

**CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e pieno di n. 1
posto di INFERMIERE (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari)**

(scad. 11/01/2024)

espletato nei giorni 12, 13 e 14 febbraio 2024

**assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione
ai sensi dell'art. 19 del d.lgs. 33/2013 come modificato dal d.lgs. 97/2016**

PROVA SCRITTA

PROVA N. 1

SI RIMANDA ALLA PROVA SCRITTA SOTTO RIPORTATA

PROVA N. 2

SI RIMANDA ALLA PROVA SCRITTA SOTTO RIPORTATA

PROVA N. 3

SI RIMANDA ALLA PROVA SCRITTA SOTTO RIPORTATA

PROVA PRATICA

PROVA N. 1

SI RIMANDA ALLA PROVA PRATICA SOTTO RIPORTATA

PROVA N. 2

SI RIMANDA ALLA PROVA PRATICA SOTTO RIPORTATA

PROVA N. 3

SI RIMANDA ALLA PROVA PRATICA SOTTO RIPORTATA

PROVA ORALE

SI RIMANDA ALLE DOMANDE SOTTO RIPORTATE

Concorso Infermiere (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari)
ASST Mantova - Prova SCRITTA del 12/02/2024 - Tema A

1. In caso di occlusione intestinale l'alvo è:
 - a. Aperto a gas e feci;
 - b. Aperto solo al gas;
 - c. Aperto solo alle feci;
 - d. Chiuso a gas e feci.

2. Le azioni educative, rivolte alle persone sane, volte alla promozione dei corretti stili di vita, appartengono alla prevenzione:
 - a. Primaria;
 - b. Secondaria;
 - c. Terziaria;
 - d. Terapeutica.

3. Lo stato di *coma* è definito da:
 - a. incapacità a mantenere uno stato di vigilanza in assenza di stimolazioni esterne;
 - b. uno stato di alterazione dell'attenzione con disorientamento;
 - c. una condizione di non risvegliabilità a stimolazione verbale o dolorosa;
 - d. un deficit della percezione e di pensiero coerente.

4. Nel caso in cui si sospetti una crisi ipoglicemica in un paziente, è necessario:
 - a. Controllare la glicemia, somministrare glucosio e chiamare un medico;
 - b. Somministrare glucosio e chiamare un medico;
 - c. Somministrare insulina e chiamare un medico,
 - d. Somministrare ipoglicemizzante orale.

5. Il linfoma è una patologia:
 - a. Respiratoria;
 - b. Gastroenterica;
 - c. Oncologica a carico del sistema linfatico;
 - d. Oncologica a carico dell'apparato osseo.

6. La principale proteina plasmatica che esercita una funzione osmotica nel sangue è:
 - a. Cheratina;
 - b. Albumina;
 - c. Insulina;
 - d. Gluteina.

7. Il muscolo tricipite:
 - a. È posizionato nella parte posteriore del braccio e partecipa all'estensore del gomito;
 - b. È posizionato nella parte anteriore del braccio e partecipa alla flessione del gomito;
 - c. È uno dei tre muscoli posteriori della coscia;
 - d. È un muscolo che ricopre la parte laterale dell'articolazione della spalla, che svolge il ruolo di sollevare il braccio lateralmente.

8. I farmaci cortisonici vengono utilizzati in terapia per le loro proprietà:
 - a. Anticoagulanti;
 - b. Antipiretiche;
 - c. Antinfiammatorie e immunosoppressive;
 - d. Nessuna delle precedenti.

9. Si definisce *antisettica* una sostanza in grado di:
- Prevenire o arrestare la crescita o l'azione dei microrganismi attraverso l'inibizione o distruzione degli stessi;
 - Rimuovere solamente lo sporco da superfici e tessuti;
 - Fornire alla pelle le sostanze umettanti, nutrienti e idratanti utili a rinforzare il film idrolipidico naturale;
 - Nessuna delle precedenti.
10. Nel paziente con alterazione cognitiva, quali parametri possono essere analizzati per valutare la presenza di dolore?
- BMI superiore a 8/10, glicemia e dolore oncologico;
 - origine del dolore, tempo di protrombina, fisiopatologia e GCS;
 - tensione muscolare, tempo di protrombina, glicemia;
 - espressione facciale, vocalizzi, movimenti del corpo e tensione muscolare.
11. L'*Eparina* è un farmaco:
- Con attività anticoagulante, che si somministra per via endovenosa;
 - Con attività antinfiammatoria, che si somministra per via intramuscolare;
 - Con attività anticoagulante, che si somministra per via sottocutanea;
 - Con attività anti ansiolitica, che si somministra per via sottocutanea.
12. La pressione arteriosa è determinata:
- Da un solo fattore, ovvero dal volume della massa sanguinea circolante;
 - Dal volume della massa sanguinea circolante che, scorrendo all'interno dei vasi arteriosi, esercita una pressione dall'interno verso l'esterno delle pareti vasali;
 - Da un solo fattore, ovvero dalla rigidità delle pareti vasali venose;
 - Nessuna delle precedenti.
13. Le scale di Braden e Norton vengono utilizzate per valutare il rischio di:
- Caduta;
 - perdita delle ADL;
 - dimissione difficile;
 - lesione da pressione;
14. Un deficit di ossigeno a livello cellulare si definisce:
- Ipossia;
 - Ipenatriemia;
 - Iposodiemia;
 - Ipglicemia.
15. È necessario provvedere alla pulizia della canula tracheostomica al fine di:
- Mantenere pervie le vie digestive e prevenire le infezioni;
 - Mantenere pervie le vie digestive e facilitare l'introduzione di alimenti liquidi;
 - Mantenere pervie le vie aeree e prevenire le infezioni;
 - Nessuna delle precedenti.
16. La condizione in cui sono presenti tracce ematiche nelle urine del paziente, viene definita come:
- Oliguria;
 - Ematuria;
 - Pollachiuria;
 - Disuria.

17. In condizioni fisiologiche, gli *Estrogeni*:
- Sono presenti nell'organismo femminile solo nel periodo che precede la menopausa;
 - Sono i principali ormoni sessuali maschili e non sono presenti nell'organismo femminile;
 - Sono presenti nell'organismo femminile solo durante il periodo di gravidanza;
 - Sono i principali ormoni sessuali femminili e sono presenti in modeste quantità anche nell'organismo maschile.
18. Con il termine *Ematoma* si intende:
- Una raccolta di sangue localizzata al di fuori dei vasi ematici, tipica conseguenza di traumi o contusioni;
 - Una raccolta di liquido cerebrospinale al di fuori del midollo spinale, tipica conseguenza di traumi o contusioni;
 - Una raccolta di liquido linfatico al di fuori dei vasi linfatici, tipica conseguenza di traumi o contusioni;
 - Nessuna delle precedenti.
19. La complicanza più comune nei pazienti Covid positivi è:
- scompenso cardiaco;
 - ARDS (sindrome da distress respiratorio acuto);
 - tamponamento cardiaco;
 - pneumotorace.
20. Il virus responsabile dell'*Herpes Zoster* è lo stesso responsabile della seguente patologia esantematica:
- Covid-19;
 - Parotite;
 - Varicella;
 - Influenza.
21. Il virus dell'Epatite C si trasmette:
- Attraverso il contatto con sangue infetto o, meno facilmente, per trasmissione sessuale o parenterale (di madre in figlio);
 - Per via orale, attraverso l'ingestione di acqua o cibo contaminati dal virus;
 - Per via oro-fecale;
 - Nessuna delle precedenti.
22. Tra i fattori di rischio per le infezioni delle vie urinarie è possibile menzionare:
- Attività sessuale;
 - l'utilizzo di creme spermicide;
 - la gravidanza;
 - tutte le precedenti.
23. La prevenzione secondaria ha lo scopo di:
- Adottare interventi e comportamenti in grado di evitare o ridurre all'origine l'insorgenza e lo sviluppo di una patologia;
 - Riconoscere precocemente la patologia, spesso prima della comparsa dei sintomi, riducendo pertanto al minimo le conseguenze gravi;
 - Ridurre il rischio di recidive;
 - Nessuna delle precedenti.
24. Un individuo di gruppo 0 Rh + può ricevere sangue da:
- Individui con gruppo sanguigno L Rh +;
 - Individui con gruppo sanguigno Z Rh +;
 - Individui con gruppo sanguigno 0 Rh + e 0 Rh -;
 - Da tutti i gruppi sanguigni.

25. I segni e sintomi caratteristici dell'*artrosi* sono:
- Dolore, rigidità e difficoltà nella mobilità delle articolazioni coinvolte;
 - Difficoltà respiratoria, tosse e dispnea;
 - Febbre, alterazioni dello stato di coscienza;
 - Nessuna delle precedenti.
26. Il Papilloma Virus può causare:
- Tumore alle ossa;
 - Tumore polmonare;
 - Tumore alla cervice uterina;
 - Tumore intestinale.
27. Per effettuare l'intubazione endotracheale al paziente si utilizza:
- Bisturi monouso;
 - Schizzettone;
 - Kit di sutura;
 - Laringoscopio.
28. I principali fattori sistemici che influenzano la guarigione di una ferita chirurgica sono:
- nutrizione, perfusione periferica e ossigenazione;
 - stato cognitivo, antibioticoterapia e sepsi;
 - movimento, stato di coscienza e polmonite nosocomiale;
 - sede di incisione, temperatura corporea e dolore.
29. L'indice di massa corporea (BMI):
- Misura il peso in relazione all'età del paziente;
 - Misura il peso in relazione alla circonferenza addominale del paziente;
 - Misura il peso in relazione all'altezza del paziente;
 - Misura l'altezza in relazione alla circonferenza addominale del paziente.
30. Per cardiopatia ischemica si intende.
- Una condizione in cui si verifica un insufficiente apporto di sangue e di ossigeno al muscolo cardiaco;
 - Una condizione in cui si verifica una necrosi del tessuto muscolare cardiaco;
 - Ostruzione di uno o più rami dell'arteria polmonare da parte di un materiale, detto embolo;
 - Nessuna delle precedenti.

Concorso per Infermiere (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari)
ASST Mantova - Prova SCRITTA del 12/02/2024 - Tema B

- 1) La valvola cardiaca che separa l'atrio destro dal ventricolo destro si chiama:
- valvola bipolare;
 - valvola aortica;
 - valvola tricuspide;
 - valvola polmonare.
- 2) L'*insulina*:
- Facilita il passaggio del glucosio dal sangue alle cellule ed ha per tanto funzione ipoglicemizzante;

- b. Ostacola il passaggio del glucosio dal sangue alle cellule ed ha per tanto funzione iperglicemizzante;
 - c. Facilita il passaggio del glucosio dal sangue alle cellule ed ha per tanto funzione iperglicemizzante;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 3) Quale tra queste è una delle cause più frequenti di *Sincope*:
- a. Acatisia;
 - b. Piede diabetico;
 - c. Riflesso vasovagale;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 4) La principale via di trasmissione del virus Sars Covid-19 è:
- a. Aerea/ Droplets;
 - b. oro- fecale;
 - c. placentare;
 - d. tutte le precedenti.
- 5) La pressione venosa centrale viene misurata:
- a. a livello del diaframma;
 - b. a livello dell'atrio destro;
 - c. a livello del polmone destro;
 - d. a livello del polmone sinistro
- 6) Quale tra le patologie proposte è sensibile al regime alimentare del paziente?
- a. Scarlattina;
 - b. Scabbia;
 - c. Cirrosi epatica;
 - d. Parotite.
- 7) La *Celiachia* è una patologia:
- a. Oncologica;
 - b. Ginecologica;
 - c. Dell'apparato digerente;
 - d. Dell'apparato osseo.
- 8) La pressione diastolica e la pressione sistolica vengono comunemente espresse in:
- a. mmHg;

- b. Watt;
 - c. Kelvin;
 - d. Ampere.
- 9) La procedura di prelievo ematico per emocoltura prevede di:
- a. Riempire prima il flacone per batteri aerobi e successivamente quello per anaerobi;
 - b. Riempire solamente il flacone per batteri anaerobi;
 - c. Riempire solamente il flacone per batteri aerobi;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 10) In farmacologia il *fentanyl* è classificato come:
- a. Antibiotico;
 - b. Antinfiammatorio;
 - c. Diuretico;
 - d. Analgesico oppioide.
- 11) La temperatura corporea può essere misurata:
- a. Per via orale;
 - b. Per via rettale;
 - c. Per via timpanica;
 - d. Tutte le precedenti.
- 12) La *Glasgow Coma Scale* viene utilizzata per valutare:
- a. Il rischio di caduta del paziente;
 - b. Lo stato di coscienza del paziente;
 - c. Il rischio di insorgenza di lesioni da pressione,
 - d. Le attività di vita quotidiana.
- 13) La maschera di Venturi consente:
- a. Di regolare la percentuale di ossido nitrico somministrato al paziente;
 - b. Di regolare i l/min di ossido nitrico al paziente;
 - c. Di regolare la percentuale di ossigeno somministrato al paziente;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 14) Per l'esecuzione di un clistere evacuativo è consigliabile:
- a. Posizionare il paziente sul fianco sinistro con arto inferiore destro flesso;

- b. Posizionare il paziente sul fianco destro con arto inferiore sinistro dritto;
- c. Posizionare il paziente in posizione prona;
- d. Nessuna delle precedenti.

15) Nel cordone ombelicale di norma decorrono:

- a. Una sola vena;
- b. Una sola arteria;
- c. Due arterie e una vena;
- d. Nessun vaso sanguineo.

16) Tra i principali segni di incompatibilità tra le soluzioni infusionali poste a contatto, è possibile elencare:

- a. Inattivazione del principio attivo;
- b. Torbidità, precipitati e variazione del colore;
- c. Potenzamento dell'effetto del principio attivo e emissione di gas;
- d. Dolore nel sito di inserzione, dispnea e durata della somministrazione

17) In un tracciato elettrocardiografico l'onda che corrisponde alla depolarizzazione atriale è:

- a. L'onda Gamma;
- b. L'onda R;
- c. L'onda WZ;
- d. L'onda P.

18) L'*alcalosi* respiratoria si verifica quanto:

- a. Il pH ematico raggiunge un valore superiore alla norma;
- b. Il pH ematico raggiunge un valore inferiore alla norma;
- c. Il pH linfatico raggiunge un valore inferiore alla norma;
- d. Il pH linfatico raggiunge un valore superiore alla norma.

19) L'*Amoxicillina* è un farmaco:

- a. Antipertensivo;
- b. Antiansiolitico;
- c. Antinfiammatorio;
- d. Antibiotico.

20) Per infezione *nosocomiale* si intende:

- a. Ogni infezione causata da un batterio multiresistente all'antibioticoterapia;

- b. Ogni infezione trasmissibile per via aerea;
- c. Ogni infezione trasmissibile per contatto;
- d. Ogni infezione acquisita in ospedale.

21) I principali fattori sistemici che influenzano la guarigione di una ferita chirurgica sono:

- a. Stato cognitivo, antibioticoteraapia, sepsi;
- b. Nutrizione, perfusione periferica e ossigenazione;
- c. Movimento, stato di coscienza e polmonite nosocomiale;
- d. Nessuna delle precedenti.

22) L'assistenza generale infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura:

- a. Solamente educativa;
- b. Solamente relazionale;
- c. Tecnica, relazionale ed educativa;
- d. Solamente tecnica.

23) Quando il paziente è in posizione supina potrebbero svilupparsi delle lesioni da pressione nella seguente zona:

- a. Ginocchia;
- b. Cresta iliaca,
- c. Zigomo;
- d. Coccige.

24) Il *midazolam* è un principio attivo utilizzato per il trattamento di:

- a. Embolia polmonare;
- b. Ansia;
- c. Dermatite da contatto;
- d. Ipertensione arteriosa polmonare.

25) Il PICC (Peripherally Inserted Central Catheter) è:

- a. Un catetere venoso centrale;
- b. Un catetere venoso periferico;
- c. Un catetere vescicale;
- d. Nessuna delle precedenti.

26) I farmaci LASA (Look-Alike/Sound-Alike) sono:

- a. Farmaci che vengono erogati esclusivamente dal sistema sanitario regionale;

- b. Farmaci che possono essere scambiati con altri per la somiglianza grafica e/o fonetica del nome;
- c. Farmaci in prossima scadenza;
- d. Nessuna delle precedenti.

27) In caso di reazione trasfusionale è necessario:

- a. Rimuovere la sacca infusionale e provvedere in via prioritaria allo smaltimento in apposito contenitore della sacca e ogni accesso venoso del paziente, evitando di posizionarne di nuovi;
- b. Rimuovere in via prioritaria ogni accesso venoso del paziente, evitando di posizionarne di nuovi;
- c. Mantenere e completare la somministrazione della trasfusione come da prescrizione;
- d. Mantenere l'accesso venoso.

28) L'*Evidence Based Nursing* è:

- a. Una tecnica per valutare statisticamente i risultati complessivi di più studi epidemiologici che mettano in relazione un fattore di rischio ad una malattia;
- b. Un approccio grazie al quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche, escludendo l'utilizzo della letteratura scientifica;
- c. Un approccio grazie al quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche utilizzando le migliori ricerche disponibili, la loro esperienza clinica e le preferenze del paziente, all'interno di un determinato contesto di risorse disponibili;
- d. Nessuna delle precedenti.

29) Le ulcere da pressione si possono classificare in stadi, secondo l'European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP), quanti sono questi stadi?

- a. 10;
- b. 4;
- c. 20;
- d. 1.

30) La definizione di *emottisi* è:

- a. Emissione di sangue proveniente dallo stomaco;
- b. Emissione di sangue con le feci;
- c. Emissione di sangue dalle vie respiratorie attraverso la tosse;
- d. Emissione di sangue proveniente dall'esofago;

Concorso Infermiere (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari)
ASST Mantova - Prova SCRITTA del 12/02/2024 - Tema C

- 1) Per cardiopatia ischemica si intende.
 - a. Una condizione in cui si verifica un insufficiente apporto di sangue e di ossigeno al muscolo cardiaco;
 - b. Una condizione in cui si verifica una necrosi del tessuto muscolare cardiaco;
 - c. Ostruzione di uno o più rami dell'arteria polmonare da parte di un materiale, detto embolo;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 2) Quale tra le patologie proposte è sensibile al regime alimentare del paziente?
 - a. Scarlattina;
 - b. Scabbia;
 - c. Cirrosi epatica;
 - d. Parotite.
- 3) Si definisce *antisettica* una sostanza in grado di:
 - e. Prevenire o arrestare la crescita o l'azione dei microrganismi attraverso l'inibizione o distruzione degli stessi;
 - f. Rimuovere solamente lo sporco da superfici e tessuti;
 - g. Fornire alla pelle le sostanze umettanti, nutrienti e idratanti utili a rinforzare il film idrolipidico naturale;
 - h. Nessuna delle precedenti.
- 4) I farmaci LASA (Look-Alike/Sound-Alike) sono:
 - a. Farmaci che vengono erogati esclusivamente dal sistema sanitario regionale;
 - b. Farmaci che possono essere scambiati con altri per la somiglianza grafica e/o fonetica del nome;
 - c. Farmaci in prossima scadenza;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 5) Il virus dell'Epatite C si trasmette:
 - a. Attraverso il contatto con sangue infetto o, meno facilmente, per trasmissione sessuale o parenterale (di madre in figlio);
 - b. Per via orale, attraverso l'ingestione di acqua o cibo contaminati dal virus;
 - c. Per via oro-fecale;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 6) Per l'esecuzione di un clistere evacuativo è consigliabile:
 - a. Posizionare il paziente sul fianco sinistro con arto inferiore destro flesso;
 - b. Posizionare il paziente sul fianco destro con arto inferiore sinistro dritto;
 - c. Posizionare il paziente in posizione prona;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 7) Il linfoma è una patologia:
 - a. Respiratoria;
 - b. Gastroenterica;
 - c. Oncologica a carico del sistema linfatico;
 - d. Oncologica a carico dell'apparato osseo.
- 8) Quando il paziente è in posizione supina potrebbero svilupparsi delle lesioni da pressione nella seguente zona:
 - a. Ginocchia;
 - b. Cresta iliaca,
 - c. Zigomo;
 - d. Coccige.
- 9) La pressione arteriosa è determinata:
 - a. Da un solo fattore, ovvero dal volume della massa sanguinea circolante;

- b. Dal volume della massa sanguinea circolante che, scorrendo all'interno dei vasi arteriosi, esercita una pressione dall'interno verso l'esterno delle pareti vasali;
 - c. Da un solo fattore, ovvero dalla rigidità delle pareti vasali venose;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 10) L'*Evidence Based Nursing* è:
- a. Una tecnica per valutare statisticamente i risultati complessivi di più studi epidemiologici che mettano in relazione un fattore di rischio ad una malattia;
 - b. Un approccio grazie al quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche, escludendo l'utilizzo della letteratura scientifica;
 - c. Un approccio grazie al quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche utilizzando le migliori ricerche disponibili, la loro esperienza clinica e le preferenze del paziente, all'interno di un determinato contesto di risorse disponibili;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 11) In caso di occlusione intestinale l'alvo è:
- a. Aperto a gas e feci;
 - b. Aperto solo al gas;
 - c. Aperto solo alle feci;
 - d. Chiuso a gas e feci.
- 12) Nel cordone ombelicale di norma decorrono:
- a. Una sola vena;
 - b. Una sola arteria;
 - c. Due arterie e una vena;
 - d. Nessun vaso sanguineo.
- 13) Il virus responsabile dell'*Herpes Zoster* è lo stesso responsabile della seguente patologia esantematica:
- a. Covid-19;
 - b. Parotite;
 - c. Varicella;
 - d. Influenza.
- 14) L'assistenza generale infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura:
- a. Solamente educativa;
 - b. Solamente relazionale;
 - c. Tecnica, relazionale ed educativa;
 - d. Solamente tecnica.
- 15) La prevenzione secondaria ha lo scopo di:
- a. Adottare interventi e comportamenti in grado di evitare o ridurre all'origine l'insorgenza e lo sviluppo di una patologia;
 - b. Riconoscere precocemente la patologia, spesso prima della comparsa dei sintomi, riducendo pertanto al minimo le conseguenze gravi;
 - c. Ridurre il rischio di recidive;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 16) L'*insulina*:
- a. Facilita il passaggio del glucosio dal sangue alle cellule ed ha per tanto funzione ipoglicemizzante;
 - b. Ostacola il passaggio del glucosio dal sangue alle cellule ed ha per tanto funzione iperglicemizzante;
 - c. Facilita il passaggio del glucosio dal sangue alle cellule ed ha per tanto funzione iperglicemizzante;
 - d. Nessuna delle precedenti.
- 17) I segni e sintomi caratteristici dell'*artrosi* sono:
- a. Dolore, rigidità e difficoltà nella mobilità delle articolazioni coinvolte;
 - b. Difficoltà respiratoria, tosse e dispnea;
 - c. Febbre, alterazioni dello stato di coscienza;
 - d. Nessuna delle precedenti.

- 18) La principale via di trasmissione del virus Sars Covid-19 è:
- Aerea/ Droplet;
 - oro- fecale;
 - placentare;
 - tutte le precedenti.
- 19) Il muscolo tricipite:
- È posizionato nella parte posteriore del braccio e partecipa all'estensore del gomito;
 - È posizionato nella parte anteriore del braccio e partecipa alla flessione del gomito;
 - È uno dei tre muscoli posteriori della coscia;
 - È un muscolo che ricopre la parte laterale dell'articolazione della spalla, che svolge il ruolo di sollevare il braccio lateralmente.
- 20) La *Celiachia* è una patologia:
- Oncologica;
 - Ginecologica;
 - Dell'apparato digerente;
 - Dell'apparato osseo.
- 21) Le azioni educative, rivolte alle persone sane, volte alla promozione dei corretti stili di vita, appartengono alla prevenzione:
- Primaria;
 - Secondaria;
 - Terziaria;
 - Terapeutica.
- 22) La *Glasgow Coma Scale* viene utilizzata per valutare:
- Il rischio di caduta del paziente;
 - Lo stato di coscienza del paziente;
 - Il rischio di insorgenza di lesioni da pressione,
 - Le attività di vita quotidiana.
- 23) I farmaci cortisonici vengono utilizzati in terapia per le loro proprietà:
- Anticoagulanti;
 - Antipiretiche;
 - Antinfiammatorie e immunosoppressive;
 - Nessuna delle precedenti.
- 24) L'*alcalosi* respiratoria si verifica quanto:
- Il pH ematico raggiunge un valore superiore alla norma;
 - Il pH ematico raggiunge un valore inferiore alla norma;
 - Il pH linfatico raggiunge un valore inferiore alla norma;
 - Il pH linfatico raggiunge un valore superiore alla norma.
- 25) Nel caso in cui si sospetti una crisi ipoglicemica in un paziente, è necessario:
- Controllare la glicemia, somministrare glucosio e chiamare un medico;
 - Somministrare glucosio e chiamare un medico;
 - Somministrare insulina e chiamare un medico,
 - Somministrare ipoglicemizzante orale.
- 26) In un tracciato elettrocardiografico l'onda che corrisponde alla depolarizzazione atriale è:
- L'onda Gamma;
 - L'onda R;
 - L'onda WZ;
 - L'onda P.
- 27) Le scale di Braden e Norton vengono utilizzate per valutare il rischio di:
- Caduta;

- b. perdita delle ADL;
 - c. dimissione difficile;
 - d. lesione da pressione;
- 28) La definizione di *emottisi* è:
- a. Emissione di sangue proveniente dallo stomaco;
 - b. Emissione di sangue con le feci;
 - c. Emissione di sangue dalle vie respiratorie attraverso la tosse;
 - d. Emissione di sangue proveniente dall'esofago;
- 29) Un deficit di ossigeno a livello cellulare si definisce:
- a. Ipossia;
 - b. Ipenatriemia;
 - c. Iposodiemia;
 - d. Ipoglicemia.
- 30) Il *midazolam* è un principio attivo utilizzato per il trattamento di:
- a. Embolia Polmonare;
 - b. Ansia;
 - c. Dermatite da contatto;
 - d. Ipertensione arteriosa polmonare.

Concorso Infermiere (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) ASST Mantova - Prova PRATICA del 12/02/2024 - Tema A

La signora Paola, di 89 anni, viene ricoverata nel reparto di Pneumologia per riacutizzazione di BPCO (broncopneumopatia cronica ostruttiva) di 4° stadio, secondaria a polmonite sinistra. La signora è vigile e cosciente ma poco collaborante.

I parametri vitali rilevati all'ingresso sono:

- PA 90/60 mmHg
- SpO₂ 92% con ossigenoterapia (FiO₂ del 30%)
- TC 38,5 °C

La paziente riferisce dolore con intensità di 8/10 localizzato all'emittoce destro.

1. La Pressione Arteriosa della signora Paola viene valutata come:
 - a. ipertensione di grado 2
 - b. normale
 - c. ipotensione
 - d. nessuna delle precedenti

2. Al fine di valutare il danno polmonare quale indagine diagnostica verrà eseguita alla signora Paola?
 - a. ECO doppler arti inferiori
 - b. RX Torace
 - c. polisonnografia
 - d. clisma opaco

3. Considerando il quadro clinico della signora Paola, il livello di saturazione periferica di O₂ risulta:
 - a. insufficiente
 - b. compatibile con la patologia della paziente
 - c. severamente compromesso
 - d. indice di necessità di ventilazione meccanica invasiva

4. I fattori che influenzano la misurazione della temperatura sono:

- a. fattori fisiologici
- b. caratteristiche dei termometri
- c. tecnica di misurazione
- d. tutte le precedenti

5. Quale sistema di erogazione dell'ossigeno utilizzeresti per garantire in modo accurato la percentuale di ossigeno prescritta alla sig.ra Paola?

- a. maschera con reservoir
- b. maschera di Venturi
- c. maschera facciale
- d. tubo endotracheale

6. In relazione a quanto riferito dalla paziente il dolore che prova è classificabile, secondo la scala OMS, come:

- a. dolore severo
- b. dolore moderato
- c. dolore lieve
- d. dolore acuto

7. Quali scale di misurazione possono essere utilizzate per il monitoraggio del dolore?

- a. scala BRASS (Blaylock Risk Assessment Screening)
- b. scala AVPU (Alert Verbal Pain Unresponsive)
- c. scala NRS (Numeric Rating Scale)
- d. scala GCS (Glasgow Coma Score)

8. In relazione alle indicazioni dell'OMS quali farmaci sono indicati per il trattamento del dolore della signora Paola?

- a. ace-inibitori
- b. oppioidi deboli +/- adiuvanti
- c. solo paracetamolo
- d. oppioidi forti +/- adiuvanti

Il medico di guardia prescrive alla signora Paola la seguente terapia:

- soluzione di fisiologica 2.000 ml in infusione continua in 20 ore
- KCl 40 mEq nelle 24 ore
- paracetamolo 1.000 mg ev
- ceftriaxone 1 g ev ogni 24 ore

Viene posizionato un catetere vescicale per il monitoraggio della diuresi.

9. Avendo a disposizione fiale di paracetamolo da 100mg/ 1 ml quanti ml è necessario somministrare per assicurare la somministrazione della dose prescritta?

- a. 100 ml
- b. 1000 ml
- c. 500 ml
- d. 10 ml

10. In relazione al quadro clinico della paziente, la prescrizione di ceftriaxone è correlabile a:

- a. presenza di dolore
- b. presenza di aritmia cardiaca
- c. presenza di infezione
- d. presenza di ipotensione

11. Quali azioni dovranno essere assicurate per garantire in sicurezza la somministrazione endovenosa di KCl?
- somministrazione in bolo endovenoso lento
 - somministrazione in bolo endovenoso veloce per evitare che la soluzione precipiti
 - diluizione della soluzione di KCl
 - utilizzo di sistema infusionale schermato per fotosensibilità della soluzione
12. A che velocità di infusione deve essere somministrata la soluzione fisiologica prescritta a Paola?
- 2.000 ml /h
 - 1.000 ml/h
 - 10 ml/h
 - 100 ml/h
13. Quale tipologia di catetere vascolare può essere individuato come prima scelta in relazione alla terapia prescritta alla signora Paola?
- CVP (Catetere Venoso Periferico) o midline
 - CVC (catetere Venoso Centrale)
 - Catetere di Swan Ganz
 - Catetere peridurale
14. Dopo la rimozione del catetere vescicale è necessario:
- controllare la quantità di urina della prima minzione
 - somministrare sempre terapia antibiotica
 - chiedere al paziente di non urinare nelle 4 ore consecutive alla rimozione del catetere
 - tutte le precedenti
15. Dato che la signora Paola presenta urine chiare senza presenza di sabbia, sedimento o ematuria, che misura di catetere vescicale dovrebbe essere scelta?
- 6 - 8 CH
 - 9 - 10 CH
 - 12 - 14 CH
 - 22 - 24 CH

Dopo 4 giorni di degenza, durante la visita dei familiari la figlia della signora Paola ti chiama riferendo che la madre lamenta un dolore in sede sacrale.
Esaminando la sede del dolore rilevi una lesione da pressione (eritema non sbiancabile) del diametro di circa 3 cm.

16. Quale scala di valutazione è indicata per identificare il rischio di sviluppare una lesione da pressione?
- scala di GLASGOW
 - scala di BRADEN
 - scala di AVPU
 - scala di CONLEY
17. Secondo la classificazione NPUAP e EPUAP la lesione da pressione della paziente è di stadio?
- I
 - II
 - III
 - IV
18. Quale medicazione avanzata è indicata per il trattamento della lesione da pressione della signora Paola?
- antibiotici
 - film semipermeabile
 - collageni

d. alginati

19. Quali interventi assistenziali dovranno essere adottati per prevenire il peggioramento della lesione della paziente?

- a. posizionamento di materasso ad aria e mantenimento di posizione supina
- b. posizionamento di telo ad alto scorrimento e mantenimento di posizione supina
- c. posizionamento di materasso antidecubito e variazione posturale più volte al giorno
- d. posizionamento di sollevatore e mantenimento di posizione su fianco destro

20. Lo sviluppo di una lesione da pressione durante la degenza ospedaliera è considerata:

- a. una complicanza che deve essere prevenuta ed evitata
- b. una evoluzione fisiologica e non prevedibile dell'allettamento
- c. una complicanza che può essere tollerata considerando la condizione della signora Paola
- d. una reazione avversa alla terapia con KCl

Concorso Infermiere (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) ASST Mantova - Prova PRATICA del 12/02/2024 - Tema B

Il signor Giovanni, 82 anni, viene ricoverato nel reparto di Ortopedia per frattura collo femore destro. A domicilio il paziente è in terapia con Warfarin ¼ di cp/die, amlodipina 10 mg/die e furosemide 25 mg/die. Il paziente si presenta vigile, collaborante, lamenta dolore con intensità 7/10.

Gli esami ematochimici all'ingresso sono:

- emoglobina: 10,5 g/dL
- creatinina: 1,8 mg/dL
- potassio sierico: 3,1 mEq/L
- INR: 2,5

1. Quale scala di misurazione è indicata per il monitoraggio del dolore?

- a. BARTHEL INDEX CODE
- b. Scala NRS (Numeric Rating Scale)
- c. Scala NEWS (National Early warning Score)
- d. Scala di CONLEY

2. In relazione a quanto riferito dal paziente l'intensità del dolore che prova è classificabile, secondo la scala OMS, come:

- a. Dolore cronico
- b. Dolore moderato
- c. Dolore lieve
- d. Dolore grave

3. L'INR (International Normalized Ratio) è un indice che misura il PT (tempo di protrombina). Il valore normale dell'INR in un paziente senza terapia anticoagulante è:

- a. 0,9-1,2
- b. 1,5-2,0
- c. 2,5-3,0
- d. 3,1-3,5

4. In previsione dell'intervento per normalizzare il valore dell'INR è utile somministrare al paziente:

- a. Vitamina C
- b. Vitamina D

- c. Vitamina K1
- d. Vitamina B6

5. In considerazione del valore del potassio il medico prescrive 500 ml di soluzione di fisiologica con 30 mEq di Cloruro di Potassio in 6 ore. Che velocità di infusione deve essere impostata?

- a. 42 ml/h
- b. 60 ml/h
- c. 83 ml/h
- d. 93 ml/h

6. Il warfarin appartiene alla categoria di farmaci:

- a. NAO (nuovi anticoagulanti orali)
- e. TAO (terapia anticoagulante orale)
- b. Antiaggreganti piastrinici
- c. Ace inibitori

7. In un paziente con insufficienza renale quale di questi farmaci per il controllo del dolore è indicato come prima scelta:

- a. Ketoralac
- b. Paracetamolo
- c. ibuprofene
- d. diclofenac

Il paziente viene sottoposto ad intervento di endoprotesi di anca. Rientra dalla Sala operatoria con:

- un drenaggio in aspirazione,
- catetere vescicale,
- pompa elastomerica da 48 h con 3 fl da 1ml di ossicodone da 10 mg/ml e 1fl da 1 ml di droperidolo da 2,5 mg/ml,
- Catetere Venoso Centrale (CVC) in succlavia
- ossigeno terapia 2 l/min in occhialini.

Dopo 2 ore il paziente lamenta dolore di intensità 6/10 e viene somministrato 1g di Paracetamolo ev come terapia al bisogno.

L'anestesista prescrive il monitoraggio dei parametri vitali ogni 4 ore per individuare precocemente eventuali segni e/o sintomi di complicanze post-operatorie.

8. Dopo quanto tempo deve essere rivalutata l'efficacia di un farmaco antidolorifico endovena:

- a. Entro 30 minuti
- b. Entro 2 ore
- c. Entro 3 ore
- d. Entro 4 ore

9. Quali tra questi parametri vitali può indicare un quadro di shock ipovolemico?

- a. PA 110/80 mmHg, FC: 85 batt/min, FR: 14 atti/min, diuresi 100 ml/h, SpO2 97%.
- b. PA 160/95 mmHg, FC: 75 batt/min, FR: 13 atti/min, diuresi 120 ml/h, SpO2 95%.
- c. PA 80/50 mmHg, FC: 120 batt/min, FR: 21 atti/min, oliguria, SpO2 89%
- d. PA 160/95 mmHg, FC: 75 batt/min, FR: 13 atti/min, oliguria, SpO2 94%.

10. Quali sono gli effetti collaterali che devono essere monitorati nel paziente che assume antidolorifici oppioidi?

- a. Stipsi, vomito
- b. Tachicardia, ipertensione
- c. Ipotermia, tremore
- d. Marezzatura cutanea e ipertermia

11. In base alla pompa elastomerica prescritta al paziente, quanti mg di ossicodone vengono somministrati nelle 48 ore?
- 5 mg
 - 10 mg
 - 30 mg
 - 20 mg
12. Secondo le ultime Linee Guida CDC 2019, la medicazione del CVC con pellicola trasparente deve essere eseguita?
- Ogni 72 ore o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.
 - Ogni 5 giorni o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.
 - Ogni 7 giorni o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.
 - Ogni 48 ore o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.
13. Secondo le Linee Guida CDC 2009/2019 quando va rimosso il catetere vescicale nel paziente operato?
- Dopo 7 giorni se il paziente si mobilita
 - Dopo 24 ore se non più necessario
 - Prima della dimissione
 - Secondo l'indicazione del medico
14. Quale strategia è indicata per la prevenzione delle CAUTI (catheter-associated urinary tract infection)?
- Profilassi antibiotica di routine
 - Pulire l'area periuretrale con antisettico nell'igiene di routine
 - Usare un sistema a circuito chiuso di drenaggio dell'urina
 - Screening di routine per batteriuria asintomatica
15. Indica la modalità corretta della prescrizione di una terapia "al bisogno":
- nome del farmaco, dosaggio, via di somministrazione, intervallo tra le somministrazioni.
 - nome del farmaco, parametri espliciti di riferimento, dosaggio, via di somministrazione, intervallo tra le somministrazioni, numero massimo di somministrazioni giornaliere.
 - nome del farmaco, parametri espliciti di riferimento, dosaggio, via di somministrazione, intervallo tra le somministrazioni, numero massimo di somministrazioni giornaliere, data di inizio della prescrizione.
 - nome del farmaco, parametri espliciti di riferimento, dosaggio, via di somministrazione, numero massimo di somministrazioni giornaliere.

In prima giornata post-operatoria, al rientro dal controllo radiologico post-intervento, l'infermiere nota una skin-tears al braccio destro leggermente sanguinante.
Inoltre è previsto un colloquio con i familiari per pianificare la dimissione.

16. Quali sono i fattori estrinseci che possono causare una lacerazione della cute?
- Umidità.
 - Ossigenazione.
 - Frizione.
 - Nessuna delle precedenti.
17. Quale prodotto non è indicato nella medicazione di una skin Tears?
- Idrogel.
 - Medicazione agli ioni d'argento.
 - Film trasparenti.
 - Alginato di calcio.
18. In riferimento alle linee guida ERAS quando deve essere mobilizzato il paziente nel post-operatorio?
- Il prima possibile, anche in prima giornata post-operatoria

- b. Quando il paziente non assume più farmaci per il controllo del dolore.
- c. Solo dopo la rimozione dei drenaggi.
- d. Solo in presenza del fisioterapista.

19. Quali sono le principali conseguenze di un'immobilizzazione prolungata?

- a. Atrofia muscolare, resistenza insulinica.
- b. Costipazione, riduzione della peristalsi.
- c. Alterazioni ritmo sonno-veglia, stasi venosa.
- d. Tutte le precedenti.

20. Nel colloquio con i familiari quale strumento di valutazione può aiutare l'infermiere nell'individuare un soggetto a rischio di dimissione difficile?

- a. BARTHEL INDEX CODE
- b. Scala di BRADEN
- c. BRASS INDEX (Blaylock Risk Assessment Screening and Score)
- d. Scala NOPPAIN

Concorso Infermiere (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) ASST Mantova - Prova PRATICA del 12/02/2024 - Tema C

La signora Claudia, 78 anni, viene ricoverato nel reparto di Ortopedia per frattura di omero.
A domicilio la paziente è in terapia con NAO (Nuovi Anticoagulanti Orali) per Fibrillazione Atriale (FA) cronica e furosemide 25 mg/die.

La paziente si presenta vigile, collaborante, lamenta dolore con intensità 4/10.

Gli esami ematochimici all'ingresso sono:

- emoglobina: 7,5 g/dL
- potassio sierico: 2,1 mEq/L
- INR: 1,3

1. Quale scala di misurazione è indicata per il monitoraggio del dolore?

- a. BARTHEL INDEX CODE
- b. Scala NRS (Numeric Rating Scale)
- c. Scala NEWS (National Early warning Score)
- d. Scala di CONLEY

2. In relazione a quanto riferito dal paziente l'intensità del dolore che prova è classificabile, secondo la scala OMS, come:

- a. Dolore cronico
- b. Dolore moderato
- c. Dolore lieve
- d. Dolore grave

3. La terapia con NAO può influenzare le tempistiche con cui viene eseguito un intervento chirurgico in quanto:

- a. Può aumentare il rischio di sanguinamento
- b. Riduce sempre il rischio di sanguinamento
- c. Impedisce la possibilità di eseguire una anestesia generale
- d. Altera la coscienza e quindi la possibilità di ottenere un consenso informato

4. In base agli esami ematochimici indicati il livello di emoglobina della signora Claudia risulta:

- a. Superiore alla norma
- b. Molto superiore alla norma
- c. Inferiore alla norma
- d. Perfettamente all'interno del range di normalità

5. In base agli esami ematochimici indicati il livello di potassiemia della signora Claudia risulta:

- a. Superiore alla norma
- b. Inferiore alla norma
- c. Molto superiore alla norma
- d. Perfettamente all'interno del range di normalità

6. In considerazione del valore del potassio quale parametro vitale deve essere monitorato con estrema attenzione?

- a. temperatura corporea
- b. diuresi
- c. frequenza cardiaca
- d. frequenza respiratoria

7. Quali di questi principi attivi appartiene alla categoria dei NAO?

- a. warfarin
- b. apixaban
- c. ASA
- d. eparina

8. Per FA cronica si intende:

- a. una aritmia ventricolare maligna
- b. una alterazione dell'impulso elettrico cardiaco a livello atriale
- c. un battito ectopico ventricolare con frequenza superiore a 2 eventi/minuto
- d. una interruzione della trasmissione dell'impulso elettrico a livello del nodo atrio-ventricolare

La paziente viene sottoposta ad intervento di sintesi con chiodo endomidollare. Rientra dalla Sala operatoria con:

- un drenaggio in aspirazione,
- catetere vescicale,
- Catetere Venoso Centrale (CVC) in succlavia
- ossigeno terapia con FiO₂ 35%

Dopo 2 ore la paziente lamenta dolore di intensità 6/10 e viene somministrato 1g di Paracetamolo ev.

L'anestesista prescrive il monitoraggio dei parametri vitali ogni 4 ore per individuare precocemente eventuali segni e/o sintomi di complicanze post-operatorie.

9. Dove si posiziona l'estremità distale del CVC posizionato alla signora Claudia?

- a. all'interno del ventricolo sinistro
- b. nella giunzione tra vena cava superiore e atrio destro
- c. in arteria polmonare sinistra
- d. in vena iliaca destra

10. Avendo a disposizione fiale di paracetamolo da 100 mg quante fiale somministri per garantire la prescrizione?

- a. 10
- b. 1
- c. 0,1
- d. 100

11. Quale sistema di somministrazione dell'ossigeno utilizzeresti per rispettare la prescrizione della signora Claudia?

- a. Tubo endotracheale

- b. Cannule nasali
- c. Maschera Venturi
- d. Cannula di Guedel

12. Secondo le ultime Linee Guida CDC 2019, la medicazione del CVC con pellicola trasparente deve essere eseguita?

- a. Ogni 7 giorni o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.
- b. Ogni 72 ore o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.
- c. Ogni 5 giorni o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.
- d. Ogni 48 ore o quando la medicazione appare staccata, sporca o bagnata.

13. Secondo le Linee Guida CDC 2009/2019 quando va rimosso il catetere vescicale nel paziente operato?

- a. Dopo 7 giorni se il paziente si mobilita
- b. Prima della dimissione
- c. Dopo 24 ore se non più necessario
- d. Secondo l'indicazione del medico

14. Quale strategia è indicata per la prevenzione delle CAUTI (catheter-associated urinary tract infection)?

- a. Profilassi antibiotica di routine
- b. Pulire l'area periuretrale con antisettico nell'igiene di routine
- c. Usare un sistema a circuito chiuso di drenaggio dell'urina
- d. Screening di routine per batteriuria asintomatica

15. Nel monitoraggio del drenaggio chirurgico quali valutazioni devono essere garantite?

- a. Tipologia di intervento, età del paziente, materiale del sistema di raccolta
- b. Tipologia di materiale, età del paziente e presenza di segni di infezione
- c. Quantità e qualità del materiale drenato, pervietà e sito di inserzione
- d. Possibilità di smaltimento nei rifiuti ospedalieri, tipologia di intervento e emoglobina sierica del paziente

In prima giornata post-operatoria, al rientro dal controllo radiologico post-intervento, l'infermiere nota una lesione da pressione sul gomito della signora Claudia. La lesione si presenta come eritema non sbiancabile alla digitopressione.

16. Quali sono i fattori che possono causare una lesione da pressione?

- e. Scarso livello di umidità, ridotta mobilizzazione, elevato livello di ossigeno sierico
- f. Buon livello nutrizionale, normossia e posizionamento di materasso antidecubito
- g. Contatto di una prominente ossea con una superficie rigida, immobilità, disidratazione
- h. Nessuna delle precedenti.

17. Quale scala di valutazione è indicata per identificare il rischio di sviluppare una lesione da pressione?

- e. scala di GLASGOW
- f. scala di BRADEN
- g. scala di AVPU
- h. scala di CONLEY

18. Secondo la classificazione NPUAP e EPUAP la lesione da pressione della paziente è di stadio?

- e. I
- f. II
- g. III
- h. IV

19. In riferimento alle linee guida ERAS quando deve essere mobilizzato il paziente nel post-operatorio?

- a. Il prima possibile, anche in prima giornata post-operatoria
- b. Quando il paziente non assume più farmaci per il controllo del dolore.
- c. Solo dopo la rimozione dei drenaggi.
- d. Solo in presenza del fisioterapista.

20. Quale medicazione avanzata è indicata per il trattamento della lesione da pressione della signora Claudia?

- e. antibiotici
- f. film semipermeabile
- g. collageni
- h. alginati

DOMANDE PROVA ORALE

1	Quali sono le sedi tipiche dove può presentarsi il dolore nella sindrome coronarica acuta?
2	Come è possibile prevenire le infezioni correlate a catetere vescicale?
3	In che condizioni viene favorita la guarigione della ferita chirurgica?
4	Descrivi la BPCO: diagnosi principali e fattori di rischio?
5	Descrivi gli elementi costitutivi della prescrizione farmacologica?
6	Farmaci stupefacenti: quali sono le raccomandazioni rispetto la somministrazione?
7	Nella somministrazione di soluzioni concentrate di KCl quali raccomandazioni devono essere seguite? Perché?
8	Catetere venoso centrale: cos'è e quali sono le principali indicazioni all'utilizzo.
9	Come si presentano le emorragie gastrointestinali manifeste?
10	Definizione e cause di ematemesi.
11	Definizione e cause di melena.
12	Definizione e cause di rettorragia.
13	Quali attenzioni devono essere poste nella gestione dello stoma e della cute peristomale in presenza di PEG?
14	Quali possono essere le complicanze durante la nutrizione enterale son SNG?
15	Quali azioni possono essere attuate per prevenire le complicanze legate alla nutrizione enterale?
16	Quali sono le tipologie di supporto nutrizionale artificiale?
17	Quali vantaggi ha la nutrizione enterale rispetto la nutrizione parenterale?
18	A quale scopo, come e quando si effettua il lavaggio sociale delle mani?
19	A quale scopo, come e quando si effettua la frizione alcolica delle mani?
20	A quale scopo, come e quando si effettua il lavaggio chirurgico delle mani?
21	Quali sono le principali complicanze associate a diabete?
22	Quali sono le caratteristiche delle medicazioni per il trattamento delle LdP?
23	Che cos'è la tracheostomia/tracheotomia e a che scopo viene effettuata?
24	Quali raccomandazioni devono essere seguite in riferimento all'igiene del cavo orale?
25	Quali sono i segni e sintomi più comuni di occlusione intestinale?
26	Che cos'è la scala di Braden?
27	Qual è la classificazione delle LdP?
28	Come viene classificata una LdP di 1° stadio?
29	Come viene classificata una LdP di 2° stadio?
30	Come viene classificata una LdP di 3° stadio?
31	Come viene classificata una LdP di 4° stadio?
32	Quali sono le sedi più a rischio di sviluppo di una LdP nel paziente supino?
33	Cos'è la PEG e per cosa viene utilizzata?
34	Quali parametri devono essere presi in esame per la valutazione del dolore nel paziente incosciente?

35	Qual è la sequenza di fasi nell'inserimento del catetere vescicale in ospedale?
36	Qual è la sequenza di fasi nell'inserimento nel SNG?
37	Qual è la sequenza di fasi nel posizionamento del catetere venoso periferico?
38	Quali possono essere i principali disturbi urinari?
39	Quali interventi sono efficaci per favorire la minzione in un paziente allettato?
40	Quali sono gli effetti collaterali della terapia con analgesici oppioidi?
41	Qual è la presentazione classica tipica del diabete di tipo 1?
42	Qual è la presentazione classica tipica del diabete di tipo 2?
43	Quali sono le indicazioni rispetto la gestione del dolore?
44	Quali sono le misure efficaci nella gestione del rischio di trasmissione infezioni in ospedale?
45	Quali sono i parametri presi in esame dalla Glasgow come scala per la valutazione neurologica del paziente?
46	Quali fattori influenzano il rischio di infezione del sito chirurgico?
47	È necessario effettuare la tricotomia in previsione dell'intervento chirurgico?
48	Quali caratteristiche e funzioni deve avere la medicazione della ferita del sito chirurgico?
49	Che cosa sono farmaci LASA (look-alike e sound-alike) e come è necessario comportarsi?
50	Quali raccomandazioni devono essere rispettate nella conservazione/stoccaggio di soluzioni concentrate di KCl? Perché?

n. DOMANDE INGLESE

- 1 You have to take a pre-operative shower
- 2 How intense is your pain?
- 3 Did you take therapy this morning?
- 4 The wound dressing should be changed if dirty
- 5 The patient is unconscious

n. DOMANDE INFORMATICA

- 1 Cos'è PubMed?
- 2 Cosa si intende per "Fascicolo Sanitario Elettronico"?
- 3 Cos'è Microsoft Excel?
- 4 Che cos'è il .ZIP?

CRITERI DI VALUTAZIONE

Artt. 11, 14, 15, 16, 20, 21, 22 D.P.R. 220/2001