do úst by měly trvat přibližně:

- a) 1 sekundu
- b) 2 sekundy
- c) 4 sekundy
- d) 6 sekund

21. Postiženého podchlazením ukládáme do teplé lázně:

- a) dolními končetinami a trupem
- b) tak, aby zpočátku vyčnívala pouze hlava
- c) tak, aby zpočátku byl ponořen pouze trup
- d) trupem a horními končetinami

22. Při použití vzduchového dýchacího přístroje se po dosažení hloubky 40 metrů výrazně zhoršila komunikace mezi vámi a vaším partnerem. Za příčinu budete považovat:

- a) nedostatek kyslíku (hypoxii)
- b) hloubkové opojení
- c) otravu kyslíkem
- d) dekompresní nemoc

23. Při pomoci podchlazenému potápěči je vhodné:

- a) soustředit se na zahřívání trupu
- b) cvičit s končetinami
- c) masírovat končetiny
- d) všechny odpovědi jsou správné

24. Mezi příznaky podchlazení (hypotermie) nepatří:

- a) nesoustředěnost, zvýšená spotřeba vzduchu
- b) třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek
- c) zvýšené vylučování moči (polyurie)
- d) neovladatelný třes

25. Označte nesprávné tvrzení:

- a) Hyperventilace vede ke snížení hladiny oxidu uhličitého v organismu.
- b) Příznaky nedostatku kyslíku (hypoxie) jsou obtížně rozeznatelné.
- c) Soustavný tlak výstroje na krční tepny může vést ke snížení dodávky kyslíku do mozku.
- d) Nedostatek kyslíku (hypoxie) nastává při poklesu parciálního tlaku kyslíku ve vdechovaném médiu pod hranici 21 kPa.

26. Nedostatek kyslíku (hypoxie) nemůže být způsoben:

- a) hyperventilací před ponorem na nádech
- b) navázáním oxidu uhelnatého na hemoglobin
- c) dýcháním směsi s 2% obsahem kyslíku v hloubce 90 metrů
- d) dýcháním vzduchu dlouhodobě skladovaného v ocelovém zásobníku

27. Označte nesprávné tvrzení:

- a) První pomoc při hloubkovém opojení spočívá ve výstupu do menší hloubky.
- b) Stres urychluje nástup hloubkového opojení.
- c) Hloubkové opojení nehrozí potápěči s kyslíkovým přístrojem.
- d) Narkotické účinky dusíku lze omezit zvýšenou fyzickou námahou.

28. Mezi příznaky nedostatku kyslíku (hypoxie) nepatří:

- a) pocit nepohodlí, nevolnost
- b) zrychlení tepu a dechu
- c) pocit rozjaření (euforie)
- d) omezení schopnosti jasného úsudku

29. Jestliže váš partner jeví známky hloubkového opojení:

- a) okamžitě jej přimějete k výstupu do menší hloubky
- b) okamžitě zahájíte nouzový výstup na hladinu
- c) setrváte společně na místě, dokud příznaky nepominou
- d) pokračujete v sestupu do hloubky, v níž příznaky pominou

30. Narkotické účinky dusíku zesiluje:

- a) vodík
- b) hélium
- c) oxid uhličitý
- d) oxid uhelnatý

31. Nedostatek kyslíku (hypoxie) hrozí:

- a) při ponoru na nádech po hyperventilaci
- b) při vyjmutí plicní automatiky v suchých prostorách uzavřených pod vodou
- c) při použití dlouhodobě skladované zásoby vzduchu
- d) všechny odpovědi jsou správné

- 32. Dýchací směs obsahuje 4 % kyslíku. Bez rizika nedostatku kyslíku (hypoxie) ji můžeme použít od hloubky větší než:**
- a) 10 metrů
 - b) 20 metrů
 - c) 30 metrů
 - d) 60 metrů
- 33. Bezvědomí hrozí při poklesu parciálního tlaku kyslíku v dýchaném médiu pod hranici:**
- a) 5 kPa
 - b) 10 kPa
 - c) 16 kPa
 - d) 21 kPa
- 34. Použití zásoby vzduchu dlouhodobě (např. několik měsíců) skladované v ocelovém zásobníku může vést:**
- a) k nedostatku kyslíku
 - b) k otravě kyslíkem
 - c) k rychlejšímu nástupu hloubkového opojení
 - d) k otravě oxidem uhličitým
- 35. Nedostatek kyslíku (hypoxie) nastává při poklesu parciálního tlaku kyslíku v dýchacím médiu pod hranici:**
- a) 21 kPa
 - b) 16 kPa
 - c) 12 kPa
 - d) 10 kPa
- 36. Vhodná teplota sprchy či koupele pro podchlazeného potápěče je přibližně:**
- a) 16 – 18 °C
 - b) 20 – 30 °C
 - c) 37 – 40 °C
 - d) 45 – 50 °C
- 37. Při pomoci podchlazenému potápěči dáme přednost:**
- a) cvičení končetinami
 - b) masáži končetin
 - c) zahřívání končetin
 - d) zahřívání trupu
- 38. Při pomoci podchlazenému potápěči je vhodné:**
- a) zabalit postiženého do předehrátých přikrývek
 - b) použít teplou lázeň
 - c) použít teplou sprchu
 - d) všechny odpovědi jsou správné

39. Při podchlazení je nevhodné:

- a) cvičit s postiženým
- b) použít přehřátý zábal
- c) zahřívát postiženého teplou sprchou či koupelí
- d) zahřívát postiženého tělesným teplem zachránce

40. Neovladatelný třes:

- a) je obvyklý důsledek pobytu ve vodě a není nutné mu věnovat pozornost
- b) je závažný příznak podchlazení
- c) nehrozí potápěči v kompletním izolačním obleku
- d) předchází prvním příznakům podchlazení

41. Promodrání rtů, sliznic a nehtových lůžek je charakteristické:

- a) pro hloubkové opojení
- b) pro kožní formu dekompresní nemoci
- c) pro otravu oxidem uhelnatým
- d) pro otravu oxidem uhličitým

42. Charakteristickým příznakem otravy oxidem uhličitým je:

- a) třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek
- b) promodrání rtů, sliznic a nehtových lůžek
- c) mramorování pokožky
- d) bolest pod očima

43. Mezi příznaky otravy oxidem uhličitým nepatří:

- a) promodrání rtů, sliznic a nehtových lůžek
- b) zrychlení tepu a dechu
- c) bolest ve svalech a kloubech
- d) pocit horka

44. Otrava oxidem uhličitým nemůže nastat v důsledku:

- a) hyperventilace před ponorem na nádech
- b) nadměrné fyzické námahy při ponoru s dýchacím přístrojem
- c) nesprávné techniky dýchání z dýchacího přístroje
- d) všechny odpovědi jsou správné

45. Otravu oxidem uhličitým může způsobit:

- a) hyperventilace před ponorem na nádech
- b) znečištění zásoby vzduchu výfukovými plyny
- c) používání nevhodné dýchací trubice
- d) soustavný tlak výstroje na krční tepny

46. K příznakům akutní otravy kyslíkem nepatří:

- a) bolest hlavy
- b) záškuby malých svalů na ruce a v obličeji
- c) celkové křeče
- d) rychlý nástup bezvědomí

47. Promodrání rtů, sliznic a nehtových lůžek je charakteristické:

- a) pro otravu oxidem uhelnatým
- b) pro otravu oxidem uhličitým
- c) pro kožní formu dekompresní nemoci
- d) pro hloubkové opojení

48. Charakteristickým příznakem otravy oxidem uhličitým je:

- a) promodrání rtů, sliznic a nehtových lůžek
- b) třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek
- c) mramorování pokožky
- d) bolest pod očima

49. Mezi příznaky otravy oxidem uhelnatým nepatří:

- a) bodavá bolest za hrudní kostí
- b) bolest hlavy a závrať
- c) nevolnost a zvracení
- d) třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek

50. Akutní otrava kyslíkem při použití vzduchového dýchacího přístroje hrozí od hloubky přibližně:

- a) 18 metrů
- b) 40 metrů
- c) 70 metrů
- d) 100 metrů

51. Charakteristickým příznakem otravy oxidem uhelnatým je:

- a) třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek
- b) promodrání rtů, sliznic a nehtových lůžek
- c) mramorování pokožky
- d) bolest ve svalech a kloubech

52. Otravu oxidem uhelnatým může způsobit:

- a) hyperventilace před ponorem na nádech
- b) soustavný tlak výstroje na krční tepny
- c) znečištění zásoby vzduchu výfukovými plyny
- d) zvýšený parciální tlak dusíku

53. Akutní otrava kyslíkem se projevuje:

- a) promodráním rtů, sliznic a nehtových lůžek
- b) třešňově červeným zbarvením rtů, sliznic a nehtových lůžek
- c) pocitem únavy
- d) záškuby malých svalů, prudkými křečemi, bezvědomím

54. Podstatou otravy oxidem uhelnatým je:

- a) rozpouštění oxidu uhelnatého ve tkáních
- b) rozpouštění oxidu uhelnatého v krevní plazmě
- c) chemická vazba oxidu uhelnatého na krevní plazmu
- d) chemická vazba oxidu uhelnatého na hemoglobin

55. Charakteristickým příznakem otravy oxidem uhelnatým je:

- a) promodráání rtů, sliznic a nehtových lůžek
- b) třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek
- c) mramorování pokožky
- d) bolest pod očima

56. Třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek je charakteristické:

- a) pro kožní formu dekompresní nemoci
- b) pro hloubkové opojení
- c) pro otravu oxidem uhelnatým
- d) pro otravu oxidem uhličitým

57. Akutní otrava kyslíkem hrozí, jestliže parciální tlak kyslíku v dýchaném médiu překročí přibližně:

- a) 100 kPa
- b) 160 kPa
- c) 420 kPa
- d) 500 kPa

58. Třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek je charakteristické:

- a) pro otravu oxidem uhličitým
- b) pro otravu oxidem uhelnatým
- c) pro kožní formu dekompresní nemoci
- d) pro hloubkové opojení

59. Označte nesprávné tvrzení:

- a) Oxid uhelnatý blokuje přenos kyslíku tím, že se váže na hemoglobin.
- b) K otravě oxidem uhelnatým při potápění vede znečištění zásoby vzduchu výfukovými plyny.
- c) Mezi příznaky otravy oxidem uhelnatým patří bolest hlavy, závratě, nevolnost a zvracení.
- d) Charakteristickým příznakem otravy oxidem uhelnatým je promodráání rtů, sliznic a nehtových lůžek.

60. Otrava oxidem uhličitým může nastat v důsledku:

- a) dýchání nevhodnou dýchací trubicí
- b) nadměrné fyzické námahy pod vodou
- c) nesprávné techniky dýchání z dýchacího přístroje
- d) všechny odpovědi jsou správné

61. Během sestupu se vzduchovým přístrojem začal váš partner v hloubce 15 metrů jevit známky dezorientace, otáčí se dokola, má problémy s koordinací pohybů. Za příčinu budete považovat:

- a) protržení ušního bubínku
- b) vzduchovou embolii
- c) otravu kyslíkem
- d) hloubkové opojení

62. Mezi příznaky pneumothoraxu nepatří:

- a) bolest na hrudi
- b) ochrnutí
- c) dráždivý kašel
- d) naběhlé krční cévy

63. Barotrauma očí:

- a) nemůže nastat, poněvadž oční koule je vyplněna tekutým sklivcem
- b) nemůže nastat, poněvadž oko vyrovnává tlakové rozdíly vlastní pružností
- c) může nastat, pokud potápeč při sestupu nevyrovnává tlak v masce
- d) může nastat, pokud potápeč při výstupu nevyrovnává tlak v masce

64. Barotrauma plic z podtlaku se projevuje:

- a) bolestmi u kořene nosu a pod očima
- b) bolestmi na hrudi, případně vykašláváním narůžovělé pěny
- c) středohrudím emfyzémem
- d) třesňově červeným zbarvením rtů, sliznic a nehtových lůžek

65. Při potápění dochází k emfyzému vniknutím vzduchu z protržené plíce:

- a) do krevního oběhu
- b) do pohrudniční štěrbiny
- c) do mezihrudí nebo do podkoží v oblasti krku a ramen
- d) do žaludku

66. Potápeči s dýchacím přístrojem barotrauma plic z podtlaku:

- a) hrozí po ztrátě kontroly nad dýcháním během pádu do hloubky
- b) hrozí při vynášení těžších předmětů vlastní silou
- c) hrozí při výstupu bez vydechování
- d) nehrozí

67. Bolest u kořene nosu a pod očima je projevem barotraumatu:

- a) zubů
- b) vedlejších dutin nosních
- c) středoušní dutiny
- d) očí

68. K barotraumatu plic z přetlaku může dojít při nesprávně provedeném výstupu s dýchacím přístrojem již z hloubky:

- a) menší než 2 metry
- b) 3 metrů
- c) 5 metrů
- d) 10 metrů

69. Barotrauma zubů:

- a) je vyloučeno vzhledem k jejich stavbě
- b) není bolestivé ani nebezpečné
- c) může nastat pouze při ponorech do hloubek přes 40 metrů
- d) je bolestivé a může být nebezpečné především při výstupu

70. Mezi příznaky vzduchové embolie nepatří:

- a) závrať
- b) smyslové poruchy
- c) bolest ve svalech kloubech
- d) bezvědomí

71. Při potápění dochází k pneumothoraxu vniknutím vzduchu z protržené plíce:

- a) do krevního oběhu
- b) do pohrudniční štěrbiny
- c) do mezihrudí
- d) do podkoží v oblasti krku a ramen

72. K barotraumatu plic z přetlaku může dojít při nesprávně provedeném výstupu s dýchacím přístrojem již z hloubky:

- a) 10 metrů
- b) 5 metrů
- c) 3 metry
- d) menší než 2 metry

73. Poškození vnitřního ucha přetlakem:

- a) nemůže nastat, poněvadž vnitřní ucho je od středouší odděleno kostí
- b) nemůže nastat, poněvadž orgány vnitřního ucha jsou vyplněny tekutinou
- c) může nastat při pokusu o násilné vyrovnání tlaku ve středouší
- d) může nastat při rychlém výstupu

74. Příčinou závratí při protržení ušního bubínku pod vodou je především:

- a) bodavá bolest
- b) ztráta krve
- c) šok
- d) prudké ochlazení vnitřního ucha vniknutím vody do středoušní dutiny

75. Při potápění dochází ke vzduchové embolii vniknutím vzduchu z protržené plíce:

- a) do krevního oběhu
- b) do pohrudniční štěrbiny
- c) do mezihrudí
- d) do podkoží v oblasti krku a ramen

76. Důsledky barotraumaty plic z přetlaku se dostaví:

- a) do 6 hodin po vynoření
- b) od 30 minut do 3 hodin po vynoření
- c) od 30 minut do 1 hodiny po vynoření
- d) ihned po vynoření, případně již během výstupu

77. Vzduchová embolie je důsledek:

- a) barotraumaty plic z přetlaku
- b) barotraumaty plic z podtlaku
- c) plicní formy dekompresní nemoci
- d) nervové formy dekompresní nemoci

78. Pneumothorax je důsledek:

- a) barotraumaty plic z podtlaku
- b) barotraumaty plic z přetlaku
- c) plicní formy dekompresní nemoci
- d) ponoru na nádech po hyperventilaci

79. Příčinou barotraumaty plic z přetlaku je:

- a) přesycení tkání dusíkem při výstupu s dýchacím přístrojem
- b) zadržení dechu při výstupu během ponoru na nádech
- c) nedostatečné vydechování, případně zadržení dechu při výstupu s dýchacím přístrojem
- d) překročení tzv. hraniční hloubky při ponoru na nádech

80. Vniknutí vzduchu do mezihrudí, případně do podkoží v oblasti krku a ramen se nazývá:

- a) pneumotorax
- b) vzduchová embolie
- c) syndrom karotických síní
- d) emfyzém

81. Označte nesprávné tvrzení:

- a) Dekompresní nemoc nehrozí potápěčům, kteří nevyčerpají nulový čas pro danou hloubku.
- b) Kožní forma dekompresní nemoci nevyžaduje léčbu v dekompresní komoře.
- c) Parciální tlak kyslíku dýchaného při dekompresi pod vodou nesmí překročit 170 kPa.
- d) Doporučuje se, aby povrchový interval byl delší než 2 hodiny.

82. Mezi příznaky dekompresní nemoci nepatří:

- a) bolest u kořene nosu a pod očima
- b) bolest za hrudní kostí
- c) bolest ve svalech a kloubech
- d) mramorování pokožky

83. Plicní forma dekompresní nemoci:

- a) je provázána bolestmi ve svalech a kloubech
- b) nevyžaduje léčbu v přetlaku
- c) je způsobena ucpáním krevních vlásečnic v plicích bublinkami dusíku
- d) je charakteristická mramorováním pokožky

84. V případě dekompresní nemoci se nedoporučuje:

- a) dodávat kyslík
- b) podávat léky proti bolesti (analgetika)
- c) uložit postiženého v klidu
- d) zajistit odborné vyšetření postiženého

85. Označte nesprávné tvrzení:

- a) Všechny formy dekompresní nemoci vyžadují léčbu v dekompresní komoře.
- b) Svalově-kosterní forma je nejčastější formou dekompresní nemoci.
- c) Kožní forma dekompresní nemoci je způsobena ucpáním krevních vlásečnic v pokožce bublinkami dusíku.
- d) Nejvíce případů dekompresní nemoci se projeví v době od 30 minut do 3 hodin po vynoření.

86. Plicní forma dekompresní nemoci:

- a) blokuje výměnu dýchacích plynů
- b) ohrožuje srdeční činnost
- c) vyžaduje okamžitou léčbu v dekompresní komoře
- d) všechny odpovědi jsou správné

87. K příznakům svalově-kosterní formy dekompresní nemoci nepatří:

- a) držení končetin v ohnuté poloze
- b) bolest ve svalech
- c) bolest za hrudní kostí
- d) bolest v kloubech

88. Léčbu v dekompresní komoře vyžaduje:

- a) lymfatická forma dekompresní nemoci
- b) svalově-kosterní forma dekompresní nemoci
- c) kožní forma dekompresní nemoci
- d) všechny odpovědi jsou správné

89. Plicní forma dekompresní nemoci:

- a) může vést k selhání srdeční činnosti
- b) může způsobit pneumothorax
- c) je způsobena bublinkami dusíku uvnitř plicních sklípků
- d) všechny odpovědi jsou správné

90. Léčbu v dekompresní komoře nevyžaduje:

- a) svalově-kosterní forma dekompresní nemoci
- b) plicní forma dekompresní nemoci
- c) nervová forma dekompresní nemoci
- d) lymfatická forma dekompresní nemoci

91. Nejzávažnější formou dekompresní nemoci je:

- a) kožní forma
- b) nervová forma (postižení centrálního nervového systému)
- c) lymfatická forma
- d) svalově-kosterní forma

92. Ochrnutím se projevuje:

- a) plicní forma dekompresní nemoci
- b) svalově-kosterní forma dekompresní nemoci
- c) nervová forma dekompresní nemoci
- d) krevní forma dekompresní nemoci

93. Dekompresní nemoc se nejčastěji projevuje:

- a) nervovou formou
- b) plicní formou
- c) lymfatickou formou
- d) svalově-kosterní formou

94. Charakteristickým příznakem kožní formy dekompresní nemoci je:

- a) promodráání rtů, sliznic a nehtových lůžek
- b) třešňově červené zbarvení rtů, sliznic a nehtových lůžek
- c) mramorování pokožky
- d) neovladatelný třes

95. Mělký dech, dušnost a bodavá bolest za hrudní kostí patří k projevům:

- a) svalově-kosterní formy dekompresní nemoci
- b) plicní formy dekompresní nemoci
- c) nervové formy dekompresní nemoci
- d) lymfatické formy dekompresní nemoci

96. Mramorování pokožky je příznak:

- a) nedostatku kyslíku
- b) otravy oxidem uhličitým
- c) otravy oxidem uhelnatým
- d) kožní formy dekompresní nemoci

97. Svalově-kosterní forma dekompresní nemoci:

- a) nutí postiženého držet končetiny v ohnuté poloze
- b) vyžaduje léčbu v dekompresní komoře
- c) snese i déletrvající transport do dekompresní komory
- d) všechny odpovědi jsou správné

98. Příznaky dekompresní nemoci se projeví:

- a) do 3 minut po vymoření
- b) ihned po vymoření (případně již při výstupu)
- c) často teprve na břehu či lodi, někdy i za několik hodin
- d) do 10 minut po vymoření

99. Riziko dekompresní nehody zvyšují:

- a) dýchání čistého kyslíku na dekompresi
- b) fyzická námaha a prochlazení pod vodou
- c) povrchové intervaly delší než 2 hodiny
- d) ponory v nulových časech

100. Nahrazením dusíku v dýchacím médiu héliem odstraníme:

- a)** hloubkové opojení
- b)** dekompresi
- c)** nebezpečí podchlazení (hypotermie)
- d)** všechny odpovědi jsou správné