



Struttura Complessa:

Risorse Umane e Relazioni Sindacali

Milano, 4 febbraio 2020

Direttore:

Patrizia Alberti

Numero di telefono 1: Numero di telefono 2: 02 6444.8664 02 6444.2736

Numero d

02 6444.2766

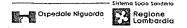
concorsi@ospedaleniguarda.it www.ospedaleniguarda.it

Atti 476/2019 - all. 61

PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.LGS. 14.3.2013, N. 33 "RIORDINO DELLA DISCIPLINA RIGUARDANTE IL DIRITTO DI ACCESSO CIVICO E GLI OBBLIGHI DI PUBBLICITÀ, TRASPARENZA E DIFFUSIONE DI INFORMAZIONI DA PARTE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI"

Identificazione procedura		o pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 5 collaboratore professionale sanitario – infermiere –
Estremi pubblicazione	Pubblicat del 08.05	on deliberazione n. 430 del 26.04.2019. o nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 19 .2019 nonché, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della ca Italiana n. 42 del 28.05.2019.
Data espletamento		19, 18.07.2019, 23.07.2019, presso la Società Selexi srl e -20-23-24-25-26-27.09.2019, presso i locali dell'Azienda ite
Criteri di valutazione dei titoli	Cfr. alleg	ato 1)
Criteri generali e modalità di valutazione prove concorsuali al fine di assegnare i punteggi	Scritto Pratica	 +1 punto per ogni risposta esatta 0 punti per risposte errate, omesse o multiple +2 punti per ogni risposta esatta
attribuiti alle singole prove, a'		- 0 punti per risposte errate, omesse o multiple
sensi dell'art. 8 - comma 3 - del D.P.R. 27.03.2001 n. 220	Orale	 attinenza alla domanda estratta, chiarezza espositiva e capacità analitica, utilizzo di un linguaggio appropriato
Prova scritta	ha predis 01", "pro "prova 07 Ogni qu multipla. una sola	dell'art. 43 del D.P.R. 27.03.2001, n. 220 la Commissione sposto collegialmente n. 10 questionari, denominati "prova va 02", "prova 03", "prova 04", "prova 05", "prova 06", "", "prova 08", "prova 09" e "prova 10". estionario si compone di n. 30 domande a risposta Per ciascuna domanda sono possibili n. 4 risposte, di cui è esatta. ti estratti i questionari n. 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8 e 9 (cfrl. allegato

il Direttore S.C. Risorse umane e relazioni sindacali dott. Patrizia Alberti



REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 5 posti di collaboratore professionale sanitario - infermiere - cat. D-

CARRIERA (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Presso USL/PA nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Presso USL/PA nel profilo cat. superiore	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Presso USL/PA nel profilo cat. inferiore (C)	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
110	Presso case di cura conv. nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
111	Presso case di cura conv. nel profilo cat. superiore	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
112	Presso case di cura conv. nel profilo cat. inferiore (C)	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	25
120	Servizio militare/civile nel profilo	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
130	Servizio quale infermiere prestato all'estero e riconosciuto	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
199	Servizi non valutabili	0,000	0	EVE	n.	No	No	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 3,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Altra laurea in ambito sanitario	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
201	Altra laurea di primo livello/triennale in ambito sanitario	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
202	Laurea specialistica/magistrale in ambito sanitario	0,200	0	EVE	n.	No	No	100
203	Master di I Livello in Management o per le funzioni di coordinamento	0,150	0	EVE	n.	No	No	100
204	Master/dottorato di ricerca attinente	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
299	Titoli accademici e di studio non valutabili	0,000	0	EVE	n.	No	No	100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 2,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
300	Pubblicazioni e capitoli di libro	0,100	0	EVE	n.	No	No	100

Data stampa 09/01/2020

AL from b



REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 5 posti di collaboratore professionale sanitario - infermiere - cat. D-

350	Abstract, poster comunicazioni a congressi, lettere all'editore,casi clinici	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 10,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Esperienze lavorative nel profilo presso privati o presso Enti pubblici in libera professione/co.co.co./ecc.	1,000	12	PRC	mese	Si	Si	100
401	Frequenza/volontariato/stage nel profilo	0,100	12	EVE	mese	Si	Si	100
402	Borsa di studio/di ricerca	0,200	12	EVE	mese	Si	Si	100
410	Partecipazioni a corsi/congressi/convegni ultimo quinquennio	0,030	0	EVE	n.	Si	No	100
411	Relatore a corsi/congressi/convegni ultimo quinquennio	0,050	0	EVE	n.	Si	No	100
420	Attività di didattica	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
430	Attività di tutor	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	Si	No	100

AL mm &

Data stampa 09/01/2020

A00001 Rispetto alla rilevazione del polso, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

- 1. Il polso apicale è percepibile appoggiando la campana del fonendoscopio nel quinto spazio intercostale lungo la linea emiclaveare.
- 2. Se il polso è irregolare, la rilevazione va effettuata per un minuto.
- 3. La rilevazione in sede radiale viene eseguita appoggiando il pollice dell'operatore lungo il solco alla base del pollice dell'assistito.
- 4. La rilevazione in sede carotidea deve essere eseguita contemporaneamente da entrambi i lati.
- A 1-V; 2-V; 3-F; 4-F
- 1-V; 2-F; 3-F; 4-F
- 1-V; 2-F; 3-F; 4-V

A00002

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per la somministrazione di un farmaco in bolo per via endovenosa con infusione in corso.
 - 1. Identificare il paziente e informarlo sulla procedura.
 - 2. Iniettare il farmaco alla velocità raccomandata.
 - 3. Lasciare il deflussore, rimuovere la siringa e riavviare l'infusione in corso.
 - 4. Aspirare con la siringa finché non si vede del sangue.
 - 5. Sospendere temporaneamente l'infusione in corso.
 - 6. Tenere il raccordo con la mano non dominante e inserire la siringa al centro del raccordo.
 - 7. Valutare il sito d'inserzione endovenoso.
 - 8. Verificare la prescrizione e preparare il farmaco.
 - ∆ 8-1-7-5-6-4-2-3
 - **3** 8-1-7-4-5-2-3-6
 - **8** 1 2 5 7 6 3 4

A00003

- Per la corretta gestione di una ferita chirurgica con presenza di drenaggio, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. È fondamentale controllare l'aspetto della medicazione chirurgica.
 - 2. Si utilizza lo stesso tampone di garza per detergere due volte l'incisione della ferita.
 - 3. L'area con il tubo di drenaggio è una fonte di contaminazione.
 - 4. La disinfezione del punto d'inserzione del drenaggio avviene in modo centrifugo.
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-V
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-V

A00004

- Rispetto alla somministrazione della terapia intradermica, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. La comparsa di un pomfo alla fine della somministrazione è segnale di errata esecuzione della manovra.
 - 2. Dopo l'iniezione, non è necessario tamponare il sito di somministrazione.
 - 3. Una delle possibili sedi di esecuzione è la parte interna dell'avambraccio.
 - 4. L'igiene delle mani deve sempre precedere la somministrazione.
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-V
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F

A00005

- Riguardo al prelievo per emogasanalisi da cannula arteriosa, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. È opportuno prelevare prima del prelievo circa 2 ml di sangue da scartare.
 - 2. È necessario, dopo il prelievo, documentare l'eventuale somministrazione di ossigenoterapia, facendo riferimento alla ${\rm FiO_2}$.
 - 3. Terminato il prelievo, non è indicato lavare la cannula.
 - 4. Non è necessario disinfettare il rubinetto raccordato alla cannula prima di effettuare il prelievo.
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-F; 2-F; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-V

A00006

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per eseguire l'igiene delle mani dell'infermiere con soluzione alcolica.
 - 1. Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.
 - 2. Frizionare, con movimento rotatorio, in avanti e indietro le dita con la mano destra strette tra di loro nel palmo sinistro e viceversa.
 - 3. Frizionare con il palmo della mano destra il dorso della mano sinistra, intrecciando le dita tra di loro e viceversa.
 - 4. Frizionare palmo contro palmo, intrecciando le dita fra di loro.
 - 5. Frizionare le mani palmo contro palmo.
 - 6. Frizionare il dorso delle dita con il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro.
 - 7. Frizionare, con movimento rotatorio, il pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa.
 - A 1-5-3-4-6-7-2
 - **B** 1-2-4-7-6-3-5
 - \bigcirc 1-7-5-6-2-3-4

A00007

- Rispetto all'aspirazione endotracheale, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. L'aspirazione deve essere applicata durante la fase di inserimento del sondino nelle vie aeree.
 - 2. Per l'esecuzione della manovra, non sono necessari i guanti sterili.
 - 3. Il calibro del catetere da aspirazione non deve superare la metà del diametro interno della via aerea artificiale o della narice.
 - 4. È utile iperossigenare la persona sia prima sia dopo la procedura o incrementare del 20% l'ossigenoterapia in corso se la persona ha patologie polmonari croniche.
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-V
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
 - @ 1-V; 2-F; 3-V; 4-V

A00008

- Rispetto all'assistenza infermieristica nella persona portatrice di stomia intestinale, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Per rimuoverlo, occorre staccare il sistema di raccolta dal basso verso l'alto.
 - 2. Il presidio posizionato nell'immediato postoperatorio dovrebbe essere provvisto di un meccanismo a soffietto, in modo da consentire la rimozione/applicazione della sacca senza esercitare pressioni sull'addome.
 - 3. Durante la sostituzione del presidio, è necessario ritagliare il foro della placca in modo che risulti superiore rispetto al bordo della stomia di circa 4 centimetri.
 - 4. Se si utilizza un dispositivo a due pezzi, non si deve applicare la pasta livellante sulla giunzione muco-cutanea.
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-V; 4-F

A00009

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per la procedura di inserzione del catetere vescicale nella donna (2 operatori).
 - 1. Con la mano non dominante, divaricare le grandi labbra e inserire il catetere nel meato uretrale finché le urine non defluiscono, poi far avanzare il catetere per ulteriori 5 cm, senza forzarne l'introduzione all'interno della vescica.
 - 2. Posizionare il telo sterile forato sulla zona perineale, esponendo le grandi labbra.
 - 3. Effettuare l'antisepsi del meato uretrale con l'antisettico.
 - 4. Togliere i guanti, fissare il catetere alla coscia della paziente e assicurare la sacca di raccolta a un livello più basso della vescica della paziente.
 - 5. Far assumere alla paziente la posizione di decubito dorsale, con le ginocchia flesse, poi procedere all'igiene perineale.
 - 6. Aprire in modo sterile il kit per il cateterismo vescicale, indossare i guanti sterili, stendere un telo sterile su un piano d'appoggio.
 - 7. Connettere il catetere al sacchetto di raccolta e lubrificare la punta del catetere.
 - 8. Gonfiare il palloncino di ancoraggio, poi esercitare una leggera trazione del catetere fino ad avvertire una resistenza.
 - A 5-6-2-7-3-1-8-4
 - 5-6-7-2-1-3-4-8
 - 6-5-7-2-8-4-1-3

A00010

- Rispetto alla corretta modalità di preparazione alla colonscopia, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. La dieta consigliata prevede di alimentarsi con cibi ad alto contenuto di fibre.
 - 2. La dieta consigliata prevede di alimentarsi con frutta, cereali e ortaggi.
 - 3. La dieta non è sufficiente a garantire una buona pulizia delle anse e va dunque associata all'assunzione di un lassativo.
 - 4. Per l'esecuzione della colonscopia è necessaria un'adeguata informazione del paziente e la firma del consenso informato.
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-V
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F

Romiel Sconfor Adolli Moetine Corpones Adalli

PROVA CSTRATTA h: 16:50 23/7/19
PROVA NON ESTEATA h.14:55 23/7/19
PROVA NON ESTEATA h.12.25 23/07/2019

Sontion d'Efen

PROUA NON ESTRATA ORG 10:25 23/03/19

Claude Eurle Bernell PROVA NOW ETTRATTA ORE 8:45 23/04/2019

		n	

- Rispetto alla rilevazione del polso, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
- 1. Un polso filiforme è facilmente obliterabile dalle dita dell'esaminatore.
- 2. Se il polso è irregolare è sufficiente contare i battiti cardiaci per 30 secondi e moltiplicare per due.
- 3. Il polso carotideo è individuabile lungo il bordo mediano del muscolo sternocleidomastoideo, nella metà inferiore del collo.
- 4. La rilevazione in sede radiale non deve mai essere eseguita contemporaneamente da entrambi i lati.
- 1-V; 2-F; 3-V; 4-F

1

- 1-V: 2-F: 3-F: 4-F
- 1-V; 2-F; 3-F; 4-V

B00002

- 2 Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per la somministrazione di un farmaco attraverso SNG.
 - 1. Diluire il farmaco con poca acqua.
 - 2. Eseguire l'igiene delle mani.
 - 3. Lavare il sondino con 30 ml di acqua al termine della somministrazione.
 - 4. Lavare il sondino con 30 ml di acqua prima della somministrazione.
 - 5. Riprendere la nutrizione enterale se in corso, altrimenti mantenere chiuso il sondino.
 - 6. Somministrare il farmaco.
 - 7. Sospendere momentaneamente la nutrizione enterale se è in corso.
 - 8. Verificare la prescrizione e identificare il paziente.
 - ∆ 2-8-1-7-4-6-3-5
 - **3** 2-8-4-3-7-6-5-1
 - 2-8-1-4-6-5-3-7

B00003

- Rispetto all'esecuzione della medicazione di una tracheostomia, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. È necessario detergere lo stoma sotto la flangia della cannula con movimenti circolari centrifughi con garze o bastoncini cotonati sterili imbevuti di soluzione fisiologica sterile.
 - 2. Se presente, la controcannula può essere immersa nel perossido di idrogeno qualora siano presenti secrezioni dense, adese e difficili da rimuovere.
 - 3. La tracheotomia deve essere fissata con il nastro o con la fascetta in modo che fra il nastro o la fascetta e il collo passino tutte le dita di una mano.
 - 4. In assenza di una medicazione sterile pre-tagliata per tracheotomia, si possono utilizzare garze sterili in cotone della dimensione di 10 cm x 10 cm, eseguendo un taglio a Y per potervi posizionare la cannula.
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-F; 3-F; 4-V
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-V

B00004

- 4 Rispetto alla somministrazione della terapia insulinica tramite penna, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. La comparsa di pomfo alla fine della somministrazione indica la corretta esecuzione della manovra.
 - 2. L'insulina in penna preriempita, in uso, va conservata a temperatura ambiente.
 - 3. Dopo l'iniezione, l'ago deve essere estratto immediatamente.
 - 4. L'insulina in penna si conserva nel congelatore.
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-V; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-V; 4-V

B00005

- Riguardo alla raccolta di un campione di espettorato, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Non è necessario che il contenitore sia sterile al suo interno.
 - 2. Prima dell'espettorazione è necessaria l'igiene del cavo orale.
 - 3. È necessario evitare l'introduzione di materiale salivare nel contenitore durante la raccolta del campione.
 - 4. Durante la raccolta si devono indossare i guanti sterili.
 - 1-F; 2-V; 3-V; 4-F
 - **I** 1-V; 2-V; 3-V; 4-F
 - 1-F; 2-F; 3-F; 4-V

B00006

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per eseguire l'igiene del cavo orale in un paziente vigile e collaborante, non in grado di utilizzare gli arti superiori, con riflesso di tosse e deglutizione presenti.
 - 1. Se la lingua è sporca, spazzolarla delicatamente, dall'interno verso l'esterno, prestando attenzione a non provocare conati di vomito.
 - 2. Appoggiare lo spazzolino sui denti e muovere le setole avanti e indietro con movimento circolare dal solco gengivale alla corona dei denti.
 - 3. Indossare i guanti e i dispositivi individuali di protezione.
 - 4. Posizionare un telo assorbente/impermeabile sotto il mento della persona.
 - 5. Ispezionare e valutare lo stato della cavità orale.
 - 6. Invitare la persona a sciacquare la bocca con acqua o collutorio fino alla rimozione di tutti i residui e raccoglierli nell'arcella.
 - 7. Aiutare la persona ad assumere una posizione seduta o semi-seduta.
 - A 7-4-3-5-2-1-6
 - **3** 5-4-3-7-2-1-6
 - $6 \quad 5-4-3-2-6-1-7$

B00007

- Rispetto alla prevenzione delle complicanze associate ai tubi endotracheali, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. È necessario mantenere la pressione della cuffia a 15-20 mmHg, controllandola ogni 6-8h.
 - 2. Nell'aspirazione delle vie aeree è sufficiente una tecnica pulita.
 - 3. È utile somministrare l'umidificazione riscaldata.
 - 4. Nelle persone in ventilazione meccanica, non si possono utilizzare sistemi di aspirazione a circuito chiuso.
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-V
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F

B00008

- Rispetto all'assistenza infermieristica nella persona portatrice di stomia intestinale, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. La detersione della cute peristomale deve essere effettuata con movimenti unidirezionali dall'alto verso il basso, sostituendo il materiale a ogni passaggio.
 - 2. Il presidio posizionato nell'immediato postoperatorio dovrebbe essere dotato di placca di idrocolloidi a protezione totale per diminuire il rischio di alterazioni della cute circostante la stomia.
 - 3. Nelle prime 48h dal confezionamento, la stomia non dovrebbe essere scoperta né monitorata per evitare complicanze legate alla manipolazione dello stoma.
 - 4. La placca monopezzo deve essere applicata dal basso verso l'alto, facendola aderire alla cute.
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-V
 - 1-V; 2-F; 3-F; 4-V
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-V

B00009

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per la procedura di inserzione del catetere vescicale nell'uomo (2 operatori).
 - 1. Gonfiare il palloncino di ancoraggio, poi esercitare una leggera trazione del catetere fino ad avvertire una resistenza.
 - 2. Con la mano non dominante retrarre il prepuzió per esporre il glande (in paziente non circonciso), effettuare l'antisepsi dal meato uretrale verso il glande.
 - 3. Ricoprire il glande (se non circonciso), rimuovere i guanti e fissare il catetere alla coscia oppure sul quadrante inferiore dell'addome del paziente, assicurandosi che lo spazio sia sufficiente a non provocare trazioni.
 - 4. Aprire in modo sterile il kit per il cateterismo vescicale, indossare i guanti sterili, stendere un telo sterile su un piano d'appoggio.
 - 5. Inserire la punta del catetere, dopo lubrificazione, nel meato uretrale e procedere delicatamente con l'inserzione, senza esercitare forza nella manovra, fino alla fuoriuscita di urina e comunque per circa 20 cm.
 - 6. Posizionare il telo sterile forato sulla zona perineale, lasciando esposto il pene.
 - 7. Far assumere al paziente la posizione di decubito dorsale, poi procedere all'igiene perineale.
 - \triangle 7-4-6-2-5-1-3
 - **□** 7-4-2-6-3-1-5
 - 7-6-4-2-1-3-5

B00010

- Rispetto alla somministrazione di enteroclisma evacuativo, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Far assumere al paziente la posizione di Sims.
 - 2. Riempire la sacca con la soluzione da instillare a temperatura massima di 15 °C.
 - 3. Lubrificare la sonda e introdurla nel retto con movimento rotatorio in direzione della sinfisi pubica.
 - 4. Introdurre la sonda lubrificata nel retto per circa 25 cm.
 - A 1-V; 2-F; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3V; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-V; 4-F

Horana lagare

Sporttoer Si Phis

Claushe Embe Brull

PROUP ETTRATTA 11.12.25 23/07/2019

FRUIA nom ESTRATTA ORE 10:25 23/07/2019

PROVA NON ESTRATIA ORE 8:45
23/04/2019

C00001

- 1 Rispetto alla rilevazione del polso, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Il polso è palpato con il dito indice, con il medio e, eventualmente, con l'anulare di una mano.
 - 2. Il polso femorale è palpabile nella parte posteriore dell'articolazione del ginocchio.
 - 3. La sede apicale è la più accurata per la rilevazione della freguenza cardiaca.
 - 4. La rilevazione bilaterale dei polsi periferici è controindicata a seguito di procedure invasive sulle arterie, come l'arteriografia.
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-V; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-V

C00002

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per la somministrazione di un farmaco per via intramuscolare.
 - 1. Aspirare il farmaco nella dose prescritta.
 - 2. Aspirare leggermente e poi iniettare lentamente il farmaco.
 - 3. Assicurarsi che tutta l'aria sia stata espulsa dalla siringa e che la dose sia precisa.
 - 4. Eseguire l'antisepsi cutanea.
 - 5. Identificare il paziente e informarlo sulla procedura.
 - 6. Pungere con un'angolatura compresa tra 72° e 90°.
 - 7. Ritirare l'ago, tamponare la sede e registrare l'avvenuta somministrazione.
 - 8. Scegliere e localizzare la sede di iniezione.
 - A 1-3-5-8-4-6-2-7
 - 1-5-3-2-4-6-8-7
 - **6** 5-8-1-4-6-2-3-7

C00003

- Rispetto all'esecuzione di un bendaggio a 8 su un arto, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. L'ancoraggio iniziale avviene utilizzando il cerotto per fissare la benda alla cute dell'assistito.
 - 2. La benda deve essere srotolata prima di avvolgerla per poter mantenere una compressione uniforme in tutti i giri del bendaggio.
 - 3. La parte del corpo da immobilizzare deve essere bendata nella normale posizione di funzionamento per evitare le deformità e il disagio.
 - 4. Per la corretta immobilizzazione, devono essere eseguiti al massimo 8 giri ascendenti e discendenti.
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-V; 4-V

C00004

- Rispetto alla somministrazione di emocomponenti ed emoderivati, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. È necessaria la presenza di un accesso venoso adequato.
 - 2. Non è necessario monitorare i parametri vitali dell'assistito per i primi 15 minuti.
 - 3. È necessario sostituire il deflussore in caso di trasfusione di più sacche di emocomponenti.
 - 4. All'avvio dell'emotrasfusione è necessaria la presenza di due operatori sanitari per controllo e identificazione del paziente.
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-V
 - 1-F; 2-F; 3-F; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-V; 4-F

C00005

- Rispetto al prelievo di sangue da un vaso capillare per l'esame della glicemia, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. È preferibile prelevare dal dito, lateralmente.
 - 2. È necessario che l'infermiere conosca le indicazioni specifiche del glucometro utilizzato.
 - 3. È indicato far lavare le mani con acqua calda all'assistito prima dell'esecuzione del prelievo.
 - 4. È opportuno spremere il sito della puntura in modo tale da avere un campione di sangue adeguato.
 - A 1-V; 2-V; 3-V; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-V; 4-F
 - 6 1-F; 2-V; 3-F; 4-V

C00006

- 6 Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per eseguire il lavaggio delle mani dell'infermiere.
 - 1. Frizionare, con movimento rotatorio, il pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa.
 - 2. Frizionare con il palmo della mano destra il dorso della mano sinistra, intrecciando le dita tra di loro e viceversa.
 - 3. Frizionare palmo contro palmo, intrecciando le dita fra di loro.
 - 4. Frizionare il dorso delle dita con il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro.
 - 5. Frizionare le mani palmo contro palmo.
 - 6. Frizionare, con movimento rotatorio, in avanti e indietro le dita con la mano destra strette tra di loro nel palmo sinistro e viceversa.
 - 7. Risciacquare le mani con l'acqua tenendo le dita verso l'alto e asciugare accuratamente con salviette monouso, poi utilizzarle per chiudere l'erogatore d'acqua.
 - 8. Bagnare completamente le mani e applicare una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie.
 - A 8-5-2-3-4-1-6-7
 - **B** 1-2-5-4-3-8-6-7
 - **3** 8-5-3-7-2-6-4-1

C00007

- Rispetto all'utilizzo di una cannula orofaringea, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. La cannula orofaringea garantisce la pervietà della trachea.
 - 2. Per scegliere la misura corretta occorre misurare la lunghezza della cavità orale attraverso la distanza tra le labbra e le orecchie.
 - 3. La cannula deve essere inserita con la punta verso la parte inferiore della bocca fino a che passa l'ugola e poi ruotata di 180°.
 - 4. È il dispositivo più utile per garantire la pervietà delle vie aeree in un soggetto incosciente e che non respira spontaneamente.
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-V
 - 1-F; 2-V; 3-V; 4-F

C00008

- Rispetto all'assistenza infermieristica nella persona portatrice di stomia intestinale, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Nella colostomia, il presidio posizionato nell'immediato postoperatorio dovrebbe essere privo del sistema di filtro ai gas intestinali per facilitare la rilevazione dell'avvenuta ripresa della canalizzazione ai gas.
 - 2. Se durante la sostituzione del presidio sono presenti feci sullo stoma, è indicato rimuoverle utilizzando del cotone di Germania.
 - 3. Il presidio a due pezzi deve essere applicato sullo stoma già montato, con la stessa procedura che si utilizza per il sistema monopezzo.
 - 4. L'irrigazione è una procedura che viene applicata sia all'ileostomia sia alla colostomia con lo scopo di svuotare l'intestino residuo dal contenuto di gas, muco e feci.
 - 1-V; 2-F; 3-F; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-V

C00009

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per applicare a un paziente un dispositivo di raccolta esterno per le urine (*uro-condom*).
 - 1. Applicare una pressione sulla guaina a livello della base del pene per favorire l'aderenza.
 - 2. Rimuovere i guanti. Fissare il tubo di drenaggio sul lato interno della coscia con un cerotto.
 - 3. Posizionare il paziente supino, con gli arti inferiori leggermente divaricati.
 - 4. Posizionare la sacca di raccolta sotto il livello della vescica e assicurarsi che il tubo non subisca trazioni o piegamenti.
 - 5. Indossare guanti monouso, procedere alla tricotomia dei peli pubici in eccesso.
 - 6. Connettere il condom al sacchetto di raccolta.
 - 7. Procedere all'igiene perineale.
 - 8. Applicare il condom srotolando la guaina sul pene.
 - △ 3-5-7-8-1-6-2-4
 - B 3-5-7-6-1-4-2-8
 - **3** 3 − 5 − 8 − 7 − 2 − 6 − 1 − 4

C00010

- Rispetto allo svuotamento manuale dell'ampolla rettale, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Far assumere al paziente la posizione di Sims.
 - 2. Se si percepiscono feci solide, inserire almeno 4 dita della mano per estrarle senza frantumarle all'interno del retto.
 - 3. Procedere all'esplorazione rettale in presenza di emorroidi e ragadi.
 - 4. Se il paziente è collaborante, invitarlo a effettuare brevi e delicate manovre di Valsalva per facilitare la ripresa dell'evacuazione spontanea.
 - 1-V; 2-F; 3-F; 4-V
 - 1-V; 2-F; 3-F; 4-F
 - G 1-F; 2-V; 3-F; 4-V

Claude Cuche Formell PROVA ESTRATTA ORE 8:45 23/07/2019

D00001

- Rispetto alla rilevazione del polso, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Il polso apicale è palpabile con più facilità sulla fronte a livello della parte superiore dell'orecchio.
 - 2. I polsi periferici dovrebbero essere palpati bilateralmente per confrontarne la qualità.
 - 3. La qualità del polso riflette il volume di eiezione, l'elasticità delle arterie e l'adeguatezza dell'apporto di sangue.
 - 4. Se il polso è irregolare, la frequenza deve essere rilevata per un intero minuto.
 - A 1-F; 2-V; 3-V; 4-V

1

- 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
- 1-V; 2-V; 3-V; 4-V

D00002

- 2 Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per la somministrazione di un farmaco per via inalatoria con nebulizzatore.
 - 1. Assicurarsi che il paziente abbia il dispositivo correttamente posizionato in bocca/naso o che la mascherina sia ben adesa al volto.
 - 2. Attivare l'apparecchio e controllare l'avvio della nebulizzazione.
 - 3. Collegare un'estremità del tubo di connessione all'ampolla e l'altra all'apparecchio.
 - 4. Identificare il paziente e informarlo sulla procedura.
 - 5. Mettere la quantità predosata di farmaco nell'ampolla e collegarla al nebulizzatore.
 - 6. Proseguire con l'inalazione finché tutto il farmaco nell'ampolla è stato aerosolizzato.
 - 7. Rimuovere l'ampolla del nebulizzatore dal dispositivo e aprirla.
 - 8. Verificare la prescrizione e preparare il farmaco.
 - A 8-4-7-5-3-1-2-6
 - 8-4-5-7-2-3-1-6
 - **6** 4-8-5-7-2-3-6-1

D00003

- Rispetto al mantenimento della sterilità in sala operatoria, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Per collocare il materiale sul campo sterile, bisogna tenerlo a circa 5 cm dal piano di lavoro, aprire le confezioni e lasciare cadere il materiale al centro del campo sterile.
 - 2. I guanti sterili si indossano prima del camice sterile.
 - 3. Per posizionare un guanto sterile, bisogna prelevarlo dalla confezione afferrando la piega del polso del guanto con il pollice e le prime due dita della mano dominante.
 - 4. Al termine del lavaggio chirurgico delle mani, è necessario asciugarle con salviette.
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-V; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-F

D00004

- Rispetto alla conservazione delle soluzioni concentrate di KCI, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. La loro conservazione è limitata alla farmacia, all'area critica e alle aree nelle quali sia richiesto l'uso urgente del farmaco.
 - 2. Devono essere conservate in contenitori che rechino una segnalazione di pericolo.
 - 3. In unità operativa deve essere presente un apposito registro di carico e scarico del farmaco.
 - 4. Possono essere conservate con altri farmaci ma in armadio chiuso.
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-V; 2-F; 3-F; 4-V

D00005

- Rispetto al prelievo di sangue da venipuntura, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Nei soggetti con arto plegico è preferibile eseguire il prelievo dall'arto controlaterale.
 - 2. È preferibile pungere la vena mediana cubitale dell'arto superiore sinistro.
 - 3. L'utilizzo di un ago di piccolo calibro è spesso associato a emolisi del campione prelevato.
 - 4. È raccomandato l'utilizzo della clorexidina alcolica allo 0.5%, per la disinfezione del sito, prima di eseguire la venipuntura.
 - 1-V; 2-F; 3-V; 4-V
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-F
 - @ 1-V; 2-V; 3-V; 4-V

D00006

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per il cambio del camice a un paziente con infusione endovenosa, con fleboclisi in corso.
 - 1. Raccogliere la manica del camice pulito nella propria mano e far passare la fleboclisi dall'interno all'esterno della manica.
 - 2. Sfilare la manica dal braccio senza infusione.
 - 3. Sfilare la manica del braccio con infusione, facendo attenzione a non trazionare l'accesso venoso.
 - 4. Lavare le mani, calzare i guanti. Slacciare il camice.
 - 5. Far passare l'infusione endovenosa attraverso la manica del camice. Rimuovere il camice.
 - 6. Riposizionare il flacone sull'asta e far scorrere la manica lungo il braccio ponendo attenzione all'accesso venoso periferico.
 - 7. Aiutare a infilare la manica sul braccio libero e allacciare il camice.
 - A 4-2-3-5-1-6-7
 - \mathbf{B} 4-3-2-1-5-6-7
 - 6 4-3-1-5-6-7-2

D00007

- Rispetto alla rilevazione delle caratteristiche del respiro, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. La persona assistita deve essere informata della rilevazione prima dell'inizio della stessa.
 - 2. Se i cicli respiratori sono regolari, è sufficiente contare gli atti respiratori per 30 secondi e moltiplicare per due.
 - 3. Nel neonato la frequenza respiratoria è fisiologicamente aumentata rispetto ai valori dell'adulto.
 - 4. La profondità è valutata osservando i movimenti della parete toracica.
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-V
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-V
 - **G** 1-F; 2-V; 3-F; 4-V

D00008

- Rispetto all'assistenza infermieristica nella persona portatrice di stomia, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Il presidio posizionato nell'immediato postoperatorio dovrebbe essere trasparente per permettere il monitoraggio della stomia e di rilevare le caratteristiche degli effluenti ed eventuali complicanze precoci.
 - 2. La detersione della cute peristomale deve essere effettuata con movimenti circolari, partendo dall'esterno e procedendo verso la stomia.
 - 3. Per proteggere la cute peristomale dal contatto con le feci, è necessario ritagliare il foro della placca in modo che sia inferiore di due millimetri rispetto alle dimensioni della stomia.
 - 4. L'irrigazione è una procedura che può essere effettuata anche nelle urostomie.
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-F
 - 1-F; 2-F; 3-V; 4-F
 - 1-F; 2-V; 3-F; 4-F

D00009

- Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per effettuare l'urinocoltura da catetere vescicale a permanenza con sistema di prelievo Vacutainer®.
 - 1. Disinfettare il diaframma perforabile del sistema di raccolta delle urine.
 - 2. Chiudere con l'apposito morsetto il tubo del sistema di raccolta al di sotto del diaframma perforabile, per il tempo necessario a consentire la raccolta dell'urina in vescica.
 - 3. Aprire il morsetto del sistema di raccolta, verificando il deflusso dell'urina.
 - 4. Lasciar riempire la provetta sottovuoto.
 - 5. Smaltire i rifiuti negli appositi contenitori, togliere i guanti ed eseguire l'igiene delle mani.
 - 6. Lavare le mani, calzare i guanti, imbibire un batuffolo sterile con disinfettante.
 - 7. Raccordare l'ago sulla camicia Vacutainer® e pungere il diaframma perforabile.
 - $\mathbf{A} \quad 2-6-1-7-4-3-5$
 - **B** 2-6-1-4-7-5-3
 - **②** 2-6-4-1-3-5-7

D00010

- Rispetto all'utilizzo dei sistemi di raccolta delle feci applicabili a una stomia, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
 - 1. Il sistema a 2 pezzi dura più tempo in sede, anche da 4 a 7 giorni consecutivi.
 - 2. Il sistema monopezzo richiede un cambio completo tutti i giorni.
 - 3. Il sistema a 2 pezzi resta *in situ* per meno tempo perché la placca deve essere sostituita ogni volta che si cambia il sacchetto.
 - 4. Il primo sistema di raccolta applicato subito dopo l'intervento chirurgico è composto da sacchetto trasparente con fondo aperto.
 - 1-V; 2-V; 3-F; 4-V
 - 1-V; 2-F; 3-F; 4-F
 - @ 1-F; 2-V; 3-V; 4-F

Di Stepen Schritisens A Zalin PRUA ESTRATIA DE: 10:25

23/07/269

1	In c	caso di errori derivanti da un'attività delegata:	E00001
	n	risponde il delegante se ha commesso errori nel processo di delega e il delegato qualora abbia commesso errori	ori di
	2	esecuzione risponde sempre e solo il delegato	
	4	risponde il delegato se l'attività è semplice e il delegante se l'attività è complessa	
			E00002
2	II C	odice Deontologico del 2019, nel Capo II, afferma che è responsabilità dell'infermiere:	
		•	
	2	rispettare le direttive impartite dalla struttura sanitaria secondo i protocolli	
	3	interagire con i colleghi	
	4	rispettare gli ordinì impartiti dal personale medico	
3			E00003
		I d.P.C.M. 29 novembre 2001, che regolamenta i Livelli essenziali di assistenza, tra gli indicatori pedaliero è prevista:	a livello
	П	la misurazione del rapporto tra le giornate di Day Hospital rispetto a quelle di ricovero ordinario, al fine di favor sviluppo del Day Hospital	ire lo
	2	la rilevazione della soddisfazione dei medici impegnati in strutture che gestiscono la maggioranza delle proprie casistiche con metodi innovativi	9
	3	la misurazione del rapporto tra le giornate di Day Hospital rispetto a quelle di ricovero ordinario, al fine di conte l'utilizzo di sale operatorie	enere
	4		nedico-
4	II fo	ondo perequativo nazionale serve a garantire:	E00004
	1		
	2	equità tributaria	
	3	equità fiscale	
	4	equità informale	
			E00005
•		ıando il cittadino può accedere agli ambulatori e alle strutture private accreditate per le presta agnostica strumentale e di laboratorio?	azioni di
		Il cittadino può accedervi liberamente e a sua scelta	
		Quando le strutture pubbliche non sono in grado di soddisfare la richiesta entro il termine stabilito dalla legge, autorizzazione del Comune	previa
	3	Quando l'ASL non è in grado di soddisfare immediatamente la richiesta	
		Solo al mattino dalle ore 8:00 alle ore 10:00	
			E00006
6	pre	l grasso sottocutaneo può essere visibile, ma senza coinvolgere il tendine o muscoli e osso. La la Resente, ma non oscura la profondità della perdita di tessuto"sono le caratteristiche di una lesione da pro- la	
		al terzo stadio	
	2	al secondo stadio	
	3	1	
	4	non classificabile	

E00007

Per quale motivo è necessario far rimuovere alla persona le protesi dentarie mobili prima del suo ingresso in camera operatoria?

- 1 Per evitare il rischio di caduta nel retrobocca/vie aeree/vie digestive con ostruzione delle stesse
- 2 Per evitare il rischio di caduta solo nelle vie digestive con ostruzione delle stesse
- 3 Per evitare il rischio di caduta solo nella cavità nasale con ostruzione della stessa
- 4 Per evitare il rischio di caduta in bocca/retrobocca ed espulsione delle stesse

E00008

8 Nell'esecuzione dell'elettrocardiogramma l'elettrodo corrispondente alla derivazione V5 deve essere posizionato:

- 11 nel 5° spazio intercostale sinistro, sulla linea ascellare anteriore
- 2 nel 5° spazio intercostale destro, sulla linea ascellare anteriore
- 3 nel 5° spazio intercostale sinistro, sulla linea ascellare media

7

4 nel 5° spazio intercostale destro, sulla linea ascellare media

E00009

Per quanto riguarda l'utilizzo del defibrillatore semi-automatico esterno (DAE), mentre viene applicato e durante il suo uso i soccorritori devono:

- continuare la RCP limitando le interruzioni delle compressioni toraciche; concentrarsi sui comandi vocali eseguendoli appena ricevuti e ricominciando la RCP quanto prima
- interrompere la RCP; concentrarsi sui comandi vocali, aspettare a eseguirli fino a che non vi siano tre operatori e poi ricominciare la RCP quanto prima
- continuare la RCP aumentando infinitamente il numero delle compressioni toraciche; concentrarsi sui comandi vocali eseguendoli appena ricevuti e ricominciando la RCP quanto prima
- 4 interrompere la RCP; concentrarsi sui comandi vocali, aspettare a eseguirli fino a che non vi siano tre operatori e poi ricominciare la RCP quanto prima aumentando il rapporto ventilazioni-compressioni

E00010

Secondo le Linee Guida relative alle Precauzioni di Isolamento in Ospedale del CDC di Atlanta del 2007, nell'assistere una persona affetta da meningite meningococcica, quali dispositivi di protezione individuale dovranno utilizzare gli operatori?

- 1 Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare una mascherina protettiva prima dell'ingresso nella stanza di degenza
- 2 Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare guanti, camice monouso e occhiali nei contatti col malato
- Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare guanti, camice monouso e filtrante facciale a protezione 10 prima dell'ingresso nella stanza di degenza
- 1 Non sono necessari dispositivi di protezione individuale in quanto per questa malattia non esiste la trasmissione interumana

E00011

All'interno del processo di assistenza infermieristica, la fase dell'accertamento prevede:

- 1 la raccolta, la validazione e l'organizzazione dei dati soggettivi e oggettivi
- 2 la misurazione del raggiungimento degli obiettivi e il giudizio sull'efficacia dell'assistenza infermieristica erogata
- 3 l'enunciazione degli obiettivi e la scelta degli interventi infermieristici
- 4 l'erogazione degli interventi infermieristici e dell'assistenza tecnica e terapeutica

12	E00012
12	Quale azione dovrà compiere una persona recentemente sottoposta a intervento di protesi d'anca, al fine di evitarne il dislocamento?
	1 Posizionare un cuscino tra le gambe durante il sonno
	2 Ruotare l'anca internamente
	3 Incrociare le gambe quando è seduta
	4 Piegarsi in avanti quando è seduta sulla sedia
13	E00013
	Quale tra i seguenti principi attivi è un diuretico? Il Furosemide
	2 Nimesulide
	3 Triazolam 4 Cefazolina
	4 Cerazolina
14	E00014
1-7	Che cosa si intende con il termine "fistola"?
	1 Condotto anomalo che si forma tra due organi o tra un organo e l'esterno del corpo
	2 Tumore benigno del tessuto connettivo
	Assottigliamento dei tessuti con perdita dei normali solchi dei legamenti
	4 Tumore vascolare che interessa cute e sottocute
15	E00015 Rispetto all'assistenza a una persona con febbre durante la fase di defervescenza, quali interventi infermieristici
	dovranno essere attuati?
	1 Eseguire spugnature tiepide, ridurre l'attività fisica, coprire con abiti leggeri o lenzuola e garantire la sostituzione della biancheria umida, incoraggiare l'assunzione orale di liquidi freddi
	2 Aumentare l'assunzione di liquidi e alimenti caldi, aumentare l'attività fisica, aggiungere coperte, monitorare i parametri vitali
	3 Aumentare l'assunzione di liquidi caldi, eseguire spugnature calde, coprire con abiti caldi, monitorare lo stato di coscienza
	4 Ridurre l'assunzione di liquidi, stimolare la ripresa dell'attività fisica, rimuovere le coperte, monitorare i parametri vitali
	E00016
16	Gli interventi infermieristici prioritari in caso di edema polmonare acuto sono:
	reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; monitorizzare l'elettrocardiogramma; erogare ossigeno ad alti flussi, cateterismo vescicale
	reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; rilevare la temperatura rettale; erogare ossigeno ad alti flussi, cateterismo vescicale
	3 reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; rilevare la temperatura rettale e la glicemia capillare
	reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; monitorizzare l'elettrocardiogramma; rilevare la temperatura differenziale tra ascellare e rettale
17	 reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; monitorizzare l'elettrocardiogramma; erogare ossigeno ad alti flussi, cateterismo vescicale reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; rilevare la temperatura rettale; erogare ossigeno ad alti flussi, cateterismo vescicale reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; rilevare la temperatura rettale e la glicemia capillare reperire un accesso venoso per ottenere esami ematici e somministrare farmaci; monitorizzare l'elettrocardiogramma;

La posizione che si consiglia di far assumere alla persona assistita per la somministrazione di un clistere evacuativo è:

- 1 sul fianco sinistro, con la gamba destra o entrambe le gambe flesse
- 2 sul fianco destro, con la gamba sinistra o entrambe le gambe flesse
- 3 prona, con gli arti superiori flessi sotto il cuscino
- 4 semiseduta, con gli arti superiori paralleli tra loro

8	E00018
	Nel post-operatorio è indicato impostare un'irrigazione vescicale continua in caso di rischio di sanguinamento e
	conseguente ostruzione del catetere a seguito di intervento chirurgico a carico: della prostata o della vescica
	2 dell'utero e suoi annessi
	3 del colon
	4 del rachide lombare
	der radination bare
	E00019
9	Per migliorare l'apprendimento di abilità di autocura in una persona anziana, l'infermiere:
	collegherà le nuove informazioni con quelle più familiari
	2 proporrà liste da imparare a memoria
	3 eviterà l'utilizzo di sussidi visivi
	4 eviterà l'utilizzo di sussidi uditivi
	E00020
20	Al rientro in unità operativa di un paziente dopo Angioplastica Coronarica Transluminale Percutanea (PTCA),
	l'infermiere pianificherà:
	di monitorare la quantità delle urine
	2 la sostituzione del catetere venoso periferico dopo 24 ore
	3 il posizionamento di un catetere vescicale a permanenza
	4 l'esecuzione di esami colturali a livello del punto d'inserzione del catetere arterioso
21	E00021 Assistendo una persona con dolore, dopo quanto tempo dall'assunzione di un analgesico a rilascio immediato per via orale occorre rivalutare il sintomo?
	1 Un'ora
	2 5 minuti
	3 4 ore
	4 Immediatamente
22	E00022
	La somministrazione di Ossigeno ad alti flussi a una persona affetta da broncopneumopatia cronico ostruttiva (BPCO) è da monitorare attentamente perché potrebbe provocare:
	ipoventilazione fino all'arresto respiratorio
	2 danni permanenti agli occhi e ai polmoni
	disidratazione delle alte vie aeree con conseguente difficoltà all'espettorazione
	4 disidratazione con alterazione della meccanica respiratoria
23	E00023 Le fiale di "Decadron" sono in confezioni da 2 ml, corrispondenti a 4 mg. Dovendo somministrare 10 mg di
	farmaco, quanti mi si devono aspirare?
	1 5 ml ossia 2 fiale intere e ½ di un'altra
	2 4,5 ml ossia 2 fiale intere e ¼ di un'altra
	 5,5 ml ossia 2 fiale intere e ¼ di un'altra 4 ml ossia 2 fiale

F00024

- 24 Nell'assistenza a una persona diabetica, quali segni/sintomi farebbero sospettare all'infermiere un'ipoglicemia lieve?
 - Sudorazione, tremore, tachicardia
 - 2 Disorientamento, convulsioni, difficoltà a svegliarsi
 - 3 Sudorazione, aumento della temperatura, tachipnea
 - 4 Disorientamento, tremore, bradicardia

E00025

Nel riposizionamento a letto, quale fra le seguenti posizioni è consigliato fare assumere alla persona per favorire il drenaggio posturale e il ritorno venoso?

- Posizione di Trendelenbura
- 2 Supina

25

- 3 Posizione di semi-Fowler
- 4 Laterale sinistra

E00026 26 Durante l'assistenza infermieristica a una persona con nutrizione enterale, quale fra i seguenti interventi infermieristici risulta ERRATO per prevenire la sindrome da rapido svuotamento gastrico?

- Preferire la somministrazione della dieta in bolo invece che in infusione continua
- 2 Somministrare gli alimenti lentamente o diminuire la velocità di infusione
- 3 Somministrare gli alimenti a temperatura ambiente, evitando le temperature estreme
- A Far mantenere all'assistito la posizione di semi-Fowler per un'ora dopo la somministrazione della dieta

E00027 27

Durante il riposo a letto, quale posizione deve adottare un paziente di chirurgia toracica nel post-operatorio? Posizione di semi-Fowler, con il terzo superiore del letto a 30-45 gradi

- 2 Posizione supina
- 3 Posizione prona
- 4 Posizione di Trendelenburg

28 Per un paziente affetto da insufficienza renale cronica, che indicazioni deve dare l'infermiere rispetto all'introito giornaliero di liquidi?

- 500-600 ml in più rispetto alla quantità di urina prodotta nelle 24 ore precedenti
- 2 500-600 ml in meno rispetto alla quantità di urina prodotta nelle 24 ore precedenti
- 3 1.000 ml in più rispetto alla quantità di urina prodotta nelle 24 ore precedenti
- 4 Due bicchieri di acqua in tutta la giornata

- 29 Prima delle manovre di intubazione endotracheale in sala operatoria quali sono i controlli che l'infermiere deve eseguire?
 - Il controllo dei circuiti e delle bombole dei gas, il controllo del vaporizzatore per gas anestetici, il controllo dell'aspiratore, il controllo del circuito respiratorio, il controllo dei farmaci per l'induzione dell'anestesia, il controllo del tubo endotracheale e del laringoscopio
 - 2 Il controllo dei vaporizzatori per i gas anestetici, il controllo del circuito respiratorio, il controllo dell'altezza del tavolo operatorio, il controllo del tubo endotracheale e del laringoscopio
 - Il controllo dell'altezza del tavolo operatorio, il controllo del mandrino e del tubo endotracheale, il controllo dei farmaci per l'induzione dell'anestesia, il controllo del circuito respiratorio
 - Il controllo dell'erogatore di ossigeno, il controllo del circuito respiratorio, il controllo del pallone Ambu e il controllo del tubo endotracheale

E00030 30 Per eseguire l'igiene di una protesi dentaria, occorre utilizzare: 1 uno spazzolino con setole morbide per evitare di rigare la superficie della protesi 2 uno spazzolino con setole dure per rimuovere lo sporco più evidente 3 una soluzione alcolica 4 una soluzione a base di detergente enzimatico E00031 31 Indicare quale delle seguenti affermazioni rispetto alla palpazione come tecnica di esame fisico diretto è ERRATA. Per l'esame dell'addome si utilizza esclusivamente la palpazione superficiale per non causare dolore all'assistito 2 Prevede l'uso delle dita e delle mani per raccogliere dati attraverso il tatto 3 Permette di determinare la struttura, la sede, le dimensioni, la consistenza degli organi, la presenza di masse o liquidi 4 La palpazione superficiale viene eseguita premendo tre o quattro dita della mano dominante su un'area della cute dell'assistito per circa 1,5-3 centimetri di profondità E00032 32 Il metodo principale della Disciplina Infermieristica è: 1 il Processo di assistenza infermieristica 2 il Piano di assistenza infermieristica 3 la cartella infermieristica 4 il problem solving E00033 33 Individuare, tra i seguenti, i fattori di rischio per lo sviluppo di stato confusionale acuto: età maggiore di 65 anni, sesso maschile, demenza, polipatologie, ridotta capacità funzionale età maggiore di 65 anni, sesso femminile, integrità dei processi cognitivi, polipatologie, ridotta capacità funzionale età maggiore di 75 anni, sesso maschile, integrità dei processi cognitivi, anamnesi muta per patologie organiche, aumentata capacità funzionale età maggiore di 75 anni, sesso femminile, integrità del sensorio, assenza di patologie organiche, mobilità conservata PROVA BSTRATTA h & 240 18.07. 2018 h16:10 17.07.20ce PROVA NON ESTRATUR

	Quale o quali dei seguenti sono annoverati tra gli "errori" che avvengono in ambito sanitario?	G00001
	1 Errore di diagnosi, scambio del paziente ed errore trasfusionale	
	2 Solo l'errore di diagnosi	
	3 Solo lo scambio del paziente	
	4 Solo l'errore trasfusionale	
•••	NON rientra tra le attività attribuite alla professione infermieristica:	G00002
	1 la diagnosi	
	2 la prevenzione	
	3 l'educazione sanitaria	
	4 l'assistenza sanitaria	
		G00003
	Il Piano sanitario nazionale: Il ha durata triennale ed è adottato dal Governo	
	2 ha durata biennale ed è adottato dal Ministro dell'Economia	
	a durata biennale ed è adottato dal ministro dell'aconomia ha durata biennale o triennale ed è adottato dalla conferenza Stato-Regioni	
	4 ha durata annuale ed è adottato dal Ministro dell'Università	
	na durata amidale ed e adoltato dai Ministro deli Oniversità	
	I distretti sono composti:	G00004
	da almeno sessantamila abitanti, salvo che la Regione, in considerazione delle caratteristiche geomorfolog territorio o della bassa densità della popolazione residente, disponga diversamente	iche del
	dalla popolazione di almeno tre Province, salvo che la Regione, in considerazione delle caratteristiche del t della popolazione, non disponga diversamente	erritorio e
	da un massimo di cinquantamila abitanti, senza possibilità di deroga per le Regioni autonome	
	4 da almeno ottantamila abitanti, salvo che la Provincia autonoma, in considerazione delle caratteristiche geomorfologiche del territorio o della bassa densità della popolazione residente, disponga diversamente	
		G00005
	L'accreditamento istituzionale è rilasciato alle strutture autorizzate: 1 dalla Regione	
	2 dallo Stato o dal Presidente del Consiglio	
	3 dalla conferenza Stato-Regioni-Province	
	4 dal Ministero dell'Interno	
		G00006
	"Piena perdita dello strato tissutale, nel quale la reale profondità dell'ulcera è completamente oscurat	a da fibrina
	e/o escara nel letto dell'ulcera" sono le caratteristiche di una lesione da pressione: non classificabile	
	2 al quarto stadio 3 al terzo stadio	
	4 da ustione di primo grado	
	ad designe at prime grade	

7	G00007
	I tempi di digiuno preoperatorio, nell'adulto, per l'assunzione di un pasto leggero, prima di una procedura di chirurgia elettiva, sono pari a:
	1 6 ore
	2 18 ore
	3 24 ore
	4 2 ore
8	G00008
	Nell'esecuzione dell'elettrocardiogramma, lungo l'arto superiore sinistro andrà posizionato l'elettrodo di colore: 1 giallo
	2 marrone
	3 lilla
	4 nero
	G00009
9	Dove devono essere posizionate le mani del soccorritore durante il massaggio cardiaco in un paziente adulto in arresto cardiaco?
	1 Sulla metà inferiore dello sterno
	2 Sulla metà superiore dello sterno
	3 A livello del processo xifoideo
	4 Sul manubrio dello sterno
10	 Secondo le Linee Guida relative alle Precauzioni di Isolamento in Ospedale del CDC di Atlanta del 2007, nell'assistere una persona affetta da colera, quali dispositivi di protezione individuale dovranno utilizzare gli operatori? 1 Dovranno adottare le precauzioni standard e, se il soggetto presenta incontinenza intestinale, indossare guanti e camice monouso 2 Dovranno adottare le precauzioni standard e, se il soggetto presenta incontinenza intestinale, indossare camice monouso e occhiali 3 Dovranno adottare le precauzioni standard e, se il soggetto presenta incontinenza intestinale, indossare mascherina e calzari 4 Non sono necessari dispositivi di protezione individuale in quanto per questa malattia non esiste la trasmissione interumana
	G00011
11	All'interno del processo di assistenza infermieristica, la fase dell'attuazione prevede:
	1 l'erogazione degli interventi infermieristici e dell'assistenza tecnica e terapeutica
	2 la raccolta, la validazione e l'organizzazione dei dati
	3 l'enunciazione degli obiettivi e la scelta degli interventi infermieristici
	4 la misurazione del raggiungimento degli obiettivi e il giudizio sull'efficacia dell'assistenza infermieristica erogata
12	G00012 Quale intervento non farmacologico può essere messo in atto in una persona amputata che presenta spasmo
	muscolare dell'arto compromesso?
	1 Posizionare un leggero sacchetto di sabbia sull'arto residuo
	2 Ruotare l'anca controlaterale esternamente
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

3 Posizionare un cuscino, verticalmente, tra gli arti durante il sonno

4 Incrociare gli arti quando la persona è seduta

13	Ovele tre i conventi mineini ettivi è un estimati 2	G00013
	Quale tra i seguenti principi attivi è un antiemetico? Metoclopramide	
	2 Furosemide	
	3 Nimesulide	
	4 Metformina	
14		G00014
	Per cosa si utilizzano le fasce di Montgomery?	
	Per medicazioni che richiedono cambi frequenti	
	Per immobilizzare l'avambraccio per frattura di radio o ulna	
	3 Per immobilizzare l'arto omolaterale per frattura di clavicola	
	4 A garanzia di maggiore tenuta dei drenaggi toracici	
15	Indicare l'affermazione ERRATA sull'ipotermia.	G00015
	Il riscaldamento deve essere rapido e improvviso per aumentare l'insorgenza di complicanze	
	2 Con la diminuzione della temperatura corporea, vi è un progressivo stato di sonnolenza e incapacità rea	uttiva fina al
	coma	itava, iirio ai
	3 La temperatura corporea interna del soggetto si manifesta inferiore ai 35.5 °C	
	4 Può essere accidentale o indotta	
16	Il catotoro che concerte attravarca l'utiliare del cue luna distale le ciencia del cue	G00016
	Il catetere che consente, attraverso l'utilizzo del suo lume distale, la misurazione della pressi polmonare è:	one in arteria
	1 il catetere di Swan-Ganz	
	2 il port-a-cath	
	il PICC (catetere centrale a inserzione periferica)	
	4 il catetere di Tesio	
17	Individuare, tra i seguenti, un possibile effetto indesiderato della somministrazione di clistere evacua	G00017
	1 Crisi vagale	ilivo.
	2 Iperglicemia transitoria	
	3 Cefalea	
	4 Bradipnea e sonnolenza	
	Diadipliea e sonitolenza	
18		G00018
	Quale tra le seguenti tipologie di catetere vescicale è semirigido e ha un'angolatura di 30°? 1 Tiemann	
	2 Foley	
	3 Nelaton	
	4. Foley con sonda termica	
19		G00019
. •	Durante il ricovero di una persona anziana, in caso di delirio l'infermiere:	
	1 cercherà di garantire la sicurezza del paziente	
	applicherà immediatamente mezzi di contenzione fisica ad almeno un arto	
	3 chiamerà gli agenti di pubblica sicurezza	
	4 lo chiuderà a chiave nella stanza di degenza	

20		G00020
	Quale tra i seguenti segni e/o sintomi potrebbe essere indicatore di edema polmonare acuto?	
	Tosse con espettorato schiumoso	
	2 Poliuria e polidipsia	
	Aumento della temperatura corporea Riduzione della pressione venosa centrale	
	2. Riduzione della pressione venosa centrale	
21		G00021
	Per alleviare il dolore di un assistito, l'infermiere può utilizzare dei rimedi non farmacologici. Quale delle è una tecnica di sollievo di tipo fisico?	seguenti
	1 Le applicazioni calde e fredde	
	2 La meditazione	
	3 Il biofeedback	
	4 La visualizzazione	
no the formula to the Public		G00022
22	Quale dei seguenti metodi di somministrazione dell'Ossigeno è più accettato dai pazienti?	
	II Gli occhiali nasali	
	2 La maschera semplice	
	3 La maschera con reservoir	
	4 Il catetere transtracheale	
23	Si devono preparare 10 mEq di potassio cloruro. Disponendo di fiale da 2 mEq/ml, quanti ml si dovranno per ottenere la dose richiesta? 1 5 ml 2 10 ml 3 2 ml 4 20 ml	G00023 aspirare
24	In una paragna dishatian assaignts in insaliannia à indicate a suministance.	G00024
	In una persona diabetica cosciente in ipoglicemia è indicato somministrare: quindici grammi di carboidrati semplici	
	2 circa cinquanta grammi di carboidrati complessi, come fette biscottate, pane o cracker	
	3 una fetta di torta oppure cinque/sei biscotti secchi	
	4 cinque grammi di glucosio in compresse	
25	Nell'esecuzione di un esame dell'area rettale e perianale, quale posizione l'infermiere dovrà fare assun persona?	G00025 nere alla
	Genupettorale	
	2 Posizione di semi-Fowler	
	3 Supina	
	4 Posizione di anti-Trendelenburg	

G00026

- 26
- Durante l'assistenza infermieristica a una persona con nutrizione enterale somministrata da sondino nasogastrico, quale fra i seguenti interventi infermieristici risulta corretto?
- Dopo la valutazione del ristagno gastrico, re-infondere dal sondino tutto il materiale prelevato per evitare lo squilibrio idroelettrolitico
- Dopo aver eseguito la valutazione del ristagno gastrico, eliminare il materiale prelevato per evitare che l'accumulo eccessivo di liquido all'interno dello stomaco provochi vomito durante la somministrazione della dieta
- Somministrare la dieta immediatamente dopo averla prelevata dal frigorifero, per prevenirne la degradazione
- Somministrare l'alimentazione e, se di durata superiore alle 72 ore, evitare di interromperla per sostituire flaconi e circuito, per evitarne la contaminazione

G00027

27

Rispetto alla postura dell'assistito, quale posizione deve mantenere il drenaggio toracico?

- 1 Sempre al di sotto del torace dell'assistito
- 2 Sempre al di sopra del torace dell'assistito
- 3 Sempre parallelo al torace dell'assistito
- 4 Non vi è una posizione precisa da mantenere

G00028

28

Che cos'è il catetere di Tenckhoff?

- 1 Un catetere per eseguire il trattamento dialitico peritoneale
- 2 Un catetere venoso centrale non tunnellizzato per eseguire emodialisi
- 3 Un accesso venoso centrale per eseguire chemioterapia
- 4 Un accesso venoso periferico posizionato in regime di urgenza-emergenza

G00029

29

Per garantire la sicurezza del paziente in camera operatoria:

- 1 la fascia per fissare gli arti inferiori dev'essere posta sopra il terzo medio inferiore della coscia
- 2 la fascia per fissare gli arti inferiori dev'essere posta sopra l'articolazione del ginocchio
- 3 la fascia per fissare gli arti inferiori dev'essere posta sopra l'articolazione tibio-tarsica
- 4 è controindicata una fascia di fissaggio

G00030

30

Che cosa è necessario fare per eseguire la rasatura della barba di un paziente ad alto rischio emorragico?

- Scaldare la barba con un asciugamano caldo, stendere la schiuma da barba, usare un rasoio elettrico, tendere la pelle e radere nella direzione di crescita del pelo
- 2 Scaldare la barba con un asciugamano caldo, stendere la schiuma da barba, usare una lametta monouso radendo nella direzione di crescita del pelo
- Stendere la schiuma da barba, usare una lametta, tendere la pelle e radere con movimenti più ampi sul mento e stretti sulle guance
- 4 Stendere la schiuma da barba, usare una lametta sterilizzata e radere contro la direzione della crescita del pelo

G00031

31

Rispetto all'esame fisico diretto del torace, indicare quale tra le seguenti affermazioni è ERRATA.

- 1 La percussione di un polmone fisiologico permette di percepire un suono ottuso, sordo e con ridotta risonanza
- 2 L'ispezione permette di rilevare dati relativi alla configurazione del torace, alle caratteristiche del respiro e ai segni di difficoltà respiratoria
- La palpazione permette di verificare la simmetria dell'espansione della parete toracica e la presenza simmetrica del fremito vocale tattile
- L'auscultazione permette di percepire suoni respiratori fisiologici bronchiali, broncovescicolari e vescicolari e suoni respiratori avventizi anomali

G00032

- 32 Indicare, tra quelle elencate, la definizione etica della relazione tra infermiere e persona assistita.
 - i È una relazione tra soggetti aventi pari dignità e possibilità di valutazione e decisione
 - 2 È una relazione tra soggetti tenuta esclusivamente dall'infermiere e dall'ostetrica esperti
 - 3 È guidata esclusivamente dagli imperativi della non maleficenza e della beneficità
 - A Ravvisa nell'integrità e libertà dell'infermiere e dell'ostetrica una garanzia per l'assistito

G00033

- 33 Quale tra le seguenti strategie NON è appropriata nell'approccio comunicativo a un paziente in stato confusionale?
 - 1 Muoversi o camminare intorno durante la conversazione
 - 2 Parlare direttamente al paziente anche se non è in grado di rispondere in modo pertinente
 - 3 Consentire un tempo di risposta ampio prima di ripetere l'informazione
 - 4 Ripetere le frasi utilizzando le stesse parole

PROVA ESTRATES h 10:55 18.07.2019 PROVA NON ESTRATA h 8.60 18.07.2019

H00001 1 In ambito sanitario, la responsabilità penale è: 1 del singolo 2 solo del professionista sanitario in possesso del titolo di Laurea 3 solo del personale medico 4 solo di colui che riveste ruoli di responsabilità H00002 2 Il Codice Deontologico è: una norma di Diritto, subordinata alla Costituzione e alle Leggi dello Stato, che regola i doveri professionali; il mancato rispetto del codice comporta sanzioni disciplinari una norma di Diritto, subordinata alla Costituzione e alle Leggi dello Stato, che regola i doveri professionali; il mancato rispetto del codice non comporta sanzioni di alcun tipo 3 un regolamento che viene redatto dalle Associazioni di categoria e che viene applicato nell'ambito della vita associativa di ciascun operatore sanitario 4 un elenco di procedure professionali codificate, che ogni operatore può eseguire in autonomia H00003 3 I LEA (livelli essenziali e uniformi di assistenza) sono definiti: 1 dal Ministero della salute 2 dal Piano sanitario regionale e provinciale 3 dal Piano economico nazionale 4 dalla conferenza Stato-Regioni-Province H00004 4 Che cos'è il Piano sanitario regionale? Il piano strategico degli interventi per gli obiettivi di salute e il funzionamento dei servizi regionali 2 Il piano strategico degli interventi finalizzato al finanziamento dei servizi sanitari locali adottato d'intesa con la conferenza unificata 3 Il documento programmatico elaborato da tutte le ASL del territorio provinciale contenente le linee guida in materia di tutela della salute 4 L'insieme dei piani attuativi locali e comunali H00005 5 Il d.P.R. 14 gennaio 1997, individua ai fini dell'accreditamento istituzionale requisiti di natura: organizzativa, strutturale e tecnologica ambientale, professionale e assicurativa 3 tecnica, curativa, riabilitativa e alimentare 4 umana, pratica, ambientale H00006 6 Al fine di determinare il rischio del paziente di sviluppare lesioni da pressione, sarà indicato l'utilizzo di: scala di Braden; scala di Norton 2 scala di Norton; scala Stratify 3 scala Stratify; scala di Conley 4 indice di Barthel; scala di Conley

7	H00007 Nell'adulto, i tempi di digiuno preoperatorio per l'assunzione di liquidi chiari o trasparenti, prima di una procedura
	di chirurgia elettiva, sono pari a:
	1 2 ore
	2 16 ore
	3 18 ore
	4. 15 minuti
8	H00008 Nell'esecuzione dell'elettrocardiogramma, lungo l'arto superiore destro andrà posizionato l'elettrodo di colore: rosso
	2 arancione
	3 verde
	4 nero
9	H00009 Secondo le ultime linee guida BLS-D dell'Italian Resuscitation Council (IRC) e dell'European Resuscitation Council
	del 2015, se la vittima presenta segni di ostruzione completa delle vie aeree ed è cosciente, come è necessario procedere inizialmente?
	Effettuando fino a 5 percussioni vigorose tra le scapole
	2 Effettuando fino a 15 percussioni vigorose tra le scapole
	3 Effettuando fino a 20 percussioni vigorose tra le scapole
	4 Effettuando fino a 25 percussioni vigorose tra le scapole
10	 Secondo le Linee Guida relative alle Precauzioni di Isolamento in Ospedale del CDC di Atlanta del 2007, nell'assistere una persona affetta da mononucleosi (Epstein-Barr Virus), quali dispositivi di protezione individuale dovranno utilizzare gli operatori? Sono sufficienti le precauzioni standard: non sono necessari dispositivi di protezione individuale aggiuntivi Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare guanti e mascherina a protezione 10 nei contatti con il malato Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare guanti, camice e filtrante facciale a protezione 30 nei contatti con il malato Dovranno adottare le precauzioni standard e, se il soggetto presenta incontinenza intestinale, indossare guanti e camice monouso
	H00011
11	All'interno del processo di assistenza infermieristica, la fase della valutazione prevede:
	la misurazione del raggiungimento degli obiettivi e il giudizio sull'efficacia dell'assistenza infermieristica erogata
	2 la raccolta, la validazione e l'organizzazione dei dati
	3 l'enunciazione degli obiettivi e la scelta degli interventi infermieristici
	4 l'erogazione degli interventi infermieristici e dell'assistenza tecnica e terapeutica
12	H00012 Quale, tra le seguenti, è una complicanza stomale tardiva?
	1 Stenosi
	2 Necrosi a chiazze
	3 Edema muscolare
	4 Distacco della giunzione muco-cutanea

13	Quale tra i seguenti principi attivi è un antiaritmico?	H00013
	1 Amiodarone	
	2 Paracetamolo	
	3 Desametasone	
	4 Oxicodone	
14	Quale tra i seguenti è un effetto terapeutico dell'applicazione locale del caldo?	H00014
	1 Diminuisce l'infiammazione accelerando i processì infiammatori	
	2 Blocca il dolore diminuendo la velocità di conduzione nervosa e contrazione muscolare	
	3 Diminuisce l'edema agendo sulla permeabilità capillare e venosa	
	4 Controlla il sanguinamento determinando vasocostrizione	
15		H00015
	Nell'assistenza a un assistito in ipotermia, quale dei seguenti interventi risulta appropriato?	
	1 Eseguire un riscaldamento lento e graduale tramite immersione in acqua tiepida o con l'utilizzo di coperte	pesanti
	Riscaldare le zone periferiche strofinando vigorosamente la cute con alcol	
	3 Eseguire spugnature tiepide con soluzione di acqua e alcol	
	4 Eseguire un riscaldamento rapido e immediato tramite immersione in acqua calda per aumentare complic	anze gravi
16	Il catetere di Swan-Ganz consente la rilevazione:	H00016
	della pressione all'interno dell'arteria polmonare	
	2 della pressione all'interno dell'arteria ipogastrica	
	3 del gradiente pressorio tra arteria brachiale e aorta	
	del gradiente pressorio tra arteria femorale e aorta	
17	Quale tra le seguenti combinazioni di alimenti e bevande NON favorisce l'eliminazione intestinale?	H00017
	1 Mortadella, carciofi, tè	
	2 Pane, semi, succhi di frutta	
	3 Yogurt, carote, prugne	
	4 Crusca di grano, uva passa, acqua	
18		H00018
	Quale tra le seguenti NON è un'indicazione al posizionamento di catetere vescicale? 1 Neoplasia del bacinetto renale o dell'uretere, per il quale sia stato posizionato uno stent	
	Neoplasia del bacinetto renale o dell'uretere, per il quale sia stato posizionato uno stentRitenzione urinaria o assenza di riflesso neurologico vescicale	
	Mantenere la vescica vuota in caso di interventi chirurgici a carico delle vie urinarie	
	Quando è necessario iniettare mezzi di contrasto in vescica a scopo diagnostico	
	Quanto e necessario iniettare mezzi di contrasto in vescica a scopo diagnostico	
19	Tra i fattori di rischio che possono portare allo sviluppo di uno stato confusionale acuto nella person	H00019 a anziana. vi
	è:	
	1 la cateterizzazione vescicale	
	2 l'aumento delle ore dedicate ai pasti	
	3 la presenza di un familiare	
	4 la mobilizzazione precoce	

20	Oltre a un aumento dei valori della pressione venosa centrale, è un segno clinico d'insufficienza cardiaca destra:		
	la comparsa di edemi declivi		
	2 la comparsa di polifagia		
	3 la poliuria e conseguente polidipsia		
	4 la bradicardia		
21	Per alleviare il dolore di un assistito l'infermiere può utilizzare dei rimedi non farmacologici. Quale delle suna tecnica di sollievo di tipo cognitivo-comportamentale? La distrazione visiva	H00021 seguenti è	
	L'ultrasuonoterapia L'ultrasuonoterapia		
22		H00022	
	Tra le indicazioni da dare a un assistito per il corretto utilizzo di un inalatore predosato ci sarà quella di: trattenere il respiro il più a lungo possibile, fino a dieci secondi, dopo l'inspirazione del farmaco		
	2 chiudere le labbra attorno al distanziatore dopo aver premuto l'inalatore tre volte		
	verificare, premendo l'inalatore 3-4 volte, la presenza del farmaco nello stesso prima d'inalarlo		
	4 effettuare 20 inspirazioni profonde prima di procedere all'inalazione del farmaco		
		H00023	
23	Vengono prescritti 40 mEq di potassio cloruro da somministrare per via endovenosa. Disponendo di mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta	H00023 fiale da 2	
	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta		
	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina:	fiale da 2	
	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante	fiale da 2	
	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante 2 la somministrazione di glucagone per via intramuscolare	fiale da 2	
	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante 2 la somministrazione di glucagone per via intramuscolare 3 l'infusione di soluzioni aminoacide tamponate con insulina	fiale da 2	
23	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante 2 la somministrazione di glucagone per via intramuscolare	fiale da 2	
	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante 2 la somministrazione di glucagone per via intramuscolare 3 l'infusione di soluzioni aminoacide tamponate con insulina	H00024	
24	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante 2 la somministrazione di glucagone per via intramuscolare 3 l'infusione di soluzioni aminoacide tamponate con insulina 4 la somministrazione di diuretici dell'ansa	H00024	
24	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante 2 la somministrazione di glucagone per via intramuscolare 3 l'infusione di soluzioni aminoacide tamponate con insulina 4 la somministrazione di diuretici dell'ansa Nel riposizionamento a letto, quale fra le seguenti posizioni l'infermiere dovrà fare assumere alla per lesione da pressione in sede sacrale, al fine di alleviare la pressione sulle prominenze ossee dorsali e sacrale.	H00024	
24	mEq/ml, quanti ml dovrò aspirare per ottenere la dose richiesta? 1 20 ml 2 10 ml 3 5 ml 4 nessuna delle altre alternative è corretta Il trattamento della chetoacidosi diabetica prevede, oltre alla somministrazione d'insulina: 1 l'infusione, per via endovenosa, di soluzione fisiologica e reidratante 2 la somministrazione di glucagone per via intramuscolare 3 l'infusione di soluzioni aminoacide tamponate con insulina 4 la somministrazione di diuretici dell'ansa Nel riposizionamento a letto, quale fra le seguenti posizioni l'infermiere dovrà fare assumere alla per lesione da pressione in sede sacrale, al fine di alleviare la pressione sulle prominenze ossee dorsali e sacrale Laterale destra o sinistra	H00024	

H00026

Durante l'assistenza infermieristica a una persona con nutrizione enterale, quale fra i seguenti interventi infermieristici risulta corretto applicare nel caso in cui sia necessario somministrare farmaci?

- Polverizzare le compresse singolarmente e somministrarle una per volta, sciolte in acqua, senza mischiarle alla formula alimentare, lavando successivamente il lume della sonda con 30-50 ml di acqua
- Polverizzare le compresse a rilascio prolungato o gastroprotette e somministrarle attraverso la sonda, lavandone accuratamente il lume con 30-50 ml di acqua per evitarne l'occlusione
- Polverizzare le compresse e somministrarle in un'unica manovra, sciolte insieme in acqua, senza mischiarle alla formula alimentare, lavando successivamente il lume della sonda con 30-50 ml di acqua
- Polverizzare le compresse e scioglierle in acqua, somministrandole insieme alla formula alimentare, lavando successivamente il lume della sonda con 30-50 ml di acqua

H00027

27

26

Le tecniche per immobilizzare la ferita chirurgica nei pazienti di chirurgia toracica servono:

- ad alleviare il dolore post-operatorio e migliorare l'espettorazione delle secrezioni
- 2 a garantire una medicazione pulita e adesa della ferita chirurgica
- 3 per poter eseguire una doccia nel post-operatorio
- 4 per immobilizzare il drenaggio e quindi riposare meglio durante il mantenimento della posizione supina

H00028

28

Quali dati devono essere registrati per un paziente che esegue dialisi peritoneale in regime ambulatoriale?

- Il numero e gli orari degli scambi giornalieri, il tipo di dialisato, il colore e la qualità del liquido drenato, il peso corporeo prima e dopo ogni scambio dialitico, lo stato del punto di inserzione del catetere e il tipo di medicazione dello stesso
- Il numero e gli orari degli scambi giornalieri, i valori della creatininemia, il peso corporeo solo dopo l'esecuzione dello scambio
- 3 Lo stato della medicazione, la presenza di anuria e valori glicemici
- Il numero degli scambi giornalieri, il colore e la qualità del liquido drenato, il peso corporeo, i valori glicemici rilevati sul liquido peritoneale per escludere la possibile insorgenza di peritonite

29

H00029

Quali sono le possibili complicanze legate a un inadeguato posizionamento sul lettino operatorio?

- 1 Ipotensione, ipossia, lesioni nervose, lesioni da pressione
- 2 Ipertermia, shock settico, alterazioni cardiache
- 3 Cecità, lesioni da pressione, neuropatie
- 4 Scompenso cardiaco, insufficienza respiratoria, ipoglicemia

30

H00030

Quale tecnica dev'essere utilizzata per l'igiene delle orecchie?

- 1 Usare una salvietta ripiegata sul dito, tirando il padiglione auricolare verso il basso
- 2 Usare un bastoncino cotonato e detergere padiglione auricolare e condotto uditivo
- 3 Lasciare nel padiglione auricolare dei batuffoli imbibiti da ipoclorito di sodio
- 4 Applicare una crema sciogli-cerume nel condotto auricolare

31

100031

Indicare quale delle seguenti affermazioni rispetto alla palpazione come tecnica di esame fisico diretto è corretta.

- A livello addominale, la palpazione superficiale deve interessare tutti e quattro i quadranti, lasciando per ultima la sede del dolore o della sospetta alterazione
- La palpazione superficiale viene eseguita premendo tre o quattro dita della mano dominante su un'area della cute dell'assistito per circa 3-10 centimetri di profondità
- Applicata a livello polmonare, permette di percepire suoni chiari e risonanti se il polmone è sano oppure ottusi e a ridotta risonanza se il polmone è compromesso
- A livello addominale deve essere eseguita prima dell'auscultazione in modo tale da stimolare la peristalsi e rendere udibili i suoni intestinali

H00032

- 32 Indicare, fra le seguenti, la definizione corretta di disciplina infermieristica.
 - È l'insieme dei concetti, delle teorie e delle procedure di indagine elaborati dalle diverse scuole di pensiero
 - 2 È il percorso di accumulo della conoscenza nella scienza secondo particolari procedure
 - 3 È l'insieme delle teorie e dei metodi che si occupano della vita e delle malattie dell'uomo
 - À il percorso di sviluppo della pratica dell'infermiere nel contesto contemporaneo

H00033

- 33 Il paziente che dimostri di aver conservato i ricordi passati, ma abbia difficoltà ad acquisire nuove informazioni, manifesta le caratteristiche proprie dell'amnesia:
 - 1 anterograda
 - 2 retrograda
 - 3 psicogena
 - 4 organica

PROVA ESTRATTA

h.10.55

18/07/2019 28/07/2019 18/07/2019

1	l00001 Chiunque riveli l'identità di chi ha fatto ricorso agli interventi previsti dalla legge per l'interruzione volontaria della
	gravidanza, essendone venuto a conoscenza per ragioni di professione o di ufficio, è punito con una sanzione d
	carattere:
	1 penale
	2 civile
	3 amministrativo
	4 pecuniario
2	l00002 Riferendosi alle attività svolte in collaborazione con il medico e riguardanti l'iter diagnostico e terapeutico, il d.m
	739/1994 stabilisce che l'infermiere:
	garantisce la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostiche e terapeutiche
	2 esegue le prescrizioni diagnostiche stabilite dal medico
	3 prepara il paziente alle procedure terapeutiche
	4 per le prescrizioni diagnostiche e terapeutiche, si avvale delle figure di supporto
3	100003
	Quale tra i seguenti compiti è affidato al livello centrale secondo l'attuale modello organizzativo del Servizio Sanitario Nazionale (SSN)?
	1 Definizione dei Livelli essenziali di assistenza
	2 Definizione del modello organizzativo delle Aziende sanitarie locali provinciali e regionali
	3 Pagamento delle prestazioni sanitarie utilizzando il relativo tariffario locale
	4 Individuazione dei Presidi ospedalieri
	midviduazione dei mesidi ospedalien
4	I Piani sanitari regionali devono essere approvati:
	1 dalla Regione
	2 dal Ministero della Salute e dell'Economia
	3 dal Parlamento, su proposta del Ministero della Salute e di quello delle Infrastrutture
	4 dal Consiglio dei Ministri
	100005
5	Per "accreditamento" si intende:
	un processo di valutazione e di verifica periodica del possesso di una serie di requisiti predeterminati da parte di Aziende sanitarie pubbliche e private che vogliono esercitare attività sanitarie nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale
	2 un sistema di requisiti minimi stabiliti da enti privati accreditati esteri
	un processo di sola verifica periodica del possesso di una serie di requisiti predeterminati da parte di aziende sanitarie private che vogliono esercitare attività sanitarie nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale
	un processo di verifica periodica del possesso di una serie di requisiti predeterminati da parte di aziende sanitarie pubbliche e private che vogliono esercitare attività sanitarie nell'ambito del Sistema Sanitario Privato
6	100006 Le medicazioni a base di alginati sono indicate per le lesioni che presentano:
	1 essudato abbondante
	2 lieve essudato
	Red 15.0 Cookers
	3 ferite asciutte
	3 ferite asciutte4 necrosi secca

7	10000		
•	I tempi di digiuno preoperatorio, nel neonato/bambino, per l'assunzione di latte materno, prima di una procedura di		
	chirurgia elettiva, sono pari a:		
	1 4 ore		
	2 24 ore		
	12 ore		
	4 10 minuti		
8	10000 Nell'esecuzione dell'elettrocardiogramma, lungo l'arto inferiore sinistro andrà posizionato l'elettrodo di colore:		
	1 verde		
	2 nero		
	3 marrone		
	4 giallo		
	10000		
9	Nell'eseguire le compressioni toraciche durante le manovre di BLS-D, perché siano efficaci, si raccomanda di:		
	comprimere il torace a una frequenza di 100-120 compressioni al minuto con il minor numero possibile di interruzioni		
	2 comprimere il torace a una frequenza di 50 compressioni al minuto con il minor numero possibile di interruzioni		
	3 comprimere il torace a una frequenza di 60-80 compressioni al minuto con il minor numero possibile di interruzioni		
	4 comprimere il torace a una frequenza di 150-160 compressioni al minuto con il minor numero possibile di interruzioni		
10	l0001 Secondo le Linee Guida relative alle Precauzioni di Isolamento in Ospedale del CDC di Atlanta del 200		
	nell'assistere una persona affetta da rosolia, quali dispositivi di protezione individuale dovranno utilizzare operatori?		
	Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare una mascherina protettiva prima dell'ingresso nella stanza di degenza		
	2 Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare guanti, occhiali e camice monouso nei contatti con il malato		
	Dovranno adottare le precauzioni standard e indossare guanti, camice monouso e filtrante facciale a protezione 10 prima dell'ingresso nella stanza di degenza		
	4 Sono sufficienti le precauzioni standard: non sono necessari dispositivi di protezione individuale aggiuntivi perché nor vi è rischio di trasmissione interumana		
 11	10001		
• •	Nel processo di assistenza infermieristica, al termine della fase di accertamento l'infermiere:		
	definisce le diagnosi infermieristiche o manifestazioni dei bisogni di assistenza dell'assistito		
	2 prosegue con la fase di attuazione degli interventi		
	3 misura il raggiungimento degli obiettivi previsti dal piano		
	4 esegue interventi di educazione terapeutica all'assistito		
12	10001		
	Quale, tra le seguenti, è una complicanza stomale precoce?		
	1 Edema		
	2 Prolasso necrotico		
	3 Fistola 4 Stenosi superficiale		

3	Quale tra i seguenti principi attivi è un antidepressivo?	100013
	Paroxetina	
	2 Vancomicina	
	3 Ranitidina	
	4 Cefazolina	
4	Quale tra i seguenti è un effetto terapeutico dell'applicazione locale del freddo?	100014
	Allevia il dolore diminuendo la velocità di conduzione nervosa	
	2 Diminuisce l'infiammazione accelerando i processi infiammatori e immunologici	
	3 Aumenta l'edema agendo sulla permeabilità capillare e venosa	
	4 Controlla il sanguinamento e il rilassamento muscolare	
15		100015
. –	Quali sono gli interventi infermieristici appropriati nella persona che presenta ipertermia maligna?	
	Raffreddamento tramite impacchi di ghiaccio a livello inguinale e ascellare, spugnature con acqua fredda, somministrazione di liquidi freddi	
	2 Raffreddamento tramite spugnature con acqua fredda, somministrazione per bocca di abbondanti liquidi fredo paracetamolo o farmaci antinfiammatori non steroidei	di e di
	Raffreddamento tramite impacchi di ghiaccio sul capo, esecuzione di spugnature fredde con soluzione di acq somministrazione per bocca di paracetamolo o farmaci antinfiammatori non steroidei	ua e alcol
	4 Mantenimento della temperatura corporea nei range di normalità tramite posizionamento di coperte termiche calda, somministrazione di liquidi freddi, somministrazione di paracetamolo o farmaci antinfiammatori non ste	
16	Come si definisce un catetere venoso inserito in una vena periferica dell'arto superiore, che raggiunge l'transizione tra la vena cava superiore e l'atrio destro? PICC	I00016 a zona d
	2 Catetere di Tesio	
	3 Catetere di Swan-Ganz	
	4 Ago di Huber	
17	Lo svuotamento manuale dell'ampolla rettale è una procedura invasiva che consente l'evacuazione d' retto:	l00017 li feci da
	1 utilizzando il dito indice della mano dominante	
	2 con approccio chirurgico	
	3 attraverso tecnica endoscopica	
	4 attraverso drenaggio aspirativo	
18		100018
	Se un assistito con incontinenza urinaria totale presenta lesioni, ferite o gravi irritazioni in regione per perianale, quale sarà l'intervento infermieristico più appropriato al fine di garantire l'eliminazione urinaria	
	1 Cateterismo vescicale	
	2 Utilizzo del pappagallo	
	3 Posizionamento di pannolone o altro presidio assorbente	

4 Utilizzo della padella

9	100019
	Può essere utile al fine di prevenire il delirio nella persona anziana: evitare procedure terapeutiche e diagnostiche invasive
	rimuovere occhiali, apparecchi acustici o altri dispositivi evitare la presenza di familiari, parenti e amici
	effettuare periodicamente il Mini Mental State Examination (MMSE)
20	100020 Durante il ricovero, se un paziente riferisce la comparsa di dolore anginoso, l'infermiere interverrà
	immediatamente:
	facendogli assumere la posizione semi-Fowler
	facendogli assumere la posizione supina
	3 somministrandogli paracetamolo
	4 eseguendo un'ecocardiografia
21	100021
••	L'analgesia controllata dal paziente (PCA) permette l'autosomministrazione del farmaco per alleviare il dolore. Quali informazioni occorre dare all'assistito per insegnarne l'utilizzo?
	Dopo la somministrazione è programmato un periodo di blocco di alcuni minuti
	2 Dopo la somministrazione è programmato un periodo di blocco di 4-6 ore
	3 Deve mantenere la posizione supina per almeno un'ora dopo la somministrazione
	Dove premere il pulsante esclusivamente se il dolore è severo (NRS >7)
22	Si deve insegnare a un assistito come utilizzare un inalatore predosato: quali indicazioni occorre fornirgli? Attendere 1 minuto prima di somministrare un secondo puff
	Verificare, premendo l'inalatore 3 o 4 volte, la presenza di farmaco
	3 Chiudere le labbra attorno al distanziatore dopo aver premuto l'inalatore tre volte
	· ·
	4 Effettuare 20 inspirazioni profonde prima di procedere all'inalazione del farmaco
23	100023
	Laura deve preparare una soluzione composta da 3 g di NaCl in una sacca da 1 litro. Ha a disposizione flaconcini da 20 ml di NaCl al 10%. Quanti ml deve prelevare?
	30 ml
	2 4 ml
	3 25 ml
	4 15 ml
	100024
24	Una persona affetta da diabete di tipo 2 in terapia con Metformina potrebbe avvertire i seguenti effetti collaterali:
	disturbi gastrointestinali, per esempio diarrea
	2 lipodistrofie, in particolar modo lipoipertrofie
	3 aumento del peso corporeo
	4 ipoglicemia notturna o prima dei pasti
	3 aumento del peso corporeo

PROVA 09 100025 25 Nell'esecuzione di un esame obiettivo addominale, quale posizione l'infermiere dovrà fare assumere alla persona? 1 Supina, con gli arti superiori estesi lungo i fianchi e gli arti inferiori estesi o eventualmente leggermente flessi sul piano del letto 2 Dorsale supina, con gli arti superiori flessi e abdotti al torace e gli arti inferiori flessi e ruotati verso l'esterno 3 Semi-Fowler, con gli arti inferiori estesi sul piano del letto e gli arti superiori flessi e addotti verso il corpo Prona, con gli arti superiori estesi lungo il corpo 100026 26 Durante l'assistenza infermieristica a una persona con nutrizione enterale, quali interventi infermieristici dovranno essere eseguiti per prevenire episodi di vomito? 11 Verificare la presenza di ristagno gastrico ogni 4 ore e, se superiore ai 100 ml o a metà della quantità della dieta precedentemente infusa, ridurre la velocità di somministrazione 2 Verificare la presenza di ristagno gastrico ogni 4 ore e, se superiore ai 100 ml o a metà della quantità della dieta precedentemente infusa, aumentare l'osmolarità della soluzione infusa 3 Verificare la presenza di ristagno gastrico ogni 4 ore e, se superiore ai 500 ml o a un quarto della dieta precedentemente infusa, ridurre la velocità di somministrazione 4 Verificare la presenza di ristagno gastrico ogni 2 ore e, se superiore ai 500 ml o a metà della quantità della dieta precedentemente infusa, ridurre il quantitativo della quota idrica contenuta nella dieta 100027 27 Quali sono i segni e sintomi di pneumotorace? 1 Dispnea ingravescente, tachicardia, aumento della frequenza respiratoria e distress respiratorio 2 Dispnea ingravescente, bradicardia, ipotensione, bradipnea 3 Astenia, dispnea e agitazione psico-motoria 4 Ipertensione arteriosa, cefalea, dispnea 100028 28 Quale fra i seguenti è un segno riconducibile all'insufficienza renale cronica? Alito di odore ammoniacale 2 Bradipnea 3 Iperglicemia 4 Ipoglicemia 100029 29 Cosa si valuta con la scala di Aldrete? 1 Le condizioni di un paziente chirurgico per la sua dimissione dalla recovery-room della camera operatoria 2 Lo stato di coscienza di un paziente sottoposto a intervento chirurgico 3 Il rischio di cadute dal lettino operatorio 4 Lo stato di nutrizione di un paziente sottoposto a chirurgia bariatrica

100030

I pazienti con lesioni del cavo orale e i pazienti che non possono assumere liquidi per bocca hanno bisogno di:

sciacquare la bocca almeno ogni due ore e idratare le labbra con prodotti emollienti

30

- 2 sciacquare la bocca una o due volte al giorno e detergere la rima labiale per evitare la formazione di secrezioni
- 3 sciacquare la bocca solo dopo il pasto più abbondante della giornata e idratare le labbra con vaselina
- sciacquare la bocca con della pasta all'acqua profumata al mentolo almeno ogni due ore

Indicare quale fra le seguenti affermazioni rispetto all'auscultazione è ERRATA.

Può essere diretta o indiretta, a seconda dei suoni e degli organi che si intendono auscultare

A livello addominale, permette di percepire i rumori intestinali fisiologici e i borborigmi
 A livello toracico permette di rilevare i suoni respiratori vescicolari, broncovescicolari e bronchiali

4 A livello addominale, deve essere effettuata prima della palpazione e della percussione

Le diagnosi infermieristiche reali sono costituite dai seguenti elementi:

100032

1 titolo, definizione, caratteristiche definenti, fattori correlati

2 titolo, caratteristiche definenti, fattori correlati e opposti

3 titolo, cause, caratteristiche definenti, fattori correlati e semidipendenti

4 titolo, definizione, contesto clinico, fattori correlati e autosufficienti

100033

Il paziente che dimostri di aver perso la memoria degli eventi passati, ma abbia conservato la capacità di acquisire e memorizzare nuove informazioni, manifesta le caratteristiche proprie dell'amnesia:

11 retrograda

2 anterograda

3 organica

4 psicogena

Rameto

ALelly

PROUNTESTRATIA ORE 14 - 28/07/2019