

Bloktoets : B1PPGSE1 Principes en Praktijk van de Geneeskunde
Datum : 23 oktober 2019
Aanvang : 9.00 uur

Deze tentamenset kunt u na afloop meenemen

ALGEMENE AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE:

- Dit tentamen bestaat uit drie onderdelen met in totaal **86** meerkeuzevragen:
Vraag 1 t/m 60 - Vaardigheden acute geneeskunde
Vraag 61 t/m 74 - Geneeskundig proces
Vraag 75 t/m 86 - Psychomotore vaardigheden
- De beschikbare tijd voor het gehele tentamen is **2** uur.
- Controleer of uw tentamenset compleet is.
- Vermeld op het antwoordformulier duidelijk uw naam en studentnummer.
- Bij iedere vraag is slechts één alternatief het juiste of het beste.
- U geeft het naar uw mening juiste antwoord aan door het CIJFER voor het betreffende alternatief te omcirkelen.
- Vragen waar u door tijdnood niet aan toekomt, laat u onbeantwoord. Acht u alle alternatieven, na zorgvuldige bestudering, even juist, dan moet u de vraag niet beantwoorden. Kunt u één of meerdere alternatieven elimineren, dan moet u de vraag wel beantwoorden.
- Wanneer u het tentamen beëindigd hebt, dient u uw antwoorden (dus de omcirkelde CIJFERS) zorgvuldig over te brengen op het antwoordformulier, gebruik daarvoor een zwarte of blauwe pen. Corrigeer fouten door een kruisje door het foutieve antwoord te zetten.
- **Als u een vraag wilt open laten vult u het hokje boven het vraagteken “?” in.**
- De op het antwoordformulier ingevulde antwoorden worden beschouwd als uw definitieve antwoorden, ongeacht uw omcirkelingen in uw toetsboekje.
- Meer dan één ingevuld antwoord per vraag wordt als blanco geïnterpreteerd.
- Schrijf niet buiten de invulvelden van het antwoordformulier.
- Het gebruik van alle audiovisuele en technische hulpmiddelen is niet toegestaan, tenzij expliciet vermeld elders op dit voorblad. Mocht u dergelijke apparatuur toch gebruiken, dan zal dit als fraude worden aangemerkt. Op uw tafel mogen uw ID bewijs en los schrijfmateriaal liggen. Etui's moeten van tafel.
- *Als u uw antwoordformulier vlekt, vouwt, beschadigt of de invulinstructies negeert kan het niet correct worden verwerkt. **Vraag de surveillant in dergelijke gevallen om een nieuw blanco antwoordformulier!** Indien u dit verzuimt zijn de gevolgen daarvan voor uw rekening.*

De vragen worden als volgt gescoord:

antwoorden:	Goed	Fout	open	
2 keuze-vraag	1	-1	0	Punten
3 keuze-vraag	1	- ½	0	Punten
4 keuze-vraag	1	- 1/3	0	Punten
5 keuze-vraag	1	- ¼	0	Punten

Lever na afloop het antwoordformulier in. Indien u commentaar heeft op de vragen, verwijzen we u naar de hyperlink die is opgenomen bij uw toetsindeling in uw webdossier t.b.v. het digitaal studentcommentaarformulier voor deze toets.

LET OP !!

ZET EERST UW NAAM EN STUDENTNUMMER OP HET ANTWOORDFORMULIER!

VEEL SUCCES!

Vaardigheden Acute Geneeskunde

1. Bij welk van de onderstaande diagnoses passen de symptomen 'pijn bij het ademen' en 'paradoxale ademhalingsbewegingen' het **MEEST**? Dat is:
 1. Een astma-aanval.
 2. Een fladderthorax.
 3. Een hyperventilatie-aanval.
 4. Een pneumothorax.

2. Je komt bij een slachtoffer dat net betrokken is geweest bij een brand. Je koelt de brandwonden en kijkt ze bij de E van het ABCDE-protocol nog eens goed na. Je ziet op de bovenarm een grote wond met zwarte verkoolde huid met daaromheen rode huid met blaren. Welke gradatie brandwond is dit? Dat is:
 1. Deze brandwond bestaat uit alle gradaties.
 2. Een eerstegraads brandwond.
 3. Een tweedegraads brandwond.
 4. Een derdegraads brandwond.

3. Je constateert een volledige luchtwegobstructie bij een slachtoffer. Je belt 112. Nadat je 5 rugslagen en 5 maal de Heimlich-manoeuvre hebt uitgevoerd, is de obstructie nog steeds niet opgeheven. Het slachtoffer is bij bewustzijn, maar kan niet hoesten en niet praten. Hoe kun je nu het beste handelen? Dat is:
 1. Opnieuw beginnen met 5 rugslagen en vervolgens met de Heimlich-manoeuvre.
 2. Het slachtoffer op de grond leggen en beginnen met het reanimatieprotocol.

4. Samen met vrienden ben je een dagje naar Amsterdam. Plots zie je dat een van je vrienden wat bleker wordt en je vindt dat hij geïrriteerd overkomt. Je weet dat hij bekend is met diabetes en voelt aan zijn pols, deze is snel en krachtig. Wat is nu de beste manier van handelen? Dat is:
 1. Je vriend een glas ranja geven.
 2. Je vriend helpen met het toedienen van insuline.
 3. Je vriend zelf insuline laten toedienen.

5. Bas is op vakantie een eet daar garnalen. Kort daarna krijgt hij jeuk in zijn mond en wordt hij erg benauwd. Voor het ontstaan van welke van de onderstaande typen shock moet je nu alert zijn? Dat is:
 1. Een cardiogene shock.
 2. Een distributieve shock.
 3. Een hypovolemische shock.
 4. Een obstructieve shock.

6. Je moeder komt je opzoeken in je studentenhuis. Zij struikelt en heeft veel pijn aan haar rechterpols. Vooral bewegen is erg pijnlijk. Je weet niet zeker of de pols gebroken is. Wat is nu de beste manier van handelen voordat je professionele hulp zoekt? Dat is:
 1. Een brede das aanleggen.
 2. Een mitella aanleggen.
 3. Een polsdrukverband en een brede das aanleggen.
 4. Een polsdrukverband en een mitella aanleggen.

7. Een slachtoffer heeft een epileptische aanval. Jij bent als hulpverlener aanwezig. Wat is nu de beste manier van handelen? Dat is:
 1. De aanval afwachten en voorwerpen verwijderen waaraan het slachtoffer zich kan stoten.
 2. Een opgerolde schone zakdoek tussen de tanden stoppen, om een tongbeet te voorkomen.
 3. Het slachtoffer in de stabiele zijligging leggen.

8. De druk tussen de pleurabladen verandert na het ontstaan van een pneumothorax ten opzichte van de normale situatie. Welk van de onderstaande stellingen is juist? De druk tussen de pleura is bij een pneumothorax:
 1. Gelijk aan die van de buitenlucht.
 2. Hoger dan die van de buitenlucht.
 3. Lager dan die van de buitenlucht.

9. Op welk moment in het ABCDE-protocol moet je 112 bellen voor een bewusteloos slachtoffer? Dat is:
 1. Na de Circulation controle.
 2. Na de Breathing controle.
 3. Na de Response controle.

10. Je treft een persoon aan met tekenen van shock. Hij is bij bewustzijn. Je hebt een omstander gevraagd om 112 te bellen. Zelf ga je verder met het ABCDE-protocol. Bij de E kom je erachter dat het slachtoffer erg veel dorst heeft. Wat is nu de beste manier van handelen? Dat is:
 1. Het slachtoffer alleen drinken geven als hij het bekertje zelf vast kan houden.
 2. Het slachtoffer niet laten drinken.
 3. Het slachtoffer ORS geven.

11. Wat gebeurt er bij hyperventilatie met de pH-waarde van het bloed? De pH-waarde van het bloed:
 1. Daalt.
 2. Stijgt.
 3. Verandert niet.

12. Een jong kind heeft een halve fles terpentine (olieachtige stof) opgedronken. Wat is nu de **BESTE** manier van handelen? Dat is:
1. Het slachtoffer een glas water laten drinken.
 2. Het slachtoffer een glas melk laten drinken.
 3. Het slachtoffer laten braken en vervolgens een glas water laten drinken.
 4. Het slachtoffer niets laten drinken.
13. Welk van de onderstaande symptomen past het **MINST** bij een aanval van hyperventilatie? Dat is:
1. Angst, een gevoel van stikken.
 2. Dyspnoe (benauwdheid).
 3. Een drukkend gevoel op de borst met uitstraling naar de kaak.
 4. Tintelingen rond de mond en in de vingers.
14. Je treft een slachtoffer dat grote brandwonden heeft. Je hebt de DRS van het DRS ABCDE-protocol uitgevraagd. Wat is het eerste wat je vervolgens doet? Dat is:
1. De ademweg controleren.
 2. De brandende kleding verwijderen.
 3. De brandwonden koelen.
 4. Je doet zelf niets en stuurt hem door naar het ziekenhuis.
15. Je treft een man aan die er grauw uitziet en zich ziek voelt. De man vraagt om een glaasje water. Bij navraag heeft hij al een aantal dagen last van braken en diarree. Bij de controles bemerk je een vertraagde capillaire refill en je vermoedt een shock. Welke vorm van shock past het best bij de beschreven casus? Dat is:
1. Cardiogene shock.
 2. Distributieve shock.
 3. Hypovolemische shock.
 4. Obstructieve shock.
16. Waarin verschillen de symptomen van hyperventilatie en angina pectoris/myocard infarct het **MEEST**? Dat is:
1. De lokalisatie van de pijn.
 2. Het karakter van de pijn.
17. Je bent op een festival wanneer er een grote schietpartij plaatsvindt. Als EHBO'er probeer jij te helpen zoveel je kunt. Welke methode kun je het best toepassen bij een slachtoffer met een spuitende bloeding in de liesregio? Dat is:
1. Directe druk uitoefenen en daarna een tourniquet om het been aanleggen.
 2. Directe druk uitoefenen en daarna woundpacking toepassen.
 3. Directe druk uitoefenen en vragen of het slachtoffer de druk overneemt.

18. Een basisregel in de EHBO is het zorgen voor professionele hulp. In welk geval hoef je 112 **NIET** te bellen? Dat is bij een slachtoffer met:
1. Een dwarslaesie.
 2. Een fractuur van het bovenbeen.
 3. Licht traumatisch schedel hersenletsel.
 4. Shock.
19. Hoe kun je een bewusteloos slachtoffer met een niet-traumatische pneumothorax het best in de stabiele zijligging leggen? Dat is:
1. Op de aangedane zijde.
 2. Op de gezonde zijde.
 3. Niet; een slachtoffer met pneumothorax mag niet in stabiele zijligging worden gelegd.
20. Het oppervlak van het hoofd van een volwassene bedraagt een bepaald percentage van het totale lichaamsoppervlak. Dat percentage ligt het dichtst bij:
1. 9%.
 2. 18%.
 3. 27%.
21. Wat doe je wanneer één tourniquet niet genoeg is om een arteriële bloeding aan een been te stoppen? Dat is:
1. Een nieuwe tourniquet proximaal van de eerste aanleggen.
 2. Een nieuwe tourniquet distaal van de eerste aanleggen.
 3. Niets, er is niets meer dat je kunt doen.
 4. Tevens woundpacking toepassen.
22. Op een mooie zomerdag tref je op het strand een slachtoffer aan dat erg suf is en niet goed op jouw vragen reageert. Wat is nu de beste manier van handelen? Dat is:
1. Het slachtoffer naar de schaduw verplaatsen en een koud glas drinken geven.
 2. Het slachtoffer een koud glas drinken geven en met ice-packs koelen.
 3. Het slachtoffer naar de schaduw verplaatsen en met ice-packs koelen
23. Welke medicatie is het **MEEST** geïndiceerd bij een slachtoffer met symptomen van angina pectoris? Dat is:
1. Een auto-injector met adrenaline (EpiPen).
 2. Een nitroglycerinespray.
24. Een slachtoffer valt flauw en trekt daarbij kort en asymmetrisch met linker en rechter arm.
Bij dit slachtoffer is het **MEEST** waarschijnlijk sprake van een:
1. Epileptische aanval.
 2. Syncope.

25. In welk van de onderstaande situaties voer je de snelle-kantelmethode uit?
Dat is:
1. Als het slachtoffer dreigt over te geven.
 2. Als het slachtoffer een snurkende ademhaling heeft.
26. Je treft een slachtoffer die zich tijdens zijn werk in een chemische fabriek aan salpeterzuur verbrand heeft. Jij werkt ook in dezelfde fabriek en schiet als EHBO'er te hulp. Wat is nu de beste manier om te handelen? Dat is:
1. Koel de verbrande huid 15 minuten met kraanwater.
 2. Trek de met salpeterzuur doorweekte kleding uit.
 3. Prik de brandblaren door met een schone naald.
27. Er komt een slachtoffer op de Spoedeisende Hulp. Ze is gevallen bij het hockeyen en heeft sindsdien veel last van haar enkel. De enkel is erg gezwollen. De arts test of er sprake is van lokale drukpijn over de enkel. Dit blijkt inderdaad zo te zijn. Wat betekent dit voor de diagnose? Dat is:
1. Om tot een definitieve diagnose te komen, zal er eerst een röntgenfoto gemaakt moeten worden.
 2. Het slachtoffer heeft haar enkel zonder twijfel gebroken.
28. Je belt 112 na een auto-ongeluk en wilt tijdens de overdracht de SBAR methode gebruiken. Welk van de onderstaande antwoorden geeft de juiste volgorde van een melding volgens SBAR aan? Dat is:
1. Je naam en locatie waar het ongeval gebeurd is, wat er precies gebeurd is, vitale functies en ingestelde behandeling.
 2. Vitale functies, ingestelde behandeling, je naam en locatie waar het ongeval gebeurd is en wat er precies is gebeurd.
 3. Wat er precies gebeurd is, vitale functies, ingestelde behandeling, je naam en locatie waar het ongeval gebeurd is.
29. Wat is de gevaarlijkste complicatie van een pneumothorax waar je rekening mee moet houden? Dat is het ontstaan van:
1. Een fladderthorax.
 2. Een hematothorax.
 3. Een spanningspneumothorax.
30. Op welk van de onderstaande plaatsen dient een arteriële bloeding hoog aan de bovenarm afgedrukt te worden? Dat is aan:
1. De arteria brachialis.
 2. De arteria carotis communis.
 3. De arteria radialis.
 4. De arteria subclavia.
31. Je zit met een huisgenoot op een zomerdag in het park als jouw huisgenoot door een wesp wordt gestoken. In de minuten daarna loopt ze rood aan en voelt ze zich toenemend benauwd. Wat is nu de **MEEST** juiste manier van handelen? Dat is:
1. Een EpiPen toedienen en enkele minuten wachten tot deze zijn werk doet.
 2. Een EpiPen toedienen en 112 bellen.
 3. Haar benen omhoog leggen en 112 bellen.

32. Een dreigende syncope kan soms door het slachtoffer voorkomen worden. Met welke van de onderstaande methoden kan dit het best gedaan worden? Dat is:
1. Door het hoofd achterover te buigen.
 2. Door te lopen.
 3. Door te zitten met het hoofd tussen de knieën.
33. Welk van de onderstaande antwoorden geeft de anatomisch juiste volgorde van hersenvliezen van buiten naar binnen? Dat is:
1. Arachnoïdea, pia mater, dura mater.
 2. Dura mater, arachnoïdea, pia mater.
 3. Pia mater, dura mater, arachnoïdea.
34. Bij een reanimatie wordt getracht de bloedcirculatie op gang te houden. Dit gebeurt door het sternum richting de wervelkolom te drukken en vervolgens weer omhoog te laten komen. Hoeveel procent van de normale circulatie kan er bij een correct uitgevoerde reanimatie maximaal worden verkregen? Dat is:
1. 15%.
 2. 20%.
 3. 30%.
 4. 45%.
35. Je treft een bestuurder in de auto na een ongeval. Er zit een grote ster in de voorruit. Hij is goed bij bewustzijn wanneer je hem benadert. Terwijl je de pols controleert bemerk je dat het bewustzijn van het slachtoffer achteruitgaat. Vervolgens raakt hij bewusteloos. Wat is de **MEEST** waarschijnlijke diagnose bij dit slachtoffer? Dat is:
1. Een epiduraal hematoom.
 2. Een subarachnoïdale bloeding.
 3. Een subduraal hematoom.
36. Je bent bij een basketbalwedstrijd als een van de spelers heel ongelukkig terecht komt na een sprong. Je vermoedt dat hij een bot in zijn onderbeen gebroken heeft. Wat is nu de beste manier om te handelen? Dat is:
1. Het been in de anatomisch normale positie brengen en houden.
 2. De ICE-regel toepassen.
 3. Een dekenrol aanleggen.
37. Bij welk letsel zal in het 'Be FAST' acroniem bij een slachtoffer het **MEEST** waarschijnlijk een afwijking vertoond worden? Dat is:
1. Bij een hersenschudding.
 2. Bij een hypovolemische shock.
 3. Bij een syncope.
 4. Bij een transient ischemic attack (TIA).

38. Je staat in de zomervakantie op de camping. Het is 36 graden Celsius. Je komt terug van het toiletgebouw wanneer je in de verte iemand tegen een boom ziet leunen. Als je gaat kijken zie je een man van rond de 50, met ontbloot bovenlichaam en een korte broek. Het slachtoffer ziet bleek, transpireert flink, is misselijk en braakt. Hij heeft bovendien kramp in zijn kuitspier. Welk van de onderstaande diagnoses is het **MEEST** waarschijnlijk?
Dat is:
1. Een hitteberoerte.
 2. Een hittekramp.
 3. Een warmteuitputting.
39. Waar staat de M in het acroniem SAMPLE voor? Dat is:
1. Meal.
 2. Mechanism of injury.
 3. Medication.
 4. Monitoring.
40. In hoeveel procent van de gevallen komt bij een epiduraal hematoom ook een schedelbasisfractuur voor? Dat is:
1. In 20% van de gevallen.
 2. In 50% van de gevallen.
 3. In 70% van de gevallen.
 4. In 100% van de gevallen.
41. Je loopt op een drukke dag door de stad en ziet daar een slachtoffer op de grond liggen. Het slachtoffer is buiten bewustzijn en ademt niet. Je besluit om te starten met de reanimatie. Na enkele borstcompressies gaat het slachtoffer braken. Je besluit hierna in verband met je eigen veiligheid geen beademingen meer te geven. Wat is nu de juiste frequentie van je borstcompressies? Dat is:
1. 30 compressies/minuut.
 2. 50 compressies/minuut.
 3. 120 compressies/minuut.
 4. 150 compressies/minuut.
42. Een slachtoffer kan in een acute situatie medicatie nodig hebben die hij of zij bij zich draagt. Het slachtoffer kan vragen of jij deze medicatie toe wilt dienen. Welk medicijn mag jij als EHBO-er **NOOIT** toedienen? Dat is:
1. Adrenaline.
 2. Insuline.
 3. Nitroglycerine.

43. Op de tweede verdieping van het ziekenhuis tref je op een bankje een onrustige man van middelbare leeftijd aan met drukkende pijn op de borst. De man vertelt benauwd en kortademig te zijn en hij vertelt dat de pijn ontstaan is nadat hij de trap had gepakt vanaf de begane grond. Bij navraag blijkt de man al zo'n 10 minuten hier te zitten en hij geeft aan dat de pijn al wat afgenomen is ten opzichte van 10 minuten geleden. Wat is de **MEEST** waarschijnlijke diagnose? Dat is:
1. Angina pectoris.
 2. Hyperventilatie.
 3. Myocardinfarct.
44. Tijdens het tennissen zie je dat je tegenstander plots haar schouder niet meer kan bewegen. Als je naar haar toe loopt zie je dat haar schouder uit de kom is. Wat is nu de beste manier van handelen? Dat is:
1. Je probeert zelf de arm terug in de kom te krijgen. Als dit niet lukt ga je naar een arts.
 2. Je gaat met haar naar de huisarts.
 3. Je gaat met haar naar de spoedeisende hulp.
45. Je komt bij een slachtoffer dat met hoge snelheid tegen een boom aan is gereden. Het slachtoffer bestuurde de auto. Hij ligt buiten de auto en is bewusteloos. Je wilt zijn ademhaling controleren, maar moet daarvoor eerst de ademweg vrijmaken. Wat is de beste manoeuvre om nu zijn ademweg vrij te maken? Dat is:
1. Chinlift.
 2. Jaw thrust.
 3. Je mag het slachtoffer zo min mogelijk bewegen dus je controleert de ademhaling niet.
46. Je beoordeelt de EMV-score (Glasgow-Coma-Scale) van een slachtoffer om de mate van bewustzijnsdaling te meten. Het slachtoffer produceert verwarde taal. Wanneer je een pijnprikkel toedient op het gelaat gaan de ogen open en grijpt het slachtoffer naar zijn hoofd. Wat is in dit geval de EMV-score van de patiënt? Dat is:
1. E4, M5, V2.
 2. E3, M3, V4.
 3. E2, M2, V3.
 4. E2, M5, V4.
47. Je doorloopt het protocol bij een slachtoffer dat bekend is met het syndroom van Horner. Bij dit syndroom zijn de pupillen niet even groot. Bij welke letter van het protocol zijn de controles hierdoor **NIET** langer betrouwbaar? Dat is:
1. D1.
 2. D2.
 3. D1 en D2.

48. Bij welk van de onderstaande letsels is het voorkomen van een brilhematoom het **MEEST** waarschijnlijk? Dat is:
1. Een epidurale bloeding.
 2. Een hersenschudding.
 3. Een schedelbasisfractuur.
49. Je controleert bij een slachtoffer de Be-FAST. Wanneer is de Be-FAST **NIET** afwijkend? Dat is:
1. Als de mondhoeken van het slachtoffer asymmetrisch optrekken.
 2. Als een van de armen uitzakt als het slachtoffer ze omhoog houdt.
 3. Als het slachtoffer niet weet welke dag het is.
 4. Als het slachtoffer onduidelijk spreekt.
50. Je loop door de stad als je ziet dat een vrouw van oudere leeftijd moet braken. Je schiet haar te hulp. Het slachtoffer ziet er bleek en klam uit. Ze vertelt dat ze plotseling erg misselijk is geworden en pijn heeft in haar buik en tussen de schouderbladen. Daarnaast is ze kortademig. Bij de SAMPLE blijkt dat ze bekend is met een te hoog cholesterol en hypertensie. Wat is nu de beste manier van handelen? Dat is:
1. Je belt 112 want je vermoedt een myocardinfarct.
 2. Je adviseert haar naar de huisarts te gaan want je vermoedt een voedselvergiftiging.
 3. Je brengt haar naar de SEH want je vermoedt een shock.
51. Een slachtoffer heeft zich verslikt tijdens het eten. Hij kan niet meer praten of hoesten. Er is dus sprake van een volledige luchtwegobstructie. Hoeveel tijd na het ontstaan van de volledige luchtwegobstructie verwacht je dat het slachtoffer ten gevolge van asfyxie buiten bewustzijn raakt? Dat is:
1. Na 20 seconden.
 2. Na 1 minuut.
 3. Na 4 minuten.
 4. Na 10 minuten.
52. In welk van de onderstaande situaties is het meest waarschijnlijk **GEEN** sprake van een bedreigde ademweg? Dat is:
1. Bij een slachtoffer dat bewusteloos is.
 2. Bij een slachtoffer dat hyperventileert.
 3. Bij een slachtoffer dat zijn kaak gebroken heeft.
 4. Bij een slachtoffer dat zojuist uit een brandend huis is gehaald.
53. Wat is **GEEN** oorzaak van een hemorragisch CVA? Dat is:
1. Antistollingsmedicatie.
 2. Bloedvatafwijkingen.
 3. Hypertensie.
 4. Trombo-embolie.

54. Een oudere man presenteert zich met de volgende klachten: praten met dubbele tong, hongerig, verwardheid, rillen, geeuwen, bleke en klamme huid. Welk van de onderstaande diagnoses is hier het **MEEST** waarschijnlijk? Dat is:
1. Dronkenschap.
 2. Hyperventilatie.
 3. Hypoglycaemie.
 4. Syncope.
55. Je bent bij je oudoom op bezoek en het valt je op dat hij steeds suffer lijkt te worden sinds je bent aangekomen. Hij zegt dat hij zich slaperig voelt, hoofdpijn heeft en dat hij zich vanmorgen met het hoofd in de douche heeft gestoten. Welk van de onderstaande diagnoses is nu het **MEEST** waarschijnlijk? Dat is:
1. Een cardiogene shock.
 2. Een epiduraal hematoom.
 3. Een subduraal hematoom.
 4. Een syncope.
56. Je komt bij je opa op visite om te kijken naar zijn nieuwe tuin. Wanneer hij aan het klussen is in de tuin komt hij ineens naar binnen. Tijdens het werken kreeg hij acuut hele hevige hoofdpijn waarbij hij het gevoel had alsof er in zijn hoofd iets knapte. Hij moet tevens flink braken. Opa is niet gevallen. Alle alarmbellen beginnen echter te rinkelen en je denkt aan een bloeding in de hersenen. Wat is de **MEEST** waarschijnlijke diagnose bij dit slachtoffer? Dat is:
1. Epidurale bloeding.
 2. Subarachnoïdale bloeding.
 3. Subdurale bloeding.
57. Je treft een slachtoffer aan met een gebroken onderbeen. Wat is nu de beste manier van handelen? Dat is:
1. 112 bellen.
 2. Het slachtoffer naar de huisarts brengen.
 3. Het slachtoffer naar de spoedeisende hulp brengen.
58. Bij het badmintonnen hoort je tegenspeler opeens een knap, hij valt en kan niet meer lopen. Hij heeft het idee dat hij achter tegen de hiel geschopt is. Welk van de onderstaande diagnoses is nu het meest waarschijnlijk? Dat is:
1. Een achillespeesruptuur.
 2. Een enkelfractuur.
 3. Een enkelluxatie.
 4. Een zweepslag van de kuitspieren.
59. Je komt, nadat je mogelijk gevaarlijke situaties hebt uitgesloten, bij een slachtoffer en stelt jezelf voor. Wat is het eerstvolgende wat je nu moet doen? Dat is:
1. De luchtweg controleren.
 2. Een omstander bij je roepen die je kan bijstaan.
 3. Het slachtoffer naar een beschutte plek verplaatsen.
 4. Nagaan wat er is gebeurd en wat het slachtoffer mankeert.

60. Welk van de volgende symptomen is **ALTIJD** een indicatie om direct 112 te bellen? Dat is:

1. Een ademhalingsfrequentie van 28 per minuut.
2. Een agonale ademhaling.
3. Een polsslag van 130 per minuut.

Het geneeskundig proces

Casus bij vraag 61 t/m 64

Toine, een drieëntwintig jarige student tandheelkunde bezoekt de huisarts in verband met pijn bij het plassen. Hij is bezorgd want hij heeft een paar weken geleden seks gehad met een meisje die niet zijn vriendin was. Hij slaapt slecht omdat hij bang is voor een SOA en dat hij in de tussentijd zijn vriendin heeft besmet.

61. De huisarts vraagt of hij afscheiding heeft gezien uit de plasbuis.

De huisarts vraagt dan naar:

1. de reden van komst;
2. een symptoom;
3. een probleem.

62. Toine wil weten of het veilig is om orale seks te hebben zolang de uitslag van verder onderzoek niet bekend is.

Deze twijfel hoort bij het uiten van:

1. de hulpvraag;
2. een klacht;
3. ziektegedrag.

63. Toine laat tijdens het consult een appje zien van zijn one-night-stand waarin zij schrijft dat ze bij de GGD is geweest en positief is getest op chlamydia. Toine weigert een test te doen op chlamydia omdat hij zijn eigen risico van de verzekering niet wil aanspreken. De huisarts besluit azithromycine voor te schrijven, een antibioticum gericht tegen chlamydia trachomatis.

Deze behandeling moet opgevat worden als een:

1. curatieve behandeling;
2. palliatieve behandeling;
3. preventieve behandeling;
4. symptomatische behandeling.

64. De huisarts bediscussieert met Toine wat hij tegen zijn vriendin gaat zeggen die nu ook risico heeft om aan chlamydia blootgesteld te zijn.

Welke fase in het consult betreft dit?

1. De vraagverheldering.
2. De onderzoeksfase.
3. De beleidsfase.

65. Een vrouw van 45 jaar komt bij de huisarts met een dikke pijnlijke kuit zonder dat er een trauma is geweest. Zij rookt, gebruikt de anticonceptiepil en is vorige week terug gekomen van een reis naar Australië. De huisarts ziet een linker kuit die duidelijk dikker (> 4 cm omtrek) is dan de rechter kuit.

De huisarts verwijst de patiënt direct voor een 2-punts-compressie-echografie omdat hij een diep veneuze trombose vermoedt.

Van welke diagnostische strategie maakt de huisarts gebruik?

1. Diagnose à vue.
2. De hypothesetoetsende methode.
3. Patroonherkenning.

66. Mevrouw de Vries bezoekt haar huisarts in verband met een slechte adem. Bij navraag blijkt dat zij zich ontzettend schaamt voor deze kwaal en dat zij zich daarom ziek heeft gemeld op het werk. Zij drinkt erg veel vlierbessenthee omdat zij gehoord heeft dat daarmee de mondflora verbetert.

Welk aspect van het SCEGS-model veroorzaakt dat zij zich ziek meldt op het werk?

1. Cognitie.
2. Emotie.
3. Gedrag.

67. Een consult kenmerkt zich door verschillende fasen.

Wie staat of staan centraal in de beleidsfase van een consult?

1. De arts.
2. De patiënt.
3. De arts en de patiënt beiden.

Casus bij vraag 68 t/m 72

Meneer Witjes, 63 jaar, komt bij de huisarts en vertelt dat hij sinds een half jaar erg regelmatig hoest. Hij heeft de laatste jaren vaker het spreekuur bezocht met luchtweginfecties en deze keer komt er ook slijm mee. Ook doet zijn borst pijn van al dat hoesten. De huisarts overweegt COPD. Dit is een chronische longziekte met progressieve hoest, benauwdheid en energiebeperking.

Meneer Witjes is stukadoor van beroep. In zijn vrije tijd is hij veel bezig met voetbal en ook de 3e helft spreekt hem aan. Hij denkt dat zijn luchtweginfecties komen omdat hij vanwege het rookverbod in de kantine steeds buiten moet staan.

68. Welke dimensie van de klacht is aan de orde als de huisarts nu uitvraagt of de klachten zijn ontstaan na het voetballen of na het werken?

1. De context.
2. De kwaliteit.
3. De kwantiteit.
4. Het tijdsverloop.

69. De huisarts vraagt of hij pijn heeft bij het plassen.

Deze vraag hoort bij de:

1. speciële anamnese;
2. tractusanamnese.

70. De huisarts vraagt ook of de pijn op de borst optreedt met inspanning of bij emotie. Tot welke tractus behoort deze vraag?

1. De algemene tractus;
2. De tractus respiratorius
3. De tractus circulatorius;
4. De tractus locomotorius.

71. De huisarts overweegt ook een longtumor en vraagt een X-thorax (röntgenfoto van de long) aan.

Hoe wordt deze fase in het diagnostisch proces genoemd?

1. Inductie.
2. Deductie .

72. Een huisarts schrijft het medicijn codeïne voor als middel tegen het hoesten. De patiënt mag deze medicatie drie keer per dag gebruiken.

Deze behandeling is een:

1. curatieve behandeling;
2. palliatieve behandeling;
3. preventieve behandeling;
4. symptomatische behandeling.

73. Wat betekent 'de IJsberg van morbiditeit'?

1. Het grootste deel van alle optredende problemen, klachten en ziekten leidt niet tot ernstige last of schade voor de patiënt.
2. Het grootste deel van alle optredende problemen, klachten en ziekten komt niet onder de aandacht van een arts.

74. De cirkel van het klinisch redeneren bestaat uit drie fases. Welke fase behoort niet tot de cirkel van het klinisch redeneren?

1. de behandelfase
2. de diagnostische fase
3. de evaluatiefase
4. de preklinische fase

Psychomotore vaardigheden

75. Bij het meten van de vitale functies wordt de arteriële bloeddruk, de ademfrequentie en de polsfrequentie gemeten.

Wat wordt er verstaan onder een tachycardie?

1. Een langzame pols, frequentie < 50 x per minuut
2. Een langzame pols, frequentie < 60 x per minuut
3. Een snelle pols, frequentie > 90 x per minuut
4. Een snelle pols, frequentie > 100 x per minuut

76. Dhr. Amar voelt zich al een tijdje meer benauwd dan anders. Bij het lichamenlijk onderzoek heeft hij een ademfrequentie van 22/min.

Hoe noem je zo'n ademhaling?

1. Bradypneu
2. Orthopneu
3. Tachypneu

77. Bij het voelen van de pols aan de arteria radialis let je onder andere op frequentie en regelmaat van de hartslag. Waar let je nog meer op?

1. Amplitude
2. Locatie
3. Polsdruk
4. Ritme

78. De hartslag van mw. de Vries is inequaal.

Wat betekent dit?

1. De polsslag is regelmatig
2. De polsslag is onregelmatig
3. De polsslag wisselt in kracht
4. De polsslag blijft gelijk in kracht

79. Tijdens het meten van de bloeddruk ligt de arm van de patiënt ontspannen op tafel of een andere steun.

Stel er is geen steun in de buurt en de patiënt ondersteunt zelf de arm met zijn andere arm. Welke invloed heeft dit op de bloeddruk?

1. De bloeddruk wordt lager
2. De bloeddruk blijft gelijk
3. De bloeddruk wordt hoger

80. De manchet moet tijdens het meten van de bloeddruk niet hoger dan nodig worden opgepompt en mag niet lang op een hoge druk worden gelaten. Wat is hier de reden voor?

1. De manometer raakt dan beschadigd en hierdoor stijgt de bloeddruk
2. De patiënt kan ongerust raken en hierdoor stijgt de bloeddruk
3. De patiënt krijgt pijn en hierdoor stijgt de bloeddruk

81. Bij het meten van de arteriële bloeddruk kun je 5 Korotkov tonen onderscheiden.

Welke Korotkov toon valt samen met de diastole?

1. Korotkovtoon 1
2. Korotkovtoon 2
3. Korotkovtoon 3
4. Korotkovtoon 4
5. Korotkovtoon 5

82. Bij dhr. Kwaad wordt voor het eerst de bloeddruk gemeten. De huisarts meet de bloeddruk drie keer aan zijn **rechter** arm. De waarden zijn respectievelijk RR 150/86mmHg, RR 146/88mmHg en RR 144/86mmHg. De huisarts meet ook aan zijn **linker** arm de bloeddruk. Deze waarden zijn respectievelijk RR 164/88mmHg, RR 162/86mmHg en RR 160/86mmHg. Aan welke arm gaat de huisarts de volgende keer op het spreekuur de bloeddruk meten?

1. Links
2. Rechts

83. Bij onderzoek naar de arteriële handcirculatie kan gebruik worden gemaakt van de Allen test.

Wat beoordeel je met deze test?

1. Kwantiteit van de arteriële bloedvoorziening
2. Obstructie van de arteriële bloedvoorziening
3. Sensitiviteit van de arteriële bloedvoorziening

84. Om een zorgvuldig lichamelijk onderzoek te verrichten maak je gebruik van bepaalde anatomische oriëntatiepunten en lijnen.

Welke lijn gebruik je bij het percuteren van de bovengrens van de lever?

1. De axillair lijn
2. De midclaviculair lijn
3. De sternale lijn
4. De parasternale lijn

85. Op onderstaande afbeelding bevindt zich bij 5



1. De galblaas
2. De milt
3. Het coecum
4. Het duodenum

86. Tijdens het lichamelijk onderzoek is het mogelijk om pulsaties te voelen van bepaalde arteriën.

Hoe heet de arterie die je in de knieholte kan palperen?

1. Arteria brachialis
2. Arteria femoralis
3. Arteria poplitea
4. Arteria temporalis