

1)- In assenza del Medico in struttura e in casi urgenti, quali professionisti possono applicare un mezzo di contenzione meccanico?

- A) Solo il Coordinatore Infermieristico.
- B) Il Coordinatore di Struttura, in accordo con il parente.
- C) L'Infermiere o il Fisioterapista agendo in stato di necessità purché l'atto sia fatto controfirmare dal Medico nel più breve tempo possibile.

2)- Secondo il concetto di comunicazione efficace occorre:

- A) Sapere ascoltare, manifestando anche il proprio dissenso, laddove necessario.
- B) Restare sempre in silenzio in presenza di superiori.
- C) Far valere il proprio punto di vista in ogni situazione.

3)- Sono disturbi della diuresi:

- A) Anuria, stranguria, oliguria.
- B) Anuria, ipochiuria, poliuria, oliguria.
- C) Anuria, poliuria, oliguria.

4)- L'uretra maschile, rispetto a quella femminile, è:

- A) Della stessa lunghezza ma di differente conformazione.
- B) Più lunga.
- C) Più corta.

5)- Frizionare le mani con soluzione alcolica ha l'obiettivo di:

- A) Eliminare la flora batterica transitoria e ridurre la carica microbica residente delle mani.
- B) Eliminare lo sporco visibile e rimuovere la flora batterica transitoria delle mani.
- C) Eliminare la flora batterica transitoria e ridurre in modo consistente la flora batterica residente delle mani e degli avambracci.

6)- Come avviene il passaggio di consegne tra le diverse figure professionali all'interno della C.R.A. - Casa Residenza Anziani/RSA:

- A) Esclusivamente mediante passa parola tra gli operatori durante il cambio turno.
- B) Mediante registrazione su specifica cartella socio-sanitaria assistenziale informatizzata oppure cartacea nella quale sono trascritte le consegne riguardanti la persona assistita.
- C) Telefonando ai colleghi che hanno terminato il servizio per chiedere le informazioni della giornata.

7)- La Medicina Basata sulle Prove di Evidenza (EBM) è:

- A) Una specializzazione universitaria post-laurea, di derivazione anglosassone, incentrata sulla ricerca epidemiologica.
 - B) Un paradigma che asserisce che tutte le azioni cliniche sul piano diagnostico, della valutazione prognostica e delle scelte terapeutiche, devono essere basate su solide prove quantitative derivate da una ricerca epidemiologico-clinica di buona qualità.
 - C) Una metodologia sviluppata nel campo dell'Oncologia per la diagnosi e la terapia dei tumori.
-

8)- Quali delle seguenti funzioni possono essere attribuite all'Operatore Socio Sanitario:

- A) La rilevazione dei parametri vitali.
 - B) Effettuare un prelievo ematico dell'ospite/paziente.
 - C) Effettuare medicazioni complesse.
-

9)- Si dice che una ferita guarisce per "seconda intenzione" quando:

- A) Si verifica la formazione di abbondante tessuto di granulazione e la guarigione è lenta e comporta la formazione di una estesa cicatrice.
 - B) I suoi margini sono ben affrontati tra loro, vi è scarso tessuto di granulazione, la guarigione è rapida e la cicatrice è minima.
 - C) Si tratta di un'abrasione.
-

10)- Quale fra queste NON è una scala di valutazione del dolore:

- A) PAINAID.
 - B) NRS.
 - C) MMSE.
-

11)- Quali figure partecipano alla valutazione dell'utilizzo dei mezzi di contenzione?

- A) Fisioterapista.
 - B) Infermiere.
 - C) Tutta l'équipe.
-

12)- Quale delle seguenti affermazioni sull'uso dei mezzi di contenzione è corretta:

- A) Bisogna sorvegliare attivamente l'ospite perché dalla contenzione non abbia conseguenze.
 - B) L'uso della contenzione è indicato in caso di carenza di organico e/o problemi organizzativi.
 - C) L'équipe multiprofessionale non deve ridurre il più possibile il ricorso alla contenzione fisica.
-

13)- Considerando l'interazione possibile fra alimenti e farmaci, per quale tra le seguenti classi di farmaci è indicata la somministrazione a digiuno?

- A) Cortisonici.
- B) Calcioantagonisti.
- C) Antiparkinsoniani e ormoni tiroidei.

14)- In quale caso si parla di Azione di Miglioramento?

- A) Di un intervento organizzativo, attuato solitamente da un gruppo di lavoro all'interno di un'organizzazione, finalizzato a identificare le cause dei problemi e delle lacune, a proporre e attuare soluzioni e a verificare poi se le soluzioni sono state efficaci.
- B) Di una variazione del budget economico della struttura a seguito della manifestazione di spese impreviste.
- C) Di un provvedimento disciplinare nei confronti di Operatori che non applicano le procedure della qualità.

15)- Cosa si intende per effetti collaterali di un farmaco:

- A) Gli effetti tossici prevedibili che si verificano in seguito alla somministrazione di un farmaco in dosi superiori a quelle terapeutiche.
- B) Gli effetti farmacologici non desiderati e non prevedibili che si verificano nell'ambito dei dosaggi terapeutici.
- C) Gli effetti farmacologici non desiderati ma prevedibili che si verificano nell'ambito dei dosaggi terapeutici.

16)- NON è un mezzo di contenzione fisica:

- A) Tavolo per carrozzina.
- B) Fascia addominale.
- C) Dispositivo di allarme al letto o alla porta.

17)- Antidepressivi triciclici: quali effetti collaterali possono manifestarsi?

- A) Bradicardia, ipertensione arteriosa.
- B) Tachicardia, ipotensione ortostatica, ritenzione urinaria.
- C) Bradicardia, diarrea, incontinenza urinaria.

18)- Qual è il tempo di conservazione della cartella socio-sanitaria dell'ospite/paziente di una C.R.A. - Casa Residenza per Anziani/RSA?

- A) 7 anni.
- B) Almeno 10 anni.
- C) Tempo illimitato.

MVB

Handwritten signature or initials.

AW

Handwritten signature or initials.

19)- La scala di Braden è:

- A) Una scala che rileva il rischio di caduta.
 - B) Una scala che valuta la capacità di cura di sé oltre alla capacità motoria.
 - C) Una scala che identifica i pazienti potenzialmente a rischio di lesioni da pressione.
-

20)- Quando si parla di stoccaggio critico del materiale sterilizzato?

- A) Quando il materiale è conservato in locale dedicato attiguo al punto di sterilizzazione con microclima idoneo e accesso limitato agli operatori addetti che comporta manipolazione propria ovvero solo per la consegna del dispositivo ai fini dell'immediato utilizzo eseguita da personale dedicato e formato.
 - B) Quando il materiale è esposto su scaffali o carrelli o conservato in cassette che comportano manipolazione potenzialmente impropria e/o continuativa.
 - C) Quando il materiale è conservato in armadio chiuso o in locale dedicato, che comporta la manipolazione propria ovvero solo al momento dell'utilizzo del dispositivo con mani igienizzate.
-

21)- Con la Legge n. 38 del 2010 è stato istituito:

- A) Il diritto del malato al consenso informato.
 - B) Disposizione Anticipate Trattamento (DAT).
 - C) Il diritto alle cure palliative e alla terapia del dolore.
-

22)- L'anossia è la:

- A) Perdita del tatto.
 - B) Perdita di un arto.
 - C) Perdita dell'olfatto.
-

23)- Quando un paziente mantiene il decubito laterale, le lesioni da pressione possono formarsi in corrispondenza di:

- A) Zigomi, scapole, gomiti, coccige, talloni.
 - B) Orecchio, coste, grande trocantere, condili, malleoli.
 - C) Osso parietale, condili, cresta iliaca, malleoli.
-

24)- Per diminuire il rischio di ab-ingestis in una persona con disfagia occorre:

- A) Non somministrando il pasto.
 - B) Posizionare il capo dell'utente/paziente flesso leggermente in avanti.
 - C) Somministrare pasti piccoli e frequenti.
-

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

25)- Per pollachiuria si intende:

- A) La perdita involontaria di urina.
- B) La minzione difficoltosa e dolorosa.
- C) L'elevata frequenza delle minzioni.

26)- Ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati 679/2016, i dati personali particolari sono:

- A) Dati che consentono di identificare direttamente il paziente.
- B) Dati che non richiedono il consenso al trattamento.
- C) Dati idonei a rilevare, tra l'altro, lo stato di salute, nonché convinzioni religiose che richiedono il consenso scritto della persona per il loro trattamento.

27)- Se durante una trasfusione di globuli rossi il paziente manifesta brividi, cefalea, dolori, sensazione di calore, è necessario immediatamente:

- A) Sospendere la trasfusione, tenere l'accesso venoso pervio con soluzione fisiologica e chiamare il medico.
- B) Controllare i parametri e chiamare il medico.
- C) Diminuire la velocità di infusione e informare il centro trasfusionale.

28)- Quanto tempo deve durare la mavora di Lesser?

- A) 1 minuto.
- B) Tra i 20 e i 30 secondi.
- C) 3 minuti.

29)- I principali parametri utilizzati per fare diagnosi e classificare la severità della malnutrizione sono:

- A) Body Mass Index- BMI, valutazione anamnestica di patologie interessanti il tratto gastrointestinale, il pancreas e lo stomaco, perdita di peso corporeo.
- B) Body Mass Index-BMI, perdita di peso corporeo.
- C) Body Mass Index-BMI, presenza di leucopenia.

RAS MT R

AMB
D
A
R

30)- Giuseppe è un uomo di 73 anni, affetto da demenza. Dopo un periodo di inserimento in un Centro Diurno Integrato è stato ricoverato in una CRA - Casa Residenza Anziani - a causa del suo globale peggioramento: Giuseppe, infatti, presenta alcuni disturbi del comportamento, quali wandering, affaccendamento e aggressività quando stimolato in alcune attività come l'igiene. Dopo un breve periodo di osservazione e raccolta dati, l'équipe ha pianificato una serie di attività ad hoc. Da subito però sono emerse delle criticità; il personale manifesta perplessità e difficoltà nel gestire le attività di igiene: viene segnalato che Giuseppe diventa aggressivo durante il momento del bagno; un'Operatrice è stata colpita più volte. L'équipe s'interroga su quali provvedimenti sia necessario adottare, valutandone pro e contro. Tra questi, è presa in considerazione la sedazione farmacologica, che viene prescritta dal Medico. La somministrazione di sedativi, continuata nel tempo, spegne via via l'iniziativa di Giuseppe, che lentamente si isola e si rinchioda in se stesso, non camminando più, e anche i familiari non riescono a contattarlo emotivamente. Il/la Candidato/a analizzi il caso e stabilisca quali tra le seguenti azioni infermieristiche dell'équipe tutelano maggiormente i diritti del signor Giuseppe, rispettando al contempo i principi e i valori della professione infermieristica, contenuti nel relativo Codice Deontologico.

- A) L'équipe propone al Medico, come alternativa alla sedazione, la contenzione fisica: posizionamento di spondine di protezione quando Giuseppe è a letto e posizionamento di fascia addominale di contenimento e tavolino davanti alla poltrona durante i pasti; il tutto associato al potenziamento dell'équipe durante le attività di igiene.
- B) L'équipe propone al Medico, come alternativa alla sedazione, di chiedere al figlio di Giuseppe di essere più presente in alcuni momenti della giornata.
- C) L'équipe propone al Medico, come alternativa alla sedazione, la pianificazione per Giuseppe di una serie di interventi organizzativi, educazionali e riabilitativi quali riservare il momento dell'igiene a quando l'ospite è più tranquillo, coinvolgendo un familiare o una persona di riferimento nell'attività; creare percorsi dedicati e protetti per il wandering; arredare uno spazio del soggiorno con materiale morbido, comprensivo di materassi situati a livello del pavimento per il riposo.