

**PROVA PRATICA N. 1: CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE INFERMIERE – CAT. D (76/2019/CON)**

1. Scegli la sequenza che ordina in maniera cronologica la procedura assistenziale in caso di Cateterismo vescicale:
  - A. Rimuovere i guanti e lavarsi le mani
  - B. Provvedere alla privacy del paziente e posizionare il paziente
  - C. Verificare identità del paziente, presentarsi e spiegare la procedura
  - D. Disinfettare il meato ed introdurre il catetere
  - E. Aprire il kit di cateterismo (o preparare tutto l'occorrente) ed indossare i guanti sterili
    - a. C-B-E-A-D
    - b. C-B-E-D-A
    - c. D-A-E-B-C
    - d. C-B-A-D-E
2. Scegli la sequenza che ordina in maniera cronologica la procedura assistenziale nella Somministrazione di farmaci per via Enterale tramite SNG (Sondino nasogastrico):
  - A. Somministrare i farmaci all'orario corretto ponendo attenzione che parte del farmaco non rimanga nel sondino
  - B. Verificare la collocazione del sondino e che al suo interno non vi siano altri farmaci
  - C. Lavarsi le mani ed osservare le procedure per il controllo delle infezioni
  - D. Documentare la somministrazione sulla cartella clinico-infermieristica del paziente
  - E. Prelevare il farmaco appropriato, preparare il farmaco, garantire la privacy e spiegare lo scopo e i benefici del farmaco al paziente utilizzando un linguaggio comprensibile spiegando le informazioni più importanti sugli effetti
    - a. C-E-B-A-D
    - b. D-A-B-E-C
    - c. C-E-B-D-A
    - d. C-E-A-B-D
3. In un paziente appena rientrato dalla sala operatoria viene rilevata una frequenza respiratoria di 10 atti/min. Qual'è la possibile causa della bradipnea?
  - a. Febbre
  - b. Terapia a base di oppioidi
  - c. Stress
  - d. Dolore
4. Prima di collegare un'infusione intermittente di antibiotico a un sito periferico endovenoso cosa deve fare l'infermiere in via prioritaria?
  - a. Effettuare un lavaggio intermittente con pressione positiva
  - b. Irrigare il set con 3 ml di sodio cloruro 0.9% sterile
  - c. Strofinare con frizione meccanica il connettore senza ago per 15 secondi
  - d. Effettuare un lavaggio con soluzione eparinata
5. Quale dei seguenti fattori deve essere considerato in quanto può influire sull'eliminazione urinaria?
  - a. Malattia dell'apparato cardiovascolare
  - b. Malattia dell'apparato tegumentario
  - c. Malattia del sistema immunitario
  - d. Malattia dell'apparato scheletrico
6. Durante la preparazione di un paziente a un intervento chirurgico al torace, un infermiere si prepara a inserire un catetere vescicale a permanenza. Quale delle seguenti è l'indicazione meno appropriata per l'inserimento di un catetere vescicale a permanenza?
  - a. Misurazione accurata di entrate e uscite
  - b. Evitare di sporcare la medicazione della ferita chirurgica
  - c. Evitare la ritenzione urinaria e la distensione della vescica
  - d. Incapacità del paziente di urinare normalmente nel postoperatorio a causa dell'anestesia
7. Un infermiere si sta preparando a somministrare un farmaco per via intradermica. Con quale angolo di inclinazione tiene l'ago quando lo inserisce nella cute del paziente?
  - a. 90°
  - b. 45°
  - c. 35°
  - d. 15°
8. Un infermiere si sta preparando a effettuare un'iniezione intramuscolare a un paziente di 10 mesi. Quale sede di iniezione dovrebbe scegliere?
  - a. La sede deltoidea
  - b. La sede del vasto laterale
  - c. La sede glutea
  - d. Nessuna delle precedenti
9. Un infermiere sta preparando un farmaco da somministrare per via sottocutanea. Quale diametro dovrebbe avere l'ago per un giovane paziente adulto di stazza media?
  - a. 20-22 gauge
  - b. 22 gauge
  - c. 24-26 gauge
  - d. 18 gauge
10. In quale caso non è necessario che l'infermiere utilizzi le precauzioni standard?
  - a. Assistenza ad un paziente con una ferita aperta in trasudazione ad una gamba
  - b. Assistenza nell'igiene orale ad un paziente
  - c. Assistenza ad un paziente diaforetico con dolore al torace
  - d. Cambio degli abiti ad un paziente diabetico
11. La lettura della pressione sanguigna di un paziente è 144/96 mmHg. In quale categoria rientra questa lettura secondo la classificazione JNC7?
  - a. Normale
  - b. Ipertensione
  - c. Ipertensione stadio 1
  - d. Ipertensione stadio 2
12. Un infermiere sta valutando la capacità di uno studente di rilevare la pressione sanguigna. Quale delle seguenti azioni non è corretta?
  - a. Lo studente tiene fermo il braccio del paziente lontano dal corpo all'altezza della spalla mentre effettua la lettura
  - b. Lo studente tiene fermo il braccio del paziente a livello del cuore mentre effettua la lettura
  - c. Lo studente aspetta 1-2 minuti tra una lettura e la successiva se non è sicuro dei valori numerici
  - d. Lo studente consente al paziente di riposare dopo aver finito di mangiare e prima di rilevare la pressione sanguigna

13. Un paziente presenta respiri rapidi e superficiali introflessione dei muscoli tra le costole e sangue nell'espettorato. All'ascultazione si sente un suono stridulo durante l'inspirazione. Quali affermazioni descrivono meglio le condizioni di questo paziente?
- Bradipnea, retrazioni intercostali, tosse produttiva e sibilo
  - Bradipnea, retrazioni sottosternali, emottisi e stridore
  - Tachipnea, retrazioni intercostali, emottisi e stridore
  - Tachipnea, retrazioni sotto costali, tosse produttiva e sibilo
14. Non è una buona prassi per ridurre il disagio quando si somministrano farmaci intramuscolari:
- scegliere l'ago del calibro appropriato in relazione al sito di somministrazione
  - iniettare il farmaco in un muscolo rilassato evitando zone dure o dolorabili alla palpazione
  - massaggiare vigorosamente dopo l'estrazione dell'ago
  - iniettare il farmaco lentamente favorendone la dispersione nel muscolo
15. Per quanto tempo deve essere conservato il registro esaurito di carico/scarico delle sostanze stupefacenti:
- Per due anni dall'ultima registrazione
  - Per cinque anni dall'ultima registrazione
  - Per tre anni dall'ultima registrazione
  - Come la cartella clinica non può essere distrutto
16. Le medicazioni avanzate per il trattamento delle lesioni cutanee hanno le funzioni di seguito elencate, delle quali 3 non sono veritiere:
- Mantenere umido l'ambiente a contatto con la lesione tissutale
  - Consentire il passaggio delle radiazioni UVA
  - Consentire lo scambio gassoso di ossigeno, anidride carbonica e vapore acqueo con l'ambiente
  - Eliminare le secrezioni essudative
  - Assicurare l'isolamento termico
  - Avere elevata capacità adsorbente (essudati, microrganismi, componenti tossici, cellule morte)
  - Proteggere la lesione dall'ingresso di microrganismi esterni e dai processi infettivi
  - Non aderire all'area cutanea lesa
  - Garantire una protezione meccanica
  - Essere riutilizzabili previa sterilizzazione
- 2 4 10
  - 3 5 9
  - 6 7 8
  - 5 6 7
17. La Manovra di Lesser è:
- l'aspirazione dopo l'inserzione dell'ago, per 5/10 secondi, in modo da produrre una pressione negativa nel tessuto sottostante, tale da mostrare un reflusso di sangue, indice di una compromissione di un vaso o di un capillare
  - Manovra che facilita la risalita del farmaco verso i tessuti sottocutanei ritardandone l'assorbimento
  - Manovra che serve ad evidenziare l'eventuale compromissione di un nervo causata dalla pressione del farmaco somministrato
  - Una tecnica a Z per l'inserimento dell'ago finalizzata ad evitare la perforazione di un nervo, con conseguente dolore accentuato
18. Secondo le raccomandazioni del Ministero della Salute N°1/2005 e N°7/2007, le soluzioni concentrate di KCL possono essere detenute e conservate esclusivamente:
- In medicheria, separate dagli altri farmaci
  - In farmacia e nei contesti di cure intensive
  - Negli studi medici, mai nei reparti di degenza
  - In tutti i contesti sanitari adottando misure di sicurezza circa il loro utilizzo
19. Nell'esecuzione di un ECG a 12 derivazioni, la velocità standard della carta millimetrata deve essere:
- 25mm/sec
  - 35mm/sec
  - 45mm/sec
  - 55mm/sec
20. La prescrizione di un farmaco è completa e corretta se contiene:
- Principio attivo /Nome commerciale, forma farmaceutica, dosaggio, firma del prescrittore
  - Principio attivo, forma farmaceutica, dosaggio, vie e tempi di somministrazione compreso il termine del trattamento, firma del prescrittore
  - Principio attivo /Nome commerciale, dosaggio, vie e tempi di somministrazione firma del somministratore
  - Nome commerciale, dosaggio, vie e tempi di somministrazione firma del prescrittore firma del somministratore