

CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE
 TRENTO, 27 e 29 GIUGNO 2016

GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 4

1° sessione – lunedì 27 giugno 2016 ad ore 13.30

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o sguaiare il foglio.

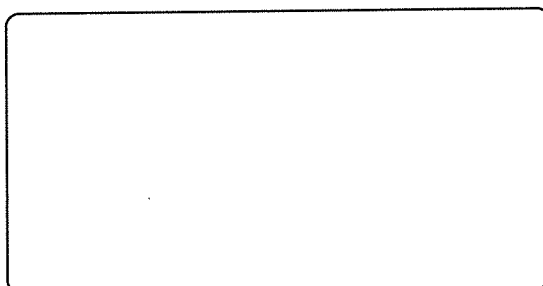
Marcare le caselle come da esempio: ☒ o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

ESEMPI			
A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata: - (meno) 0,37 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte: 0 (zero) punti.

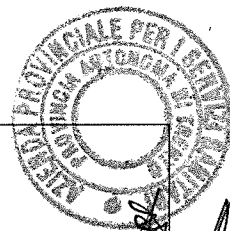
Domanda	A	B	C	D	Domanda	A	B	C	D
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA NEL PROFILO
PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE**

Trento, 27 e 29 giugno 2016

QUESTIONARIO N.4



Legenda:

OMS/WHO = Organizzazione Mondiale Sanità

CDC = Center for Disease Control and Prevention

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel / EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel

HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

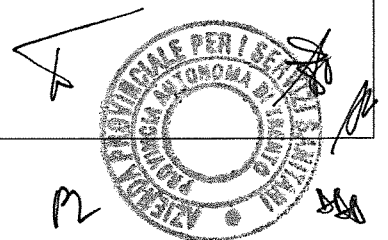
SHEA/IDSA = Society for Healthcare Epidemiology of America / Infectious Diseases Society of America

1.	<p>Tra le seguenti affermazioni relative al dolore postoperatorio alcune sono vere altre sono false:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La via preferibile per la somministrazione di antalgici è quella intramuscolare 2. Somministrare analgesici al bisogno è meglio che la somministrazione ad orari fissi 3. E' fisiologico e utile come "alert" che il paziente avverta una certa quota di dolore 4. E' necessario rimuovere il dolore per favorire la mobilitazione precoce <p>Trovare tra le combinazioni sotto riportate quella corretta seguendo la sequenza da 1 a 4</p> <ol style="list-style-type: none"> a) vero - vero - falso - vero b) vero - falso - vero - falso c) falso - vero - vero - falso d) falso - falso - falso - vero
2.	<p>In un giovane adulto quali sono i primi segni e sintomi della disidratazione lieve (perdita di liquidi inferiore al 5% del peso corporeo)?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Debolezza, irritabilità e insonnia, polso tachicardico o debole b) Cute secca, letargia, alterazioni di sodio e potassio c) Sete intensa, bocca asciutta, giramenti di testa che peggiorano nell'alzarsi d) Bocca e lingua asciutta, occhi infossati, oliguria
3.	<p>In ambulatorio l'infermiere chiede a una giovane paziente diabetica di effettuare la glicemia capillare per verificare se ha acquisito l'abilità. Osserva che la ragazza si disinfetta il dito con fazzolettini monouso impregnati di antisettico prima di utilizzare il pungidito. Rispetto a questa manovra l'infermiere dirà alla paziente:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) "E' sufficiente lavarsi le mani con acqua e sapone" b) "Bene, ma sarebbe meglio usare fazzoletti con clorexidina" c) "Bene, vedo che si è organizzata con le bustine monouso di antisettico, molto pratiche" d) "Se le bustine costano troppo, può sostituirle con il flacone di antisettico"
4.	<p>Ad un paziente è stata recentemente confezionata una ileostomia. Quale fra le seguenti complicanze dovrà essere maggiormente considerata dall'infermiere domiciliare?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Malassorbimento lipidico b) Occlusione intestinale c) Squilibrio idroelettrolitico d) Deficit di vitamina B12
5.	<p>Di seguito sono riportati alcuni step per l'esecuzione dell'aspirazione naso -orofaringea:</p> <ul style="list-style-type: none"> - inserire il sondino in misura corrispondente alla distanza compresa fra _____ - avviare l'aspirazione con un livello di pressione compreso fra _____ mmHg - aspirare per non più di _____ secondi alla volta, ritirando delicatamente il sondino <p>Individuare la risposta che completa in modo corretto le parti mancanti del testo:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) punta del naso e manubrio sternale; 160-200 mmHg; 10/15 secondi b) punta del naso e lobo dell'orecchio; 160-200 mmHg; 30/40 secondi c) punta del naso e lobo dell'orecchio; 80-120 mmHg; 10/15 secondi d) punta del naso e manubrio sternale; 80-120 mmHg; 30/40 secondi

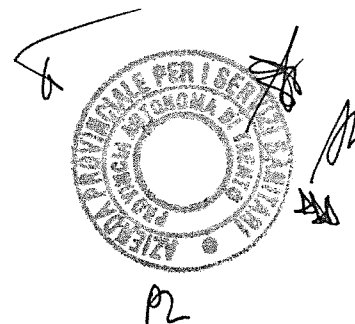
[Handwritten signature]

6.	<p>L'infermiere per rilevare in un paziente la presenza di incontinenza d'urgenza chiederà:</p> <p>a) "Riesce ad arrivare in bagno senza avere perdite di urina? Quando sente lo stimolo ad urinare riesce a trattenere le urine o avverte perdite di urina?"</p> <p>b) "Quando tossisce o starnutisce ha perdite di urina? Quando solleva pesi, ad esempio la borsa della spesa o una sedia, perde urina?"</p> <p>c) "Le capita di svegliarsi la notte e di avere lo slip bagnato di urina? Mi ha detto che utilizza dei salva slip, quando lo cambia lo trova bagnato?"</p> <p>d) "Sente di essere in grado di svuotare completamente la vescica ad ogni minzione? Le sembra di avvertire costantemente lo stimolo ad urinare?"</p>
7.	<p>Sono fattori di rischio primari per lo sviluppo di lesioni da pressione (EPUAP e NPUAP, 2009 e successivi aggiornamenti):</p> <p>a) intensità e durata della pressione, forza di stiramento o taglio, attrito o sfregamento</p> <p>b) durata della permanenza a letto, forza di stiramento e ipossia tissutale</p> <p>c) durata della permanenza a letto, iposensibilità e malnutrizione</p> <p>d) intensità e durata della pressione, età maggiore ai 70 anni, incontinenza</p>
8.	<p>Il sig. Giuseppe operato per frattura del femore presenta a livello del sacro un'ulcera superficiale aperta, con tessuto di granulazione senza tracce di fibrina, della dimensione di 3x2 centimetri e a livello del tallone una vescica color viola contenente sangue, molle, fluttuante e dolorante.</p> <p>Secondo il sistema di stadiazione delle ulcere da pressione (EPUAP e NPUAP, 2009 e successivi aggiornamenti) si tratta di ulcere da pressione:</p> <p>a) due ulcere di stadio II</p> <p>b) di stadio II a livello del sacro e di stadio III al tallone</p> <p>c) di stadio III a livello del sacro e di stadio II al tallone</p> <p>d) di stadio II a livello del sacro e sospetto danno profondo tissutale al tallone</p>
9.	<p>Nel modello assistenziale "Primary Nursing":</p> <p>a) un'equipe assistenziale ed un suo responsabile seguono un gruppo di pazienti</p> <p>b) ogni infermiere è direttamente responsabile dell'assistenza di uno o più pazienti</p> <p>c) per ogni paziente ci vogliono almeno due infermieri di riferimento</p> <p>d) un leader di team assistenziale segue un gruppo di pazienti</p>
10.	<p>L'incapacità della persona con Malattia di Alzheimer di riconoscere un oggetto o il proprio coniuge è definita come:</p> <p>a) afasia</p> <p>b) ecolalia</p> <p>c) anomia</p> <p>d) agnosia</p>
11.	<p>Il signor Armando di anni 76 è affetto da 8 anni da scompenso cardiaco cronico. Da qualche giorno è stata modificata la terapia. Attualmente assume Ace Inibitore e Spironolattone.</p> <p>Quale vigilanza ritieni pertinente garantire sulla base del nuovo trattamento?</p> <p>a) segni di ipotensione e vertigini</p> <p>b) segni di ipernatriemia e tosse secca</p> <p>c) segni di iperpotassiemia e tosse secca</p> <p>d) segni di ipopotassiemia e vertigini</p>
12.	<p>È prescritto un farmaco con dosaggio 0,5 mg/kg/die da somministrare in tre dosi giornaliere ad un paziente che pesa 90Kg. Quanti milligrammi di farmaco si dovranno somministrare per singola dose?</p> <p>a) 15 mg</p> <p>b) 45 mg</p> <p>c) 30 mg</p> <p>d) 90 mg</p>
13.	<p>Le linee guida OMS (2009) indicano che l'igiene delle mani con frizione alcolica deve durare complessivamente:</p> <p>a) da 10 a 20 secondi</p> <p>b) da 20 a 30 secondi</p> <p>c) da 30 a 40 secondi</p> <p>d) da 40 a 60 secondi</p>
14.	<p>Se viene ricoverato un paziente con diagnosi di tubercolosi polmonare, quali precauzioni vanno adottate per prevenire la diffusione dell'infezione?</p> <p>a) Precauzioni standard e precauzioni aggiuntive per il contatto</p> <p>b) Precauzioni standard e precauzioni aggiuntive per la via aerea</p> <p>c) Precauzioni standard e precauzioni aggiuntive per i droplet</p> <p>d) Solo le precauzioni aggiuntive per droplet e via aerea</p>

[Handwritten signature]



15.	<p>Le linee guida “ infezione sito chirurgico” elaborate da NICE 2008 (aggiornamento 2013) raccomandano rispetto alla doccia post intervento chirurgico (con decorso privo di complicanze):</p> <p>a) si può eseguire la doccia dopo 48 ore dall'intervento</p> <p>b) si possono eseguire delle spugnature solo dopo 48 ore evitando l'area della ferita chirurgica</p> <p>c) si può eseguire la doccia dopo 7 giorni circa e comunque dopo la rimozione dei punti</p> <p>d) si può eseguire la doccia con sapone antimicrobico alla rimozione punti</p>
16.	<p>Quali sono i principali segni e sintomi di embolia polmonare?</p> <p>a) bradipnea, cianosi marcata al viso, dolore durante l'espiazione</p> <p>b) tachipnea con dispnea, ipossiemia arteriosa, dolore al torace</p> <p>c) tachipnea, sudorazione profusa calda, ipotermia e pallore delle braccia</p> <p>d) bradipnea, bradicardia, desaturazione dell'ossigeno capillare</p>
17.	<p>Giovanni, un paziente di 72 anni viene ricovero in Unità coronarica per infarto miocardico acuto. Oltre alla gestione del dolore toracico, quale rischio prioritario dovrà sorvegliare l'infermiere che accoglie il paziente in reparto?</p> <p>a) Rischio elevato di adattamento inefficace della persona correlato al senso di morte, alla situazione acuta, al deficit di conoscenze rispetto alla patologia clinica.</p> <p>b) Rischio di alterazione degli scambi gassosi/eccesso del volume dei liquidi correlato ad attivazione del sistema renina-angiotensina da riduzione della forza contrattile</p> <p>c) Rischio elevato di emorragia correlato ad allungamento dei tempi di coagulazione e soluzione di continuità della parete arteriosa secondario a terapia antiaggregante</p> <p>d) Rischio di aritmie fatali correlato ad instabilità elettrica secondaria a infarto miocardico acuto</p>
18.	<p>Nel paziente chirurgico a rischio di trombosi venosa profonda è necessario fare indossare le calze elastiche. Per indossare correttamente la calza è previsto “indossare la calza con la persona in posizione _____ da almeno 15-30 minuti e con _____. Qualora il paziente richieda il mantenimento della calza compressiva per un periodo superiore alla fase dell'intervento, durante la mobilizzazione _____. Rimuoverle almeno una volta al giorno per la cura, l'igiene e la valutazione della pelle.</p> <p>Individuare i concetti corretti che completano la frase sulla base degli orientamenti previsti dalle linee guida</p> <p>a) supina; arto inferiore sollevato; rimuoverle per evitare compromissione flusso ematico</p> <p>b) semiseduta a letto; arto inferiore disteso; controllare che le calze non ostacolino il flusso ematico</p> <p>c) supina; arto inferiore sollevato, controllare che le calze non creino laccio emostatico attorno al ginocchio</p> <p>d) seduta; arto inferiore semi-sollevato; rimuoverle per evitare compromissione neuro-vascolare</p>
19.	<p>In riferimento al <u>Profilo Nazionale</u>, quale delle seguenti attività possono essere assegnate dall'infermiere all'OSS dopo aver valutato le condizioni del paziente e la competenza dell'operatore?</p> <p>a) Aiutare un paziente allettato, parzialmente autonomo nell'igiene personale e registrare eventuali dati rilevati durante l'attività negli strumenti informativi di uso comune</p> <p>b) Sostituire il flacone di nutrizione enterale ad un paziente portatore di PEG , non se portatore di SNG e registrare l'avvenuta sostituzione sullo schema nutrizionale</p> <p>c) Effettuare una medicazione di una lesione da pressione di secondo stadio seguendo la procedura presente in reparto</p> <p>d) Predisporre la dieta di un paziente affetto da diabete di tipo II, in sovrappeso, tenendo in considerazione i valori di glicemia e i cibi preferiti dalla persona</p>
20.	<p>Un paziente assume a domicilio calcio-antagonista (nifedipina). L'infermiere nota che la moglie utilizza succhi di frutta, in particolare quelli a base di agrumi per stimolare il marito a bere. Quale informazione fornirà l'infermiere?</p> <p>a) Può assumere qualsiasi bevanda purché beva almeno 1,2/1,5 L /die</p> <p>b) Evitare il succo di pompelmo e altri agrumi</p> <p>c) Assumere il farmaco con i succhi di frutta per aumentare la tollerabilità gastrica</p> <p>d) Assumere il farmaco con sola acqua e dopo un'ora può bere qualsiasi succo anche di agrumi</p>



Handwritten signature: Anna Loren

CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE
 TRENTO, 27 e 29 GIUGNO 2016

GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 3

2° sessione – lunedì 27 giugno 2016 ad ore 16.00

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o squalcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: ☒ o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

ESEMPI			
A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

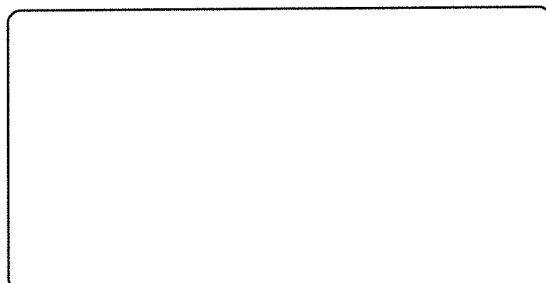
I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata: - (meno) 0,37 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte: 0 (zero) punti.

Domanda	A	B	C	D	Domanda	A	B	C	D
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



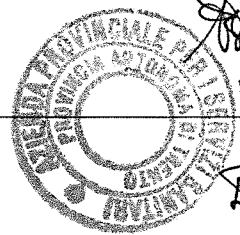

 PL



CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA NEL PROFILO
PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Trento, 27 e 29 giugno 2016

QUESTIONARIO N.3



Legenda:

OMS/WHO = Organizzazione Mondiale Sanità

CDC = Center for Disease Control and Prevention

ERAS=Enhanced Recovery After Surgery

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel / EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel

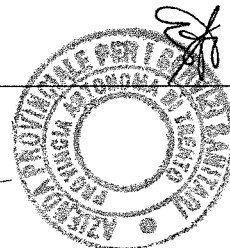
HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

SHEA/IDSA = Society for Healthcare Epidemiology of America / Infectious Diseases Society of America

1.	<p>L'utilizzo della Numeric Rating Scale (NRS) per misurare l'intensità del dolore è considerata valida per:</p> <ul style="list-style-type: none">a) adulti di tutte le età con cognitivo intatto, mentre sono contrastanti i dati relativi al suo uso in persone con deficit cognitivib) tutti gli adulti considerando che nell'anziano - con o senza declino cognitivo- misura prevalentemente le emozionic) tutte le età, anche per le persone con deficit cognitivo di qualsiasi stadiod) per tutti gli adulti nella fascia d'età da 18 a 65 anni
2.	<p>Nello scompenso cardiaco instabile il "riposo a letto terapeutico" per le prime 24/48 ore è necessario principalmente per:</p> <ul style="list-style-type: none">a) migliorare il flusso renale e favorire la riduzione del postcarico e l'aumento del precaricob) favorire il riassorbimento degli edemi e il ritorno venoso, aumentare il precarico e postcaricoc) migliorare il flusso renale e favorire la riduzione del precarico, del consumo di ossigeno e del lavoro cardiacod) ridurre la portata cardiaca, evitare l'ipotensione ortostatica, favorire il riassorbimento degli edemi
3.	<p>Il sig. Giovanni in terapia con warfarin per fibrillazione atriale ha appena eseguito il dosaggio INR che risulta di 4,7. Come si interpreta questo valore?</p> <ul style="list-style-type: none">a) superiore al range terapeutico con rischio emorragicob) nella norma per un paziente in trattamento con warfarinc) superiore al range terapeutico con rischio trombo embolicod) il valore INR non è più necessario per dosare questo farmaco
4.	<p>La terapia prescritta ad una paziente prevede: furosemide 25mg 1cp/2/die, lansoprazolo 30mg/die, ibuprofene 600mg 1cp/die, repaglinide 1mgx3/die. Quale farmaco va assunto a stomaco pieno</p> <ul style="list-style-type: none">a) furosemideb) repaglinidec) lansoprazolod) ibuprofene
5.	<p>Un paziente sarà sottoposto ad intervento in elezione di colecistectomia alle ore 11.00; alle 8.00 chiama l'infermiere e riferisce: <i>"Ieri sera mi hanno portato riso, purea di patate e una fetta di carne bianca e ora per colazione una tazza di caffè d'orzo con zucchero. Posso prenderla o si sono sbagliati?"</i> Quale risposta darà l'infermiere:</p> <ul style="list-style-type: none">a) attenda a prendere il caffè d'orzo, devo riferire al medico della cena per ri-valutare l'interventob) la cena che ha assunto ieri sera andava bene; può assumere tranquillamente la colazionec) rimanga digiuno per evitare problemi respiratori durante l'anestesia e il vomito post-operatoriod) ho il timore che dovremmo posticipare l'intervento, era necessario rimanere digiuni con solo una minestrina a cena
6.	<p>Un anziano affetto da demenza di livello moderato, vive a domicilio con la moglie e con una "assistente domiciliare". La moglie riferisce che il marito si alimenta ma fa fatica a bere e tossisce all'assunzione di liquidi. Quali informazioni fornirà?</p> <ul style="list-style-type: none">a) capo rivolto all'indietro, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito in minima parteb) capo rivolto in avanti, preferire spremute o succhi di frutta concentrati, può utilizzare una cannucciac) capo rivolto in avanti, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito almeno per tre quartid) capo eretto e allineato, utilizzare uno schizzettone da posizionare a lato della bocca somministrando piccole dosi di liquidi

7.	<p>L'infermiere per rilevare in un paziente la presenza di incontinenza da stress chiederà :</p> <p>a) Riesce ad arrivare in bagno senza avere perdite di urina? Quando sente lo stimolo riesce a trattenere o avverte perdite di urina?</p> <p>b) Quando tossisce o starnutisce ha perdite di urina? Quando solleva pesi, ad esempio la borsa della spesa o una sedia, perde urina?</p> <p>c) Le capita di svegliarsi la notte e di avere lo slip bagnato di urina? Mi ha detto che utilizza dei salva slip, quando lo cambia lo trova bagnato?</p> <p>d) Sente di essere in grado di svuotare completamente la vescica ad ogni minzione? Le sembra di "avvertire costantemente lo stimolo"?</p>
8.	<p>Al fine di valutare il progresso verso la guarigione delle ulcere da pressione è raccomandato utilizzare un indice di valutazione validato e affidabile (EPUAP, NPUAP 2009 e successivi aggiornamenti) come la scala Scala PUSH (Pressure Ulcer Scale for Healing); quale elementi della lesione valuta tale strumento?</p> <p>a) Sede, tipo di tessuto e profondità</p> <p>b) Dimensioni, stadiazione e presenza di tratti sottominati</p> <p>c) Sede, tipo di tessuto e presenza di tratti sottominati</p> <p>d) Dimensioni, quantità di essudato, tipo di tessuto</p>
9.	<p>Durante la visita domiciliare al sig Mario, un giovane affetto da paraplegia, l'infermiere rileva la presenza di una ulcera da pressione di I stadio a livello della tuberosità ischiatica. Fra le seguenti azioni assistenziali per la prevenzione/trattamento delle ulcere da pressione, selezionare l'abbinamento che contiene quelle più specifiche per la situazione di Mario:</p> <p>a) cambiare posizione ad intervalli regolari di 2-3 ore quando è a letto; adottare un materasso antidecubito</p> <p>b) nel decubito laterale tenere una posizione a 30/40 gradi; adottare un materasso antidecubito</p> <p>c) ridurre il contatto con urine e feci; nel decubito laterale tenere una posizione a 30/40 gradi</p> <p>d) spostare il peso frequentemente quando è in carrozzina; mettere un cuscino in schiuma alla carrozzina</p>
10.	<p>Paolo è un infermiere che lavora in un reparto di chirurgia e sta accogliendo un nuovo paziente. Quale affermazione fa riferimento al modello assistenziale del primary nursing ?</p> <p>a) Buongiorno sono Paolo e oggi sono l'infermiere che segue la terapia; ho bisogno di sapere se Lei assume abitualmente farmaci a casa per comunicarlo al medico anestesista</p> <p>b) Buongiorno sono l'infermiere che assiste i pazienti di questa stanza e ora la preparo per l'intervento chirurgico; non abbia timore nel porermi domande</p> <p>c) Buongiorno sono Paolo e sono l'infermiere che la seguirà per tutto il periodo di questo ricovero, definiremo insieme il suo piano assistenziale e non abbia timore nel porermi domande</p> <p>d) Buongiorno sono l'infermiere che oggi si occupa dell'accoglienza dei nuovi pazienti, ora le farò alcune domande necessarie per il ricovero e poi la affido alle cure dei miei colleghi</p>
11.	<p>Durante l'assistenza ti accorgi che una paziente ricoverata per Attacchi Ischemici Transitori ricorrenti, non muove gli arti superiore ed inferiore sinistri, né sul piano del letto, né dal piano del letto, inoltre in entrambe gli arti sinistri presenta importante ipotono. La paziente presenta:</p> <p>a) emiparesi</p> <p>b) emiplegia</p> <p>c) eminegligenza</p> <p>d) emianopsia</p>
12.	<p>Il medico imposta ad un paziente soluzione Fisiologica 0,9% 500 ml con 120 mg di sedativo. La somministrazione prevede 5 mg/h in infusione continua. A quanti ml/h (approssimazione al numero intero) dovrebbe essere impostata la pompa?</p> <p>a) 2 ml/h</p> <p>b) 8 ml/h</p> <p>c) 21 ml/h</p> <p>d) 12 ml/h</p>
13.	<p>In base alle linee guida OMS sull'igiene delle mani (2009), quando le mani sono visibilmente sporche con materiale proteico, dovrebbero essere:</p> <p>a) frizionate con soluzione alcolica e poi lavate con acqua e sapone</p> <p>b) lavate con acqua e sapone</p> <p>c) strofinate in modo vigoroso con salvietta impregnata di antisettico</p> <p>d) immerse per 2 minuti in una soluzione alcolica</p>

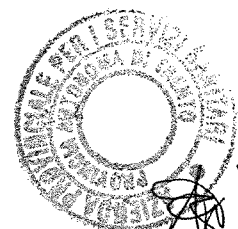
Mano



PL

14.	<p>In quale situazione, secondo le linee guida igiene mani OMS (2009) è indicato l'utilizzo di guanti puliti non sterili:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) manipolazione di rifiuti b) distribuzione del pasto c) pulire occhi senza secrezioni d) trasportare il paziente in un altro servizio
15.	<p>Le linee guida " infezione sito chirurgico" elaborate da NICE 2008 (aggiornamento 2013) raccomandano di avvisare il paziente di fare doccia o bagno preoperatorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) con sapone antimicrobico ogni giorno per 2 giorni prima dell'intervento b) con sapone antimicrobico il giorno dell'intervento c) con sapone, il giorno prima o il giorno dell'intervento d) con sapone il giorno prima seguita da frizione alcolica nella sede dell'intervento
16.	<p>Andrea, ragazzo di 17 anni, è ricoverato in medicina per un diabete mellito di tipo 1 di nuova insorgenza. Riferisce all'infermiere di sentirsi debole, tachicardico e sudato. L'infermiere misura la glicemia che risulta pari a 58 mg/dl. Come da indicazione somministra glucosio in tavolette (pari a 15 g) e successivamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) rivaluta la glicemia dopo 30 minuti e ripete il trattamento con altri 30 g di glucosio nel caso in cui la glicemia non risulti superiore a 110 mg/dl b) rivaluta la glicemia dopo 15 minuti e ripete il trattamento con altri 15 g di glucosio nel caso in cui la glicemia non risulti superiore a 100 mg/dl c) rivaluta la glicemia dopo 60 minuti e ripete il trattamento con altri 15 g di glucosio nel caso in cui la glicemia non risulti superiore a 110 mg/dl d) rivaluta la glicemia dopo 45 minuti e ripete il trattamento con altri 30 g di glucosio nel caso in cui la glicemia non risulti superiore a 100 mg/dl
17.	<p>Le linee guida NICE (2008 e agg. 2013) e i principi ERAS (Enhanced Recovery After Surgery), rispetto alla preparazione intestinale preoperatoria nei pazienti sottoposti a chirurgia colo-rettale, affermano:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) effettuare routinariamente la preparazione intestinale per evitare rischio di rilasciamento degli sfinteri e contaminazione del campo operatorio b) non usare routinariamente la preparazione intestinale per ridurre il rischio di infezione della ferita chirurgica c) effettuare scrupolosamente la preparazione intestinale per ridurre il numero di infezioni della ferita chirurgica e di deiscenza delle anastomosi intestinali d) non effettuare la preparazione intestinale con enteroclistma ma solo con preparazioni per os per ridurre traumi intestinali e di deiscenza delle anastomosi intestinali
18.	<p>Se la concentrazione media di emoglobina ridotta a livello dei capillari supera i 4 gr/dl è probabile che si manifesti:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) cianosi b) anemia c) ecchimosi d) edema
19.	<p>Un paziente operato di emicolectomia chiede quando riprenderà la funzione intestinale perché non sente ancora "passaggio di gas". Il tempo medio di recupero della funzione del colon (risoluzione ileus fisiologico) è:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 24-48 ore/ 1-2 giorni b) 48 a 72 ore /2- 3 giorni c) 96 a 144 ore / 4-6 giorni d) 144 a 168 ore/ 6-7 giorni
20.	<p>In riferimento al <u>Profilo Nazionale</u>, quale delle seguenti attività possono essere assegnate dall'infermiere all'OSS, dopo aver valutato le condizioni del paziente e la competenza dell'operatore?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Rimuovere un catetere venoso periferico, senza infusioni in corso, dopo aver raccomandato all'OSS di indossare i dispositivi di protezione individuali b) Valutare il rischio di sviluppare complicanze da allettamento e pianificare interventi di prevenzione basati sulle evidenze c) Effettuare il trasferimento di un paziente dal reparto di terapia intensiva al reparto di degenza purché le unità operative siano all'interno dello stesso ospedale d) Assistere un paziente parzialmente dipendente nell'assunzione del pasto e registrare quanto rilevato negli strumenti informativi di uso comune

[Firma]



[Firma]

[Firma]

[Firma]

CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE
 TRENTO, 27 e 29 GIUGNO 2016

GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 1

3° sessione – mercoledì 29 giugno 2016 ad ore 09.00

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o squalcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: ☒ o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

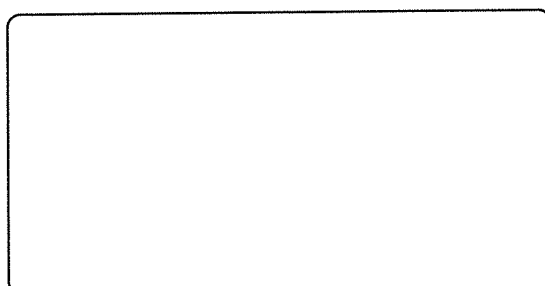
ESEMPI			
A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata: - (meno) 0,37 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte: 0 (zero) punti.

Domanda	A	B	C	D	Domanda	A	B	C	D
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

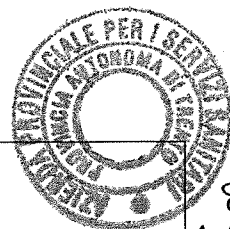




**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA NEL PROFILO
PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE**

Trento, 27 e 29 giugno 2016

QUESTIONARIO N.1



Legenda:

OMS/WHO = Organizzazione Mondiale Sanità

CDC = Center for Disease Control and Prevention

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel / EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel

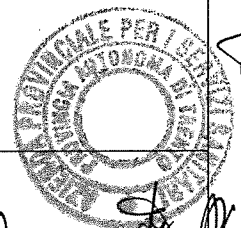
HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

SHEA/IDSA = Society for Healthcare Epidemiology of America / Infectious Diseases Society of America

1.	<p>Tra le seguenti 5 affermazioni relative al dolore alcune sono vere altre sono false:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gli analgesici devono essere somministrati solo dopo che è stata stabilita la causa del dolore 2. Può essere utile somministrare un placebo per valutare la presenza effettiva di dolore 3. Il giudizio più accurato rispetto all'intensità del dolore è quello espresso dal paziente stesso 4. Ad un paziente con intensità di dolore pari a 4 (scala da 0 a 10) si dovrebbe suggerire di non attendere e chiamare per la terapia antalgica 5. Nella fase iniziale di trattamento con oppiacei il più comune effetto collaterale è la stitichezza <p>Trovare, tra le combinazioni sotto riportate, quella corretta seguendo la sequenza da 1 a 5</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Vero - Vero - Falso - Falso - Vero b) Vero - Falso - Falso - Vero - Falso c) Falso - Vero - Vero - Falso - Vero d) Falso - Falso - Vero - Vero - Falso
2.	<p>Il signor Mario affetto da BPCO presenta dispnea, cianosi periferica, tachicardia, tachipnea, intolleranza all'attività fisica, agitazione e irrequietezza. Quale problema presenta questo paziente?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ipossia cronica b) ipossia acuta c) acidosi respiratoria d) alcalosi respiratoria
3.	<p>Federico di 68 anni, vive solo ed è in prossima dimissione dopo episodio acuto di scompenso cardiaco. L'infermiere analizza le sue abitudini e preferenze alimentari <i>"Uso poco il burro e grassi in generale. A pranzo cucino io, mi piace il riso e ne mangio in genere una porzione con carne rossa cotta alla griglia e mozzarella, mascarpone o un uovo. La sera mangio cibi già pronti: trancio di pizza, carne in scatola, speck con cracker o grissini. La vicina di casa mi prepara verdura cotta o cruda del suo orto"</i>. Rispetto agli alimenti nominati da Federico, quali sono ad elevato contenuto di sale?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Riso, carne rossa cotta alla griglia, verdura cotta e cruda, speck, carne in scatola b) Pizza, carne in scatola, speck, cracker, grissini c) Mozzarella, mascarpone, verdura cotta e cruda, speck, carne in scatola d) Carne rossa cotta alla griglia, mascarpone, uovo, cracker, pizza
4.	<p>Quale tra le seguenti affermazioni relative alla procedura per emocoltura con ago a farfalla è corretta?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) riempire prima il flacone per i batteri aerobi e successivamente per anaerobi b) effettuare l'antisepsi con soluzione acquosa di clorexidina allo 0,05% c) se non è possibile consegnare i campioni al laboratorio, conservarli a una temperatura compresa tra +2/+8°C d) prediligere la vena safena per il suo calibro
5.	<p>In un reparto l'insulina viene conservata come segue: <i>"la confezione in uso a temperatura ambiente (non superiore a 25°C) per un mese e non esposta a fonti di luce diretta o calore; la confezione sigillata non in uso è conservata in frigorifero ad una temperatura compresa tra +2°C e +8°C, non congelata"</i>. Ritieni che questa modalità sia:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Corretta b) Non completamente corretta; anche la confezione in uso va mantenuta in frigorifero con la stessa temperatura c) Non corretta; la confezione in uso va tenuta in frigorifero ad una temperatura compresa fra +2°C e +8°C mentre le confezioni sigillate possono essere mantenute a temperatura < 30°C e > 2°C, in un luogo asciutto e privo di luce d) Non corretta; la confezione in uso va tenuta a temperatura ambiente per due mesi, può essere esposta a fonti di luce diretta ma non di calore; le confezioni sigillate in frigo ad una temperatura tra +0°C e +6°C

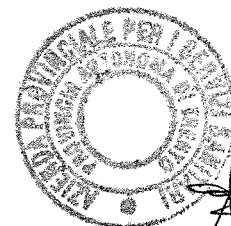
Veronica Riva

6.	<p>Alla signora Ottilia è stato prescritto l'antiaggregante ticlopidina 250 mg/die. La sorella chiede se Ottilia dovrà fare il prelievo di sangue per monitorare il valore di INR, l'infermiere risponderà:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) una sola volta all'inizio della terapia b) regolarmente con prelievi settimanali c) il monitoraggio dell'INR non è necessario d) frequentemente all'inizio della terapia poi ad intervalli più diradati
7.	<p>Un paziente anziano e fumatore è stato operato di emicolectomia sinistra. Indicare gli interventi assistenziali postoperatori maggiormente efficaci per evitare l'insorgenza di atelectasia polmonare:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pressione espiratoria positiva (PEP) e spirometro incentivante; mobilizzazione precoce b) esercizi di tosse efficace; aerosolterapia c) aerosolterapia; ossigeno a bassi flussi almeno 10 ore/die d) mobilizzazione graduale con posizionamento a letto a 40 gradi; esercizi di tosse efficace
8.	<p>La signora Chiara di 78 anni è ricoverata da 2 giorni in geriatria per polmonite e candidosi orale. L'infermiere osserva che il vassoio è quasi completo e alla sua domanda risponde con voce bassa: <i>"Mangiare è faticoso e mi stanco, ho mangiato solo la purea di patate e il budino, mi viene la tosse con la pastina in brodo, non mi sento di prendere la fettina di pollo, continuo sempre a masticarla e non riesco a mandarla giù"</i>. Quale problema presenta Chiara?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) astenia b) polmonite c) disfagia d) malnutrizione
9.	<p>Quale è il range di normalità della diuresi in una persona adulta?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 0,5-1,0 ml/kg/ora b) 2,0-2,5 ml/kg/ora c) 0,2-0,5 ml/kg/ora d) 2,5-3,0 ml/kg/ora
10.	<p>Per evitare lo sviluppo di ulcere da pressione a livello del tallone è raccomandato (EPUAP, NPUAP, 2009 e successivi aggiornamenti):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) porre un cuscino di schiuma sotto il tallone per ridurre la pressione nella zona a rischio b) porre sotto il tallone una ciambella in modo da elevare il tallone c) utilizzare un guanto d'acqua sotto il tallone per ridurre la pressione nella zona a rischio d) utilizzare dispositivi per la sospensione che elevino completamente il tallone
11.	<p>La signora Marta di anni 72, affetta da diabete di tipo II in trattamento con ipoglicemizzante orale, è ricoverata in chirurgia. Alcune ore dopo l'intervento la signora è stata mobilizzata in poltrona. In prima giornata postoperatoria il dolore è controllato (NRS 1). A pranzo la signora chiama perché desidera alzarsi per mangiare al tavolo. Oggi assumerà il pasto completo ed è prevista la ripresa della terapia ipoglicemizzante orale in base al valore della glicemia. In questa situazione, sulla base del <u>Profilo Nazionale</u> dell'OSS e dei criteri per l'assegnazione di attività, quale compito assistenziale l'infermiere assegnerà all'OSS?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) valutazione della glicemia capillare per la ripresa della terapia b) la rilevazione e valutazione dei segni vitali c) supporto nella mobilizzazione in poltrona d) rimuovere la terapia infusionale
12.	<p>Il primary nurse o infermiere primary è l'infermiere:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) "primario" con funzione di leader per il gruppo di infermieri di un reparto b) di riferimento per il singolo paziente e per tutta la durata del suo ricovero c) di riferimento per il coordinatore infermieristico per aspetti organizzativi d) "primario" per competenze specialistiche esperte come ad esempio l'enterostomista
13.	<p>Un paziente anziano autonomo nel movimento e affetto da demenza severa è ricoverato in Ospedale. Manifesta qualche episodio di <i>wandering</i> (vagabondaggio). Di fronte a questo disturbo del comportamento quali fra i seguenti interventi sono considerati validi?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cercare di evitare che il paziente esca dal letto, identificare fattori scatenanti (bisogni non soddisfatti), la notte mettere sponde laterali al letto b) Delimitare lo spazio di movimento alla sola stanza fornendo motivazioni coerenti, identificare il caregiver da chiamare, la notte contenere con cintura prescritta c) Individuare se è finalizzato al raggiungimento di un obiettivo, identificare disturbi pre-esistenti, consultare il medico per sedazione ed eventuale contenimento durante le ore notturne d) Individuare se è finalizzato al raggiungimento di un obiettivo, fornire delle alternative, identificare fattori scatenanti (bisogni non soddisfatti), creare un ambiente familiare e sicuro



Boleto

14.	<p>Gli emboli che causano ictus ischemico originano frequentemente da</p> <ul style="list-style-type: none"> a) arteria cerebrale media b) vene profonde degli arti inferiori c) lato sinistro del cuore, aorta, o carotidi d) lato destro del cuore, tronco polmonare o arterie polmonari
15.	<p>Il signor Giacomo è stato dimesso dall'ospedale con ossigenoterapia da eseguire continuativamente a 2 litri/minuto. A domicilio i familiari hanno a disposizione una bombola di ossigeno con volume di 3 litri con pressione 200bar. Quanto durerà la bombola?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 2 ore e 30 minuti b) 30 minuti c) circa 2 ore d) 5 ore
16.	<p>In base alle linee guida OMS sull'igiene delle mani (2009) l'utilizzo della soluzione a base alcolica è indicato:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) prima di lavarsi le mani con acqua e detergente b) quando non è possibile lavarsi le mani con acqua e sapone e le mani sono visibilmente sporche c) tra un paziente e l'altro se le mani sono visibilmente pulite d) tra un paziente e l'altro dopo aver lavato le mani con sapone antibatterico
17.	<p>La scelta dei dispositivi di protezione individuale (DPI), secondo le Linee guida del CDC 2007, è basata su:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) tipo di contatto con il paziente e sulla rilevanza epidemiologica della malattia b) tipo di contatto con il paziente e sulla possibile modalità di trasmissione c) immunità del paziente e sulla modalità di trasmissione d) immunità del paziente e sulla rilevanza epidemiologica della malattia
18.	<p>Secondo le Linee Guida CDC (2011) e aggiornamento EPIC e SHEA (2014) ad un paziente con infusione continua di soluzione elettrolitica, in assenza di deconnessione, le linee infusionali devono essere sostituite:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) a intervalli non superiori a 72 ore b) ogni qualvolta termina una fleboclisi c) a intervalli non inferiori a 96 ore d) ogni 24 ore
19.	<p>Quali sono gli effetti di una marcata ipopotassiemia?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) astenia, tachicardia ventricolare, fibrillazione ventricolare b) astenia, blocco atrioventricolare, asistolia c) cefalea, confusione, asistolia d) cefalea, confusione, fibrillazione ventricolare
20.	<p>Durante il passaggio delle informazioni, tra il turno di mattina e quello del pomeriggio, l'infermiera Anna riferisce alla collega: <i>"Il Sig. Mario è risvegliabile solo con uno stimolo vigoroso e ripetuto, apre gli occhi allo stimolo doloroso, non risponde allo stimolo verbale. Se non stimolato Mario ricade in uno stato simile al sonno."</i> Lo stato di coscienza del sig. Mario si può definire:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) coma b) confuso c) stuporoso d) dormiveglia



Handwritten signature: A. Melcheto