



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA
Facoltà di Medicina e Chirurgia

Prova di Selezione per il Corso di Laurea Magistrale in



Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

Fascicolo delle Domande

Applicare qui il
CODICE TEST

ATTENZIONE

**NON APRIRE
L'INVOLUCRO DI PLASTICA
PRIMA CHE VENGA DATO
IL SEGNALE DI INIZIO PROVA**

A cura di:  Centro Docimologico –  Università degli Studi di Verona

- 1. Una signora ha subito un anno fa una mastectomia radicale. Quale dei seguenti comportamenti potrebbe indicare che la signora ha difficoltà di coping ?**
 - A) esprime dolore verso la parte del corpo persa
 - B) guarda la propria incisione senza disgusto
 - C) richiede informazioni su gruppi di supporto
 - D) agisce senza interesse verso l'aspetto esteriore*
 - E) pone domande su come sta procedendo la situazione clinica

- 2. Secondo le evidenze più recenti l'autocontrollo della glicemia nei pazienti diabetici è:**
 - A) di dimostrata efficacia nei soggetti in trattamento con ipoglicemizzanti orali; sono raccomandati uno o due controlli al giorno; solo suggerito per le persone in terapia insulinica;
 - B) di dimostrata efficacia nei soggetti in trattamento insulinico; sono raccomandati almeno tre controlli al giorno; utile nei soggetti in terapia con antidiabetici orali; *
 - C) suggerita sia nei soggetti in trattamento insulinico che con ipoglicemizzanti orali. E' indicato un controllo giornaliero in tutti i pazienti indipendentemente dal tipo di terapia, da eseguire al momento del risveglio;
 - D) suggerito sia nei pazienti in trattamento insulinico che con ipoglicemizzanti orali; sono sufficienti 2 – 3 controlli in settimana;
 - E) pur essendo consigliato in tutti i pazienti diabetici, non ci sono evidenze di dimostrata efficacia

- 3. Quale fra le seguenti strategie utili a favorire l'aderenza alla terapia farmacologica, risulta più efficace in base alle più recenti evidenze ?**
 - A) Avvicinare la forma farmaceutica alle esigenze della persona
 - B) Utilizzare schemi scritti per ricordare le terapie
 - C) Capire il processo decisionale della persona che dovrà iniziare la terapia *
 - D) Scegliere, per quanto possibile, la via di somministrazione più adeguata per quel paziente
 - E) Coinvolgere una persona di riferimento quando si danno le informazioni circa la terapia

- 4. L'iperpotassiemia all'ECG si manifesta con:**
 - A) onde T appiattite, e aritmie ipercinetiche
 - B) onde T aguzze e aritmie ipocinetiche*
 - C) scomparsa dell'onda T e tachiaritmie
 - D) onde Q profonde e comparsa di onda U
 - E) l'iperpotassiemia non determina alterazioni all'ECG

- 5. Indicare, fra i seguenti esami ematochimici sulla base dei valori di riferimento, quello alterato:**
 - A) Potassio 4.2 mEq/l
 - B) Sodiemia 142 mEq/l
 - C) Piastrine 91.000 mm³*
 - D) Ht 42%
 - E) INR (non in trattamento anticoagulante) 1.05

6. Secondo le Linee Guida Center for Disease Control (CDC 2002) quali raccomandazioni sono previste per la preparazione e la somministrazione delle soluzioni da infondere attraverso catetere venoso periferico (CVP)?

- A) Utilizzare quando possibile fiale a dose singola per farmaci da aggiungere alle soluzioni, completare la somministrazione di lipidi entro le 12 ore*
- B) Utilizzare quando possibile fiale a dose singola per farmaci da aggiungere alle soluzioni, completare la somministrazione di aminoacidi entro le 4 ore
- C) Utilizzare fiale multidose per farmaci o elettroliti da aggiungere alle soluzioni purché conservati in frigorifero, completare la somministrazione di lipidi entro le 2-3 ore
- D) Utilizzare quando possibile fiale multidose per farmaci o elettroliti da aggiungere alle soluzioni purché utilizzati entro le 72 ore, completare la somministrazione di aminoacidi entro le 4 ore
- E) Nessuna delle precedenti

7. Una paziente dopo alcune ore dall'intervento di lobectomia presenta dispnea, FC 105 b/min, riferisce cefalea. Viene eseguito un'emogasanalisi che evidenzia:

Ph 7.22
PaO₂ 90
PaCO₂ 55
HCO₃ - 25

Dall'interpretazione dei parametri quale situazione riconosci:

- A) acidosi respiratoria *
- B) acidosi metabolica
- C) alcalosi metabolica in compenso
- D) acidosi respiratoria in compenso
- E) quadro emogasanalitico nella norma

8. L'OMS nel 1998 ha sottolineato l'importanza di praticare iniezioni intramuscolari solo se strettamente necessario, definendo le classi di farmaci che sono praticabili per questa via. Esse sono:

- A) vaccini, immunoglobuline, antidolorifici, antibiotici e antivirali, agenti ormonali
- B) vaccini, immunoglobuline, vitamine, ferro, antibiotici ed agenti ormonali
- C) antibiotici, sedativi, antidolorifici, vaccini ed immunoglobuline, ferro
- D) vaccini, immunoglobuline, formulazioni depot, alcuni antibiotici, alcuni agenti ormonali*
- E) antibiotici, antidolorifici, immunoglobuline, vitamine, benzodiazepine

9. Quali fra le seguenti istruzioni possono essere fornite alla persona in trattamento con TAO (terapia anticoagulante orale) rispetto alla dieta da seguire?

- A) Eliminare gli alimenti contenenti vitamina K in particolare le verdure a foglia verde, assumere il warfarin quotidianamente possibilmente ½ ora prima dai pasti
- B) Mantenere costante la quantità/qualità di verdure a foglia verde, assumere il warfarin, al mattino con la prima colazione
- C) Mantenere costante la quantità/qualità di verdure a foglia verde, assumere il warfarin quotidianamente possibilmente lontano dai pasti*
- D) Aumentare l'apporto di vegetali ricchi di vitamina K, assumere il warfarin alla sera prima di coricarsi
- E) Eliminare gli alimenti contenenti vitamina K in particolare la carne, assumere il warfarin a stomaco pieno

10. L'eparina agisce:

- A) inibendo l'azione dei fattori K dipendenti prodotti a livello epatico
- B) legandosi all'antitrombina III principale inibitore fisiologico della coagulazione*
- C) interferendo sull'aggregazione piastrinica e la formazione del trombo bianco
- D) attivando il plasminogeno e quindi il meccanismo di fibrinolisi
- E) bloccando irreversibilmente i fattori II VII IX X della cascata coagulativa

11. Un paziente in trattamento con TAO (terapia anticoagulante orale) telefona alle 9.00 del mattino, all'infermiere domiciliare e chiede informazioni perché nella giornata precedente si è dimenticato di assumere la terapia. L'infermiere risponderà:

- A) di assumerla subito, visto che si è ricordato della dimenticanza, avvertire il medico e il laboratorio di riferimento
- B) di non "recuperarla", ricontrollare l'INR ed avvertire il medico*
- C) di ricontrollare l'INR ed in base al valore aumentare il dosaggio della somministrazione prevista per quel giorno
- D) di assumere un doppio dosaggio nell'orario previsto, ricontrollare l'INR a distanza di 5 – 6 ore e poi confrontarsi con il medico
- E) di rivolgersi per una risposta precisa al proprio medico di base, nel frattempo di assumere la dose dimenticata

12. Quale tra i seguenti non è un effetto collaterale degli oppioidi?

- A) Depressione respiratoria
- B) Nausea e vomito
- C) Ritenzione urinaria
- D) Midriasi*
- E) Stipsi

13. Nel soggetto adulto le dimensioni corrette della cannula orofaringea possono essere stimate prendendo la distanza tra:

- A) il lobo dell'orecchio e l'angolo della bocca*
- B) la punta del naso e il lobo dell'orecchio
- C) l'arcata dentaria superiore e la cartilagine tiroidea della laringe
- D) l'arcata dentaria inferiore e la cartilagine cricoidea della laringe
- E) l'angolo della bocca e la cartilagine cricoidea della laringe

14. Prima di somministrare la terapia attraverso il sondino naso-gastrico l'infermiere:

- A) Valuta che il sondino sia posizionato correttamente, frantuma o apre tutte le capsule, lava il sondino con 30 ml di acqua sterile prima e dopo della somministrazione
- B) Valuta che il sondino sia pervio, valuta la possibilità di frantumare o aprire le capsule, lava il sondino con 10 ml di acqua prima della somministrazione
- C) Valuta che il sondino sia posizionato correttamente, valuta la possibilità di frantumare o aprire le capsule, lava il sondino con 30 ml di acqua prima e dopo la somministrazione *
- D) Valuta che il sondino sia pervio, apre tutte le capsule o frantuma la terapia e la diluisce in poca acqua, tiene chiuso il sondino 4 – 5 ore per facilitarne l'assorbimento
- E) Nessuna delle precedenti

15. Recenti evidenze in letteratura suggeriscono di utilizzare l'idratazione sottocutanea tramite ipodermoclisi allo scopo di:

- A) prevenire o correggere la disidratazione lieve o moderata in pazienti anziani che non assumono liquidi per via orale o ne assumono in quantità insufficiente*
- B) correggere rapidamente grandi volumi di liquidi in pazienti disfagici con disidratazione iso od ipotonica
- C) correggere l'ipovolemia negli anziani ospiti di strutture residenziali e con difficoltà di accesso vascolare periferico
- D) somministrare macromolecole (albumina) o soluzioni colloidali nei pazienti anziani a rischio di malnutrizione
- E) garantire la somministrazione supplementi nutrizionali in pazienti anziani con disfagia ed a rischio di malnutrizione

16. Lo schema di terapia insulinica che meglio mima la secrezione fisiologica di insulina prevede:

- A) una somministrazione/die di insulina ad azione intermedia
- B) due somministrazioni/die di insulina rapida + intermedia al mattino e sera
- C) due somministrazioni/die di insulina rapida a pranzo e miscela precostituita la sera
- D) tre somministrazioni/die di insulina rapida a colazione e pranzo e miscela precostituita la sera
- E) quattro somministrazioni/die di insulina rapida a colazione pranzo e cena, e di intermedia la sera *

17. Indicare fra le seguenti opzioni, quella che contiene due problemi prioritari da gestire in fase di riacutizzazione nel paziente con BPCO:

- A) Rischio di malnutrizione calorico-proteica correlato ad inappetenza e aumentato fabbisogno; senso di impotenza correlato a perdita di controllo e restrizioni sullo stile di vita
- B) Ipossia correlata ad ipoventilazione alveolare ed aumento del lavoro respiratorio; paura correlata all'ospedalizzazione e alla riacutizzazione della patologia invalidante*
- C) Alterazione delle dinamiche familiari per perdita del ruolo e dell'autonomia; rischio di malnutrizione calorico-proteica correlato ad inappetenza ed aumentato fabbisogno
- D) Difficoltà di adattamento alla patologia invalidante e progressiva; deficit di self care correlato a ipossigenazione muscolare
- E) Rischio di alterato mantenimento della salute correlato a non riconoscimento dei fattori di rischio; ridotta tolleranza all'attività fisica correlato ad ipossigenazione

18. Rispetto al problema: “deficit nutrizionale correlato ad aumentato consumo respiratorio, stato ipermetabolico e ridotto apporto calorico globale, secondario a patologia bronco-polmonare cronica (BPCO)”, indicare la risposta che contiene gli interventi assistenziali pertinenti:

- A) Arricchire la dieta di alimenti ad alto contenuto di grassi e calorie, distribuire le calorie sui tre pasti principali, ridurre l'apporto di proteine
- B) Arricchire la dieta di alimenti ricchi di carboidrati, favorire pasti piccoli e frequenti, ridurre l'apporto di grassi e proteine
- C) Favorire le preferenze del paziente, ridurre l'apporto di sali minerali e vitamine aumentare l'apporto di carboidrati
- D) Favorire le preferenze del paziente aumentando l'apporto di proteine e calorie, favorire pasti piccoli e frequenti, ridurre l'apporto di carboidrati*
- E) Favorire le preferenze del paziente, ridurre l'apporto di proteine, aumentare l'apporto di carboidrati

19. In corso di somministrazione di ossigenoterapia per flussi superiori a 4-6 L/minuto quale liquido deve essere introdotto nei serbatoi per l'umidificazione dell'ossigeno erogato?

- A) Soluzione fisiologica sterile
- B) Acqua del rubinetto, purché sia potabile
- C) Acqua demineralizzata sterile *
- D) Soluzione elettrolitica tipo Ringer Lattato
- E) Non serve umidificare l'ossigeno erogato

20. Il distanziatore o spaziatore, è indicato per la corretta inalazione di farmaci per via inalatoria, perché:

- A) favorisce il raggiungimento da parte delle particelle di farmaco nelle alte vie aeree
- B) favorisce il raggiungimento da parte delle particelle di farmaco nelle basse vie aeree *
- C) permette la miscelazione del farmaco con l'ossigeno inspirato
- D) riduce il rischio di infezione delle vie respiratorie perché funge da filtro
- E) favorisce lo scambio a livello alveolo-capillare

- 21. Scegliere fra i seguenti possibili interventi assistenziali, quelli che permettono di ridurre il dolore correlato all'iniezione intramuscolare (una risposta)**
- A) Cambiare l'ago dopo aver aspirato il farmaco multidose, utilizzare la tecnica Z; inserire l'ago delicatamente;
 - B) Massaggiare dopo l'iniezione per favorire l'assorbimento completo del farmaco o far deambulare il paziente, scegliere la sede ventroglutea
 - C) Cambiare l'ago dopo aver aspirato il farmaco da un flacone monodose o multidose ed utilizzare la tecnica Z; *
 - D) Massaggiare dopo l'iniezione per favorire l'assorbimento completo del farmaco solo se il paziente non può deambulare, utilizzare un ago di piccolo calibro
 - E) Utilizzare un ago di piccolo calibro, scegliere preferibilmente la sede deltoidea o dorsoglutea,
- 22. Un paziente presenta il seguente problema: “deficit nutrizionale correlato ad alterazioni metaboliche secondarie a cancro in stadio avanzato”. Scegliere la risposta che contiene i due dati avvaloranti**
- A) Riduzione del peso abituale del 5% negli ultimi 6 mesi, BMI 20 kg/m²
 - B) Riduzione del peso abituale del 15%, BMI 20 kg/m²
 - C) Presenza di bilirubina nelle urine, Albumina inferiore a 3,0 g/dL
 - D) Riduzione del peso abituale del 15%, Albumina inferiore a 3,0 g/dL*
 - E) Peso attuale di 49 kg; BMI 20 kg/m²
- 23. Definire il supplemento di calorie giornaliere necessarie durante la gravidanza come da raccomandazioni del National Research Council.**
- A) 150 calorie
 - B) 180 calorie
 - C) 300 calorie*
 - D) 500 calorie
 - E) 520 calorie
- 24. L'ormone che determina lo scoppio del follicolo ovario è:**
- A) prolattina
 - B) estradiolo
 - C) LH*
 - D) FSH
 - E) ossitocina
- 25. Quale tra i seguenti è un fattore di rischio della rottura d'utero?**
- A) il numero di gravidanze
 - B) la fibromatosi uterina
 - C) le presentazioni anomale*
 - D) la gravidanza oltre il termine
 - E) la placenta previa

26. Nel parto vaginale si definisce emorragia post-partum una perdita ematica superiore a:

- A) 1000 ml
- B) 700 ml
- C) 500 ml*
- D) 300 ml
- E) 150 ml

27. Nel caso di “dubbi” sull’esito del Pap Test, quale esame è opportuno eseguire?

- A) TAC pelvica
- B) ecografia addomino-pelvica
- C) isteroscopia
- D) laparoscopia
- E) colposcopia*

28. Il cordone ombelicale è composto:

- A) da 2 arterie e 1 vena*
- B) da 1 vena e 1 arteria
- C) da 2 vene e 1 arteria
- D) da 2 arterie e 2 vene
- E) da 3 arterie

29. Gravida a 38 settimane con presenza di attività contrattile irregolare si presenta alla nostra osservazione dichiarando una perdita di sangue abbondante, quale di queste prestazioni è prioritaria?

- A) Si esegue la registrazione CTG
- B) Si rilevano i parametri materni
- C) Si avvisa il medico di guardia
- D) Si valuta la perdita ematica*
- E) Si eseguono i prelievi urgenti

30. Gravida a termine viene coinvolta in un tamponamento, si presenta alla nostra osservazione il giorno successivo dichiarando di non avvertire (MAF) movimenti attivi fetali da ca. 12 ore.

Intervento prioritario :

- A) Si rilevano i parametri vitali della gravida
- B) Si rileva il battito cardiaco fetale*
- C) Si sottopone la gravida ad un’ecografia di I° livello
- D) Si eseguono gli esami urgenti
- E) Si chiama il medico di guardia

- 31. Dopo parto fisiologico, neonato di 3.800 Kg. episiotomia e perdita ematica nella norma, la puerpera viene accompagnata in reparto dove circa 3 ore dopo la nascita del figlio accusa forti dolori perineali. Quali dei seguenti interventi è prioritario?**
- A) Si somministrano analgesici
 - B) Si tranquillizza la donna dicendole che dopo un parto con episiotomia è normale la sintomatologia avvertita
 - C) Si visita la puerpera*
 - D) Si avvisa il medico di guardia
 - E) Si rilevano i parametri vitali
- 32. Qual è la causa più frequente di sterilità femminile ?**
- A) Vaginale
 - B) Tubarica
 - C) Ormonale (assenza di ovulazione) *
 - D) Uterina
 - E) genetica
- 33. Read the following texts and choose the correct statement regarding the text**
- During my clinical placement as a student nurse, I am expected to build on my communication and interpersonal skills to achieve a more effective dialogue with patients. On my first placement I met a 60-year-old lady who was unable to communicate because there was a language barrier. This experience showed how important communication is in nursing and how simple changes can assist in breaking the language barrier**
- I was able to break the barrier faced by this lady, as I speak her language, Urdu. She had been admitted to our ward during the night with abdominal pain. During the handover, I was told that she was going for an ultra sound scan.**
- I was told that she was not allowed anything to eat. She could only drink water and could not empty her bladder. The sister asked me if I could explain to the patient in my language what was going to happen. I was surprised to discover that when the sister had explained everything to her, she had only understood the word water.**
- A) the patient could not eat because she had abdominal pain
 - B) the patient could not drink because she could not empty her bladder
 - C) the patient could not eat but only drink water because she was scheduled for an ultra sound scan*
 - D) the patient could not eat because she did not speak English and was not able to ask for breakfast
 - E) the patient could not eat and could not drink because she was going for an ultra sound scan

34. Mrs Sally Johnson is 45 years old, she is admitted in the medical ward for a ligament lesion of her right leg and she will stay in hospital for a week.

Nurse: Good morning, Mrs Johnson! How do you feel this morning?

Mrs Sally: The wound doesn't hurt, but last night I woke up twice and I had difficulty falling back asleep. Then, the patient near my bed told me that I had snored very loud.

Read the following texts and choose the correct statement regarding the text

N: Have you ever had a headache after awakening?

Mrs S: Yes, frequently.

N: And I imagine that you have difficulty in staying up during the day, don't you?

Mrs S: Yes, I feel tired and very weak.

N: Do you drink tea or coffee before sleeping?

Mrs S: No, I don't.

N: I think it is a nightly apnea: while you are sleeping your breathing stops for a few seconds, but you involuntarily try to breathe again, and it provokes the snoring. This is the cause of your awakening. Maybe tonight we can use the CPAP. It is a nose device that will guarantee a continuous air flow during the night. Anyway, yours is a frequent symptom after receiving anaesthesia for an operation. So, I guarantee you will recover your sleeping rhythms in a few weeks.

Mrs S: I hope so...thank you very much!

- A) The patient could not sleep well because the patient near her bed snores
- B) The patient could not sleep because she drinks too much coffee before sleeping
- C) The patient could not sleep because she has headache
- D) The patient could sleep well using a nose device to make her breath better*
- E) The patient will be able to sleep better after receiving the anaesthesia

35. Che cosa significa RAM?

- A) registrazione automatica memorizzata
- B) random automatic matrix
- C) ready advanced memory
- D) random access memory*
- E) recorded advanced modulation

36. In uno studio vengono confrontati due campioni per verificare se vi è una differenza tra le medie. Il test effettuato ottiene un valore $p=0,17$. Sulla base dei dati raccolti possiamo affermare che:

- A) non vi è differenza significativa*
- B) vi è differenza significativa
- C) i due campioni sono confrontabili
- D) vi è una differenza altamente significativa
- E) nessuna di queste risposte

- 37. Un oggetto cubico (lato= 1 metro), immerso nell'acqua (densità $\rho = 1 \text{ kg/dm}^3$), ne emerge per 20 cm. Quale densità ha il cubo?**
- A) $0,25 \text{ kg/dm}^3$
 - B) $8/10 \text{ kg/dm}^3$ *
 - C) $1/20 \text{ kg/dm}^3$
 - D) $1/8 \text{ kg/dm}^3$
 - E) $1/4 \text{ kg/dm}^3$
- 38. Indicare quali dei seguenti caratteri qualitativi è ordinale:**
- A) comune di residenza
 - B) sesso
 - C) titolo di studio*
 - D) razza
 - E) religione
- 39. Sapendo che l'incidenza di una malattia cronica in una popolazione è del 2% annuo e che la prevalenza è del 14% nella popolazione possiamo stimare la durata media della malattia?**
- A) no, per farlo occorre uno studio apposito
 - B) sì, la durata media è di circa 28 anni
 - C) sì, la durata media sarà di 12 anni
 - D) sì, la durata media sarà circa di 7 anni*
 - E) no, perché occorre conoscere anche la mortalità
- 40. Uno studio trasversale ha messo in evidenza una..... del 9% di bambini asmatici nella popolazione infantile. Indicare il termine di completamento più appropriato scegliendo tra i seguenti:**
- A) probabilità
 - B) diminuzione
 - C) consistenza
 - D) prevalenza*
 - E) incidenza
- 41. Calcolare i tassi standardizzati per sesso ed età significa:**
- A) eliminare con un calcolo appropriato l'influenza del sesso e dell'età quando si confronta un fenomeno tra diverse popolazioni*
 - B) esporre i tassi delle diverse popolazioni confrontandoli suddivisi per sesso e per classi di età
 - C) correggere i tassi grezzi mediante un'approssimazione ai valori standard codificati per sesso ed età
 - D) confrontare i tassi di due popolazioni che hanno la stessa composizione per sesso ed età
 - E) nessuna di queste risposte

42. Il medico prescrive 2 mg di Valium® per os da somministrare ad un paziente in stato d'ansia. A disposizione c'è Valium® gocce 5mg/ml. La confezione riporta 1ml=25ggt. Quante gocce si devono somministrare?

- A) 50 gtt
- B) 40 gtt
- C) 5 gtt
- D) 10 gtt*
- E) 25 gtt

43. Nell'ambito di una équipe assistenziale la responsabilità in caso di evento dannoso:

- A) È solo del capo dell'équipe
- B) E' di colui che ha fatto la prescrizione/pianificazione sul paziente
- C) È assunta da ciascuno, in base ai compiti affidati ed alle competenze*
- D) È ripartita in parti uguali fra tutti i componenti
- E) E' del gruppo professionale impiegato nell'U.O.

44. Il piano sanitario nazionale:

- A) è adottato dal Governo, ha durata triennale, non stabilisce gli indirizzi e gli obiettivi dei piani regionali.
- B) è adottato dal Parlamento, ha durata quinquennale, stabilisce gli obiettivi quadro nazionali per lo sviluppo sanitario.
- C) è adottato dal Governo, ha durata biennale, è il principale strumento di programmazione nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale e stabilisce gli indirizzi e gli obiettivi dei piani regionali.
- D) è il principale strumento di programmazione nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale. La Conferenza Stato-Regioni stabilisce, attraverso il piano sanitario nazionale le linee generali di indirizzo e le modalità di svolgimento delle attività istituzionali del Sistema Sanitario Nazionale. Ha durata quadriennale.
- E) è il principale strumento di programmazione nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale. Ha durata triennale. Il Parlamento stabilisce, attraverso il piano sanitario nazionale, le linee generali di indirizzo e le modalità di svolgimento delle attività istituzionali del Sistema Sanitario Nazionale. *

45. Il Direttore Generale, secondo il Decreto Legislativo 7 dicembre 1993 n. 517, ha:

- A) Il potere di gestione, rappresentanza dell'azienda, attraverso un contratto di diritto privato a termine, di durata triennale rinnovabile
- B) Il potere di valutazione dei costi, del rendimento e dei risultati dell'azienda, attraverso un contratto privato a termine, di durata quinquennale rinnovabile
- C) Il potere di direzione e controllo del funzionamento dell'azienda, attraverso un contratto privato a termine, di durata triennale rinnovabile
- D) Il potere di gestione, valutazione dei costi, direzione e controllo dell'azienda sanitaria attraverso un contratto privato a termine di durata triennale a termine
- E) Il potere di gestione, rappresentanza dell'azienda sanitaria, attraverso un contratto di diritto privato a termine, di durata quinquennale rinnovabile *

46. Quale delle seguenti situazioni può configurare ipotesi di responsabilità professionale colposa:

- A) Mancato rispetto del codice deontologico
- B) Mancata segnalazione di un reato all'autorità giudiziaria
- C) Mancato rispetto dei regolamenti o circolari aziendali
- D) Comportamento che provoca un danno interno o esterno all'amministrazione
- E) Comportamento negligente, imprudente, imperito*

47. La responsabilità penale è:

- A) Del singolo, solo nel caso in cui il soggetto eserciti la sua attività in regime libero-professionale
- B) Dell'Ente presso cui il singolo professionista opera
- C) Delegabile attraverso la sottoscrizione di un'idonea polizza assicurativa
- D) Del legale rappresentante dell'Ente presso cui si lavora
- E) Sempre del singolo, indipendentemente dalla sua condizione professionale*

48. Quali sono le fonti normative che impongono al professionista sanitario il dovere di non informare i familiari del paziente?

- A) Il Codice penale
- B) L'art. 32 della Costituzione
- C) Il Codice Civile
- D) La Legge 180/78 sui trattamenti sanitari obbligatori
- E) Le norme in materia di riservatezza (privacy) *

49. Per la donna in gravidanza il lavoro notturno è vietato:

- A) Solo per i sette mesi dopo il parto
- B) Durante la gravidanza fino a tre mesi dopo il parto
- C) Fino alla fine dell'allattamento
- D) Durante la gravidanza e fino a 12 mesi dopo il parto*
- E) In nessun caso

50. Quale limite individuale annuo fissa il contratto per il lavoro straordinario?

- A) la quota necessaria a soddisfare i bisogni aziendali
- B) la quota compatibile con le disponibilità finanziarie dell'apposito fondo
- C) il 5% del lavoro ordinario
- D) fino a un massimo di 130 ore anno elevabili a 150 per il 10 % del personale
- E) fino a un massimo di 180 ore anno elevabili a 250 per il 5 % del personale*

51. Quante sono le ore di riposo continuative che devono essere garantite al lavoratore nel corso di ogni periodo di 24 ore?

- A) 5 ore
- B) 10 ore
- C) 7 ore
- D) 15 ore
- E) 11 ore*

- 52. In base alla normativa l'OSS con formazione complementare in assistenza sanitaria quale ruolo ha nella terapia endovenosa continua (fleboclisi)?**
- A) può predisporre, preparare le fleboclisi perché è previsto nel profilo
 - B) può applicare anche la terapia endovenosa continua ma non può prepararla
 - C) può solo sorvegliare la terapia endovenosa in corso e riferire all'Infermiere eventuali problemi*
 - D) può predisporre, preparare ma non applicare/ somministrare la terapia endovenosa
 - E) può cambiare le fleboclisi se si tratta di soluzioni idratanti, senza farmaci aggiunti.
- 53. "Siccome una teoria per quanto confermata, resta sempre smentibile, allora bisogna tentare di falsificarla, perché prima si trova un errore prima lo si potrà eliminare con l'invenzione e la prova di una teoria migliore di quella precedente" (da Reale G, Antiseri D, Il pensiero occidentale dalle origini ad oggi, ed. La Scuola, Brescia 1983, pag 747)**
A quale autore è possibile ricondurre questa affermazione?
- A) Imre Lakatos
 - B) Claude Levi Strass
 - C) Charles Darwin
 - D) Karl R. Popper*
 - E) Thomas S. Kuhn
- 54. Secondo una delle seguenti teorie, l'individuo depresso ha appreso a funzionare in base a una prospettiva negativa e autodistruttiva. Tale distorsione negativa della realtà è il risultato di credenze irrazionali, eccessiva generalizzazione, pensieri di tipo tutto o nulla.**
- A) teoria freudiana
 - B) teoria dei sistemi interpersonali
 - C) teoria cognitiva*
 - D) teoria genetica
 - E) teoria biologica
- 55. Le affermazioni che seguono contengono i presupposti teorici della fenomenologia, tranne una:**
- A) è un movimento filosofico e un metodo di ricerca
 - B) analizza e descrive i fenomeni come vengono vissuti coscientemente
 - C) è solo la persona che vive una esperienza, ne ascolta le percezioni e i significati che la può descrivere
 - D) si occupa di teorie sulle cause e usa modelli teorici per interpretare i fenomeni *
 - E) il ricercatore deve descrivere i fenomeni per come sono percepiti consapevolmente e astenersi dai suoi preconcetti

56. Selezionare, fra i seguenti obiettivi educativi per l'educazione ad una persona con scompenso cardiaco cronico, quello formulato correttamente dal punto di vista metodologico e quindi valutabile:

- A) conosce i tre segni e sintomi più frequenti di peggioramento dello scompenso, incremento del peso, oliguria, edemi;
- B) comprende i più probabili effetti collaterali del trattamento diuretico e betabloccante, ipotensione, bradicardia, debolezza;
- C) riferisce l'importanza di un rapporto di fiducia con il medico e con l'infermiera domiciliare, rispetto al suo trattamento;
- D) si pesa quotidianamente rispettando i due criteri fondamentali per una rilevazione corretta, medesimo orario ed abbigliamento; *
- E) conosce le condizioni o i fattori che possono provocare una riacutizzazione dello scompenso cardiaco;

57. Nella comunicazione si distinguono un contenuto manifesto e un contenuto latente. Quale di queste due affermazioni esprime il corretto rapporto tra i due?

- A) il contenuto manifesto è sempre presente, quello latente solo nel caso in cui i due interlocutori siano estranei
- B) il contenuto latente è l'elemento patologico, quello manifesto è invece quello fisiologico
- C) i due contenuti sono paralleli ed onnipresenti in ogni comunicazione*
- D) i due contenuti si autoescludono a vicenda: se è presente l'uno, è assente l'altro
- E) i due contenuti sono in rapporto gerarchico: l'uno domina l'altro

58. Un anziano di 90 anni ospite di una Casa di Riposo da alcuni giorni riferisce agli operatori di non volere più vivere di voler sospendere l'assunzione di quei farmaci ritenuti da lui inutili. Parla con voce pacata ma estremamente decisa, e proprio questo pare avere maggiormente determinato un clima di profonda preoccupazione nel personale della Struttura. Durante i colloqui utilizza queste frasi : *Ho deciso di non prendere tutte quelle medicine che a me sembrano inutili, anche se voi siete così insistenti sull'utilità di questi farmaci. Io preferisco morire adesso piuttosto che finire come certe persone che sono in carrozzina...io non vorrei mai diventare demente! Credo che ad un certo punto non valga più la pena di rimanere in vita a tutti i costi...* Seguono alcune risposte date dagli operatori, tra queste quale contiene un giudizio morale?

- A) "Perché dice questo? In fondo la sua fortuna è proprio quella di essere ancora sano, rispetto a quelle persone che invece dice di compiere. Si faccia forza, anche se il momento è difficile, in fondo lei ha ancora molti interessi, si tiene sempre informato, ascolta la radio..."
- B) "Credo che in questo momento la cosa più importante sia parlarne con un esperto che possa capirla. Sono certo che c'è la possibilità di uscire da questa situazione"
- C) "Le capita di avere questi pensieri di notte? Ricordo che Lei soffriva di insonnia..."
- D) "Capisco quello che sta dicendo. In questo periodo si sente spesso parlare di eutanasia. Non le pare che ci sia sempre più difficoltà nell'accettare la morte come qualcosa di naturale?" *
- E) "Lei mi sta esprimendo il bisogno di affermare la sua volontà, il suo desiderio di essere preso in considerazione; e cerca di soddisfare questo bisogno dicendo di non volere più farmaci"

59. Quali tra le seguenti descrizioni contiene uno standard di qualità:

- A) tempo di arrivo dell'autoambulanza dalla chiamata
- B) tempo di arrivo in unità coronaria
- C) settimane intercorse fra mammografia anormale e biopsia
- D) tempo di attesa per una risonanza magnetica
- E) entro 10 minuti dall'arrivo in ospedale*

60. Nel linguaggio della qualità si distinguono indicatori di struttura , di processo e di esito. Quale tra i sottoelencati è un indicatore di esito:

- A) percentuale dei pazienti di Day Hospital cui la dietista ha consegnato una dieta personalizzata da seguire a domicilio
- B) percentuale di pazienti cui è stato effettuato un trattamento riabilitativo almeno una volta nell'ultimo anno
- C) percentuale delle richieste di consulenza genetica soddisfatte entro una settimana
- D) numero di bagni per posto letto
- E) percentuale di pazienti con ictus nell'anno di riferimento*

61. Le linee guida derivano da:

- A) Parere di esperti autorevoli di comprovata fama e attendibilità
- B) Consensus conference e audit clinici
- C) Osservazioni della pratica clinica quotidiana
- D) Analisi di dati provenienti da studi qualitativi di riconosciuto valore metodologico
- E) Un processo di revisione sistematica della letteratura e dall'opinione degli esperti*

62. L'intervallo di turnover ospedaliero è:

- A) Rapporto tra numero di ricoveri e di posti letto
- B) Rapporto tra ricoveri registrati in un anno e popolazione residente
- C) Rapporto tra giornate di degenza effettive e ricoveri registrati nell'anno
- D) Rapporto tra giornate di degenza erogate in un anno e numero di posti letto moltiplicato per 365
- E) Misurazione del periodo di tempo, espresso in giorni, che intercorre tra le dimissioni di un paziente e la successiva ammissione di un altro *

- 63. Leggi il seguente testo “...se, come dicono, il modo migliore per preservare la pace è quello di preparare la guerra, non è affatto chiaro perché tutte le nazioni dovrebbero considerare gli armamenti delle altre nazioni una minaccia per la pace. E tuttavia è proprio questa la loro interpretazione e di conseguenza sono stimolate a incrementare i propri armamenti per superare quelli da cui suppongono di essere minacciate ... Questa corsa agli armamenti, che è stata provocata dalla nazione A (i cui armamenti sono solo difensivi), viene considerata dalla nazione A una minaccia e diventa un pretesto per accumulare altri armamenti anche più potenti per difendersi dalla minaccia. Ma questi armamenti più potenti sono a loro volta interpretati come una minaccia dalle nazioni vicine e così via ...”(Watzlawick P (1971), *Pragmatica della comunicazione umana*, Casa Editrice Astrolabio Roma, pg. 51)**
- Il testo è tratto dal capitolo che tratta gli assiomi della comunicazione. A quale precisamente si riferisce ?**
- A) Impossibile non comunicare
 - B) Punteggiatura della sequenza degli eventi*
 - C) Comunicazione numerica e analogica
 - D) Interazione complementare e simmetrica
 - E) Metacomunicazione

64. [...] Una condizione essenziale nel rapporto con il cliente è che il terapeuta sperimenti una profonda comprensione empatica del mondo privato del suo cliente, e sia capace di comunicare qualche aspetto importante della sua comprensione.

Sentire il mondo più intimo dei valori personali del cliente come se fosse proprio, senza però mai perdere la qualità del "come se", è empatia. Sentire la sua confusione, o la sua timidezza, o la sua ira o il suo sentimento di essere trattato ingiustamente come se fossero propri, senza tuttavia che la sua insicurezza, o la propria paura, o il proprio sospetto si confondano con i suoi, questa è la condizione che sto cercando di descrivere e che ritengo essenziale per instaurare un rapporto produttivo.

Quando il terapeuta ha chiaro il mondo del cliente tanto da potercisi muovere liberamente, allora può, sia comunicare al cliente la sua comprensione di ciò che è noto a lui, vagamente, sia dare a certe esperienze dei significati di cui il cliente stesso è scarsamente consapevole. E' questa specie di empatia profondamente sensibile che è importante per rendere capace una persona di avvicinarsi a se stessa, di imparare, di modificarsi e di evolvere. Forse ognuno di noi si renderà conto che questo tipo di comprensione è poco frequente: raramente la riceviamo e altrettanto raramente la offriamo. Quello che offriamo è un altro tipo di comprensione, molto diversa del tipo: "capisco che cosa è che non va in te", oppure "capisco cos'è che ti fa agire così". Il tipo di comprensione che in genere offriamo o riceviamo è una comprensione che valuta dall'esterno.Così tendiamo a vedere il mondo dell'altra persona soltanto dal nostro punto di vista, non dal suo. Lo analizziamo e lo valutiamo; non lo capiamo. Ma quando qualcuno capisce come sento e come penso di essere, senza volermi analizzare o giudicare, allora sento di potere, in una tale atmosfera, aprirmi a crescere. Sono certo di non essere solo in quel sentimento. [...]

Benchè l'accuratezza di questa comprensione sia molto importante è altrettanto utile il comunicare all'altro la propria intenzione di capire.

Nessuno di noi raggiunge fino in fondo una empatia così completa; ma è vero senza dubbio che è possibile migliorare in tale direzione. Utili in questo senso si sono dimostrati dei periodi di training predisposti non solo per preparare dei terapeuti, ma anche per migliorare la "sensibilità" del personale dirigente

C.R.Rogers, *La terapia centrata - sul - cliente*, Ed. Martinelli, Firenze, 1970

Tra le osservazioni sotto riportate, una sola non è coerente con il passo citato nel testo di C.R. Rogers

- A) l'abilità di entrare in empatia si migliora anche con appositi training
- B) il terapeuta entra in empatia quando analizza e valuta quanto il cliente sta comunicando*
- C) e' importante comunicare al cliente la propria intenzione e disponibilità di capire
- D) nel sentire empatico è fondamentale la dimensione del "come se"
- E) l'empatia rende il cliente capace di avvicinarsi a se stesso, di modificarsi , di evolvere

65. Secondo Rogers quindi l'empatia consiste:

- A) nel convincere una persona che ha un problema che non si deve preoccupare per ciò che le sta succedendo, in quanto voi siete lì per aiutarla
- B) nella capacità di comprendere lo stato d'animo di una persona ponendoci domande sui sentimenti che sta provando in tale situazione*
- C) nel comprendere il problema della persona che state assistendo, fornendo dei consigli per superarlo
- D) nel creare un coinvolgimento emotivo con la persona che si assiste condividendo anche le nostre esperienze, dando la massima disponibilità
- E) nel comprendere soprattutto sul piano cognitivo il mondo dell'altro per tenere una distanza che ci permetta di consigliarlo

66. Beck CT ha effettuato uno studio sull'esperienza della depressione post partum. Si tratta di uno studio fenomenologico che aveva lo scopo di descrivere la struttura essenziale dell'esperienza della depressione postpartum. Sette madri che erano state soggette a questo tipo di depressione furono intervistate sulla loro esperienza personale. I dati sono stati analizzati tramite il metodo della fenomenologia. 45 affermazioni significative sono state raccolte e raggruppate in 11 item. Risultava che la depressione postpartum era vissuta come una sorta di incubo divenuto reale, accompagnato da attacchi d'asma incontrollabili, da senso di colpa struggente e da pensieri ossessivi. Le mamme erano preoccupate di recare danno al loro bambino, erano circondate da solitudine e la qualità della loro vita era compromessa anche dalla mancanza di emozione e di interesse. La paura che la loro vita non sarebbe più tornata come prima era totale.

(Beck CT. L'esperienza della depressione postpartum: uno studio fenomenologico. Nursing Research, 1992, 41(3))

Tra le affermazioni sotto elencate quale contiene il quesito di ricerca che si è posto l'Autore?

- A) Quali sono i livelli di gravità della depressione postpartum
- B) Come è vissuta la depressione postpartum
- C) Quale è la struttura essenziale dell'esperienza della depressione postpartum*
- D) Come possono essere classificati i modi con cui le donne parlano della depressione postpartum
- E) Quali sono i segni e i sintomi riferiti dalle donne che hanno vissuto l'esperienza della depressione post partum

67. Un autore "[...] è divenuto famoso per il concetto di *oggetto transizionale*. Egli considerava l'uso del giocattolo preferito e consolante del bambino come l'espressione dello scontro fra il senso di onnipotenza del bambino con la realtà ambientale" (B. E. Moore, Dizionario di Psicanalisi, Edizione Club, 1993).

A quale autore è possibile ricondurre questa affermazione?

- A) S. Freud
- B) M. Klein
- C) D. W. Winnicott*
- D) R. Spitz
- E) C. Rogers

68. Individuate quale delle alternative seguenti abbina correttamente autori e opere da loro scritte.

- A) Popper-Sociologia delle religioni; Weber-Fuga dalla libertà; Fromm-Logica della scoperta scientifica; Smith-Indagine sulla natura e le cause della ricchezza delle nazioni
- B) Fromm-Sociologia delle religioni; Weber-Indagine sulla natura e le cause della ricchezza delle nazioni; Smith-Logica della scoperta scientifica; Popper-Fuga dalla libertà;
- C) Smith-Indagine sulla natura e le cause della ricchezza delle nazioni; Weber-Sociologia delle religioni; Popper-Logica della scoperta scientifica; Fromm-Fuga dalla libertà *
- D) Weber-Indagine sulla natura e le cause della ricchezza delle nazioni; Fromm-Sociologia delle religioni; Smith-Fuga dalla libertà; Popper-Logica della scoperta scientifica
- E) Weber- Logica della scoperta scientifica; Fromm-Sociologia delle religioni; Smith- Fuga dalla libertà; Popper- Indagine sulla natura e le cause della ricchezza delle nazioni .

69. Una sola delle soluzioni completa correttamente l'eguaglianza di rapporti:

$x : \text{musica} = \text{Keplero} : y$

- A) $x = \text{Beethoven}$; $y = \text{Einstein}$
- B) $x = \text{arte}$; $y = \text{scienza}$
- C) $x = \text{astronomia}$; $y = \text{Bach}$ *
- D) $x = \text{scienziato}$; $y = \text{Bach}$
- E) $x = \text{scienza}$; $y = \text{Bach}$

70. Quale numero manca?

114 57 54 27 74 37 46 23 186 ? 126 63

- A) 2
- B) 102
- C) 26
- D) 93*
- E) 89

71. Individuare quale diagramma soddisfa la relazione insiemistica esistente tra i seguenti elementi: ossa, apparati muscoloscheletrici, osteoporosi.

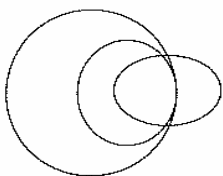


Diagramma 1

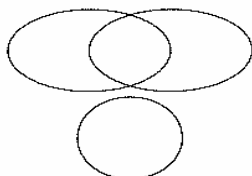


Diagramma 2

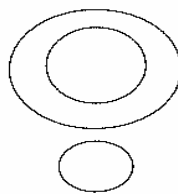


Diagramma 3

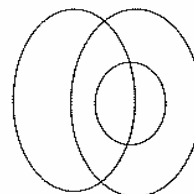


Diagramma 4

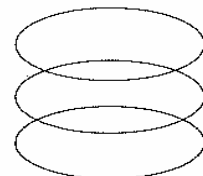


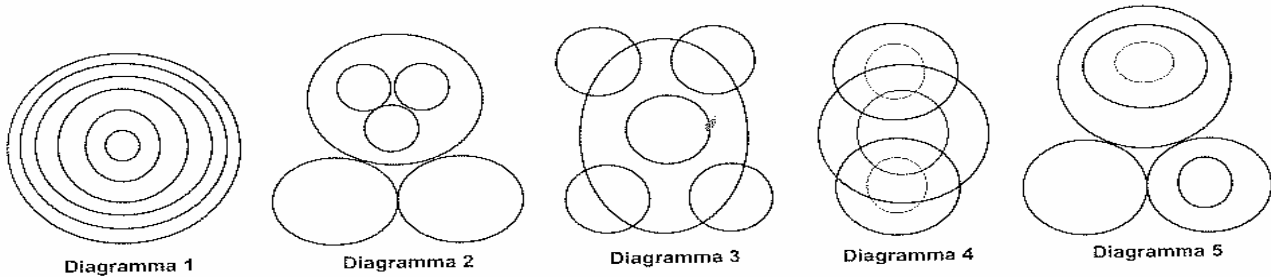
Diagramma 5

- A) diagramma 1
- B) diagramma 2
- C) diagramma 3*
- D) diagramma 4
- E) diagramma 5

72. Individuare quale diagramma soddisfa la relazione insiemistica esistente fra i sei termini descritti nella seguente frase:

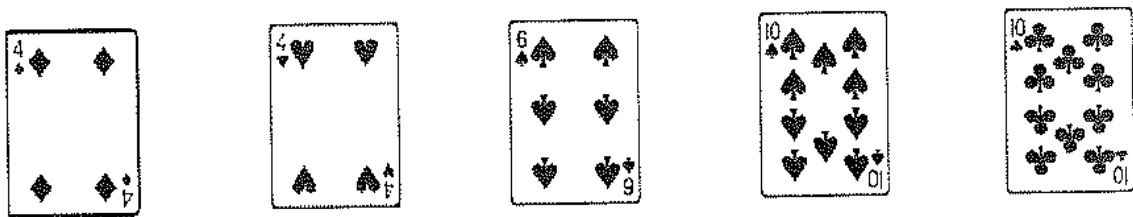
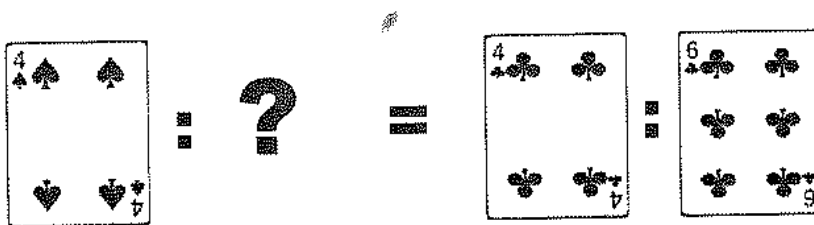
La responsabilità giuridica professionale comprende tre fattispecie: la responsabilità penale, civile e amministrativa. Nella responsabilità penale, a seconda della responsabilità del soggetto, si distinguono il dolo, la colpa e la preterintenzione.

I diversi tipi di responsabilità possono comunque riferirsi a un singolo comportamento professionale, producendo quello che viene definito concorso di responsabilità.



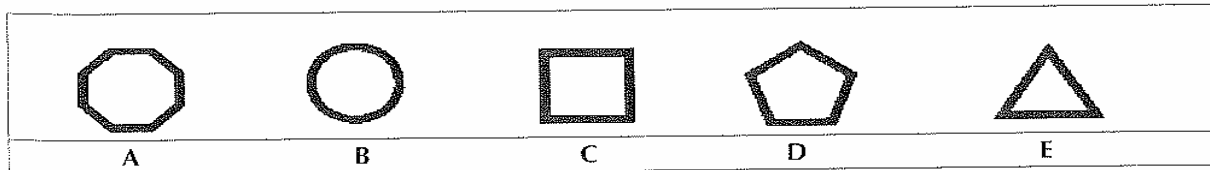
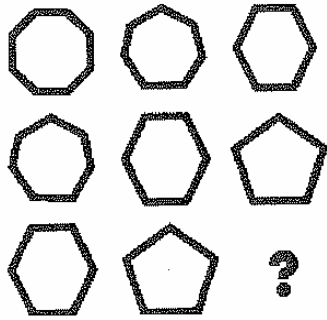
- A) diagramma 1
- B) diagramma 2*
- C) diagramma 3
- D) diagramma 4
- E) diagramma 5

73. Completare la seguente equivalenza.



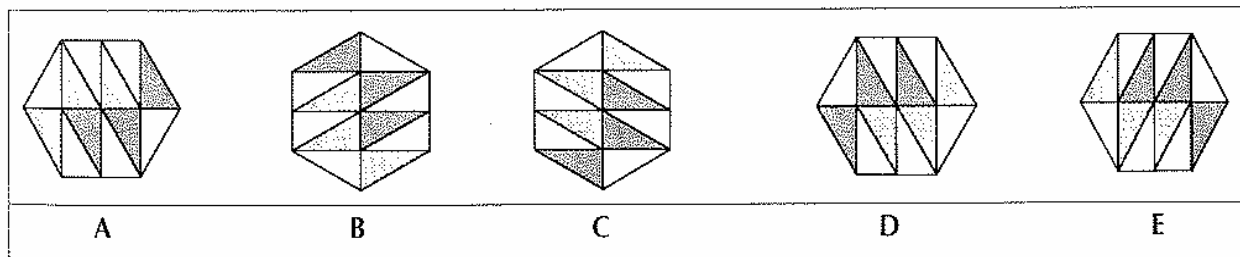
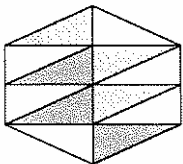
- A) figura A
- B) figura B
- C) figura C*
- D) figura D
- E) figura E

74. Completare la seguente matrice.



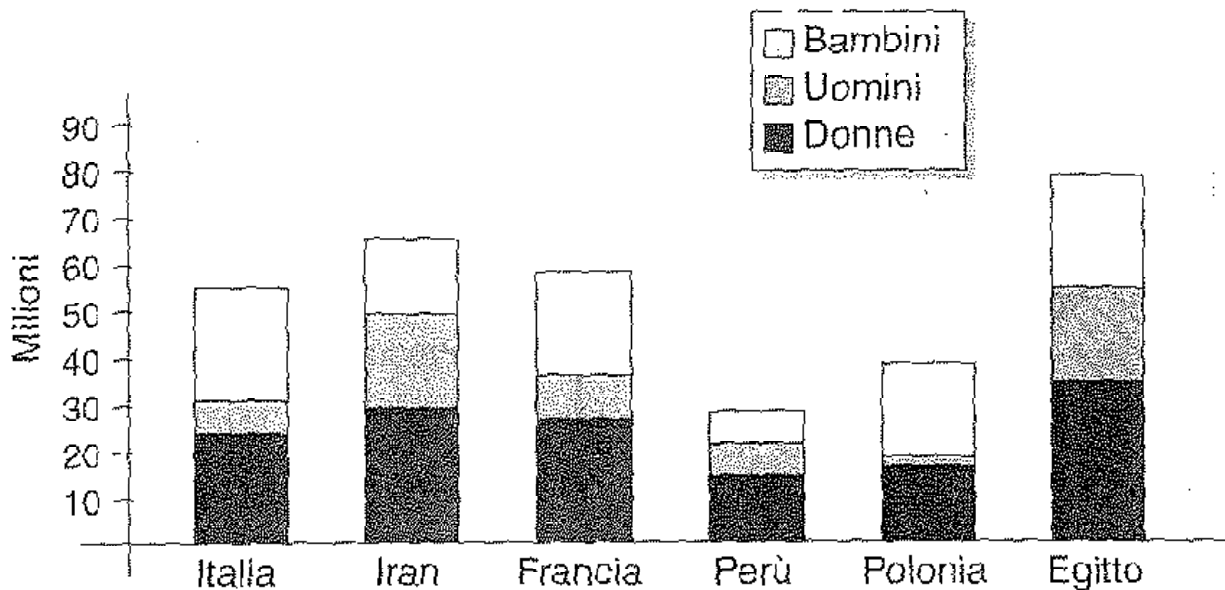
- A) figura A
- B) figura B
- C) figura C*
- D) figura D
- E) figura E

75. Tra le cinque alternative, individuare quella speculare (vista allo specchio).



- A) figura A
- B) figura B
- C) figura C*
- D) figura D
- E) figura E

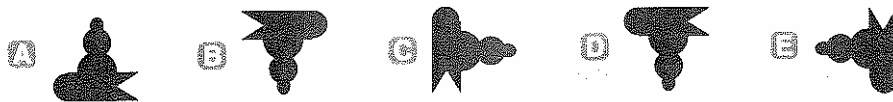
76. Il grafico seguente rappresenta il numero di abitanti di sei diversi Paesi in un certo anno.
Osservare attentamente il grafico e rispondere alla domanda.



Se dal grafico venisse eliminato il dato relativo al numero di bambini, quale sarebbe il Paese con il minor numero di abitanti?

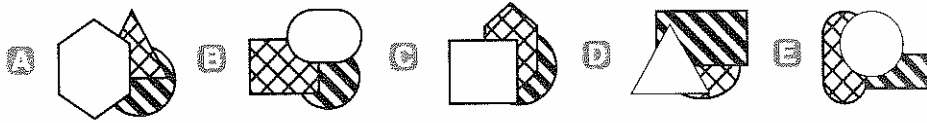
- A) Francia
- B) Polonia*
- C) Perù
- D) Italia
- E) Iran

77. Individuare la figura da scartare.



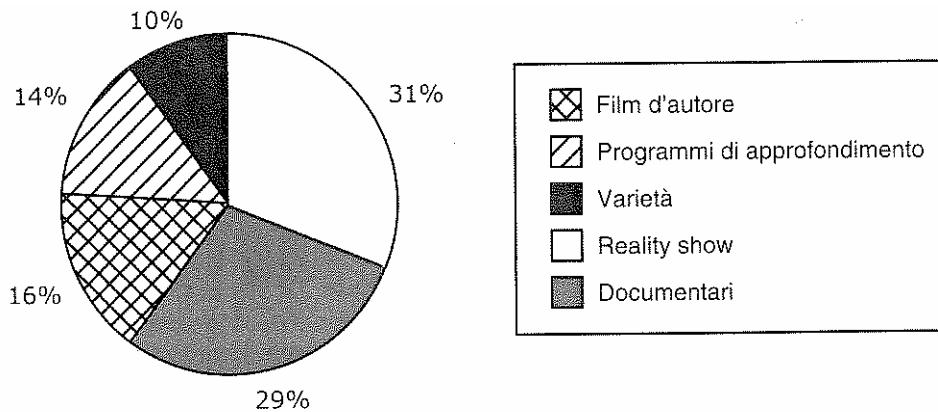
- A) figura A
- B) figura B
- C) figura C
- D) figura D*
- E) figura E

78. Individuare la figura da scartare.



- A) figura A
- B) figura B
- C) figura C
- D) figura D*
- E) figura E

79. In un sondaggio è stato chiesto a un gruppo di persone quale tipo di trasmissioni televisive vorrebbero vedere trasmesse con maggiore frequenza sulle reti RAI. Tra le alternative proposte, ciascun intervistato poteva esprimere una sola preferenza. Il grafico in figura riassume i risultati del sondaggio.



Quale delle seguenti affermazioni è esatta?

- A) la maggioranza degli intervistati vorrebbe che venissero trasmessi più frequentemente dei varietà
- B) la maggioranza degli intervistati vorrebbe che venissero trasmessi più frequentemente dei programmi di approfondimento
- C) la maggioranza degli intervistati vorrebbe che venissero trasmessi più frequentemente dei documentari
- D) 16 intervistati vorrebbero vedere trasmessi un maggior numero di film d'autore
- E) la maggioranza assoluta degli intervistati non ha espresso la preferenza per aumentare la frequenza dei reality show*



80. Sapendo che il numero di persone che hanno espresso una preferenza per i varietà è pari a 300, quale delle seguenti informazioni può essere dedotta dalla lettura del grafico?

- A) sono state intervistate 5000 persone
- B) il numero di intervistati che hanno espresso preferenza per i film d'autore è pari a 600
- C) alcuni intervistati hanno dato una doppia preferenza
- D) il numero di intervistati che hanno espresso la propria preferenza per i reality show o per i documentari è pari a 1800*
- E) il campione di intervistati era composto in larga parte da giovani di età compresa tra i 18 e i 24 anni