

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA
A TEMPO INDETERMINATO DI N. 5 POSTI DI COLLABORATORE
PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE (CAT. D)
PROVA PRATICA

QUESTIONARIO**3****VERSIONE****A****ISTRUZIONE IMPORTANTE**

In alto sul MODULO RISPOSTE, in corrispondenza del riquadro
"ANNERIRE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA VERSIONE DEL
QUESTIONARIO",

annerire la VERSIONE **A**, come indicato di seguito:

VERSIONE **A** ☒ VERSIONE **C** ☐

VERSIONE **B** ☐

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il
segnale di inizio della prova

1. **Un paziente con un'emorragia postoperatoria in atto manifesta dei segni e dei sintomi di ipovolemia. Quali tra i seguenti segni e sintomi l'infermiere deve ricercare?**
 - A. Ipotensione posturale, occhi infossati, debolezza e viso arrossato
 - B. Confusione mentale, secchezza delle fauci, insonnia e irritabilità
 - C. Tachipnea, tachicardia, ipotensione e oliguria
 - D. Polso tachicardico, cute secca, viso arrossato e tachipnea

2. **Un uomo di 79 anni sta ricevendo un'infusione epidurale di oppioidi per un dolore oncologico. Sarà dimesso a domicilio, dove la figlia lo assisterà per la gestione del dolore. State spiegando alla figlia gli effetti collaterali dei farmaci che deve sorvegliare. Cosa direste in particolare?**
 - A. Gli effetti collaterali dei farmaci sono molto ridotti rispetto agli effetti dovuti alla somministrazione attraverso le vie classiche (orale, intramuscolare,...), per cui non è necessario un controllo della coscienza e della frequenza respiratoria
 - B. Gli effetti collaterali dei farmaci sono molto aumentati, è necessario controllare lo stato di coscienza, la frequenza cardiaca e la mobilità degli arti inferiori del padre ogni 30 minuti
 - C. Gli effetti collaterali dei farmaci in infusione epidurale sono la comparsa di cefalea acuta e la sudorazione profusa almeno una volta al giorno
 - D. E' necessario controllare l'insorgenza di deficit sensoriali, difficoltà alla minzione, prurito, nausea, vomito, vertigini e frequenza respiratoria

3. **Da circa 10 minuti è in corso un'emotrasfusione al Sig. D.F., paziente a voi noto in quanto soggetto ad emotrasfusione periodica a causa di una patologia ereditaria. State rilevando i parametri vitali: P.A. sistolica 100 mmHg non riuscite a rilevare la diastolica (nella precedente rilevazione il valore 130/70 mmHg.) Improvvisamente il Sig. D.F. manifesta agitazione e broncospasmo, quindi voi ...**
 - A. Rallentate la velocità di trasfusione ma assegnate all'O.S.S. il compito di procedere nell'osservazione del paziente ogni 20 minuti. Avvisate il medico. (Non potendo trattarsi di una reazione avversa, in quanto il paziente è soggetto periodicamente ad emotrasfusioni)
 - B. Interrompete la trasfusione, avvisate/fate avvisare il medico, mantenete la linea infusoriale con fisiologica a goccia lenta con nuovo deflussore. (Potrebbe trattarsi di una reazione avversa)
 - C. Aumentate la velocità di trasfusione allo scopo di terminare velocemente e procedere così al prelievo ematico e delle urine. Avvisate il medico ed in un secondo tempo documenterete la reazione secondo protocollo (Potrebbe trattarsi di una reazione avversa)
 - D. Monitorate la velocità di trasfusione, valutate la sua funzionalità cognitivo/percettiva, avvisate il medico (Potrebbe trattarsi di una crisi di ansia, non potendosi trattare di una reazione avversa in quanto paziente soggetto periodicamente ad emotrasfusioni)

4. **Gli interventi più importanti di riduzione di stasi venosa agli arti inferiori e/o per l'incremento del ritorno venoso sono: (indicare la risposta ERRATA)**
 - A. Posizionamento di calze elastiche lunghe a compressione graduata
 - B. Esecuzione di esercizi agli arti inferiori e deambulazione precoce
 - C. Compressione graduata pneumatica intermittente o con apparecchi ad impulsi per i piedi
 - D. Posizionamento con le gambe giù dal letto

5. **Il signor B.A. tre settimane fa ha subito un trauma alla testa battendo il capo contro un'anta del pensile della cucina. Egli ha dato poca importanza all'evento e non si è recato in pronto soccorso. Nel trascorrere delle giornate successive i segni e i sintomi clinici del signor B.A. sono stati fluttuanti: cefalea intermittente, qualche cambiamento nella personalità. In data odierna si presenta in pronto soccorso. L'infermiere immediatamente valuta:**
 - A. Il dolore, la risposta dell'assistito ai comandi verbali, e la glicemia capillare
 - B. Il livello di coscienza, la risposta dell'assistito alle stimolazioni tattili, la reazione pupillare alla luce, i riflessi corneali e del vomito, la risposta motoria
 - C. La presenza di ritenzione urinaria, il dolore, i movimenti oculari, il riflesso del vomito e il calcolo del bilancio idro-elettrolitico
 - D. La comunicazione, la presenza di globo vescicale, i movimenti oculari, la presenza di vomito e la comparsa di disfagia

- 6. Si deve preparare una fleboclisi di glucosata 5% 500 ml a cui va aggiunto Potassio Cloruro 15 mEq. Il reparto dispone di fiale di Potassio Cloruro da 3 mEq/ml, in fiale da 10 ml. Quanti ml di farmaco si devono aspirare per preparare l'infusione?**
- A. 2,5 ml
 - B. 3 ml
 - C. 4 ml
 - D. 5 ml
- 7. Nel prelievo per emocoltura, con sistema chiuso Vacutainer, occorre riempire ...**
- A. Prima il flacone per aerobi e poi quello per anaerobi
 - B. Prima il flacone per anaerobi e poi quello per aerobi
 - C. E' indifferente quale flacone riempire per primo, l'importante è segnalarlo
 - D. Per primo il flacone per cui è stata effettuata la richiesta dell'esame
- 8. In previsione dell'intervento chirurgico gli elementi del consenso informato sono rappresentati da...**
- A. Scelta del ricovero e consenso del parente
 - B. Informazione, comprensione, volontarietà
 - C. Consenso del medico curante, accettazione dell'anestesia, consenso agli esami del pre – ricovero e consenso alla preparazione del sito chirurgico
 - D. Presa visione dei presidi, comprensione del tipo di anestesia, competenza e consenso alla tricotomia
- 9. Devi recarti da un paziente posto in isolamento per Tubercolosi per rilevare la pressione arteriosa. Prima della procedura ...:**
- A. Non è necessario lavarsi le mani in quanto è una procedura non invasiva
 - B. Esegui il lavaggio sociale delle mani o la frizione delle mani a base alcolica
 - C. Esegui il lavaggio chirurgico delle mani
 - D. Per evitare il rischio di contagio, la rilevazione della Pressione Arteriosa sarà esclusivamente elettronica
- 10. Nella gestione del drenaggio pleurico, l'infermiere deve:**
- A. assicurarsi che tutto il sistema sia collegato all'aspirazione centralizzata, mantenere il sistema al di sopra del torace della persona
 - B. assicurarsi che tutti i tubi siano pervi, chiudere il drenaggio toracico e mantenerlo al di sopra del torace della persona
 - C. assicurarsi che il sistema sia aperto durante le manovre di riabilitazione respiratoria e sospendere l'aspirazione centralizzata
 - D. assicurarsi che i tubi siano pervi, controllare il materiale drenato, mantenere il sistema al di sotto del torace della persona
- 11. Quale tra le seguenti è da ritenere un'indicazione al confezionamento di una PEG?**
- A. Necessità di una dieta ipercalorica
 - B. Necessità di correggere squilibri idro-elettrolitici
 - C. Necessità di nutrizione enterale superiore alle quattro (4) settimane
 - D. Necessità di nutrizione enterale forzata superiore a cinque (5) giorni
- 12. Per prevenire sintomatologia gastro-intestinale in un paziente con nutrizione enterale si deve:**
- A. Somministrare la formula a temperatura ambiente
 - B. Somministrare la formula a una temperatura compresa tra i -4° e -8°C
 - C. Aumentare la frequenza dei lavaggi del sondino
 - D. Aumentare il volume di infusione formula
- 13. Il breakthrough pain o dolore episodico, in letteratura viene descritto con tre sottotipi (identificare la risposta sbagliata):**
- A. Dolore incidentale correlato a fattori precipitanti
 - B. Dolore spontaneo
 - C. Dolore di fine dose
 - D. Dolore acuto

14. Nello strumento per la misurazione del dolore Pain Assessment in Advanced Dementia Scale (PAINAD), di quale comportamento non viene richiesta la valutazione:

- A. Respirazione
- B. Espressioni facciali
- C. Cambiamenti nelle attività usuali
- D. Livello di consolazione del paziente

15. Non tutti i farmaci per os (= bocca) possono essere frantumati o divisi. Quali tra le seguenti compresse possono essere frantumate o divise:

- A. Compresse enteriche o formulazioni retard
- B. Compresse a rilascio temporizzato
- C. Compresse gastroresistenti e/o solubili solo in ambiente alcalino intestinale
- D. Compresse con linea di pre-rottura

16. Tra le seguenti sedi per l'iniezione intramuscolare quale permette di iniettare un quantitativo massimo di solo 1-2 ml:

- A. Ventroglutea
- B. Dorsoglutea
- C. Deltoidea
- D. Vastolaterale

17. Quale tra le seguenti NON è una strategia per la prevenzione delle infezioni del tratto urinario associate a catetere (CA-UTI):

- A. Evitare movimenti o trazioni uretrali tramite fissaggio del catetere alla coscia del paziente
- B. Mantenere il sistema di drenaggio a circuito chiuso e non scollegare mai il catetere dal sistema di drenaggio
- C. Clampare il catetere prima della rimozione ed eseguire la ginnastica vescicale
- D. Evitare l'esecuzione di irrigazioni vescicali

18. Quale tra le seguenti indicazioni dietetiche è consigliabile ad un paziente con urostomia:

- A. Bere almeno 2 litri di acqua al giorno
- B. Evitare di assumere frutta e verdura
- C. Assumere cibi ricchi di spezie e sale
- D. Assumere cibi che contengono poca fibra, ma molti legumi

19. Rispetto a quale tipo di stomia le feci appaiono più formate e le defecazioni sono più regolari:

- A. Ileostomia
- B. Ciecostomia
- C. Trasversostomia
- D. Sigmoidostomia

20. Al fine di prevenire le infezioni del sito chirurgico il drenaggio deve:

- A. Rimanere aperto e rimosso più tardi possibile
- B. Rimanere chiuso e unidirezionale
- C. Essere dotato di un sistema aspirante
- D. Creare una pressione positiva che assicura la raccolta del drenato senza che si contaminino

