

Bloktoets : 5O103 Beweging en sturing
 Datum : 31 mei 2013
 Aanvang : 10.00 uur

Deze tentamenset kunt u na afloop meenemen

ALGEMENE AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE:

- Dit tentamen bestaat uit **57 meerkeuzevragen** en **16 extended matching vragen**.
- Controleer of uw tentamenset compleet is.
- De beschikbare tijd voor het gehele tentamen is **2 uur**.
- Het gebruik van alle audiovisuele en technische hulpmiddelen is niet toegestaan. Mocht u dergelijke apparatuur toch gebruiken, dan zal dit als fraude worden aangemerkt.
- Op uw tafel mogen uw studenten- en registratiekaart en los schrijfmateriaal liggen. Etui's moeten van tafel
- Op de meerkeuzevragen en extended matching vragen zijn verschillende richtlijnen en instructies van toepassing.
- U krijgt **twee antwoordformulieren** uitgereikt, één ten behoeve van het meerkeuzedeel en één ten behoeve van het extended matching deel.
- Vermeld op beide antwoordformulieren duidelijk uw **naam en studentnummer**.
- Gebruik een **HB-potlood** voor beide antwoordformulieren.
- Op het antwoordformulier geeft u uw antwoord door het vakje onder de letter of het cijfer dat hoort bij het betreffende alternatief **helemaal te vullen**.
- Corrigeer fouten met **gum**. Verwijder gumresten zorgvuldig van uw antwoordformulieren.
- Schrijf niet buiten de invulvelden van het antwoordformulier.
- Wanneer een antwoord op het antwoordformulier slecht leesbaar is, zal het als blanco worden geïnterpreteerd.
- *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 op het antwoordformulier ingevulde antwoorden worden beschouwd als uw definitieve antwoorden, ongeacht uw omcirkelingen/gegeven antwoorden in uw toetsboekje.
- Indien u **commentaar** heeft op de vragen, noteert u dat op het commentaarformulier (laatste blz.) en levert u dat na afloop van het tentamen in, tezamen met uw antwoordformulier. Voor het overige mag u de volledig ter hand gestelde tentamenset behouden.

AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE MEERKEUZEDEEL:

- 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 tijdnoed 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.
- U dient uw antwoorden (dus de omcirkelde **CIJFERS**) zorgvuldig over te brengen op het antwoordformulier.
- **Als u een vraag wilt open laten vult u het hokje boven het vraagteken “?” in.**
- Als u bij een vraag meer dan één antwoord invult, wordt de vraag als blanco geïnterpreteerd.
- *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

AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE EXTENDED MATCHINGDEEL:

- Voor elk juist antwoord is **1 punt** te behalen.
- Bij iedere vraag is het aantal gevraagde antwoorden aangegeven, zowel op uw tentamenset als op het antwoordformulier (tussen haakjes). Het is mogelijk dat er meer antwoordopties juist zijn dan aangegeven, geef in dit geval niet meer op dan het gevraagde aantal.
- Antwoordopties kunnen meer dan één keer gebruikt worden en niet alle antwoordopties hoeven gebruikt te worden.
- Zorg er voor dat u als u klaar bent, uw antwoorden op het antwoordformulier staan.
- *De vragen worden als volgt gescoord:*

Goed antwoord	Fout antwoord	Punten
1	0	

Vul niet teveel antwoorden in:

- Draag er zorg voor dat het aantal aangekruiste antwoorden het aangegeven maximum aantal antwoorden **NIET** overschrijdt.
- Indien het aantal aangekruiste antwoorden het aangegeven maximum aantal antwoorden overschrijdt, wordt het extra aantal antwoorden genegeerd, te beginnen bij het antwoord het meest achteraan in het alfabet.

Vul niet te weinig antwoorden in:

- Er is **geen** sprake van 'correction for guessing' (= punten aftrek voor foute antwoorden). Kruis daarom altijd het gevraagde aantal alternatieven aan.

LET OP !!

ZET EERST UW NAAM EN STUDENTNUMMER OP BEIDE ANTWOORDFORMULIEREN!

VEEL SUCCES!



Vraag 1.

Waar in het ruggenmerg bevinden zich, anatomisch gezien, de opstijgende banen?

1. Dorsaal
2. Lateraal
3. Ventraal

Vraag 2.

Wat is de grootste arterietak van de a. carotis interna, via de cirkel van Willis, naar de cerebrale cortex?

1. a. cerebri anterior
2. a. cerebri media
3. a. cerebri posterior

Vraag 3.

Van welke hersenkwab is de primaire motor cortex onderdeel?

1. Frontaalkwab
2. Parietaalkwab
3. Occipitaalkwab

Vraag 4.

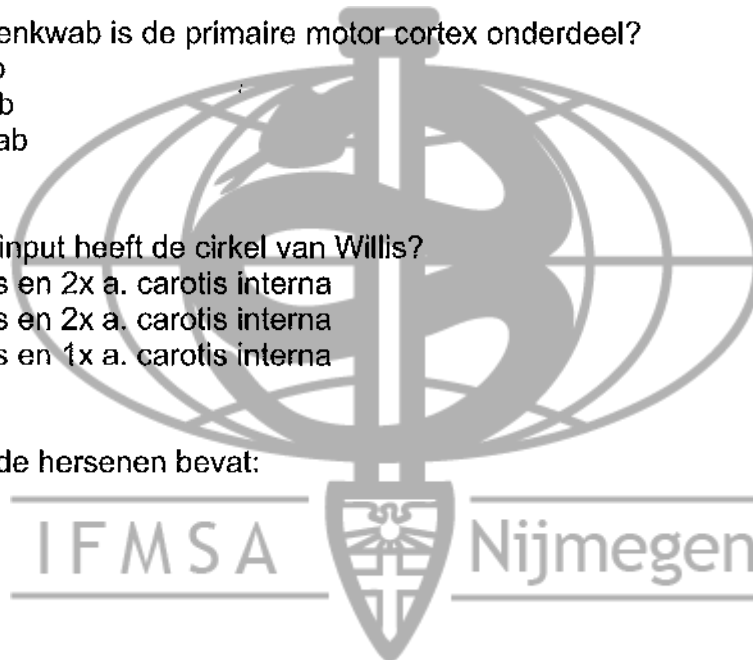
Welke arteriele input heeft de cirkel van Willis?

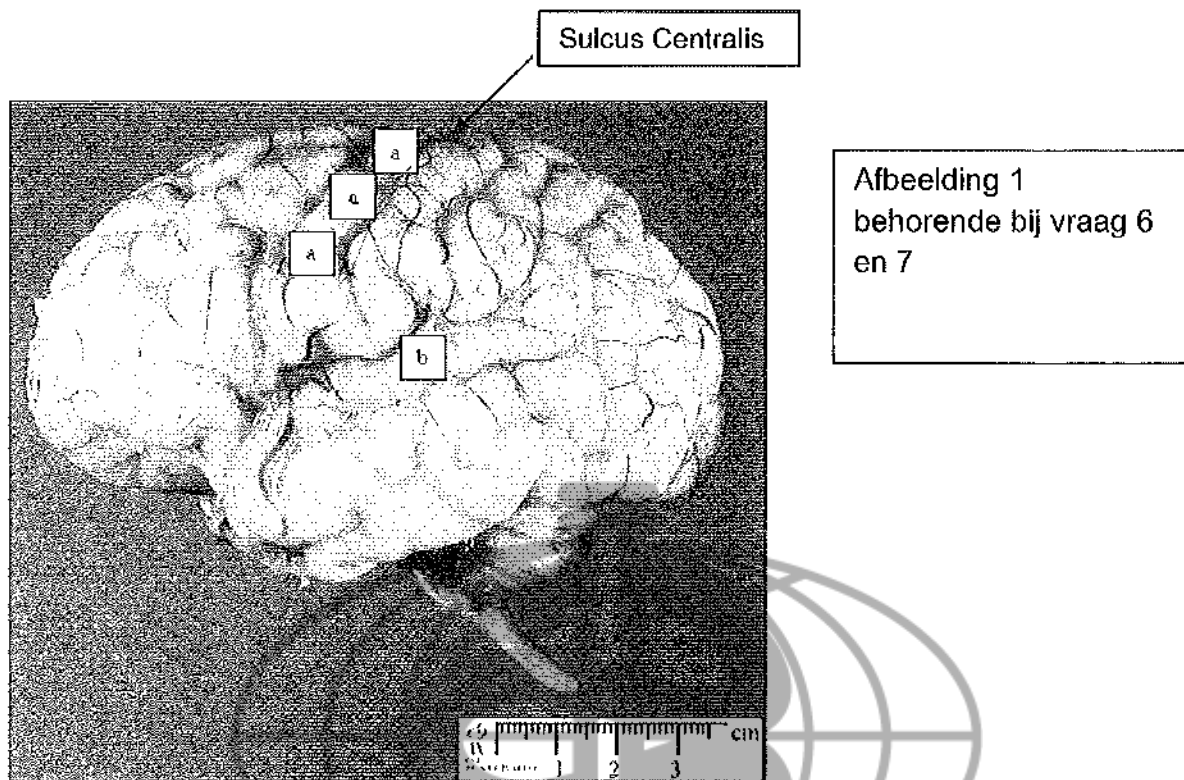
- ① 1x a. basilaris en 2x a. carotis interna
2. 2x a. basilaris en 2x a. carotis interna
3. 1x a. basilaris en 1x a. carotis interna

Vraag 5.

De witte stof in de hersenen bevat:

- ① Axonen
2. Dendrieten
3. Cellichamen





Afbeelding 1
behorende bij vraag 6
en 7

Vraag 6.

Wat wordt in afbeelding 1 aangeduid met de letter a?

1. Primaire motor cortex
2. Primaire sensorische cortex
3. Supplementary motor area

Vraag 7.

Wat wordt in afbeelding 1 aangeduid met de letter b?

1. de primaire auditieve cortex
2. het gebied van Broca
3. het gebied van Wernicke

Vraag 8.

Kijkend naar de bewegingsmogelijkheid van het heupgewricht in het saggitale vlak valt op dat de:

1. Maximale extensie groter is dan de maximale flexie
2. Maximale flexie groter is dan de maximale extensie

Vraag 9.

De dermatomen aan de ventrale zijde van de onderste extremiteit behoren hoofdzakelijk bij de:

1. Lumbale spinale zenuwen
2. Sacrale spinale zenuwen

Vraag 10.

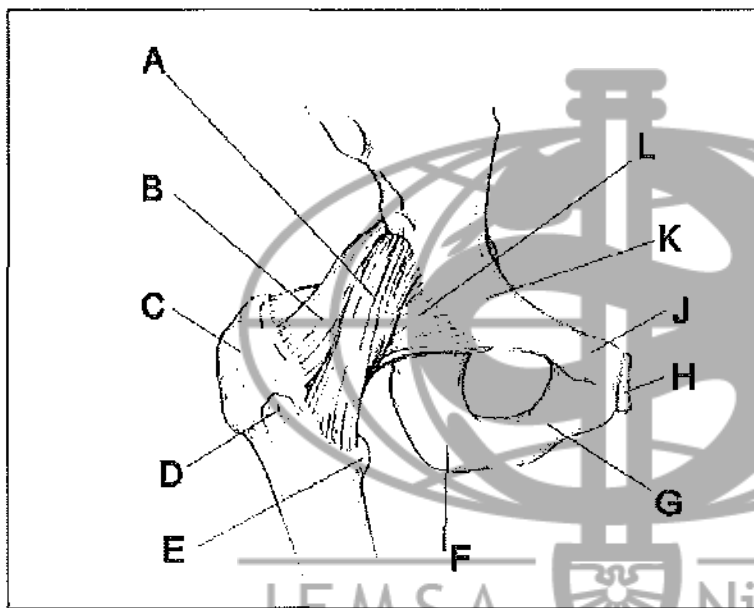
De ligamenten van het heupgewricht worden hoofdzakelijk gespannen bij

1. Endorotatie
2. Exorotatie

Vraag 11.

Bij een synoviaal gewricht wordt de binnenste laag van het gewrichtskapsel gevormd door een:

1. Fibreuze membraan
2. Sereuze membraan



Afbeelding 2 behorende bij vraag 12 t/m 15

Vraag 12.

Is dit een afbeelding van een linker- of een rechterheup?

1. Linker
2. Rechter

Vraag 13.

Welk ligament beperkt abductie in het heupgewricht het sterkst?

1. A
2. B
3. L

Vraag 14.

Op welke botstukken hebben de langere adductoren hun origo?

1. F en G
2. G en J

Vraag 15.

Welk ligament is het ligamentum iliofemorale?

1. A
2. B
3. L

Vraag 16.

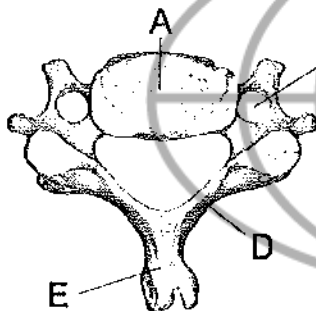
Ja-knikken met het hoofd is een beweging die plaatsvindt in het

1. Atlanto-occipitale gewricht (schedel -C1)
2. Atlanto-axiale gewricht (C1-C2)

Vraag 17.

In de hals lopen de arteriae vertebrales naar het brein. Zij lopen langs de wervelkolom door de:

1. Canales vertebrales
2. Foramina intervertebrales
3. Foramina transversarii



Afbeelding 3 behorende bij vraag 18 t/m 20

Vraag 18.

Dit is een wervel uit de menselijke wervelkolom. De stand van de gewrichtsvlakjes van de facetgewrichtjes van deze wervel wordt het best benaderd door het:

1. Coronale/ frontale vlak
2. Saggitale vlak
3. Transversale vlak

Vraag 19.

Welk onderdeel van deze wervel wordt aangeduid met de letter E?

1. processus transversus
2. processus spinosus
3. processus articularis

Vraag 20.

Welk onderdeel van de wervel wordt aangeduid met de letter C ?

1. arcus vertebrae
2. processus articularis
3. processus transversus

Vraag 21.

Bij de huisarts meldt zich een patiënt met nek- en schouderklachten rechts. Bij lichamelijk onderzoek blijkt sprake te zijn van een verhoogde spiertonus in de m. trapezius. De meest craniale vezels van deze spier hebben hun insertie op:

1. De eerste cervicale wervel
2. De schedel

Vraag 22.

Een patiënt komt bij de huisarts met nekklachten. Bij lichamelijk onderzoek vindt de arts een ingetrokken kin en een vrijwel rechte halswervelkolom. Dit is afwijkend, want een gezonde halswervelkolom wordt gekenmerkt door de aanwezigheid van een fysiologische:

1. kyfose
2. lordose
3. scoliose

Vraag 23.

Een forensisch patholoog krijgt een losse menselijke ruggenwervel aangeboden. Bij onderzoek blijkt dat de stand van de gewrichtsvlakjes van de facetgewrichtjes het best wordt benaderd door het sagittale vlak. Uit welk deel van de wervel kolom is deze wervel meest waarschijnlijk afkomstig?

1. cervicaal
2. lumbaal
3. thoracaal

Vraag 24.

Een forensisch patholoog krijgt een losse menselijke ruggenwervel aangeboden. Bij onderzoek blijkt dat de vorm van het wervellichaam (corpus) duidelijk lijkt op een hartvorm. Uit welk deel van de wervelkolom is deze wervel meest waarschijnlijk afkomstig?

1. Cervicaal
2. Thoracaal
3. Lumbaal

Vraag 25.

Elke thoracale wervel heeft een bijbehorende rib. Met die rib vormt de wervel twee gewrichten. Eén van die gewrichten zit op het wervellichaam. Waar bevindt zich het tweede gewricht tussen wervel en rib? Dat is op het:

1. Processus articularis
2. Processus spinosus
3. Processus transversus

Casus CVA behorende bij vraag 26 t/m 29

Een 67-jarige vrouw krijgt plotseling een probleem met het zien. Zij ziet niet meer goed wat er aan de rechterkant van haar lichaam gebeurt. Er blijkt sprake te zijn van een hemianopsie rechts.

Er wordt een CT-scan gemaakt van het hoofd van patiënt. Op deze scan (afbeelding 4) is te zien dat patiënte een CVA heeft.



Afbeelding 4 behorende bij vraag 26

Vraag 26.

Het CVA zit in het stroomgebied van een bepaald bloedvat. Het bloedvat waar het om gaat is de arteria cerebri

1. anterior
2. media
3. posterior

Vraag 27.

Een andere patiënt heeft een infarct in het gehele stroomgebied van de arteria cerebri media rechts. Deze patiënt is rechtshandig. Taal is meestal gelokaliseerd in een hemisfeer. In welke hemisfeer zit de taalfunctie bij een rechtshandig persoon?

1. De linker
2. De rechter

Vraag 28.

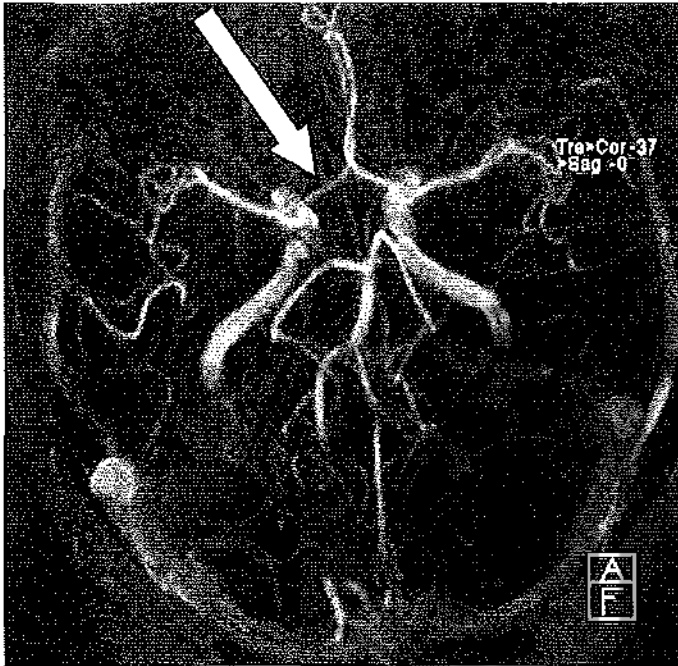
Heeft een patiënt met een infarct in het gehele stroomgebied van de arteria cerebri media rechts, een pyramidebaan syndroom?

1. ja, een pyramidebaansyndroom links
2. ja, een pyramidebaansyndroom rechts
3. nee, daar hoort geen pyramidebaansyndroom bij

Vraag 29.

Heeft een patiënt met een infarct in het gehele stroomgebied van de arteria cerebri media rechts, een hemianopsie?

1. ja, een hemianopsie links
2. ja, een hemianopsie rechts
3. nee, daar hoort geen hemianopsie bij



Afbeelding 5 behorende bij vraag 30

Vraag 30.

Hierboven ziet u een afbeelding van de cerebrale arteriën. Het bloedvat aangeduid met de witte pijl is de arteria:

1. cerebri anterior
2. cerebri media
3. communicans anterior

Vraag 31.

Bij de motorische homunculus:

1. zijn de benen meer lateraal op de schors gerepresenteerd dan het hoofd-hals gebied
2. zijn de benen meer mediaal op de schors gerepresenteerd dan het hoofd-hals gebied

Vraag 32.

Een 55-jarige vrouw heeft een facialisverlamming rechts. Ook kan zij haar rechteroog niet goed dichtknijpen. De facialisverlamming betreft hier:

1. een perifere verlamming rechter gezichtshelft
2. een centrale verlamming rechter gezichtshelft

Vraag 33.

Welke zenuw leidt tot blindheid aan het oog?

1. Nervus II
2. Nervus III
3. Nervus IV
4. Nervus VI

Vraag 34.

Waar bevinden zich de kleinste motor units? In de:

1. Aangezichtsspieren
2. Armspieren
3. Beenspieren

Vraag 35.

Waaruit bestaan de vleugelspieren hoofdzakelijk bij een vogel die net terugkomt van de overwintering in Noord Afrika?

1. type 1 spiervezels
2. type 2 spiervezels

Vraag 36.

In welke loge van het onderbeen ligt de M. Gastrocnemius?

1. In de diepe flexorloge
2. In de oppervlakkige flexorloge

Vraag 37.

Bij een midschacht fractuur van de humerus (dus de fractuur is halverwege het opperarmbeen) loopt de volgende zenuw het grootste risico op beschadiging:

1. n. medianus
2. n. radialis
3. n. ulnaris
4. plexus brachialis

Vraag 38.

Vera, een meisje van 10 jaar valt uit het klimrek en komt op haar elleboog terecht. De meest waarschijnlijke fractuur is een:

1. distale antebrachii fractuur
2. greenstick fractuur van de distale radius
3. olecranon fractuur
4. transcondylaire humerusfractuur

Vraag 39.

De mediale meniscus is gevoeliger voor letsel omdat:

1. deze vast zit aan de laterale collaterale band
2. deze vast zit aan de mediale collaterale band
3. deze vast zit aan de tibia
4. deze vast zit aan de fibula

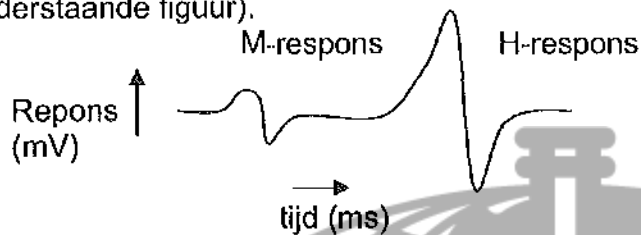
Vraag 40.

Welke receptoren zijn betrokken bij de kniepeesreflex?

1. gammareceptoren in de kniepees
2. nociceptoren in de kniepees
3. quadriceps golgipeeslichaampjes
4. quadriceps spierspoelen

Vraag 41.

Bij elektrische stimulatie van de n. tibialis in de kuitholte kunnen twee in de tijd gescheiden responsies worden waargenomen in het EMG van de soleus kuitspier (zie onderstaande figuur).



Langs welke weg komt de zogenaamde H-respons (2de piek) tot stand?

1. Directe stimulatie van de α -motorische vezels in de nervus tibialis → activatie soleus spiervezels
2. Directe stimulatie van de Ia-afferente vezels → activatie spiervezels
3. Prikkeling Ia-afferente vezels in de n. tibialis → monosynaptische activatie van α -motorische neuronen van de soleus spier ter hoogte van ruggenmerg → activatie soleus spiervezels
4. Prikkeling Ia-afferente vezels in de n. tibialis → activatie van de primaire motorische hersenschors → activatie van α -motorische neuronen van de soleus spier via de corticospinale baan → activatie soleus spiervezels

Vraag 42.

Welke reflex kan een toename in de contractie van de m. quadriceps verklaren bij iemand die al zo lang overeind staat dat de spanning in de kniepees is afgenomen vanwege vermoeidheid?

1. De flexie reflex
2. De gekruiste extensie reflex
3. De inverse myotatische reflex
4. De myotatische reflex

Vraag 43.

Bij een patiënt met een hersenbloeding is de rechter motor cortex beschadigd. Er treden blijvende restverschijnselen op. Wat is het meest waarschijnlijke reflexpatroon na 1 jaar?

1. De kniepeesreflexen zijn gelijk
2. De linker kniepeesreflex is hoger dan de rechter
3. De rechter kniepeesreflex is hoger dan de linker

Vraag 44.

Stel je hand komt per ongeluk tegen een heet wafelijzer. Wat gebeurt er het eerst:

1. Je voelt een diepe, zeurende pijn
2. Je voelt een scherpe, stekende pijn
3. Je trekt je arm terug
4. Je voelt de textuur van het wafelijzer

Vraag 45.

Welke bewering met betrekking tot pijn is hier juist?

1. Bij een halfzijdige dwarslaesie is pijn alleen onder het niveau van de laesie en alleen aan de ipsilaterale kant v.h. lichaam uitgevallen
2. De lokalisatie van scherpe pijn vindt plaats in de somatosensorische cortex
3. Pijnprikkels bereiken de thalamus via het achterstreng/lemniscus medialis-systeem
4. Zeurende pijn staat in verband met dikke, gemyeliniseerde A δ -vezels

Casus somatosensibele systeem behorende bij vragen 46 t/m 51

Een 44-jarige man komt tijdens zijn vakantie in Eilat bij het duiken per ongeluk met zijn hoofd op een rots. Hij komt weer boven en merkt dat hij wel zijn armen kan bewegen, maar niet meer zijn benen. Door zijn vrienden wordt hij uit het water gehaald en naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis gebracht.

Daar wordt geconstateerd dat er sprake is van een dwarslaesie. De neuroloog bepaalt het niveau van deze dwarslaesie. De neuroloog constateert dat patiënt nog wel zijn heup kan buigen, maar niet meer zijn knie kan strekken.

Vraag 46.

Welke spier zorgt er voor dat de heup gebogen kan worden? Dit is de musculus:

1. biceps femoris
2. gastrocnemicus
3. iliopsoas
4. quadriceps

IFMSA

Nijmegen

Vraag 47.

Op welk ruggenmergsniveau zit de dwarslaesie op grond van deze motorische gegevens?

1. C7
2. Th10
3. L3
4. S2

Vraag 48.

Ook de reflexen kunnen worden meegenomen in het bepalen van het niveau van de dwarslaesie. Hoe zijn de reflexen onder het niveau van de dwarslaesie in de eerste dagen na het ontstaan van de dwarslaesie? Deze reflexen zijn:

1. afwezig
2. normaal aanwezig
3. pathologisch verhoogd

Vraag 49.

Bij welk dermatoom hoort de bicepsreflex? De bicepsreflex hoort bij ruggenmergsniveau:

1. C6
2. C8
3. Th2
4. Th 4

Vraag 50.

Wanneer de dwarslaesie boven een bepaald niveau komt zal de patiënt niet meer in staat zijn om zelf te ademen. Waar ligt de grens die aangeeft wanneer een patiënt niet meer in staat om zelf te ademen? Deze grens ligt bij ruggenmergssegment:

1. C1
2. C4
3. Th1
4. Th4

Vraag 51.

Ook het bepalen van het sensibele niveau van de dwarslaesie kan helpen bij het bepalen van het niveau van de dwarslaesie. Wanneer er sprake is van een uitval van de sensibiliteit onder de navel en aanwezig zijn van sensibiliteit boven de navel dan ligt het sensibel dwarslaesie op niveau:

1. Th 4
2. Th 7
3. Th 10

Vraag 52.

Welk van de onderstaande letsels kan een nystagmus naar links veroorzaken?

1. Een beschadiging van de rechter occipitaal kwab
2. Een laesie van de linker nucleus abducens
3. Een ontsteking van de rechter horizontale booggang
4. Letsel van het linker horizontale blikcentrum

Vraag 53.

Welk soort oogbeweging wordt er gemaakt indien iemand met de ogen dicht op een stoel rondjes gaat draaien?

1. Optokinetische reflex
2. Smooth pursuit beweging
3. Vergentie beweging
4. Vestibulo-oculaire reflex

Vraag 54.

Welk deel, of welke delen van het evenwichtsorgaan worden geactiveerd als op je zijkant liggend van een heuvel afrolt?

1. Alleen de otolietorganen
2. Alleen de halfcirkelvormige kanalen
3. Zowel halfcirkelvormige kanalen als de otolietorganen

Vraag 55.

Bij een hypofyse tumor wordt vaak het optisch chiasma afgekneld. Dit leidt tot visuele uitvalsverschijnselen in het:

1. Nasale blikveld in beide ogen
2. Nasale blikveld in het ipsilaterale oog en temporale blikveld in het contralaterale oog
3. Temporale blikveld in beide ogen
4. Temporale blikveld in het ipsilaterale oog en nasale blikveld in het contralaterale oog

Vraag 56.

Bij een laesie van de linker nervus oculomotorius kan een patiënt onder andere:

1. Met het linker oog niet goed meer naar links kijken
2. Met het linker oog niet goed meer naar rechts kijken

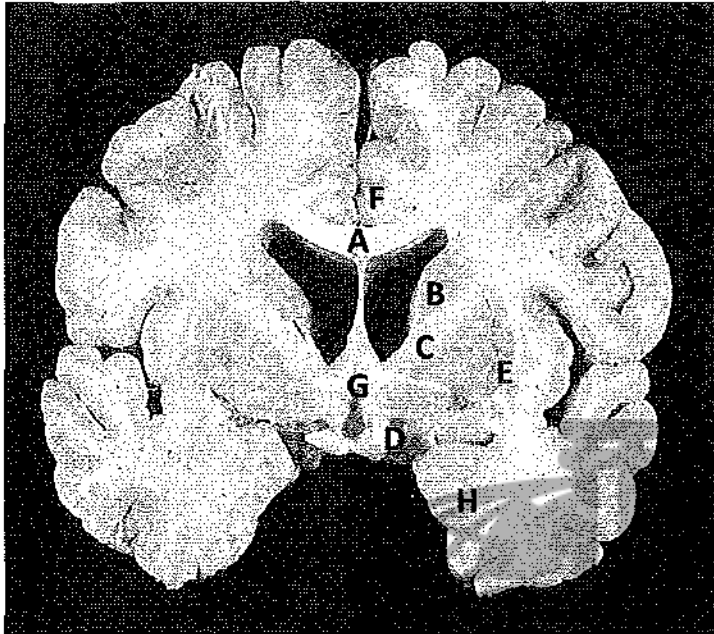
Vraag 57.

Bij een laesie van de linker nervus abducens kan een patiënt onder andere:

1. Met het linker oog niet goed meer naar links kijken
2. Met het linker oog niet goed meer naar rechts kijken



Thema: Systeem van de hersenen



Afbeelding 6 behorende bij vraag 1 t/m 4

Welke anatomisch structuren, aangegeven door de letters in bovenstaande afbeelding, behoren tot welke anatomische systemen?

De getallen tussen haakjes geven het maximale aantal antwoorden aan. Antwoordopties kunnen meer dan één keer gebruikt worden en niet alle antwoordopties hoeven gebruikt te worden.

1	Visueel systeem	(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Lymbisch systeem	(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sturing van de motoriek	(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Commissuren	(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Thema: Subcorticale grijze stof

Gebruik onderstaande antwoordopties bij het beantwoorden van vraag 5 t/m 8.

- A globus pallidus
- B hippocampus
- C nucleus accumbens
- D nucleus caudatus
- E nucleus subthalamicus
- F putamen
- G substantia nigra
- H thalamus

Welke structuren, aangegeven door de letters uit bovenstaande lijst van subcorticale grijze stof, behoren bij welke beschrijving?

De getallen tussen haakjes geven het maximale aantal antwoorden aan. Antwoordopties kunnen meer dan één keer gebruikt worden en niet alle antwoordopties hoeven gebruikt te worden.

5	Behoren tot de basale kernen	(5)					
6	Maakt dopamine	(1)					
7	Is een groot schakelcentrum voor de meeste sensoriek	(1)					
8	Worden samen de lenskern genoemd	(2)					

Thema: Perifere zenuwen

Gebruik onderstaande antwoordopties bij het beantwoorden van vraag 9 t/m 16.

- | | | | |
|---|---------------------|---|---------------------------|
| A | n. abducens | N | n. obturatorius |
| B | n. accesorius | O | n. oculomotorius |
| C | n. axillaris | P | n. opticus |
| D | n. facialis | Q | n. peroneus profundus. |
| E | n. femoralis | R | n. peroneus superficialis |
| F | n. genitofemoralis | S | n. phrenicus |
| G | n. gluteus inferior | T | n. pudendus |
| H | n. gluteus superior | U | n. radialis |
| I | n. hypoglossus | V | n. tibialis |
| J | n. intercostalis | W | n. trigeminus |
| K | n. ischiadicus | X | n. ulnaris |
| L | n. medianus | Y | n. vagus |
| M | n. musculocutaneus | Z | n. vestibulocochlearis |

Beantwoord de onderstaande vragen met behulp van de corresponderende letters uit de bovenstaande lijst. De getallen tussen haakjes geven het maximale aantal antwoorden aan.

Antwoordopties kunnen meer dan één keer gebruikt worden en niet alle antwoordopties hoeven gebruikt te worden.

9	Welke zenuwen bereiken de hand?	(3)						
10	Welke zenuw innerveert in het bovenbeen spieren en in het onderbeen alleen een huidveld?	(1)						
11	Welke zenuwen innervieren spieren in de bovenarm?	(3)						
12	Welke zenuwen verlopen in de thorax?	(3)						
13	Welke zenuwen verlopen in of vlak bij het lieskanaal?	(2)						
14	Welke zenuwen innervieren de spieren in het bovenbeen?	(3)						
15	Welke zenuwen zijn betrokken bij de optokinetische reflex?	(3)						
16	Welke zenuwen lopen over het elleboogsgewricht?	(4)						

EINDE VAN DE BLOKTOETS

