

### TRACCIA N. 3

#### Prova scritta selezione pubblica congiunta ASP n. 62 posti Infermieri

01.	Tra gli effetti collaterali degli antidepressivi triciclici è possibile riscontrare:
A)	Tachicardia, ipotensione ortostatica, ritenzione urinaria
B)	Bradycardia, ipertensione arteriosa, scialorrea
C)	Bradycardia, diarrea, incontinenza urinaria, scialorrea
02.	<p>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 a causa del suo globale peggioramento.</p> <p>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'equipe 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.</p> <p>Viene segnalato che Angelo diventa aggressivo durante il momento del bagno, un operatrice è stata colpita più volte. L'equipe si 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.</p> <p>La somministrazione di sedativi, continuata nel tempo, spegne via via l'iniziativa di Angelo, che lentamente si isola e si rinchioda in se stesso, non camminando più, e anche i familiari non riescono a contattarlo emotivamente.</p> <p>Si analizzi il caso e si stabilisca quali tra le seguenti azioni infermieristiche dell'equipe tutelano maggiormente i diritti del Sig. Angelo rispettando al contempo i principi e i valori della professione infermieristica, contenuti nel Codice deontologico.</p>
A)	L'equipe 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 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.
B)	L'equipe propone al medico, come alternativa alla sedazione, la contenzione fisica: 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'equipe durante le attività di igiene.
C)	L'equipe ritiene che la sedazione farmacologica sia l'intervento che meglio garantisca la sicurezza di Angelo, impedendogli di farsi male o collocarsi in una situazione di pericolo a causa del suo stato di wandering.
03.	Quali figure professionali sono normalmente presenti nell'UVG (Unità di Valutazione Geriatrica):
A)	Medico geriatra, Infermiere e Assistente Sociale
B)	Medico di base, Psichiatra e Sociologo
C)	Medico geriatra, Medico fisiatra, Medico oncologo e Infermiere

<b>04.</b>	L'accreditamento di una struttura socio-sanitaria è:
A)	L'attestazione che la struttura dispone dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici necessari per erogare prestazioni per conto del Servizio Sanitario Nazionale.
B)	L'attestazione che la struttura dispone dei requisiti minimi necessari per ottemperare a quanto previsto dalla legislazione su igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro.
C)	L'attestazione che la struttura dispone dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici necessari a garantire la sicurezza del paziente
<b>05.</b>	La sterilizzazione è:
A)	Un processo atto alla distruzione (quasi) totale di tutti i microrganismi patogeni, non patogeni, spore comprese
B)	Un processo atto alla distruzione dei soli microrganismi patogeni
C)	Un processo atto all'abbassamento della carica microbica da oggetti e superfici
<b>06.</b>	Da cosa è provocata la scabbia?
A)	Da un acaro
B)	Da un virus
C)	Da un batterio
<b>07.</b>	Si definisce cachessia:
A)	Stato morboso caratterizzato da estrema magrezza, riduzione delle masse muscolari e assottigliamento della cute
B)	Lo stato di forte dimagrimento e denutrizione di un individuo dovuto esclusivamente ad inappetenza
C)	La consumazione del tessuto adiposo e muscolare di un individuo
<b>08.</b>	Quale fra questi è un principio di riferimento per l'analisi etica?
A)	Principio di beneficenza/non maleficenza
B)	Principio di salute
C)	Principio di ingiustizia
<b>09.</b>	La scheda di monitoraggio del dolore PAINAD è composta da alcuni items, quale fra i sotto elencati non è corretto:
A)	Aggressività
B)	Espressione facciale e linguaggio del corpo
C)	Respiro
<b>10.</b>	Cosa si intende per integrazione tra attività infermieristico-sanitarie ed attività socio-sanitarie:
A)	Modalità operativa di confronto, collaborazione ed interazione sinergica tra entrambe le operatività finalizzate alla continuità sanitaria ed assistenziale dell'ospite
B)	Modalità operativa che conduce all'ampliamento di entrambe le operatività
C)	Modalità operativa finalizzata a sancire la priorità di una delle operatività sull'altra

11.	La Medicina Basata sulle Prove (EBM) è:
A)	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.
B)	Una metodologia sviluppata nel campo dell'Oncologia per la diagnosi e la terapia dei tumori.
C)	Una specializzazione universitaria post-laurea, di derivazione anglosassone, incentrata sulla ricerca epidemiologica.
12.	La cartella socio-sanitaria dell'ospite di una Casa Residenza per Anziani deve essere custodita:
A)	Per un tempo illimitato
B)	Per almeno 10 anni
C)	Per 7 anni
13.	Quali funzioni l'Infermiere può attribuire all'Operatore socio-sanitario:
A)	La rilevazione dei parametri vitali
B)	Effettuare medicazioni complesse
C)	Visionare, in caso di necessità, la cartella clinica dell'ospite
14.	Da chi è composta di norma l'équipe multi-disciplinare nella CRA (Casa Residenza Anziani):
A)	Medico, Infermiere, Fisioterapista, Animatore, RAA (Responsabile Attività Assistenziale) e Coordinatore
B)	Medico, Coordinatore, Infermiere e RAA (Responsabile Attività Assistenziali)
C)	Medico, Infermiere e Fisioterapista
15.	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)	Si tratta di un'abrasione
C)	I suoi margini sono ben affrontati tra loro, vi è scarso tessuto di granulazione, la guarigione è rapida e la cicatrice è minima
16.	Quale delle seguenti affermazioni sul diabete di tipo 2 non è corretta:
A)	È caratterizzato da una insulinodeficienza assoluta
B)	È caratterizzato da una insulinodeficienza relativa
C)	Colpisce prevalentemente le persone obese
17.	Che cos'è l'osteoporosi?

A)	Una riduzione della densità ossea per impoverimento di proteine e minerali
B)	Una condizione di fragilità ossea che nella donna sopraggiunge sempre dopo la menopausa
C)	Una malattia legata ad avitaminosi di tipo D
18.	La memantina è un principio attivo utilizzato nel trattamento di:
A)	Malattia di Alzheimer
B)	Aritmia ventricolare
C)	Analgesia locale
19.	Quale igiene delle mani occorre effettuare nell'assistere un residente affetto da Clostridium difficile:
A)	Acqua e sapone dopo il contatto col residente
B)	Acqua e sapone prima e frizione con soluzione alcolica dopo il contatto col residente
C)	Frizione con soluzione alcolica prima e dopo il contatto col residente
20.	Il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS) ha l'obbligo di:
A)	Avvertire il responsabile dell'azienda dei rischi individuati nel corso della sua attività
B)	Formulare proposte in caso di verifiche delle autorità competenti
C)	Rispondere a rilievi delle autorità competenti
21.	A cosa si riferisce la procedura rischio biologico?
A)	alle situazioni di possibile contaminazione mediante materiale organico
B)	alle situazioni non igienicamente adeguate presenti nella CRA
C)	alle situazioni nelle quali sono presenti Ospiti e/o visitatori affetti da sindromi influenzali
22.	La scala di Braden è:
A)	Una scala che identifica i pazienti a rischio di lesioni da pressione
B)	Una scala che rileva il rischio di caduta
C)	Una scala che valuta la capacità di cura di sé oltre alla capacità motoria
23.	Nell'assistenza al paziente con grave deficit cognitivo con dolore, occorre:
A)	Interpretare il livello del dolore in base all'espressione del volto
B)	Far valutare al paziente il suo dolore
C)	Chiedere ai famigliari e/o ai caregivers
24.	Quando si alimenta un anziano affetto da disfagia, come deve essere posizionato:
A)	A 90° con dorso eretto e testa leggermente in avanti
B)	A 45° sul piano del letto, con il capo iperteso all'indietro
C)	Come la persona preferisce
25.	Nel caso di un ospite con diabete quale dieta è indicata:

A)	Dieta ipoglicidica
B)	Dieta a zona
C)	Dieta scarsdale
26.	Per rilevare la glicemia capillare attraverso lo stick di norma occorre:
A)	Pungere il dito dell'ospite sul polpastrello di un dito della mano
B)	Pungere il dito dell'ospite sul polpastrello del primo dito del piede destro
C)	Pungere il dito dell'ospite solo sul dito più lungo della mano o del piede
27.	Quando si mobilizza un ospite in terapia ipotensiva dal letto alla carrozzina è importante:
A)	Verificare segni, sintomi e parametri vitali della persona che viene mobilizzata, ed il suo grado di collaborazione
B)	Curare la modalità di presa dell'utente
C)	Verificare l'altezza della carrozzina