

ASL BA - CONCORSO PUBBLICO CPS INFERMIERE - PROVA PRATICA

Questionario 3 - Codice: A

1) Preparazione e avvio di una soluzione EV

- 3 A) aprire il nuovo set infusione, srotolare il deflussore e chiudere il morsetto a rotella;
- 4 B) afferrare l'accesso della sacca EV con la mano non dominante rimuovendo il tappo di plastica che lo copre ed inserire tutto il beccuccio del deflussore nell'accesso della sacca;
- 1 C) Controllare la prescrizione medica ed effettuare il lavaggio mani;
- 2 D) preparare, etichettare e controllare la sacca da infondere (colore, limpidezza, stato del contenitore);
- 5 E) comprimere la camera di gocciolamento in modo tale che si riempia per metà.

2) Indossare i guanti sterili

- 1 A) Eseguire il lavaggio delle mani, mettere la confezione di guanti su una superficie asciutta e pulita, aprire la confezione senza contaminare i guanti, rimuovere la confezione interna da quella esterna;
- 2 B) Aprire la confezione interna, afferrare la falda in modo che le dita non tocchino la superficie interna;
- 3 C) Indossare prima il guanto della mano dominante afferrando il guanto della mano dominante all'orlo della piega del polso con il pollice e l'indice della mano non dominante, inserire la mano dominante nel guanto e tirare su il guanto;
- 5 D) Sistemare ogni guanto e tirare con attenzione i polsini verso l'alto facendo scivolare le dita sotto i polsini
- 4 E) Mettere il secondo guanto sulla mano non dominante, prendere l'altro guanto con la mano inguantata sterile inserendo le dita inguantate sotto il polsino, inserire la mano non dominante nel guanto e tirare su il guanto;

3) Esecuzione di tamponi faringei per coltura

- 5 A) estrarre il tampone senza toccare le aree circostanti e riportarlo nella provetta ed etichettarla con il nome del paziente.
- 3 B) invitare il paziente ad inclinare il capo all'indietro ed ad aprire la bocca, abbassare la lingua utilizzando un abbassalingua per una migliore visualizzazione;
- 2 C) chiedere al paziente di accomodarsi seduto di fronte all'operatore;
- 4 D) introdurre il tampone senza toccare guance, labbra, denti o lingua; tamponare l'area tonsillare da un lato all'altro con un movimento rapido e delicato;
- 1 E) effettuare il lavaggio delle mani e indossare guanti monouso, preparare per l'uso un tampone sterile allentando il tappo;

4) Misurazione del polso radiale

- 2 A) sostenere il polso del paziente afferrandone la parte esterna con il pollice;
- 4 B) identificare il ritmo (regolarità del polso), determinare il volume (ampiezza) del polso;
- 5 C) misurare la frequenza del polso utilizzando la lancetta dei secondi dell'orologio. In caso di ritmo regolare contare il numero di battiti per 30 secondi e moltiplicarlo per 2. In caso di ritmo irregolare contare il numero di battiti per un intero minuto.
- 1 D) eseguire il lavaggio delle mani, flettere il gomito del paziente e posizionargli l'avambraccio sul torace;
- 3 E) posizionare l'indice e il medio nella parte interna del polso del paziente sull'arteria radiale e applicare una pressione leggera ma decisa finché si percepisce il polso;

5) Esecuzione di una iniezione intramuscolare

- 2 A) disinfettare l'area individuata con tampone antisettico, togliere il cappuccio dell'ago;
- 3 B) tirare saldamente la cute o pizzicare una porzione abbondante di tessuto con fermezza;
- 1 C) eseguire il lavaggio delle mani e indossare i guanti, scegliere il sito dell'iniezione (osservazione della cute);
- 4 D) iniettare lentamente il farmaco, estrarre l'ago e tamponare con batuffolo disinfettante esercitando un lieve massaggio;
- 4 E) inserire l'ago con rapidità e determinazione, eseguire la manovra di aspirazione per accertarsi di non essere in vena;

6) Rilevazione della temperatura corporea ascellare con termometro digitale

- 3 A) lasciare il termometro in posa (6 - 8 minuti) o sino alla comparsa del segnale acustico di avvenuta rilevazione;
- 4 B) leggere la temperatura e registrarla nella documentazione clinica infermieristica.
- 1 C) liberare il braccio da possibili indumenti, assicurarsi che la cute ascellare sia asciutta, altrimenti tamponare per asciugare;
- 5 D) Eseguire la pulizia del termometro e sistemare una nuova guaina monouso;
- 2 E) posizionare il termometro al centro dell'ascella piegando il braccio del paziente verso il basso sul torace;

7) Aspirazione di un farmaco da un flacone

- 1 A) preparare il flacone precedentemente prelevato sulla scorta della prescrizione medica;
- 2 B) eseguire il lavaggio delle mani, indossare i guanti monouso;
- 5 C) procedere al prelievo del farmaco utilizzando la tecnica più appropriata, contrassegnare la siringa con il nome del farmaco (dose, data, ora).
- 3 D) porre del disinfettante sul tappo di gomma del flacone che dovrà stazionare come da indicazioni dalla casa produttrice del disinfettante;
- 4 E) a seconda della via di somministrazione del farmaco scegliere siringa e ago appropriati, inserire quest'ultimo evitando possibili contaminazioni;

8) Procedura di valutazione delle ferite e delle ulcere da pressione

- 5 A) documentare tutte le informazioni sulla cartella clinico-infermieristica.
- 2 B) rimuovere i guanti monouso, effettuare il lavaggio mani ed indossare i guanti sterili;
- 4 C) verificare: gonfiore, dolore ed eventuali drenaggi (qualità e quantità della sostanza drenata) e determinare lo stadio dell'ulcera;
- 3 D) osservare: aspetto, secrezioni, dimensioni, profondità;
- 1 E) eseguire il lavaggio delle mani, indossare i guanti monouso e rimuovere la medicazione esistente;

9) Preparazione di un campo sterile in prossimità (sistemazione del telino sterile)

- 5 A) con la mano libera, afferrare un altro angolo del telino tenendolo lontano da tutti gli oggetti;
- 5 B) stendere il telino sulla superficie affinché tocchi prima la superficie più lontana dall'operatore.
- 1 C) sistemare la confezione sterile al centro dell'area pulita ed asciutta;
- 2 D) togliere il foglio protettivo cominciando a tirare dal corpo verso l'esterno;
- 3 E) afferrare il margine superiore del telino con la punta delle dita di una sola mano;

10) Sostituzione della medicazione della ferita chirurgica

- 1 A) effettuare l'igiene delle mani e indossare i dispositivi di protezione individuale, rimuovere la medicazione precedente tirando in direzione della ferita;
- 2 B) valutare lo stato della ferita (arrossamento, gonfiore, dolore, secrezioni), rimuove i guanti e smaltirli insieme alla medicazione sporca;
- 3 C) eseguire nuovamente l'igiene delle mani, controllare l'integrità del kit sterile e aprirlo, indossare i guanti sterili;
- 5 D) tamponare e asciugare con batuffoli sterili, posizionare la garza sterile a copertura di tutta la ferita, fissare la medicazione con il cerotto.
- 4 E) detergere la ferita con tamponi sterili imbevuti di soluzione fisiologica pulendo dall'alto verso il basso e con movimenti centrifughi, cambiando batuffolo ad ogni passaggio;