

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

1° sessione – venerdì 01 marzo 2019 ad ore 12.30

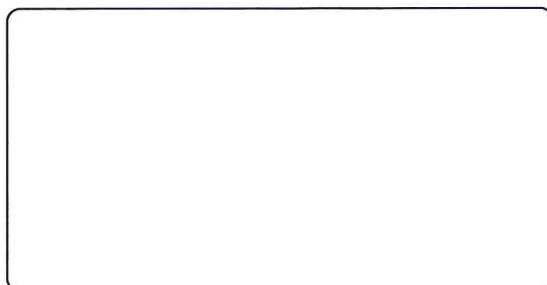
	A	B	C	D
Risposta: segnare la risposta esatta con una croce ben marcata:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correzione: annerire completamente la casella errata e fare una croce ben marcata sulla casella corretta: Non sono ritenute valide correzioni fatte con modalità diversa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annullamento: annerire completamente <u>tutte</u> le caselle:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 1

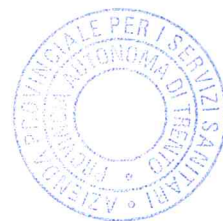
Domanda	A	B	C	D	Domanda	A	B	C	D
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwritten signature

Handwritten signature



Handwritten signature
P2
Handwritten signature



CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO
E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL
PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Trento, 01 marzo 2019

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 /

IRC/ERC=Italian Resuscitation Council / European Resuscitation Council

1.	L'infermiere si toglie guanti e sovracamice subito <i>prima</i> di uscire dalla stanza di un paziente in isolamento da contatto. Questo comportamento è: a) corretto b) errato, avrebbe dovuto rimuoverli una volta uscito dalla stanza c) corretto per il sovracamice; mentre i guanti andrebbero tolti fuori dalla stanza d) errato per il sovracamice che andrebbe tolto fuori dalla stanza; corretto per i guanti
2.	In base alle linee guida per la prevenzione delle infezioni, come eseguirà l'igiene delle mani l'infermiere che accidentalmente è venuto a contatto con l'urina di un paziente? a) frizione con soluzione alcolica e subito dopo lavaggio con acqua e sapone b) lavaggio con acqua e sapone e subito dopo frizione alcolica c) frizione con clorexidina in soluzione alcolica al 2% d) lavaggio con acqua e sapone
3.	Un infermiere deve somministrare Rifaximina 400 mg. Ha a disposizione Normix® (rifaximina) 2 gr/100 ml – granulato per sospensione orale. Quanti ml somministrerà? a) 5 ml b) 8 ml c) 20 ml d) 25 ml
4.	Il Sig. Luciano ha in corso terapia infusoria continua con soluzioni cristalloidi tramite accesso venoso periferico. Secondo le linee guida (CDC e EPIC) per la prevenzione delle infezioni correlate ai cateteri intravascolari, come deve gestire l'infermiere la linea infusiva? a) sostituire solo il deflussore allo scadere delle 72 ore e mantenere i raccordi fino a 7 giorni b) mantenere tutta la linea infusiva fino ad un massimo di 72 ore c) sostituire la linea infusiva ad intervalli non inferiori a 96 ore d) sostituire tutta la linea infusiva ogni 48 ore
5.	Con il termine <u>Ricognizione farmacologica</u> il Ministero della Sanità (Raccomandazione n.17 del 2014) intende il processo di: a) raccolta dati che riguardano il paziente e tutti i medicinali da lui assunti nonché gli omeopatici, gli integratori, i fitofarmaci e ogni altro prodotto della medicina non convenzionale; la presenza di patologie, allergie ed intolleranze conosciute b) confronto fra la terapia in corso e quella ritenuta necessaria per l'attuale circostanza clinica anche per individuare possibili sovrapposizioni, omissioni, interazioni, controindicazioni, confondimenti dovuti a farmaci Look-Alike/Sound-Alike (LASA) c) confronto con il paziente e/o caregiver per spiegare e motivare le modifiche apportate al trattamento terapeutico al fine di evitare errori nell'assunzione dei farmaci a domicilio soprattutto nel caso di terapie di lunga durata d) revisione dell'appropriatezza della terapia in atto in relazione alla specifica situazione clinica del paziente e alle sue comorbidità al fine di ridurre le reazioni avverse e la comparsa di effetti indesiderati
6.	Quale fra le seguenti prescrizioni è considerata <u>formalmente</u> corretta? a) Levofloxacina 500 mg 1 somministrazione/die ore 16.00 b) Bisoprololo 1,25 mg 1 cp ore 8.00 – 20.00 c) Tramadolo 100 mg 1 cp al bisogno massimo 2 volte al giorno d) Trazodone 1 cp ore 20.00 con monitoraggio della risposta comportamentale

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.

7.	<p>Angelo è un Operatore Socio Sanitario (OSS) che lavora da 6 anni in un reparto di Chirurgia ed è considerato esperto. L'infermiere gli assegna le seguenti attività: trasportare in sala operatoria il sig. Mario per intervento in elezione; sostituire il flacone della nutrizione enterale alla sig.ra Franca in quanto la pompa di infusione suona da 5 minuti e disturba tutti; aiutare Luca, parzialmente autonomo, nell'assunzione della colazione.</p> <p>Facendo riferimento alle competenze dell'OSS (Profilo Nazionale 2001) Angelo risponderà:</p> <p>a) "Trasporto subito il paziente in sala operatoria, cambio il flacone della nutrizione enterale così la pompa smette di suonare e poi aiuto nell'assunzione della colazione il sig. Luca"</p> <p>b) "Faccio subito il cambio della nutrizione enterale così la pompa smette di suonare, aiuto nell'assunzione della colazione il sig. Luca, ma non è competenza dell'OSS trasportare il paziente in sala operatoria"</p> <p>c) "Aiuto subito il sig. Luca ad assumere la colazione ma le altre due attività non sono di competenza dell'OSS e quindi non le posso svolgere"</p> <p>d) "Trasporto subito il paziente in sala operatoria e poi aiuto nell'assunzione della colazione il sig Luca, il cambio del flacone della nutrizione enterale non è di competenza dell'OSS"</p>
8.	<p>Per effettuare l'igiene della cute peristomale, la persona con colostomia utilizza:</p> <p>a) un panno morbido o panno carta, acqua tiepida e un sapone senza profumi o sostanze irritanti</p> <p>b) una garza o panno sterile, acqua tiepida e un sapone senza profumi o sostanze irritanti</p> <p>c) una garza con antisettico non alcolico e poi un panno morbido inumidito con acqua tiepida per risciacquare</p> <p>d) una garza sterile con latte detergente delicato a pH neutro, senza profumi o sostanze irritanti</p>
9.	<p>Uno studente di Infermieristica chiede all'infermiere quali attenzioni deve avere nel posizionare sul fianco un paziente anziano, a rischio di lesioni da pressione. L'infermiere risponderà: "Posiziona il paziente sul fianco..."</p> <p>a) nel modo in cui lui si sente più comodo per ridurre le forze di taglio nelle zone a maggior rischio</p> <p>b) con una inclinazione del corpo di 90° in modo da ridurre le forze di taglio nelle zone a maggior rischio</p> <p>c) con una inclinazione del corpo di 30° in modo da ridurre la pressione nelle zone a maggior rischio</p> <p>d) ed eleva la testiera del letto a almeno 60° in modo da ridurre la pressione nelle zone a maggior rischio</p>
10.	<p>Quali tra i seguenti sono segni e sintomi precoci di disidratazione?</p> <p>a) tachicardia, polso debole, sete intensa</p> <p>b) ipotensione, oliguria, tachicardia</p> <p>c) cute secca, bocca e lingua asciutta, sete intensa</p> <p>d) bocca e lingua asciutta, letargia, oliguria</p>
11.	<p>La sig.ra Lucia 58 anni è affetta da tumore mammario con metastasi ossee. Da due settimane è stata prescritta terapia del dolore con oppioidi. Lucia presenta sonnolenza, nausea, stipsi e xerostomia. Quali fra i sintomi avvertiti non si risolverà nel tempo?</p> <p>a) stipsi</p> <p>b) nausea</p> <p>c) xerostomia</p> <p>d) sonnolenza</p>
12.	<p>Le linee guida IRC/ERC 2015 raccomandano di prestare attenzione alla profondità delle compressioni toraciche. Nell'adulto l'obiettivo è di arrivare a circa:</p> <p>a) 2 cm senza superare i 3 cm</p> <p>b) 3 cm senza superare i 4 cm</p> <p>c) 5 cm senza superare i 6 cm</p> <p>d) 7 cm senza superare gli 8 cm</p>
13.	<p>Qual è l'uso clinico più rilevante dell'analisi dell'emoglobina glicata in un paziente diabetico?</p> <p>a) monitoraggio a lungo termine dello stato glicemico</p> <p>b) valutazione delle fluttuazioni della glicemia rispetto al ritmo circadiano</p> <p>c) monitoraggio quotidiano della glicemia in un paziente sottoposto a dieta ipoglicemica</p> <p>d) efficacia dei sistemi enzimatici deputati al metabolismo del glucosio</p>
14.	<p>Il sig. Giorgio è ricoverato da due giorni per recidiva di scompenso cardiaco e chiede all'infermiere cosa potrà mangiare a pranzo. L'infermiere risponderà che può assumere:</p> <p>a) una dieta leggera con tea, biscotti ed una porzione di frutta cotta</p> <p>b) solo brodo di carne che contiene un po' di proteine</p> <p>c) una dieta normocalorica: pasta, pesce o carne e una porzione di verdura</p> <p>d) una dieta libera alternata a integratori iperproteici</p>

15.	<p>Un infermiere in Chirurgia durante il turno del mattino ha in carico i seguenti pazienti:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Mauro, operato di gastrectomia totale; chiede un colloquio per modificare la dieta; – Rosalia, operata di colecistectomia in laparoscopia, riferisce che non vuole alzarsi perché ha dolore; – Dario, ricoverato durante la notte per dolore fossa iliaca destra e febbre. Dopo la terapia antidolorifica, verso le 6 si è addormentato, apiretico all'ultimo controllo; – Giulia, deve iniziare la preparazione intestinale per la colonscopia. <p>Quale paziente valuterà per <u>primo</u> l'infermiere?</p> <p>a) Mauro b) Rosalia c) Dario d) Giulia</p>
16.	<p>Il tratto ST di un tracciato elettrocardiografico corrisponde a:</p> <p>a) ripolarizzazione ventricolare b) recupero elettrico del miocardio ventricolare c) tempo per la depolarizzazione atriale d) diffusione dello stimolo elettrico ventricolare</p>
17.	<p>Individuare il gruppo di raccomandazioni da garantire prima dell'intervento chirurgico previsto dalle linee guida (NICE 2013, CDC 2017 e WHO 2016) per la prevenzione delle infezioni del sito chirurgico:</p> <p>a) doccia pre-operatoria; radere l'area chirurgica; utilizzare antibiotici nel pre e intraoperatorio; utilizzare soluzione antisettica a base di clorexidina alcolica per preparare la cute; antisepsi chirurgica delle mani con sapone antimicrobico o frizione alcolica</p> <p>b) doccia pre-operatoria seguita da soluzione antisettica; non radere l'area chirurgica; usare antibiotici solo se necessario; utilizzare soluzione antisettica a base di iodopovidone per preparare la cute; antisepsi chirurgica delle mani utilizzando in sequenza sapone antimicrobico e frizione alcolica</p> <p>c) doccia pre-operatoria seguita da frizione con soluzione antisettica; radere l'area chirurgica; non usare antibiotici; utilizzare soluzione antisettica a base di iodopovidone per preparare la cute; antisepsi chirurgica delle mani utilizzando in sequenza sapone antimicrobico e frizione alcolica</p> <p>d) doccia pre-operatoria; non radere l'area chirurgica; usare antibiotici solo se necessario; utilizzare soluzione antisettica a base di clorexidina alcolica per preparare la cute; antisepsi chirurgica delle mani con sapone antimicrobico o frizione alcolica</p>
18.	<p>Quale fra le seguenti affermazioni sulla nutrizione pre-operatoria nella chirurgia coloretale elettiva è basata su prove di efficacia (ERAS-promuovere la guarigione dopo la chirurgia)?</p> <p>a) l'assunzione di soli liquidi per OS la sera prima dell'intervento e fino 2-3 ore prima dell'induzione dell'anestesia attenua il rischio di nausea e vomito e di aspirazione bronchiale intraoperatoria</p> <p>b) la somministrazione di carboidrati - maltodestrine in acqua - per OS la sera prima dell'intervento e 2-3 ore prima dell'induzione dell'anestesia attenua la risposta catabolica del digiuno notturno e dell'intervento</p> <p>c) la somministrazione di carboidrati - maltodestrine in acqua - per OS è utile nei giorni prima dell'intervento ma non nelle 24 ore pre-operatorie per il rischio di iperglicemia</p> <p>d) la nutrizione deve essere sospesa, l'assunzione di liquidi chiari per OS può essere sicura fino a 3-4 ore prima dell'intervento ma priva di carboidrati per attenuare la risposta catabolica</p>
19.	<p>Quali sono gli indicatori di gravità della riacutizzazione di BPCO?</p> <p>a) dispnea a riposo, frequenza respiratoria > 25 atti/min, frequenza cardiaca > 110 battiti/min, utilizzo dei muscoli respiratori accessori, movimenti paradossi della gabbia toracica</p> <p>b) dispnea da sforzo, frequenza respiratoria < 25 atti/min, frequenza cardiaca < 50 battiti/min, anuria, movimenti paradossi della gabbia toracica</p> <p>c) dispnea a riposo, frequenza respiratoria < 15 atti/min, frequenza cardiaca > 110 battiti/min, anuria, ippocratismo digitale</p> <p>d) dispnea da sforzo, frequenza respiratoria < 15 atti/min, frequenza cardiaca < 50 battiti/min, utilizzo dei muscoli respiratori accessori, ippocratismo digitale</p>
20.	<p>Carlo è stato sottoposto a intervento di prostatectomia radicale. Nel post-operatorio riferisce occasionali episodi di incontinenza tipo "dribbling" o sgocciolamento post minzionale. Dice all'infermiere: <i>"Sono così imbarazzato, cosa penserà mia moglie di questo?"</i> L'infermiere dovrebbe incoraggiare il paziente a:</p> <p>a) limitare l'assunzione orale di liquidi prima di coricarsi</p> <p>b) palpare la vescica per verificare la distensione tre volte al giorno</p> <p>c) eseguire esercizi per il pavimento pelvico più volte al giorno</p> <p>d) evitare di interrompere il flusso urinario durante la minzione</p>

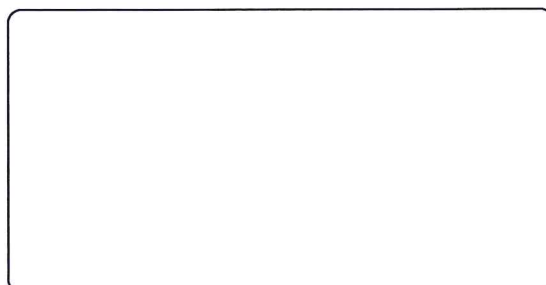
**CONCORSO PUBBLICO E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA
 NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE**

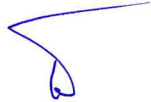




2° sessione – venerdì 01 marzo 2019 ad ore 15.30

	A	B	C	D
Risposta: segnare la risposta esatta con una croce ben marcata:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correzione: annerire completamente la casella errata e fare una croce ben marcata sulla casella corretta:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non sono ritenute valide correzioni fatte con modalità diversa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annullamento: annerire completamente <u>tutte</u> le caselle:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N.3

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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 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 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 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 PER ESAMI PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO
E CONTESTUALE SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL
PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE
Trento, 01 marzo 2019

QUESTIONARIO N.3

Legenda:

OMS/WHO = Organizzazione Mondiale Sanità

CDC = Center for Disease Control and Prevention

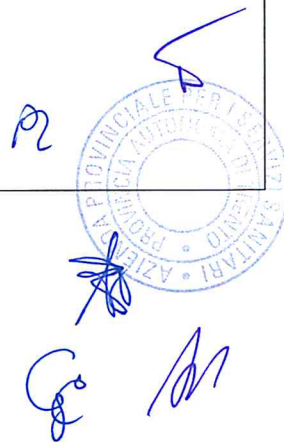
NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

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

IRC/ERC=Italian Resuscitation Council / European Resuscitation Council

1.	<p>Per l'igiene delle mani quando è raccomandato utilizzare acqua e sapone anziché la frizione alcolica (WHO)?</p> <p>a) Tubercolosi b) HIV c) Clostridium difficile d) Meningite</p>
2.	<p>Fra le seguenti affermazioni riferite alla prevenzione delle infezioni del tratto urinario associate a cateterizzazione vescicale, alcune sono vere e altre false:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La vescica è sterile 2. L'uretra è generalmente sterile nelle persone sane non cateterizzate 3. Nelle persone sane non cateterizzate il flusso delle urine elimina i batteri 4. Il catetere urinario è un corpo estraneo <p>Trovare tra le combinazioni sotto riportate quella corretta seguendo la sequenza da 1 a 4:</p> <p>a) falso – falso – vero – falso b) falso – vero – falso – vero c) vero – falso – vero – vero d) vero – vero – falso – falso</p>
3.	<p>La Sig.ra Paola ha in corso una infusione di Sodio Cloruro 0.9% 500ml + 30 mEq di KCl dalle ore 12.00 ad una velocità di 40 gtt/min tramite deflussore standard. Sono le ore 15.00 e chiede all'infermiere fra quanto dovrebbe terminare l'infusione. Cosa risponderà l'infermiere?</p> <p>a) fra 1 ora e 10 minuti b) fra 2 ore e 20 minuti c) fra 3 ore e 20 minuti d) fra 4 ore e 20 minuti</p>
4.	<p>Quale fra i seguenti tipi di accessi vascolari è raccomandato per infondere una soluzione con osmolarità pari a 900 mOsm/l?</p> <p>a) Midline b) Catetere integrato di sicurezza (es.Intima®) c) Ago cannula d) PICC</p>
5.	<p>Un infermiere in Chirurgia durante il turno del mattino ha in carico i seguenti pazienti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mario, operato di gastrectomia totale, deve effettuare il colloquio in previsione della dimissione - Margherita, operata di colecistectomia in laparoscopia, riferisce che non vuole alzarsi perché ha dolore - Samuele, ricoverato durante la notte per dolore fossa iliaca destra e febbre. Dopo la terapia antidolorifica, verso le 6 si è addormentato, apiretico all'ultimo controllo - Francesca, deve iniziare la preparazione intestinale per la colonscopia. <p>Quale paziente valuterà per <u>primo</u> l'infermiere?</p> <p>a) Mario b) Margherita c) Samuele d) Francesca</p>

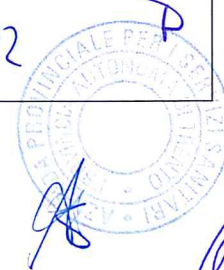
Handwritten signature



6.	<p>Secondo il Decreto Ministeriale del 2 novembre 2015 “Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti” quale fra le seguenti affermazioni è corretta?</p> <p>a) il campione di sangue del ricevente deve essere raccolto in provetta identificata in modo univoco (nome, cognome e data di nascita) riportante la data e l’ora del prelievo e la firma di chi lo ha effettuato</p> <p>b) la richiesta di emocomponenti per essere completa è sufficiente che indichi i dati anagrafici, nosologici e di anamnesi immunoematologica del paziente, il motivo della richiesta, il grado di urgenza</p> <p>c) i controlli di identità e compatibilità della sacca devono essere eseguiti e documentati dall’infermiere sotto supervisione di un collega esperto confrontandoli con quelli della richiesta e della documentazione</p> <p>d) l’identificazione del ricevente deve essere effettuata nell’ambulatorio medico da infermiere e medico prima dell’inizio della trasfusione. I controlli devono essere documentati e registrati in cartella clinica</p>
7.	<p>A Operatore Socio Sanitario (OSS) che lavora da 4 anni in Geriatria, considerato esperto, l’infermiere le chiede: <i>“Aiuta il sig. Giovanni nel cambio della biancheria personale; riportami la quantità di urine della sig.ra Livia presenti nel contenitore di raccolta e toglì il catetere venoso periferico alla signora Nives, che sta andando a casa”</i>. Facendo riferimento alle competenze dell’OSS (Profilo Nazionale 2001) l’operatore risponderà:</p> <p>a) “Ti comunico subito quanto ha urinato la sig.ra Livia e poi aiuto il sig. Giovanni ma togliere il catetere venoso periferico non è di competenza dell’OSS”</p> <p>b) “Posso occuparmi del cambio della biancheria del sig. Giovanni ma non delle altre due attività che non sono di competenza dell’OSS”</p> <p>c) “Tolgo subito il catetere venoso periferico così la signora può andare a casa, poi ti riferisco quanto ha urinato la sig.ra Livia e infine aiuto il sig. Giovanni”</p> <p>d) “Aiuto il sig. Giovanni e poi tolgo subito il catetere venoso periferico così la signora può andare a casa, ma non è competenza dell’OSS riferire quanto un paziente ha urinato”</p>
8.	<p>Un paziente portatore di colostomia chiede all’infermiere se potrà tornare ad andare in piscina perché “Nuotare per me è importante”. L’infermiere risponderà:</p> <p>a) “L’attività fisica è importante ma purtroppo il nuoto non è fra gli sport indicati perché la sacca di raccolta non protegge dal contatto con l’acqua”</p> <p>b) “Dobbiamo chiedere al chirurgo perché non sempre è possibile; dipende dalla tecnica chirurgica utilizzata. Vedrà che andrà tutto bene”</p> <p>c) “L’attività fisica è importante e va ripresa gradualmente; il nuoto si può praticare e vi sono attualmente diverse soluzioni per poter andare in piscina senza preoccupazioni”</p> <p>d) “Dobbiamo chiedere al chirurgo perché la stomia potrebbe infettarsi; le suggerisco piuttosto di fare passeggiate a piedi o andare in bicicletta”</p>
9.	<p>L’infermiere osserva un familiare mentre imbocca il padre disfagico: “il paziente è in posizione seduta, quando deglutisce mantiene il capo leggermente in avanti, i cibi assunti sono di consistenza morbida simil purea, riceve l’acqua addensata con schizzettone, circa 10-20 ml alla volta. Dopo il pasto il familiare lo posiziona sul fianco sinistro.” L’infermiere deduce che il familiare necessita di educazione rispetto a:</p> <p>a) consistenza del cibo e quantità di acqua</p> <p>b) uso dello schizzettone e posizione del paziente dopo il pasto</p> <p>c) posizione del capo durante la deglutizione ed utilizzo dell’addensante</p> <p>d) nessun aspetto. Tutto è stato gestito in modo corretto</p>
10.	<p>Le linee guida NPUAP/EPUAP/PPPIA (2014) per i pazienti a rischio di lesione da pressione posizionati su materassi a pressione alternata raccomandano di:</p> <p>a) continuare a effettuare il riposizionamento ai fini del comfort e per alleviare la pressione, stabilendo in modo personalizzato la frequenza dei cambi posturali</p> <p>b) ridurre i posizionamenti ad un numero massimo di 2 -3 al giorno al fine di favorire il comfort e non perdere l’efficacia del presidio</p> <p>c) evitare i posizionamenti di lato e in poltrona o carrozzina per non perdere l’efficacia del materasso</p> <p>d) evitare di utilizzare questa tipologia di presidio per più di 15 giorni consecutivi in quanto riduce l’autonomia della persona nei movimenti</p>
11.	<p>La figlia di un utente affetto da malattia di Alzheimer riferisce che la mamma non riesce a portarsi il cibo alla bocca ma continua a rigirarlo nel piatto. Come è definita questa difficoltà a compiere una sequenza motoria?</p> <p>a) anoressia</p> <p>b) afasia</p> <p>c) discalculia</p> <p>d) aprassia</p>

[Firma]

[Firma]



[Firma]

[Firma]

12.	<p>Secondo le linee guida IRC/ERC (2015) la rianimazione cardiopolmonare nell'adulto prevede un rapporto compressioni:ventilazioni di _____ e una frequenza pari a _____ compressioni/minuto</p> <p>a) 30:2; 100 – 120 b) 30:2; 120 – 140 c) 15:2; 100 – 120 d) 15:2; 120 – 140</p>
13.	<p>Quale fra le seguenti è una possibile complicanza precoce (prime ore) dell'infarto miocardico acuto?</p> <p>a) aneurisma ventricolare b) aritmia c) pericardite fibrinosa d) rottura di muscolo papillare</p>
14.	<p>Giulia di 18 anni, affetta da diabete di tipo 1, ad un controllo ambulatoriale chiede all'infermiere perché deve ripetere l'esame agli occhi ogni anno. L'infermiere risponderà che l'esame è necessario per individuare un calo del visus, segno di:</p> <p>a) retinopatia diabetica complicanza rara del diabete, che si manifesta nei giovani b) glaucoma che può manifestarsi lentamente per effetto dell'iperglicemia c) glaucoma che può manifestarsi improvvisamente generando gravi lesioni retiniche d) retinopatia diabetica che può essere asintomatica anche in presenza di gravi lesioni retiniche</p>
15.	<p>Quali tra le seguenti alterazioni ematochimiche potrebbe presentare un paziente con cirrosi epatica in stadio avanzato:</p> <p>a) ipersodiemia, riduzione INR, piastrinopenia, ipercalcemia b) ipersodiemia, allungamento INR, piastrinosi, ipocalcemia c) iperKaliemia, iperglicemia, piastrinopenia, ipoalbuminemia d) iposodiemia, allungamento INR, piastrinopenia, ipoalbuminemia</p>
16.	<p>L'onda P di un tracciato elettrocardiografico corrisponde a:</p> <p>a) ripolarizzazione ventricolare b) depolarizzazione ventricolare c) depolarizzazione atriale d) diffusione dello stimolo elettrico ventricolare</p>
17.	<p>Cristina, 53 anni, ha subito 12 ore fa un intervento chirurgico con confezionamento di ileostomia permanente. In quale di queste situazioni l'infermiere contatterà immediatamente il medico?</p> <p>a) lo stoma appare pallido e asciutto b) lo stoma appare rosso e lucido c) ci sono 200 ml di liquido verde scuro dalla stomia d) ci sono 50 ml di liquido sieroso nella stomia</p>
18.	<p>Quale fra le seguenti raccomandazioni - sulla ripresa della nutrizione postoperatoria nella chirurgia coloretale elettiva è basata su prove di efficacia? Nella maggior parte dei casi i pazienti</p> <p>a) dovrebbero essere incoraggiati a bere se vigili e privi di nausea già dopo 4-6 ore dall'intervento e possono assumere una dieta a basso residuo se tollerata b) dovrebbero essere incoraggiati a non assumere liquidi per le prime 24 ore dall'intervento e non assumere solidi per 3-4 giorni c) devono rimanere a digiuno da liquidi per 48 ore fino alla rimozione del SNG e dopo 5-6 giorni possono assumere dieta a basso residuo e ipocalorica d) possono assumere piccoli sorsi di acqua dopo le prime 12 ore, la ripresa di una dieta a basso residuo solo dopo la ripresa della peristalsi alla 4° giornata</p>
19.	<p>In un paziente ricoverato per riacutizzazione di BPCO, quali sono gli esiti significativi di stabilizzazione del quadro clinico?</p> <p>a) SpO2 fra 88% e 92%, PaO2 > 55 mmHg, PaCO2 < 50 mmHg, capacità di espettorare b) SpO2 >98%, PaO2 > 55 mmHg, PaCO2 < 50 mmHg, miglioramento tempo di riempimento capillare c) SpO2 fra 88% e 92%, PaO2 > 85 mmHg, PaCO2 < 40 mmHg, recupero dell'appetito d) SpO2 >98%, PaO2 > 85 mmHg PaCO2 < 40 mmHg, miglioramento tempo di riempimento capillare</p>
20.	<p>Quale fra le seguenti è la complicanza più frequente legata all'interfaccia utilizzata nella ventilazione non invasiva?</p> <p>a) distensione gastrica b) secchezza mucosa orale e nasale c) discomfort d) infezione respiratoria</p>

