

1- I globuli rossi vengono prodotti:

- *A Dal midollo osseo.
- B) Dal midollo spinale.
- C) Dalla milza.

2- Quale normativa, nell'ambito della prevenzione sui luoghi di lavoro, fa riferimento ai dispositivi di protezione individuale?

- A) D. Lgs. 606/92.
- *B D. Lgs. 81/2008.
- C) D.P.R. 37/98.

3- In casi urgenti in assenza del Medico in struttura quali figure possono applicare un mezzo di contenzione:

- A) Solo il Coordinatore Infermieristico.
- *B L'infermiere o il fisioterapista agendo in stato di necessità purchè l'atto sia fatto controfirmare dal medico nel più breve tempo possibile.
- C) Il Coordinatore di Struttura.

4- Lo smaltimento di aghi e taglienti viene effettuato:

- A) in contenitori per smaltimento di materiale biologico.
- *B in contenitori in propilene rigido imperforabili ed impermeabili.
- C) in contenitori di cartone rigido impermeabili.

5- Una persona con deficit cognitivo va:

- *A stimolata, se l'interazione non crea disagio e non la indispette.
- B) costantemente stimolata, anche se è a disagio, più volte al giorno, per fare in modo che mantenga le funzioni cognitive residue.
- C) disturbata il meno possibile per non affaticarla o agitarla.

6- Le fasi del processo di assistenza infermieristica sono:

- *A raccolta dei dati, identificazione dei bisogni di assistenza infermieristica, formulazione degli obiettivi, scelta e attuazione degli interventi, valutazione.
- B) raccolta dei dati, identificazione dei bisogni di assistenza infermieristica, valutazione, formazione degli obiettivi, scelta e attuazione degli interventi.
- C) formulazione degli obiettivi, raccolta dei dati, identificazione dei bisogni di assistenza infermieristica, scelta e attuazione degli interventi di valutazione.

7- In caso di ustione circoscritta:

- A) lavare con soluzione fisiologica e mantenere impacchi sull'ustione per almeno 24 ore.
- B) lavare con acqua ossigenata, applicare una pomata antibiotica, fare un bendaggio.
- *C lavare con acqua fredda e applicare un impacco umido-freddo.

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

A) della stessa lunghezza ma di differente conformazione.

***B più corta.**

C) più lunga.

9- Qual è la causa più frequente di ritenzione urinaria nell'uomo anziano?

***A Ipertrofia prostatica.**

B) Pielonefriti cronica.

C) Idronefrosi.

10- La frizione alcolica delle mani ha lo scopo di:

A) Eliminare la flora batterica transitoria e ridurre in modo consistente la flora batterica residente delle mani e degli avambracci.

***B Eliminare la flora batterica transitoria e ridurre la carica microbica residente delle mani.**

C) Eliminare lo sporco visibile e rimuovere la flora batterica transitoria delle mani.

11- Quando si mobilita un ospite in terapia ipotensiva dal letto alla carrozzina è importante:

A) curare la modalità di presa dell'utente.

***B verificare segni, sintomi e parametri vitali della persona che viene mobilitata e il suo grado di collaborazione.**

C) verificare la pulizia della carrozzina.

12- Le parestesie sono:

***A sensazioni abnormi in assenza di stimolazione periferica generalmente sotto forma di formicolio o di punture.**

B) contrazioni rapide di un gruppo di fibre muscolari, causate dall'attività spontanea di una o di diverse unità motorie, conseguenti a danni di vario tipo del motoneurone spinale.

C) un sintomo che descrive la difficoltà al rilassamento muscolare dopo la contrazione volontaria.

13- Si definisce evento avverso (adverse event):

A) un esito indesiderato misurabile in prolungamento della degenza o disabilità alla dimissione del paziente e può essere solo prevenibile.

B) un danno causato dalle condizioni del paziente.

***C un esito indesiderato misurabile in prolungamento della degenza o disabilità alla dimissione del paziente e può essere prevenibile o non prevenibile.**

14- Sono corrette indicazioni alla contenzione tutte le risposte seguenti tranne una, quale:

A) esecuzione di terapie ritenute indispensabili per la salute del paziente.

B) auto ed eterolesionismo.

***C prevenire/evitare la marcia afinalistica (wandering).**

15- Quali farmaci possono provocare costipazione nell'anziano?

A) tutte le alternative sono corrette.

***B oppioidi e antidepressivi.**

C) Macrogol e Senna.

16- La cartella socio-sanitaria dell'ospite/paziente di una Casa Residenza per Anziani/RSA deve essere custodita:

***A per un tempo illimitato.**

B) per almeno 10 anni.

C) per 7 anni.

17- Quale tra questi non è un mezzo di contenzione fisica:

A) fascia addominale.

B) tavolo per carrozzina.

***C dispositivi di allarme al letto o alla porta.**

18- La scheda di monitoraggio del dolore PAINAD è composta da alcuni items, quale fra i sotto elencati NON è corretto:

A) espressione facciale e linguaggio del corpo.

B) respiro.

***C aggressività.**

19- Quale aspetto non valuta la scala di Braden:

***A il rischio di caduta.**

B) la nutrizione.

C) la mobilità.

20- Per aprassia s'intende:

A) l'incapacità di muovere un arto.

***B l'incapacità di effettuare un atto finalizzato, significativo e utile.**

C) un difetto nella prassi deglutitoria.

21- Quando si parla di "stoccaggio ideale" di materiale sterilizzato in autoclave?

***A Quando il materiale è conservato in locale dedicato attiguo al punto di sterilizzazione con micro clima 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, la manipolazione è propria ovvero solo al momento dell'utilizzo del dispositivo con mani igienizzate.

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

- A) somministrare pasti piccoli e frequenti.
 - *B posizionare il capo dell'utente/paziente flesso leggermente in avanti.**
 - C) non somministrando il pasto.
-

23- Quale delle seguenti caratteristiche definisce una lesione da pressione di 3° stadio?

- A) Lesione superficiale priva di abrasione, vescicola o cratere poco profondo che coinvolge l'epidermide e, in alcuni casi, il derma.
 - B) Perdita totale dello spessore cutaneo con esposizione di ossa, tendini e muscoli.
 - *C Perdita cutanea a tutto spessore, con danno al tessuto sottocutaneo che si estende fino alla fascia sottostante (ma non la include). Le lesioni sono simili a crateri, senza interessare il muscolo sottostante e senza esposizione ossea.**
-

24- Da cosa è provocata la scabbia?

- A) Da un batterio.
 - B) Da un virus.
 - *C Da un acaro.**
-

25- Un ospite/paziente con il morbo di Parkinson racconta: "è diventato tutto più difficile e complesso (...) Attività semplici come allacciare un bottone o infilare la chiave nella serratura sono diventate difficili e richiedono molto tempo. Quando voglio salutare qualcuno con la mano, prima di alzarla passa un tempo infinito ...". Quale problema sta descrivendo?

- A) Rigidità.
 - B) Distonia.
 - *C Bradicinesia.**
-

26- La sindrome da immobilizzazione o da allettamento:

- *A è una riduzione della funzionalità di vari apparati che si manifesta quando una persona è costretta a letto per lungo tempo.**
 - B) è un caratteristico desiderio dell'anziano di restare a lungo nel letto a riposare.
 - C) si manifesta in egual misura in giovani, adulti e anziani.
-

27- Cosa s'intende per integrazione tra attività infermieristico-sanitarie e attività socio-sanitarie:

- A) modalità operativa che conduce all'ampliamento di entrambe le operatività.
 - B) modalità operativa finalizzata a sancire la priorità di una delle operatività sull'altra.
 - *C modalità operativa di confronto, collaborazione e interazione sinergica tra entrambe le operatività finalizzate alla continuità sanitaria e assistenziale dell'ospite/paziente.**
-

28- Cosa è consentito fare per correggere una consegna errata nel diario individualizzato di un ospite/paziente:

- A) cancellare completamente i contenuti errati onde evitare che chi legge possa fare confusione.
 - *B tracciare una linea sull'errore in modo che sia leggibile quanto sotto scritto.**
 - C) utilizzare correttori in modo che il documento risulti chiaro e pulito.
-

- 29- **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.
-

- 30- **Angelo è un uomo di 73 anni, affetto da malattia di Alzheimer. Dopo un periodo di inserimento in un centro diurno integrato, è stato ricoverato in una CRA/RSA a causa del suo globale peggioramento. Angelo 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 ma da subito sono emerse una serie di criticità: il personale manifesta perplessità e difficoltà nel gestire le attività di igiene. Viene segnalato che Angelo diventa aggressivo durante il momento del bagno; un'operatrice è stata anche 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 dei sedativi, portata avanti nel tempo, spegne via, via, l'iniziativa di Angelo, che lentamente s'isola e si rinchioda in sé stesso, non camminando più e neanche i familiari non riescono a contattarlo emotivamente. Si analizzi il caso e si stabilisca quali tra le seguenti azioni dell'équipe tutelino maggiormente il diritto del signor Angelo, rispettando al contempo i principi e i valori della professione infermieristica, contenuti nel codice deontologico.**
- *A L'équipe propone al medico, come alternativa alla sedazione, la pianificazione per Angelo di una serie di interventi organizzativi, educazionali e riabilitativi quali: riservare il momento dell'igiene a quando il paziente 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, posizionare dei materassi al livello del pavimento accanto al letto del paziente durante il suo riposo.**
 - B) L'équipe propone al medico, come alternativa alla sedazione, la contenzione fisica: il posizionamento di spondine di protezione quando Angelo 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.
 - C) L'équipe ritiene che la sedazione farmacologica sia l'intervento che meglio garantisca la sicurezza di Angelo, impedendogli di farsi male o di collocarsi in una situazione di pericolo a causa del suo stato di wandering, informando di tale decisione i parenti.
-