



Oefenvragen

IVRT-Opleiding tot specialist vestibulaire revalidatie

Gesloten vragen

Lees de vragen zorgvuldig en kruis het juiste antwoord aan.
Let op: er is één juist antwoord.

1. De draaiing van het hoofd (rotatie) is een beweging om de ...
 - a. longitudinale as.
 - b. transversale as.
 - c. sagittale as.
2. Het evenwichtsorgaan wordt geïnnerveerd door de ...
 - a. nervus facialis.
 - b. nervus trigeminus.
 - c. nervus vestibulocochlearis.
3. Push-pull mechanisme: als je je hoofd naar links draait, wordt ...
 - a. het rechter, horizontale kanaal gestimuleerd.
 - b. het linker, horizontale kanaal gestimuleerd.
 - c. het rechter, posterieure kanaal gestimuleerd.
4. Wat is GEEN typisch symptoom van een vestibulaire hypofunctie?
 - a. Duizeligheid bij snelle hoofdbewegingen
 - b. Moeite met het evenwicht in het donker
 - c. Oorpijn
 - d. Wazig zicht tijdens het wandelen

5. Spontane nystagmus kan geïnhibeerd worden door ...
 - a. fixatie van een object met de ogen.
 - b. vibratie aan het mastoïd.
 - c. het hoofd 20 keer krachtig te schudden.
 - d. te kauwen.

6. CTSIB: Wanneer zou de test op zijn laatst positief zijn bij een patiënt met vestibulaire hypofunctie?
 - a. Staand op de vloer, met gesloten ogen en het hoofd stil
 - b. Staand op de vloer, met gesloten ogen en horizontale hoofdbewegingen
 - c. Staand op de mat, met gesloten ogen en hoofd stil

7. In 90% van de gevallen komt BPPV voor in ...
 - a. het anterieure kanaal.
 - b. het posterieure kanaal.
 - c. het horizontale kanaal.

8. Wanneer treedt de duizeligheid bij BPPV op?
 - a. Bij het gaan liggen
 - b. Bij het opstaan (vanuit de stoel)
 - c. Tijdens het wandelen

9. Supine Roll Test - Bij canalolithiasis in het horizontaal kanaal, is de nystagmus:
 - a. apogeotroop (naar het plafond) en lang (> 60 sec.)
 - b. apogeotroop (naar het plafond) en kort (< 60 sec.)
 - c. geotroop (naar de grond) en kort (< 60 sec.)
 - d. geotroop (naar de grond) en lang (> 60 sec.)

Lees de vragen zorgvuldig en kruis het juiste antwoord aan.
Let op: er zijn meerdere juiste antwoorden.

10. Welke beschrijving van duizeligheid wijst op een vestibulaire stoornis?
 - a. Zweverig, beneveld of licht gevoel in het hoofd
 - b. Draaiduizeligheid
 - c. Presyncope
 - d. Balansstoornissen/ deinend, onzeker gevoel tijdens het wandelen

11. Welke structuren vormen het perifere, vestibulaire systeem?
 - a. De hersenstam
 - b. De nervus vestibulocochlearis
 - c. De kleine hersenen
 - d. Het evenwichtsorgaan

12. Welke van de genoemde medicijngroepen zijn vestibulotoxisch?

- a. Aminoglycosiden
- b. Bètablokkers
- c. Chemotherapiemedicijnen
- d. Antidepressiva

13. Bow and Lean Test - Bij canalolithiasis in het horizontale kanaal, is de nystagmus:

- a. naar de aangedane zijde met Bow
- b. naar de gezonde zijde met Bow
- c. naar de aangedane zijde met Lean
- d. naar de gezonde zijde met Lean

Lees de stelling zorgvuldig door en geef aan of de stelling juist of onjuist is.

14. De otolietorganen (utricleus en sacculus) worden gestimuleerd door rotatieversnellingen.

- a. Juist
- b. Onjuist

15. Het rechter anterieure en het linker anterieure kanaal vormen een complementair paartje.

- a. Juist
- b. Onjuist

16. Bij de ziekte van Menière zijn er langdurige aanvallen van duizeligheid (> 20 minuten), gehoorverlies, oorsuizen en een gevoel van volheid in het oor.

- a. Juist
- b. Onjuist

17. Neuritis vestibularis leidt tot duizeligheid en evenwichtsstoornissen, het gehoor wordt niet aangetast.

- a. Juist
- b. Onjuist

18. Head Impulse Test: ik draai het hoofd van de patiënt naar links, hij verliest 'mijn neus' uit het oog en corrigeert.

- a. Links is aangetast
- b. Rechts is aangetast

19. Bij een acute vestibulaire hypofunctie glijdt het oog naar de gezonde zijde en slaat het naar de aangetaste zijde.
- a. Juist
 - b. Onjuist
20. De sensitiviteit van de Head Impulse Test is zeer laag. Dit betekent dat een negatieve uitslag een hypofunctie van het evenwichtsorgaan niet uitsluit.
- a. Juist
 - b. Onjuist
21. Geneesmiddelen voor de symptomatische behandeling van duizeligheid (zogenaamde "vestibulaire sedativa") mogen slechts gedurende enkele uren, hoogstens enkele dagen worden gebruikt.
- a. Juist
 - b. Onjuist

Open vragen

22. Een vestibulaire hypofunctie kan verschillende oorzaken hebben: Noem 5 mogelijke oorzaken?
23. Wat is een oscillopsie en waarom kan een vestibulaire hypofunctie leiden tot oscillopsie?
24. Wat zou een saccadische vervolging, saccaden paresis, en een positieve vinger-neus-vinger-proef kunnen aangeven? Wat moet de patiënt worden aangeraden?
25. Kun je uitleggen hoe de Head Impulse Test en de Dynamic Visual Acuity de vestibulo-oculaire reflex onderzoeken? Wanneer zijn de testen positief?
26. Leg uit welke drie systemen het evenwichtssysteem vormen en hoe zij samenwerken.
27. Leg uit waarom staan op een oefenmat met gesloten ogen zo moeilijk is voor patiënten.
28. Kunt u uitleggen wat de KNO-arts tijdens het calorisch onderzoek onderzoekt? Wat zijn de nadelen van het onderzoek?
29. Welke factoren hebben een (negatieve) invloed op de behandelresultaten?

Praktijkopdrachten

30. Noem en demonstreer de diagnostische test en de repositiemanoeuvre voor BPPV van het posterieure kanaal.
31. Onderzoek de coördinatie, diadochokinese & oculomotoriek van de proefpersoon.
32. Welke 2 tests kan je gebruiken om de vestibulooculaire reflex van de proefpersoon te onderzoeken? Laat deze twee testen zien.
33. Welke 2 tests kan je gebruiken om het evenwicht van de proefpersoon te onderzoeken? Laat deze twee testen zien. Het is uiteraard toegestaan het formulier van de testen erbij te houden.
34. Wat zijn de 3 componenten van vestibulaire revalidatie? Toon één oefening voor elk onderdeel.
35. Demonstreer twee goede evenwichtsoefeningen met gesloten ogen voor de sensorische integratie van het vestibulaire systeem. Eén oefening moet "statisch" zijn en één oefening moet "dynamisch" zijn.

Dit zijn voorbeelden van vragen en praktijkopdrachten. Het daadwerkelijke examen bestaat uit 20 (schriftelijke) gesloten vragen, één (mondelijke) open vraag en één praktijkopdracht. Deze opdracht wordt gedemonstreerd in de context van een gezamenlijk onderzoek en behandeling van een proefpersoon. Hierbij moet je de vragen van de proefpersoon over het onderzoek of de behandeling kunnen beantwoorden (dat kan dan ook een van de mondelinge, open vragen zijn).