

Proefexamen 42.1.1 Diabetische en reumatische voet 2022

Examenperiode: Proefexamens

Het proefexamen bestaat uit 30 multiple choice vragen en is een afspiegeling van het echte examen (40 vragen). Telkens zijn drie antwoorden gegeven, waarvan 1 antwoord het juiste of het beste is. Iedere vraag weegt even zwaar en telt mee als 1 punt.

Succes!

Aantal vragen: 21

In totaal zijn 30 punten voor deze toets te behalen, 21 punten zijn nodig om voor de toets te slagen.

- 1 Waar staat de medische terminologie nervus ischialis voor?**
- a. Kuitbeenenuw.
 - b. Heupbeenenuw.
 - c. Scheenbeenenuw.
- 2 Een oudere cliënt met vaatproblemen heeft veel last van oedeemvorming in de benen. Waar bevindt zich de vochtophoping?**
- a. Intracellulair in het endotheelweefsel.
 - b. Intracellulair in het epitheelweefsel.
 - c. Extracellulair in het bindweefsel.
- 3 Wat is de oorzaak van arteriële veneuze shunting in een voet met een bovenmatige doorbloeding?**
- a. Autonome neuropathie.
 - b. Macro-angiopathie.
 - c. Arteriosclerose.
- 4 Wat zijn de risico's bij een diabetische voet?**
- a. Autonome neuropathie in combinatie met hypoglycemie.
 - b. Autonome neuropathie in combinatie met hyperglycemie.
 - c. Gevoelsstoornis in combinatie met drukpunten en eeltvorming.
- 5 Waar kan artificial intelligence aan bijdragen?**
- a. Aan hersengestuurde prothesen.
 - b. Aan aankoopvoorspellingen.
 - c. Aan het ontwikkelen van anti-mycotica.
- 6 Welke cellen produceren het hormoon glucagon?**
- a. De betacellen.
 - b. De alfacellen.
 - c. De deltacellen.

- 7 Wat kan een oorzaak zijn van achteruitgang in de aanmaak van insuline?**
- Het verminderen van de functie van de bètacellen.
 - Het verminderen van de functie van de alfacellen.
 - Een verhoogde functie van de eilandjes van Langerhans.
- 8 De lever is een spijsverteringsorgaan. Welk soort klier is de lever?**
- Endocriene klier.
 - Holocriene klier.
 - Exocriene klier.
- 9 In de cel worden voedingsstoffen op verschillende manieren gebruikt. Eiwitten, mineralen en water zijn voedingsstoffen die nodig zijn als bouwstoffen.
Hoe heet het proces waarbij deze bouwstoffen groei, herstel of vernieuwing van cellen bewerkstelligen?**
- Anabolisme.
 - Metabolisme.
 - Katabolisme.
- 10 Welke nagelaandoening kan een gevolg zijn van een circulatiestoornis?**
- Een schimmelnagel.
 - Een verdikte geelachtige nagel.
 - Het loslaten van een nagelplaat.
- 11 Waar is mediasclerose een vorm van?**
- Van micro-angiopathie.
 - Van macro-angiopathie.
 - Van neuropathie.
- 12 Welke symptoom komt voor bij spondylitis ankylopoetica?**
- Ontstekingen in gewrichten van bekken en wervelkolom
 - Chronisch ontstoken klieren.
 - Branderig en doof gevoel van de huid.

- 13 Wat voor soort afwijking is arthrosis deformans?**
- a. Een degeneratieve afwijking.
 - b. Een acuut reumatische afwijking.
 - c. Een afwijking aan het bindweefsel.
- 14 Bij patiënten met athrosis deformans kan crepitatie van het gewricht voorkomen. Wat wordt er bedoeld met crepitatie?**
- a. Crepitatie is een krakend geluid bij bewegen van het gewricht, waarbij het geluid niets zegt over de ernst van de aandoening.
 - b. Crepitatie betekend dat kristalafzettingen in de gewrichten voorkomt.
 - c. Crepitatie betekend dat de patient met athrosis deformans heel veel pijn heeft aan het gewricht.
- 15 Onder welke categorie van reuma valt een korte aanval welke aanvalsgewijs voorkomt, die zonder restverschijnselen meestal binnen 6 weken over zijn?**
- a. Subacuut reuma.
 - b. Acuut reuma.
 - c. Chronische reuma.
- 16 Wat is de definitie van "protectieve sensibiliteit" volgens de Zorgmodule Preventie Diabetische Voetulcera?**
- a. Een defect door alle lagen van de huid (dermis en epidermis) onder de enkel bij mensen met Diabetes Mellitus.
 - b. Lokale overmatige eeltvorming (inclusief likdoorns) en/of lokale ontstekingsverschijnselen zoals roodheid, zwelling, warmte en/of intra-of subcutane bloeding en/of blaarvorming.
 - c. Beschermende sensibiliteit voor het waarnemen van lokale druk, te onderzoeken met een 10-grams Semmes Weinstein monofilament.
- 17 Waar kan sprake van zijn wanneer er bij de temperatuurmeting sprake is van een koude voet?**
- a. Perifeer arterieel vaatlijden.
 - b. Charcot-voet.
 - c. Verlies van protectieve sensibiliteit.

- 18 Een patiënt met reuma heeft orthopedische schoenen en komt bij de medisch pedicure voor een voetbehandeling. De medisch pedicure inspecteert de beide voeten en ziet aan de rechter voet een grote eeltlokatie aan de laterale zijde van de voet bij MTP 5 en onder het kopje van MTP5. Wat is de taak van de medisch pedicure bij beschreven problematiek?**
- a. De medisch pedicure behandelt de eeltlocaties en gaat in overleg met de patiënt met reuma een vervroegde vervolgspraak inplannen ter voorkoming van eeltvorming.
 - b. De medisch pedicure behandelt de eeltlocaties en stuurt de patiënt met reuma door naar de fysiotherapeut voor het trainen en verbeteren van de voetafwikkeling.
 - c. De medisch pedicure voert schoeninspectie uit, behandelt de eeltlocaties en verwijst door naar de orthopedisch instrumentenmaker ter controle van de schoenen i.c.m. de druklocaties.
- 19 Patiënten met diabetes mellitus die onder behandeling zijn van de medisch pedicure in verband met schimmelnagels, kunnen ook onder behandeling zijn bij de trombosedienst. Waarmee moet bij deze groep patiënten rekening mee worden gehouden?**
- a. Met de etsende eigenschappen van anti-mycoticum.
 - b. Met de kwetsbaarheid van de huid.
 - c. Met de specifieke interactie tussen miconazol en acenocoumarol.
- 20 Waar kan een verminderde proprioceptie bij patiënten met diabetes mellitus toe leiden?**
- a. Instabiel looppatroon met verhoogd valrisico.
 - b. Beperkte gewrichtsbewegelijkheid.
 - c. Wazig zien en hartkloppingen.

Casus 1

Mevrouw Dekker is 78 jaar en heeft diabetes type 2. Tot op heden heeft dat geen problemen gegeven. Ze komt geregeld langs bij de medisch pedicure, echter is ze bij haar vorige afspraak niet op komen dagen. Het is inmiddels al 6 maanden geleden dat ze voor het laatst een behandeling heeft gehad.

Mevrouw Dekker vertelt dat ze niet eerder is gekomen omdat ze regelmatig ziek is geweest. Ook heeft ze onlangs vier weken op bed gelegen met een vervelende griep die maar niet over wilde gaan. Gedurende deze periode heeft ze haar nagels laten knippen door haar dochter. Mevrouw Dekker voelt zich sinds een paar weken weer een beetje fit.

De medisch pedicure begint met de inspectie van de voeten van mevrouw Dekker, en constateert daarbij het volgende:

- De tenen van de linkervoet zijn veel roder dan die van haar rechtervoet.
- Op de rechtervoet onder de hiel bevindt zich een bloedblaar.

De medisch pedicure vraagt aan mevrouw Dekker waar de bloedblaar vandaan komt, dit heeft ze namelijk nog nooit eerder bij haar geconstateerd. Op de vraag waar dit vandaan komt, reageert mevrouw Dekker nogal verbaasd. Ze heeft hier namelijk niets van gevoeld. Sinds een aantal weken draagt mevrouw Dekker nieuwe schoenen, maar die zitten volgens haar prima.

Foto's voet:





Gebruik bij deze vraag casus 1 op pagina 6

- a. Hoe zou de roodheid van de tenen van mevrouw Dekker ontstaan kunnen zijn?**
- a. Door autonome neuropathie, omdat ze niets heeft gevoeld.
 - b. Door mechanische stress vanwege knellende schoenen.
 - c. Door vaatproblemen, met name spataderproblemen.
- b. Hoe zou de bloedblaar onder de rechterhiel van mevrouw Dekker ontstaan kunnen zijn?**
- a. De roodheid is ontstaan door mechanische stress vanwege knellende schoenen.
 - b. Een dikke huid, vanwege haar leeftijd en diabetes.
 - c. Een minimale doorbloeding door de langdurige bedrust, in combinatie met continue druk en wrijving.
- c. Mevrouw Dekker heeft de plek op haar hiel niet gevoeld. Welke test gaat de medisch pedicure aan de hand hiervan uitvoeren?**
- a. De medisch pedicure test met het monofilament omdat ze wil weten of er sprake is van een verminderd oppervlakkig gevoel.
 - b. De medisch pedicure maakt een statische blauwdruk en test op beweeglijkheid.
 - c. De medisch pedicure test naar de bloedvoorziening in verband met haar hiel.
- d. Is het waarschijnlijk dat mevrouw Dekker een risicovoet heeft?**
- a. Ja; er zijn tekenen van neuropathie door de roodheid en blaarvorming zonder pijngevoel.
 - b. Nee; vermoedelijk draagt mevrouw Dekker te kleine schoenen.
 - c. Nee; bij langdurige bedrust in combinatie met de leeftijd zijn de roodheid en de bloedblaar een normaal verschijnsel.
- e. De medisch pedicure screent de voeten van mevrouw Dekker naar perifeer arterieel vaatlijden. Welke slagader palpeert de medisch pedicure aan de binnenenkel bij mevrouw Dekker?**
- a. De arteria medialis pedis.
 - b. De arteria dorsalis pedis.
 - c. De arteria tibialis posterior.
- f. Als uit het onderzoek van de medisch pedicure blijkt dat mevrouw Dekker alleen een verminderd gevoel heeft, is een nader onderzoek dan nog noodzakelijk?**
- a. Nee, aangezien ze in Simms klasse 1 komt kan de medisch pedicure mevrouw Dekker blijven screenen.
 - b. Nee, er is geen sprake van arterieel vaatlijden, open wonden of een ulcus.
 - c. Ja, gezien de status van haar voeten en het risico daarvan.

- g. Van welke teenstandsafwijking is sprake bij mevrouw Dekker?**
- a. Hallux varus.
 - b. Hallux valgus.
 - c. Hallux flexus.
- h. Tijdens de screening test de medisch pedicure bij mevrouw Dekker ook de beweeglijkheid in het bovenste en onderste spronggewricht.**
- Wat is hiervoor de reden?**
- a. Als de beweeglijkheid normaal is hoeft de medisch pedicure geen blauwdrukken te controleren.
 - b. Als er beperkte beweeglijkheid aanwezig is dien ik haar elke 3 maanden te screenen met de stemvork.
 - c. Als er verstijving in de gewrichten aanwezig is kunnen drukpunten onder haar voeten ontstaan.
- i. De medisch pedicure zit wat krap met haar behandeltime.**
- Is een extra schoen- en kousinspectie belangrijk of wijkt ze hiervan af?**
- a. Ja, gezien het verlies van PS bij mevrouw Dekker kan de medisch pedicure dit niet uitstellen.
 - b. Ja, gezien de bloedblaar van mevrouw Dekker kan de medisch pedicure dit niet uitstellen.
 - c. Nee, anders moeten de andere klanten te lang wachten.
- j. Als nazorg en preventie geeft de medisch pedicure mevrouw Dekker advies mee over haar voetproblemen.**
- Hoe kan de medisch pedicure dit advies het beste geven?**
- a. Alleen schriftelijk, mevrouw Dekker kan alles thuis rustig eens nalezen.
 - b. Alleen mondeling, dit zou voor mevrouw Dekker voldoende moeten zijn.
 - c. Zowel mondeling als schriftelijk, mevrouw Dekker kan eventuele vragen stellen en later de informatie nog nalezen.

Dit is het einde van de toets.

TCI wenst u een fijne dag!

Naam:		Handtekening:
Datum:	- -	Geboortedatum:
	- -	
Examenperiode: Proefexamens Proefexamens - Vragen: Proefexamen 42.1.1 Diabetische en reumatische voet 2022		

Het proefexamen bestaat uit 30 multiple choice vragen en is een afspiegeling van het echte examen (40 vragen). Telkens zijn drie antwoorden gegeven, waarvan 1 antwoord het juiste of het beste is. Iedere vraag weegt even zwaar en telt mee als 1 punt.

Succes!

- 1 A B C
1 pt.
- 2 A B C
1 pt.
- 3 A B C
1 pt.
- 4 A B C
1 pt.
- 5 A B C
1 pt.
- 6 A B C
1 pt.
- 7 A B C
1 pt.
- 8 A B C
1 pt.
- 9 A B C
1 pt.
- 10 A B C
1 pt.
- 11 A B C
1 pt.
- 12 A B C
1 pt.
- 13 A B C
1 pt.
- 14 A B C
1 pt.
- 15 A B C
1 pt.
- 16 A B C
1 pt.
- 17 A B C
1 pt.
- 18 A B C
1 pt.
- 19 A B C
1 pt.

- 20 A B C
1 pt.
- 21 a. A B C
10 pt.
- b. A B C
- c. A B C
- d. A B C
- e. A B C
- f. A B C
- g. A B C
- h. A B C
- i. A B C
- j. A B C

Dit is het einde van de toets.

TCI wenst u een fijne dag!

Correctiemodel

1. B
1 pt.

2. C
1 pt.

3. A
1 pt.

4. C
1 pt.

5. B
1 pt.

6. B
1 pt.

7. A
1 pt.

8. C
1 pt.

9. A
1 pt.

10. B
1 pt.

11. B
1 pt.

12. A
1 pt.

13. A
1 pt.

14. A
1 pt.

15. B
1 pt.

16. C
1 pt.

17. A
1 pt.

18. C
1 pt.

19. C
1 pt.

20. A
1 pt.

21. a. 1 pt. B
10 pt.

b. 1 pt. C

c. 1 pt. A

d. 1 pt. A

e. 1 pt. C

f. 1 pt. C

g. 1 pt. B

h. 1 pt. C

i. 1 pt. A

j. 1 pt. C

Cesuur

Behaalde punten	Cijfer
30	10
29	10
28	9
27	9
26	8
25	8
24	7
23	7
22	6
21	6
20	5
19	5
18	5
17	5
16	4
15	4
14	4
13	4
12	4
11	3
10	3
9	3
8	3
7	3
6	2
5	2
4	2
3	2
2	1
1	1
0	1

