

**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA  
 NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE  
 TRENTO, 18 e 19 SETTEMBRE 2017**

**GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 4**

**1° sessione – lunedì 18 settembre 2017 ad ore 14.00**

**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 squarcire il foglio.

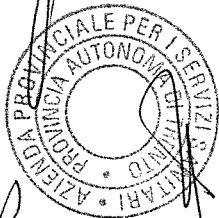
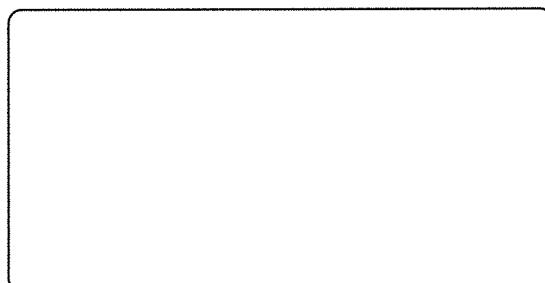
Marcare le caselle come da esempio:  o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



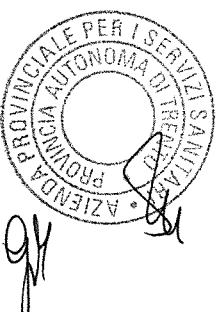
**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA NEL PROFILO PROFESSIONALE  
DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFIERMIERE**

Trento, 18 e 19 settembre 2017

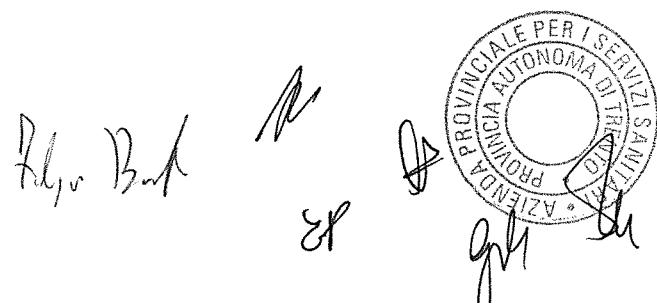
**Questionario N. 4**

<b>1.</b>	<b>Qual è uno dei controlli pre-trasfusionali fondamentali da mettere in atto per garantire la sicurezza?</b>
	<p>a) Il numero della sacca deve corrispondere al numero di accompagnamento</p> <p>b) Il numero della sacca deve corrispondere con quello delle sacche trasfuse in precedenza</p> <p>c) Il gruppo sanguigno deve corrispondere a quello riferito dal paziente</p> <p>d) Il modulo di accompagnamento della sacca deve riportare eventuali eventi avversi pregressi</p>
<b>2.</b>	<b>A quante gtt/min deve essere infusa una soluzione da 250 ml con un deflusso standard (20 gtt/1ml) sapendo che la soluzione deve terminare in 3 ore?</b>
	<p>a) 84 gtt/min</p> <p>b) 28 gtt/min</p> <p>c) 14 gtt/min</p> <p>d) 7 gtt/min</p>
<b>3.</b>	<b>In base alle linee guida del CDC &amp; HICPAC (Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee 2009) per la prevenzione delle infezioni del tratto urinario associate a catetere vescicale, come dovrebbe effettuare l'igiene quotidiana dell'area periuretrale un paziente portatore di catetere vescicale a breve termine</b>
	<p>a) Con acqua e sapone e successivamente con antisettico</p> <p>b) Con acqua e sapone</p> <p>c) Con acqua e sapone e soluzione fisiologica sterile</p> <p>d) Con soluzione fisiologica sterile e antisettico</p>
<b>4.</b>	<b>Per decontaminazione si intende il trattamento degli oggetti e delle superfici</b>
	<p>a) Finalizzato ad eliminare tutti i virus presenti</p> <p>b) Finalizzato ad eliminare le spore presenti</p> <p>c) Finalizzato a ridurre la carica microbica fino a livelli di sicurezza</p> <p>d) Finalizzato a ridurre tutti i batteri presenti fino a livelli di sicurezza</p>
<b>5.</b>	<b>Quale fra le seguenti affermazioni riguardanti lo stress chirurgico è corretta?</b>
	<p>a) E' la risposta fisica, metabolica e neuroendocrina presente nei pazienti con disturbi ansiosi depressivi che subiscono un intervento chirurgico</p> <p>b) E' la risposta fisica, conseguente a tutti gli interventi chirurgici che si manifesta con agitazione, paura, ansia</p> <p>c) E' la risposta fisica, metabolica e neuroendocrina conseguente agli interventi di alta o medio-alta chirurgia che si manifesta con la liberazione di ormoni glicoproteici e steroidi</p> <p>d) E' la risposta fisica, metabolica e neuroendocrina conseguente a tutti gli interventi chirurgici che si manifesta con la liberazione di ormoni catabolici, l'immunosoppressione e l'aumento della risposta infiammatoria</p>
<b>6.</b>	<b>La mucosite del cavo orale è</b>
	<p>a) Un quadro di infezione gengivale che si manifesta con gengivorrragia frequente e alitosi</p> <p>b) Un quadro di infezione che si manifesta con lesioni triangolari eritematoso-desquamative ai lati della bocca associate a dolore intermittente</p> <p>c) Un'infiammazione della mucosa del cavo orale che si manifesta con eritema, edema ed ulcerazioni associate a dolore urente</p> <p>d) Un'infiammazione a carico del cavo orale che si manifesta con aumento di carie dentali e ingiallimento dello smalto</p>

A. M. B. M. P. G. E. P. G.



7.	Stai effettuando il monitoraggio di una persona sottoposta a intervento chirurgico e rilevi sensazione di freddo, sudorazione algida, tachicardia e diuresi oraria pari a 30 ml/ora. Cosa pensi stia succedendo al paziente?	a) Shock ipovolemico, in quanto i dati evidenziano un meccanismo di compenso b) Ipotermia e dolore, in quanto i dati evidenziano una risposta generalizzata all'intervento chirurgico c) Shock settico, in quanto complicanza infettiva più frequente nell'immediato postoperatorio d) Stato di stress postchirurgico, in quanto i dati rivelano l'aumento di adrenalina
8.	Il signor A. durante il pranzo ha un principio di soffocamento da corpo estraneo, inizia a tossire in maniera vigorosa e si porta entrambe le mani al collo. Quale tra le seguenti manovre risulta essere quella prioritaria e corretta da mettere in atto in tale circostanza?	a) Far aprire la bocca al signor A., individuare il corpo estraneo e cercare di rimuoverlo con le dita b) Effettuare cinque compressioni sul torace per favorire l'espulsione del corpo estraneo dalle vie aeree c) Effettuare cinque compressioni addominali per favorire l'espulsione del corpo estraneo dalle vie aeree d) Incoraggiare la vittima a tossire, poiché la tosse genera pressioni elevate e sostenute nelle vie aeree e ciò può espellere il corpo estraneo
9.	La pre-ossigenazione del paziente che deve essere bronco e/o tracheo aspirato ha l'obiettivo di	a) Eliminare il rischio di desaturazione dell'ossigeno in corso di aspirazione b) Ridurre il pericolo di desaturazione dell'ossigeno in corso di aspirazione c) Favorire la mobilizzazione delle secrezioni così da poterle rimuovere in corso di aspirazione d) Migliorare l'efficacia della manovra
10.	L'algoritmo corretto di esecuzione della rianimazione cardio – polmonare (RCP), in ambiente intra-ospedaliero, nel paziente dichiarato in arresto cardiorespiratorio, secondo la sequenza Basic Life Support – Defibrillation (BLSD), riconosciuto dall'European e Italian Resuscitation Council (ERC - IRC) 2015 è	a) Chiamare il team di rianimazione - Rianimazione cardio – polmonare (RCP) rapporto 30:2 (compressioni : ventilazioni) – Applicare le placche per la defibrillazione – Defibrillare se necessario – Proseguire con la sequenza fino all'arrivo del soccorso avanzato b) Chiamare il team di rianimazione - Rianimazione cardio – polmonare (RCP) 15:2 (rapporto compressioni - ventilazioni) – Applicare le placche per la defibrillazione – Defibrillare se necessario – Proseguire con la sequenza fino all'arrivo del soccorso avanzato c) Chiamare il team di rianimazione - – Applicare le placche per la defibrillazione – Defibrillare se necessario – Rianimazione cardio – polmonare (RCP) rapporto 30:2 (compressioni : ventilazioni) d) Chiamare il team di rianimazione - – Applicare le placche per la defibrillazione – Defibrillare se necessario – Rianimazione cardio – polmonare (RCP) rapporto 15:2 (compressioni : ventilazioni) – Proseguire con la sequenza fino all'arrivo del soccorso avanzato
11.	La steatosi epatica è	a) La caratteristica istologica peculiare di malattia epatica infettiva b) Una delle caratteristiche più tardive di danno epatico c) La caratteristica istologica più precoce di malattia epatica d) Una caratteristica di danno epatico irreversibile
12.	Erogando un flusso di ossigeno di 1-2 l/m tramite cannula nasale viene garantita una concentrazione di ossigeno pari a	a) 53% - 57% b) 41% - 45% c) 33% - 37% d) 25% - 29%


 The image shows several handwritten signatures and initials in black ink, likely belonging to the staff of the medical facility. The signatures are somewhat stylized and overlapping, making individual names difficult to decipher. There are approximately 5-6 distinct sets of handwriting.

13.	I trattamenti non farmacologici nel paziente con bronco pneumopatia ostruttiva cronica (BPCO) con sintomi gravi sono
	a) Cessazione del fumo, attività fisica, vaccinazione anti-influenzale e anti-pneumococcica, riabilitazione respiratoria
	b) Cessazione del fumo, cibi ricchi in carboidrati, riposo a letto prolungato
	c) Fisioterapia con spirometro incentivante, vaccino antiinfluenzale, attività aerobica moderata
	d) Attività aerobica moderata, cibi ricchi in proteine e fibre, riabilitazione respiratoria

14.	Qual è il più rilevante fattore di rischio intrinseco di caduta?
	a) Basso livello di scolarizzazione
	b) La diagnosi di ingresso
	c) Storia di cadute precedenti
	d) Utilizzo di farmaci

15.	Quale strumento, fra quelli indicati di seguito, è utilizzato per la valutazione del rischio di caduta?
	a) Indice di Barthel
	b) Scala di Norton
	c) Scala di Glasgow
	d) Scala di Conley

16	<p>Secondo le raccomandazioni NPUAP e EUAP e PPPIA (2014) per lesione da pressione di stadio “non classificata” si intende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Lesione da pressione con sospetto danno profondo tissutale</li> <li>b) Lesioni da pressione di profondità sconosciuta</li> <li>c) Lesioni da pressione non ancora valutate</li> <li>d) Corte intatta con rossore sbiancabile</li> </ul>
----	---

17. Secondo le linee guida OMS del 2009 l'igiene delle mani effettuata con soluzione alcolica (frizione alcolica) per essere efficace deve durare:

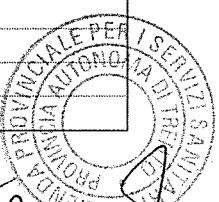
- a) Non meno di 20 secondi
- b) Non meno di 15 secondi
- c) Non meno di 10 secondi
- d) Il tempo non incide sull'efficacia

18.	<p>Ad un paziente sottoposto ad intervento di emicolectomia è stato posizionato un catetere vescicale in sala operatoria a supporto dell'intervento chirurgico. Il decorso post-operatorio è regolare. In base alle linee guida del CDC e HICPAC (Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee 2009) la rimozione del catetere vescicale andrebbe prevista</p>
	<p>a) Entro le 24 ore post-operatorie</p>
	<p>b) Non prima della 3°- 4° giornata post-operatoria</p>
	<p>c) Al momento della risoluzione dell'ileus e dopo la ripresa dell'alimentazione per bocca</p>
	<p>d) Quando non è più necessario il controllo della diuresi e il paziente si reca da solo in bagno</p>

19. Nella gestione del paziente con scompenso cardiaco una categoria di farmaci ha l'obiettivo terapeutico di inibire gli effetti negativi dell'attivazione del sistema nervoso simpatico e in particolare di bloccare i recettori adrenergici. Si tratta di

- a) Ace – inibitori
- b) Bloccanti dei recettori dell'angiotensina II (Sartani)
- c)  $\beta$ -bloccanti
- d) Diuretici dell'ansa

20.	Quali tra i seguenti è un criterio per definire la stipsi
	a) Alvo caratterizzato da alternanza di feci liquide e feci dure
	b) Flatulenza ricorrente e presenza di emorroidi
	c) Evacuazioni frequenti di feci con presenza di cibo non digerito
	d) Evacuazioni rare e senza ricorrere ai lassativi



**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA  
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE  
TRENTO, 18 e 19 SETTEMBRE 2017**

**GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 1**

**2° sessione – martedì 19 settembre 2017 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 squarcire il foglio.

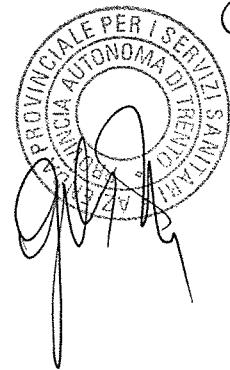
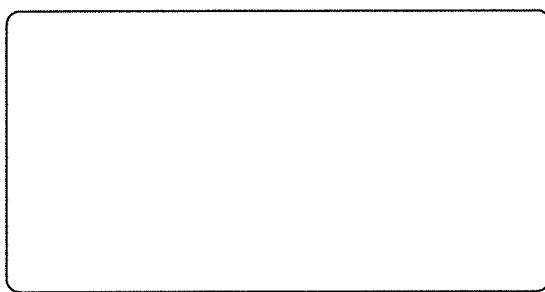
Marcare le caselle come da esempio:  o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

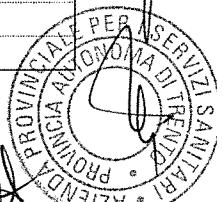


**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA NEL PROFILO PROFESSIONALE  
DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERNIERE**

Trento, 18 e 19 settembre 2017

**Questionario N. 1**

<b>1.</b>	<b>Durante l'ossigenoterapia a basso flusso, l'aria va umidificata utilizzando acqua sterile per prevenire la secchezza eccessiva della mucosa nasale, quando si somministra un flusso superiore a</b>	
	a)	2 l/min
	b)	3 l/min
	c)	4 l/min
	d)	0,5 l/min
<b>2.</b>	<b>La contenzione fisica può essere considerata un intervento terapeutico quando</b>	
	a)	La persona rischia di fare del male a se stessa oppure agli altri
	b)	La persona è agitata e tende a voler scappare
	c)	La persona urla e risulta a rischio caduta
	d)	La persona presenta deterioramento cognitivo e non risponde agli ordini semplici
<b>3.</b>	<b>Per disuria si intende</b>	
	a)	La difficoltà generica alla minzione
	b)	Riduzione della produzione di urina
	c)	Aumento della frequenza delle minzioni
	d)	Incremento della produzione notturna di urina
<b>4.</b>	<b>Nel paziente con scompenso cardiaco instabile va garantito il riposo a letto</b>	
	a)	Per 7 giorni con successiva graduale ripresa della mobilità
	b)	Per almeno 72 ore con successiva graduale ripresa della mobilità
	c)	Per 24 ore con successiva graduale ripresa della mobilità
	d)	Per 8 giorni con successiva graduale ripresa della mobilità
<b>5.</b>	<b>Il signor Carlo deve essere sottoposto ad intervento di sostituzione di valvola aortica. Il pomeriggio prima dell'intervento ti chiede come deve comportarsi rispetto all'assunzione di cibo e bevande in previsione dell'intervento. Quali indicazioni gli fornisci?</b>	
	a)	Può bere liquidi chiari fino a 2-3 ore e cibi solidi fino a 6 ore prima dell'intervento
	b)	Non può assumere cibi solidi dal pranzo del giorno prima e liquidi dalla mezzanotte
	c)	Deve rimanere a digiuno, sia da liquidi che da solidi, dalla mezzanotte
	d)	È necessario mantenere un digiuno assoluto di almeno 12 ore prima dell'intervento
<b>6.</b>	<b>Per l'indomani sono previsti questi interventi / procedure diagnostiche:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maria: quadrantectomia e svuotamento cavo ascellare</li> <li>- Gerardo: colonoscopia con biopsia</li> <li>- Paola: splenectomia “open”</li> <li>- Francesco: colecistectomia laparoscopica</li> </ul>	
	<b>Secondo le Linee guida NICE 2017 la preparazione intestinale è prevista per</b>	
	a)	Gerardo, Paola e Francesco
	b)	Tutti i pazienti
	c)	Gerardo
	d)	Gerardo e Francesco
<b>7.</b>	<b>Un paziente operato di resezione intestinale con confezionamento di colostomia riferisce all'infermiere di provare disagio per la sensazione di gonfiore addominale e per la paura di fuoriuscita di odori sgradevoli dalla colostomia. Quale dieta consiglierà l'infermiere per evitare meteorismo e fermentazione?</b>	
	a)	Dieta equilibrata nelle sue componenti ma con aumentato introito di frutta secca e legumi
	b)	Dieta equilibrata nelle sue componenti ma con ridotto introito di legumi e cavolfiori
	c)	Dieta prevalentemente glucidica e lipidica con una riduzione della componente protidica
	d)	Dieta prevalentemente glucidica e protidica ma con una riduzione della componente lipidica



8.	Secondo le linee guida OMS 2009, in caso di assistenza fornita a paziente affetto da <i>Clostridium difficile</i> , l'igiene delle mani deve essere eseguita con	
	a)	Soluzione alcolica prima e dopo il contatto con il paziente
	b)	Soluzione alcolica seguita da acqua e detergente prima del contatto con il paziente e soluzione alcolica dopo il contatto con il paziente
	c)	Acqua e detergente o frizione alcolica prima del contatto e acqua e detergente dopo il contatto con il paziente
	d)	Acqua e detergente prima del contatto con il paziente e soluzione alcolica dopo il contatto con il paziente

9.	Uno studente OSS chiede all'infermiere cui è affiancato dove deve essere smaltita una sacca di drenaggio addominale. L'infermiere risponderà che deve essere smaltita nei rifiuti	
	a)	Pericolosi a rischio infettivo
	b)	Urbani
	c)	Pericolosi non a rischio infettivo
	d)	Con specifiche modalità di smaltimento

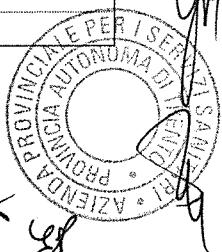
10.	Si vogliono iniettare 200 mg di un farmaco, aspirandolo da un flacone da 10 ml in soluzione al 5%. Quanti millilitri di soluzione si devono aspirare?	
	a)	4 ml
	b)	0,4 ml
	c)	2 ml
	d)	0,2 ml

11.	Per quanto riguarda le vaccinazioni disponibili e consigliate, il paziente affetto da cirrosi epatica	
	a)	Non dovrebbe aderire a nessun programma che preveda vaccini attenuati vivi soprattutto in fase precoce di malattia
	b)	Dovrebbe sottoporsi il prima possibile al vaccino contro il virus dell'epatite A, ma non ad altri vaccini
	c)	Dovrebbe aderire il prima possibile alle vaccinazioni contro il virus dell'epatite A e B, dell'influenza e del pneumococco
	d)	Dovrebbe aderire al programma di vaccinazione contro il virus dell'epatite A e B, dell'influenza e del pneumococco esclusivamente in fase avanzata di malattia.

12.	Il signor B. di 81 anni soffre da anni di scompenso cardiaco. Da due giorni è ricoverato in Geriatria per una riacutizzazione. Il suo peso abituale è di 65 kg ed è alto 1,58 m. Dal bilancio idrico si evince che nelle ultime 18 ore ha urinato 750 ml. Il signor B. presenta	
	a)	Oliguria
	b)	Stranguria
	c)	Poliuria
	d)	Diuresi nei range di normalità

13.	Nell'acidosi respiratoria compensata	
	a)	La Pressione parziale dell'anidride carbonica (PaCO <sub>2</sub> ) è diminuita
	b)	Le Basi Tampone sono diminuite
	c)	Il pH risulta diminuito
	d)	Il pH risulta normale

14.	Quanto deve durare il procedimento di aspirazione tracheale?	
	a)	In caso di abbondanti secrezioni la manovra deve durare più di 30 secondi
	b)	Il tempo di aspirazione non è un elemento da considerare
	c)	Non deve superare di norma i 10 secondi
	d)	Il tempo di aspirazione deve essere quello necessario a rimuovere tutte le secrezioni



15.	I parametri fisiologici inclusi nella scala NEWS sono
	a) Frequenza cardiaca, stato di coscienza, età, BMI alterato, pressione arteriosa sistolica, vigilanza
	b) Frequenza del respiro, saturazione d'ossigeno, temperatura corporea, pressione arteriosa sistolica, frequenza cardiaca, stato di coscienza
	c) Stato di coscienza, frequenza del respiro, temperatura corporea, diuresi, BMI alterato
	d) Frequenza cardiaca, diuresi, vigilanza, temperatura corporea, glicemia alterata, saturazione dell'ossigeno

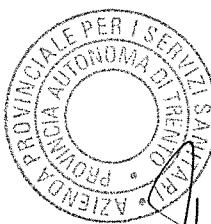
16.	Si parla di tachicardia quando la frequenza cardiaca è superiore a
	a) 70 battiti al minuto
	b) 80 battiti al minuto
	c) 90 battiti al minuto
	d) 100 battiti al minuto

17.	Prima di somministrare il test del bolo dell'acqua ad un paziente valuti
	a) Stato di allerta e di coscienza
	b) Che in stanza sia presente il medico di guardia
	c) Che sia presente il caregiver di riferimento
	d) Assenza di febbre e ipertensione

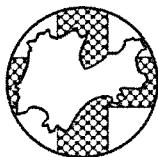
18.	Quale fra le seguenti affermazioni riguardanti gli interventi chirurgici elettivi è corretta?
	a) Sono interventi eseguiti per scelta del paziente e comprendono sia interventi necessari che non necessari per la salute del paziente. Sono sempre programmati
	b) Comprendono solamente gli interventi eseguiti per scelta del paziente necessari per la sua salute. Sono sempre programmati
	c) Sono interventi necessari per la salute del paziente e possono prevenire ulteriori problemi. Possono essere anche programmati
	d) Sono interventi eseguiti per scelta del chirurgo e necessari per la salute del paziente. Sono sempre programmati

19.	Nelle situazioni urgenti ed eccezionali nelle quali è necessario ricorrere a prescrizioni verbali o telefoniche di terapia farmacologica, secondo la raccomandazione del Ministero della Salute 12/2010, quale procedura deve essere seguita?
	a) Avvalersi delle prescrizioni "secondo protocollo" definite nei documenti di reparto per la prescrizione delle terapie urgenti
	b) Ridurre al minimo le distrazioni ambientali (ad esempio: presenza di allarmi acustici, conversazioni fra altri operatori ecc.) prima di procedere alla prescrizione
	c) Ripetere chiaramente o scandire lettera per lettera, il nome del farmaco o del principio attivo e il dosaggio
	d) Evitare, da parte del prescrittore, l'utilizzo di abbreviazioni o di acronimi durante la comunicazione di dosaggio e forma farmaceutica

20.	Stai assistendo un paziente con sospetto di morbillo, indica quale dispositivo di barriera respiratoria adotti
	a) Mascherina chirurgica
	b) Mascherina chirurgica con visiera
	c) Mascherina con filtrante facciale FFP3
	d) Nessun dispositivo di barriera respiratoria



24/09/2020  
M. Gatti  
M. Ottaviani



**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA  
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE  
TRENTO, 18 e 19 SETTEMBRE 2017**

**GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 3**

**3° sessione – martedì 19 settembre 2017 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 squarcire il foglio.

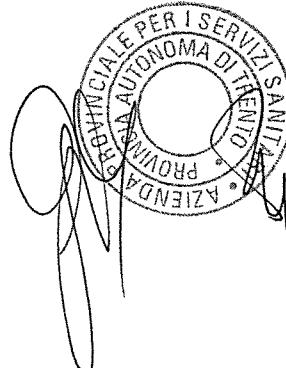
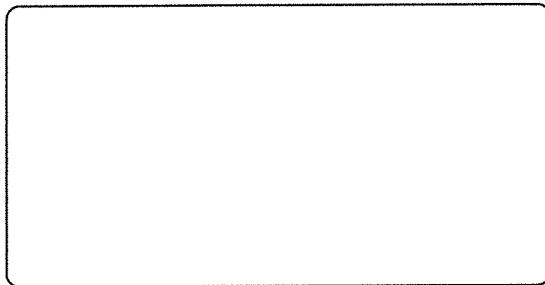
Marcare le caselle come da esempio:  o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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

Trento, 18 e 19 settembre 2017

**Questionario n.3**

**1. Quale indicazione rispetto al monitoraggio del peso nel paziente con scompenso cardiaco è corretto dare?**

	a)	Pesarsi ogni giorno alla stessa ora e con la stessa bilancia e se vi è un aumento maggiore di 2 Kg in 3 giorni deve rivolgersi al medico
	b)	Pesarsi una volta in settimana con la stessa bilancia e se vi è un aumento maggiore di 1 Kg deve rivolgersi al medico
	c)	Pesarsi ogni giorno alla stessa ora e con la stessa bilancia e se vi è aumento superiore a 200 gr in un giorno deve rivolgersi al medico
	d)	Pesarsi non più di 2 volte alla settimana e se vi è aumento superiore a 500 gr in tre giorni deve rivolgersi al medico

**2. Nella persona affetta da scompenso cardiaco severo o sintomatico, le evidenze raccomandano una restrizione idrica pari a**

	a)	0,5 – 1 litro al giorno
	b)	1,0 – 1,5 litri al giorno
	c)	1,5 – 2 litri al giorno
	d)	2,0 – 2,5 litri al giorno

**3. Erogando un flusso di ossigeno di 3-4 l/min tramite cannula nasale viene garantita una concentrazione di ossigeno pari a**

	a)	25% - 29%
	b)	33% - 37%
	c)	41% - 45%
	d)	53% - 57%

**4. In ambiente ospedaliero la cannula nasale per ossigenoterapia del paziente va sostituita**

	a)	Ogni giorno e al bisogno se sporca o incrostanta
	b)	Ogni 2 giorni e al bisogno se sporca o incrostanta
	c)	Una volta in settimana e al bisogno se sporca o incrostanta
	d)	Ogni 10 giorni e al bisogno se sporca o incrostanta

**5. La Pressione Venosa Centrale (PVC)**

	a)	Esprime la pressione all'interno della vena cava
	b)	Equivale alla pressione in atrio sinistro
	c)	Fornisce indicazioni di riferimento rispetto al postcarico
	d)	Può essere misurata attraverso un catetere inserito nella carotide

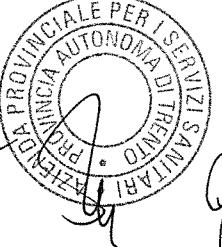
**6. Quale dei seguenti parametri riferiti all'emogasanalisi arteriosa (EGA) risulta all'interno dei valori di normalità**

	a)	PaO <sub>2</sub> 60 mmHg
	b)	PaCO <sub>2</sub> 41 mmHg
	c)	Lattati 5,4 mmol/L
	d)	pH 7,31

**7. Quale tra le seguenti opzioni non risulta essere un'interfaccia adatta alla Ventilazione Non Invasiva (NIV)?**

	a)	Casco
	b)	Maschera nasale
	c)	Maschera "total face"
	d)	Maschera di Venturi

Tecuta Gianni Zanelli

SP   
  
 SP   
 JH

8.	Prima di iniziare la manovra di tracheoaspirazione in un paziente giovane con politrauma è necessario
	a) Intubare il paziente per via orotracheale
	b) Sedare il paziente
	c) Pre-ventilare il paziente
	d) Pre-ossigenare il paziente

9.	Il piano di alimentazione consigliato nella persona con cardiopatia ischemica prevede
	a) Una dieta di tipo "mediterraneo" con un apporto calorico ripartito con un consumo prevalente di carboidrati (55%), proteine (15%) e lipidi (30%)
	b) Una dieta di tipo "mediterraneo" con un apporto calorico ripartito in prevalenza da proteine (50%), lipidi (25%) e carboidrati (25%)
	c) Una dieta di tipo "mediterraneo" con un apporto calorico ripartito, con consumo minimo di proteine e carboidrati del 10%
	d) Una dieta di tipo "mediterraneo" con un apporto calorico ripartito con un consumo minimo di proteine e lipidi < 10%

10. Con il termine "stranguria" si intende

- a) Una minzione dolorosa che spesso arresta l'atto mictorio
- b) Un'emissione frequente di piccole quantità di urina maleodorante
- c) Uno stimolo insopportabile alla minzione
- d) Presenza di sangue nelle urine

11. Le soluzioni cristalloidi

- a) Sono utilizzate per espandere il compartimento intravascolare e sono formate da sostanze ad alto peso molecolare
- b) Sono utilizzate a scopo reidratante e sono formate da sostanze a basso peso molecolare e acqua
- c) Non possono essere utilizzate come veicolo di farmaci
- d) Non possono essere utilizzate come ripristino elettrolitico

12. L'indice glicemico esprime una classificazione dei cibi in base

- a) Al loro contenuto di glucosio per 100 gr di prodotto
- b) Al loro potere di elevare il livello della glicemia
- c) Al loro potere di ridurre il livello di glicemia
- d) Alla loro capacità di mantenere il livello di glicemia nei range di sicurezza

13.	<p>Quali sono le responsabilità del secondo operatore nella fase di somministrazione di una soluzione endovenosa di Potassio Cloruro concentrato, previste dalla Raccomandazione del Ministero della Salute 1/2008?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Il secondo operatore è previsto solo nella fase di diluizione</li><li>b) Monitorare i parametri vitali del paziente</li><li>c) Verificare l'identità del paziente e la corretta velocità di infusione</li><li>d) Attestare l'avvenuta somministrazione, apponendo una seconda firma in cartella clinica/foglio terapia</li></ul>
-----	---

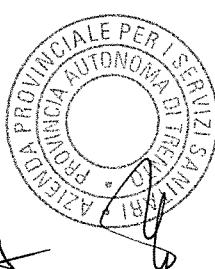
14.	<p><b>Nel caso di sospetta reazione trasfusionale durante la somministrazione di emocomponenti, come ti comporti?</b></p>
	<p>a) Sospendi l'infusione e tratti la reazione</p>
	<p>b) Rallenti l'infusione e chiama il medico</p>
	<p>c) Termini comunque la trasfusione e registri l'evento avverso</p>
	<p>d) Chiedi al centro trasfusionale come comportarti con l'infusione</p>

Teats G. Daniel

23

EF

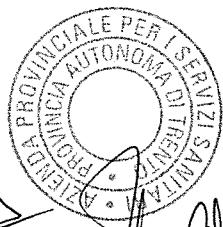




gM

15.	<b>Secondo le linee guida CDC del 2017 sulla prevenzione delle infezioni del sito chirurgico, la doccia preoperatoria</b>	
	a)	Deve essere eseguita non oltre le 2 ore prima dell'intervento chirurgico utilizzando acqua e detergente antimicrobico
	b)	Deve essere eseguita la sera prima o il giorno dell'intervento chirurgico con acqua e detergente (antimicrobico o non antimicrobico) o con un agente antisettico
	c)	Deve essere eseguita esclusivamente il giorno prima dell'intervento chirurgico utilizzando acqua e sapone antisettico a base di clorexidina al 4%
	d)	Non deve essere eseguita
16.	<b>Il paziente che stai assistendo è stato sottoposto 7 ore prima ad intervento di ernioplastica inguinale e non riesce ad urinare. Cosa farai per prima cosa?</b>	
	a)	Avverto il medico chirurgo
	b)	Effettuo un cateterismo vescicale estemporaneo
	c)	Incoraggio il paziente ad assumere liquidi per bocca
	d)	Accompagno il paziente in bagno cercando di farlo urinare spontaneamente
17.	<b>Per emoptoe si intende</b>	
	a)	Emissione di sangue dalle vie respiratorie attraverso la tosse
	b)	Emissione di sangue dall'apparato digerente alto attraverso la tosse
	c)	Emissione di sangue con le feci
	d)	Emissione di sangue con il vomito
18.	<b>Quali vaccinazioni sono permesse in gravidanza?</b>	
	a)	Nessuna vaccinazione
	b)	Tutte le vaccinazioni
	c)	Anti Epatite B e anti - influenzale
	d)	Anti Rosolia e anti Morbillo
19.	<b>Le fiale di Potassio Aspartato da 10 ml hanno la seguente concentrazione 3 mEq/ml. Definire il numero di fiale necessarie per somministrare 45 mEq.</b>	
	a)	$\frac{1}{2}$
	b)	$3 + \frac{1}{2}$
	c)	$1 + \frac{1}{2}$
	d)	$\frac{3}{4}$
20.	<b>L'indice di massa corporea (BMI) si misura</b>	
	a)	Peso (kg) diviso altezza al quadrato ( $m^2$ )
	b)	Altezza al quadrato ( $m^2$ ) diviso il peso (Kg)
	c)	Peso al quadrato ( $kg^2$ ) diviso per altezza (m)
	d)	Peso (kg) per altezza al quadrato ( $m^2$ )

Testo G. Daniel



M SP GG