## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI

#### COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE

#### ISTRUZIONI - PROVA SCRITTA 20-21-22 MAGGIO 2014

La prova consiste in un questionario a risposta multipla predeterminata composto da 20 domande. Per ciascuna domanda sono proposte quattro risposte una sola delle quali è corretta.

Tempo a disposizione per lo svolgimento della prova: 30 minuti.

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti;
- per ogni risposta sbagliata: (meno) 0,53 punti;
- per ogni risposta non data o più risposte: 0 (zero) punti;

Per il superamento della prova è richiesta una votazione non inferiore a 18/30.

Ad ogni candidato viene consegnato:

- il presente foglio di istruzioni;
- un questionario con le domande (tale questionario può essere utilizzato come brutta copia e per eventuali calcoli);
- un foglio con la griglia per segnare le risposte, <u>ai fini della valutazione vengono considerate solo le risposte segnate su questa griglia;</u>
- una busta piccola, all'interno della quale è inserito un cartoncino verde sul quale scrivere, quando verrà detto di farlo, i
  propri dati anagrafici. Tale cartoncino verde dovrà poi essere piegato a metà (con scritta all'interno) e inserito nella busta
  piccola che sarà sigillata dal candidato;
- una busta grande nella quale inserire al termine della prova: il questionario con le domande, il foglio con la griglia delle risposte e la busta piccola sigillata. Tale busta grande dovrà essere consegnata ancora aperta agli incaricati della vigilanza che provvederanno alla sigillatura davanti al candidato stesso; il presente foglio di istruzioni sarà trattenuto dal candidato;
- una penna nera da riconsegnare a parte.

Si raccomanda l'utilizzo esclusivo di tale penna nera e di non fare alcun segno di riconoscimento sul materiale da consegnare, a parte sul cartoncino verde, pena l'esclusione dalla procedura.

Il foglio con la griglia delle risposte è strutturato in maniera da consentire la lettura ottica e l'attribuzione del relativo punteggio con procedura automatica. A tal fine il candidato dovrà tracciare (BEN MARCATA) una croce, o annerire l'intera cella, entro i bordi del quadratino della lettera alfabetica corrispondente alla risposta ritenuta esatta.

Si raccomanda di segnare la casella con la risposta alla domanda solo quando si è certi della stessa, poiché anche il minimo segno su due o più caselle viene interpretato dal lettore ottico come più risposte alla stessa domanda con la conseguente attribuzione di 0 (zero) punti. In caso di errore il foglio con la griglia delle risposte <u>non</u> sarà sostituito.

Durante lo svolgimento della prova:

- non è permesso ai candidati comunicare tra loro o con altri;
- è necessario spegnere i telefoni cellulari e qualsiasi altro apparecchio informatico;
- non è consentita la consultazione di testi né l'utilizzo di altro materiale compresa la calcolatrice;
- il candidato che copia in tutto o in parte è escluso dalla selezione; l'esclusione è disposta nei confronti di tutti i candidati coinvolti;
- non vengono forniti ulteriori suggerimenti o chiarimenti relativi al testo ed al contenuto dei quesiti presentati;
- non è possibile accedere ai servizi igienici o allontanarsi dalla propria postazione;
- allo scadere del tempo verranno ritirate immediatamente le penne da parte degli incaricati della vigilanza.

Il candidato può consegnare la propria prova anche prima dello scadere del termine fissato dalla commissione; alla consegna della prova il candidato dovrà presentarsi dagli incaricati della vigilanza portando con sé tutti gli effetti personali e, senza ritornare al posto, uscire dall'aula.

Entro la fine di maggio 2014 verranno pubblicati sul sito aziendale i questionari estratti con le relative risposte esatte.

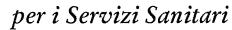
Entro la fine di giugno 2014 verrà pubblicato sul sito aziendale l'esito della prova scritta.

R WA

A







Provincia Autonoma di Trento

## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

#### **GRIGLIA DELLE RISPOSTE**

#### X° sessione – XXXX XX maggio 2014 ad ore XX.XX

Note per la	compila	zione: II	presente	foglic	èa
rilevazione	ottica	i, V	ogliate	se	guire
scrupolosame	ente le :	seguenti	avverten	ze: L	ısare
esclusivamer	ıte la	penna	consegn	ata,	non
piegare, strop	oicciare o	sgualcir	e il foglio.		

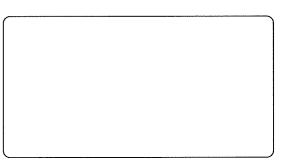
Marcare le caselle come da esempio: ⊠ o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

ESEMPI									
Α	В	С	D						
		$\boxtimes$							
×									

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata:(meno) 0,53 punti
- per ogni risposta non data o più risposte: 0 (zero) punti.

Domanda	Α	В	С	D		Domanda	A	В	Q'	D
1						11	仚.	尺	□	√6
2						12			, 🗆	r
3					/	13	D		4	
4				ø		44	9			
5			A	□<	$^{\wedge}$	15				
6		<b>石</b>	<b>D</b>	_		16				
7 /		□Ç	B		/	17				
8 /	17			6		18				
/ 9 ( <u> </u>	1	<u>_</u>				19				
<b>10</b>	9					20				



JEN AND THE RESTRICTION OF THE PARTY OF THE

## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE Trento, 20-21-22 maggio 2014

#### **QUESTIONARIO N.1**

#### Legenda:

OMS = Organizzazione Mondiale Sanità

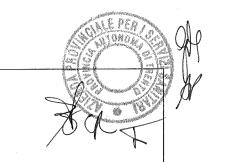
CDC = Center for Disease Control and Prevention

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel

EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel

HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee



- 1. La signora Maria presenta due lesioni da decubito:
  - a livello sacrale un'ulcera superficiale aperta, con tessuto di granulazione senza tracce di fibrina, della dimensione di 3x2 centimetri
  - a livello del malleolo un flittene chiuso della dimensione di 2x1 cm.

#### Secondo il sistema di stadiazione delle ulcere da decubito (EPUAP e NPUAP, 2009) si tratta di:

- a) due lesioni di stadio II
- b) una lesione di stadio II a livello sacrale e una lesione di stadio III al malleolo
- c) una lesione di stadio III a livello sacrale e una lesione di stadio II al malleolo
- d) due lesioni di stadio III

## 2. Le linee guida OMS del 2009 indicano che la frizione alcolica per l'igiene delle mani di "routine" deve durare complessivamente:

- a) da 10 a 20 secondi
- b) da 20 a 30 secondi
- c) da 40 a 50 secondi
- d) da 50 a 60 secondi
- 3. Le linee guida "igiene delle mani" dell'OMS (2009) utilizzano la denominazione "zona del paziente" come concetto riferito alla visualizzazione geografica dei momenti chiave per l'igiene delle mani. Questa "zona" comprende:
  - a) la cute integra del paziente, tutte le superfici toccate o in diretto contatto fisico con il paziente (es. sbarre del letto, comodino, biancheria del letto), e le superfici frequentemente toccate dall'operatore mentre assiste il paziente (es. monitors, maniglie.)
  - b) la cute e zone del corpo del paziente e l'area circostante fino a 10 cm circa di distanza
  - c) la cute integra del paziente e tutte le superfici toccate o in diretto contatto fisico con il paziente (es. sbarre del letto, comodino, biancheria del letto), ma non le superfici toccate dall'operatore mentre assiste il paziente (es. monitors, maniglie.)
  - d) le superfici toccate o in diretto contatto fisico con il paziente (es. sbarre del letto, comodino, biancheria del letto), e le superfici toccate dall'operatore mentre assiste il paziente (es monitors, maniglie.) ma non la cute integra del paziente
- 4. In base alle linee guida sulla Prevenzione delle infezioni del sito chirurgico (CDC, 1999; NICE, 2008) l'incisione in cui si verifica una sezione del tratto respiratorio, digerente o genitourinario in condizioni controllate ma senza contaminazione è classificata:
  - a) pulita
  - b) contaminata
  - c) sporca-infetta
  - d) pulito-contaminata
- 5. Ad un paziente sottoposto ad intervento di colectomia è stato posizionato in Sala Operatoria il catetere vescicale. Il suo decorso post-operatorio è regolare. In base alle linee guida del CDC & HICPAC (2009) la rimozione del catetere vescicale andrebbe prevista:
  - a) al momento della risoluzione dell'ileus
  - b) entro le 24 ore post-operatorie
  - c) nella 3° 4° post-operatoria
  - d) quando non è più necessario il controllo diuresi

APSS.

#### Tra le seguenti cinque affermazioni sul dolore dell'adulto o dell'anziano alcune sono vere altre sono false: 6. 1. in generale i parametri vitali (PAO e FC) sono essenziali per capire la presenza di dolore nell'anziano con gravi disturbi cognitivi il dolore utilizzare indicatori comportamentali per valutare presenza di dolore (vocalizzazioni, agitazione, posizione..) la dipendenza psicologica è molto frequente nei pazienti con dolore cronico in trattamento con oppiacei 4. l'anziano con declino cognitivo lieve è in grado di utilizzare la VRS (scala verbale) 5. nel postoperatorio il dolore, più della sua sedazione, ha effetti negativi sulla funzionalità polmonare, cardiovascolare, gastrointestinale ed endocrino-metabolica, Trovare tra le combinazioni sotto riportate quella corretta seguendo la sequenza da 1 a 5 a) vero – vero – vero – falso – falso b) falso - vero - vero - vero - falso c) falso – vero – falso – vero- vero d) vero - falso - falso - vero 7. Per agnosia si intende: a) un disturbo centrale del linguaggio b) un disturbo dello svolgimento di attività motorie c) un'incapacità a riconoscere ed identificare d) un disturbo di concentrazione e attenzione Un paziente portatore di stomia intestinale si presenta al controllo ambulatoriale con la cute peristomale arrossata. Il 8. paziente afferma che per lavarsi utilizza sapone doccia rinfrescante al muschio bianco e per asciugare l'area peristomale delle garze sterili. Quali indicazioni darà l'infermiere? a) evitare di utilizzare detergenti irritanti quando fa la doccia, stendere la pasta adesiva sopra la cute arrossata usare il suo bagnoschiuma per la doccia e le garze sterili per asciugare la cute adiacente lo stoma usare un sapone privo di profumi per la zona peristomale e per asciugare la cute adiacente lo stoma può usare un panno pulito proseguire la cura della stomia come descritto, applicare polvere di idrocolloide fino al prossimo controllo Un paziente sottoposto ad intervento di gastroresezione in 2<sup>^</sup> giornata post-operatoria, avvisa l'infermiere di non aver ancora evacuato e che questo lo preoccupa poiché a casa era abituato ad evacuare giornalmente. L'infermiere spiega: attendiamo fino a domani, poiché la ripresa della motilità intestinale nel postoperatorio normalmente avviene solitamente verso il 3° giorno postoperatorio durante la visita medica lo comunichiamo al chirurgo, in quanto avrebbe dovuto evacuare già oggi la accompagno in bagno e se non riesce ad evacuare posso applicarle una supposta di glicerina dobbiamo attendere ancora 4-5 giorni, per riprendere l'alimentazione e stimolare la ripresa della peristalsi Quale manifestazione è possibile rilevare nell'accertamento di un paziente con scompenso cardiaco 10. prevalentemente destro? a) escreato roseo schiumoso b) crepitii all'auscultazione c) versamento pleurico destro distensione delle vene giugulari L'infermiere e il medico di un centro diabetologico si occupa di fornire informazioni alla moglie di un paziente a cui 11. è stata fatta diagnosi recente di diabete mellito tipo 1 che da un giorno riferisce febbre e mancanza di appetito. Il paziente ha uno schema terapeutico con insulina rapida in base ai valori glicemici e un' unica somministrazione serale di insulina lenta. Avranno prova che la moglie ha compreso le informazioni se dichiarerà: "intensificherò i controlli della glicemia e continuerò l'insulina rispettando lo schema" "diminuirò la sua dose usuale di insulina durante questo periodo di malattia e di mancanza di appetito" "se sta troppo male per mangiare, non somministrerò l'insulina" "sospenderò l'insulina rapida visto che mangia poco e terrò la sua dose di insulina lenta" Una signora di 74 anni presenta lieve dispnea e saltuari episodi di rialzo termico e di ipotermia. E' emiplegica e 12. completamente dipendente. Per respirare meglio la parte superiore del letto è sempre sollevata di 40/45°. E' incontinente, usa pannolone. Assume da qualche giorno degli integratori proteici alimentari per ipoalbuminemia. L'infermiera domiciliare riconosce che i fattori di rischio primari di lesione da decubito della signora sono: a) forza di stiramento e incontinenza b) immobilità e ipoalbuminemia c) incontinenza e ipo-ipertermia immobilità e forza di stiramento

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.

de Aria

13. Un famigliare dopo il ritiro della bombola in farmacia chiama l'ambulatorio infermieristico per sapere quale sarà l'autonomia di una bombola contenente ossigeno gassoso compresso se la sua capacità è di 5 L, la pressione è pari a 150 Atm e il flusso impostato è di 3 l/m? a) circa 4 ore b) circa 3 ore c) circa 5 ore d) circa 1 ora e 30 minuti 14. "Posizionare il tallone della mano controlaterale sul grande trocantere perpendicolarmente al femore. Puntare il pollice verso l'inguine del paziente e le dita verso la testa del femore, puntando l'indice verso la spina iliaca anterosuperiore ed estendendo medio e anulare lungo la cresta iliaca verso il gluteo individuando in tal modo un triangolo sede di iniezione" Tali indicazioni a quali sedi di iniezione intramuscolare si riferiscono? deltoidea ventroglutea b) c) vastolaterale d) dorsoglutea 15. Per valutare la presenza di dispnea il primo dato da rilevare è: percezione riferita dal paziente circa la sua difficoltà di respiro b) frequenza respiratoria colorito cutaneo a livello delle mucose, in particolare per rilevare cianosi o pallore c) saturazione dell'ossigeno Per una donna adulta che non assume farmaci quali fra i seguenti esami ematochimici risultano alterati? 16. globuli rossi 4.500 / mm<sup>3</sup>, Hb 12,6 g/dl, ematocrito 40,5%, piastrine 74.000/ mm<sup>3</sup>, globuli bianchi 4.200/ mm<sup>3</sup>, potassio 3,2 mEq/L, sodio 155 mEq/L, cloro 103 mEq/L, creatinina 1,0 mg/dl, INR 1,51 creatinina, globuli bianchi, cloro, sodio b) sodio, piastrine, potassio, INR c) ematocrito, emoglobina, cloro, potassio d) emoglobina, globuli bianchi, sodio, INR 17. Le fiale di Sodio Bicarbonato da 10 ml hanno la seguente concentrazione: 1 mEq/ml Definire il numero di fiale necessarie per somministrare 25 mEq. a) 1/2 b) 1 + 1/2c) 2 d) 2 + 1/218. Quale delle seguenti affermazioni riguardo il PEF (Picco di flusso espiratorio) è errata: a) Il riscontro di un valore pari al 60% del Personal Best PEF indica la necessità di assumere immediatamente farmaci broncodilatatori e di contattare un medico b) esprime la velocità massima con la quale si è in grado di espellere l'aria dai polmoni, si esprime in litri/minuto c) se pari a 150 litri/minuto rappresenta un indice di gravità del quadro clinico d) va eseguito per tre volte registrando il valore più elevato e non la media 19. Durante l'assistenza osservi due giovani Operatori Socio Sanitari mentre stanno posizionando in carrozzina con il sollevatore una paziente allettata portatrice di Gastrostomia percutanea e nutrizione enterale in corso. Rilevi che "hanno messo quasi - supina la paziente per mettere l'imbragatura del sollevatore, successivamente hanno momentaneamente interrotto la nutrizione fino posizionamento in carrozzina" Dall'osservazione deduci che gli hanno messo in pratica le principali azioni necessarie per un paziente con PEG non avrebbero dovuto sospendere la nutrizione per evitare ritardi di somministrazione avrebbero dovuto sospendere la nutrizione prima di procedere all'attività di posizionamento c) hanno messo in pratica le principali azioni per un paziente con PEG ma avrebbero dovuto interrompere la nutrizione per tutta la durata delle cure

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.

diritti di proprietà intellettuale dell'Al

- 20. Un signore di 76 anni affetto da Morbo di Parkinson vive a domicilio con la moglie. Durante una visita domiciliare la moglie riferisce che il marito quando si alimenta talvolta tossisce e rigurgita il cibo. Quali altri dati sono utili per valutare la presenza di disfagia?
  - a) capacità di deglutire cibi solidi e liquidi, saturazione dell'ossigeno dopo il pasto, temperatura corporea
  - b) presenza di residui di cibo in bocca, saturazione dell'ossigeno dopo il pasto, capacità di deglutire cibi solidi e liquidi
  - c) presenza di residui di cibo in bocca, cambiamenti nel tono e qualità della voce, capacità di deglutire la saliva
  - d) protusione della lingua, cambiamenti nel tono e qualità della voce, la capacità di deglutire la saliva

A M

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.

Rush Se





### per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

#### **GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 1**

3° sessione – mercoledì 21 maggio 2014 ad ore 12.30

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o squalcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: 🗵 o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

ESE	MPI	
В	C	D
П	X	П
	<b>B</b>	

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata:
   (meno) 0,53 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte:
  - 0 (zero) punti.



Domanda	Α	В	С	D	Domanda	Α	В	С	D
1					11				
2					12				8
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				
					LL				

AV	
*	R .
W/	GS

## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Trento, 20-21-22 maggio 2014

#### **QUESTIONARIO N.2**

#### Legenda:

OMS = Organizzazione Mondiale Sanità

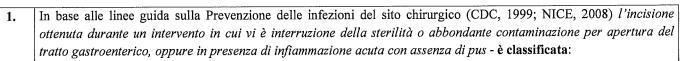
CDC = Center for Disease Control and Prevention

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel

EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel

HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee



- a) pulita
- b) pulito-contaminata
- c) contaminata
- d) sporca-infetta
- 2. Tra i seguenti esami ematochimici, considerando gli intervalli di riferimento per soggetti adulti (età >18 anni): ematocrito 54%; Globuli bianchi 18.000/ mm³; Sodio140 mEq/L; Emoglobina18.0 g/dl; Piastrine 300.000/mm³; Creatinina 0.9 mg/dl; Potassio 4.1 mEq/L. Quali risultano alterati?
  - a) potassio, creatinina, piastrine
  - b) potassio, emoglobina, sodio
  - c) globuli bianchi, sodio, ematocrito
  - d) globuli bianchi, emoglobina, ematocrito
- 3. Un infermiere domiciliare sta assistendo questi pazienti:
  - sig Rossi: allettato, oggi il medico ha modificato trattamento diuretico e richiesto controllo della diuresi delle 24 ore per alcuni giorni;
  - sig Bianchi: incontinente con una lesione di 4° stadio a livello sacrale
  - sig.ra Verdi: affetta da incontinenza d'urgenza, deve raccogliere le urine delle 24 ore per un test di laboratorio In base alle linee guida del CDC & HICPAC (2009) a quale/i paziente/i può essere indicato il posizionamento del catetere vescicale:
    - a) sig Bianchi e sig Verdi
    - b) sig Rossi e sig Verdi
    - c) sig Bianchi
    - d) sig Verdi
- 4. Individuare tra i seguenti fattori quelli di rischio primari che determinano l'insorgenza delle lesioni da decubito (EPUAP e NPUAP, 2009):
  - a) incontinenza, durata della permanenza a letto
  - b) malnutrizione, attrito e frizione sui tessuti
  - c) malnutrizione, intensità e durata della pressione
  - d) attrito e frizione, intensità e durata della pressione
- 5. Le linee guida " igiene delle mani" dell' OMS (2009) indicano che la componente principale che determina l'efficacia antimicrobica della frizione alcolica è:
  - a) Isopropanololo o etanolo al 60-80%
  - b) Esacloroprofene al 3%
  - c) Idodopovidone 10%
  - d) Amuchina 2%
- 6. I principali parametri utilizzati per classificare la severità della malnutrizione sono:
  - a) calo ponderale in % su peso abituale, BMI, albumina, prealbumina, transferrina
  - b) presenza di ridotto introito di alimenti, BMI, albumina, prealbumina, immunoglobuline
  - c) calo ponderale in % su peso abituale, ridotto introito di alimenti, proteine totali, transferrina
  - d) trend di perdita di peso, BMI, incapacità di alimentarsi autonomamente, proteine totali, immunoglobuline

7. L'infermiere domiciliare si ferma durante il pasto per addestrare e supervisionare la moglie di un assistito affetto da sclerosi multipla con disfagia. Osserva che la moglie "ha aiutato il marito ad assumere una posizione seduta e ben allineata. Ha spento TV e i-Pad. I cibi cucinati sono di consistenza morbida simil purea, di piccole quantità, alcuni piatti sono caldi altri freddi. Durante il pasto non ha preparato il bicchiere con l'acqua".

#### L'infermiere deduce che la moglie necessita di:

- a) addestramento solo rispetto alla temperatura degli alimenti, meglio se simile alla temperatura corporea
- b) addestramento solo rispetto all'assenza di acqua, durante il pasto l'acqua facilita la deglutizione
- c) addestramento rispetto allo spegnimento di TV e i -Pad, la distrazione è un intervento utile
- d) un rinforzo positivo perché i comportamenti adottati sono corretti
- 8. L'infermiere che inizia il turno in chirurgia prende consegna dei paziente dai colleghi del turno precedente. Quale dei seguenti pazienti l'infermiere dovrebbe sorvegliare per primo?
  - a) un uomo di 35 anni operato oggi per colecistectomia. la medicazione presenta un'area di circa 1cm di sangue scuro
  - b) donna di 43 anni operata di mastectomia 2 giorni fa; presenta 25 ml di liquido siero ematico nel drenaggio
  - c) uomo di 50 anni con polmone collassato; da 8 ore non fuoriesce nessun liquido dal drenaggio
  - d) uomo di 68 anni operato 3 giorni fa di resezione addomino-perineale; lamenta freddo e qualche brivido
- 9. Nel drenaggio di un paziente operato di emicolectomia al ritorno dalla sala operatoria sono presenti tracce ematiche.

  L'infermiere decide di:
  - a) chiudere il drenaggio e riaprirlo dopo 30 minuti
  - b) cambiare la sacca del drenaggio
  - c) riferire subito il dato alterato al medico
  - d) registrare il dato come evento normale e continuare il monitoraggio
- 10. Nel paziente con scompenso cardiaco la dispnea da sforzo è, nella maggior parte dei casi, conseguente a:
  - a) aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
  - b) ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare
  - c) ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
  - d) aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare

#### 11. Come va conservata l'insulina?

- a) confezione in uso a temperatura ambiente per un mese e non esposta a fonti di luce diretta o calore; confezione sigillata non in uso conservata in frigo ad una temperatura tra +2° e +8°C, non congelata
- b) confezione in uso a temperatura < 30°e >2°C; confezione sigillata non in uso in frigo ad una temperatura tra +2° e +8°C, può essere congelata in questo modo si conserva per un anno oltre la data di scadenza
- c) confezione in uso a temperatura ambiente per più di 2 mesi, non esposta a fonti di luce diretta o calore, la confezione sigillata non in uso in frigo ad una temperatura tra +2° e 4°C
- d) confezione in uso a temperatura ambiente per due mesi; confezione sigillata non in uso in frigo ad una temperatura tra  $+0^{\circ}$  e  $+6^{\circ}$ c, può essere esposta a fonti di luce diretta ma non di calore
- 12. È necessario valutare il bilancio idrico parziale delle ultime 6 ore di un paziente. Il paziente ha in corso:
  - da 6 ore gluc. 5 % a 42ml/h
  - da 4 ore gluc 5% 250ml con Dopamina 400mg a 8 ml/h
  - da 30 minuti Imipenem 500mg/100ml a 200ml/h.

#### Quanti ml sono stati infusi in totale nelle ultime 6 ore?

- a) 384 ml
- b) 216 ml
- c) 192 ml
- d) 684 ml
- 13. Un paziente affetto da BPCO in stadio avanzato viene dimesso dal reparto di Medicina Interna con ossigenoterapia a lungo termine. E' previsto un iniziale fornitura a domicilio di bombole di ossigeno gassoso compresso da 40 L.

#### Quale indicazioni darà l'infermiere al figlio su come calcolare la durata della bombola?

- a) (capacità bombola x Atm riportate sul manometro) / erogazione espressa in l/m
- b) (erogazione espressa in l/m) x Atm riportate sul manometro
- c) (capacità bombola x erogazione espressa in 1/m) / Atm riportate sul manometro
- d) (erogazione espressa in 1/m) x Atm riportate sul manometro / Capacità bombola

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

SS A CA

- 14. La Signora Marta sta assumendo ossigenoterapia a lungo termine a causa di un progressivo peggioramento della BPCO, attualmente in stadio avanzato. In occasione della visita ambulatoriale di follow-up la signora riferisce: " metto l'ossigeno 15 ore al giorno: tutta la notte e gran parte del pomeriggio". L'infermiere risponderà alla signora:
  - a) è corretto tenere l'ossigenoterapia tutta la notte, durante il giorno non tolga l'ossigeno per più di tre ore continuativamente, lo mantenga durante e dopo gli sforzi
  - b) è corretto tenere l'ossigenoterapia tutta la notte; invece durante il giorno non è necessario che lo faccia
  - c) non è corretto tenere l'ossigenoterapia tutta la notte; cerchi di farlo 3 ore prima di colazione, 4 ore dopo pranzo, 4 ore durante il pomeriggio e altre 4 ore prima di andare a dormire
  - d) non è corretto inalare ossigeno per troppe ora continuative; lo tenga solo ad intervalli quando ne avverte maggior bisogno in particolare quando le manca il fiato

#### 15. La carbonarcosi si può manifestare con:

- a) agitazione psicomotoria e tachipnea
- b) sonnolenza e sopore, ipoventilazione
- c) sonnolenza e sopore, iperventilazione
- d) irritabilità e respiro patologico di Kussmaul

#### 16. Tra le seguenti 4 affermazioni alcune sono vere altre sono false credenze

- 1. Il più comune effetto collaterale della morfina è la depressione respiratoria
- 2. La persona con lieve declino cognitivo non è in grado di usare la VRS (verbal rating scale)
- 3. Il dolore va valutato a riposo e durante il movimento
- 4. Nella fase iniziale di trattamento con oppiacei l'effetto collaterale più frequente è la nausea/vomito
- 5. Essere anziani con demenza è predittivo di un buon controllo del dolore

#### Trovare tra le combinazioni sotto riportate quella corretta seguendo la sequenza da 1 a 5.

- a) Falso Falso Vero Falso
- b) Vero Vero Falso Falso Vero
- c) Vero Vero Vero Falso Falso
- d) Falso Falso Falso Vero Falso
- 17. Un paziente parkinsoniano racconta "è diventato tutto difficile e complesso (...), attività semplici come infilare un bottone o la chiave nella serratura sono diventate difficili e richiedono molto tempo. Quando voglio salutare con la mano, prima di alzarla passa tempo infinito ..." Quale problema sta descrivendo?
  - a) bradicinesia
  - b) rigidità
  - c) tremore
  - d) distonia
- 18. Durante la somministrazione di una sacca di concentrato eritrocitario una paziente manifesta brivido, febbre, rush cutaneo, dispnea. Quali sono gli interventi raccomandati da mettere in atto?
  - a) rallentare la somministrazione, avvisare il medico, se confermata la reazione sospendere la somministrazione e inviare la sacca al servizio trasfusionale per gli accertamenti
  - b) interrompere la somministrazione, mantenere la via venosa, avvisare il medico, conservare sacca e set, prelevare un campione di sangue, attivare il servizio trasfusionale per gli accertamenti
  - c) avvisare il medico, rallentare la somministrazione, impostare terapia cortisonica, inviare la sacca la servizio trasfusionale per gli accertamenti
  - d) interrompere la somministrazione, avvisare il medico, rimuovere l'accesso venoso ed applicare ghiaccio sulla sede di iniezione, inviare la sacca al servizio trasfusionale
- 19. Da pochi giorni un insegnante seguito dal centro diabetico è in trattamento con un analogo rapido (Novorapid® ai pasti e Analogo lento la sera (Lantus®). L'infermiera per verificare l'addestramento chiede di descrivere e dimostrare con una siringa "addestrativa" come farebbe. A quale tra le seguenti risposte l'infermiere darà un rinforzo positivo?
  - a) "effettuo la Novorapid durante il pasto. Uso un antisettico comune per disinfettare la cute. Per evitare danni ai tessuti ruoto le sedi braccio, addome, coscia"
  - b) "effettuo la Novorapid 30 minuti prima del pasto. Uso un antisettico comune per disinfettare la cute. Per evitare danni ai tessuti ruoto le sedi braccio, addome, coscia"
  - c) "effettuo la Novorapid 30 minuti prima del pasto. Effettuo l'iniezione sulla cute pulita senza disinfettare. Uso la sede addominale per la Novorapid®"
  - d) "effettuo la Novorapid durante il pasto. Effettuo l'iniezione sulla cute pulita senza disinfettare. Uso la sede addominale per la Novorapid®"

oggette ai diritti di proprietà intellettuale de

- 20. Fra le seguenti scegliere la migliore definizione di "guanti monouso non sterili". "È un sistema barriera...":
  - a) non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle
  - b) non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la puntura accidentale
  - c) sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle mani
  - d) sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la micro-contaminazione delle mani

A CASE

Le domande della prova sono soggette di diritti di proprietà intellettuale dell' APSS





### per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

#### SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO **NEL PROFILO PROFESSIONALE DI** COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

#### **GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 2**

2° sessione - mercoledì 21 maggio 2014 ad ore 09.00

Note per la compilazione: Il presente foglio è a ottica. rilevazione vogliate scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o squalcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: ⊠ o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

Domanda A

8

9

10

A	=s: B	WPI C	D
		X	
×			

Domanda A

18

19

20

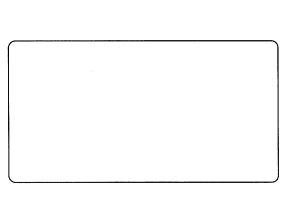
I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata: - (meno) 0,53 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte:
  - 0 (zero) punti.

1			11			
2		13	12	<b>5</b> ]		
3			13			
4		6	14			
5			15			
6			. 16	<u> </u>		
7			17			

D







## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Trento, 20-21-22 maggio 2014

#### **QUESTIONARIO N.4**



NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel

EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel



- 1. L'Indice di massa corporea (BMI) si misura:
  - a) peso (kg) / altezza al quadrato (m<sup>2</sup>)
  - b) altezza al quadrato (m²) / peso (Kg)
  - c) peso al quadrato (kg²) / altezza (m)
  - d) [peso (kg) per altezza (m)] / altezza al quadrato
- 2. Un infermiere assiste un paziente in 1° giornata post intervento di resezione addomino-perineale per cancro del retto.

#### Tra i seguenti interventi/prescrizioni quale si dovrebbe "mettere in discussione"?

- a) rimuovere tubo naso gastrico se all'auscultazione sono presenti suoni intestinali
- b) irrigare la colostomia
- c) mantenere delle garze sopra lo stoma
- d) mantenere la terapia antalgica continua anche se paziente riferisce NRS 2
- 3. Assistendo una paziente sottoposta ad intervento di amputazione del retto per via addomino-perineale con confezionamento di colostomia, in 2° giornata postoperatoria, l'infermiere osserva che ancora non vi è presenza di materiale fecale drenato a livello della deviazione intestinale. Quale fra i seguenti interventi decide di attuare?
  - a) informa il medico e si confronta sulla necessità di effettuare una irrigazione intestinale
  - b) informa il medico e indica alla paziente di rimanere a letto
  - c) continua il piano di assistenza programmato poiché si tratta di un'evenienza attesa
  - d) accerta la presenza di peristalsi intestinale e si confronta con la dietista per adattare la ripresa dell'alimentazione
- 4. Un infermiere del Servizio di cure domiciliari viene contattato telefonicamente dalla moglie del signor Silvano, un signore di 78 anni con una severa valvulopatia e una storia di insufficienza cardiaca. E' preoccupata perché negli ultimi giorni lo vede molto affaticato e debole; fatica a camminare e da una settimana non esce di casa; è insonne nelle ultime tre notti. Alla visita domiciliare l'infermiere lo trova confuso a tratti irritato, dispnoico al minimo movimento, con rumori respiratori umidi all'auscultazione. Presenta una saturazione di 86% in aria ambiente. Decide allora di contattare il medico curante.

#### Insieme quale problema prioritario affronteranno?

- a) intolleranza all'attività fisica per ridotta perfusione periferica e ipossia tessutale
- b) affaticamento per effetti dell'insufficienza cardiaca
- c) ipossia acuta per aumento dei liquidi interstiziali e congestione polmonare
- d) stato confusionale da ischemia cerebrale
- 5. Al signor Luigi affetto da diabete viene prescritta la somministrazione di insulina Lispro (Humalog ®) ai pasti. Quali indicazioni darà l'infermiere?
  - a) inizi a mangiare 10 15 minuti dopo essersi praticato l'insulina
  - b) inizi a mangiare un'ora dopo la somministrazione
  - c) mangi due ore prima della somministrazione
  - d) non è necessario presidiare i tempi del pasto con questo tipo di insulina
- 6. Una paziente sta assumendo ossigenoterapia tramite cannula nasale ad un flusso di 5 l/m., per le caratteristiche del respiro a bocca aperta è necessario passare alla maschera di Venturi. A quale percentuale di ossigeno verrà impostato il nuovo dispositivo per mantenere una concentrazione di ossigeno equivalente (valore più prossimo alla % corretta)?
  - a) 40%
  - b) 30%
  - c) 28%
  - d) 44%

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

Cando home by

L'infermiere rileva un decubito di 1º stadio a livello del malleolo destro. In base alle linee guida (EPUAP e NPUAP, 7. 2009) quale tra i seguenti prodotti è quello maggiormente indicato per questo stadio? a) medicazione all'argento b) pellicola trasparente semipermeabile in poliuretano c) garza grassa/paraffinata d) garze di fitostimoline Nella rilevazione della pressione arteriosa omerale (PAO) in un paziente HIV positivo: 8. a) non è necessario l'utilizzo guanti anche se sono presenti microlesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO è necessario sempre l'utilizzo di guanti anche se non sono presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO è necessario sempre l'utilizzo di guanti indipendentemente che vi siano o meno lesioni cutanee dell'arto superiore sede della rilevazione PAO d) non è necessario l'utilizzo di guanti a meno che non siano presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO Le linee guida del (NICE, 2008) su "Infezione del sito chirurgico: prevenzione e trattamento" 9. depilazione di routine dei peli della zona corporea adiacente all'incisione chirurgica affermano che "qualora necessaria" sia effettuata con: a) rasoio elettrico con testina monouso (clipper) il giorno dell'intervento chirurgico b) rasoio monouso a lametta da effettuare entro 2 ore dall'incisione chirurgica c) crema depilatoria il giorno dell'intervento chirurgico d) qualsiasi metodo (rasoio, clipper, crema depilatoria) purché effettuata in prossimità all'intervento e tollerata dal paziente La signora Grazia di 66 anni e signora Rita di 52 anni sono state operate rispettivamente di colecistectomia per via 10. laparoscopica e mastectomia con svuotamento ascellare. Dopo alcune ore dall'intervento chiamano perché non sono in grado di urinare. La signora Grazia afferma "quando mi hanno operata alcuni anni fa, per un giorno avevo il catetere ... ero stata così comoda!" Dopo avere accertato una distensione sovra-pubica in entrambe le signore, quale è il migliore intervento da attuare? cubetti di ghiaccio alla signora Rita da applicare per brevi intervalli in zona sovra-pubica; alla signora Grazia, vista l'età e il tipo di intervento, posiziona il catetere vescicale ad entrambe le signore chiedere al medico di posizionare il catetere vescicale fino al mattino per valutare la diuresi ed evitare ulteriori episodi di ritenzione ad entrambe le signore cubetti di ghiaccio di ghiaccio da applicare per brevi intervalli in zona sovra-pubica, qualora inefficaci effettuare un cateterismo estemporaneo ad entrambe le signore bagnare acqua calda il perineo, aiutare ad assumere una posizione seduta, se inefficaci effettuare un cateterismo estemporaneo Dopo la valutazione della deglutizione con la logopedista, emerge che un paziente ha un ritardo nell'innesco dell' atto 11. deglutitorio, presenta una ridotta chiusura delle labbra. Oltre a proporre una dieta semisolida, quali altri interventi l' infermiere insegnerà al caregiver per l'assunzione del pasto in sicurezza? rimuovere residuo di cibo in bocca: far alzare la testa del paziente verso l'alto per procedere alla rimozione con le temperatura del cibo: indispensabile che i cibi abbiano una temperatura vicina a quella corporea (36-37 °C) per aumentare velocità della deglutizione capo flesso in avanti: mantenere il tronco eretto e fermo, portare il mento verso lo sterno e compiere l'intero atto deglutitorio in questa posizione utilizzo schizzettone per liquidi/semiliquidi: porre il beccuccio al centro della lingua per avviare il riflesso di deglutizione Durante il giro post consegna con la collega del turno prima, stai valutando la signora Emma, ricoverata alcuni giorni fa 12. per ictus ischemico destro. La signora riesce a muovere gli arti superiore ed inferiore destri solo trascinandoli sul piano del letto, ma non contro gravità. In entrambi gli arti il tono è ridotto. Emma presenta: a) emiparesi b) emiplegia

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

eminegligenza

emianopsia

c)

Campo homon ul

- 13. In prima giornata post operatoria dopo un intervento intestinale in elezione il sig. Anselmo è in terapia con:
  - elettrolitica reidratante 1000 ml
  - fisiologica 100 ml + omeprazolo® 1 fl x 2
  - glucosata 10% 500 ml;
  - pompa elastomerica e/v con soluzione fisiologica 200 ml + Morfina 20 mg in 24 ore
  - Enoxaparina® 2000 UI s/c.

La diuresi nelle 24 ore è 1400 ml normocromiche; dal SNG sono drenati 50 ml, dal drenaggio A 30 ml ematico e dal B 20 ml ematico. Il signor Anselmo è apiretico e le perdite riferite al "terzo spazio" sono state compensate nella giornata dell'intervento. Il bilancio delle entrate e delle uscite della 1<sup>^</sup> giornata risulterà essere fra:

- a) -200 e 400
- b) -500 e 700
- c) +200 e + 400
- d) +500 e + 700
- 14. In base all'American Pain Society, il placebo per il paziente con dolore:
  - a) potrebbe essere utilizzato al bisogno, nell'intervallo tra una somministrazione e l'altra di farmaci antalgici
  - b) non è raccomandato nella gestione del dolore cronico neoplastico
  - c) e' appropriato nei pazienti con dolore senza un'eziologia ben definita
  - d) e' utile per accertare l'origine emotiva del dolore
- 15. Per i pazienti con ipossia cronica è indicata l'esecuzione di alcuni esercizi respiratori tramite spirometri incentivanti a volume. A quale scopo?
  - a) attivare vie aeree collaterali al fine di aumentare la superficie ventilatoria e l'espansione polmonare promovendo la respirazione profonda attraverso una discesa lenta del diaframma
  - b) favorire la disostruzione bronchiale muovendo e centralizzando le secrezioni grazie all'azione svolta dalla espirazione contro una pressione positiva dovuta alla resistenza intrinseca dello strumento
  - c) favorire la disostruzione bronchiale aumentando la velocità del flusso all'interno delle vie aeree che da laminare diventerà turbolento consentendo la movimentazione delle secrezioni e quindi una maggiore espansione polmonare
  - d) attivare vie aeree collaterali al fine di aumentare la superficie ventilatoria e l'espansione polmonare promuovendo la respirazione profonda attraverso una rapida e marcata discesa del diaframma
- Rilevando la frequenza respiratoria di un paziente con emorragia cerebrale l'infermiere si accorge che gli atti respiratori sono irregolari, caratterizzati da una profondità lentamente crescente e decrescente alternati da pause di apnea (20 60 secondi). Di quale respiro patologico si tratta?
  - a) di Biot
  - b) di Kussmaul
  - c) di Cheyne Stokes
  - d) paradosso
- 17. Un infermiere osserva i seguenti valori all'em ogasanalisi: pH 7.45, PCO<sub>2</sub> 30 mmHg, HCO<sub>3</sub> 20 mEq/l. Quale îra le seguenti condizioni è espressione di tali risultati?
  - a) Acidosi metabolica compensata
  - b) Alcalosi respiratoria compensata
  - c) Alcalosi metabolica scompensata
  - d) Acidosi respiratoria scompensata
- 18. Le linee guida OMS (2009) sull'"Igiene delle mani" evidenziano che le infezioni sono prevalentemente determinate dalla flora batterica presente sull'epidermide degli operatori sanitari. La flora batterica che è maggiormente associata al rischio di infezioni correlate alla pratica assistenziale è:
  - a) presente negli strati cutanei profondi
  - b) flora che sopravvive e si moltiplica sulla cute
  - c) residente
  - d) transitoria

A A OF

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

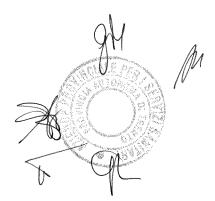
Carmelo Roman 1)

## 19. Selezionare la riga che indica in modo corretto esempi di prodotti alimentari che contengono proteine, carboidrati e fibre:

	proteine	carboidrati	fibre
a)	legumi, patate	burro, mela	carne, carote
b)	formaggio, marmellata	uova, arancia	pesce, olio d'oliva
c)	carne, uova	pasta, riso	fagioli, cereali
d)	latte,yogurt	pane, piselli	banana, prosciutto cotto

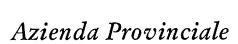
#### 20. Quale affermazione relativa alla sede di iniezione intramuscolare ventroglutea è corretta:

- a) è poco raccomandata per la presenza del nervo sciatico e dell'arteria glutea superiore nelle vicinanze del sito di iniezione, l'assorbimento dei farmaci è relativamente lento rispetto alle altre sedi, consente la somministrazione di massimo 4-5 ml
- b) è la sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari costituita dalla sovrapposizione di due muscoli: il gluteo medio e il piccolo gluteo, consente la somministrazione di 1 4 ml
- c) è una sede poco raccomandata essendo ad elevato rischio di complicanze per la presenza di nervi e vasi di grosso calibro; il numero ed il volume delle iniezioni che possono essere effettuate in questa area è limitato (massimo 1-2 ml).
- d) è la sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari in quanto il muscolo interessato, il dorso gluteo è generalmente ben sviluppato. Consente la somministrazione di ampi volumi di farmaci (anche fino a 5-6 ml)



Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

Carrelo Romano L.D.





### per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

# SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

#### **GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 4**

5° sessione – giovedì 22 maggio 2014 ad ore 09.00

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o squalcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: ⊠ o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

	ESE	MPI	
Α	В	C	D
		152277.5890	70000000
		X	
X			

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata:
  (meno) 0,53 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte:
  0 (zero) punti.



Domanda	Α	В	С	D	Domanda	Α	В	С	D
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				



## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Trento, 20-21-22 maggio 2014

#### **QUESTIONARIO N.5**



OMS = Organizzazione Mondiale Sanità

CDC = Center for Disease Control and Prevention

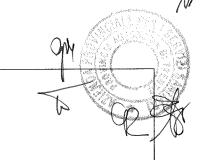
NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel

EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel

HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

SPREAD = Stroke Prevention and Educational Awareness Diffusion



- 1. L'infermiere deve somministrare ad un paziente 45 mEq di potassio cloruro diluiti in soluzione fisiologica 500 ml. Hai a disposizione fiale da 10 ml da 2 Eq/ml. Quanti millilitri di potassio cloruro deve aspirare l'infermiere?
  - a) 22,5 ml
  - b) 25 ml
  - c) 45 ml
  - d) 30,5 ml
- 2. Secondo le linee guida (NPUAP e EPUAP, 2009) la pulizia dell'ulcera da pressione di III stadio prima dell'applicazione dei prodotti di medicazione va effettuata con una soluzione:
  - a) salina sterile
  - b) a base di clorexidina in soluzione acquosa sterile
  - c) a base di iodopovidone in soluzione acquosa (betadine®)
  - d) a base di acqua ossigenata
- 3. E' necessario posizionare il catetere vescicale ad una paziente per il periodo intraoperatorio. Dall'anamnesi non emerge storia di infezione del tratto urinario. Utilizzando i principi CDC & HICPAC (2009), quale tipo materiale e diametro di catetere si dovrebbe utilizzare?
  - a) silicone CH 18
  - b) lattice-siliconato CH 16
  - c) silicone CH 14
  - d) lattice-siliconato CH 12
- 4. Una paziente è ricoverata in Terapia Intensiva per riacutizzazione di BPCO. È stata intubata tre giorni fa per fallimento del trattamento con ventilazione non invasiva. È alimentata con SNG. Per ridurre il rischio di aspirazione, la posizione da garantire è:
  - a) Prona 10°
  - b) Laterale <30°
  - c) Supina con testa alzata di 30°-45°
  - d) Supina laterale destra
- 5. Un anziano assistito a domicilio è affetto da demenza di livello moderato e vive a domicilio con la moglie. Si alimenta ma da alcuni giorni fa fatica a bere e tossisce all'assunzione di liquidi. L'infermiera quali informazioni potrebbe fornire per facilitare l'assunzione di liquidi?
  - a) capo rivolto all'indietro, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito in minima quantità
  - b) capo rivolto in avanti, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito almeno per tre quarti
  - c) capo rivolto in avanti, preferire spremute o succhi di frutta concentrati, utilizzare una cannuccia
  - d) capo eretto e allineato, utilizzare uno schizzettone da posizionare a lato della bocca per dare piccole dose di liquidi
- 6. Stai accogliendo in neurologia il signor Michele con ictus ischemico parietale sinistro. Ti accorgi che riesce a rispondere a domande semplici con sì e no, ma non riesce a trovare le parole, non usa gli articoli e la sua lettura è molto difficoltosa e manifesta segni di rabbia e si spazientisce subito. Quale problema stai osservando?
  - a) afasia sensitiva
  - b) agnosia
  - c) afasia di conduzione
  - d) afasia motoria

pss fue els

- 7. Nell' assistere un paziente ICTUS acuto quale posizione è suggerita e perché (linee guida SPREAD, 2012)?
  - a) posizione del capo non più elevata di 20-30° rispetto al piano del letto per aumentare il flusso ematico intracranico
  - b) posizione del capo elevata di 30° rispetto al piano del letto per ridurre i fattori in grado di aumentare la pressione intracranica
  - c) posizione supina allo stesso livello del piano del letto per equilibrare il flusso ematico intracranico e ridurre l'edema
  - d) posizione del antitredenlenburg di massimo 20° per favorire la perfusione cerebrale e ridurre il rischio di ipertensione intracranica
- 8. Ad una paziente in lista operatoria l'infermiere indica ad un paziente a rischio di Trombosi venosa profonda la modalità per indossare in modo corretto ed efficace le calze elastiche a compressione graduata. Spiegherà al paziente che è necessario infilarle:
  - a) al mattino prima di alzarsi stando seduti sul bordo del letto
  - b) dopo l'igiene personale in bagno stando con le gambe distese sul piano del letto
  - c) stando in piedi dopo aver svolto qualche passo
  - d) al mattino prima di alzarsi e con la gamba alzata
- 9. Il Signor Francesco viene ricoverato in medicina per scompenso cardiaco classe NYHA III.

#### Secondo tale classificazione le limitazioni funzionali che presenterà il signor Francesco sono:

- a) incapacità a svolgere qualsiasi attività senza disturbi: sintomi caratteristici dello scompenso sono presenti anche a riposo, con aumento dei disturbi ad ogni minima attività
- b) lieve limitazione dell'attività fisica: benessere a riposo; l'attività fisica abituale provoca affaticamento, dispnea, palpitazioni
- c) nessuna limitazione: l'attività fisica abituale non provoca astenia, dispnea, né palpitazioni
- d) incapacità a svolgere qualsiasi attività senza disturbi, presenza di sintomi anche a riposo; sono pazienti con scompenso refrattario alla terapia che richiedono interventi speciali come l'impianto di ICD/trapianto cardiaco
- 10. Un giovane paziente con recente riscontro di diabete mellito di tipo 1 è accompagnato dalla madre al centro diabetologico dove viene istruito dall'infermiere sulle modalità di tenuta a casa ed utilizzo del glucagone in caso di emergenza. Il paziente chiede chiarimento circa lo scopo di questo farmaco.

#### Quale sarà la migliore risposta dell'infermiere a questa domanda? "Il glucagone ...

- a) "promuove l'assorbimento di insulina quando i livelli di glucosio risultano elevati"
- b) "rafforza le cellule nel pancreas se l'insulina risulta insufficiente"
- c) "serve per i momenti in cui il livello di glicemia è troppo basso per eccesso di insulina"
- d) "contribuisce a prevenire la lipoatrofia per le numerose iniezioni di insulina nel corso degli anni"
- 11. Il Signor Mario è ricoverato in Medicina Interna per BPCO riacutizzata. Sta assumendo ossigenoterapia tramite maschera di Venturi con una FiO2 del 32%. In vista dell'assunzione del pasto è previsto il passaggio alla cannula nasale. Quale flusso di ossigeno imposterà l'infermiere con approssimazione all'unità di litro/minuto?
  - a) 1 l/m
  - b) 3 1/m
  - c) 5 l/m
  - d) 6 l/m
- 12. Nella tecnica di iniezione intramuscolare, è indicato:
  - a) evitare il massaggio in quanto può favorire la dispersione del farmaco
  - b) favorire il massaggio per agevolare l'assorbimento del farmaco
  - c) iniettare rapidamente con una velocità di 50 secondi/ml
  - d) favorire il massaggio per potenziare il principio attivo del farmaco
- 13. Il signor Gianni, affetto da asma bronchiale, ad una visita di controllo riferisce all'infermiere che da circa una settimana il suo PEF (picco di flusso espiratorio) si aggira su valori attorno ai 300 l/minuto (Personal Best PEF pari a 550 L/minuto).

#### Partendo da questi dati l'infermiere può dedurre che il Sig. Gianni:

- a) non ha un adeguato controllo terapeutico dei sintomi e pertanto sarà necessario valutare assieme al medico un adeguamento della terapia farmacologica di fondo o l'eventuale presenza di una riacutizzazione asmatica
- b) deve assumere immediatamente farmaci broncodilatatori anche per via endovenosa per risolvere lo stato di male asmatico
- c) essendo in assenza di sintomi di asma può proseguire con la terapia in atto ed eventualmente contattare il medico per valutare la possibilità di ridurre la terapia
- d) non ha un adeguato controllo terapeutico dei sintomi e pertanto sarà necessario valutare assieme al medico un adeguamento della terapia farmacologica di fondo sostituendo la via inalatoria con la via sistemica possibilmente endovenosa



here cet

- Selezionare fra le opzioni seguenti quella che definisce il meccanismo d'azione attraverso cui si realizza l'azione anticoagulante dell'eparina. L'Eparina:
  - esplica attività trombolitica
  - b) agisce attivando la proteina C
  - agisce legandosi all'antitrombina III c)
  - d) blocca la rigenerazione epatica di vitamina K
- In una persona portatrice di ileostomia, quale fra i seguenti disordini dell'equilibrio acido- base possono 15. manifestarsi con maggiore frequenza?
  - a) alcalosi metabolica
  - b) acidosi metabolica
  - c) acidosi respiratoria
  - alcalosi respiratoria
- Nella rilevazione della pressione arteriosa omerale (PAO) in un paziente HCV positivo: 16.
  - a) non è necessario l'utilizzo guanti anche se sono presenti microlesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
  - b) è necessario sempre l'utilizzo di guanti anche se non sono presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
  - c) non è necessario l'utilizzo di guanti a meno che non siano presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
  - d) è necessario sempre l'utilizzo di guanti indipendentemente che vi siano o meno lesioni cutanee dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- Rispetto alla gestione dell'antibiotico-profilassi per la prevenzione delle infezioni della ferita chirurgica, le Linee Guida del Ministero della Salute (2008, 2011) e NICE (2008) suggeriscono di somministrare l'antibiotico:
  - a) per via intramuscolare immediatamente prima delle manovre anestesiologiche e comunque nei 30 minuti che precedono l'incisione della cute
  - b) per via endovenosa al momento del trasporto del paziente in sala operatoria e infusa a goccia lenta
  - c) per via endovenosa ogni 8 ore (6-14-22) il giorno dell'intervento chirurgico
  - d) per via endovenosa iniziata immediatamente prima delle manovre anestesiologiche e comunque nei 30 minuti che precedono l'incisione della cute
- Uno studente del primo anno di infermieristica chiede all'infermiere guida di tirocinio quale igiene delle mani dovrà 18. effettuare nell'assistere un paziente affetto da Clostridium difficile.

Secondo le linee guida "igiene delle mani" dell'OMS (2009), quale fra le seguenti è la migliore indicazione prevista:

- a) acqua e detergente prima e dopo il contatto con il paziente
- b) lavaggio antisettico prima e frizione alcolica dopo il contatto con il paziente
- acqua e sapone prima e frizione con soluzione alcolica dopo il contatto con il paziente
- d) frizione con soluzione alcolica prima e dopo il contatto con il paziente
- Tra le seguenti 5 affermazioni rispetto al dolore alcune sono vere altre sono false credenze
  - Il dolore è un aspetto che "fa parte dell'essere e diventare anziano"
  - 2. Il "lamentarsi" fa parte del comportamento di molti anziani e quasi mai è per dolore
  - 3. Gli anziani sono in grado di usare le scale di intensità del dolore
  - 4. La persona con lieve declino cognitivo è in grado di usare la VRS (verbal rating scale)
  - Il dolore è ciò che il paziente dice che esso sia, ed esiste ogni qualvolta egli ne affermi l'esistenza

Trovare tra le combinazioni sotto riportate quella corretta seguendo la sequenza da 1 a 5.

- a) Falso Falso Vero Vero Vero
- Vero Falso Falso Falso Vero b)
- Falso Vero- Vero- Falso Falso c)
- d) Vero Vero Falso Falso Falso

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

#### 20. Una corretta identificazione del paziente è possibile adottando una delle seguenti prassi, quale?

- a) rivolgersi al paziente chiamandolo per nome e cognome e chiedendogli conferma dell'identità
- b) leggere nome, cognome e data di nascita del paziente sulla documentazione clinica e confrontarlo con quanto riportato sulla termografica al letto del paziente
- c) chiamare ad alta voce il paziente per nome e cognome guardandolo in volto e verificando corrispondenza identità con il cartellino posto ai piedi del letto;
- d) rivolgersi al paziente chiedendogli di dire il proprio nome, cognome e data di nascita

flue cert





### per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

# SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

#### **GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 5**

1° sessione – martedì 20 maggio 2014 ad ore 14.30

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o sgualcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: 🗵 o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

Α	B	MPI C	D
		X	
$\boxtimes$			
П		П	П

## I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata:(meno) 0,53 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte:
  0 (zero) punti.



Domanda	Α	В	С	D	Domanda	Α	В	С	D
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				



## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Trento, 20-21-22 maggio 2014

#### **QUESTIONARIO N.6**

#### Legenda:

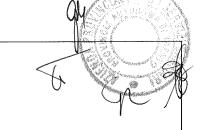
OMS = Organizzazione Mondiale Sanità

CDC = Center for Disease Control and Prevention

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

GOLD = Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease



- 1. Secondo le linee guida (NICE,2008) su "Infezione del sito chirurgico" nella fase post-operatoria la pulizia della ferita chirurgica può essere effettuata con:
  - a) soluzione salina (soluzione fisiologica) a 48 ore di distanza dall'intervento chirurgico
  - b) soluzione antisettica a base di clorexidina a 48 ore di distanza dall'intervento chirurgico
  - c) soluzione antisettica a base di clorexidina ogni 24 ore
  - d) soluzione antisettica a base di iodopovidone acquoso 10% dopo 24/48 ore dall'intervento chirurgico
- E' necessario effettuare la valutazione della capacità di deglutizione con il test del bolo d'acqua ad un paziente ricoverato in Stroke Unit con diagnosi di ischemia cerebrale. Quando l'infermiere si reca dal paziente osserva che è risvegliabile alla chiamata, non esegue ordini semplici, presenta rima buccale deviata a sinistra con perdita di saliva dalla bocca, quando tenta di esprimersi lo fa con parole non comprensibili. Quale decisione prenderà l'infermiere?
  - a) non procede con il test dell'acqua per l' elevato rischio di aspirazione
  - b) procede con il test dell'acqua necessario per confermare un reale rischio di disfagia
  - c) effettua solo la prima fase del test dell'acqua (cucchiaini) per valutare solo presenza ma non grado di disfagia
  - d) procede con il test dell'acqua ma allerta il medico per un eventuale intervento in caso di aspirazione
- 3. Di seguito sono riportate alcune affermazioni sul dolore.
  - 1. Somministrare analgesici ad orari regolari è meglio che la somministrazione di modalità al bisogno nel controllare il dolore continuo
  - 2. Il paziente dovrebbe provare dolore prima di somministrare la dose successiva di analgesico
  - 3. La via di somministrazione preferibile per alleviare il dolore è quella intramuscolare
  - 4. I pazienti che ricevono analgesici ed oppioidi con modalità al bisogno hanno una migliore copertura del dolore
  - 5. La valutazione dei parametri vitali è essenziale per definire il grado di dolore

Alcune sono vere altre sono false, trovare tra le combinazioni sotto riportate quella corretta seguendo la sequenza da 1 a 5.

- a) Vero Falso Falso Vero
- b) Vero Falso Falso Falso
- c) Falso Vero Vero Falso Falso
- d) Vero Vero Vero Falso Vero
- 4. Selezionare la riga che indica in modo corretto esempi di prodotti alimentari che contengono proteine, carboidrati e fibre:

	proteine	carboidrati	fibre
a)	legumi, patate	margarina, mela	carne, carote
b)	formaggio,marmellata	budino, arancia	pesce, olio d'oliva
c)	latte, prosciutto	pane, lenticchie	mela, fettina di manzo
d)	pesce, uova	pasta, patate	fagioli, cereali

- 5. La preparazione di eparina è costituita da 1 fiala di 5 ml con una concentrazione di 5000UI/ml. L'infermiere deve somministrare un bolo di 4000UI di eparina. Quanti millilitri aspira?
  - a) 0,8
  - b) 1ml
  - c) 1,2
  - d) 8 ml

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

Le lince guida "igiene delle mani" dell'OMS del 2009 raccomandano di preferire il lavaggio mani con acqua e 6. sapone semplice rispetto al frizionamento con soluzione alcolica quando: a) le mani sono visibilmente sporche o contaminate con liquidi corporei e dopo aver utilizzato la toilette le mani sono visibilmente sporche ed esclusivamente dopo contatto accidentale con sangue del paziente prima e dopo contatto con il paziente, la frizione alcoolica è da utilizzare solo occasionalmente in situazioni dopo l'uso della toilette ed esclusivamente dopo contatto accidentale con urine o feci del paziente Quale sarà l'autonomia di una bombola contenente ossigeno gassoso compresso se la sua capacità è di 40 L, la 7. pressione è pari a 100 atm e il flusso impostato è di 2 1/m? a) circa 20 ore b) circa 50 ore c) circa 43 ore d) circa 33 ore Un signore di 89 anni è degente da giorni in geriatria, alle h 23 si sveglia con agitazione psicomotoria, vuole uscire dal 8. letto e dalla stanza, tenta di strapparsi il catetere vescicale. Parla in modo disorganizzato, difficilmente comprensibile e presenta allucinazioni. Si tratta di uno stato confusionale acuto, individuare la risposta che contiene gli interventi migliori e più pertinenti: a) spiegare che si trova in geriatria e che deve rimanere a letto essendo notte profonda; togliere il catetere vescicale e posizionare un urocontrol per la notte b) cercare di capire il motivo dell'agitazione; provare a convincerlo a rimanere a letto e a non toccare il catetere vescicale c) rivolgersi a lui con bassa voce e tono calmo, farlo sedere in poltrona; verificare se è ancora necessario il catetere vescicale d) aiutarlo a rimettersi a letto, alzare la testata del letto a 45° e invitarlo a dormire; verificare il corretto posizionamento del catetere vescicale e chiamare i familiari La scala Norton quali variabili considera per valutare il rischio di sviluppare ulcera da pressione: 9. a) grado di sensibilità cutanea, stato nutrizionale, grado di attività fisica- mobilità, condizioni cliniche b) autonomia nello svolgimento delle ADL, condizioni mentali, deambulazione, mobilità e incontinenza c) autonomia nello svolgimento delle ADL, stato nutrizionale, condizioni cliniche, mobilità e incontinenza d) percezione sensoriale, condizioni mentali, grado di attività fisica- mobilità, frizione e strofinamento Un giovane paziente che necessita di essere sottoposto ad intervento in elezione di resezione del sigma chiede 10. all'infermiere se la sera prima dell'intervento può mangiare e fino a quando può bere. In base a recenti evidenze e linee guida per la prevenzione del rischio di aspirazione durante anestesia, quale informazione darebbe a questo paziente? può assumere un pasto completo a cena senza fibre, pasto leggero ( pane e liquidi chiari) fino a 6 ore prima dell'intervento; può bere liquidi chiari anche con zuccheri fino & 2-3 ore prima dell'intervento il giorno antecedente pasto completo senza fibre a pranzo e pasto leggero (es. minestrina ) la sera; può bere liquidi chiari fino a mezzanotte il giorno antecedente pasto leggero a pranzo e cena (es. primo con un contorno) la sera; può bere liquidi chiari zuccherati la sera e solo acqua fino a mezzanotte il giorno antecedente pasto completo senza fibre a pranzo e brodo o thè zuccherato la sera; può bere liquidi chiari fino a 4-5 ore antecedenti all'intervento Quale sede è consigliata per la somministrazione di vaccini e immunoglobuline tramite l'iniezione 11. intramuscolare: a) vastolaterale b) deltoidea c) ventroglutea d) dorsoglutea Il signor Giorgio viene ricoverato in Pneumologia per BPCO riacutizzata di III stadio secondo la classificazione 12. proposta dalle linee guida GOLD. Quali sintomi e limitazioni funzionali presenterà il signor Giorgio? a) grave ostruzione bronchiale con VEMS (Volume Espiratorio Massimo nel Primo Secondo) compreso fra il 30 % e il 50% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, ridotta capacità di esercizio, astenia, ripetute riacutizzazioni b) ostruzione bronchiale con VEMS compreso fra il 50% e 80% del valore teorico, dispnea da sforzi moderati, astenia, ripetute riacutizzazioni c) grave ostruzione bronchiale con VEMS inferiore al 30% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, astenia e riscontro di una PaO2 inferiore a 60 mmHg d) grave ostruzione bronchiale con VEMS compreso fra il 30% e il 50% del valore teorico, dispnea solo per sforzi intensi, discreta tolleranza all'esercizio fisico

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

Ad un paziente con BPCO viene eseguito l'emogasanalisi che presenta i seguenti valori: pH 7.33; PCO<sub>2</sub> 52.4; PO<sub>2</sub> 13. 72; HCO<sub>3</sub> 25.7 [range 22-26]; Sat O<sub>2</sub> 88%. Cosa indicano questi valori? a) Una acidosi metabolica Situazione respiratoria compensata b) Una acidosi respiratoria acuta Un "normale" quadro emogasanalitico tipico di un paziente con BPCO 14. E' necessario smaltire i seguenti rifiuti di pazienti senza segni clinici di infezione: 1) deflussore e 2) sacca infusionale appena rimossi da un paziente; 3) guanti monouso utilizzati per l'igiene intima; 4) catetere vescicale a permanenza rimosso da paziente portatore a lungo termine 5) pannolone sporco di urina 6) sacca delle urine svuotata, 7) garze rimosse dalla medicazione ulcera di 3° stadio. Quali sono considerati in base alla normativa "rifiuti sanitari assimilati ai rifiuti urbani"? a) 2, 3, 5, 6 b) 1, 2, 4, 6 c) 1, 3, 4, 7 d) 2, 3, 6, 7 Quale tra le seguenti affermazioni riguardanti l'insulina glargine (Lantus ®, analoghi ad azione prolungata) è 15. corretta? È un insulina: a lunga durata d'azione, ha un inizio di azione dopo circa 4-6 ore, è caratterizzate da un picco di azione tardivo (dopo 8-9 ore) e ha un rilascio regolare con durata media di 20-24 ore; possono essere miscelate con altre insuline a breve durata d'azione, ha un inizio di azione dopo circa 2-4 ore, è caratterizzata da assenza di picco e ha un rilascio regolare con durata media di 20-24 ore; può essere miscelata con altre insuline a lunga durata d'azione, ha un inizio di azione dopo circa 2-4 ore, è caratterizzata da assenza di picco e ha un rilascio regolare con durata media di 20-24 ore; non può essere miscelata con altre insuline a lunga durata d'azione, ha un inizio di azione dopo circa 4-6 ore, è caratterizzata da un picco di azione tardivo (dopo 8-9 ore) e ha un rilascio regolare con durata media di 20-24 ore; non possono essere miscelate con altre insuline Un paziente telefona alle 7.30 del mattino all'infermiere di un reparto di chirurgia vascolare, preoccupato perché il 16. giorno precedente ha dimenticato di assumere la sua dosa di warfarin come prescritto dal medico del centro per pazienti anticoagulanti. Si è ricordato in quel momento e ha bisogno di indicazioni. L'infermiere risponderà: "si rechi in mattinata al centro anticoagulanti per un controllo dell'INR e un aggiustamento dello schema terapeutico, sarà informato su come procedere" "assuma subito la dose dimenticata e proceda con lo schema previsto per la giornata; poi si rechi al centro per un controllo dell'INR" "assuma ½ dosaggio del previsto nella giornata di ieri e dimenticato. Proceda poi con lo schema normalmente indicato dal centro anticoagulanti" "proceda con la terapia prevista per oggi senza "recuperare" la dose non assunta di ieri. Registri la dimenticanza ed avvisi entro i prossimi giorni il medico" Un uomo di 82 anni, vive a casa con la moglie, è totalmente dipendente e viene imboccato durante il pasto. Negli ultimi 17. 4 mesi ha perso 6 Kg e il suo BMI (Body-Mass-Index) è di 18. La figlia riferisce all'infermiere domiciliare che assume non più di metà delle porzioni, perché si stanca subito. L'infermiere suggerirà alla figlia di: a) adottare tecniche di distrazione durante il pasto e prediligere pastina in brodo di carne o il minestrone di verdure a lui preferiti b) iniziare il pasto con piccole porzioni di carne e formaggio accompagnate da pasta o riso; spuntino al mattino e uno al pomeriggio con budino iniziare il pasto con le verdure cotte e cibi facilmente digeribili come ad esempio la minestra in brodo, semolino o pasta ben cotta; spuntini di frutta cotta o yogurt magro adottare tecniche di distrazione durante il pasto, prediligere pasta e riso a pranzo e minestrone di verdure a cena; la frutta lontano dai pasti Un anziano signore di 84 anni, portatore da circa 2 anni di catetere vescicale a permanenza, si reca ogni 2-3 mesi 18. all'ambulatorio urologico per il cambio del catetere vescicale. Le urine sono limpide, ha in sede un catetere in silicone rivestito in idrogel CH 16 che alla rimozione presenta qualche incrostazione sulla punta del catetere. In base agli

orientamenti previsti nelle linee guida CDC & HICPAC (2009) quale catetere sceglieresti: dello stesso materiale e diametro (CH16)

b) dello stesso materiale ma di diametro maggiore (CH 18-20)

rivestito di antibiotico e stesso diametro (CH16)

rivestito di antibiotico e diametro maggiore CH 18-20)

- L'anosognosia in un paziente con ictus interferisce con il recupero in fase postacuta perché il paziente:

  a) è facilmente affaticabile,
  b) non è in grado di comunicare
  c) non è in grado di comprendere ciò che gli viene richiesto
  d) non è consapevole della menomazione

  20. Il codice deontologico dell'infermiere del 2009 afferma "L'infermiere si adopera affinché il ricorso alla contenzione":

  a) sia evento straordinario sostenuto da prescrizione medica o da documentate valutazioni assistenziali
  b) risponda all'interesse della persona e alle necessità istituzionali
  c) sia evento straordinario se fisico, e può essere una scelta legittima quella farmacologica
  - d) sia attuato nell'interesse della persona, nel rispetto delle norme giuridiche e su consenso del familiare

Rega Emanle





### per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

#### **GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 6**

6° sessione – giovedì 22 maggio 2014 ad ore 12.30

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o squalcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: 🗵 o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

Α	B B	WPI C	D
		X	
⊠			

## I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta:
  1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata:
  (meno) 0,53 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte:
  0 (zero) punti.



Domanda	Α	В	С	D	Domanda	Α	В	С	D
1					11				
2					12	H			
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17		***		
8			54		18				
9					19				<b>3</b>
10					20				



## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE Trento, 20-21-22 maggio 2014

#### **QUESTIONARIO N.8**

#### Legenda:

CDC = Center for Disease Control and Prevention

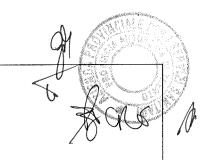
NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

NPUAP = National Pressure Ulcer Advisory Panel

EPUAP = European Pressure Ulcer Advisory Panel

HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

SPREAD = Stroke Prevention and Educational Awareness Diffusion



- 1. Un infermiere osserva che un suo collega neoassunto smaltisce una sacca di soluzione infusionale, deflussore e agocannula appena rimossi da un paziente come "rifiuti sanitari assimilati a rifiuti urbani". L'infermiere ne deduce che il collega ha smaltito i rifiuti:
  - a) non in modo corretto: deflussore e agocannula smaltiti nei rifiuti pericolosi a rischio infettivo
  - b) in modo corretto
  - c) non in modo corretto: agocannula smaltiti nei rifiuti pericolosi a rischio infettivo
  - d) non in modo corretto: agocannula smaltito nei rifiuti con modalità specifiche di smaltimento
- 2. Una signora deve essere operata per quadrantectomia superiore esterna della mammella destra. In base alle attuali prove di efficacia (NICE- "Infezione del sito chirurgico, 2008), quale tipo di preparazione necessita questa paziente?
  - a) nessuna preparazione intestinale, nessuna depilazione; doccia con sapone semplice la sera o la mattina dell'intervento
  - b) depilazione zona ascella con crema depilatoria, nessuna preparazione intestinale, doccia con sapone antimicrobico la mattina dell'intervento
  - c) tricotomia ascella con rasoio elettrico, preparazione intestinale con micro-clisma, doccia con sapone antimicrobico la mattina dell'intervento
  - d) nessuna depilazione, preparazione intestinale con SELG (polietilenglicole), doccia con sapone la sera o la mattina dell'intervento
- 3. Ludovica di 17 anni arriva in Pronto Soccorso per un grave trauma cranico. E' necessario posizionare un catetere vescicale; sono disponibili le misure da 14 a 20 Ch. Selezionare la misura corretta:
  - a) 20 Ch
  - b) 18 Ch
  - c) 16 Ch
  - d) 14 Ch
- 4. Una paziente in 4° giornata postoperatoria alle 13.00 chiama l'infermiere per un dolore in sede di incisione chirurgica pari a 5 su scala NRS da 0 a 10. Il giorno precedente è stata sospesa la terapia per via peridurale e impostato 1flc Prefalgan® 1000 mg (paracetamolo) 3 volte al giorno (6-14-22). La prescrizione prevede la possibilità di ridurre l'intervallo in caso di dolore (intervallo minimo di 6 ore) e/o effettuare una 4° somministrazione. Tra i seguenti quale è il migliore intervento assistenziale?
  - a) fornire un supporto emotivo ed informativo, indicando alla signora "è normale in questa fase..."
  - b) rilevare i parametri vitali per indagare meglio la reale presenza e natura del dolore riferito
  - c) anticipare la terapia analgesica prevista
  - d) rassicurare avvisando che "fra un'ora è previsto l'analgesico.." ma di richiamare se dovesse peggiorare
- 5. Nel porgere alcuni oggetti ad un paziente osservi che li utilizza in modo improprio: questa mattina ha usato la spazzola come spugna e la forchetta come pettine nonostante sia stato in grado di riconoscere e nominare correttamente gli oggetti.

  Quale problema stai osservando?
  - a) aprassia
  - b) anosognosia
  - c) anomia
  - d) emianopsia
- 6. Le Linee guida SPREAD raccomandano di evitare l'utilizzo di soluzione di glucosio allo 5% e Na Cl 0,45% per l'idratazione del paziente con ICTUS in fase acuta. Per quale motivo?
  - a) soluzione di glucosio 5% è ipertonica e di Na Cl 0,45% ipotonica: questo può determinare aumento transitorio della volemia
  - b) sono entrambe ipertoniche: questo può determinare un eccessivo aumento della volemia
  - sono entrambe ipotoniche: questo può determinare un aumento dell'edema perilesionale
  - d) soluzione di glucosio 5% è ipotonica e di Na Cl 0,45% iperotonica: questo può determinare una disidratazione cellulare dell'area perilesionale

finde Ville;

7.	Sono previsti per domani questi interventi – procedure diagnostiche: Maria: intervento di mastectomia radicale; Claudio:
	colonscopia con biopsia, Paola: intervento di gastrectomia parziale e Giovanni: colecistectomia
	In base alle Linee guida NICE 2008 è prevista la preparazione intestinale a:
	a) Claudio, Paola e Giovanni
	b) Tutti i pazienti
	c) Claudio
	d) Claudio e Giovanni
8.	Un paziente affetto da scompenso cardiaco è in terapia con furosemide (Lasix®), digossina (Lanoxin®), e potassio
	canreonato (Kanrenol®). Il paziente appare confuso e riferisce nausea, alterazioni del visus, cefalea ed astenia. Il tracciato
	elettrocardiografico mostra un blocco atrio-ventricolare di primo grado.
	L'infermiere a quale situazione clinica ricondurrà tali dati?
	a) intossicazione digitalica
	b) iperpotassiemia
	c) disidratazione
	d) edema polmonare
9.	Il signor Giorgio viene ricoverato in Medicina per diarrea, nausea, vomito e gonfiore addominale. Recentemente gli è stato
	diagnosticato il diabete mellito tipo 2 e sta assumendo metformina (Glucophage®) due volte al giorno: 1000 mg prima di
	colazione e 1000 mg prima di cena. Tale terapia viene confermata anche durante il ricovero.
	Come si dovrebbe comportare l'infermiere che prende in carico il signor Giorgio?
	a) esegue il controllo della glicemia prima di ogni pasto ed, assieme al medico, verifica la funzionalità renale e valuta la
	possibilità di modificare la terapia
	b) esegue il controllo della glicemia prima di ogni pasto e somministra glargina (Lantus®) al posto della metformina
	c) visti i sintomi riferiti, mantiene il paziente a digiuno, non controlla la glicemia fino alla ripresa dell'alimentazione e
	verifica la funzionalità renale
	d) mantiene il paziente a digiuno, esegue il controllo della glicemia tre volte al giorno e somministra glargina (Lantus®)
10.	Un paziente sta assumendo ossigenoterapia tramite cannula nasale ad un flusso di 4 l/m., per le caratteristiche del respiro a
10.	bocca aperta è necessario passare alla maschera di Venturi. A quale percentuale di ossigeno verrà impostato il nuovo
	dispositivo con una concentrazione di ossigeno equivalente (valore più prossimo alla % corretta)?
	a) 36%
	b) 24%
	c) 28%
	d) 40%
11.	Un paziente deve assumere 500 mg di antibiotico in sospensione orale. A disposizione c'è il dosaggio da 2500 mg in 20 ml
	Quanti ml devono essere somministrati?
	a) 40 ml
	b) 5 ml
	c) 12,5 ml
	d) 4 ml
12.	Di seguito sono riportati alcuni step della misurazione della pressione arteriosa
	- posizionare il bracciale dell'arto superiore.
	tenere il braccio sorretto e a livello del cuore. Se il braccio è al di sotto del piano del cuore si verifica una
	della pressione sistolica e diastolica mentre se esso viene tenuto al di sopra la pressione viene
	- gonfiare rapidamente il bracciale fino
	Individuare la risposta che completa in modo corretto le parti mancanti del testo
	a) 6-7 cm al di sopra della fossa ante cubitale; sovrastima; sottostima; 30mmHg sopra al punto in cui scompare il polso;
	b) 2-3 cm al di sopra della fossa ante cubitale; sovrastima; sottostima; 30mmHg sopra al punto in cui scompare il polso;
	c) 6-7 cm al di sopra della fossa ante cubitale; sottostima; sovrastima; 180/200mmHg circa valore che solitamente segna la
	scomparsa del polso;
	d) 2-3 cm al di sopra della fossa ante cubitale; sovrastima; sottostima; 180/200mmHg circa valore che solitamente segna la
	scomparsa del polso ;
13.	Rodolfo affetto da asma bronchiale durante una partita di calcio, viene soccorso dagli operatori del 118, chiamati
	dall'allenatore. Al pronto soccorso il medico gli propone il monitoraggio del PEF (picco di flusso espiratorio). Dalla
	misurazione si rileva un valore di 150 L/min.
	Questo significa che:
	a) è in corso un'importante broncocostrizione, è necessario che il sig. Rodolfo assuma tempestivamente un
	broncodilatatore
	b) non sono presenti attualmente sintomi di asma quindi non è più necessario riprendere il trattamento farmacologico
	c) la crisi acuta si è risolta, ma è necessario monitorare più frequentemente il PEF per alcuni giorni per decidere se è
	necessario iniziare una terapia
	d) il valore non è interpretabile in quanto non è disponibile un valore basale personale
	OM OM

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS

14.	Per quali classi di farmaci è indicata la somministrazione lontano dai pasti per la possibile interazione con le proteine?  a) calcioantagonisti b) cortisonici c) benzodiazepine d) antiparkinsoniani
15.	L'infermiere rileva la presenza di una lesione da decubito a livello sacrale che interessa l'epidermide e il derma fino ad arrivare al muscolo. La lesione si presenta con scarso essudato. Secondo il sistema di stadiazione delle Ulcere da Decubito questa è una lesione di (NPUAP/EPUAP, 2009):  a) 1° stadio b) 2° stadio c) 3° stadio d) 4° stadio
16.	Una signora si rivolge al medico per la comparsa di una eruzione cutanea localizzata lungo le coste monolateralmente accompagnata da intenso dolore urente. Il medico diagnostica una infezione virale da Herpes Zoster che interessa la zona intercostale; informa la signora che il dolore è provocato da una lesione diretta delle fibre nervose provocata dal virus. La signora presenta un dolore di tipo  a) viscerale  b) neuropatico c) nocicettivo d) globale
17.	Il care giver della signora Luigia, affetta da incontinenza urinaria, riferisce all'infermiere delle cure domiciliari che da alcuni giorni ha riscontrato la presenza a livello inguinale di un leggero arrossamento con cute integra e disconfort. Dopo l'igiene intima, l'infermiere può suggerire di applicare:  a) crema barriera a base di ossido di zinco e intensificare il cambio del pannolone  b) prodotto topico antifungino e posizionare delle garze tra le pieghe inguinali  c) toccatura topica con violetto di genziana, lasciare scoperta la cute inguinale senza chiudere il pannolone  d) prodotto antisettico e posizionare una traversa assorbente monouso
18.	Una signora di 82 anni affetta da Morbo di Parkinson vive a domicilio con la figlia. Durante una visita domiciliare la figlia riferisce che il mamma quando si alimenta talvolta tossisce e rigurgita il cibo. L'infermiera dopo avere verificato la vigilanza della signora, decide di attuare il test del bolo dell'acqua. Nella seconda fase del test: "somministra circaml di "  Quali delle seguenti affermazioni completano questa fase del test?
	<ul> <li>a) 5- 10 ml; acqua; presenza deglutizione, tosse precoce e ritardata, qualità fonazione;</li> <li>b) 30 ml; acqua gelificata; tempo deglutizione, tosse precoce e ritardata, qualità fonazione;</li> <li>c) 50 ml; acqua; numero sorsi necessari, tosse precoce e ritardata, gorgoglio;</li> <li>d) 10-20 ml; acqua gelificata; numero sorsi necessari, gorgoglio, qualità fonazione</li> </ul>
19.	Il Signor Mario di 80 anni è affetto da scompenso cardiaco cronico e ha avuto una riacutizzazione della sintomatologia, per questo è ricoverato in cardiologia da 5 giorni. Dalla consegna infermieristica emerge che il paziente risponde bene ai trattamenti: la diuresi delle 24 ore è di 2500 ml stimolata da furosemide cp; è calato di peso; la frequenza cardiaca a riposo è di 80 - 90 b/minuti; durante la mobilizzazione: dal letto al bagno in stanza, presenta difficoltà a tornare al valore di frequenza cardiaca precedente all'attività entro 3 – 4 minuti; si alimenta poco: dal diario alimentare impostato dalla 4 giornata risulta che il signor Mario assume solitamente una minestra, uno yogurt e una mela cotta. Mario riferisce all'infermiera, durante il giro visita, di sentirsi debole, di avvertire affanno quando si muove e di non aver voglia di mangiare nulla.  I problemi prioritari del Signor Mario in questa fase sono:  a) intolleranza all'attività fisica per ipoperfusione tissutale e ansia correlata al quadro clinico  b) dispnea parossistica da congestione polmonare e calo ponderale da inadeguato introito calorico  c) difficoltà nella ripresa dell'attività fisica per debolezza muscolare e ipossia acuta da congestione del piccolo circolo d) intolleranza all'attività fisica per ipoperfusione tissutale e rischio di malnutrizione da inadeguato introito calorico

- 20. In base alle linee guida "precauzioni per l'isolamento" del CDC (2007) nelle situazioni in cui è necessario utilizzare i guanti:
  - a) non è necessario effettuare l' igiene delle mani
  - b) è necessario effettuare l'igiene delle mani con acqua e sapone semplice o frizione alcolica dopo la rimozione se i guanti sono usati per attività potenzialmente a rischio di contatto con liquidi biologici
  - c) e' necessario effettuare l'igiene delle mani con acqua e sapone semplice o frizione alcolica solo se i guanti sono visibilmente sporchi o rotti
  - d) e' necessario effettuare l'igiene delle mani con acqua e sapone semplice o frizione alcolica dopo la rimozione dei guanti

A Company of the second of the

Justa Vitteo





### per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

#### **GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 8**

4° sessione – mercoledì 21 maggio 2014 ad ore 16.00

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o sgualcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: ⊠ o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

	ESEMPI								
A	В	С	D						
		X							
区									

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta:
   1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata:
   (meno) 0,53 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte:
  - 0 (zero) punti.



Domanda	Α	В	С	D	D	omanda	Α	В	С	D
1	i					11				
2						12				
3						13				
4						14				18
5						15				
6			W.			16				
7			V			17				
8						18				
9						19				
10						20				



## SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE Trento, 20-21-22 maggio 2014

#### **QUESTIONARIO N.9**

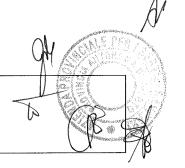
Legenda:

CDC = Center for Disease Control and Prevention

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence

HICPAC = Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

PNLG = Piano Nazionale Linee Guida



1.	Per la medicazione di un'ulcera da decubito è previsto "detergere il letto della lesione da pressione irrigando con								
	soluzione in siringa da e ago da gauge per ottenere una								
	pressione tale da non provocare lesioni ai tessuti in via di guarigione. Individuare i concetti corretti che completano la								
	frase sulla base degli orientamenti previsti dalle linee guida (NPUAP e EPUAP, 2009 e PNLG 2008):								
	a) salina sterile; 20-35 ml; 19 gauge								
	b) antisettica; 10 ml; 21 gauge								
	c) antisettica; 10 ml; 19 gauge								
	d) salina sterile; 20-35 ml; 23 gauge								
2.	Secondo le linee guida "precauzioni per l'isolamento" (CDC, 2007) nelle precauzioni aggiuntive per patologie								
	trasmesse per contatto il paziente:								
	a) deve essere posto se possibile in stanza singola; se non è possibile creare delle coorti di pazienti								
	b) deve essere posto se possibile in stanza singola; non è permessa la creazione di coorti di pazienti								
	c) può essere posto in una stanza con più pazienti ma solo in presenza di tende separatrici								
	d) può essere posto in una stanza multipla purché via sia una distanza di almeno un metro rispetto agli altri pazienti presenti in stanza								
3.	Un infermiere osserva che uno studente OSS smaltisce un telino monouso sporco di feci come "rifiuti sanitari assimilati								
٥,	a rifiuti urbani". Ne deduce che:								
	a) ha smaltito il presidio nel modo corretto								
	b) non ha smaltito il presidio nel modo corretto perché andava conferito nei rifiuti pericolosi a rischio infettivo								
	c) non ha smaltito il presidio nel modo corretto perché andava conferito nei rifiuti pericolosi non a rischio infettivo								
	d) non ha smaltito il presidio nel modo corretto perché andava conferito nei rifiuti con specifiche modalità di								
	smaltimento								
4.	Le linee guida del 2008 del NICE su "Infezione del sito chirurgico: prevenzione e trattamento" raccomandano nella fase								
	pre-operatoria di effettuare il bagno o la doccia:								
	a) il giorno dell'intervento chirurgico o il giorno precedente utilizzando acqua e sapone b) il giorno dell'intervento chirurgico o il giorno precedente utilizzando acqua e sapone antimicrobico a base di								
	clorexidina								
	c) il giorno precedente l'intervento con acqua e sapone semplice mentre al mattino con sapone antimicrobico								
	d) il giorno dell'intervento chirurgico e al mattino con acqua e sapone seguito da frizione con soluzione alcolica nell'area								
	dell'intervento								
5.	In base alle linee guida del CDC & HICPAC (2009) quale è il fattore di rischio più importante di infezione del tratto								
	urinario associato a catetere vescicale?								
	a) separazione spaziale del paziente portatore di catetere								
	b) tipologia di materiale del catetere vescicale;								
	c) mancanza di profilassi antibiotica pre inserzione								
	d) durata della cateterizzazione								

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.

- 6. Per somministrare la terapia attraverso il sondino naso-gastrico è necessario:
  - a) valutare che sondino sia pervio e la possibilità di frantumare o aprire le capsule e/o compresse, discioglierle e somministrale assieme in 50ml di acqua e al termine lavare il sondino con 10 ml di acqua;
  - b) verificare che sondino sia posizionato correttamente, frantumare e disciogliere in acqua le capsule e/o compresse con 50 ml di acqua, lavare il sondino con 10 ml di acqua prima e dopo della somministrazione;
  - c) verificare che sondino sia pervio, aprire e frantumare capsule o compresse e diluirle in poca acqua, lavare il sondino 30 ml di acqua;
  - d) verificare che sondino sia posizionato correttamente e la possibilità di frantumare le compresse, somministrare separatamente i farmaci disciolti, lavare il sondino con 30 ml di acqua prima e dopo la somministrazione;
- 7. Quante Kcal fornisco ad un paziente con l'infusione di soluzione glucosata 5% 200ml? (la soluzione fornisce 3,7 Kcal/g)
  - a) 18-20 Kcal
  - b) 36 -38 Kcal
  - c) 72-76 Kcal
  - d) 154-157 Kcal
- 8. Durante una visita domiciliare l'infermiere fornisce alla "badante" le informazioni necessarie a garantire un'alimentazione sicura all'assistito affetto da disfagia. Quale tra le seguenti è la migliore?
  - a) posizione seduta con schiena e testa eretta, raccomandare alimenti di consistenza mista come zuppe di verdure, dopo il pasto rimanere seduto per 30-60 minuti
  - b) posizione semi-seduta e testa leggermente flessa in avanti, raccomandare alimenti che si sciolgono o fondono in bocca, dopo il pasto rimanere seduto o sul fianco di sicurezza per 20 minuti
  - c) posizione seduta con schiena e testa eretta nella fase di introduzione del cucchiaio poi leggermente flessa all'indietro quando il bolo è nell'ipofaringe, raccomandare alimenti di consistenza morbida (simil-purea), dopo il pasto rimanere seduto per 30-60 minuti
  - d) posizione seduta schiena eretta e testa leggermente flessa in avanti, raccomandare alimenti di consistenza morbida (simil-purea), dopo il pasto rimanere seduto per 30-60 minuti
- 9. Nei pazienti con diabete mellito che necessitano concomitante terapia con betabloccanti si raccomanda molta prudenza.

  La motivazione è riconducibile al fatto che i betabloccanti:
  - a) mascherano i sintomi di ipoglicemia
  - b) aumentano la secrezione di insulina
  - c) possono provocare danni renali
  - d) potenziano gli eventi coronarici
- 10. Il signor Giuliano affetto da fibrosi polmonare sta assumendo ossigenoterapia a domicilio con un <u>flusso continuo</u> di 2 l/m tramite bombola di ossigeno gassoso compresso da 40 L. Venerdì mattina l'infermiere domiciliare nota che la pressione indicata sul manometro è di 125 Atm.. **Quale indicazione darà al figlio?** 
  - a) recuperare una bombola di ossigeno di scorta in quanto quella attualmente in uso non garantisce l'erogazione fino al lunedì successivo
  - b) non preoccuparsi per il quantitativo di ossigeno rimanente in quanto quello a disposizione nella bombola consente l'erogazione fino al lunedì successivo
  - c) non preoccuparsi per il quantitativo di ossigeno, se la pressione scende ridurre gradualmente il flusso impostato
  - d) recuperare una bombola di ossigeno di scorta in quanto quella attualmente in uso si esaurirà nel corso della giornata
- 11. Nella rilevazione della PVC (pressione venosa centrale) il "punto zero" viene reperito a livello del:
  - a) quarto spazio intercostale sulla linea emi ascellare corrispondente alla proiezione sulla cute della valvola tricuspide
  - b) quinto spazio intercostale sulla linea emi ascellare corrispondente alla proiezione sulla cute della valvola tricuspide
  - c) quarto spazio intercostale sulla linea emi ascellare e corrisponde alla posizione della valvola bicuspide
  - d) quinto spazio intercostale sulla linea emi ascellare e corrisponde alla posizione della valvola bicuspide

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.

A A A

- 12. L'infermiere ha in carico un paziente affetto da BPCO severa in previsione di essere dimesso dopo episodio riacutizzazione con OTLT a lungo termine. Qualche giorno prima della dimissione verifica con lui le abitudini e preferenze alimentari. Il paziente riferisce: "mi piace la pasta ben condita e ne mangio in genere una porzione a pranzo e cena; preferisco la carne bianca, il pesce e il prosciutto cotto. Mio fratello è contadino mi porta molta verdura e frutta. So che devo ridurre il burro e grassi in generale". L'infermiere deduce che il paziente:
  - a) rivedere le sue abitudini alimentari, riducendo la quantità pasta perché il suo metabolismo produce una quota maggiore di anidride carbonica
  - rivedere le abitudini rispetto alla quota di fibre perché riducono l'espansione polmonare per iper-distensione intestinale
  - c) confermare la dieta perché sta adottando uno stile alimentare calorico-proteico corretto alle sue richieste nutrizionali
  - d) rivedere le sue abitudini alimentari, aumentando la quota calorica di carboidrati per affrontare la perdita calorica da stress respiratorio
- 13. Un signore di 71 anni affetto da BPCO di grado severo, viene ricoverato insufficienza respiratoria grave e prescritta O<sub>2</sub> terapia con maschera di Venturi con sorveglianza costante della funzione respiratoria. Nelle ore successive l'infermiere rileva che il paziente è sonnolento e rallentato. Considerando la situazione clinica di questo signore, l'infermiere valuterà la presenza di altri segni e sintomi pensando ad una possibile condizione di:
  - a) iperventilazione e tachipnea; condizione di compenso per la riduzione della PaO<sub>2</sub> come risposta alla somministrazione d'insufficienti flussi di ossigeno
  - b) ipoventilazione e bradipnea; condizione di narcosi da CO2 per abolizione dello stimolo ipossico alla respirazione come risposta ad alti flussi di ossigeno.
  - c) ipoventilazione e bradipnea; tossicità da ossigenoterapia con aumento della PaCO<sub>2</sub> potrebbe come risposta alla somministrazione di bassi flussi di ossigeno e determinare una diminuzione della capacità di respirare.
  - d) iperventilazione e tachipnea; condizione di assenza del tipico stimolo ipercapnico per somministrazione di alti o troppo bassi flussi di Ossigeno
- 14. Un paziente con demenza di grado avanzato e compromissione importante della mobilità sviluppa una tromboflebite profonda. Quali fra le seguenti manifestazioni permettono di sospettare questa complicanza?
  - a) claudicatio intermittens, estremità fredde
  - b) edema con fovea alle estremità e perdita della sensibilità
  - c) dolore severo anche a riposo ed arrossamento cutaneo
  - d) calore localizzato e gonfiore della gamba
- 15. Ad un paziente con emiplegia sinistra a seguito di ICTUS in fase acuta con emianopsia omonima, è necessario
  - a) parlare chiaramente in prossimità dell'orecchio destro
  - b) insegnare al paziente ad esplorare lo spazio con movimenti di rotazione del capo
  - c) insegnare al paziente a portare l'arto superiore valido verso l'emilato sinistro
  - d) posizionare materiale ad uso del paziente (es. comodino) al lato destro
- 16. In base a recenti evidenze e linee guida per la prevenzione del rischio di aspirazione durante anestesia per intervento chirurgico in elezione quali sono le indicazioni relative al digiuno preoperatorio in pazienti adulti con motilità gastrointestinale integra?
  - a) non assumere cibi solidi nelle 6 ore antecedenti l'intervento e liquidi chiari fino 2-3 ore
  - b) rimanere a digiuno, sia da liquidi che da solidi, dalla mezzanotte
  - c) non assumere cibi solidi dalla sera antecedente e liquidi chiari dalla mezzanotte
  - d) mantenere un digiuno assoluto di almeno 8-10 ore prima dell'intervento
- 17. L'infermiere sta controllando gli esami ematici del signor Sergio che deve essere sottoposto ad intervento chirurgico. Quali dei seguenti valori dovrà riportare tempestivamente al chirurgo?
  - a) Creatinina: 2.6 mg/dl
  - b) Globuli rossi: 4.5 milioni/mm<sup>3</sup>
  - c) Emoglobina: 14.1 g/dl
  - d) Urea: 15 mg/dl
- 18. Il figlio di una signora chiede se possono essere applicate le spondine al letto della madre, perché teme che di notte possa cadere. L'infermiere risponderà che le spondine:
  - a) non riducono le cadute e i traumatismi; è più opportuno posizionare il letto ad una altezza ridotta
  - b) riducono le cadute e i traumatismi, è necessario il suo consenso alla procedura, firmando l'apposito modulo
  - c) si devono sempre mettere nelle persone anziane in assenza del famigliare a fianco del letto
  - d) riducono le cadute e tranquillizzano il paziente pertanto è di prassi l'utilizzo durante la notte

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.

- 19. Ad un paziente con emiparesi sinistra in fase post-acuta, l'infermiere lo sollecita a toccare il lato sinistro del proprio corpo, posiziona gli oggetti personali e si rivolge a lui ponendosi sul lato sinistro. Per quale problema infermiere utilizza questo approccio:
  - a) afasia
  - b) aprassia
  - c) agnosia
  - d) eminegligenza
- 20. Il signor Michele è degente in Medicina per riacutizzazione di scompenso cardiaco.
  - Si rivolge all'infermiere chiedendo come mai il medico ha prescritto per lui riposo a letto per 48 ore.

#### L'infermiere risponderà che il riposo a letto ha lo scopo di:

- a) ridurre la richiesta di ossigeno
- b) migliorare la sensazione di dispnea
- c) mantenere la forza muscolare
- d) aumentare la sintesi proteica

A Company of the Comp

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell' APSS.





## per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

# SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE TRENTO, 20-21-22 MAGGIO 2014

### GRIGLIA DELLE RISPOSTE ESATTE AL QUESTIONARIO N. 9

7° sessione – giovedì 22 maggio 2014 ad ore 16.00

Note per la compilazione: Il presente foglio è a rilevazione ottica, vogliate seguire scrupolosamente le seguenti avvertenze: usare esclusivamente la penna consegnata, non piegare, stropicciare o squalcire il foglio.

Marcare le caselle come da esempio: 図 o annerendo l'intera cella. Si prega di curarsi che il segno di marcatura non fuoriesca dai bordi della casellina di spunta.

	ESE	MPI	
Α	В	С	D
		×	
×			

I criteri per l'attribuzione del punteggio sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti.
- per ogni risposta sbagliata:(meno) 0,53 punti.
- per ogni risposta non data o più risposte:
   0 (zero) punti.



Domanda	Α	В	С	D	Domanda	Α	В	С	D
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

