

Bloktoets : **50201 circulatie 2**
Datum : 29 januari 2010
Aanvang : 13.00 uur

**Deze tentamenset kunt u na afloop meenemen
Ook de doordruk van het antwoordformulier voor de meerkeuzevragen mag u behouden.**

ALGEMENE AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE:

- Dit tentamen bestaat uit **75** meerkeuzevragen.
- 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, het gebruik van een potlood is ongewenst.
- Open gelaten vragen laat u blanco.
- De op het antwoordformulier ingevulde antwoorden worden beschouwd als uw definitieve antwoorden, ongeacht uw omcirkelingen in uw toetsboekje.
- Onleesbare cijfers of meer dan één cijfer per hokje zullen als blanco worden geïnterpreteerd.
- 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.

De vragen worden als volgt gescoord:

antwoorden:	Goed	fout	open	
2 keuze-vraag	1	-1	0	punten
3 keuze-vraag	1	- 1/2	0	punten
4 keuze-vraag	1	- 1/3	0	punten
5 keuze-vraag	1	- 1/4	0	punten

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, incl. het kopie-antwoordformulier behouden.

LET OP !!

ZET EERST UW NAAM EN STUDENTNUMMER OP HET ANTWOORDFORMULIER!

VEEL SUCCES!

VRAAG 1

Een 58-jarige man bezoekt uw huisartssprekruur. Zijn 7 jaar oudere broer is recent plots overleden aan een gebarsten buikslagader. Hij maakt zich ongerust over de vraag of hem dit ook kan overkomen. Bij palpatie van zijn abdomen voelt u géén pulserende weerstand. Wat is het meest juiste beleid bij deze patiënt?

1. u stelt de patiënt gerust en neemt geen verdere actie
2. u laat een CT scan van de buik verrichten
3. u laat een echografisch onderzoek van de buik verrichten
4. u verwijst hem naar een vaatchirurg

VRAAG 2

Clopidogrel remt de trombocytenaggregatie door:

1. binding aan GPIIb/IIIa receptor op trombocyt
2. blokkade van de adenosinedifosfaatreceptor van trombocyt
3. remming van het enzym fosfodiesterase
4. remming van de vorming van tromboxaan A₂

VRAAG 3

De endovasculaire behandeling van het aneurysma aortae abdominalis (EVAR):

1. heeft een hogere perioperatieve mortaliteit dan de conventionele operatieve behandeling
2. heeft betere lange termijn resultaten dan de conventionele operatieve behandeling
3. is goedkoper dan de conventionele operatieve behandeling
4. kent een intensievere follow-up dan de conventionele operatieve behandeling

VRAAG 4

De tweede harttoon ontstaat o.a. door het:

1. openen van de aortaklep
2. sluiten van de aortaklep
3. openen van de mitralisklep
4. sluiten van de mitralisklep

VRAAG 5

De zuurstofvraag van het myocard wordt bepaald door:

1. coronaire bloeddoorstroming
2. glycogeenreserve van hartspier
3. hartfrequentie
4. zuurstofsaturatie van hemoglobine

VRAAG 6

Bij een gezonde asymptomatische man van 65 jaar die veel gerookt heeft kan er sprake zijn van enige vernauwingen in de coronairvaten. Dit meest correcte beschrijving van deze situatie is:

1. coronaire atherosclerose
2. coronaire hartziekte
3. ischemische hartziekte
4. stabiele angina pectoris

VRAAG 7

Bisoprolol hoort tot de klasse van de:

1. α -adrenoceptor blokkers
2. β -adrenoceptorblokkers
3. calciumantagonisten
4. thiazidediuretica

VRAAG 8

Een van de meest voorkomende bijwerkingen van calciumantagonisten is:

1. enkeloedeem
2. hoesten
3. koude handen/voeten
4. verstopte neus

VRAAG 9

Welke van de volgende medicamenten hoort *NIET* tot de standaardbehandeling van een patiënt die 1 jaar geleden een hartinfarct heeft doorgemaakt? Dit is een:

1. ACE-remmer
2. betablokker
3. langwerkend nitraat
4. trombocytenuitremmer

VRAAG 10

Welke van de volgende effecten hoort *NIET* tot de mogelijke bijwerkingen van een nitraat zoals gebruikt bij de behandeling van angina pectoris?

1. duizeligheid
2. hartkloppingen
3. hoofdpijn
4. prikkelhoest

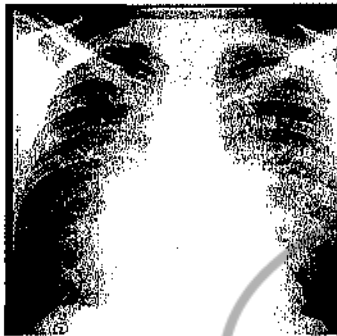
VRAAG 11

Welke lipoproteïnen bevorderen in geoxideerde vorm het ontstaan van een atherosclerotische plaque? Dit zijn:

1. chylomicronen
2. high density lipoproteïnen (HDL)
3. low density lipoproteïnen (LDL)
4. very low density lipoproteïnen (VLDL)

VRAAG 12

U ziet hier de thoraxfoto van een vrouwelijke patiënt die kortademig is.



De afwijking die u hier ziet op de thoraxfoto past het best bij:

1. cor pulmonale
2. linkszijdig hartfalen
3. pericarditis
4. rechtszijdig hartfalen

VRAAG 13

Een mevrouw van 79 jaar heeft bij lichamelijk onderzoek de volgende verschijnselen. Welke van deze passen *NIE*T bij rechtszijdig hartfalen?

1. crepitaties over longen
2. enkeloedeem beide benen
3. hepatomegalie
4. verhoogde centraal veneuze druk

VRAAG 14

Welke van de volgende aandoeningen is *GEEN* oorzaak van hartfalen?

1. aortaklepstenose
2. cardiomyopathie
3. hypertensie
4. pericarditis

VRAAG 15

Welke van de volgende verschijnselen differentieert tussen een cor pulmonale en een astma cardiale?

1. crepitaties over longen
2. dyspnoe
3. hypoxemie
4. tachycardie

VRAAG 16

Bij de behandeling van hartfalen kan o.a. gebruik gemaakt worden van een nitraat. Dit middel veroorzaakt ORAAL toegediend een daling van de:

1. afterload
2. afterload en preload
3. preload

VRAAG 17

Vetten in het voedsel bestaan voor een groot deel uit triglyceriden. In welke vorm kunnen deze vetten worden opgenomen in de darmepitheelcellen?

1. apolipoproteïne B
2. chylomicronen
3. glyceriden
4. vetzuren en glycerol

VRAAG 18

Welke van de volgende medicamenten kan als bijwerking een syncope veroorzaken doordat de mogelijkheid tot adequate vasoconstrictie verminderd is?

1. α -adrenoceptor blokker
2. β -adrenoceptor blokker
3. langwerkend nitraat
4. lisdiuretica

VRAAG 19

Welke van de volgende bevindingen of verschijnselen past bij een digoxine-intoxicatie bij een patiënt met gestoorde nierfunctie?

1. angio-oedeem
2. hypokaliemie
3. hypotensie
4. misselijkheid

VRAAG 20

Met welke van de volgende biochemische parameters is de diagnose hartfalen meer zeker te stellen?

1. aldosteron
2. BNP
3. CPK
4. troponine

VRAAG 21

Bij welke van de volgende hartafwijkingen bij zuigelingen past een cyanose?

1. atrium septum defect
2. coarctatio aortae
3. tetralogie van Fallot
4. ventrikel septum defect

VRAAG 22

Bij een patiënt wordt een acute virale pericarditis vastgesteld. Er is geen pulsus paradoxus maar wel koorts. Een van de volgende behandelingsopties is de meest juiste. Dit is:

1. antibioticum ter bestrijding van infectie
2. percutane drainage van pericardvocht
3. nitraat voor vermindering van de pijn
4. NSAID om ontsteking te remmen

VRAAG 23

Bij een patiënt wordt een posttraumatische harttamponade vermoed. Welke van de volgende verschijnselen ondersteunt dit vermoeden? Dit is:

1. afwezige ictus en zeer zachte harttonen
2. hoog QRS voltage op ECG
3. op thoraxfoto vergrote hartfiguur naar links
4. verlaagde centraal veneuze druk

VRAAG 24

Welke van de volgende aandoeningen kan de oorzaak zijn van een secundaire hypertensie? Dit is:

1. acromegalie
2. bijnierschorsinsufficiëntie
3. hypokaliemie
4. pyelonefritis

VRAAG 25

Als operatie-indicatie voor een aneurysma aortae abdominalis geldt een:

1. dreigende nierinsufficiëntie
2. groeisnelheid van > 0.5cm per half jaar
3. murale thrombus van 50%
4. voorachterwaardse diameter van > 5.5cm

VRAAG 26

Bij de behandeling van hartfalen spelen inotropica een rol. Een voorbeeld van een inotropicum is:

1. captopril
2. digoxine
3. furosemide
4. nitroglycerine

VRAAG 27

Indien een gezond iemand gaat staan uit liggende houding dan zal de systolische bloeddruk ongeveer gelijk blijven en de diastolische bloeddruk zal iets stijgen. Dit is het gevolg van een toegenomen activiteit van het:

1. parasympatisch zenuwstelsel
2. renine-angiotensine aldosteron systeem
3. sympatisch zenuwstelsel

VRAAG 28

Hartfalen kan in eerste instantie optreden bij ventrikeldilatatie of ventrikelverstijving. Welke van de volgende aandoeningen is *IN EERSTE INSTANTIE* de oorzaak van dilaterend hartfalen?

1. aortastenose
2. hypertensie
3. mitralisklepinsufficiëntie
4. sarcoidose

VRAAG 29

Een 58-jarige patiënte moet voor haar hypertensie behandeld worden. Zij heeft geen linkerventrikelhypertrofie maar er is wel een lichte proteïnurie (0.4 gram eiwit per 24 uur). De nierfunctie is normaal. U begint het liefste de antihypertensieve behandeling met:

1. α -methyldopa
2. chloortalidon
3. lisinopril
4. metoprolol

VRAAG 30

Bij een ernstig hartfalen wordt bij sommige patiënten een hyponatriëmie gezien. Dit wordt veroorzaakt door een hoge plasma concentratie van het:

1. aldosteron
2. antidiuretisch hormoon
3. endotheline
4. noradrenaline

VRAAG 31

Patiënten met hypertensie hebben op het moment van de diagnose in 20% van de gevallen een linkerventrikelhypertrofie. De gevoeligheid van een ECG om LVH vast te stellen volgens bepaalde criteria is 40%. De specificiteit van deze criteria voor het vaststellen van een LVH is 90%. Hoe groot is de kans dat bij de aanwezigheid van deze criteria de patiënt ook daadwerkelijk een LVH heeft?

1. 40%
2. 50%
3. 70%
4. 90%

VRAAG 32

Overmatig gebruik van drop veroorzaakt hypertensie. Het bestanddeel van drop dat verantwoordelijk is voor het ontstaan van de hypertensie is:

1. aldosteron
2. cortison
3. glycyrrhizinezuur
4. natriumchloride

**VRAAG 33**

Maligne hypertensie betekent dat er sprake is van een:

1. systolische bloeddruk hoger dan 200 mm Hg met exsudaten in de retina
2. systolische bloeddruk hoger dan 200 mm Hg met verdikte arteriolen in de retina
3. diastolische bloeddruk hoger dan 130 mm Hg met exsudaten in de retina
4. diastolische bloeddruk hoger dan 130 mm Hg met verdikte arteriolen in de retina

VRAAG 34

Welke van de volgende stoffen kan hypertensie veroorzaken?

1. angiotensine II
2. atrial natriuretisch peptide
3. bradykinine
4. prostacycline

VRAAG 35

Welke van de volgende oorzaken van hypertensie komt vooral bij vrouwen voor?

1. coarctatio aortae
2. feochromocytoom
3. nierarteriestenose (FMD)
4. primair hyperaldosteronisme

VRAAG 36

Voor de berekening van de ejectiefractie van het hart wordt gebruik gemaakt van:

1. het eindsystolisch volume van het hart
2. de hartfrequentie
3. de compliantie van de hartspier
4. de 'wall stress' van het hart

VRAAG 37

U wilt een patiënte van 80 jaar met hypertensie medicamenteus gaan behandelen. Bij onderzoek heeft ze een spoortje oedeem aan de benen en is de centraal veneuze druk R-4 cm. De pols is 62/minuut. Welke van de volgende medicamenten zou u bij deze patiënte als eerste kiezen?

1. barnidipine
2. chloortalidon
3. nebivolol
4. olmesartan

VRAAG 38

U wilt een patiënte van 63 jaar met hypertensie medicamenteus gaan behandelen. Bij onderzoek blijkt deze patiënt een gestoorde nierfunctie te hebben met een klaring van 25 ml/min? Van welk van de volgende middelen moet u een lagere dan de gebruikelijke dagdosis geven ivm de gestoorde nierfunctie?

1. amlodipine
2. chloortalidon
3. lisinopril

VRAAG 39

Welke ritmestoornis wordt hier weergegeven?



1. 1e graads AV blok
2. 2e graads AV blok type Mobitz I (Wenckenbach)
3. 2e graads AV blok type Mobitz II
4. 3e graads AV blok

VRAAG 40

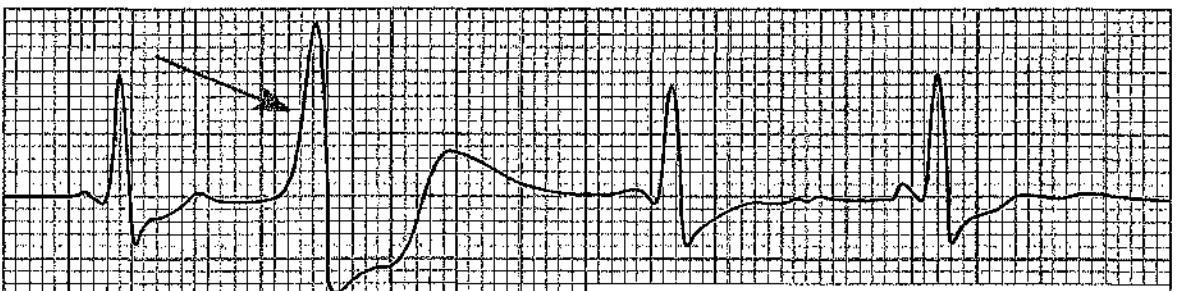
Welke ritmestoornis wordt hier weergegeven?



1. atriumfibrilleren
2. atriumflutter
3. ventrikelfibrilleren
4. ventrikelflutter

VRAAG 41

Welke afwijking wordt weergegeven bij de pijl?



1. boezem extrasystole
2. nodale extrasystole
3. kamer extrasystole

VRAAG 42

Bij een keuring wordt van een man zonder klachten wordt een verhoogd serumcholesterol van 10,3 mmol/L vastgesteld. Hij gebruikt geen medicijnen. De BMI is 28 kg/m². Om een onderliggende oorzaak voor de hypercholesterolemie uit te sluiten wilt u een meting van:

1. amylasegehalte
2. CPK-gehalte
3. homocysteïne
4. schildklierfunctie

VRAAG 43

Bij een patiënt met een ritmestoornis wordt lichamelijk onderzoek gedaan. Bij auscultatie blijkt de eerste harttoon van slag op slag in luidheid te wisselen. De meest waarschijnlijke ritmestoornis is:

1. atriumfibrilleren
2. atriumflutter
3. sinustachycardie
4. ventrikelfibrilleren

VRAAG 44

Welke kenmerken passen *NIET* bij familiale hypercholesterolemie?

1. achillespees xanthomen
2. arcus corneae
3. eruptieve xanthomen
4. xanthelasmata

VRAAG 45

De QRS-tijd op het ECG weerspiegelt de duur van de:

1. depolarisatie van de boezems
2. repolarisatie van de boezems
3. depolarisatie van de kamers
4. repolarisatie van de kamers

VRAAG 46

Een diastolisch geruis in de 3^e-4^e intercostaalruimte links naast het sternum wijst op een:

1. aortaklepinsufficiëntie
2. mitralisklepinsufficiëntie
3. tricuspidalisklepinsufficiëntie
4. ventrikelseptumdefect



VRAAG 47

Bij een patiënt wordt een bloeddruk gemeten met een *LAGE* polsdruk. Dit past het beste bij een stenose van de:

1. aortaklep
2. pulmonalisklep
3. mitralisklep
4. tricuspidalisklep

VRAAG 48

Bij boezemfibrilleren met een hoge kamerfrequentie kan er sprake zijn van een verschil tussen de hartfrequentie en de polsfrequentie. Dit fenomeen heet:

1. bigeminie
2. polsdeficit
3. pulsus paradoxus
4. pulsus irregularis

VRAAG 49

Het middel van eerste keuze ter preventie van CVA bij een patiënt van 67 jaar met boezemfibrilleren en een vergroot atrium is:

1. acenocoumarol
2. acetylsalicylzuur
3. clopidogrel
4. heparine

VRAAG 50

Tijdens de isovolumetrische contractiefase van de linker kamer is de druk in de kamer:

1. hoger dan in de aorta
2. even hoog als in de aorta
3. lager dan in de aorta

VRAAG 51

De zuurstofvraag van het myocard wordt o.a. bepaald door de wandspanning van de kamer ('wall stress') volgens de wet van Laplace. De wandspanning tijdens de systole is *VERHOOGD* als de:

1. bloeddruk in de aorta verhoogd is
2. hartfrequentie verlaagd is
3. wand van de kamer dikker is
4. preload van de kamer verlaagd is



VRAAG 52

Welk van de volgende maatregelen heeft *GEEN* antihypertensief effect? Dit is:

1. gewichtsvermindering
2. stoppen met roken
3. regelmatig sporten
4. zoutgebruik reduceren

VRAAG 53

Welke van de volgende uitspraken is juist?

1. de rechter coronairarterie ontspringt uit de sinus coronarius
2. de ramus circumflexus is een aftakking van de rechter coronairarterie
3. de rechter coronair arterie voorziet het septum van bloed
4. de rechter coronair arterie voorziet de AV-knoop van bloed

VRAAG 54

Bij een hypotheekkeuring blijkt een jonge vrouw van 28 jaar, een sterk verhoogd serumcholesterol te hebben van 9,4 mmol/L met een niet nuchtere triglyceridenwaarde van 2,4 mmol/L, een HDL-cholesterol van 2,1 mmol/L en een verhoogd LDL-cholesterol van 6,3 mmol/L. De BMI bedraagt 23 kg/m². Haar vader heeft angina pectoris. Welke medicamenteuze behandeling stelt u voor naast leefstijlmaatregelen?

1. atorvastatine
2. gemfibrozil
3. nicotinezuur
4. visoliecapsules

IFMSA

Nijmegen

VRAAG 55

Een patiënt met een vers hartinfarct komt in aanmerking voor trombolyse. Welke van de volgende condities is *ABSOLUTE* contraindicatie voor trombolyse? Dit is een:

1. bloedig CVA 9 maanden geleden
2. maagbloeding 9 maanden geleden
3. galblaasverwijdering 6 weken geleden
4. TIA 3 maanden geleden

VRAAG 56

Een coarctatio aortae wordt gekenmerkt door een verhoging van de:

1. afterload
2. contractiliteit van myocard
3. preload

VRAAG 57

Bij een man van 46 jaar wordt bij een keuring een verhoogd serumcholesterol van 8.8 mmol/L vastgesteld. Het LDL cholesterol is 5.1 mmol/l. Zijn vader is overleden aan een acuut hartinfarct op 58-jarige leeftijd. Bij onderzoek zijn de beide achillespezen zijn iets verdikt. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

1. dieet geïnduceerde hypercholesterolemie
2. familiale gecombineerde hyperlipidemie
3. familiale hypercholesterolemie
4. polygenetische hypercholesterolemie

VRAAG 58

Indien het hart een verhoogde zuurstofbehoefte heeft wordt hier aan tegemoet gekomen door:

1. daling van de preload
2. daling van de coronaire vaatweerstand
3. toename van de myocardiale zuurstofextractie
4. toename van de ejectiefractie

VRAAG 59

De isovolumetrische relaxatiefase van de hartcyclus van de *RECHTERKAMER* is de fase tussen:

1. het openen van de pulmonalisklep en het sluiten van de tricuspidalisklep
2. het sluiten van de pulmonalisklep en het sluiten van de tricuspidalisklep
3. het openen van de pulmonalisklep en het openen van de tricuspidalisklep
4. het sluiten van de pulmonalisklep en het openen van de tricuspidalisklep

VRAAG 60

Bij een linkerbundeltakblok is er sprake van een verlengde:

1. PR-duur
2. QRS-duur
3. ST-duur
4. QT-duur

VRAAG 61

Bij een pasgeborene daalt de pulmonale vaatweerstand in de eerste weken gestaag. Indien een groot ventrikel septum defect(VSD) aanwezig is, zal daardoor:

1. de links-rechts shunt door het VSD toenemen
2. het VSD morfologisch steeds groter worden
3. de rechts-links shunt door het VSD toenemen
4. het VSD morfologisch steeds kleiner worden

VRAAG 62

Welke van de volgende afwijkingen kan gepaard gaan met een syncope?

1. aneurysma van de aorta
2. boezemextrasystolie
3. systolische hypertensie
4. kamertachycardie

VRAAG 63

Welk verschijnsel past *NIET* bij de diagnose 'angine abdominal'?

1. abdominale soufflé
2. bloederige diarree
3. gewichtstoename
4. postprandiale buikpijn

VRAAG 64

Een anteroseptaal infarct is het beste te zien in een van de volgende afleidingen:

1. AVR, AVL, AVF
2. II, III, AVF
3. I, AVL, VV4-6
4. V1-V3

VRAAG 65

Er zijn verschillende markers beschikbaar voor de diagnostiek van het acute coronair syndroom. Een daarvan is myoglobine. Het nadeel van deze test voor de diagnostiek t.o.v troponine is de:

1. hoge prijs
2. lage sensitiviteit
3. lage specificiteit
4. lange duur van bepaling

VRAAG 66

Welke van de volgende uitspraken over de aortaklepstenose is *ONJUIST*? Een aortaklepstenose:

1. is een volumebelasting voor de linker kamer
2. kan leiden tot angina pectoris
3. leidt tot linker ventrikel hypertrofie
4. gaat gepaard met een zachte tweede harttoon

VRAAG 67

Bij een patiënt met een kunststofprothese van de aortaklep en koorts bestaat denkt de arts aan een endocarditis. Welke van de volgende afwijkingen versterkt de verdenking op deze aandoening?

1. hematurie
2. hematomen op benen
3. hoesten
4. keelpijn

VRAAG 68

Lipoproteïnen zijn voornamelijk samengesteld uit eiwitten, cholesterol, triglyceriden en fosfolipiden. Per type lipoproteïne verschilt de samenstelling. Welke van de onderstaande beweringen is juist?

1. VLDL bevat per deeltje meer triglyceriden dan de chylomicronen
2. het cholesterolgehalte van VLDL is groter dan dat van LDL
3. HDL deeltjes bevatten vrijwel alleen cholesterol
4. in nuchtere toestand bevat VLDL deeltjes minder triglyceriden dan de LDL deeltjes

VRAAG 69

Een tricuspidalisinsufficiëntie wordt gekenmerkt door een:

1. drukbelasting van de rechterkamer
2. druk- en volumebelasting van de rechterkamer
3. volumebelasting van de rechterkamer

VRAAG 70

Welke van de volgende problemen kunnen optreden in het kader van een 'sick sinus'syndroom?

1. sinusarrest
2. sinusaritmie
3. sinustachycardie

VRAAG 71

Welke van de volgende klachten is het meest karakteristiek voor een myocardinfarct?

1. kortademigheid en piepende ademhaling bij traplopen
2. pijn op de borst alsof de borstkast in elkaar gedrukt wordt
3. stekende pijn op de thorax vastzittend aan de ademhaling
4. vaak overslaan van de hartslag bij voorover zitten

VRAAG 72

Bij een afsluiting van een kransslagader ontstaat de schade binnen:

1. 1-2 minuten na het ontstaan van de afsluiting
2. 5-10 minuten na het ontstaan van de afsluiting
3. 15-30 minuten na het ontstaan van de afsluiting
4. 60-120 minuten na het ontstaan van de afsluiting

VRAAG 73

Een patiënt met pijn op de borst meldt zich op de Spoedeisende Hulp afdeling. Het ECG zou kunnen passen bij een non-STEMI infarct. De arts laat een troponine in het bloed bepalen. U weet dat de a priori kans op een infarct bij deze patiënt 30% is en dat de sensitiviteit en specificiteit van de troponine bepaling 80% is. Hoe groot is de kans dat bij een *NIET VERHOOGDE* troponine concentratie de patiënte inderdaad *GEEN* infarct heeft?

1. 10%
2. 37%
3. 63%
4. 90%

VRAAG 74

Ondanks de opwarming van de aarde bent u met uw opa ingesneeuwd geraakt in een vakantiehuisje. Alle communicatie- en vervoersmiddelen zijn uitgevallen. Uw opa, die een ernstig hartfalen heeft, heeft zijn medicatie thuis laten liggen en wordt plotseling ernstig kortademig met cyanose en opgeven van roze, schuimend sputum. Welke van de volgende 4 mogelijkheden is het meest aangewezen om uw opa in afwachting van hulp te redden?

1. aderlating met een Zwitsers zakmes
2. mond-op-mondbeademing
3. rechtop laten zitten
4. strak zwachtelen van de kuiten met beddengoed

VRAAG 75

Bij een patiënt wordt een medicament toegediend dat een acute verhoging van de contractiliteit veroorzaakt. Wat gebeurt er met de centraal veneuze druk in de eerste seconden na toediening? Deze:

1. neemt af
2. neemt toe
3. blijft gelijk

COMMENTAARFORMULIER van het tentamen: 50201 circulatie 2
d.d. 29 januari 2010

VRAAG- NAAM:
NR.

STUD.NR.:

