

## PROVA N° 1

- 1. Quale fra i seguenti atteggiamenti è più efficace adottare nei confronti degli utenti che rifiutano di assumere la terapia farmacologica:**
  - A. Fornire informazioni dettagliate alla persona sull'importanza del farmaco
  - B. Esortare la persona ad assumere la terapia e in seguito alla valutazione della tipologia del farmaco da assumere, eventualmente sottolineare gli effetti della non assunzione
  - C. Tentare di somministrare il farmaco in un secondo momento
  - D. Assumere un atteggiamento di incoraggiamento e sostegno nei confronti della persona utilizzando l'alleanza anche con il familiare
  
- 2. Qual è il significato di precauzioni standard?**
  - A. Sono precauzioni che vengono applicate quando la via di trasmissione della malattia è per contatto.
  - B. Sono precauzioni che vengono applicate a pazienti che non si conoscono bene e si presume abbiano avuto comportamenti a rischio.
  - C. Sono precauzioni che vengono applicate a tutti i pazienti, indipendentemente dalla loro diagnosi o presunto stato di infezione.
  - D. Sono precauzioni che vengono applicate ai pazienti HIV o HCV-HBV positivi.
  
- 3. Si deve somministrare soluzione Fisiologica da 1500 ml in 12 ore. A che velocità verrà impostata la soluzione?**
  - A. 50 ml/h.
  - B. 100 ml/h.
  - C. 125 ml/h.
  - D. 250 ml/h.
  
- 4. Nel risk management il near miss è?**
  - A. Evento che non ha determinato un danno per l'organizzazione
  - B. Evento che ha prodotto conseguenze avverse per l'organizzazione
  - C. Evento che ha prodotto conseguenze avverse per l'organizzazione
  - D. Evento che potrebbe aver determinato conseguenze avverse che invece non sono avvenute
  
- 5. Indichi quale residente tra quelli citati è più a rischio di caduta?**
  - A. persona affetta da demenza con Barthel mobilità 10/40
  - B. Persona deambulante con febbre
  - C. Persona deambulante e lucida
  - D. Delirium ipocinetico

6. **Un residente di 83 anni degente in RSA ha la prescrizione da oggi del cerotto MATRIFEN (oppioide) 25mcg/h ogni 72 ore alle ore 16,00, ma nel pomeriggio l'infermiere si accorge di avere solo la formulazione da 100mcg, come si comporta l'infermiere?**
- A. Taglia in quattro parti il cerotto e ne applica solo 1 parte dei quattro preparati
  - B. Chiede al medico di cambiare la formulazione
  - C. Sostituisce il cerotto di MATRIFEN 25mcg/h con Oxycontin 1cpr da 5mg e 1cpr da 20mg
  - D. Sospende la terapia e invia una richiesta urgente all'ASL con ritiro del farmaco alle ore 8,00 del giorno successivo.
7. **Dalle ultime indicazioni emerge che nella gestione dell'ipoglicemia in persona cosciente si deve adottare la regola del 15. Cosa si intende per tale affermazione:**
- A. Controllo della glicemia ogni 15 minuti intercalando la somministrazione di una caramella zuccherata morbida
  - B. Somministrazione di 15gr di zuccheri semplici per os e controllo della glicemia dopo 15 minuti; se la glicemia è <100mg/dl ripetere la somministrazione di 15gr di zuccheri semplici e ricontrolare la glicemia dopo altri 15 minuti fino ad avere una glicemia >100mg/dl
  - C. Somministrare 1 bicchiere di latte zuccherato che contiene 15 gr di zucchero semplice e dopo 15 minuti rilevare la glicemia
  - D. Nessuna delle precedenti
8. **La cura dell'ulcera neuropatica in persona con diabete si basa su:**
- A. Debridement della lesione e dei bordi associato a una corretta medicazione, trattamento di eventuali infezioni, scarico della lesione ulcerativa.
  - B. Debridement del tessuto infetto con drenaggio del materiale purulento, biopsia dei tessuti profondi, medicazioni giornaliere con prodotti antisettici e/o con garze all'argento ed eventuale zaffatura cavitaria.
  - C. Debridement della lesione e dei bordi associato ad una corretta medicazione, trattamento di eventuali infezioni, bendaggio elastocompressivo a gambaletto.
  - D. Debridement del tessuto infetto con drenaggio del materiale purulento, biopsia dei tessuti profondi, medicazioni giornaliere con prodotti antisettici.
9. **Quale di queste affermazioni è corretta se si parla di persone portatrici di catetere vescicale.**
- A. Per prevenire infezioni delle vie urinarie è importante eseguire un esame microbiologico delle urine regolarmente
  - B. Il catetere vescicale a permanenza va sostituito a scadenze fisse
  - C. Il catetere vescicale va sostituito valutando le caratteristiche delle urine, il materiale di cui è composto il catetere, le condizioni dell'utente
  - D. Prima della rimozione del catetere vescicale va eseguita la ginnastica vescicale



**10. Quale scala di valutazione tra quelle riportate valuta lo stato nutrizionale nell'anziano?**

- A. Barthel
- B. MNA
- C. Braden
- D. Norton-Exton

**11. Fra le seguenti affermazioni sull'utilizzo del placebo nella gestione del dolore, quale risulta corretta:**

- A. Può essere utile per accettare se il paziente ha dolore
- B. Non va mai utilizzato nella gestione del dolore.
- C. E' utile nell'anziano per evitare il sovradosaggio di analgesici
- D. Va utilizzato per ridurre l'utilizzo di analgesici, soprattutto gli oppioidi

**12. Quali sono gli elementi che definiscono il campo di attività e la responsabilità dell'infermiere:**

- A. Profilo professionale ed esperienza conseguita sul campo
- B. Profilo professionale e codice deontologico
- C. Profilo professionale, formazione di base e post base, codice deontologico
- D. Profilo professionale, formazione di base e formazione continua

**13. La rilevazione della saturazione periferica dell'ossigeno può esser influenzata da:**

- A. Ipoperfusione periferica, smalto sulle unghie, ipotermia
- B. Sforzo fisico, temperatura ambientale elevata, luce intensa
- C. Dispnea, ipoglicemia, ipotermia
- D. Ierperfusione periferica, iperglicemia, immobilizzazione prolungata

**14. In riferimento al Profilo Nazionale dell'OSS (2001), quale tra le seguenti attività può essergli attribuita?**

- A. Esecuzione clisma evacuativo con sonda rettale
- B. Rilevazione parametri vitali in paziente stabile
- C. Somministrazione terapia orale
- D. Rimozione accesso vascolare



**15. Un paziente ha un ipoglicemia lieve. Come ti comporti?**

- A. Somministrazione liquidi per via orale contenenti carboidrati a rapido assorbimento
- B. Somministrazione solidi contenenti carboidrati a lento assorbimento
- C. Somministrazione glucagone per via intramuscolare
- D. Somministrazione glucosio al 10% per via endovenosa

**16. Il signor Fabio affetto da ulcera gastrica deve iniziare la terapia con gastroprotettore (lansoprazolo 30mg 1 cp die). Come deve assumere questa terapia?**

- A. 30 minuti dopo la colazione
- B. 30 minuti prima della colazione
- C. Durante la colazione
- D. Al bisogno in caso di dolore

**17. Prima di somministrare la terapia attraverso il sondino naso-gastrico si deve valutare:**

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

**18. Qual'è il farmaco di prima scelta nelle forme iperattive di stato confusionale acuto?**

- A. Adenosina
- B. Morfina
- C. Aloperidolo
- D. Midazolam

**19. Giacomo, 70 anni, affetto da Cirrosi Epatica, è in terapia con lattulosio. Riferisce di evacuare 2 volte al giorno. L'infermiere deduce che la terapia è:**

- A. Da sospendere.
- B. Sovradosata.
- C. Efficace.
- D. Sottodosata.

*Paula*

*Gianni*

- 20. Tendendo conto delle direttive dell'OMS sulla terapia del dolore, quale delle seguenti affermazioni è scorretta?**
- A. Possono essere somministrati più FANS contemporaneamente al fine di utilizzare una dose inferiore di oppioidi
  - B. I FANS sono controindicati in soggetti con scompenso cardiaco grave
  - C. E' opportuno somministrare direttamente oppioidi forti per garantire il totale sollievo dal dolore
  - D. E' più opportuno somministrare gli oppioidi a orari fissi piuttosto che attendere il ritorno del dolore
- 21. Il medico prescrive 2 mg di Valium® per os da somministrare ad un paziente in stato d'ansia. A disposizione c'è Valium® gocce 5mg/ml. La confezione riporta 1ml=25gtt. Quante gocce si devono somministrare?**
- A. 50 gtt
  - B. 5 gtt
  - C. 10 gtt
  - D. 25 gtt
- 22. Quali sono le fonti normative che impongono al professionista sanitario il dovere di raccogliere il consenso per informare i familiari del paziente?**
- A. Il Codice Penale e il Codice deontologico
  - B. Il Codice Civile e il Codice Penale
  - C. La Legge 180/78 sui trattamenti sanitari obbligatori
  - D. DL 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e "Regolamento Europeo 2016/679"
- 23. Per valutare il rischio di lesione da decubito quali tra le seguenti scale si possono utilizzare?**
- A. Norton, Braden
  - B. Braden, MMSE
  - C. Indice di Barthel, Norton
  - D. Norton, Push
- 24. L'utilizzo della Numeric Rating Scale (NRS) per misurare il dolore delle persone adulte:**
- A. E' considerata valida e affidabile sugli adulti di tutte le età con dimensione cognitiva intatta, mentre sono contrastanti i dati relativi il suo uso in persone con deficit cognitivi per la richiesta di "pensiero astratto"
  - B. E' considerata valida e affidabile sugli adulti, mentre nell'anziano misura le emozioni piuttosto che l'intensità del dolore, non è idonea nelle persone con deficit cognitivo
  - C. E' considerata valida e affidabile sugli adulti di tutte le età, anche nelle persone con deficit cognitivo come alternativa alla VAS ( Visual Analogic Scale)
  - D. E' considerata valida ed idonea per tutti gli adulti, ma non per gli anziani (con e senza declino cognitivo)

**25. Qual è la pratica più utile per evitare il rischio di trasmissione di infezioni in ospedale, da operatore sanitario a paziente ?**

- A. Uso della profilassi antibiotica
- B. Utilizzo del camice
- C. Utilizzo della mascherina
- D. Lavaggio delle mani

**26. Qual'è la complicanza a breve termine più grave della disfagia?**

- A. Il vomito
- B. La malnutrizione
- C. La disidratazione
- D. L'aspirazione polmonare

**27. Ad un paziente ricoverato per focolaio polmonare il medico prima della dimissione richiede un controllo dell'emogasanalisi. Questa evidenzia PO2 89mmHg, PCO2 40 e un pH 7.37. Questi valori significano che il paziente ha:**

- A. Un normale equilibrio acido – base
- B. Uno squilibrio idro-elettrolitico
- C. Un deficit di ossigeno
- D. Una acidosi metabolica

**28. In base alla normativa l'OSS con formazione complementare in assistenza sanitaria quale ruolo ha nella terapia endovenosa continua (fleboclisi)?**

- A. Può cambiare le fleboclisi se si tratta di soluzioni idratanti, senza farmaci aggiunti
- B. Può applicare anche la terapia endovenosa continua ma non può prepararla
- C. Può predisporre, preparare ma non applicare/ somministrare la terapia endovenosa
- D. Può solo sorvegliare la terapia endovenosa in corso e riferire all'Infermiere eventuali problemi

**29. Si devono somministrare 60 mg di un farmaco disponibile solo in sospensione orale equivalente a 25 mg/5 ml, quindi quanti ml?**

- A. 12 ml
- B. 25 ml
- C. 30 ml
- D. 20,5 ml

*Levi Scattolon*

*DP*

**30. La scala Norton è utile per accettare:**

- A. Se il paziente è a rischio di confusione mentale
- B. Se il paziente è a rischio di sviluppare ulcere da pressione
- C. Se il paziente è a rischio di cadute
- D. Le reazioni al dolore nell'anziano con demenza



A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. Scattolon" followed by a date "10/10/10".



## PROVA N° 2

- 1. Alcune attività a carattere sanitario che può effettuare un Operatore socio-sanitario su attribuzione dell'infermiere sono:**
  - A. Rilevazione parametri vitali in utente stabile clinicamente, cistere evacuativo, effettuazione di medicazione di ulcera di 3° stadio su indicazione dell'infermiere
  - B. Rilevazione di glicemia capillare, microclisma evacuativo, esecuzione di ECG in persona stabile
  - C. Rilevazione di pressione arteriosa, terapia sottocutanea, esecuzione di medicazione in ulcera di 1° stadio su indicazione dell'infermiere
  - D. Rilevazione di frequenza cardiaca, cistere evacuativo, somministrazione terapia orale su indicazione dell'infermiere
- 2. Come identificare i soggetti a rischio di ulcere da pressione secondo le linee guida NPUAP/EPUAP:**
  - A. Giudizio clinico del professionista
  - B. Ispezione e monitoraggio della cute
  - C. Somministrare uno strumento di valutazione del rischio validata
  - D. Tutte le precedenti
- 3. Devono essere somministrati 5 ml di soluzione iniettabile per via intramuscolare. Il candidato indichi il sito più idoneo:**
  - A. Dorsoglutea, vastolaterale.
  - B. Deltoidea, vastolaterale.
  - C. Ventroglutea, addominale.
  - D. Deltoidea, addominale.
- 4. Giacomo, 70 anni, affetto da Cirrosi Epatica, è in terapia con lattulosio. Riferisce di evacuare 2 volte al giorno. L'infermiere deduce che la terapia è:**
  - A. Da sospendere.
  - B. Sovradosata.
  - C. Efficace.
  - D. Sottodosata.
- 5. Qual'è il tempo di azione di un insulina Humalog - lispro?**
  - A. Inizio a 5-10 minuti, picco a 1 ora, durata 3-4 ore
  - B. Inizio a 15 minuti, picco 2 ore, durata 6 ore
  - C. Inizio a 2-4 ore, picco assente, durata 20-24 ore
  - D. Inizio 30 minuti, picco a 1- 2 ore, durata 5-6 ore.
- 6. Con il termine Disartria cosa si intende?**
  - A. La ripetizione di parole o frasi pronunciate da altri
  - B. Il difetto dell'articolazione della parola con conservazione della comprensione del linguaggio scritto o parlato
  - C. L'alterazione o perdita della voce con conservazione dell'articolazione della parola e del linguaggio
  - D. Il perseverare nel ripetere le stesse cose

7. **Qual'è il farmaco di prima scelta nelle forme iperattive di stato confusionale acuto?**
- A. Adenosina
  - B. Morfina
  - C. Aloperidolo
  - D. Midazolam
8. **Indichi quale di queste affermazioni sul dolore è corretta:**
- A. La modalità di osservazione dell'utente è la modalità più corretta da utilizzare per la rilevazione del dolore
  - B. La valutazione del dolore in una persona con demenza che presenta un disturbo del comportamento è tra i primi elementi da prendere in considerazione
  - C. La persona con demenza ha una soglia del dolore diversa dalla persona anziana non demente
  - D. La via intramuscolare è la via preferenziale per la somministrazione della terapia antalgica
9. **Indichi quale di queste affermazioni è corretta:**
- A. L'infermiere può applicare la contenzione solo su prescrizione medica
  - B. Ove si ricorre ad un minor utilizzo di contenzioni si verificano un minor numero di cadute degli utenti
  - C. Le strutture che hanno un alto ricorso di contenzioni presentano delle cadute senza esiti
  - D. L'abuso dei mezzi di contenzione è punibile penalmente
10. **Quale di queste scale sceglierrebbe per la valutazione del dolore nella persona con deficit cognitivo moderato-severo:**
- A. Indice di Barthel
  - B. Faces Pain Scale
  - C. Numerical Rating Scale
  - D. Scala PAINAD
11. **Quale tra le seguenti scale serve ad individuare i disturbi del comportamento?**
- A. Barthel
  - B. Tinetti
  - C. Cmai
  - D. GDS
12. **Tra le seguenti quattro affermazioni sotto riportate sulla pratica trasfusionale alcune sono vere altre sono false:**
1. Il tempo di permanenza fuori dal frigo delle emazie non deve essere superiore a 2 ore.
  2. Il tempo di infusione di una sacca di CE è di circa 60'-120'
  3. L'identificazione del ricevente può essere effettuata al letto del paziente da 2 infermieri immediatamente prima dell'inizio della trasfusione.
  4. Le verifiche pre-trasfusionali come l'identificazione del paziente, la corrispondenza e la compatibilità teorica tra i dati dell'unità (es: Concentrato Eritrocitario), i dati della richiesta e la documentazione del paziente possono essere effettuati da 2 infermieri

**Indicare tra le varie combinazioni sotto riportate quella corretta:**

- A. 1. FALSO – 2. FALSO – 3. FALSO – 4. VERO

- B. 1. VERO – 2. VERO – 3. VERO – 4. FALSO
- C. 1. VERO – 2. FALSO – 3. VERO – 4. FALSO
- D. 1. FALSO – 2. VERO – 3. FALSO – 4. VERO

**13. La cannula tracheostomica e la relativa contro cannula sono da considerarsi secondo la classificazione di Spaulding:**

- A. Articoli critici
- B. Articoli semicritici
- C. Articoli non critici
- D. Nessuna delle precedenti

**14. Un residente di 83 anni degente in RSA ha la prescrizione da oggi del cerotto MATRIFEN (oppioide) 25mcg/h ogni 72 ore alle ore 16,00, ma nel pomeriggio l'infermiere si accorge di avere solo la formulazione da 100mcg, come si comporta l'infermiere?**

- A. Taglia in quattro parti il cerotto e ne applica solo 1 parte dei quattro preparati
- B. Chiede al medico di cambiare la formulazione
- C. Sostituisce il cerotto di MATRIFEN 25 mcg/h con Oxycontin 1cpr da 5mg e 1cpr da 20 mg
- D. Sospende la terapia e invia una richiesta urgente all'ASL con ritiro del farmaco alle ore 8,00 del giorno successivo.

**15. Il medico effettua la diagnosi di colite pseudo membranosa da Clostridium difficile per una persona all'interno del piano e chiede che vengano disposte le misure di controllo per evitare la trasmissione. Quale di queste indicazioni, seppur parziale, l'infermiere fornisce al personale assistenziale per prevenire la diffusione:**

- A. Disinfezione dell'ambiente quotidiana con cloro derivati 1000ppm
- B. E' sufficiente la sola disinfezione termica a 50°C per la padella e/o pappagallo
- C. Lavarsi le mani solo con acqua e clorexidina in soluzione saponosa prima di allontanarsi dalla stanza
- D. Indossare camice monouso sterile durante l'igiene quotidiana della persona

**16. Quale tipologia di catetere vescicale posiziono ad un uomo affetto da ipertrofia prostatica?**

- A. Nelaton
- B. Couvelaine
- C. Indifferente
- D. Mercier

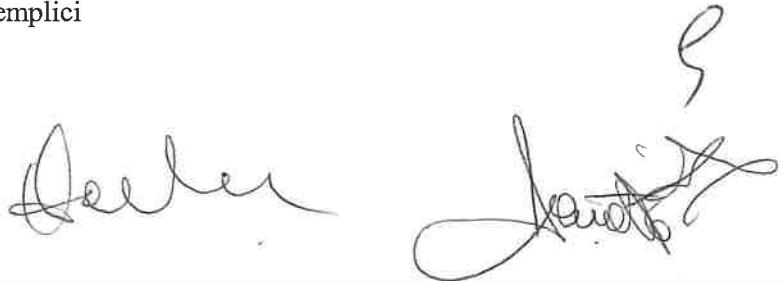
**17. Avendo a disposizione Sodio Bicarbonato fiale da 10 ml con 1mEq/ml e dovendo prelevare 25 mEq, quanti ml devi aspirare?**

- A 2.5 ml
- B 10 ml
- C 15 ml
- D 25 ml



18. Quale tra i seguenti costituisce uno dei criteri fondamentali nella decisione di trattare un sintomo correlato a cancro in fase avanzata?
- A. L'attendibilità del paziente nel descrivere il sintomo
  - B. L'aspettativa di vita del paziente
  - C. L'impatto del sintomo sulla vita del paziente
  - D. L'alterazione di esami di laboratorio
19. Il sig. Rossi, residente lucido e orientato, da ieri improvvisamente si presenta assopito a tratti, con difficoltà nell'eloquio, insomma con allucinazioni visive, ed ha difficoltà ad alimentarsi necessitando di aiuto nell'assumere i pasti: tutto ciò è diverso dal solito pensa l'infermiere. L'infermiere che inizia la vista medica sottopone il caso al medico, ipotizzando:
- A. Delirium ipocinetico
  - B. Inizio di demenza tipo Alzheimer
  - C. Colpo cerebro –vascolare
  - D. Depressione
20. La compromissione cognitiva più frequente nelle fasi iniziali della malattia di Alzheimer è:
- A. Discalculia
  - B. Disturbo memoria a breve termine
  - C. Disturbo memoria a lungo termine
  - D. Disturbo dell'orientamento temporale
21. Al signor Ennio è stato calcolato un BMI (Body Mass Index) di 27. Si può definire una situazione di:
- A. Sottopeso.
  - B. Sovrappeso.
  - C. Normopeso.
  - D. Obesità.
22. Devo applicare un ipodermocli si ad un paziente. Come disinfecto la sede del punto d'inserzione?
- A. Clorexidina 0,5%
  - B. Clorexidina 2%
  - C. Iodopovidone 10%
  - D. Soluzione fisiologica 0,9%
23. Le benzodiazepine appartengono alla categoria di farmaci:
- A. Antipsicotici.
  - B. Ansiolitici.
  - C. Antidolorifici.
  - D. Stabilizzatori dell'umore.
- 1. Domanda*
- 2. Risposta*
- 3. Spiegazione*

24. Nelle persone affette da diabete mellito che necessitano concomitante terapia con betabloccanti si raccomanda molta prudenza. La motivazione è riconducibile al fatto che i betabloccanti:
- A. Potenziano gli eventi coronarici
  - B. Possono provocare danni renali
  - C. Aumentano la secrezione di insulina
  - D. Mascherano i sintomi di ipoglicemia
25. I guanti in vinile non sterili sono indicati:
- A. Nel praticare una terapia inalatoria con puff
  - B. Nel vestire l'utente
  - C. Nella rimozione di linee infusiva
  - D. Nella rilevazione dei parametri vitali
26. L'infermiere sta discutendo con il familiare come il problema di disidratazione di sua madre (residente in RSA da circa 15 giorni, con lieve disfagia e lieve deterioramento cognitivo), può essere risolto mettendo in atto alcune strategie quotidianamente assieme al caregiver. Scelta l'affermazione corretta tra le 4 disponibili:
- A. Quando assiste la madre fissarsi degli orari per somministrare i liquidi, quando aiuta la madre nell'assumere la terapia dare molta acqua
  - B. Ricordarsi di misurare la quantità di liquidi che ha assunto il residente e riferirlo agli operatori, durante l'assistenza al pasto consigliare alla madre alimenti ricchi di acqua
  - C. Ricordare alla madre di bere, mettere a disposizione i liquidi in zone accessibili
  - D. Tutte le precedenti
27. L'ipodermocli si è indicata:
- A. In persone che necessitano di soluzioni ipertoniche a bassa velocità
  - B. In persone che necessitano di terapia antalgica ad orario
  - C. In persone con disidratazione di grado lieve-moderata
  - D. Per tutte le soluzioni che potrebbero essere infuse per via venosa
28. Se durante la consumazione del pasto il familiare chiama l'infermiere, perché il suo caro ha iniziato improvvisamente ad avere vomito alimentare, come si comporta?
- A. Assiste il residente, tranquillizzandolo ed in seguito avvisa il medico
  - B. Chiama un OSS e chiede cortesemente al familiare di allontanarsi dalla stanza
  - C. Assiste il residente, osserva lo stato emotivo del familiare e lo invita ad uscire
  - D. Monitora le condizioni di salute del residente, rassicura il familiare e i presenti in sala da pranzo
29. In un paziente con ipoglicemia grave, in stato di incoscienza, in assenza di accesso venoso, qual'è il farmaco da somministrare di prima scelta?
- A. Liquidi per via orale contenenti carboidrati semplici
  - B. Glucosio al 33% per via orale
  - C. Glucagone per via intramuscolo
  - D. Glucosio al 10% per via intramuscolo



Handwritten signatures of the author and a witness are present at the bottom right of the page. The author's signature is a cursive 'DeeDee' and the witness's signature is a stylized 'Janet'.

30. Quale tra le seguenti affermazioni riguardanti l'assistenza alla persona portatrice di catetere vescicale a permanenza è corretta:

- A. La sacca di drenaggio va sostituita una volta al mese
- B. Utilizzare un catetere di dimensione più grande possibile compatibilmente con un adeguato drenaggio
- C. L'igiene quotidiana del meato urinario deve essere praticata con acqua e clorexidina
- D. In presenza di ostruzione del catetere vescicale è preferibile la sua sostituzione alla tecnica dell'irrigazione



### PROVA N° 3

- 1. Con quale scala di valutazione si può indagare la condizione di delirium?**
  - A. MMSE
  - B. CAM
  - C. SPMSQ
  - D. GDS
- 2. Il sig. Carlo, affetto da ipertensione arteriosa non ben compensata da molti anni, da un pò di tempo presenta dispnea per piccoli sforzi ed è costretto a dormire con tre cuscini per evitare l'affanno respiratorio durante la notte, devo pensare a:**
  - A. Bronco pneumopatia cronica ostruttiva
  - B. Cardiopatia ipertensiva con scompenso cardiaco destro
  - C. Cardiopatia ipertensiva con scompenso cardiaco sinistro
  - D. Asma allergico
- 3. Quale sarà l'autonomia di una bombola contenente ossigeno gassoso compresso se la sua capacità è di 7 L, la pressione è pari a 100 Atm e il flusso impostato è di 3 L/min?**
  - A. Circa 1 ore e 30 minuti
  - B. Circa 2 ore
  - C. Circa 7 ore e 30 minuti
  - D. Circa 3 ore e 45 minuti
- 4. Quali sono i livelli accettabili di emoglobina glicata nella persona anziana fragile con diabete di lunga durata (>10 anni) e con polipatologie:**
  - A. < o uguale a 48mmol/mol (6,5%)
  - B. <53 mmol/mol (7%)
  - C. tra 64-69 mmol/mol (8%-8,5%)
  - D. > 75 mmol/mol (9%)
- 5. Devono essere somministrati 50 mg di tramadol in gocce, il flacone è da 100mg/ml, ogni goccia equivale a 2,5 mg. Il candidato indichi quante gocce devono essere somministrate.**
  - A. 10 gtt.
  - B. 20 gtt.
  - C. 60 gtt.
  - D. 5 gtt.
- 6. Durante l'esecuzione della manovra di tracheoaspirazione vanno monitorati i parametri vitali in quanto vi può essere una conseguente stimolazione vagale con la comparsa di:**
  - A. Bradicardia e ipotensione.
  - B. Ipotensione e tachicardia.
  - C. Bradicardia e tachipnea.
  - D. Vasocostrizione e pallore.



7. In un paziente affetto da HCV, per la rilevazione dei parametri vitali, che DPI utilizzo?
- A. non è necessario usare DPI
  - B. è sempre necessario l'utilizzo dei guanti
  - C. è sempre necessario l'utilizzo dei guanti, indipendentemente che vi siano presenti lesioni cutanee a livello della cute dove rilevo i parametri vitali
  - D. non è necessario l'utilizzo dei guanti, a meno che non siano presenti lesioni cutanee a livello della cute dove rilevo i parametri vitali
8. Nel morbo di Alzheimer la tendenza a spostare continuamente oggetti e nasconderli senza una finalità è definita:
- A. aprassia
  - B. affacendamento
  - C. dislessia
  - D. discinesia
9. L'alterazione del tessuto adiposo conseguente all'iniezione di insulina ripetuta nello stesso punto si chiama:
- A. sclerodermia
  - B. xerosi
  - C. lipotimia
  - D. lipodistrofia
10. Un paziente affetto da cirrosi epatica presenta tremori a livello delle mani. Questi segno clinico viene definito come:
- A. flapping tremor
  - B. spider nevi
  - C. aprassia
  - D. freezing
11. Qual è il significato di precauzioni standard?
- A. Sono precauzioni che vengono applicate quando la via di trasmissione della malattia è per contatto.
  - B. Sono precauzioni che vengono applicate a pazienti che non si conoscono bene e si presume abbiano avuto comportamenti a rischio.
  - C. Sono precauzioni che vengono applicate a tutti i pazienti, indipendentemente dalla loro diagnosi o presunto stato di infezione.
  - D. Sono precauzioni che vengono applicate ai pazienti HIV o HCV-HBV positivi.
12. Si deve somministrare soluzione Fisiologica da 1500 ml in 12 ore. A che velocità verrà impostata la soluzione?
- A. 50 ml/h.
  - B. 100 ml/h.
  - C. 125 ml/h.
  - D. 250 ml/h.
- Giulio* *Giulio* *Giulio*

**13. Nel risk management il near miss è?**

- A. Evento che non ha determinato un danno per l'organizzazione
- B. Evento che ha prodotto conseguenze avverse per l'organizzazione
- C. Evento che ha prodotto conseguenze avverse per l'organizzazione
- D. Evento che potrebbe aver determinato conseguenze avverse che invece non sono avvenute

**14. Definizione di disgeusia:**

- A. Incapacità di percepire i sapori
- B. Difficoltà a deglutire
- C. Scarsa e alterata secrezione salivare
- D. Alterazione del senso del gusto

**15. Quale delle seguenti affermazione relative alla conservazione dell'insulina è corretta?**

- A. Conservare l'insulina in uso a temperatura ambiente e le confezioni integre in frigorifero tra +2 e +8 gradi
- B. Conservare l'insulina in uso sia le confezioni integre a temperatura ambiente
- C. Conservare l'insulina in uso sia le confezioni integre in frigorifero tra +2 e +8 gradi
- D. Conservare l'insulina in uso in frigorifero tra +2 e +8 gradi e le confezioni integre a temperatura ambiente

**16. La legge 38/2010 contiene la seguente definizione: "l'insieme degli interventi terapeutici, diagnostici e assistenziali, rivolti sia alla persona malata sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base, caratterizzata da un'inarrestabile evoluzione e da una prognosi infausta, non risponde più a trattamenti specifici". A che cosa si riferisce?**

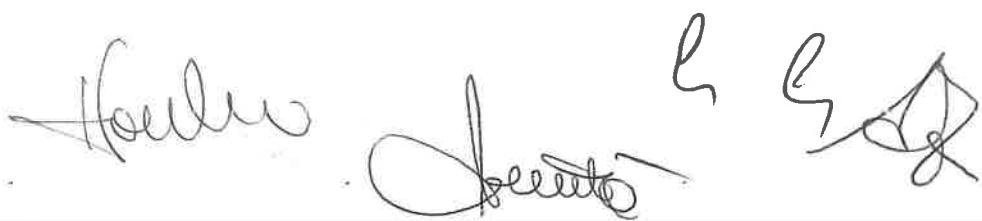
- A. Cure palliative
- B. Cure domiciliari
- C. assistenza specialistica di terapia del dolore
- D. Assistenza residenziale

**17. Durante la Nutrizione Enterale per evitare l'aspirazione del contenuto gastrico a livello polmonare l'infermiere deve:**

- A. Alzare testata letto 20-30° per 15-30 minuti
- B. Alzare testata letto 10-20° per 30-60 minuti
- C. Alzare testata letto 45-60° per 60-120 minuti
- D. Alzare testata letto 30-45° per 30-60 minuti

**18. In quale di queste situazioni l'infermiere deve provvedere ad un monitoraggio stretto per il rischio di disidratazione:**

- A. persona con una glicemia capillare di 40mg/dl
- B. persona con sincope
- C. persona in coma iperosmolare non chetoacidosico
- D. persona con febbre a 38°C



- 19. Una residente deve assumere 1 cp di Fosamax (alendronato) 1 volta in settimana per il trattamento dell'osteoporosi. Quali accorgimenti è necessario prevedere:**
- A. assunzione del farmaco durante il pranzo dopo masticazione della compressa e 1 bicchiere di acqua
  - B. assunzione del farmaco mentre è a letto semiseduta con 1 bicchiere di acqua
  - C. assunzione del farmaco in posizione eretta/seduta con un bicchiere d'acqua e mantenimento della postura post assunzione per almeno 30'
  - D. assunzione del farmaco prima del riposo pomeridiano con un bicchiere d'acqua
- 20. La terapia con oppiacei per sintomatologia dolorosa cronica in un anziano può comportare:**
- A. insufficienza respiratoria
  - B. dipendenza psicologica
  - C. stipsi
  - D. vomito
- 21. Nel caso si verifichi un conflitto tra la comunicazione verbale e quella non verbale, ad esempio venga riferito ad una persona la seguente frase: "ma come sei in forma?", ma con una smorfia di disgusto in volto, qual è il messaggio che prevale:**
- A. Il messaggio verbale
  - B. Il messaggio non verbale
  - C. Il messaggio non viene compreso
  - D. Dipende dalla persona che riceve la comunicazione
- 22. Emottisi è definita come emissione di:**
- A. sangue proveniente dall'espulsione delle feci
  - B. sangue proveniente dalle vie aeree
  - C. saliva con striature ematiche
  - D. sangue proveniente dalle vie urinarie
- 23. Oltre alla glicemia, quali sono i segni e i sintomi del diabete mellito?**
- A. Polidipsia, poliuria, astenia, perdita di peso, xeresi,
  - B. Polidipsia, poliuria, astenia, febbre, nicturia
  - C. Polidipsia, poliuria, astenia, perdita di peso, xeresi
  - D. Polidipsia, poliuria, astenia, perdita di peso, algie diffuse
- 24. Per ipokaliemia si intende:**
- A. La riduzione della concentrazione sierica di potassio (minore di 3,5 mEq/l)
  - B. La riduzione della concentrazione sierica del sodio (minore di 135 mEq/l)
  - C. L'aumento della concentrazione sierica di potassio (maggiore di 5,3 mEq/l)
  - D. La diminuzione del volume di sangue circolante



Handwritten signatures in black ink, likely belonging to the examinees, are visible at the bottom right of the page. The signatures are cursive and include the names 'Bellé', 'Dentò', and 'D.F.'

**25. Che tipo di precauzioni vanno adottate nell'assistenza infermieristica ospedaliera ad un paziente infetto da Clostridium difficile?**

- A. Standard e da contatto
- B. Aeree
- C. Da contatto
- D. Standard

**26. Quale di queste affermazioni è corretta sulla gestione del catetere vescicale a permanenza**

- A. Per prevenire le infezioni delle vie urinarie in utente con catetere vescicale è importante eseguire un esame microbiologico delle urine regolarmente.
- B. Il catetere vescicale a permanenza va sostituito valutando anche le caratteristiche delle urine.
- C. Il catetere vescicale a permanenza va sostituito a scadenze fisse.
- D. Il catetere vescicale a permanenza va sostituito ogni 45 giorni.

**27. In quali fenomeni immunitari intervengono le IGE?**

- A. Flogosi
- B. Rigetto dei trapianti
- C. Allergie
- D. Infezione

**28. Secondo le recenti linee guida BLS in presenza di un paziente incosciente quale atto è da intraprendere nell'immediato?**

- A. Valutare lo stato neurologico del paziente
- B. Allertare i soccorsi
- C. Valutare la presenza del respiro
- D. Valutare la presenza del polso

**29. Cosa si intende per caring infermieristico?**

- A. Una pratica che si realizza attraverso l'utilizzo della cartella infermieristica
- B. Una pratica che si realizza attraverso azioni orientate alla cura della persona assistita
- C. Una pratica che si realizza attraverso l'uso di strumenti complessi e di tecnologie avanzate
- D. Una pratica che si realizza attraverso azioni competenti e disponibilità ad occuparsi intenzionalmente della persona assistita

**30. Principali caratteristiche delle malattie croniche:**

- A. Periodo di latenza lungo (mesi o decenni), esordio subdolo o lento, decorso rapido (settimane), incapacità di guarigione
- B. Periodo di latenza lungo (mesi o decenni), esordio subdolo o lento, decorso rapido (settimane), stabilizzazione della malattia o progressivo peggioramento e in molte forme decesso a distanza di anni o decenni
- C. Periodo di latenza lungo (mesi o decenni), esordio subdolo o lento, decorso lento (mesi), progressivo peggioramento e in molte forme decesso a distanza di anni o decenni
- D. Periodo di latenza lungo (mesi o alcuni anni), esordio subdolo, decorso lento (mesi o anni), stabilizzazione della malattia



Frederick  
Jewett